



Ministerio de  
Salud

Gobierno de Chile

# Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2019 (SE 1-17)

Fecha: Santiago, 02 de Mayo de 2019  
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

# Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11)

## Semana Epidemiológica (SE) 1-17\* 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.

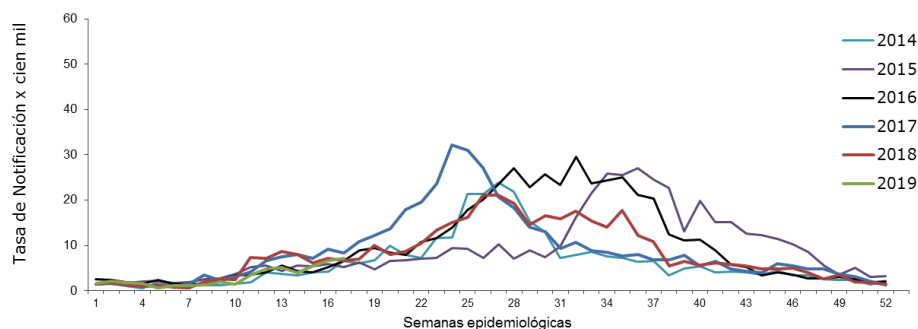
\*Corresponde al período entre el 21 al 27 de abril de 2019.

### Resumen

- La notificación de ETI en la SE 17 (que terminó el 27 de abril) alcanza una tasa de 7,2 por cien mil habitantes. Valores bajo el promedio de la curva epidémica, no obstante sobre el umbral estacional. Se detectó influenza en centinelas ETI de Los Ríos, Magallanes e Aisén. La positividad global es de un 23% para la SE 17.
- Las atenciones hospitalarias por ETI mantienen tendencia al alza y se encontraron sobre la mediana quinquenal para la SE 17.
- En las primeras 17 semanas, en los casos de IRAG se registró positividad principalmente a parainfluenza y VRS. A la SE 17, la positividad global es de 25% a virus respiratorios. Se han confirmado 23 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 las medidas de prevención (campaña de vacunación) y manejo de los casos según las guías clínicas y de vigilancia de Influenza.**

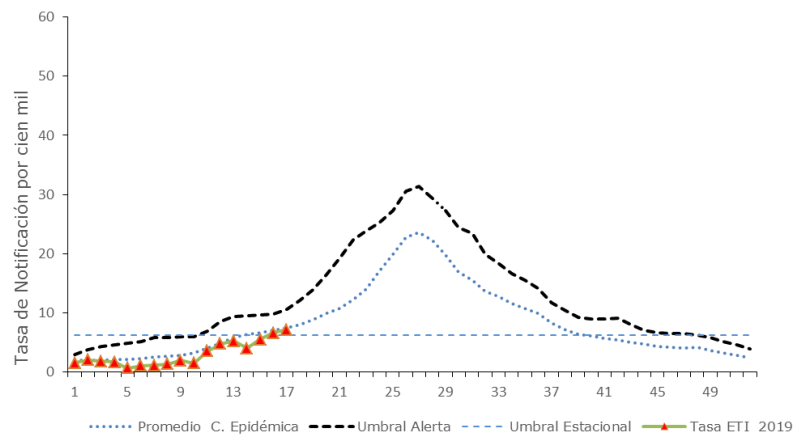
# Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)\*, en APS.

Tasa de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria Chile, 2014-2019 (SE 17).



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

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&) Chile, SE 17 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 17, se observó que la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) a nivel nacional presentó 7,2 casos por cien mil habitantes, lo que significa un aumento con respecto a la semana previa (6,6 por cien mil habitantes), la tendencia es similar al año 2018 y se encuentra sobre el umbral estacional y bajo el promedio de la curva epidémica.

