



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2019 (SE 1-19)

Fecha: Santiago, 16 de Mayo de 2019
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11)

Semana Epidemiológica (SE) 1-19* 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.

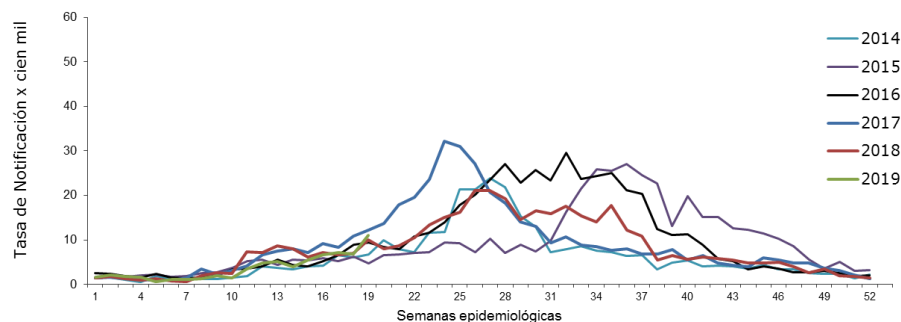
*Corresponde al período entre el 5 al 11 de mayo de 2019.

Resumen

- La notificación de ETI en la SE 18 (que terminó el 4 de mayo) alcanza una tasa de 10,9 por cien mil habitantes. Valores sobre el promedio de la curva epidémica y sobre el umbral estacional sin superar el umbral de alerta. Detección de influenza en los centinelas etiológicos de Magallanes, Aisén, Antofagasta y Coquimbo y detección de VRS en Tarapacá. La positividad global es de un 28% para la SE 19.
- Las atenciones hospitalarias por ETI mantienen tendencia al alza y se encontraron sobre la mediana quinquenal para la SE 19.
- En las primeras 19 semanas, en los casos de IRAG se registró positividad principalmente a parainfluenza y VRS. A la SE 19, la positividad global es de 23% a virus respiratorios. Se han confirmado 35 casos de IRAG asociados a influenza, tanto A(H1N1)pmd09 como 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.**

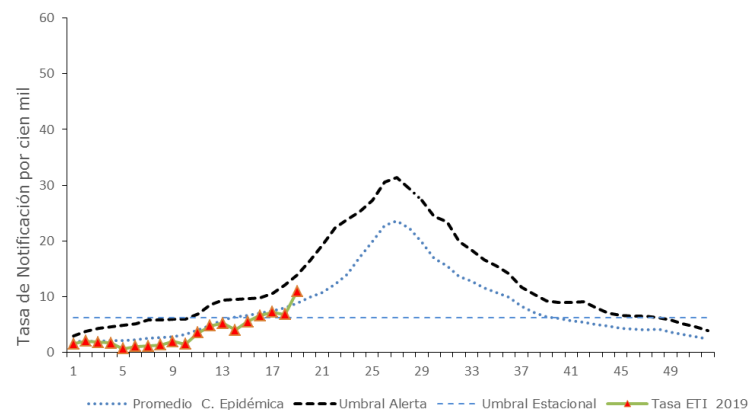
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

Tasa de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria Chile, 2014-2019 (SE 19).



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

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&)
Chile, SE 19 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 19, se observó que la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) a nivel nacional presentó 10,9 casos por cien mil habitantes, lo que significa un aumento con respecto a la semana previa (6,8 por cien mil habitantes) superando el umbral estacional y la curva epidémica, sin superar el umbral de alerta, la tendencia es similar al año 2018.

* Información disponible al 16/05/2019

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

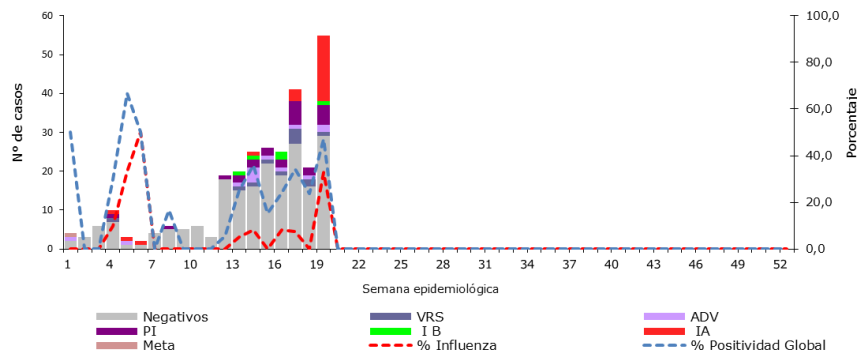
Tabla 1
Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS)
según región. Chile 2019 (SE 17-19).

