



Ministerio de  
Salud

Gobierno de Chile

# Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2020 SE 1-29

Fecha: Santiago, 23 de julio de 2020  
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

# Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11). Semana Epidemiológica (SE) 1-29\* 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 12 al 18 de julio de 2020.

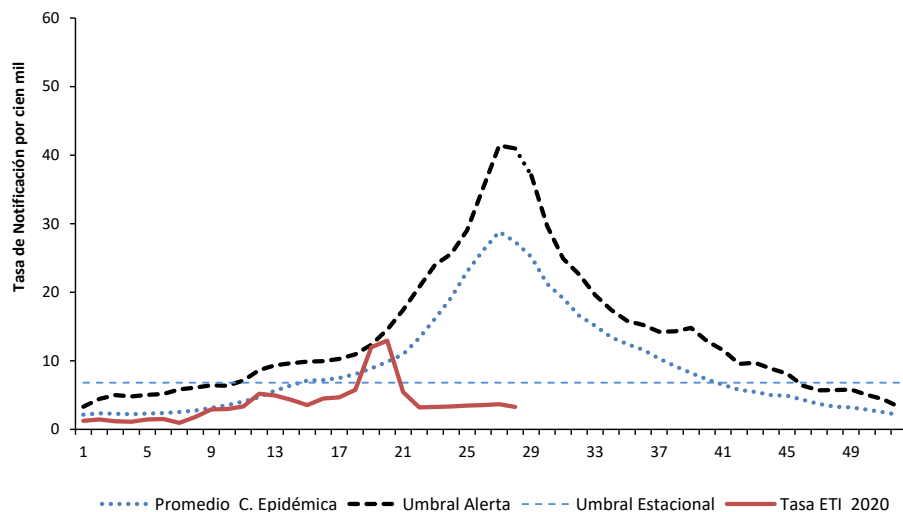
## Resumen

- Según información preliminar la notificación de ETI en APS en la SE 29 alcanza una tasa de 2 casos por cien mil habitantes, encontrándose en niveles bajo el promedio de la curva epidémica.
- Las atenciones en las urgencias hospitalarias por ETI y las por neumonía se mantienen 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 en los centinelas IRAG.

Las medidas para el refuerzo de la vigilancia de enfermedades respiratorias asociadas a influenza y otros virus respiratorios en el contexto de SAR-CoV-2, se envían mediante a la red de vigilancia mediante ORD B51N<sup>o</sup> 2885, 24 de julio 2020 del Ministerio de Salud de Chile.

# 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

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.

Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS) según región. Chile 2020 (SE 28-29).

Región	Semana 28		Semana 29	
	Nº Casos	Tasa&	Nº Casos	Tasa&
Arica-Paranicota	0	0,0	0	0,0
Tarapacá	1	0,9	1	0,9
Antofagasta	2	1,6	3	2,4
Atacama	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	7	9,1	4	5,2
Valparaíso *	7	3,5	0	0,0
Metropolitana	0	0,0	0	0,0
O'Higgins	0	0,0	0	0,0
Maule	7	4,7	5	3,3
Ñuble	0	0,0	0	0,0
Biobío	20	19,0	15	14,2
Araucanía	0	0,0	0	0,0
Los Ríos	0	0,0	0	0,0
Los Lagos*	3	2,9	0	0,0
Aisén	0	0,0	2	11,4
Magallanes	0	0,0	0	0,0
<b>País</b>	<b>47</b>	<b>3,1</b>	<b>30</b>	<b>2,0</b>