\* Información disponible al 02/05/2019

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

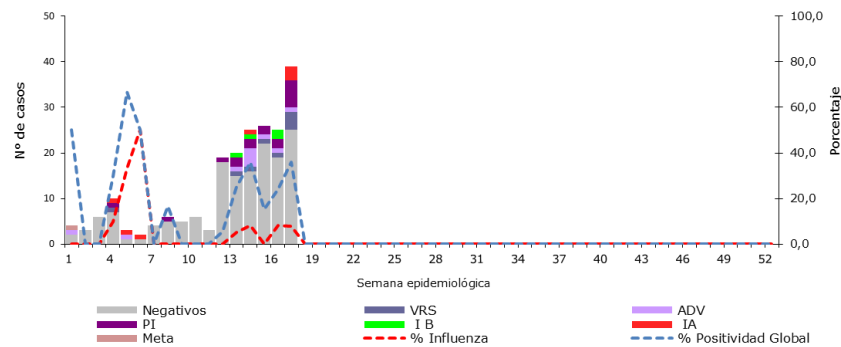
Tabla 1  
Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS)  
según región. Chile 2019 (SE 15-17).

Región	Semana 15		Semana 16		Semana 17	
Arica-Paranicota	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tarapacá	2	1,7	2	1,7	9	7,7
Antofagasta	15	12,5	17	14,1	8	6,7
Atacama	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	10	12,4	6	7,4	12	14,9
Valparaíso	14	7,2	23	11,9	16	8,3
Metropolitana	4	1,6	4	1,6	8	3,2
O'Higgins	0	0,0	5	11,2	2	4,5
Maule	6	5,0	7	5,9	6	5,0
Biobío	12	7,8	8	5,2	10	6,5
Araucanía	3	4,8	6	9,6	10	15,9
Los Ríos	1	2,1	2	4,2	4	8,3
Los Lagos	8	7,8	10	9,8	9	8,8
Aisén	1	3,7	3	11,2	4	14,9
Magallanes*	2	6,2	1	3,1	4	12,3
<b>País</b>	<b>78</b>	<b>5,5</b>	<b>94</b>	<b>6,6</b>	<b>102</b>	<b>7,2</b>

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 1-17)



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.

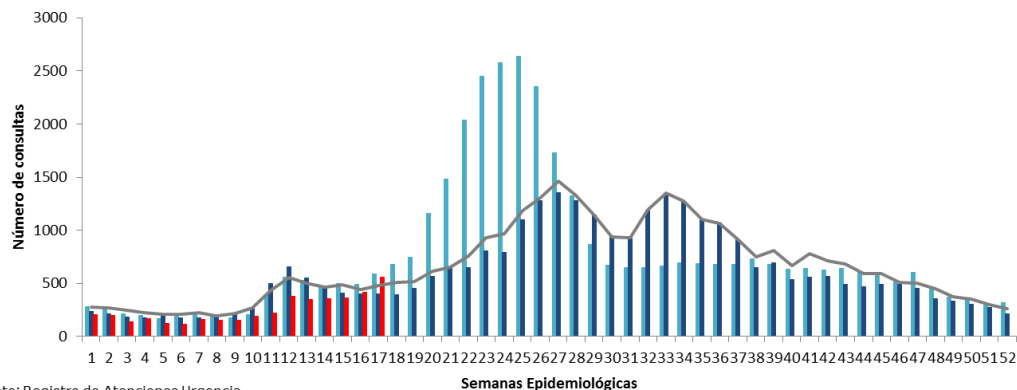
A nivel regional, se observó un aumento en los centinelas de Tarapacá, Coquimbo, Región Metropolitana, Biobío, Araucanía, Los Ríos, Aisén y Magallanes con respecto de la semana anterior. En Arica y Parinacota y Atacama se mantiene la notificación con respecto a la semana anterior. Antofagasta, Valparaíso,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

En la SE 17, se analizaron 39 muestras respiratorias de pacientes ambulatorios (25 muestras en la semana anterior), con detección de influenza A en Los Ríos, Magallanes y Aisén. Detección de VRS en Tarapacá y Antofagasta. Durante el 2019, se han analizado un total de 206 muestras con una positividad global del 20%. Se ha detectado principalmente parainfluenza, influenza y adenovirus.