Región	Semana 17		Semana 18		Semana 19	
Arica-Paranicota	0	0,0	1	2,1	1	2,1
Tarapacá	9	7,7	6	5,1	7	6,0
Antofagasta	8	6,7	15	12,5	14	11,7
Atacama	0	0,0	0	0,0	1	4,0
Coquimbo	12	14,9	7	8,7	3	3,7
Valparaíso	16	8,3	18	9,3	13	6,7
Metropolitana	8	3,2	6	2,4	30	11,9
O'Higgins	2	4,5	6	13,4	6	13,4
Maule	6	5,0	6	5,0	7	5,9
Biobío	12	7,8	14	9,1	14	9,1
Araucanía	10	15,9	4	6,4	7	11,1
Los Ríos	4	8,3	1	2,1	9	18,7
Los Lagos*	7	6,9	9	8,8	10	9,8
Aisén	4	14,9	2	7,5	6	22,4
Magallanes	5	15,4	2	6,2	28	86,4
País	103	7,2	97	6,8	156	10,9

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 1-19)



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.

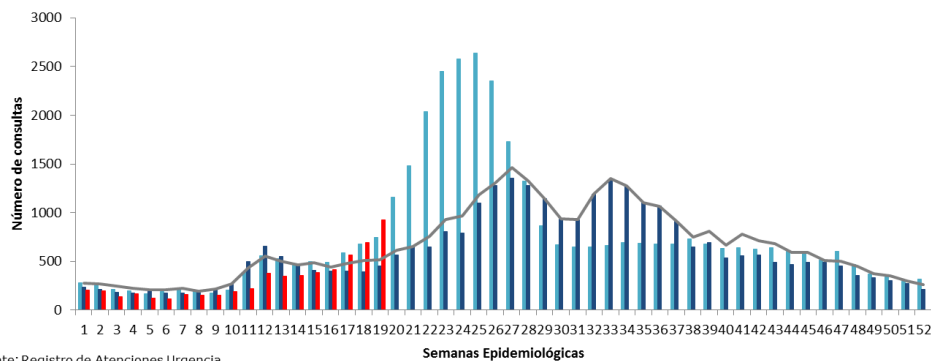
A nivel regional, se observó un aumento en los centinelas de Tarapacá, Atacama, Región Metropolitana, Maule, Araucanía, Los Ríos, Los Lagos, Aisén y Magallanes. En Arica y Parinacota, O´Higgins y Biobío se mantiene la notificación con respecto a la semana anterior. Antofagasta, Coquimbo, Valparaíso disminuyen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

En la SE 19, se analizaron 55 muestras respiratorias de pacientes ambulatorios (21 muestras en la semana anterior), con detección de influenza en los centinelas etiológicos de Magallanes, Aisén, Antofagasta y Coquimbo; además de detección de VRS en Tarapacá. Durante el 2019, se han analizado un total de 284 muestras con una positividad global del 28%. Se ha detectado principalmente influenza, parainfluenza, adenovirus y VRS.

* Información disponible al 16/05/2019

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

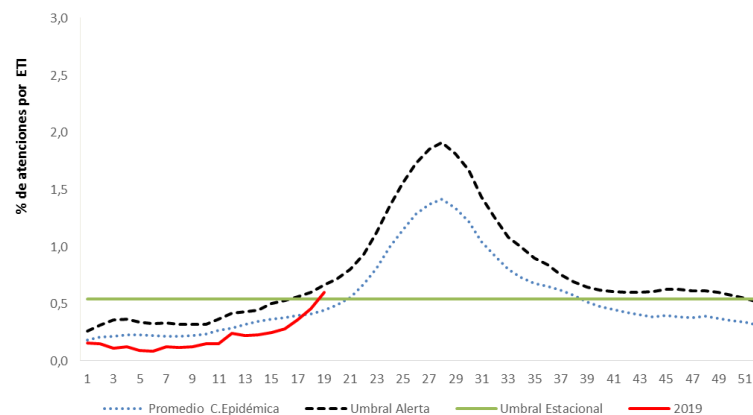
Número de Consultas de urgencia hospitalaria por ETI Chile 2017-2018-2019



