GLOSA 05
III TRIMESTRE

PROGRAMA CAMPAÑA DE INVIERNO

Partida 16, Capitulo 10, Programa 01

AÑO 2019

Ministerio de Salud

Subsecretaria de Redes Asistenciales

Contenido

I. OBJETIVOS: 3

II. ACCIONES COMPROMETIDAS: 3

III. RECURSOS COMPROMETIDOS 4

IV. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE METAS COMPROMETIDAS 5

V. ESTADO DE SITUACIÓN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS A LA FECHA. 5

a) VIGILANCIA DE INFLUENZA 5

b) ATENCIONES DE URGENCIA POR CAUSA RESPIRATORIA. 7

SEMANA ESTADÍSTICA 1 a SE 39 AÑO 2017-2019 7

GRÁFICO N°3: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR CAUSA RESPIRATORIA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 7

En la semana 39 el 36% de las atenciones de urgencia corespondían a causa respiratoria con una mantención en relación a las 6 semanas anteriores corespondiendo al segundo pick de atenciones observado desde la semana 31. 9

GRÁFICO N°6: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2017-2019 10

GRÁFICO N° 8: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR NEUMONIA 2017-2019 SEGÚN SEMANA ESTADÍSTICA 11

En las atenciones de urgencia totales en hospitales, SAPU y SAR se observa una curva por encima de los años 2017 y 2018, donde el promedio de las últimas 3 semanas es menor en un 2.4% en relación al año 2018. 12

GRÁFICO N° 9: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR NEUMONIA 2019 POR GRUPO ETARIO 12

c) HOSPITALIZACIONES 13

GRÁFICO N°10 : HOSPITALIZACIONES POR CAUSA RESPIRATORIA, SEGÚN SEMANA ESTADÍSTICA 2017-2019 13

GRÁFICO N°11: HOSPITALIZACIONES POR CAUSA RESPIRATORIA, POR GRUPO ETARIO 14

d) CAMPAÑA VACUNACIÓN INFLUENZA. Datos al 15 de octubre de 2019 14

NOMBRE DEL PROGRAMA: CAMPAÑA DE INVIERNO

I. OBJETIVOS:

Abordar con soluciones técnicamente óptimas el flujo de pacientes que se presentan en el periodo invernal con motivo del aumento de las Enfermedades Respiratorias.

II. ACCIONES COMPROMETIDAS:

La **Campaña de Invierno** tiene un componente asistencial que permite un refuerzo transitorio debido al aumento de la demanda en todos los niveles de atención y un componente comunicacional y de educación a la comunidad, que permite reconocer y prevenir factores de riesgo, grados de severidad de Infecciones Respiratorias Agudas para orientar una consulta en el momento y en el lugar adecuado.
Por ello, es de vital importancia, que los Servicios de Salud realicen una planificación de Campaña de Invierno en forma coordinada con todos los establecimientos que componen su red, dando énfasis en el refuerzo de la Atención Primaria, con el objeto de poder dar respuesta oportuna a la población.

La planificación de **Campaña de Invierno**, de acuerdo al diagnóstico local realizado por el Equipo Campaña de Invierno de cada Servicio de Salud en conjunto con la red; debe incorporar acciones en **Atención Primaria** como:

- Actividades de difusión sobre prevención de enfermedades respiratorias.
- Actividades de prevención: Campaña de Inmunización Influenza.
- Refuerzo equipo de salud en Centros de Salud APS de horas para atención de morbilidad, consultas espontaneas por cuadros respiratorios, dispositivos de urgencia APS y visitas domiciliarias para control y seguimiento de pacientes.
- Refuerzo de medicamentos e insumos para dar respuesta al aumento de la demanda por enfermedades respiratorias agudas en Atención Primaria.
- Actividades de Pesquisa y diagnóstico precoz en los establecimientos de Atención Primaria, como lo es la realización de exámenes como IFI, para diagnóstico diferencial de virus influenza en especial los establecimientos centinela de IRA grave e influenza de APS.

III. RECURSOS COMPROMETIDOS

Tabla 1. Marco Presupuestario Plan de Invierno 2019.

