



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2019 (SE 1-15)

Fecha: Santiago, 18 de abril de 2019
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11)

Semana Epidemiológica (SE) 1-15* de 2019

Contenido

Vigilancia Centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en Atención Primaria de Salud (APS).

Atenciones respiratorias en las urgencias hospitalarias.

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en 7 hospitales.

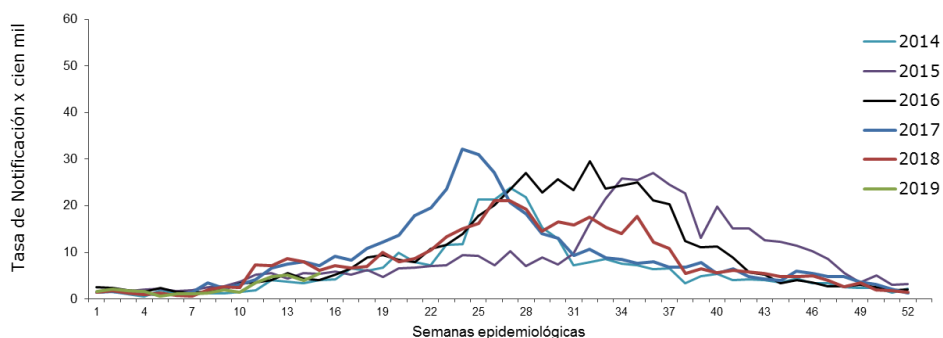
*Corresponde al período entre el 7 al 13 de abril de 2019.

Resumen

- La notificación de ETI en la SE 15 (que terminó el 13 de abril) alcanza una tasa de 5,5 por cien mil habitantes, en valores bajo el promedio de la curva epidémica y umbral de alerta. No se detectó influenza en centinelas ETI. La positividad global es de un 15% para la SE 15.
- Las atenciones hospitalarias por ETI se mantienen estables y dentro de lo esperado.
- En las primeras 15 semanas, en los casos de IRAG se registró positividad principalmente a parainfluenza y VRS. A la SE 15, la positividad global es de 25,8% a virus respiratorios. Se han confirmado 19 casos de IRAG asociados a influenza, principalmente influenza A(H3N2), en adultos mayores de 65 años y adultos de 40 a 59 años.
- **Se requiere preparar y reforzar los distintos componentes de la Vigilancia de influenza para la detección del aumento estacional, reforzar las medidas de prevención (campaña de vacunación) y manejo de los casos según las guías clínicas y de vigilancia de Influenza.**

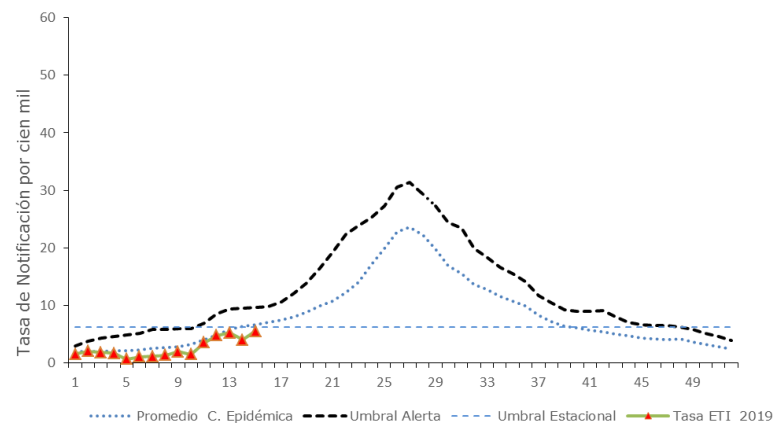
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

Tasa de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria Chile, 2014-2019 (SE 15).



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS/MINSAL.

