



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2020 SE 1-28

Fecha: Santiago, 17 de julio de 2020
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11). Semana Epidemiológica (SE) 1-28* de 2020

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.

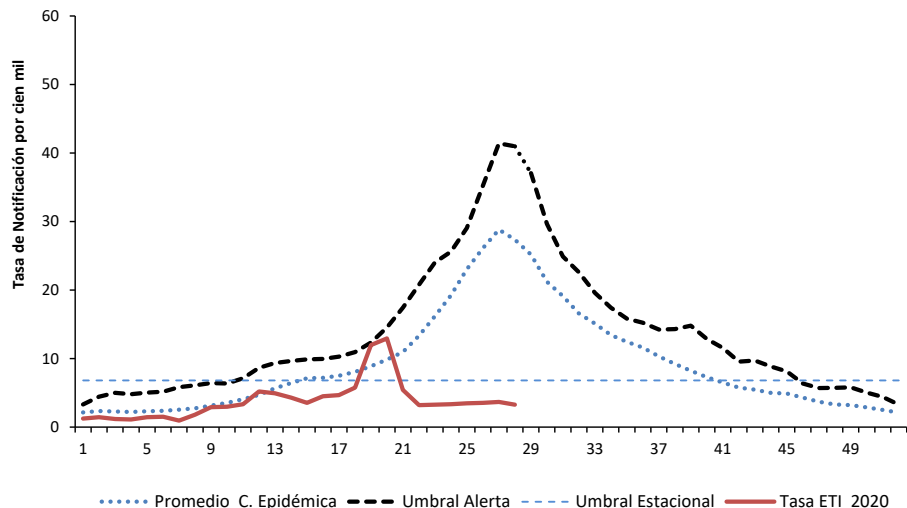
*SE 29: corresponde al período entre el 5 al 11 de julio de 2020.

Resumen

- Según información preliminar la notificación de ETI en APS en la SE 28 alcanza una tasa de 3,1 casos por cien mil habitantes, encontrándose en niveles bajo el promedio de la curva epidémica.
- Las atenciones en las urgencias hospitalarias por ETI continúan en disminución y las por neumonía se mantienen estables, ambas bajo la curva epidémica.
- En las últimas 2 semanas en los hospitales centinela IRAG se mantiene detección de virus SARS-CoV-2 con tendencia a la disminución en el número de casos. No se detecta influenza ni otros virus respiratorios.
- Se requiere mantener la vigilancia de ETI y reforzar la toma de muestras en los centinela de APS. También el ingreso oportuno y toma muestra en todos los casos IRAG en cada hospital centinela para análisis de virus respiratorios y SARS-CoV-2.

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

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&) Chile, SE 1-28 de 2020 (comparado con 2015-2019)



Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Departamento de Epidemiología, DIPLAS, MINSAL & En base a método de curva epidémica y umbrales de alerta OPS/OMS

Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS) según región. Chile 2020 (SE 27-28).

Región	Semana 27		Semana 28	
	Nº Casos	Tasa*	Nº Casos	Tasa**
Arica-Paranicota	3	6,4	0	0,0
Tarapacá*	3	2,7	1	0,9
Antofagasta	3	2,4	2	1,6
Atacama	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	9	11,7	7	9,1
Valparaíso *	6	3,0	7	3,5
Metropolitana	0	0,0	0	0,0
O'Higgins	0	0,0	0	0,0
Maule	6	4,0	7	4,7
Ñuble	0	0,0	0	0,0
Biobío	22	20,9	20	19,0
Araucanía	0	0,0	0	0,0
Los Ríos	0	0,0	0	0,0
Los Lagos*	1	1,0	3	2,9
Aisén	0	0,0	0	0,0
Magallanes	0	0,0	0	0,0
País	53	3,5	47	3,1