SERVICIO DE SALUD	Total Recursos Campaña de Invierno En M$	DETALLE DE DISTRIBUCIÓNDE RECURSOS APS: MUNICIPAL, DEPENDIENTE SERVICIO DE SALUD Y EN CONVENIO Y H. COMUNITARIOS	
		ACCIONES CAMPAÑA DE INVIERNO ST21,22,24,29 M$	REFUERZO CAMPAÑA DE VACUNACIÓN INFLUENZA APS (ST 21,22,24) M$
Servicio De Salud Arica	17.838	11.518	6.320
Servicio De Salud Iquique	35.245	27.552	7.693
Servicio De Salud Antofagasta	43.121	32.359	10.761
Servicio De Salud Atacama	32.229	25.223	7.006
Servicio De Salud Coquimbo	59.074	43.873	15.200
Servicio De Salud Valparaíso-San Antonio	90.948	74.413	16.535
Servicio De Salud Viña Del Mar-Quillota	90.464	79.298	11.165
Servicio De Salud Aconcagua	24.477	16.463	8.014
Servicio De Salud Libertador Bernardo O'Higgins	72.985	56.832	16.153
Servicio De Salud Maule	75.165	53.819	21.345
Servicio De Salud Ñuble	65.072	54.374	10.698
Servicio De Salud Concepción	93.438	78.848	14.590
Servicio De Salud Talcahuano	62.355	55.442	6.913
Servicio De Salud Bio Bio	48.560	37.028	11.532
Servicio De Salud Arauco	31.600	26.090	5.510
Servicio De Salud Araucanía Norte	29.765	24.813	4.952
Servicio De Salud Araucanía Sur	108.995	92.994	16.001
Servicio De Salud Valdivia	47.661	38.353	9.308
Servicio De Salud Osorno	38.697	33.356	5.341
Servicio De Salud Reloncavi	52.415	44.287	8.129
Servicio De Salud Chiloé	18.951	15.314	3.637
Servicio De Salud Aysén	77.682	73.537	4.145
Servicio De Salud Magallanes	43.916	41.029	2.888
Servicio De Salud Metropolitano Oriente	131.927	120.533	11.394
Servicio De Salud Metropolitano Central	169.562	151.168	18.394
Servicio De Salud Metropolitano Sur	143.994	119.898	24.095
Servicio De Salud Metropolitano Norte	134.675	117.831	16.845
Servicio De Salud Metropolitano Occidente	167.300	140.994	26.307
Servicio De Salud Metropolitano Sur Oriente	160.247	131.370	28.877
TOTAL	2.168.357	1.818.609	349.748

Todos los recursos fueron transferidos a los Servicios de Salud en el mes de Junio de 2019.

IV. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE METAS COMPROMETIDAS

Los 29 Servicios de Salud presentaron sus Planificaciones para **Campaña de Invierno** antes del 22 de Febrero de 2019.

La Campaña de Vacunación anti Influenza se inició el 13 de Marzo.

La Campaña de Invierno se inició oficialmente el 5 de Junio de 2019 y se dio por finalizada al mes de Septiembre. Semana epidemiológica 39, lo que significa la finalización de las medidas de reforzamiento de la atención de enfermedades respiratorias.

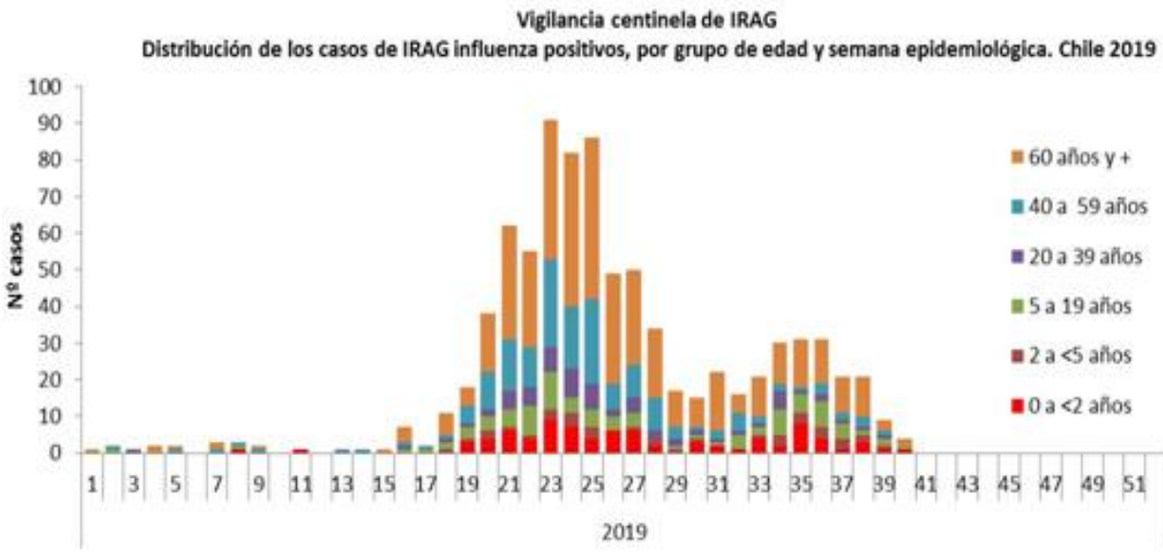
V. ESTADO DE SITUACIÓN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS A LA FECHA.