\* Información disponible al 02/05/2019

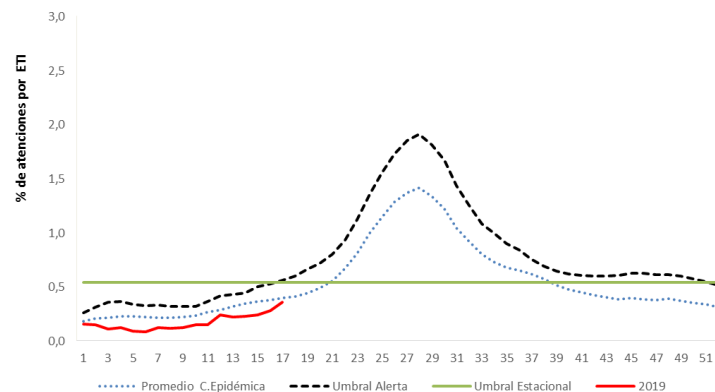
# Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria\* Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Chile

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



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

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Chile 2019 (SE 1-17) (Comparado con 2013-2018)\*



Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

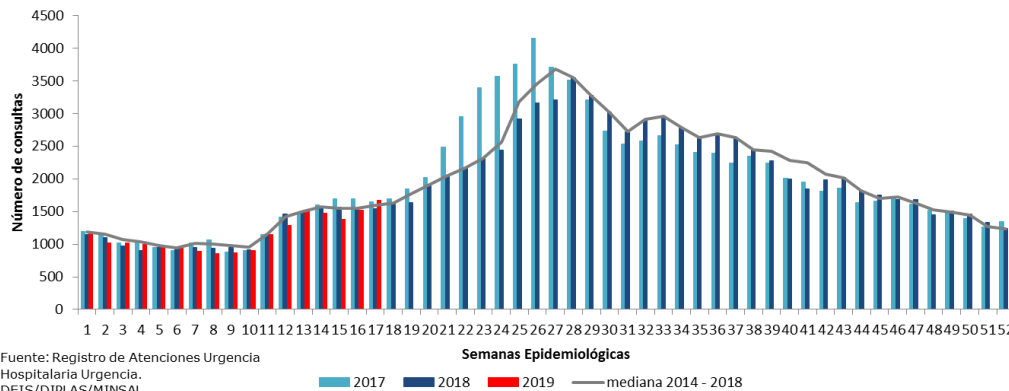
A nivel nacional y preliminarmente en la SE 17, las consultas por ETI en los servicios de urgencias hospitalarias se observaron en valores superiores a la semana anterior en un 25%. Las consultas a partir de esta semana superan la mediana quinquenal.

Las atenciones hospitalarias por ETI, preliminarmente, correspondieron al 0,4 % de las consultas totales (155.445) y se observaron por debajo del umbral estacional y el promedio de la curva epidémica en la SE 17. se mantiene tendencia al alza.