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

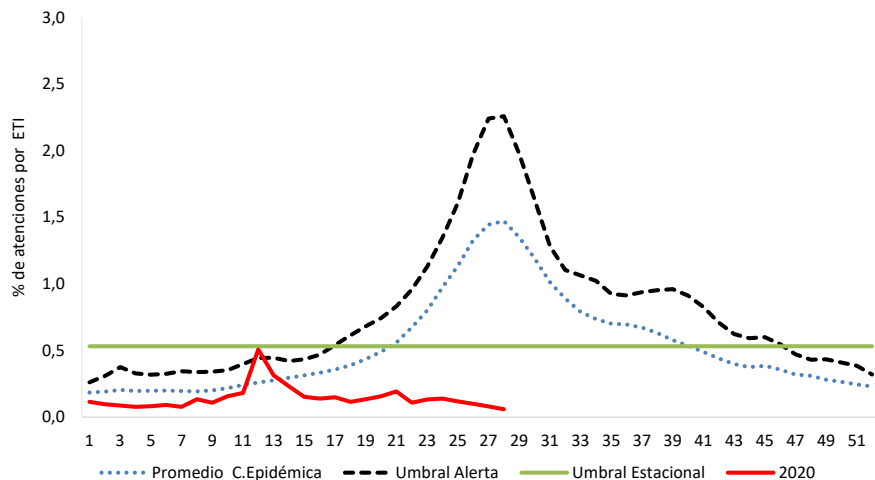
*Datos preliminares

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.

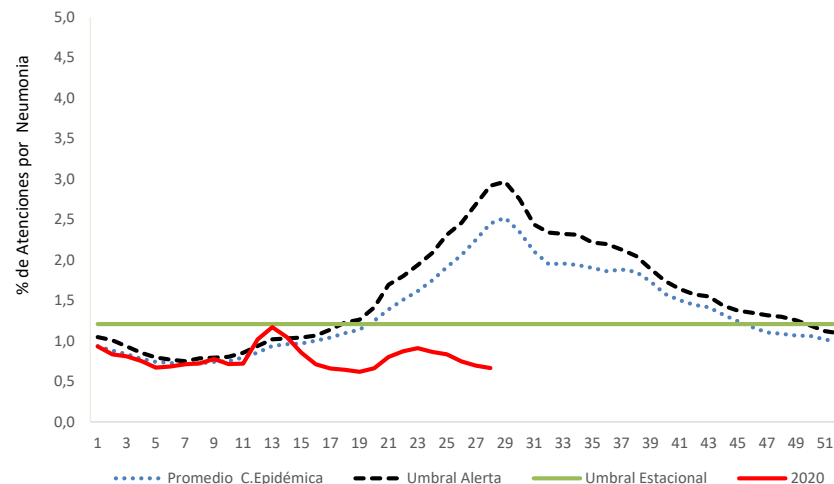
En la SE 28, según información preliminar la notificación de ETI en APS alcanza una tasa de 3,1 casos por cien mil habitantes, ligeramente inferior a la semana previa, manteniéndose bajo la curva epidémica según los niveles de alerta de OPS.

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

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Chile 2020 (SE 1-28) (Comparado con 2015-2019)*



Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2020 (SE 1-28) (Comparado con 2015-2019)