a) VIGILANCIA DE INFLUENZA

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11)
Semana Epidemiológica (SE) 1-40 de 2019

Contenido	Resumen
Vigilancia Centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en Atención Primaria de Salud (APS).	• Preliminarmente la notificación de ETI en APS en la SE 40 (que terminó el 5 de octubre) alcanzó una **tasa de 9,6** casos por cien mil habitantes, disminuyendo respecto a la semana previa.
Atenciones respiratorias en las urgencias hospitalarias.	• Las atenciones hospitalarias por ETI se observaron en niveles moderados en comparación con temporadas anteriores y presentaron un quiebre hacia la disminución desde la SE 25, presentándose bajo el umbral de alerta. Actualmente presentaron una disminución en comparación con la SE anterior (26%) encontrándose sobre la curva epidémica y bajo el umbral de alerta.
Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en 7 hospitales.	• Las atenciones hospitalarias por Neumonía se encontraron en niveles moderados en comparación con temporadas anteriores, con un descenso en la ultima semana y bajo el promedio de la curva epidémica.
*Corresponde al período entre el 29 de septiembre al 5 de octubre de 2019.	• En las últimas semanas en los hospitales centinela IRAG se detectó principalmente influenza B y VRS. A la SE 40 se han detectado 847 casos IRAG asociados a influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 e influenza B linaje Yamagata.

GRÁFICOS N°1 y N°2 : VIGILANCIA CENTINELA DISTRIBUCIÓN DE VIRUS INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS SE 40

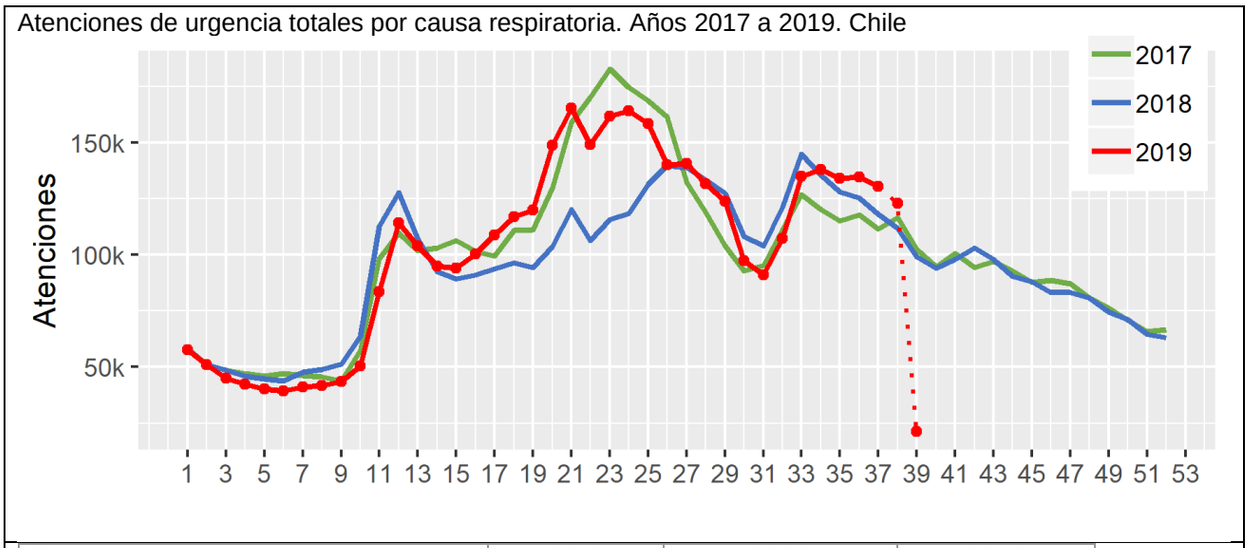


Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

Durante el 2019, según información preliminar, se han notificado 5468 IRAG en los hospitales centinela, superior en un 18% respecto a lo observado en igual periodo de 2018 (n=4637). Preliminarmente, del total de hospitalizaciones un 2,1% corresponde a IRAG. Del total de los ingresos a UCI un 2% corresponden a IRAG.
40% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años, 8% entre 5-19 años, 14% entre 20-59 años, 38% en personas de 60 y más años.
Dentro del total de los casos de IRAG por influenza (n=847) el 14% son menores de 5 años, un 18% entre 5 y 39 años, el 20% entre 40-59 años y el 48% de 60 y más años.

