



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios

Informe 2018 (SE 1-52)



Fecha: Santiago, 04 de enero de 2019

Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11) Situación Epidemiológica (SE) 1-52* de 2018

Resumen

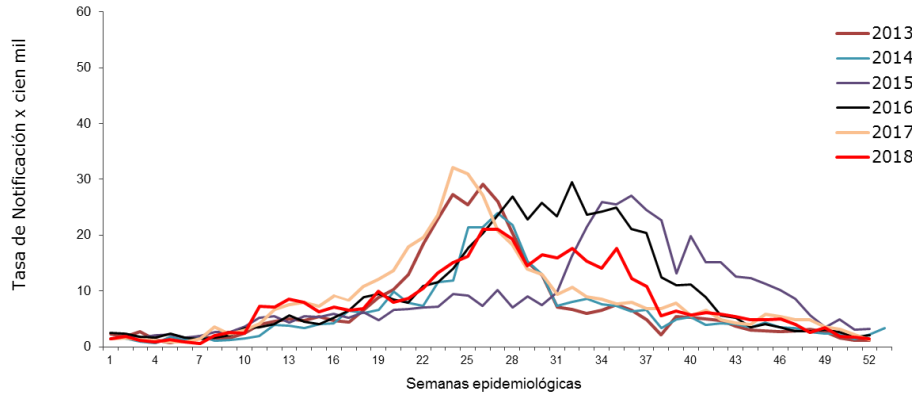
Contenido

- Vigilancia Centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en Atención Primaria de Salud (APS).
- Monitoreo de las consultas de ETI y Neumonías en servicios de urgencia hospitalarios.
- Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en 6 hospitales.
- La notificación de ETI en la SE 52 (que terminó el 29 de diciembre) presentó, valores inferiores a la semana anterior, se detectó Parainfluenza en Antofagasta. No se detectó VRS e Influenza en los centinelas del país.
- Las atenciones hospitalarias por ETI y Neumonía disminuyeron con respecto a la semana anterior.
- Los casos de IRAG continuaron disminuyendo y representaron, según información preliminar, el 2% de los ingresos hospitalarios en la SE 52, se detectó 1 caso de metapneumovirus en Tarapacá.
- Se requiere mantener activo todos los componentes de la Vigilancia de influenza para la detección y manejo de los casos según las guías clínicas y de vigilancia de Influenza. En especial la notificación y toma de muestras en los centros centinela de ETI e IRAG y la notificación de brotes.

*Corresponde al período entre el 23 y el 29 de diciembre de 2018.

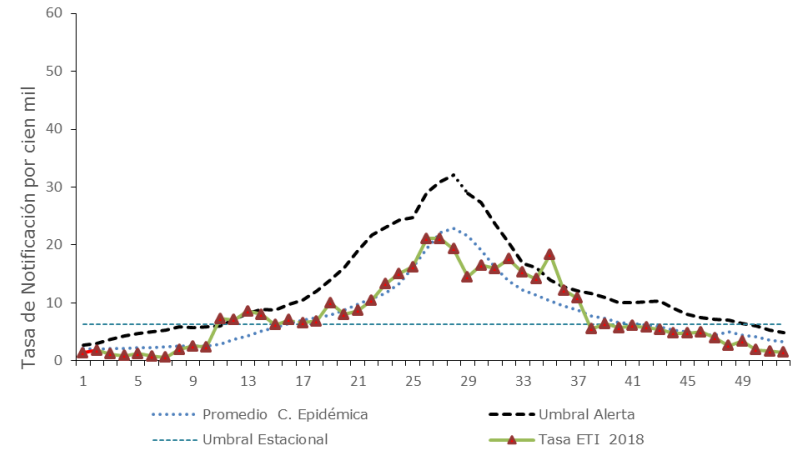
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

Tasa de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria Chile, 2013-2018 (SE 52).



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

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&) Chile, SE 52 de 2018 (comparado con 2012-2017)



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 52, la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) a nivel nacional fue de 1,5 por cien mil habitantes, disminuyendo con respecto a lo observado la semana previa (1,7 por cien mil habitantes).