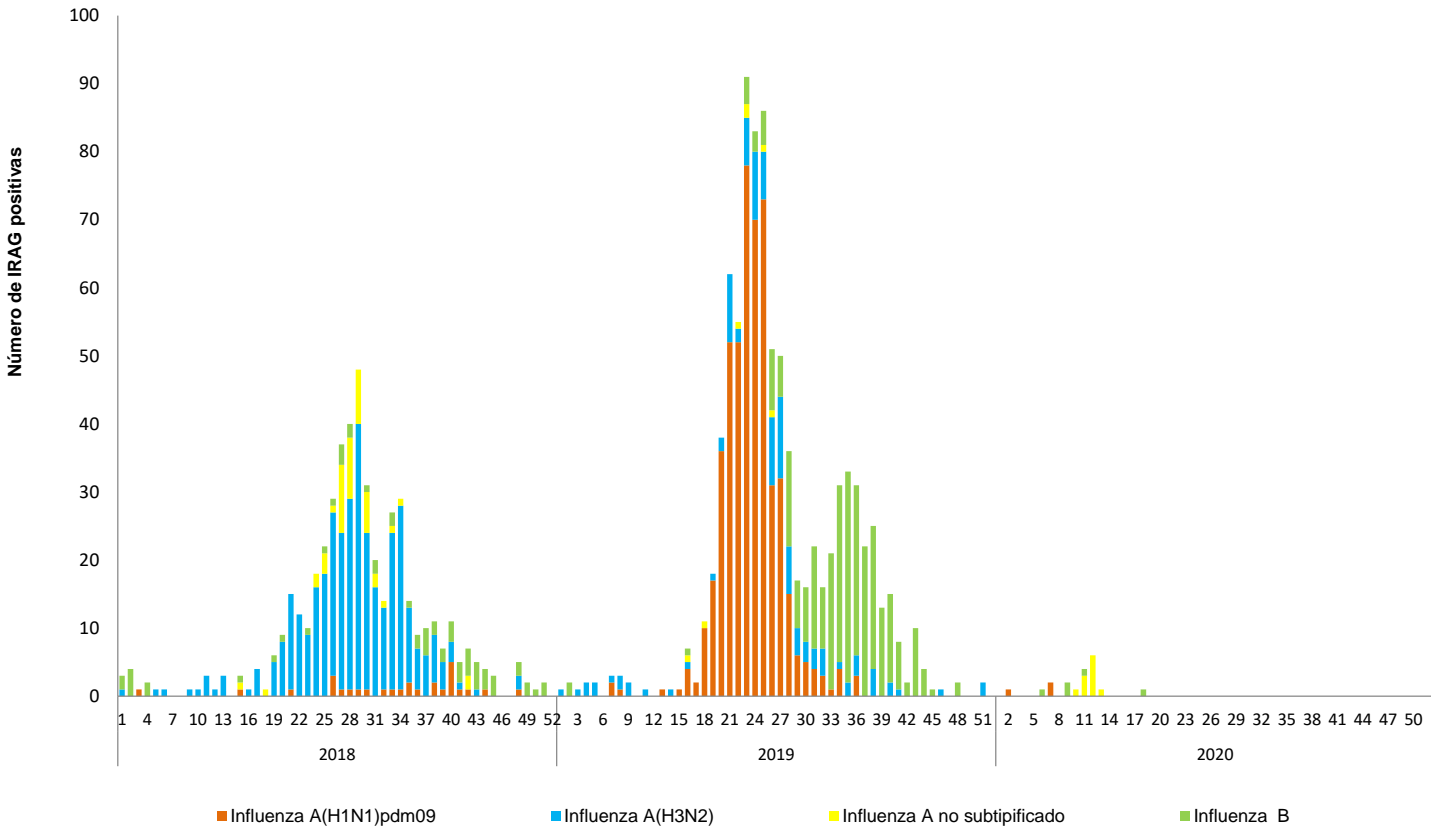
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

En la SE en las urgencia hospitalaria 28 las consultas por Enfermedad Tipo Influenza (n=38) continua a la baja y se mantienen en la zona bajo la curva epidémica. Representan un 0,06% del total de las atenciones (n= 64.195) en esa semana.

En la SE 28 en las urgencia hospitalaria las consultas por neumonía (n=426) se mantienen estable y en niveles bajo la curva epidémica. Representan el 0,7% del total de las atenciones de urgencia hospitalarias (n=64.195).

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

Casos de IRAG según tipo y subtipo de influenza y semana epidemiológica en hospitales centinela IRAG. Chile 2018-2019-2020*



