



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2019 (SE 1-50)

Fecha: Santiago 19 de Diciembre de 2019
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11)

Semana Epidemiológica (SE) 1-50 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.

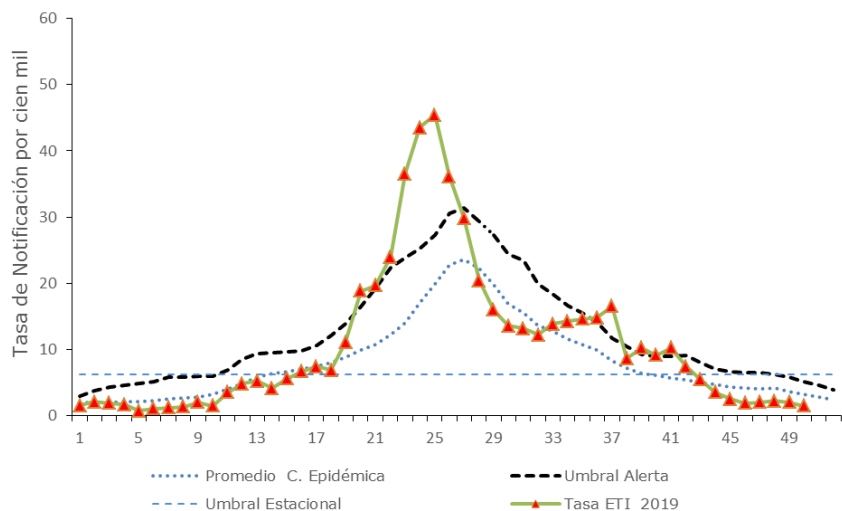
*Corresponde al período entre el 8 al 14 de diciembre de 2019.

Resumen

- Preliminarmente la notificación de ETI en APS en la SE 50 (que terminó el 14 de diciembre) alcanzó una **tasa de 1,5 casos** por cien mil habitantes, disminuyendo con respecto a la semana previa.
- Las atenciones hospitalarias por ETI se observaron en niveles bajos en comparación con la SE anterior, encontrándose bajo el promedio de la curva epidémica y bajo el umbral de alerta.
- Las atenciones hospitalarias por Neumonía se encontraron en niveles bajos en comparación con temporadas anteriores, con un descenso en la última semana y bajo el promedio de la curva epidémica y el umbral estacional.
- En las últimas semanas en los hospitales centinela IRAG se detectó principalmente Metapneumovirus e influenza B. A la SE 50 se han detectado 899 casos IRAG asociados a influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 e influenza B linaje Yamagata.

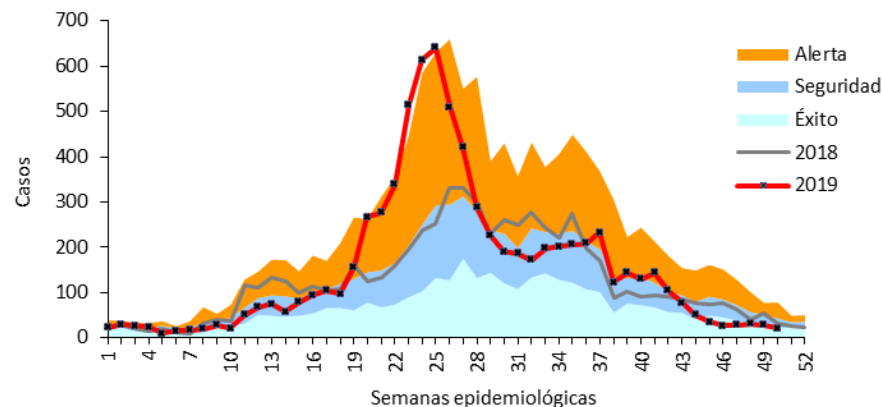
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (& Chile, SE 50 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

Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica, 2014-2018. Chile, 2019 (SE 50)



Fuente: Vigilancia Centinela ETI, Epidemiología - MINSAL

En la semana 50, la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) a nivel nacional alcanzó a 1,5 casos por cien mil habitantes, disminuyendo con respecto a la semana anterior (2,0 casos por cien mil habitantes). Estos valores se observaron bajo lo esperado para el promedio de la curva epidémica, bajo el umbral de alerta y, al observar el canal endémico, se observó en la zona de éxito.