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&) Chile, SE 15 de 2019 (comparado con 2013-2018)



Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL. & En base a método de Curva Epidémica y Umbrales de Alerta, OPS/OMS

En la semana 15, preliminarmente, se observó que la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) a nivel nacional presentó 5,5 casos por cien mil habitantes, lo que significa un leve aumento con respecto a la semana previa (4,0 por cien mil habitantes), la tendencia es similar al año 2016 y se mantiene bajo el umbral estacional y bajo el promedio de la curva epidémica.

* Información disponible al 18/04/2019

Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

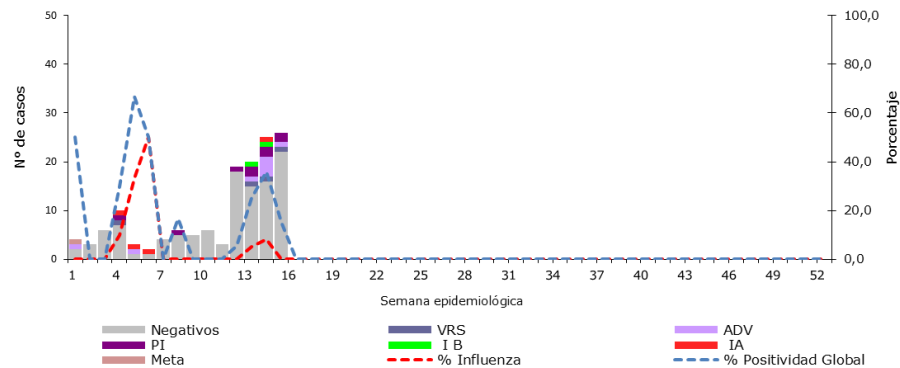
Tabla 1
Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS)
según región. Chile 2019 (SE 13-15).

| Región | Semana 13 | | Semana 14 | | Semana 15 | |
|------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| Arica-Paranicota | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Tarapacá | 5 | 4,3 | 4 | 3,4 | 2 | 1,7 |
| Antofagasta | 27 | 22,5 | 8 | 6,7 | 15 | 12,5 |
| Atacama | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Coquimbo | 5 | 6,2 | 2 | 2,5 | 10 | 12,4 |
| Valparaíso | 16 | 8,3 | 11 | 5,7 | 14 | 7,2 |
| Metropolitana | 4 | 1,6 | 4 | 1,6 | 4 | 1,6 |
| O'Higgins | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Maule | 5 | 4,2 | 5 | 4,2 | 6 | 5,0 |
| Biobío | 5 | 3,3 | 8 | 5,2 | 12 | 7,8 |
| Araucanía | 2 | 3,2 | 3 | 4,8 | 3 | 4,8 |
| Los Ríos | 1 | 2,1 | 2 | 4,2 | 1 | 2,1 |
| Los Lagos* | 0 | 0,0 | 6 | 5,9 | 8 | 7,8 |
| Aisén | 4 | 14,9 | 3 | 11,2 | 1 | 3,7 |
| Magallanes | 0 | 0,0 | 1 | 3,1 | 2 | 6,2 |
| País | 74 | 5,2 | 57 | 4,0 | 78 | 5,5 |

Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS/MINSAL
Tasa por cien mil habitantes en base a población inscrita

* Información preliminar

Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza
Casos estudiados por Inmunofluorescencia. Chile, 2019(SE 1-15)



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL, ISP.

Definición de ETI: según normativa vigente (CIR. B51/20 14 de mayo de 2010): paciente con fiebre (> a 38,5°C) y tos, asociado a algunos de los siguientes síntomas: mialgias, odinofagia o cefalea. La notificación es realizada en 43 centros centinela de APS.