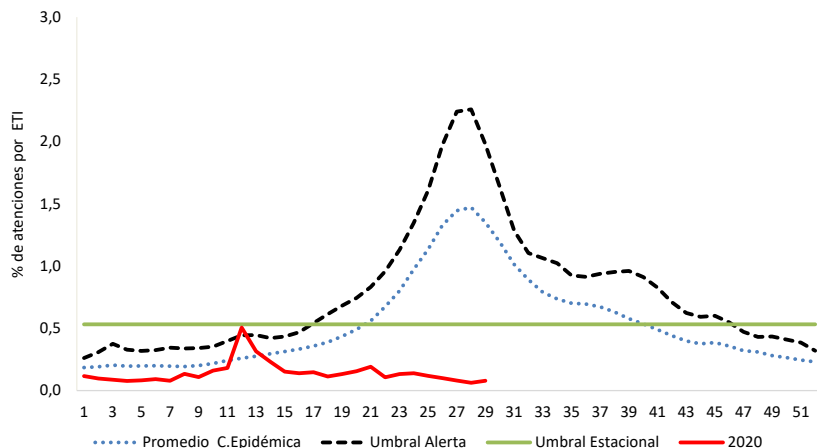
Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS/MINSAL & Tasa por cien mil habitantes en base a población inscrita

\* Datos preliminares

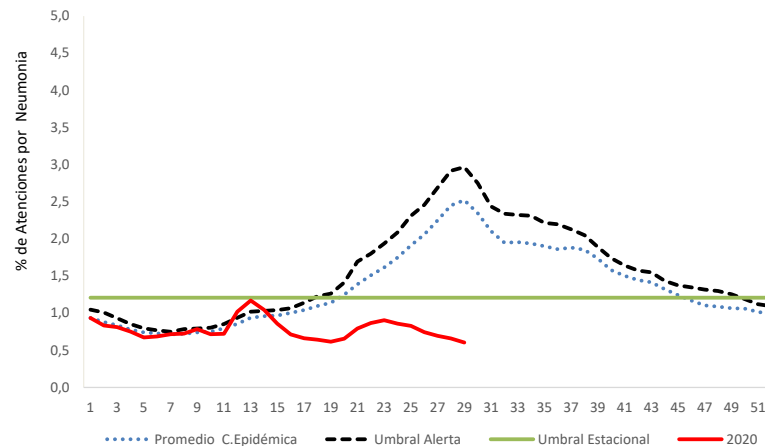
En la SE 29, según información preliminar la notificación de ETI en APS alcanza una tasa de 2 casos por cien mil habitantes, inferior a la semana previa, manteniéndose bajo la curva epidémica según los niveles de alerta de OPS.

# 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 1-29) (Comparado con 2015-2019)\*



Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2020 ( SE 1-29) (Comparado con 2015-2019)