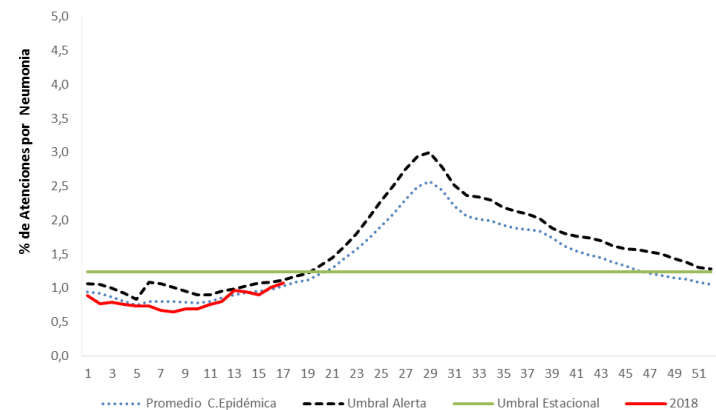
\* Información disponible al 02/05/2019

# 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 1-17) (Comparado con 2013-2018)\*



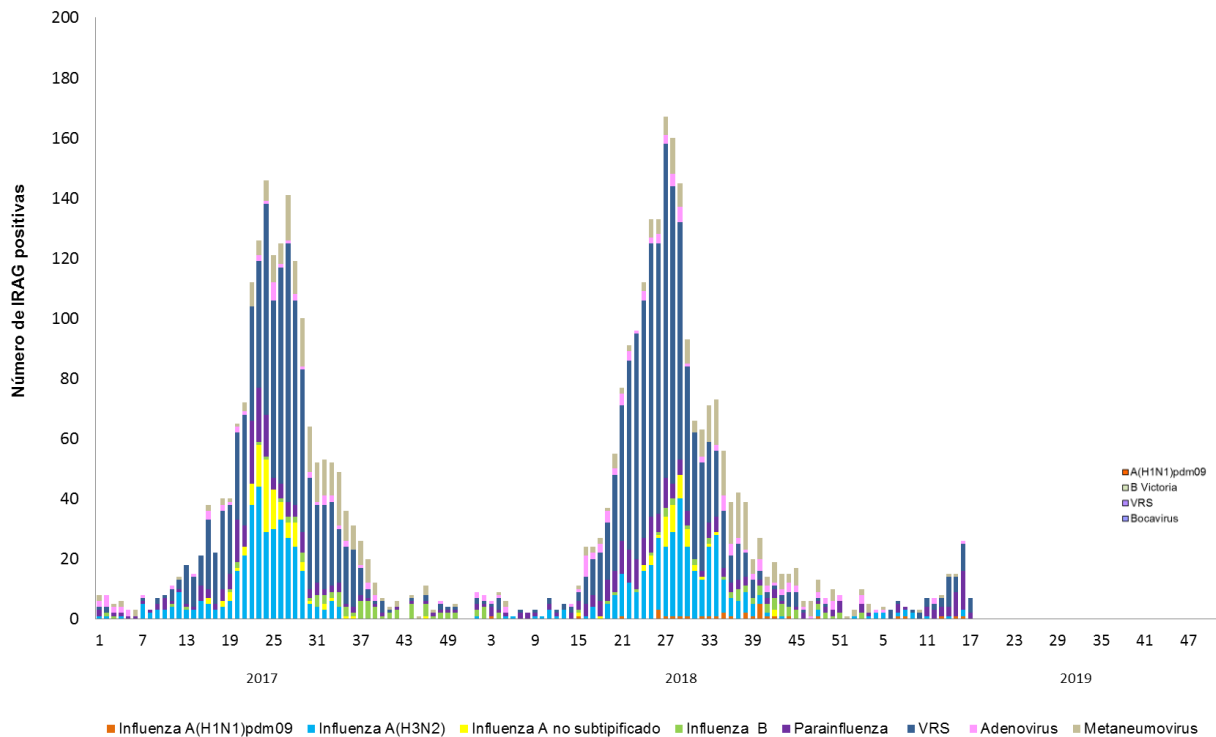
A nivel nacional y preliminarmente, en la SE 17 el número de consultas por neumonía en los servicios de urgencias hospitalarias, se observó superior a la mediana 2014 – 2018 y superior a lo observado con respecto a la semana anterior en un 10%.

Las atenciones por neumonía, preliminarmente correspondieron al 1% de las consultas totales (155.445), se encuentran por debajo del umbral estacional y sobre el promedio de la curva epidémica en la SE 17.