b) ATENCIONES DE URGENCIA POR CAUSA RESPIRATORIA. SEMANA ESTADÍSTICA 1 a SE 39 AÑO 2017-2019

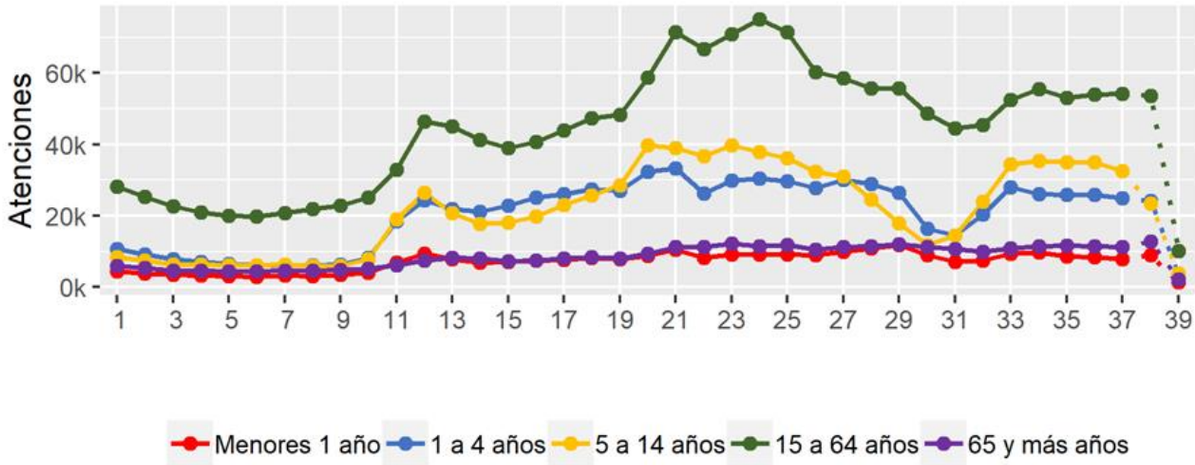
GRÁFICO N°3: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR CAUSA RESPIRATORIA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA



Semana	2017	2018	2019
36	117.691	125.350	134.747
37	111.526	118.134	130.452
38	116.540	111.908	122.795
39*	*102.476*	*99.016*	*21.291*
Prom 36-38	**115.252**	**118.464**	**129.331**

En las atenciones de urgencia totales en hospitales, SAPU y SAR se observa una curva por encima de los años 2017 y 2018, donde el promedio de las últimas 3 semanas es mayor en un 9.17% en relación al año 2018.