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

2017 2018 2019 — mediana 2014 - 2018

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Chile 2019 (SE 1-19) (Comparado con 2013-2018)*



Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

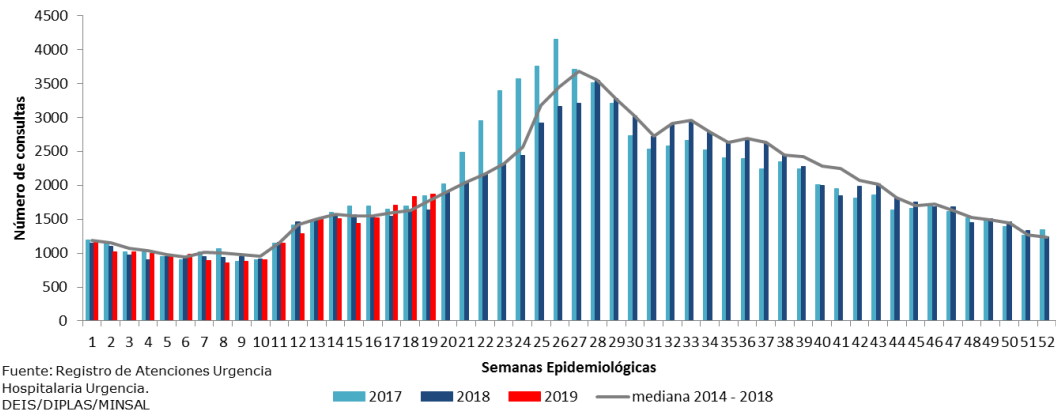
A nivel nacional y preliminarmente en la SE 19, las consultas por ETI en los servicios de urgencias hospitalarias se observaron en valores superiores a la semana anterior en un 26%. Las consultas a superan la mediana quinquenal y con una tendencia similar al año 2017.

Las atenciones hospitalarias por ETI, preliminarmente, correspondieron al 1% de las consultas totales (155.140) y se observaron por sobre el umbral estacional y el promedio de la curva epidémica en la SE 19. se mantiene tendencia al alza.

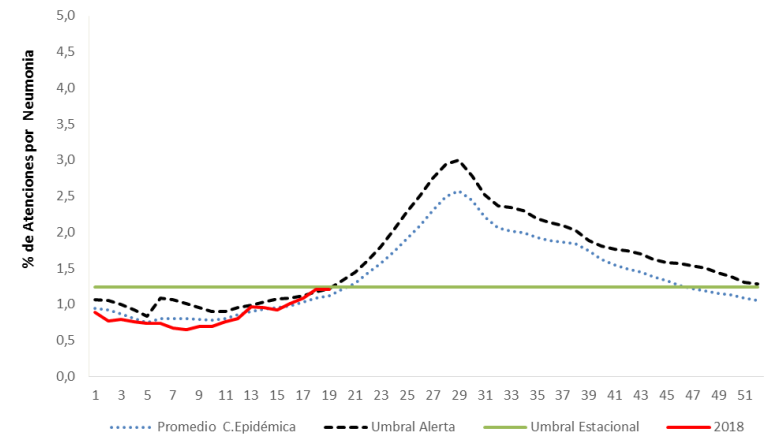
• Información disponible al 16/05/2019

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 1-19) (Comparado con 2013-2018)*