Preliminarmente, la temporada se presentó en niveles de moderada a alta transmisibilidad, con inicio temprano y asociado a influenza tipo A H1N1pmd09 durante el peak detectado en la SE 25 y luego un segundo peak fue detectado en la SE 37 asociado a influenza B. Los grupos de edad más afectados esta temporada fueron los menores de 14 años.

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

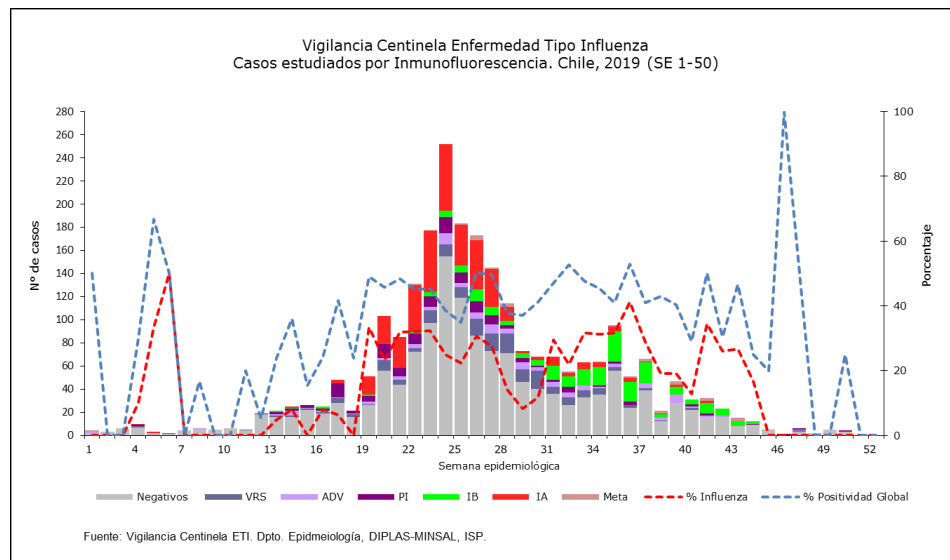
Tabla 1
Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS)
según región. Chile 2019 (SE 48-50).

Región	Semana 48		Semana 49		Semana 50	
Arica-Paranicota	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tarapacá	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Antofagasta	11	9,2	3	2,5	1	0,8
Atacama	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	2	2,5	1	1,3	6	7,6
Valparaíso*	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Metropolitana	0	0,0	3	1,2	1	0,4
O'Higgins	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Maule	8	6,7	7	5,9	6	5,1
Ñuble	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Biobío	1	1,0	4	4,1	1	1,0
Araucanía	0	0,0	1	2,6	0	0,0
Los Ríos	1	2,1	7	14,5	1	2,1
Los Lagos	8	7,8	2	2,0	4	3,9
Aisén	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Magallanes	0	0,0	0	0,0	0	0,0
País	31	2,2	28	2,0	21	1,5