*SE28 Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

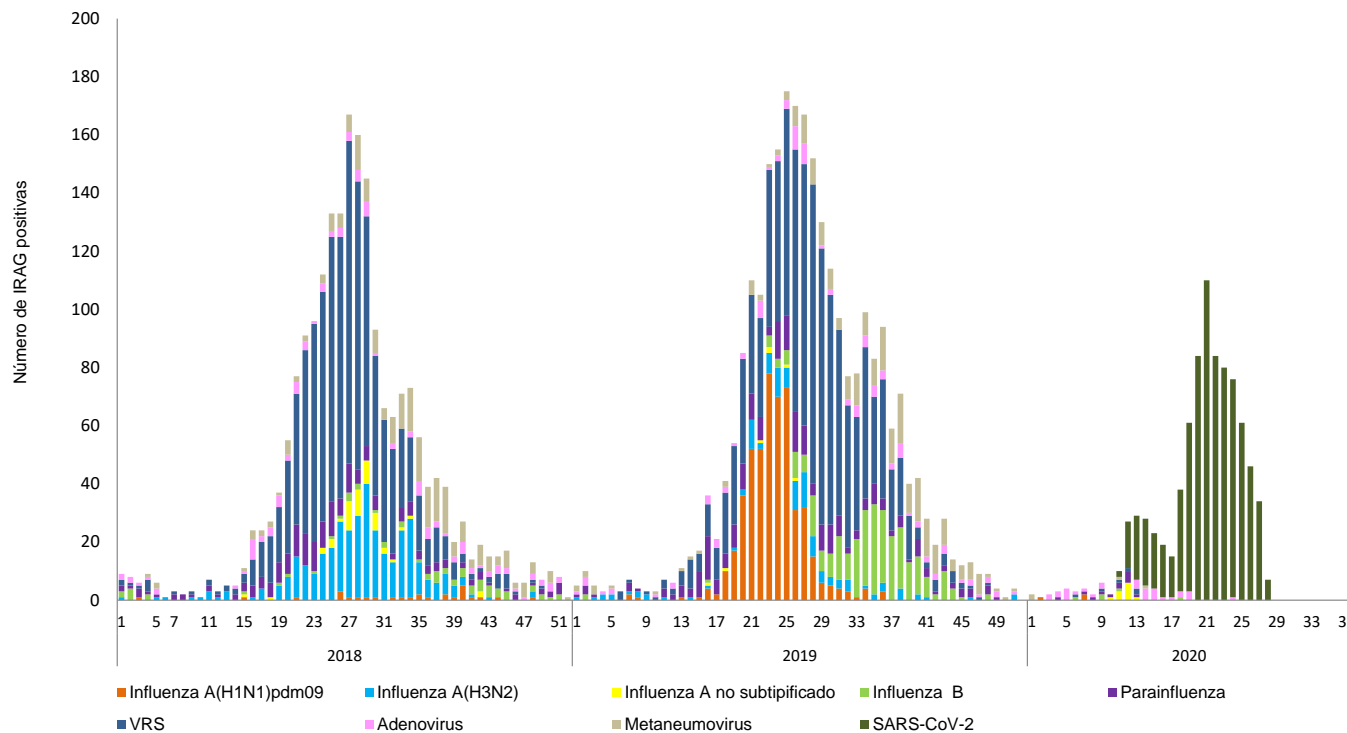
En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, desde la SE 19 no se detectan casos de influenza en estos hospitales.

En la SE 27-28 se analizan 144 muestras para estudio de Influenza, todas negativas.

* **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 Respiratorios*

Casos de IRAG según virus respiratorios y semana epidemiológica en hospitales centinela IRAG. Chile 2018- 2019-2020*



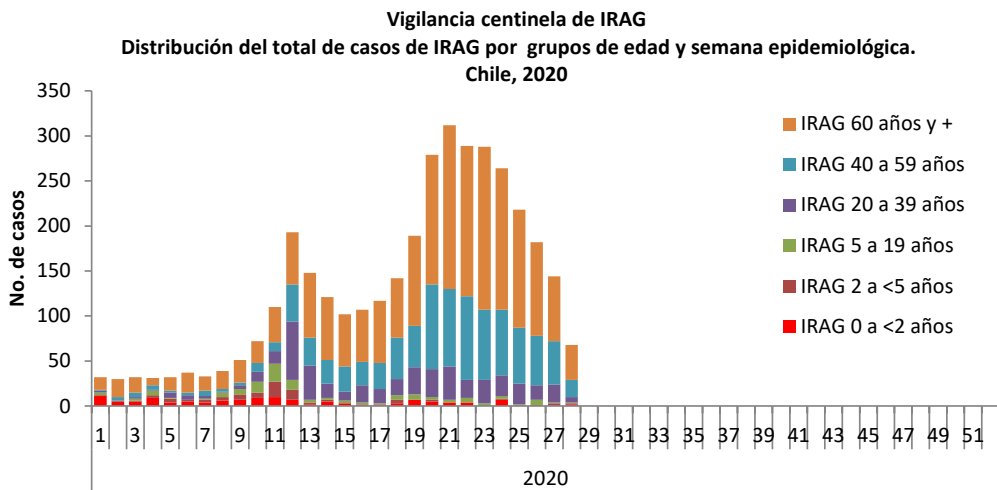
* SE 28 Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, durante el año se ha registrado circulación viral con predominio de SARS-CoV-2, correspondiendo al 71% de los virus detectados.