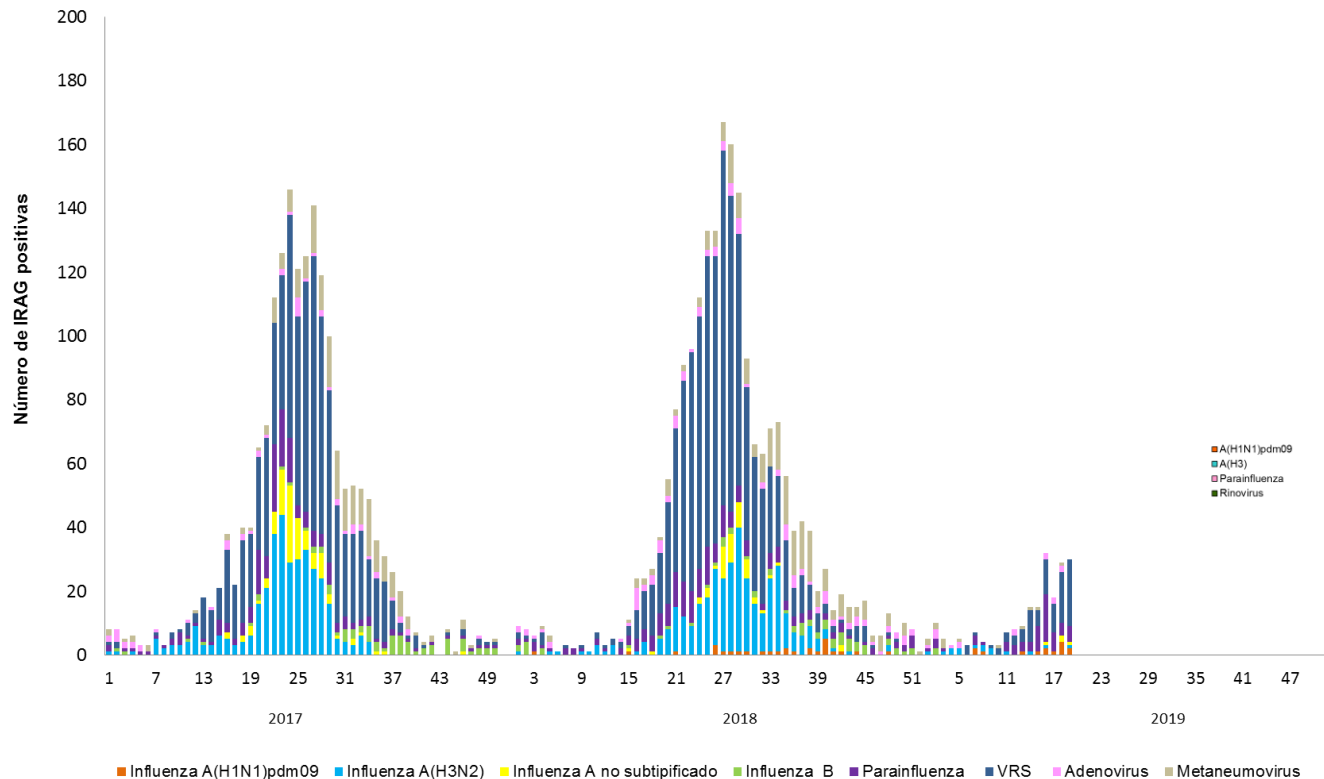
A nivel nacional y preliminarmente, en la SE 19 el número de consultas por neumonía en los servicios de urgencias hospitalarias, se observó superior a la mediana 2014 – 2018 y superior a lo observado con respecto a la semana anterior en un 3%.

Las atenciones por neumonía, preliminarmente correspondieron al 1% de las consultas totales (155.140), se encuentran por sobre el umbral estacional, el promedio de la curva epidémica y en el umbral de alerta en la SE 19.