Según el umbral de alerta, la tasa de notificación desciende a valores bajo el umbral estacional y el promedio de la curva epidémica para la SE 52.

La presentación para esta semana del 2018 es similar al año 2016.

* Información disponible al 04/01/2019

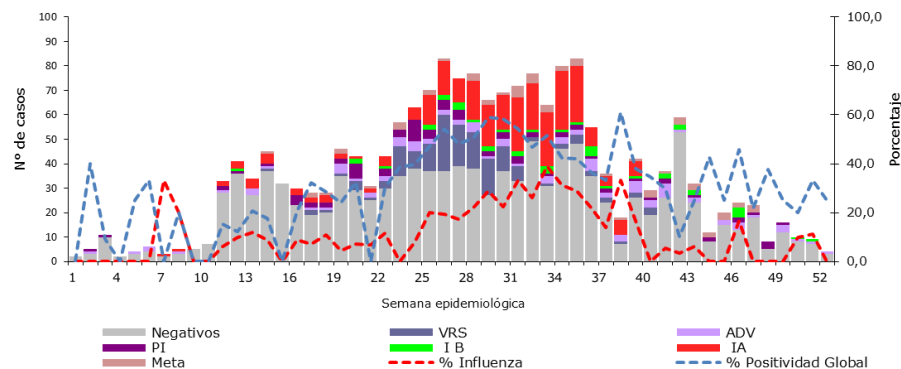
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

Tabla 1
Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS)
según región. Chile 2018 (SE 50-52).

Región	Semana 50		Semana 51		Semana 52	
Arica-Paranicota	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tarapacá	0	0,0	4	6,3	2	3,2
Antofagasta	3	2,4	7	5,7	10	8,1
Atacama	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	1	1,2	0	0,0	1	1,2
Valparaíso	5	1,9	1	0,4	1	0,4
Metropolitana	3	1,2	2	0,8	0	0,0
O'Higgins	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maule	3	1,9	3	1,9	2	1,3
Biobío	4	2,1	1	0,5	1	0,5
Araucanía	4	6,8	4	6,8	1	1,7
Los Ríos	2	4,2	0	0,0	0	0,0
Los Lagos	4	3,7	4	3,7	4	3,7
Aisén	1	3,9	0	0,0	0	0,0
Magallanes	0	0,0	0	0,0	1	3,1
País	30	1,9	26	1,7	23	1,5

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

Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza
Casos estudiados por Inmunofluorescencia. Chile, 2018 (SE 1-52)



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.

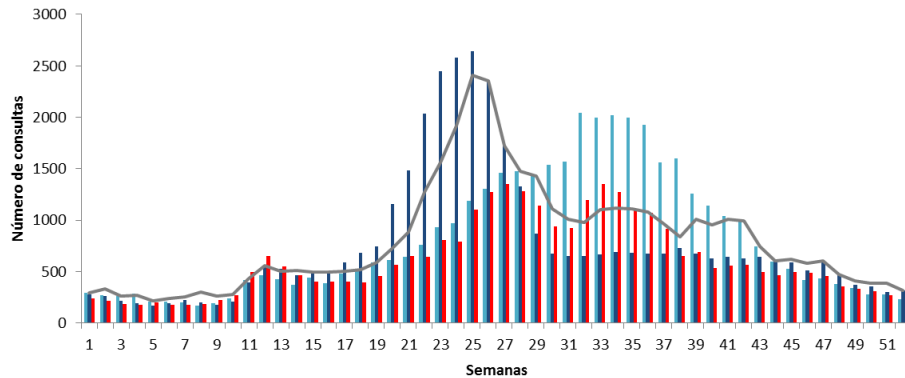
A nivel regional, en la semana 52, las tasas de notificación disminuyeron en Tarapacá, Metropolitana, Maule y Araucanía. En Antofagasta, Coquimbo y Magallanes las tasas aumentaron con respecto a la semana anterior, manteniéndose en una intensidad leve (< 14,6 casos/cien mil habitantes). En Arica y Parinacota, Atacama, Valparaíso, O'Higgins, Biobío, Los Ríos, Los Lagos y Aisén las tasas se mantuvieron con respecto a la semana anterior.