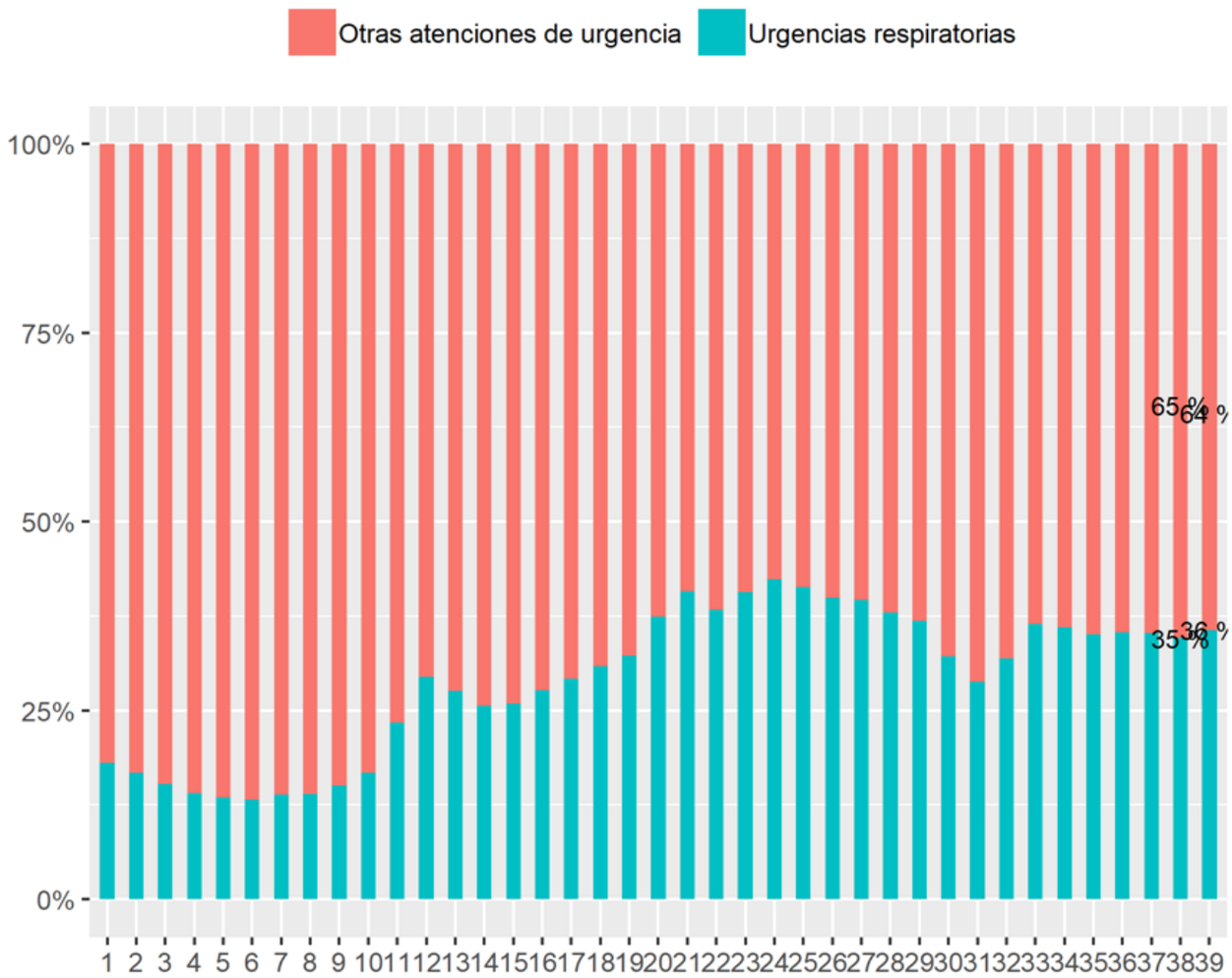
GRÁFICO N°4: EVOLUCIÓN DEL TOTAL ATENCIONES DE URGENCIA POR CAUSA RESPIRATORIA POR GRUPO ETARIO AÑO 2019



Semana	Men. de 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 64 años	65 y más años
36	8.383	25.952	34.981	54.044	11.387
37	7.794	24.837	32.461	54.095	11.265
38	9.007	24.083	23.347	53.585	12.773
39*	*1.377*	*3.724*	*3.810*	*10.199*	*2.181*
Prom 36-38	**8.395**	**24.957**	**30.263**	**53.908**	**11.808**

Se observa en el gráfico anterior que todos los grupor etarios experimentaron un primer pick de atenciones a partir de la semana 19 y un segundo pick de menor intensidad desde la semana 31.

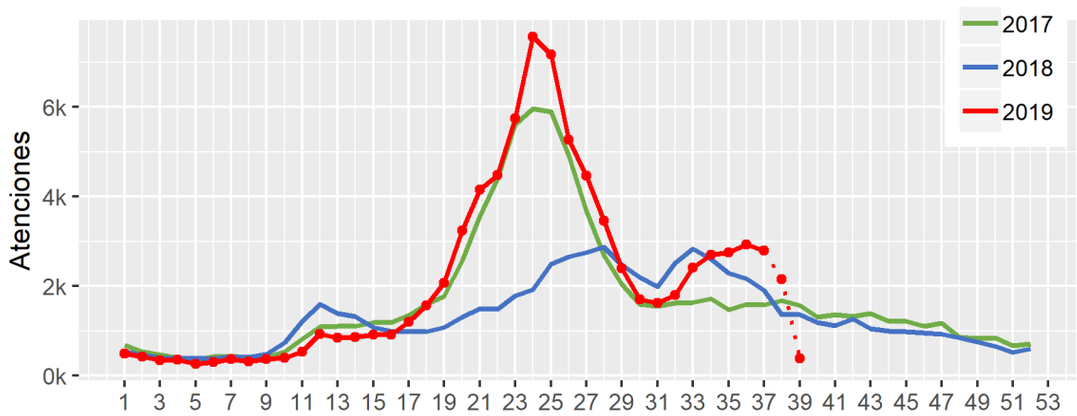
GRÁFICO N°5 Proporción de atenciones de urgencia por causa respiratoria semanas epidemiológicas 1-39



En la semana 39 el 36% de las atenciones de urgencia corespondían a causa respiratoria con una mantención en relación a las 6 semanas anteriores corespondiendo al segundo pick de atenciones observado desde la semana 31.