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

*Datos preliminares

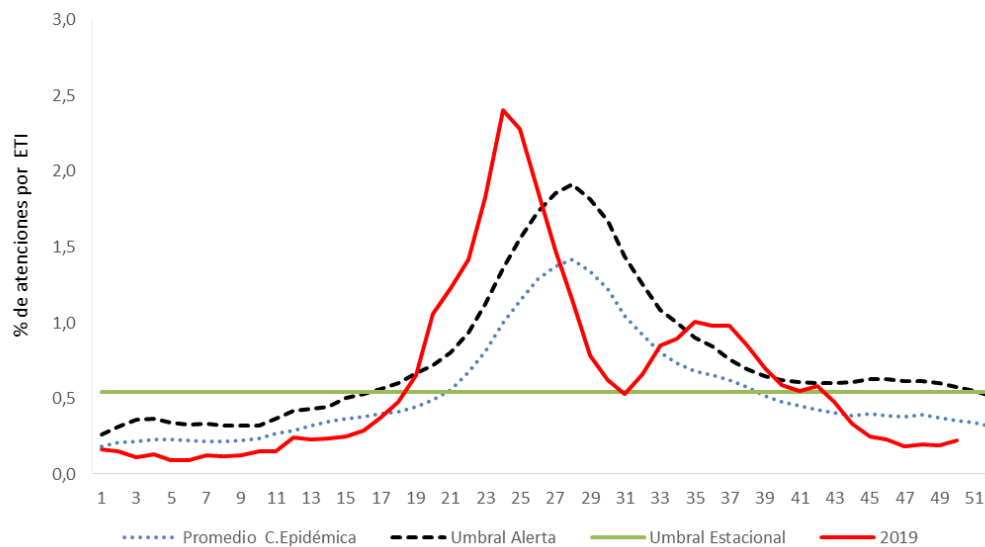
Disminuyó la actividad ETI en todas las regiones con respecto a la semana anterior, excepto en Coquimbo y Los Lagos que aumento su notificación con respecto a la semana previa. No se han reportado brotes en estas regiones. En la SE 50, se analizaron 4 muestras respiratorias de pacientes ambulatorios con positividad solo de una muestra a parainfluenza en Concepción.



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.

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

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Chile 2019 (SE 1-50)
(Comparado con 2013-2018)*



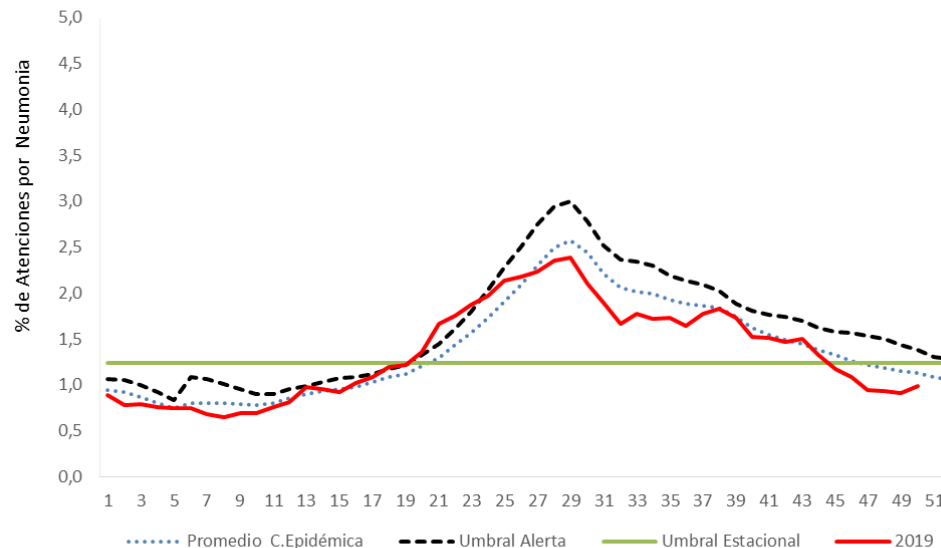
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

En la SE 50 las atenciones por ETI tuvieron un aumento del 14% con respecto a la semana anterior y correspondieron a un 0,2% del total de las atenciones de urgencia en un total de 131.067 atenciones. Las consultas estuvieron bajo el umbral estacional y bajo el promedio de la curva epidémica.

Este **indicador de transmisibilidad** mostró, hasta la SE 24, un rápido ascenso de la curva asociado a la atención por ETI en las urgencias y bajó a partir de la SE 25. A la SE 50 se observó en niveles bajos y bajo el promedio de la curva epidémica. Con un nivel de confianza alto, dado que corresponde al 100% de las urgencias hospitalarias públicas. El segundo peak estuvo asociado a influenza B y complementa lo observado en la vigilancia centinela ETI.

Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria* Neumonía, Chile.

Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2019 (SE 1-50)
(Comparado con 2013-2018)*



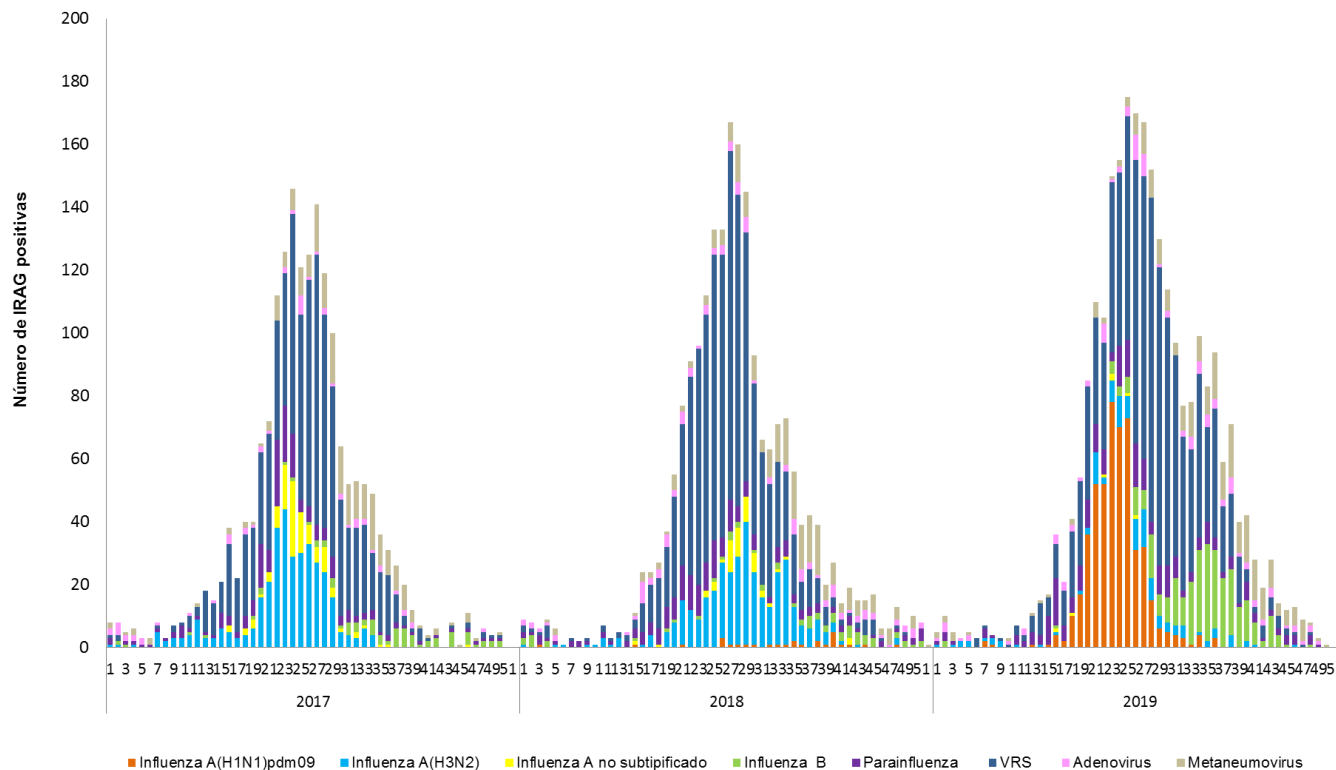
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

Las atenciones por neumonía en la SE 50 correspondieron a 1.298 atenciones por neumonía, aumentando un 5% respecto a la semana previa (1.227 atenciones). Las neumonías representaron un 0,99% del total de las atenciones de urgencia (131.067 atenciones) observándose bajo el promedio de la curva epidémica y bajo el umbral estacional.

Al ser un **indicador de gravedad**, nos muestra una curva de casos de neumonía en niveles bajos, con un nivel de confianza alto dado que corresponde al 100% de las urgencias hospitalarias públicas. A diferencia del primer peak estacional, en el segundo aumento estacional se observó una baja gravedad.