Se analizaron 4 muestras respiratorias de pacientes ambulatorios, inferior a la SE anterior (10 muestras), se detectó 1 caso de Parainfluenza en Antofagasta. No hubo detección de VRS e Influenza en los centinelas del país.

Durante el 2018, de un total de 1.857 muestras procesadas a la fecha, se detectó principalmente influenza, seguido de VRS y adenovirus.

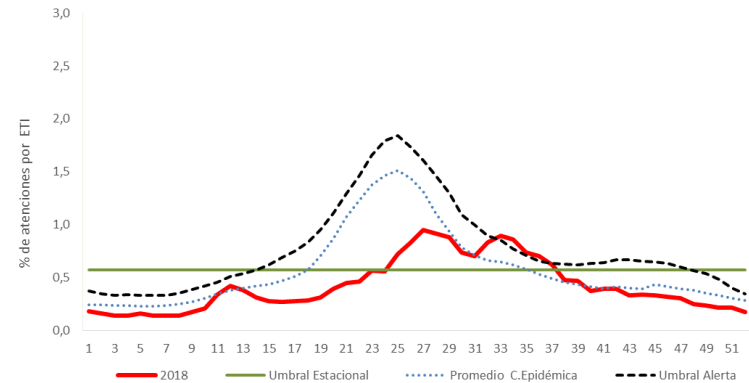
Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria* Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Chile

Número de consultas de Urgencia Hospitalaria por ETI
Chile 2016-2017 y 2018



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

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Chile 2018 (SE 1-52)
(Comparado con 2013-2017)*



Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

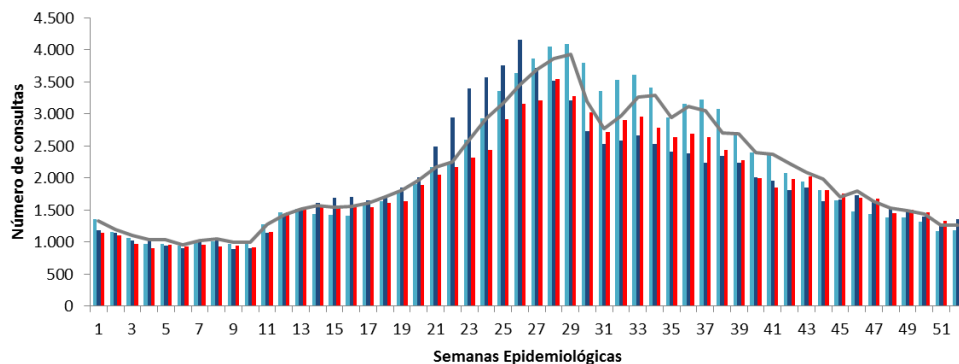
A nivel nacional, las consultas por ETI en los servicios de urgencias hospitalarios presentaron para la SE 52 (n= 213) una disminución del 21% con respecto a la semana previa (n=270).

Las atenciones hospitalarias por ETI corresponden al 0,2% de las consultas totales (122.811) en la SE 52, manteniéndose bajo el promedio de la curva epidémica y el umbral estacional, continuando su tendencia al descenso.

Durante el año 2017, el incremento de estas atenciones se inició en la semana 11, con un máximo en la semana 25 con 2.638 atenciones. Para el 2018, el aumento comenzó en la misma semana, observándose dos máximos de atenciones por ETI : en la semana 27 con 1.343 atenciones y en la SE 33 con 1.347 atenciones.