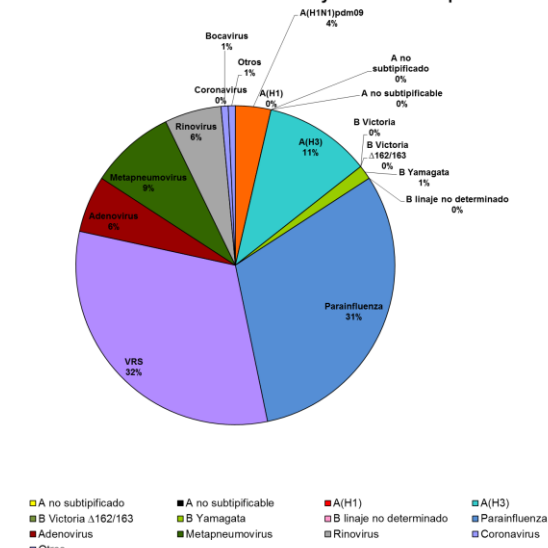
\* Información disponible al 02/05/2019

# 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 17

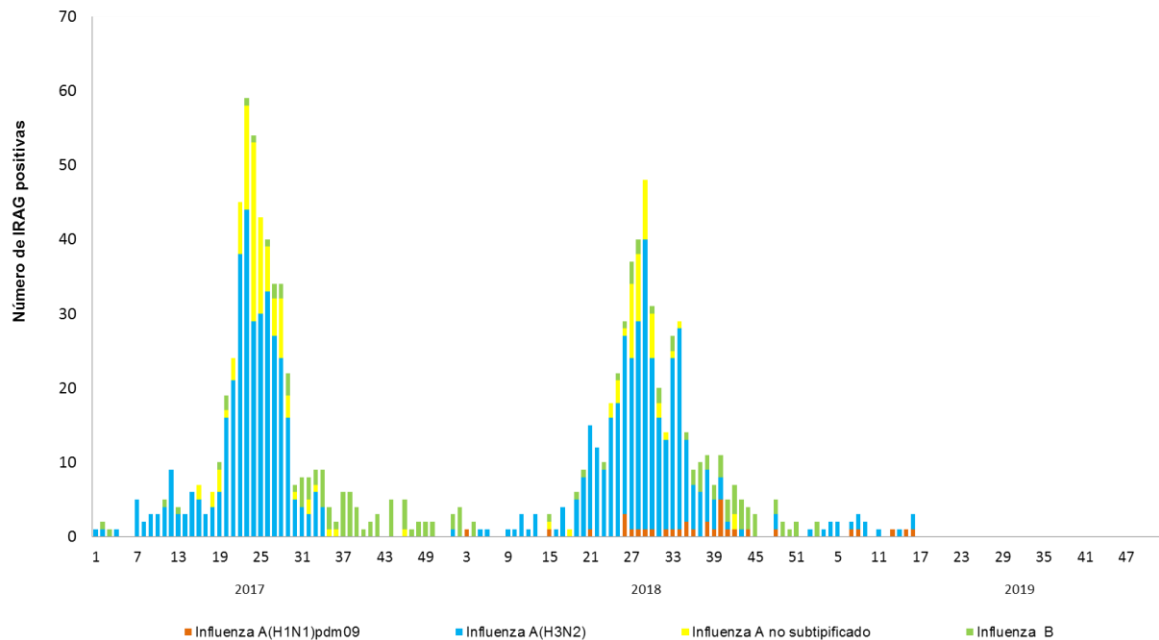
En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, hasta la SE 17 registró circulación viral con predominio de VRS y parainfluenza (positividad acumulada de 17,4%). Del total de casos estudiados, para la SE 17 (n=53), se detectó una positividad de 25% a virus respiratorios con predominio de VRS.

\* **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 02/05/2019 <sup>7</sup>

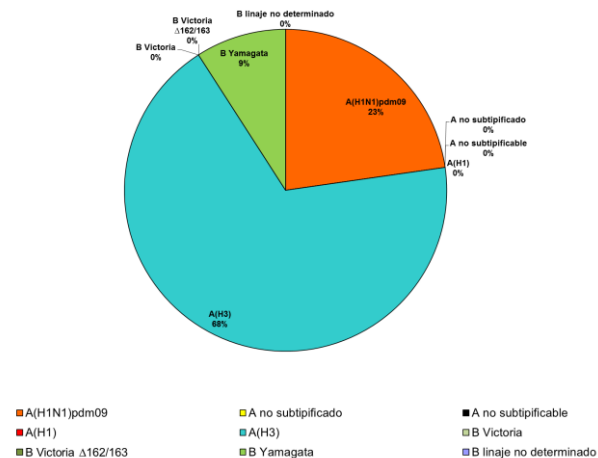
# Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por virus influenza\*

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



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL  
\*SE17

Proporción acumulada de los virus de influenza



En 2019, desde la SE 1 hasta la SE 17, se han detectado 23 casos IRAG asociados a influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B, principalmente en Tarapacá, Santiago y Puerto Montt. En la SE 17 no se detectaron casos IRAG asociados a influenza.