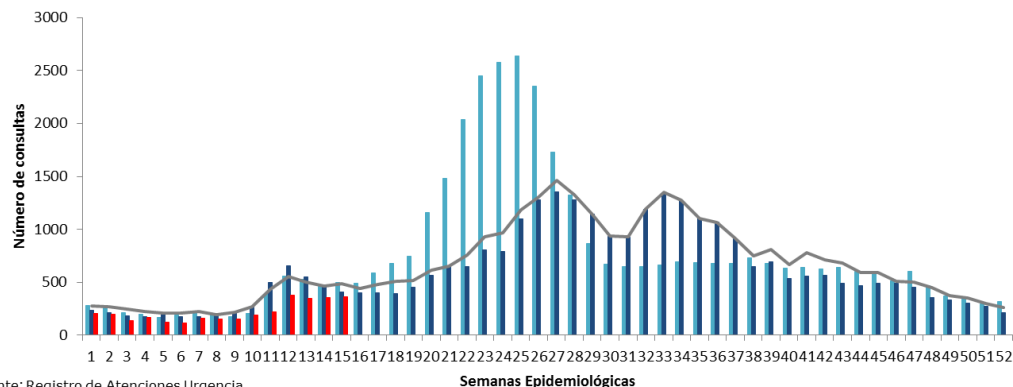
A nivel regional, se observó un aumento en los centinelas de Antofagasta, Coquimbo, Valparaíso, Maule, Biobío, Los Lagos y Magallanes con respecto de la semana anterior. En los centinelas de Arica y Parinacota, Atacama, Región Metropolitana, O'Higgins y Araucanía se mantiene la notificación con respecto a la semana anterior. Tarapacá, Los Ríos y Aisén disminuyen respecto de la semana anterior.

En la SE 15, se analizaron 26 muestras respiratorias de pacientes ambulatorios (25 muestras en la semana anterior), sin detección de influenza. Detección de VRS en Tarapacá, adenovirus en Biobío y parainfluenza en Valparaíso. Durante el 2019, se han analizado un total de 142 muestras con una positividad global del 20%. Se ha detectado principalmente adenovirus, parainfluenza e influenza.

* Información disponible al 18/04/2019

Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria* Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Chile

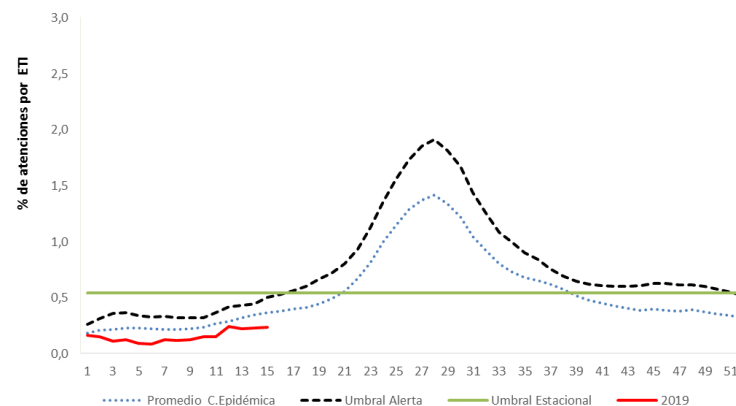
Número de Consultas de urgencia hospitalaria por ETI Chile 2017-2018-2019



Fuente: Registro de Atenciones Urgencia Hospitalaria Urgencia. DEIS/DIPLAS/MINSAL

■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 — mediana 2014 - 2018

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Chile 2019 (SE 1-15) (Comparado con 2013-2018)*



Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

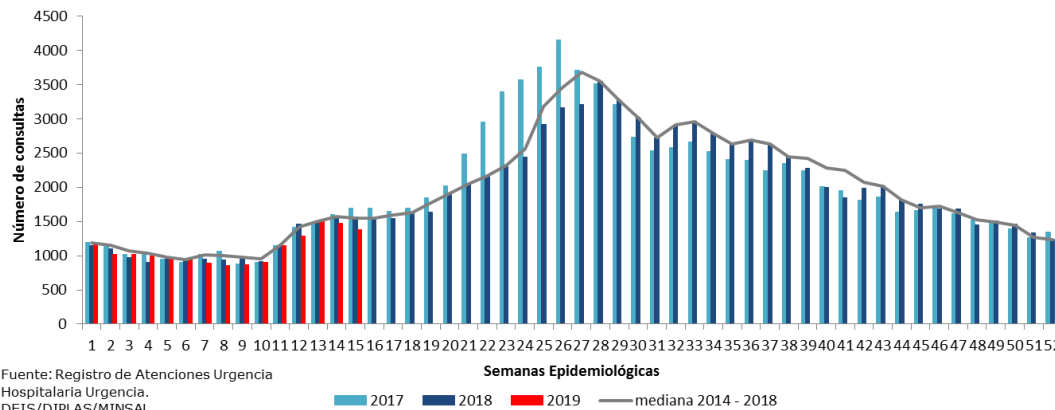
A nivel nacional, en la SE 15, las consultas por ETI en los servicios de urgencias hospitalarias se observaron en valores similares a la semana anterior. Las consultas para esta semana estuvieron bajo la mediana 2014 – 2018.

Las atenciones hospitalarias por ETI, preliminarmente, correspondieron al 0,2 % de las consultas totales (151.527) y se observaron por debajo del umbral estacional y el promedio de la curva epidémica en la SE 15.

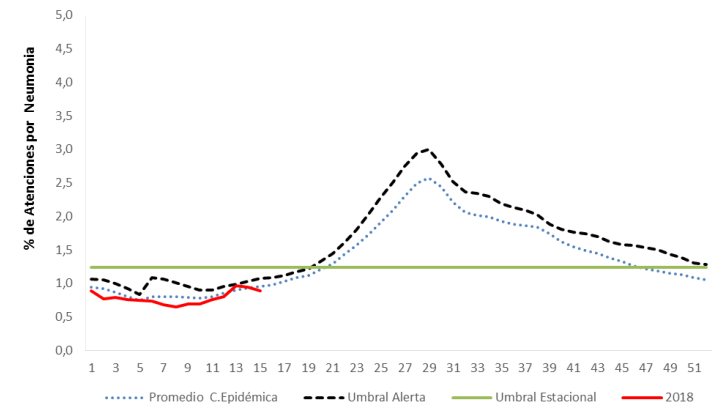
* Información disponible al 18/04/2019

Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria* Neumonía, Chile

Número de Consultas de Urgencia Hospitalaria por Neumonía Chile 2017-2018-2019



Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2019 (SE 1-15) (Comparado con 2013-2018)*