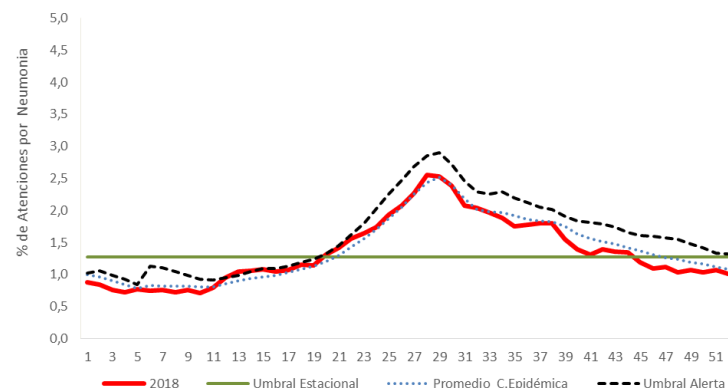
Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria* Neumonía, Chile

Número de consultas de Urgencia Hospitalaria por Neumonía, Chile 2016-2017 y 2018



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

Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2018 (SE 1-52) (Comparado con 2013-2017)*



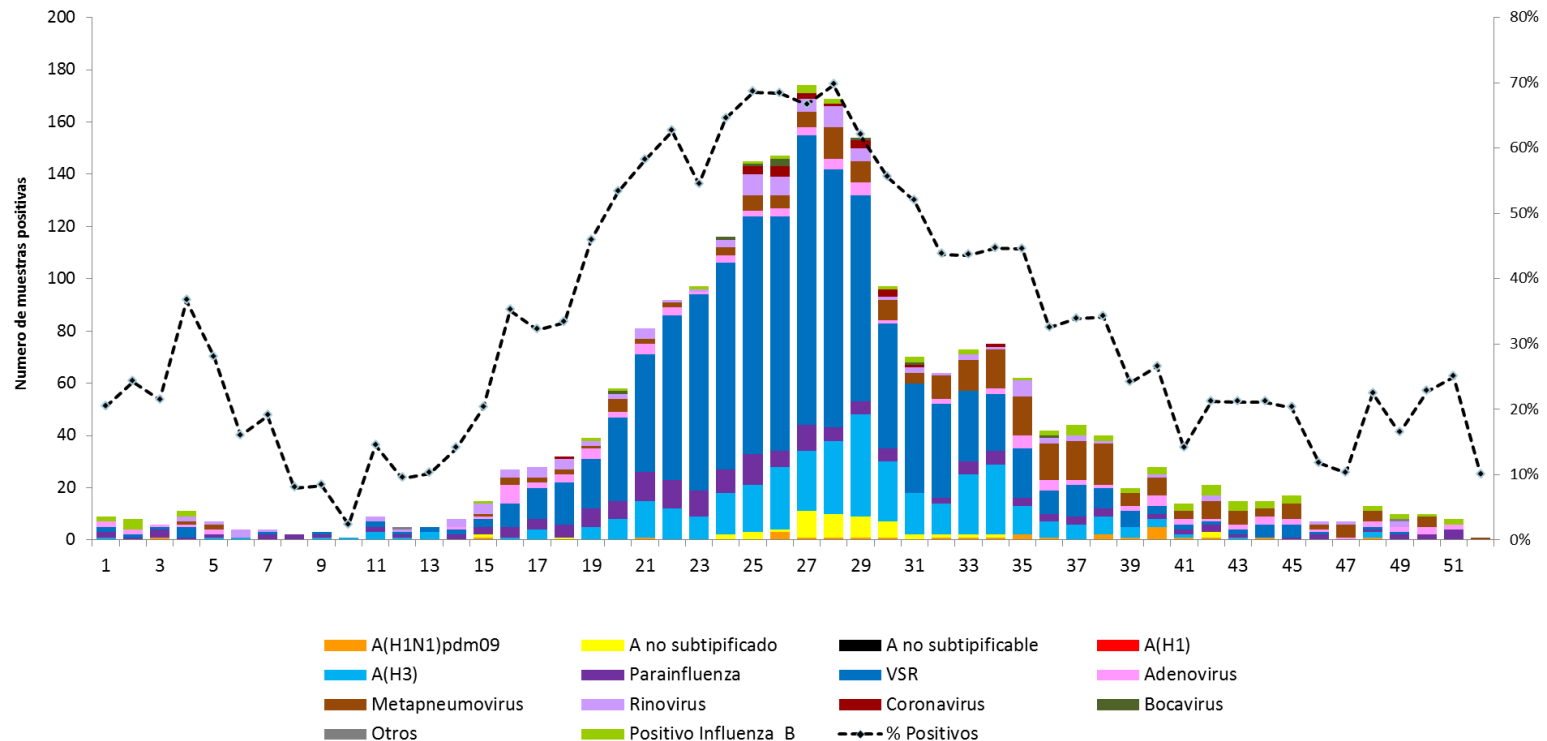
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