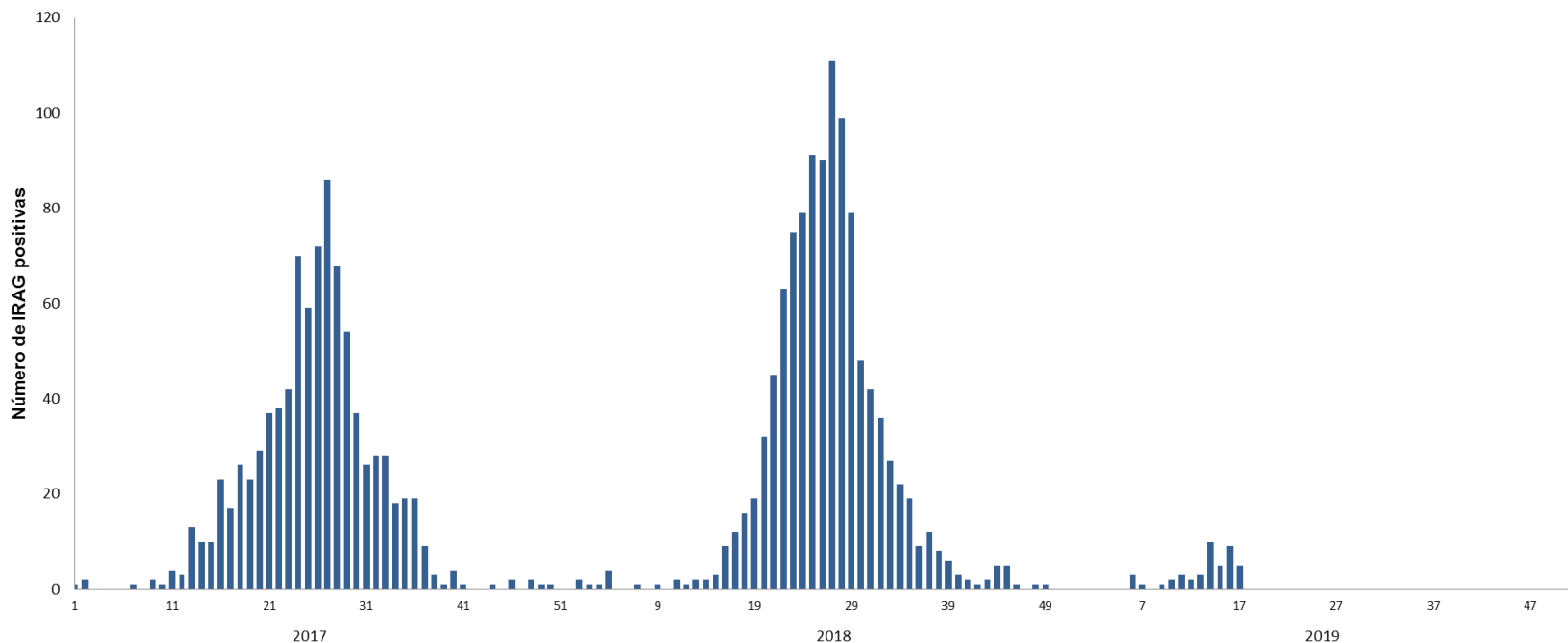
Dentro del total de los casos de IRAG ingresados (n=890), el 70% presenta factores de riesgo y el 30% se encontraba con vacuna anti influenza al inicio de los síntomas. El 30% recibió tratamiento con oseltamivir.