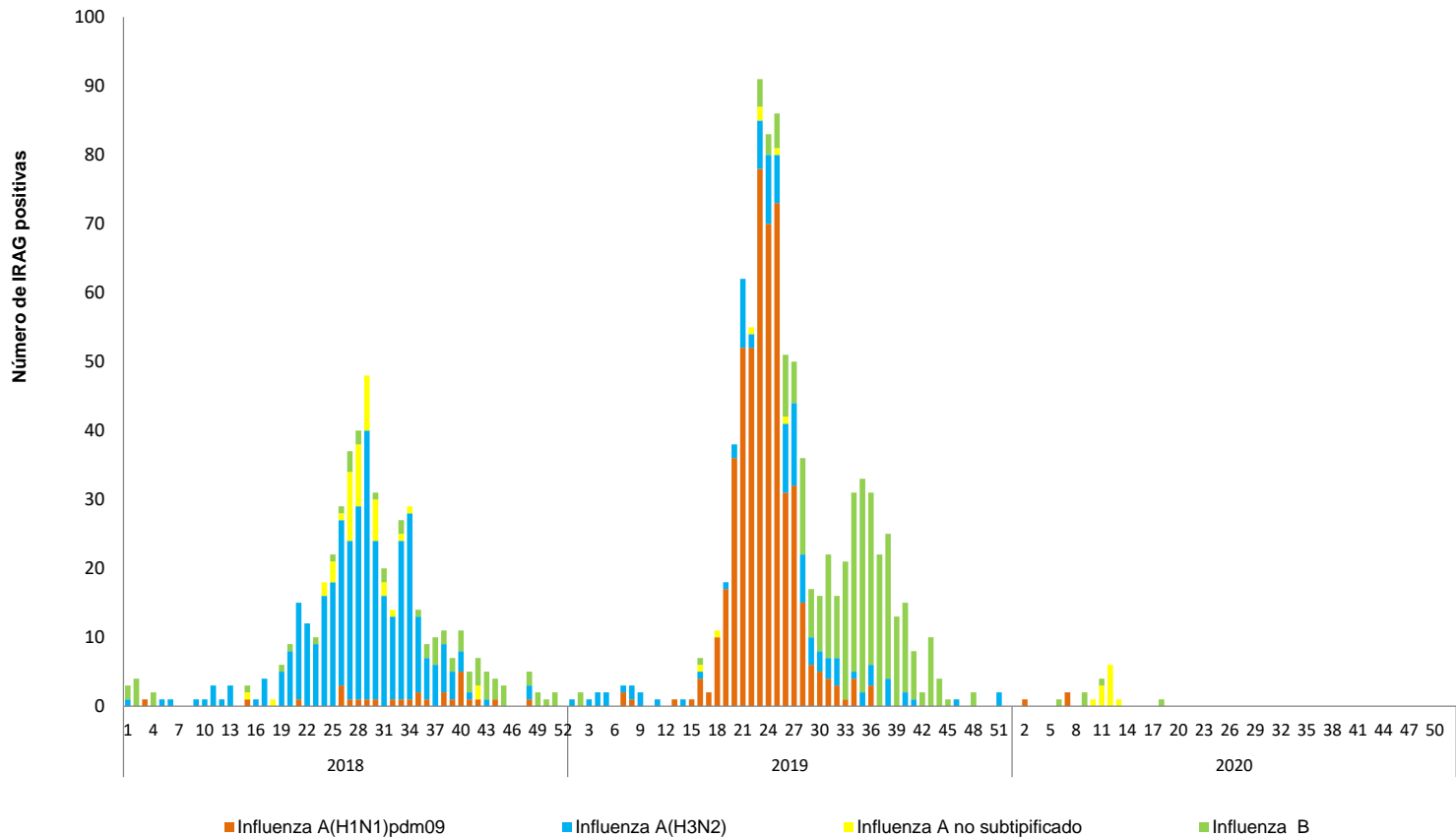
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

En la SE 29 en las urgencia hospitalaria las consultas por Enfermedad Tipo Influenza (n=55) se mantienen bajo la curva epidémica y representan un 0,08% del total de las atenciones (n= 64.469) en esa semana.

Las consultas por neumonía (n=460) se mantienen en niveles bajo la curva epidémica en las urgencia hospitalaria en la SE 29 y representan el 0,9% del total de las atenciones de urgencia hospitalarias (n=64.469).