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*



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
* SE 50

En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, durante el año se registró circulación viral con predominio de VRS e influenza. Del total de IRAG analizados, para la SE 49 (n=26), y 50 (n=27) se detectó una positividad de 18,8% y 8,3% a virus respiratorios con predominio de metapneumovirus y parainfluenza en las últimas 2 semanas.

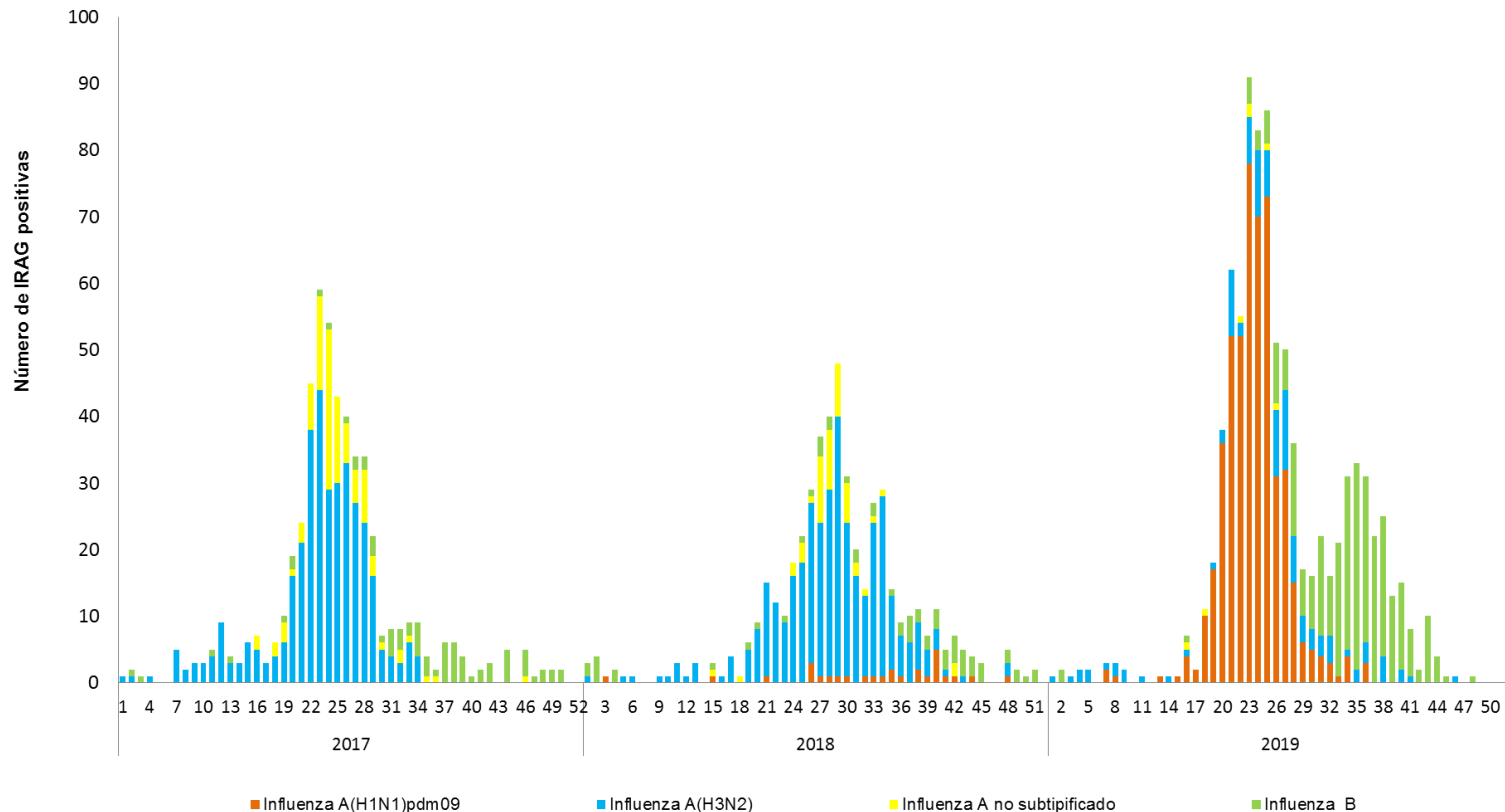
Preliminarmente se observaron 2 peaks estacionales en la vigilancia de casos graves, observándose además el desplazamiento de la presentación de influenza A al comienzo de temporada y el aumento de influenza B en el mes de septiembre.