GRÁFICO N°6: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2017-2019

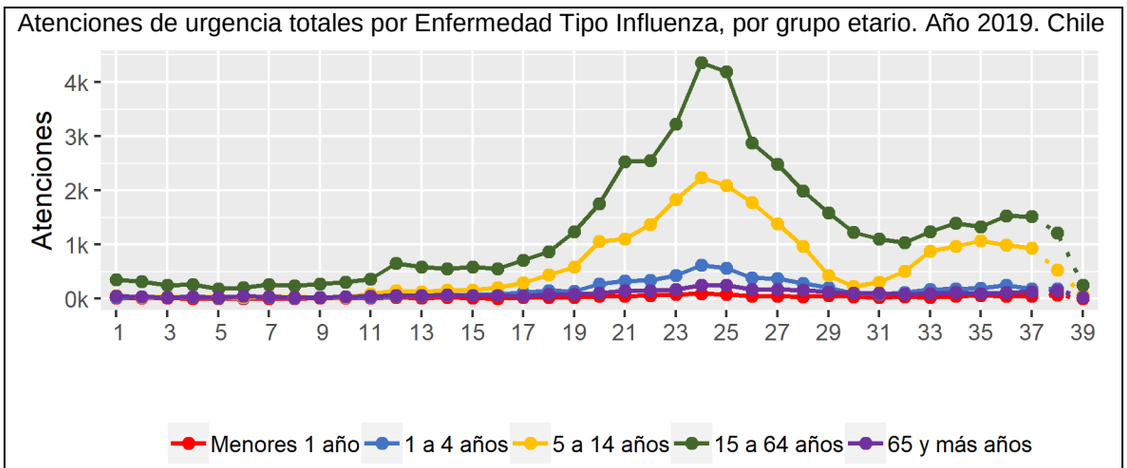
Atenciones de urgencia totales por Enfermedad Tipo Influenza. Años 2017 a 2019. Chile



Semana	2017	2018	2019
36	1.589	2.160	2.933
37	1.577	1.901	2.794
38	1.670	1.368	2.155
39*	*1.566*	*1.365*	*376*
Prom 36-38	**1.612**	**1.810**	**2.627**

En las atenciones de urgencia totales en hospitales, SAPU y SAR se observa una curva por encima de los años 2017 y 2018, donde el promedio de las últimas 3 semanas es mayor en un 45.14% en relación al año 2018.

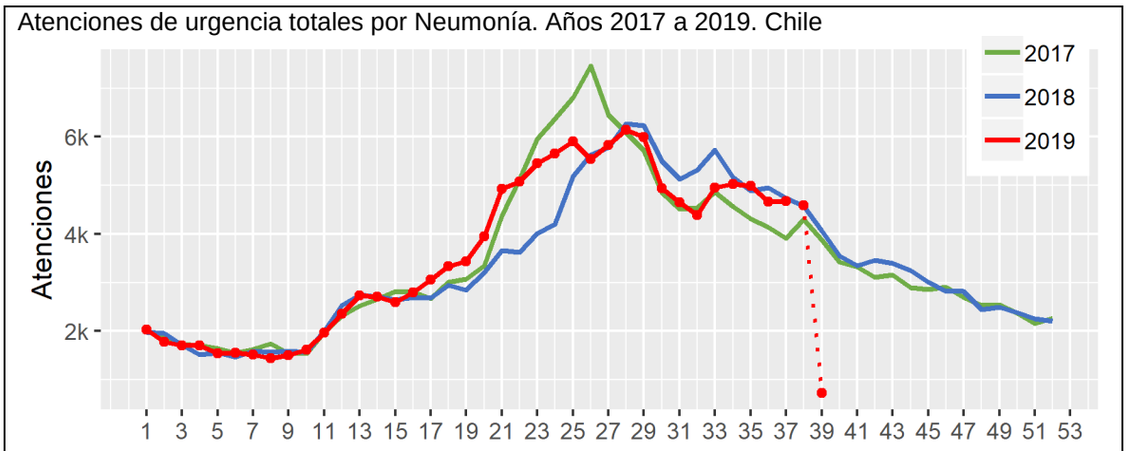
GRÁFICO N°7 ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA, POR GRUPÓ ETARIO SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2019



Semana	Men. de 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 64 años	65 y más años
36	43	248	988	1.535	119
37	43	186	931	1.513	121
38	74	183	533	1.219	146
39*	*6*	*20*	*71*	*253*	*26*
Prom 36-38	**53**	**206**	**817**	**1.422**	**129**

Según la gráfica, se observa el aumento de atenciones por Enfermedad Tipo Influenza se concentró entre las semanas 17 y 31, con una nueva alza a partir de la semana 31.