A nivel nacional, en la SE 52, las consultas por neumonía (n=1.235) disminuyen un 7% respecto a la semana previa (n=1.328), observándose en bajo la mediana del último quinquenio. Para esa semana las atenciones por neumonía correspondieron al 1 % de las consultas totales (122.811), valores bajo el umbral de alerta, promedio de la curva epidémica y umbral estacional.

Durante el 2017, el incremento de estas atenciones fue paulatino a partir de la semana 11 y alcanzó sus valores máximos en la SE 26 con 4.158 consultas. Para el año 2018 el máximo de consultas se registró en la SE 28 con 3.550 consultas.

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

Distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en casos IRAG por Semana Epidemiológica.
Hospitales centinela, Chile 2018

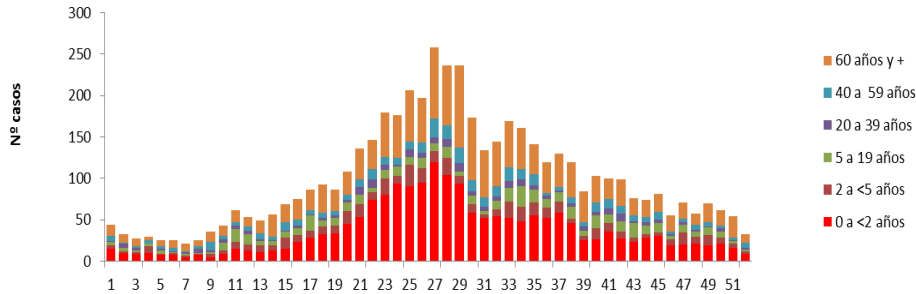


En la SE 52, preliminarmente la positividad global de IRAG a virus respiratorios fue de un 10%: no se detectaron casos de influenza, se detectó un caso de metapneumovirus en el Centinela de Tarapacá, del total de las IRAG notificadas y analizadas (33).

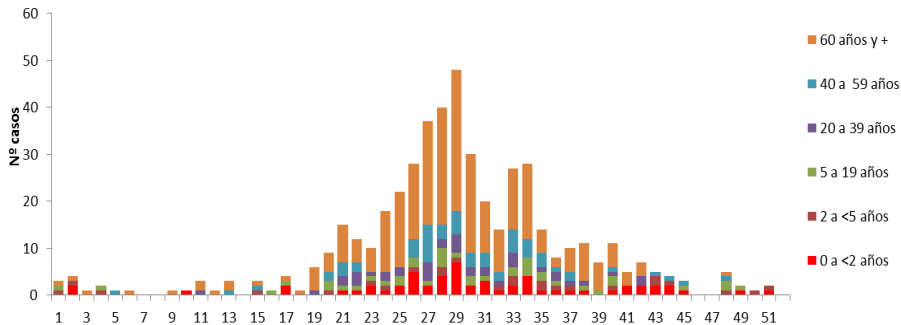
* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Araneda de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo 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 grupo de edad, virus influenza y semana epidemiológica*

Vigilancia centinela de IRAG
Distribución del total de casos de IRAG por grupos de edad y semana epidemiológica.
Chile 2018



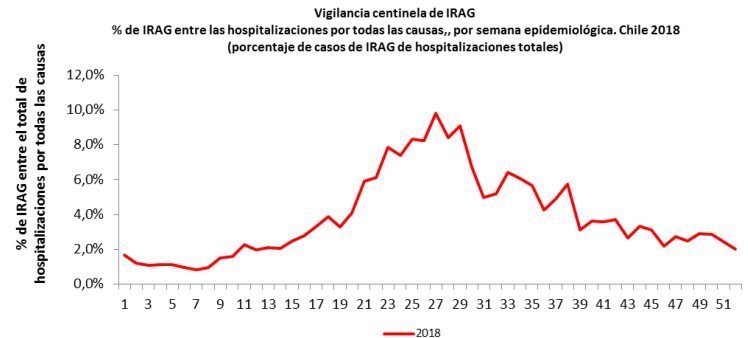
Vigilancia centinela de IRAG
Distribución de los casos de IRAG influenza positivos, por grupo de edad y semana epidemiológica. Chile 2018