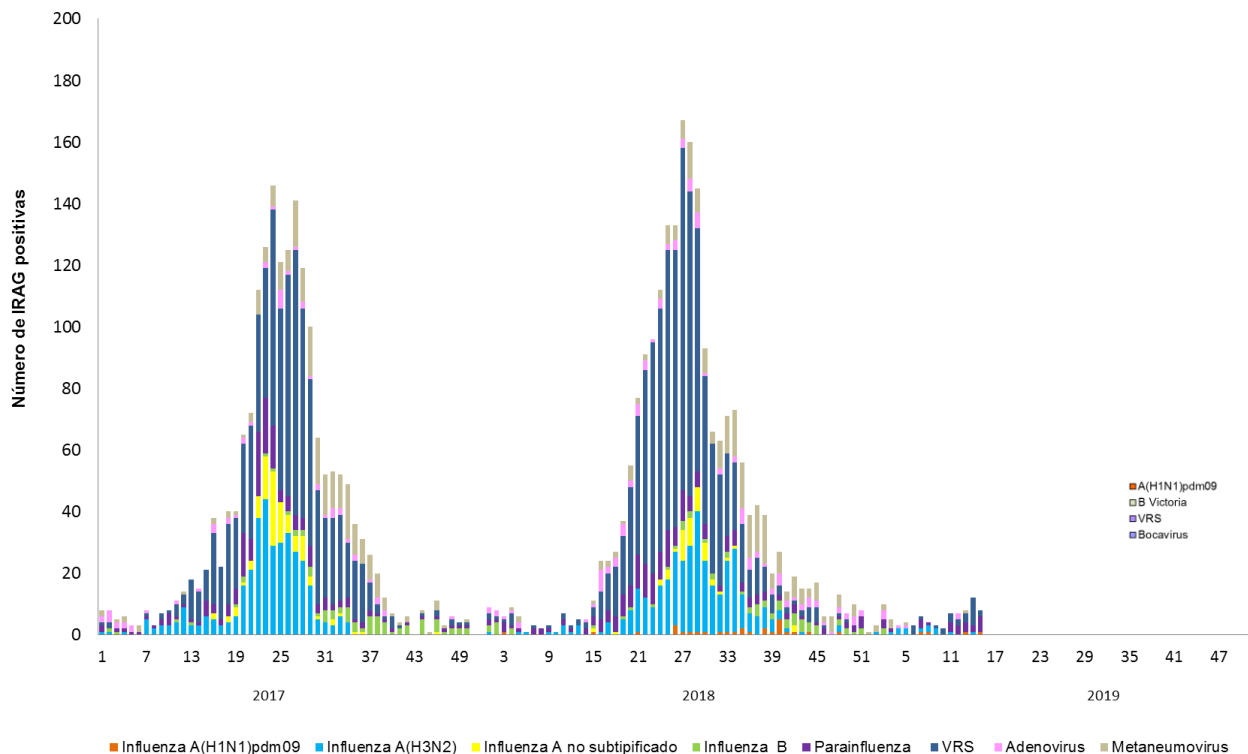
A nivel nacional, en la SE 15 el número de consultas por neumonía en los servicios de urgencias hospitalarias, se observó inferior a la mediana 2014 – 2018, bajo lo esperado en la misma semana del 2018 e inferior a lo observado con respecto a la semana anterior en un 7%.

Las atenciones por neumonía, preliminarmente correspondieron al 0,9% de las consultas totales (151.527), se encuentran por debajo del umbral estacional y bajo el promedio de la curva epidémica en la SE 15.

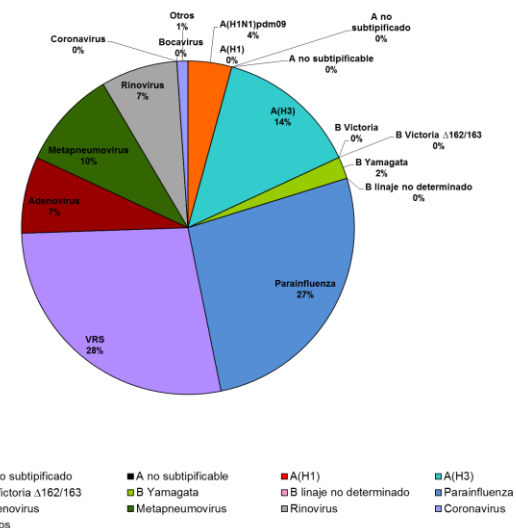
* Información disponible al 18/04/2019

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por Virus Respiratorios*

Casos de IRAG según virus respiratorios y semana epidemiológica en hospitales centinela IRAG. Chile 2017- 2019*