# 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\*



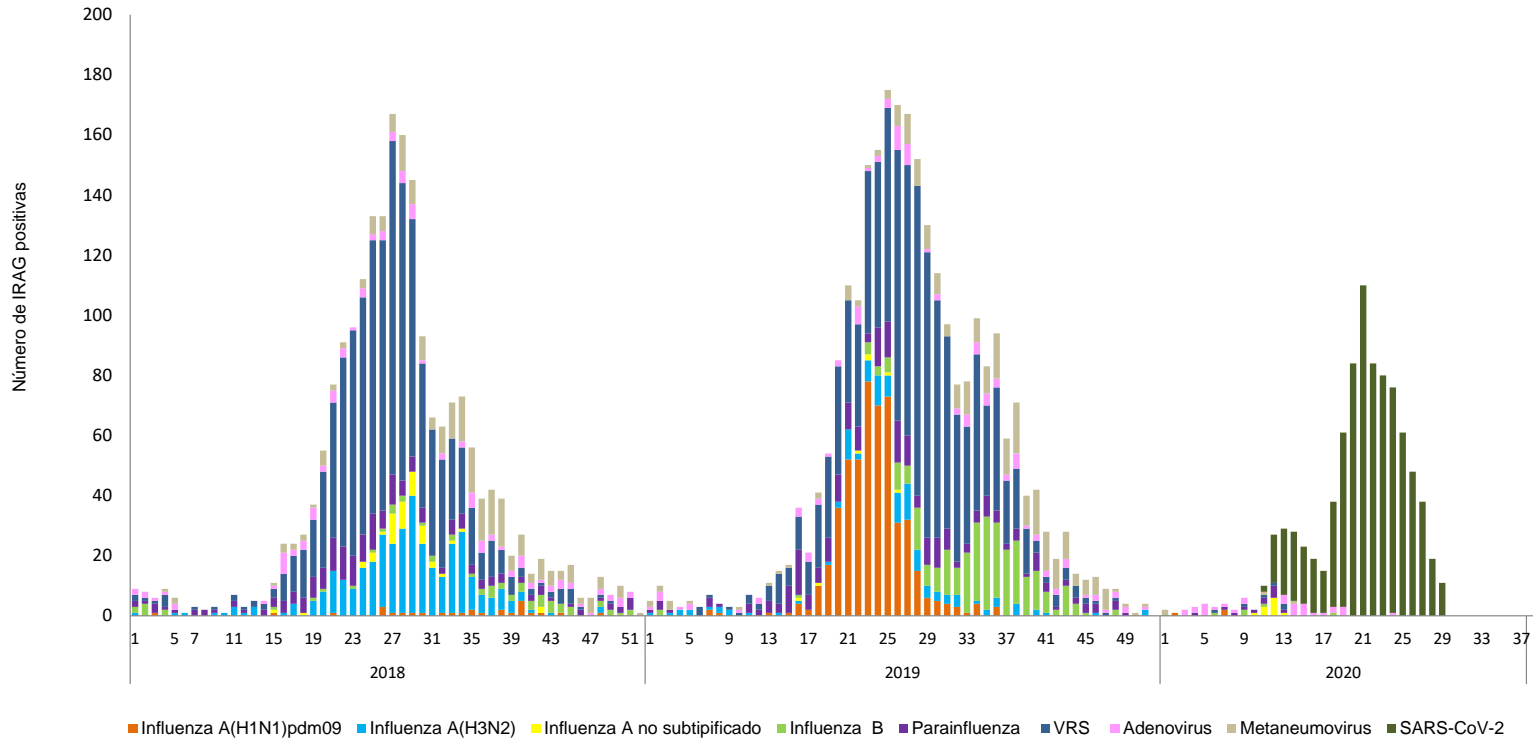
\*SE28 Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, en las SE 28-29, se analizan 129 muestras para estudio de Influenza, todas con resultados negativos.

\* **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 Arana 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\*

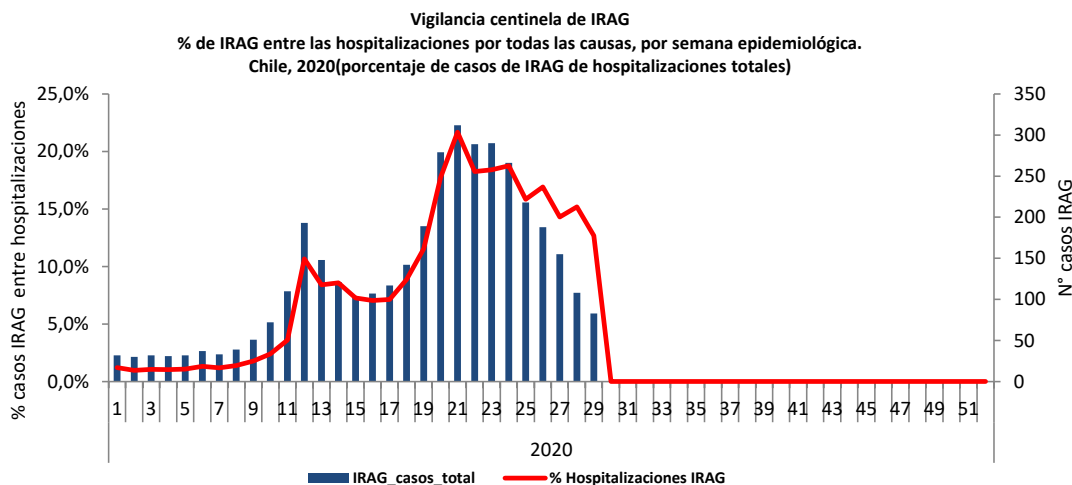


\* SE 29 Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

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.

# Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por semana epidemiológica y grupo de edad \*



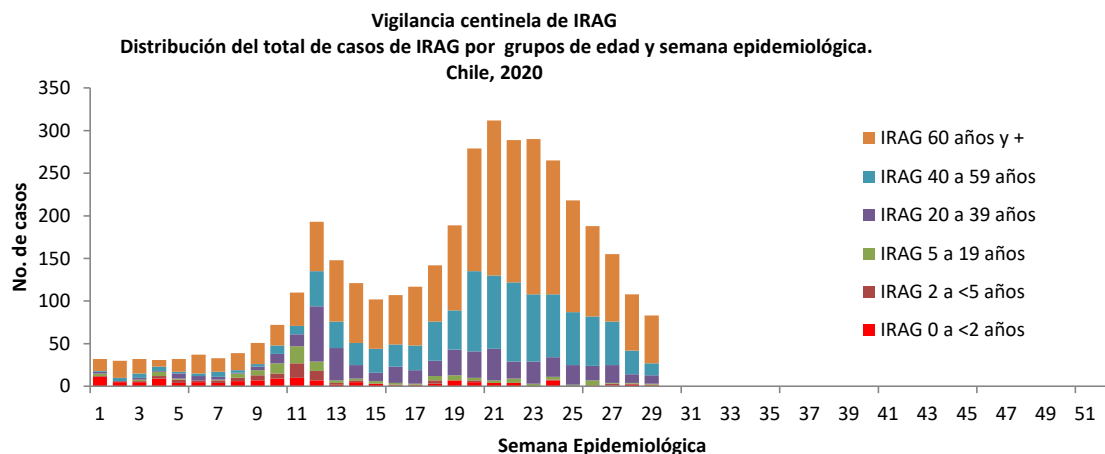
Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

Durante el 2020 (SE 1-29), según información preliminar, se han notificado 3.807 IRAG en los hospitales centinela, superior en un 3% respecto a lo observado en igual periodo de 2019 (n=3.701).

Se mantiene tendencia de la disminución en los casos de IRAG. Según información preliminar en la SE 29 se notifican 83 IRAG, inferior en un 23%, respecto a lo registrado en la SE 28 (n=108).

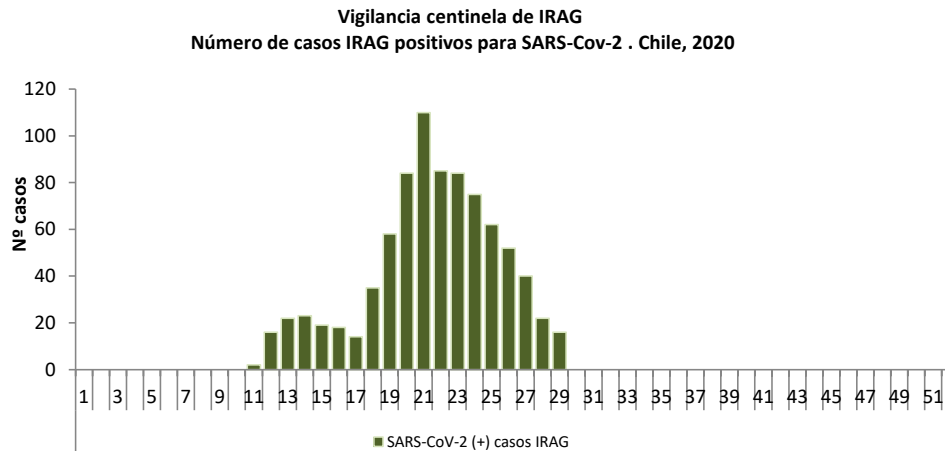
El porcentaje de IRAG respecto al total de hospitalizaciones alcanza al 13% en la SE 29. En la SE 21 este indicador alcanzó a un 22%.