Durante el 2018, según información preliminar, se han notificado 5.138 IRAG en los hospitales centinela, superior a igual periodo de 2017 (n=5.085). Comenzaron su aumento a partir de la SE 20 hasta alcanzar su máximo en la SE 27 y descendiendo a partir de la SE 30. Las IRAG a la SE 52 correspondieron al 2% de todos los ingresos hospitalarios (datos preliminares).

A nivel global, un 47% de las hospitalizaciones por IRAG a la fecha corresponde a menores de 5 años y un 32% de las hospitalizaciones por IRAG son personas de 60 y más años.

Durante el 2018, de las IRAG asociados a influenza en los hospitales centinela, el 17% son menores de 5 años y el 55% son personas de 60 y más años. En el 2018, las IRAG asociadas a influenza alcanzaron su punto máximo en la SE 29 y correspondió en un 62% a mayores de 65 años.

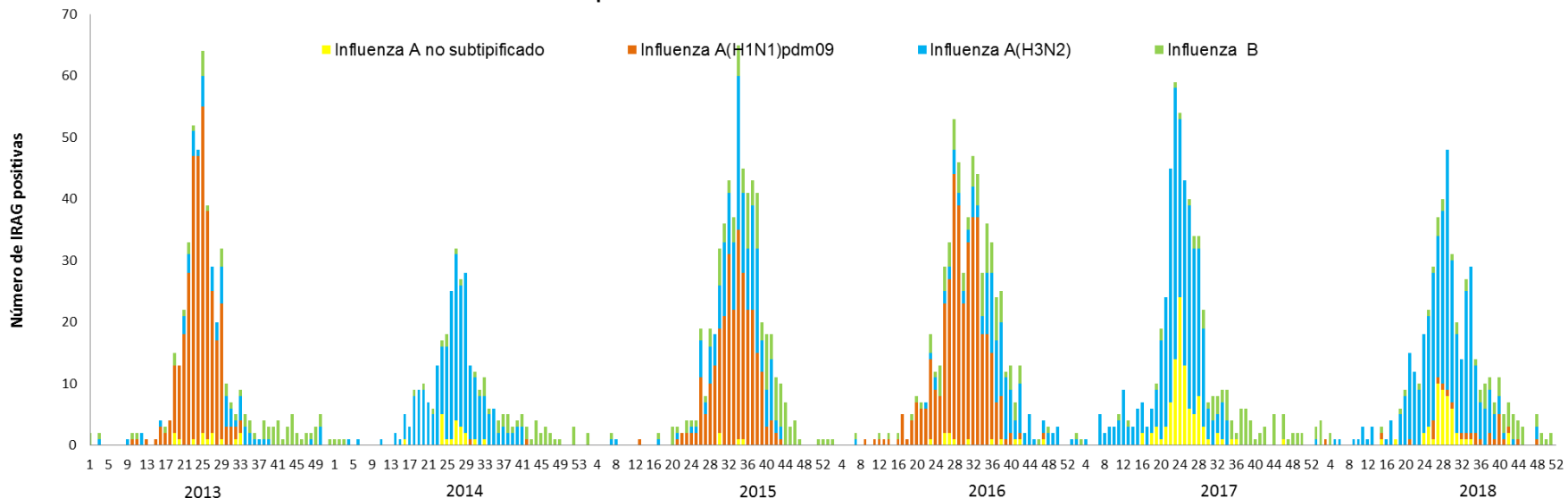


* Información preliminar al 04/01/2019

* 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 centinela IRAG: Monitoreo de tipos y subtipos del virus influenza