Se mantiene tendencia a disminución de casos IRAG asociados a SARS-CoV-2. En la SE 27 y 28 se analizan 60 casos IRAG para este virus, con detección de 41 casos.

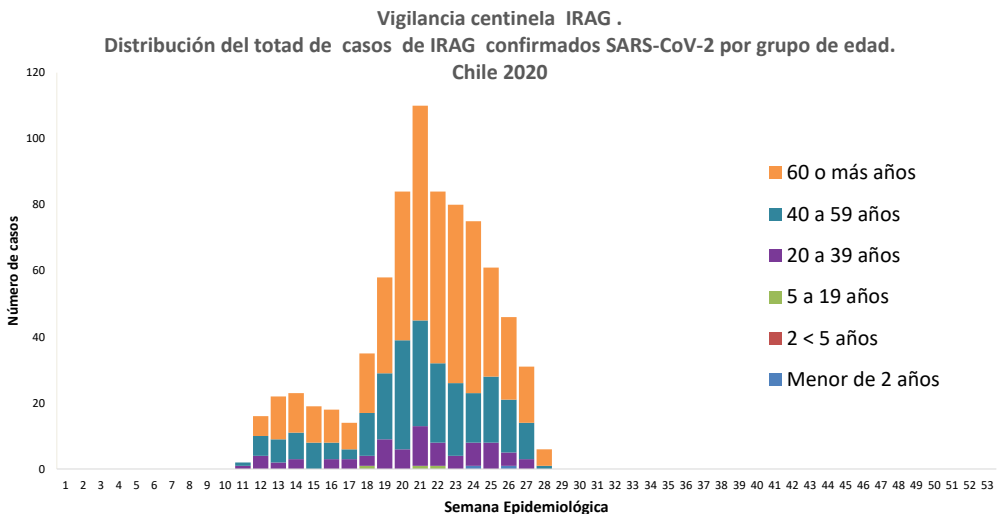
Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG y confirmados por virus SARS-CoV-2.*

Durante el 2020 (SE 1-28), según información preliminar, se han notificado 3.664 IRAG en los hospitales centinela, aumentando en un 6% respecto a lo observado en igual periodo de 2019 (n=3.460).



Según edad, el 5,5% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años, 3,1% entre 5-19 años, el 38,1% entre 20-59 y el 53,2% en personas de 60 y más años.

Se mantiene tendencia de la disminución en los casos de IRAG. Según información preliminar en la SE 28 se notifican 68 IRAG, disminución de un 52%, respecto a los registrados en la SE 27 (n=144).



Del total de casos **IRAG asociados a SARS-CoV-2** (n=788), el 42% corresponde a personas entre 20-59 años, el 58% en personas de 60 y más años y el resto a menores de 20 años.

En las SE 27 y 28, respecto a los 41 casos IRAG asociados a SARS-CoV-2, con las siguientes características:

- 51% corresponde a hombres
- 92% presenta al menos un factor de riesgo o enfermedad crónica
- 32% ingresaron a UCI y
- 56% son personas de 60 y más años.

Vigilancia Universal de SARS-COV-2*

INFORME EPIDEMIOLÓGICO. COVID-19. 13-07-2020.

Tabla 3. Número y tasas de casos por COVID-19 notificados (confirmados y probables) hospitalizados por grupo de edad y sexo. Chile, al 12 de julio de 2020.