\* **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

\*SE17

Durante el 2019 se han detectado, preliminarmente, 44 casos de VRS, principalmente en los centinelas IRAG de Tarapacá, Viña del Mar y Concepción. Sin fallecidos a la fecha.

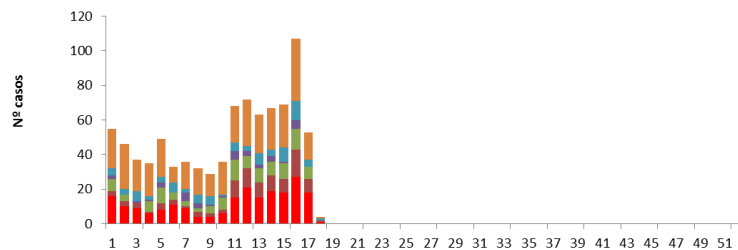
En 2018, en los hospitales centinela, se observó alto ingreso de pacientes IRAG asociados a VRS, con un máximo de casos en la semana 27 (111 casos) con un total ese año de 1087 casos, siendo la mayor circulación observada desde el 2014 (865 casos). En ese mismo periodo fallecieron 8 personas asociadas 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 02/05/2019<sup>9</sup>

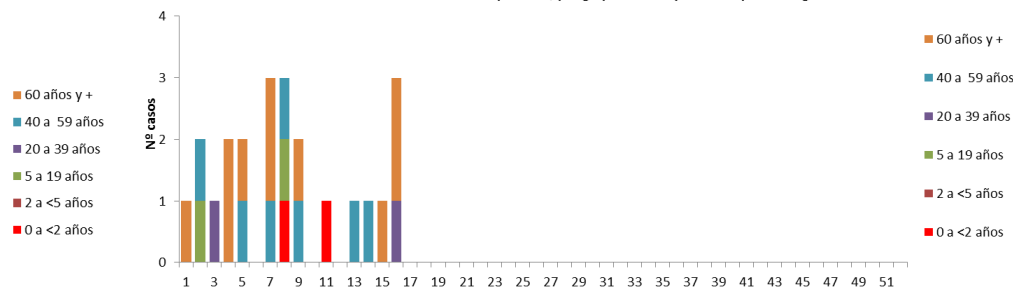
# Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por virus influenza\*

Vigilancia centinela de IRAG  
Distribución del total de casos de IRAG por grupos de edad y semana epidemiológica.  
Chile 2019



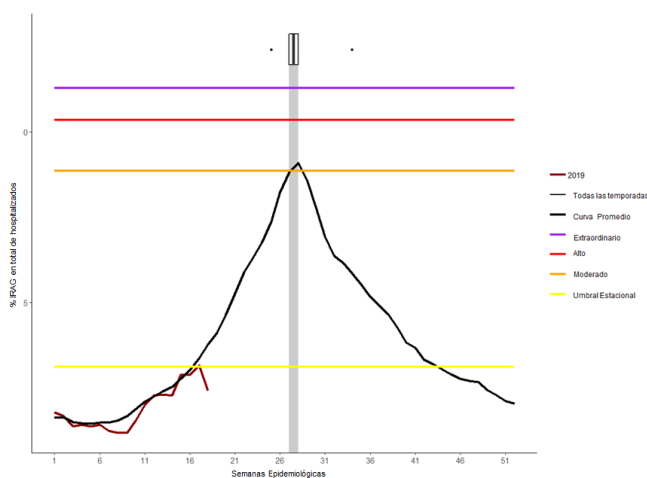
Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

Vigilancia centinela de IRAG  
Distribución de los casos de IRAG influenza positivos, por grupo de edad y semana epidemiológica. Chile 2019



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 17 de 2019 (comparado con 2013 - 2018)



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

Durante el 2019, según información preliminar, se han notificado 890 IRAG en los hospitales centinela, superior a lo observado en igual periodo de 2018 (762). Un 36% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años y un 40% a personas de 60 y más años.

Preliminarmente, el porcentaje de IRAG sobre el total de ingresos hospitalarios se observó en un 2,4% en la SE 17.

En 2019 se han confirmado 23 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**