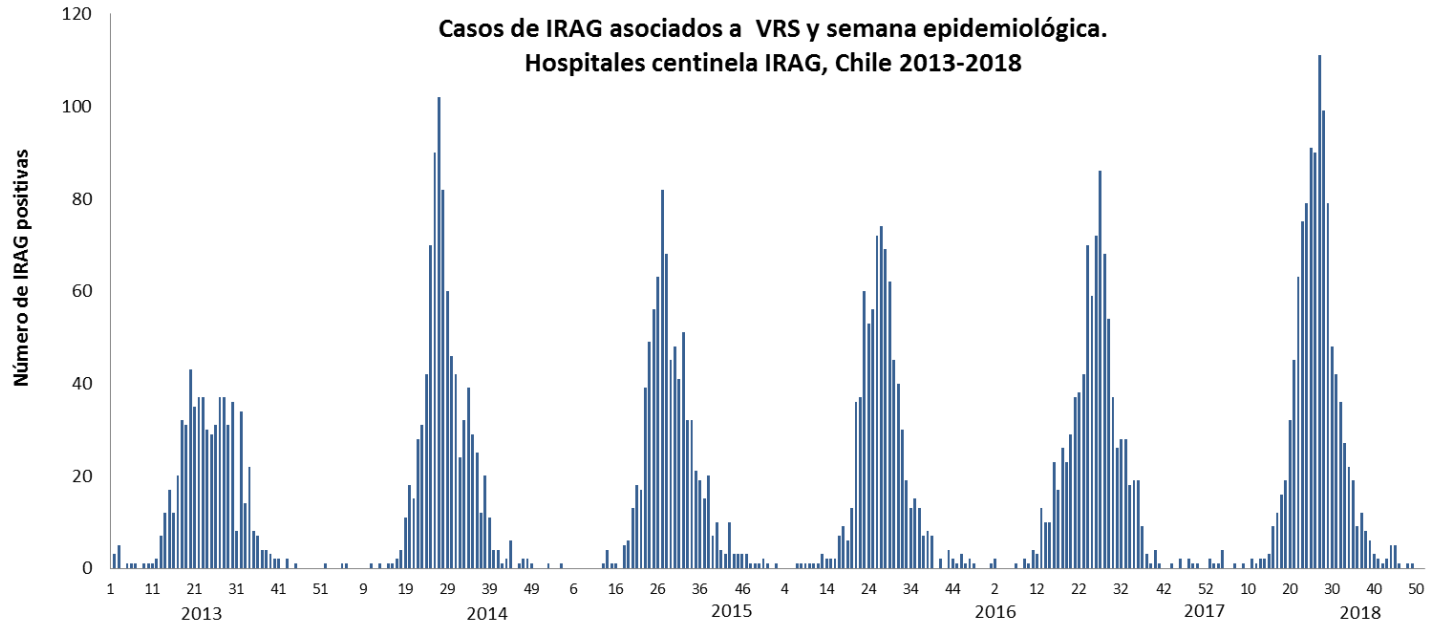
Casos de IRAG según virus influenza y subtipo por semana epidemiológica en Hospitales centinela IRAG. Chile 2013-2018



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología.DIPLAS-MINSAL

Año (n° casos influenza)	Semana (Valor máximo) y % positividad	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2)	Influenza A Sin subtipificar	Influenza B
2018 (502)	29 (50) 21,4%	6%	72%	10%	12%
2017 (616)	23 (59) 27%	0%	69%	9%	22%
2016 (574)	28 y 32 (54/47) 30 y 35%	67%	15%	2%	15%
2015 (486)	34 (55) 25%	53%	29%	1%	16%
2014 (321)	27 (32) 18%	1%	78%	6%	15%
2013 (473)	25 (64) 35%	75%	12%	3%	10%