Proporción acumulada de los virus de influenza y otros virus respiratorios



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
* SE 15

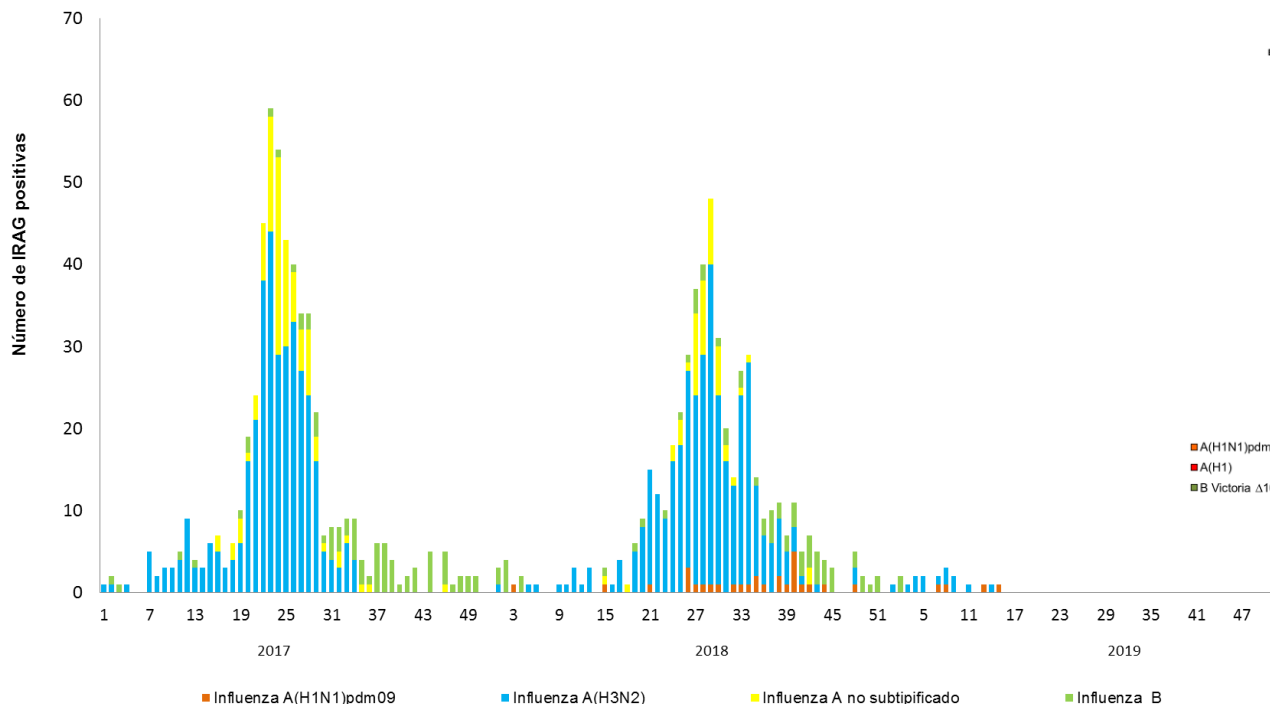
En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, hasta la SE 15 registró circulación viral con predominio de parainfluenza y VRS (positividad acumulada de 14,7%). Del total de casos estudiados, para la SE 15 (n=54), se detectó una positividad de 25,8% a virus respiratorios con predominio de Parainfluenza.

* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.

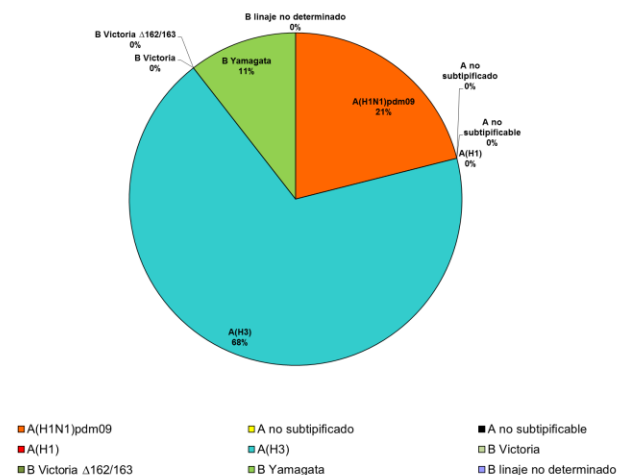
* Información disponible al 18/04/2019 ⁷

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por virus influenza*

Casos de IRAG según virus respiratorios y semana epidemiológica en hospitales centinela IRAG. Chile 2017- 2019*