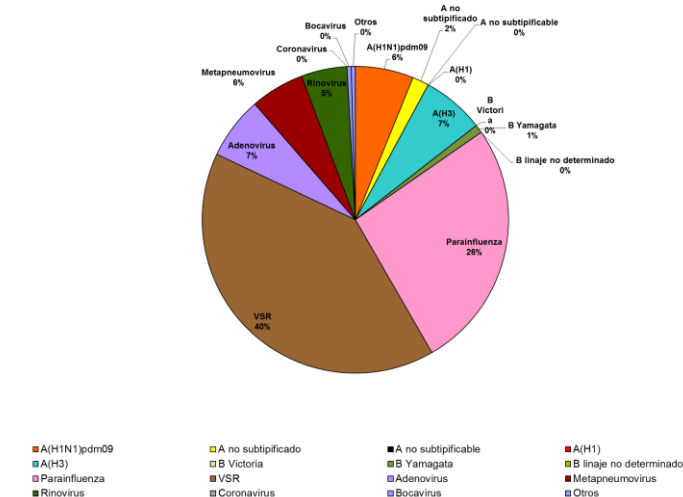
* Información disponible al 16/05/2019

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



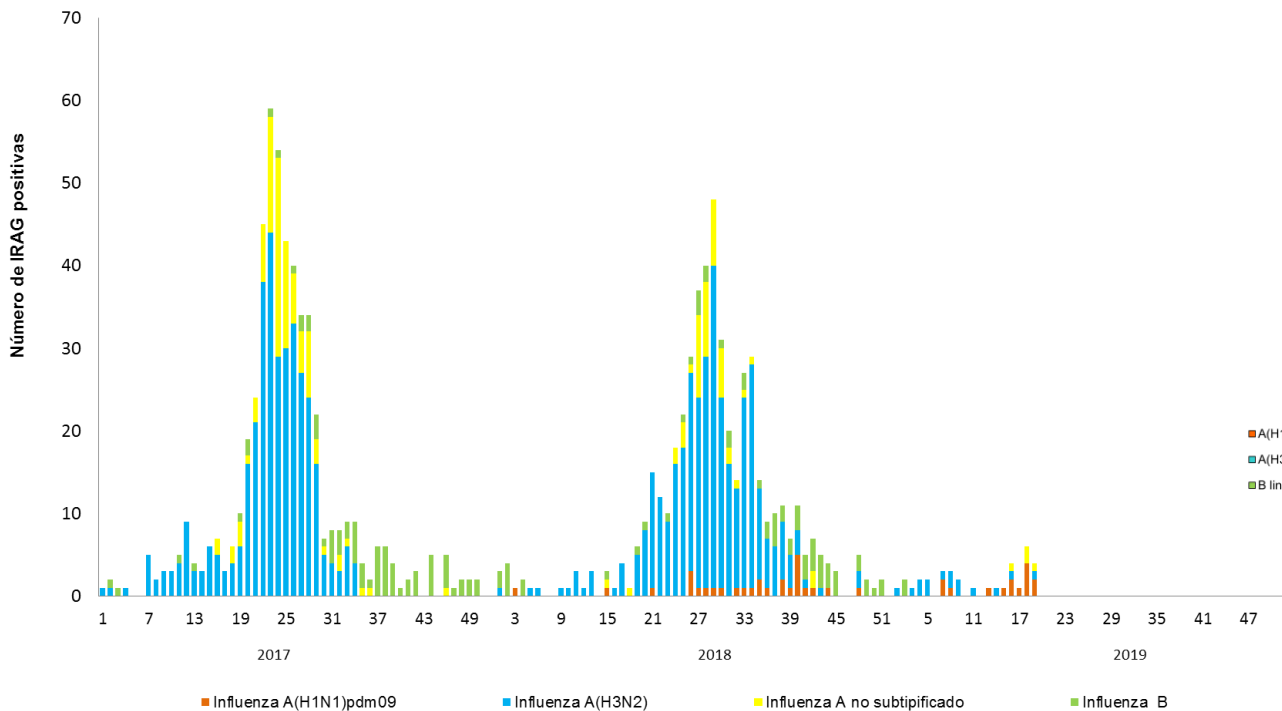
Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
* SE 19

En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, hasta la SE 19 registró circulación viral con predominio de VRS y parainfluenza (positividad acumulada de 22,8%). Del total de casos estudiados, para la SE 19 (n=90), se detectó una positividad de 52,6% a virus respiratorios con predominio de VRS.