Grupo edad (años)	Hombre		Mujer		Total	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
<5	273	45,0	269	46,1	542	45,5
05-17	221	13,2	242	15,0	463	14,1
18-49	3.397	72,6	3.053	66,6	6.450	69,6
50-59	2.737	236,8	1.606	132,3	4.343	183,3
60-69	2.777	326,7	1.890	198,1	4.667	258,7
70-79	2.252	511,3	1.713	307,7	3.965	397,6
80 y +	1.354	689,0	1.411	402,8	2.765	505,6
Total	13.011	135,5	10.184	103,3	23.195	119,2

Datos provisorios al 12-07-2020

Tasa de hospitalización por cien mil habitantes.

Fuente: Sistema de notificación EPIVIGILA, Dpto. de Epidemiología, DIPLAS-MINSAL.

Según la información presentada en el Informe Epidemiológico de COVID-19, hasta el 13 de julio se registran en el Sistema de notificación Epivigila 23.195 hospitalizaciones por COVID-19 con una tasa de hospitalización de 119,2 por 100.000 habitantes, aumentando con la edad y siendo mayor en los hombres.

Mayor información se encuentra disponible en el Informe Epidemiológico N° 33 Enfermedad por SARS-CoV-2 Chile 13/07/2020 en /wp-content/uploads/2020/07/Informe-EPI-010720_RA.pdf

Vigilancia Influenza (CIE 10: J09-J11): Fuentes de datos y Productos



- Vigilancia de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) :
 - 43 centros centinela de atención primaria del país.
 - 23 de estos cuentan con confirmación etiológica en una muestra de casos notificados para la detección de virus respiratorios a través de la técnica de Inmunofluorescencia (IF).
 - Tasas de notificación a nivel regional y por semana epidemiológica (SE), en base a población inscrita.
 - Se presentan los niveles esperados de la curva epidémica.
 - Se calcula positividad para influenza y global por SE en base al total de ETI analizadas.
- Monitoreo de atenciones de urgencia de causa respiratoria en establecimientos del país perteneciente al SNSS.
 - Se presentan los niveles esperados de la curva epidémica en base a los registros DEIS de atenciones de urgencias de los últimos 6 años. Se calcula el promedio de la curva epidémica, umbral de alerta y umbral estacional o se presenta comparación con mediana quinquenal.
- Vigilancia de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).
 - 7 hospitales centinela de alta complejidad, con representatividad geográfica donde se estudia para virus respiratorios por IF a todos los casos notificados y la confirmación de laboratorio por reacción de polimerasa en cadena en tiempo real (RT-PCR), en aquellos casos en que se detecta influenza. Además de Técnica de PCR para COVID-19
 - 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 Aravena 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.



<http://epi.minsal.cl/visualizacion-interactiva-influenza/#/>

<http://epi.minsal.cl/influenza/>

Red de Vigilancia de Influenza y Otros Virus Respiratorios

- Hospitales IRAG (N=7)
Concepción (Hospital Guillermo Grant Benavente), Iquique, Puerto Montt, Santiago (Hospital San Juan de Dios, Hospital Militar) Viña del Mar (Hospital Gustavo Fricke), Temuco (Hospital de Temuco)
- Centros ETI (N=42)
(No se muestran en el mapa)
- ▲ Centro Nacional de Influenza (N=1)
Instituto de Salud Pública de Chile: Sección de Virus Respiratorios y Exantemáticos (Subdepartamento Enfermedades Virales)
 - Técnicas realizadas:
Cultivo celular, IF, RT-PCR, IH, aislamiento viral, secuenciación, análisis fenotípico y genotípico de resistencia antivirales
 - Promedio de muestras procesadas/ año: 41.808
- ▲ Laboratorio con capacidad PCR (N=6)
Antofagasta, Concepción, Puerto Montt, Santiago, San Felipe, Temuco
- ▲ Laboratorio sin capacidad PCR (N=24)
Antofagasta, Arica, Atacama, Biobío (2), Coquimbo, Iquique, Los Lagos (2), Los Ríos, Maule (3), Región Aisén, Región Magallanes (2), Región Metropolitana de Santiago (4), Región O'Higgins, Valparaíso (3)





Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**