GRÁFICO N° 8: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR NEUMONIA 2017-2019 SEGÚN SEMANA ESTADÍSTICA

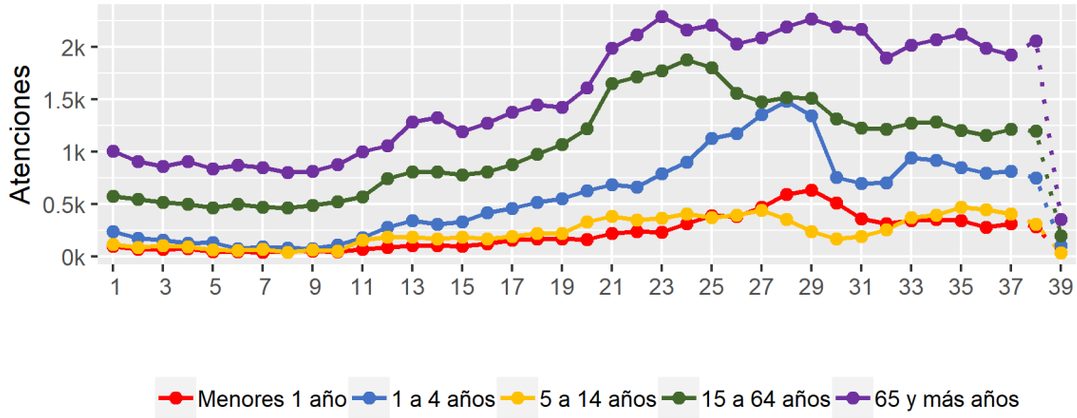


Semana	2017	2018	2019
36	4.138	4.954	4.659
37	3.905	4.736	4.671
38	4.303	4.574	4.592
39*	*3.872*	*4.063*	*726*
Prom 36-38	**4.115**	**4.755**	**4.641**

En las atenciones de urgencia totales en hospitales, SAPU y SAR se observa una curva por encima de los años 2017 y 2018, donde el promedio de las últimas 3 semanas es menor en un 2.4% en relación al año 2018.

GRÁFICO N° 9: ATENCIONES DE URGENCIA TOTALES POR NEUMONIA 2019 POR GRUPO ETARIO

Atenciones de urgencia totales por Neumonía, por grupo etario. Año 2019. Chile

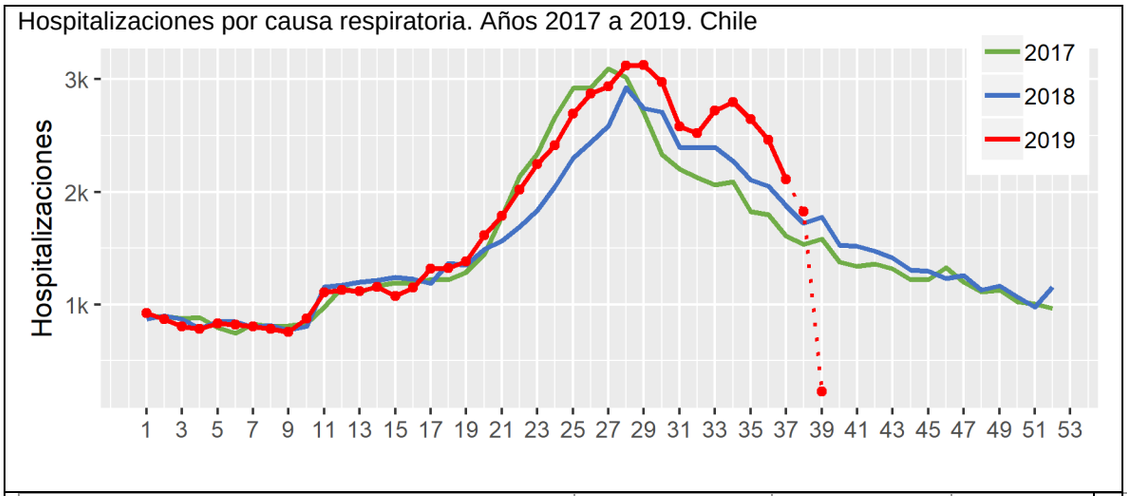


Semana	Men. de 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 64 años	65 y más años
36	276	795	447	1.156	1.985
37	313	811	408	1.217	1.922
38	284	748	308	1.195	2.057
39*	*36*	*102*	*35*	*196*	*357*
Prom 36-38	**291**	**785**	**388**	**1.189**	**1.988**