Proporción acumulada de los virus de influenza



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
*SE15

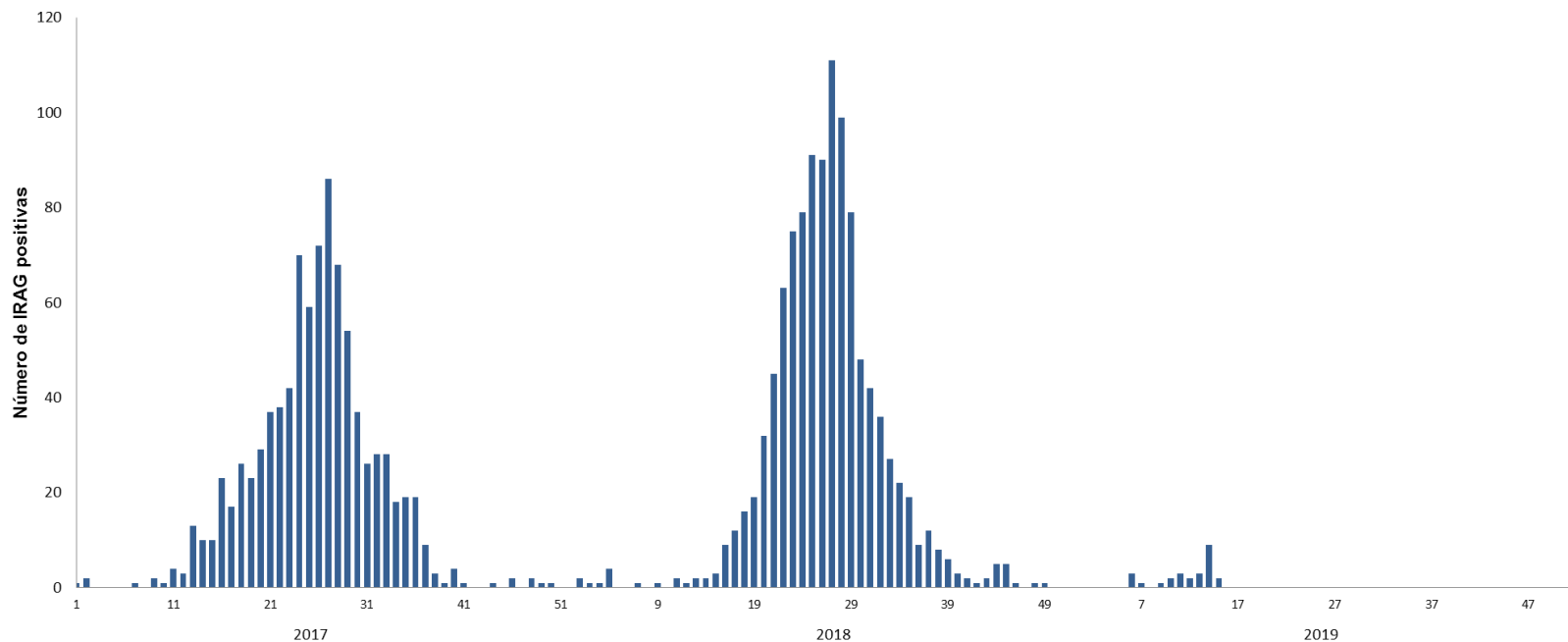
En 2019, desde la SE 1 hasta la SE 15, se han detectado casos IRAG asociados a influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B, principalmente en Tarapacá, Concepción, Santiago y Puerto Montt. En la SE 15 se detectó 1 caso IRAG asociados a influenza a(H1N1)pdm09.

Dentro de los casos de IRAG ingresados (n=702), el 73% presenta factores de riesgo y el 29% se encontraba con vacuna anti influenza al inicio de los síntomas. El 29% recibió tratamiento con oseltamivir.

* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por virus VRS*

Casos de IRAG asociados a VRS y semana epidemiológica. Hospitales centinela IRAG, Chile 2017-2019*



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
*SE15

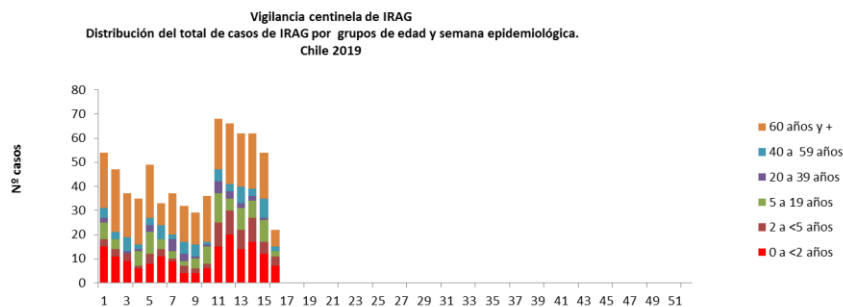
Durante el 2019 se han detectado, preliminarmente, 26 casos de VRS en el centinela IRAG de Tarapacá y 1 caso en el centinela de Viña del Mar. Sin fallecidos a la fecha.

En 2018, en los hospitales centinela, se observó alto ingreso de pacientes IRAG asociados a VRS, con un máximo de casos en la semana 27 (111 casos) con un total ese año de 1087 casos, siendo la mayor circulación observada desde el 2014 (865 casos). En ese mismo periodo fallecieron 8 personas asociadas a VRS, principalmente adultos mayores de 70 años con antecedentes de riesgo.

* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.

* Información disponible al 18/04/2019⁹

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por virus influenza*

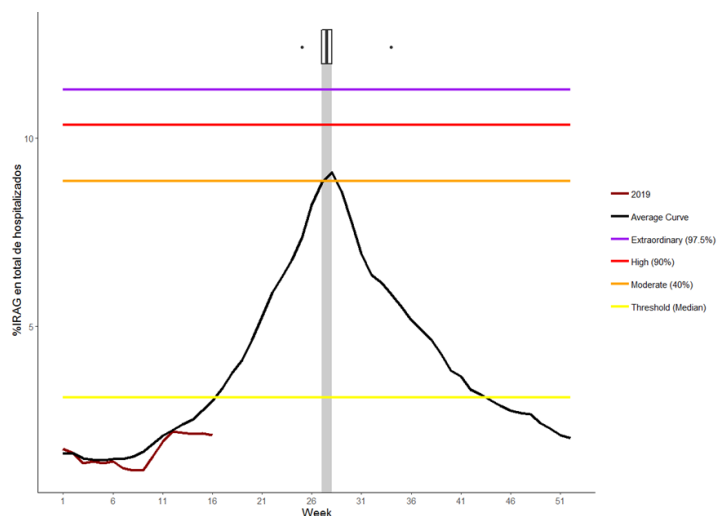


Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL



Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

Proporción de número de casos IRAG en total de hospitalizados según semana epidemiológica en centinelas IRAG, Umbral de alerta (&), Chile SE 15 de 2019 (comparado con 2013 - 2018)



Fuente: vigilancia centinela IRAG Depto. Epidemiología DIPLAS-MINSAL (&) en base a método de curva epidémica y umbrales de alerta OPS/OMS

Durante el 2019, según información preliminar, se han notificado 702 IRAG en los hospitales centinela, superior a lo observado en igual periodo de 2018 (531). Un 31% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años y un 43% a personas de 60 y más años.

Preliminarmente, el porcentaje de IRAG sobre el total de ingresos hospitalarios se observó en un 2,0% en la SE 15. Este indicador se encuentra bajo el umbral estacional y promedio de la curva epidémica (2013-2018).

En 2019 se han confirmado 19 casos de IRAG asociados a influenza, principalmente influenza A(H3N2), en adultos mayores de 65 años y adultos de 40 a 59 años.

* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**