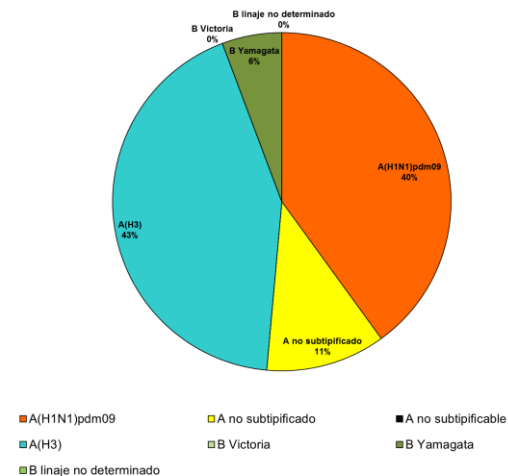
* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo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

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

*SE19

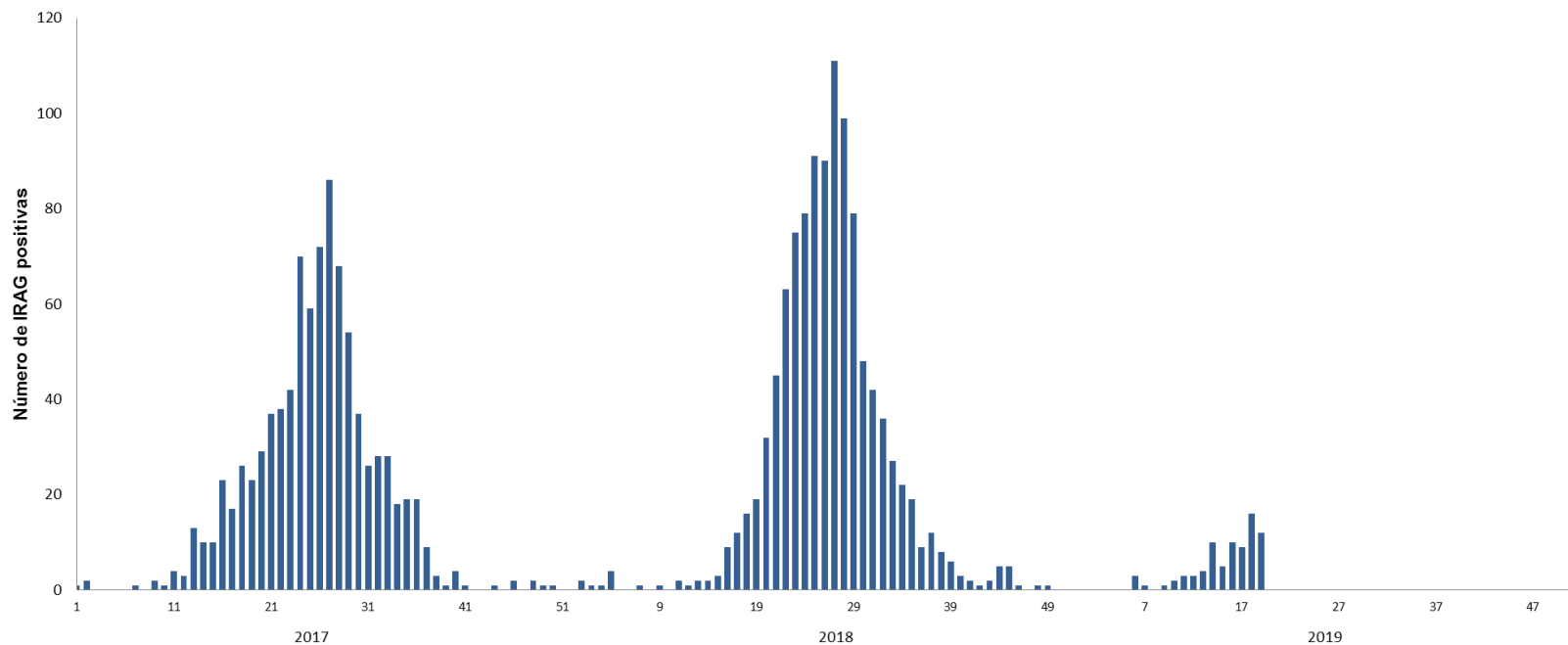
En 2019, desde la SE 1 hasta la SE 19, se han detectado 35 casos IRAG asociados a influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B, principalmente en Tarapacá, Santiago y Puerto Montt. En las últimas dos semanas se detectaron 10 casos IRAG asociados a influenza A(H1N1)pdm09 e influenza A(H3N2). Estos 10 casos han sido detectados en todos los centinelas excepto Puerto Montt.