Vigilancia centinela IRAG: Monitoreo de VRS



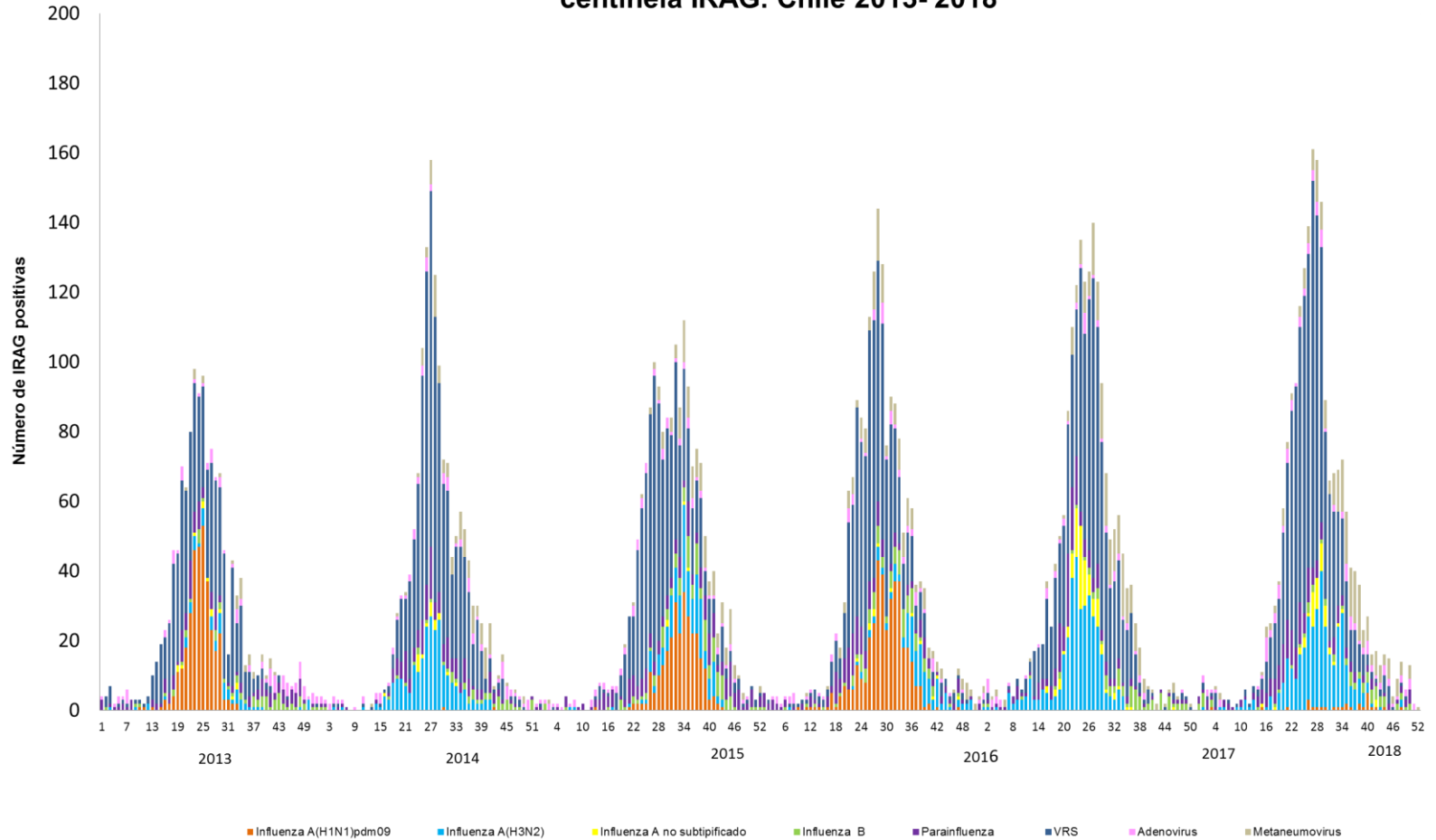
Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

Año (n° casos totales VRS)	Semana Máximo	Valor Máximo
2018 (1090)	27	111
2017 (920)	27	86
2016 (778)	26	72
2015 (799)	27	82
2014 (865)	27	102
2013 (642)	20	43
2012 (688)	23	79

* Información preliminar al 04/01/2019

Vigilancia centinela IRAG: Monitoreo de tipos, subtipos del virus influenza y otros virus respiratorios

Casos de IRAG según virus respiratorios y semana epidemiológica en hospitales centinela IRAG. Chile 2013- 2018



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



**Ministerio de
Salud**

Gobierno de Chile

**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**