Para la semana 39 se observa una disminución de las atenciones por grupo etario en los grupos Menores 1 año en -9.27%, 1 a 4 años en -7.77%, 5 a 14 años en -24.51%, 15 a 64 años en -1.81%, sin embargo, se aprecia un incremento en el grupo 65 y más años en 7.02%, en relación a la semana anterior.

c) HOSPITALIZACIONES

GRÁFICO N°10 : HOSPITALIZACIONES POR CAUSA RESPIRATORIA, SEGÚN SEMANA ESTADÍSTICA 2017-2019

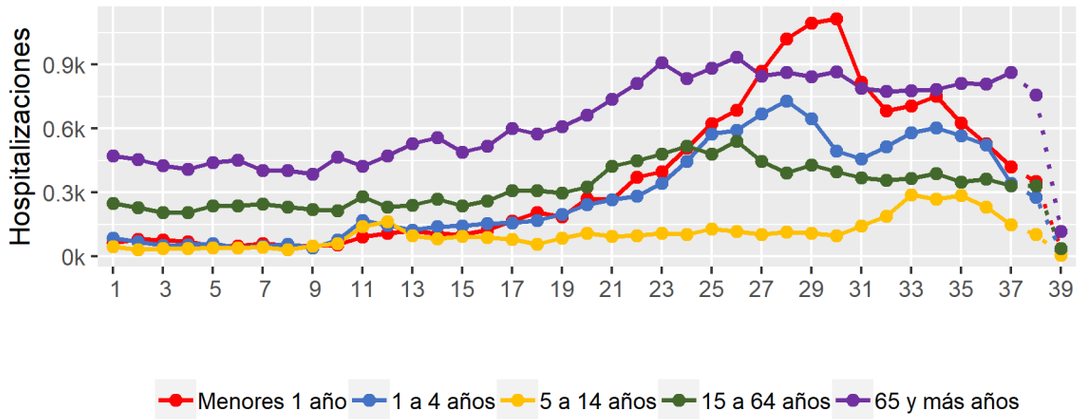


Semana	2017	2018	2019
36	1.798	2.052	2.465
37	1.609	1.881	2.110
38	1.535	1.724	1.824
39*	*1.580*	*1.774*	*227*
Prom 36-38	**1.647**	**1.886**	**2.133**

En las hospitalizaciones por urgencia totales se observa una curva por encima de los años 2017 y 2018, donde el promedio de las últimas 3 semanas es mayor en un 13.1% en relación al año 2018.

GRÁFICO N°11: HOSPITALIZACIONES POR CAUSA RESPIRATORIA, POR GRUPO ETARIO

Hospitalizaciones por causa respiratoria, por grupo etario. Año 2019. Chile



Semana	Men. de 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 64 años	65 y más años
36	531	525	233	365	811
37	422	344	149	332	863
38	352	277	104	332	759
39*	*38*	*26*	*7*	*39*	*117*
Prom 36-38	**435**	**382**	**162**	**343**	**811**

Según la gráfica, se observa una disminución de las atenciones por grupo etario en los grupos Menores 1 año en -16.59%, 1 a 4 años en -19.48%, 5 a 14 años en -30.2%, 65 y más años en -12.05%, en relación a la semana anterior.

d) CAMPAÑA VACUNACIÓN INFLUENZA. Datos al 15 de octubre de 2019

		Cobertura	Población objetivo
País	**Resumen**	**88,9%**	**5.988.904**
	Embarazadas, a partir de la 13ª semana de gestación	93,1%	123.463
	Enfermos crónicos de 6 a 64 años de edad	115,3%	1.387.621
	Mayores de 65 años	68,3%	2.166.648
	Niños de 6 meses a 5 años de edad	84,4%	1.372.162
	Otras prioridades	107,3%	532.252
	Privado , personal de salud	99,7%	87.860
	Público, personal de salud	96,4%	287.245
	Trabajadores de avícolas y de criaderos de cerdo	119,0%	31.653
Fuente: RNI. Departamento de Estadísticas e Información de Salud, MINSAL.			

El presente año se superó en un 3.9% la meta en cobertura de la vacunación anti influenza que era de un 85% promedio país. Se mantiene como el grupo de menor cumplimiento el de las personas mayores de 65 años, similar a años anteriores.