* **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 16/05/2019 ⁸

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

*SE19

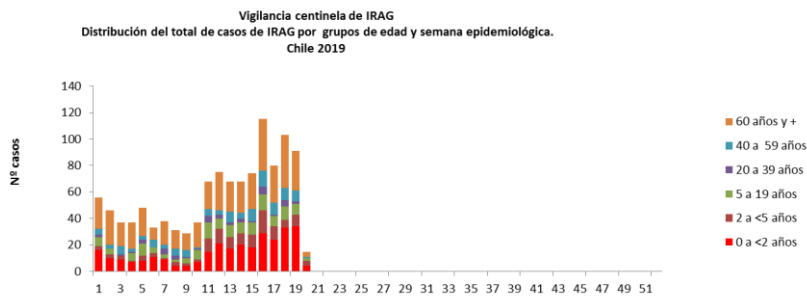
Durante el 2019 se han detectado, preliminarmente, 89 casos de VRS, principalmente en los centinelas IRAG de Tarapacá, Viña del Mar y Concepción. Sin fallecidos a la fecha.

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.

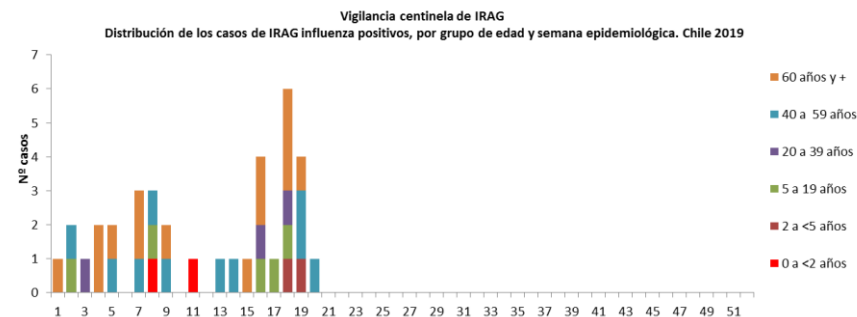
* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo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

* Información disponible al 16/05/2019⁹

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

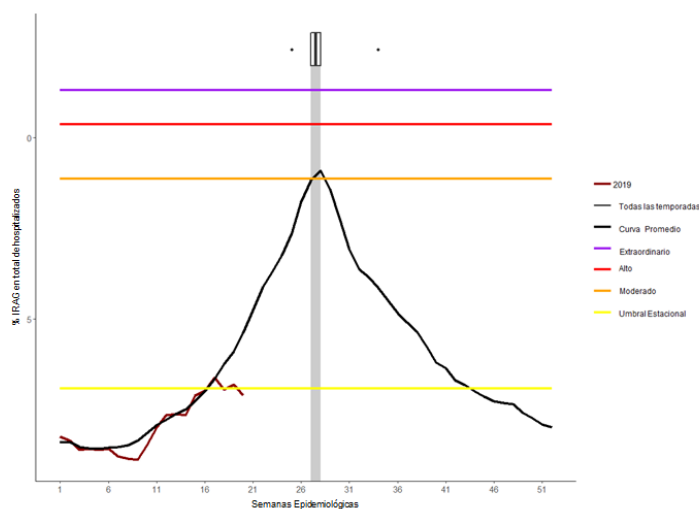


Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL



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 19 de 2019 (comparado con 2013 - 2018)



Fuente: vigilancia centinela IRAG Depto. Epidemiología DIFLAS-MINSAL (8) en base a método de curva epidémica y umbrales de alerta OPS/OMS

Durante el 2019, según información preliminar, se han notificado 1135 IRAG en los hospitales centinela, superior a lo observado en igual periodo de 2018 (941). Un 36% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años y un 39% a personas de 60 y más años.

Preliminarmente, el porcentaje de IRAG sobre el total de ingresos hospitalarios se observó en un 2,9% en la SE 19.

Dentro del total de los casos de IRAG ingresados el 69% presenta factores de riesgo y el 35% se encontraba con vacuna anti influenza al inicio de los síntomas. El 81% de los casos positivos a influenza 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.

* Información disponible al 16/05/2019¹⁰



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**