Según edad, el 5% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años, 3% entre 5-19 años, el 38% entre 20-59 y el 54% en personas de 60 y más años.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

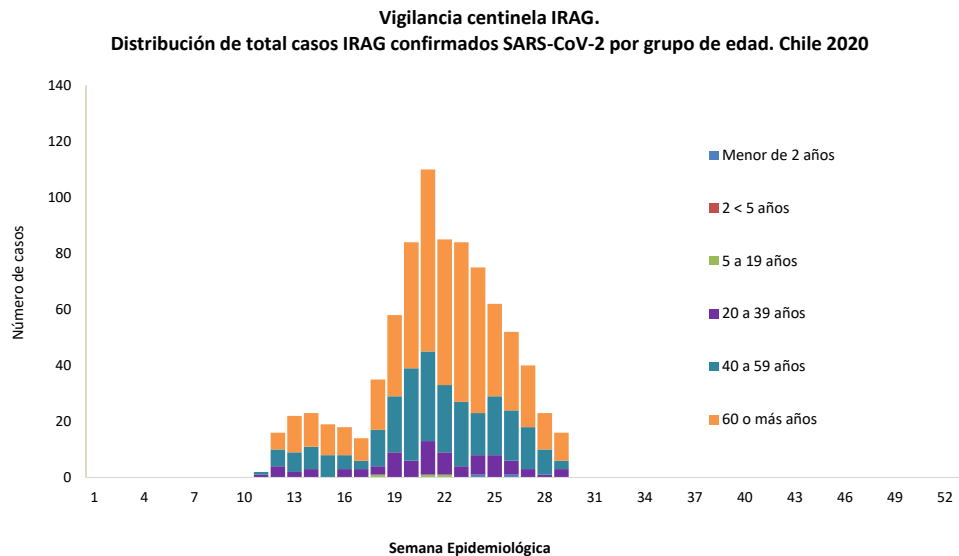
# Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG confirmados por virus SARS-CoV-2.\*



En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, se mantiene tendencia de la disminución en los casos de IRAG asociados a SARS-CoV-2.

Según información preliminar en la SE 28 y 29 se confirman 38 casos por este virus, entre un total de 58 IRAG analizadas.

Del total de casos IRAG asociados a SARS-CoV-2 (n=837), el 42% corresponde a personas entre 20-59 años, el 57% en personas de 60 y más años y el resto a menores de 20 años.



En las SE 28 y 29, respecto a los 38 casos IRAG asociados a SARS-CoV-2, se presentan las siguientes características:

- 87% presenta al menos un factor de riesgo o enfermedad crónica
- 31% ingresaron a UCI/UTI y
- 58% son personas de 60 y más años.



# 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.

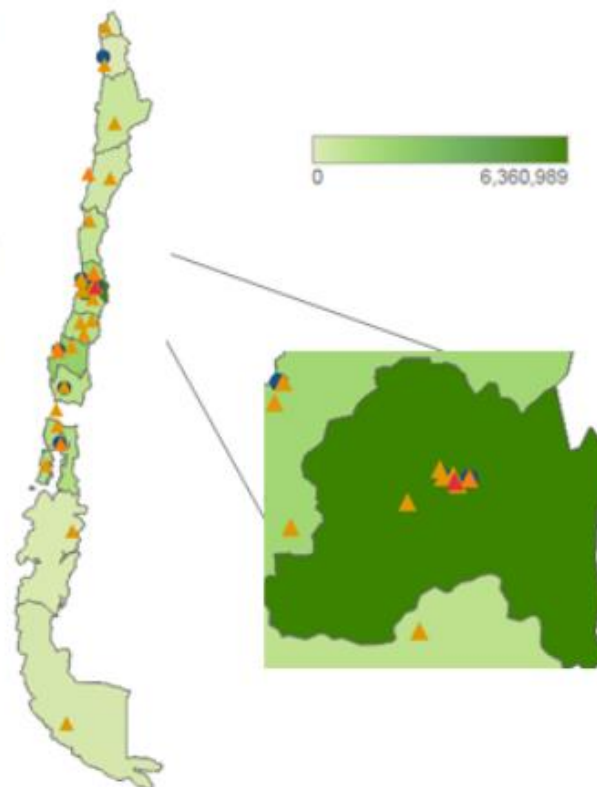


<http://epi.minsal.cl/visualizacion-interactiva-influenza/#/>

<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**