* **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.

* Información disponible al 19/12/2019 ⁷

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*



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
*SE50

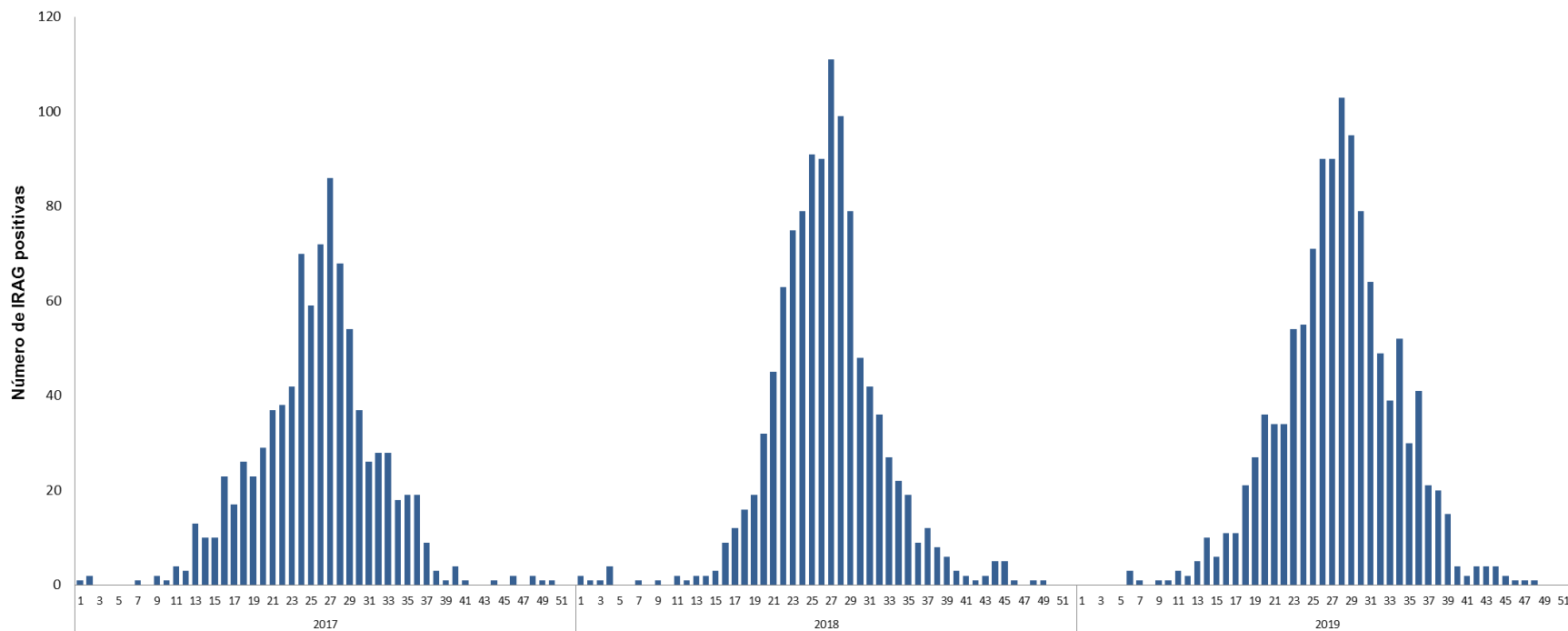
En 2019, desde la SE 1 hasta la SE 50, se han detectado preliminarmente 620 casos IRAG asociados a influenza A y 279 casos de influenza B (total=899). Se registró predominio de influenza A(H1N1)pdm09 y linaje Yamagata en influenza B. Los casos se presentaron principalmente en los centinelas de RM, Tarapacá y Concepción.

* **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 19/12/2019 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*



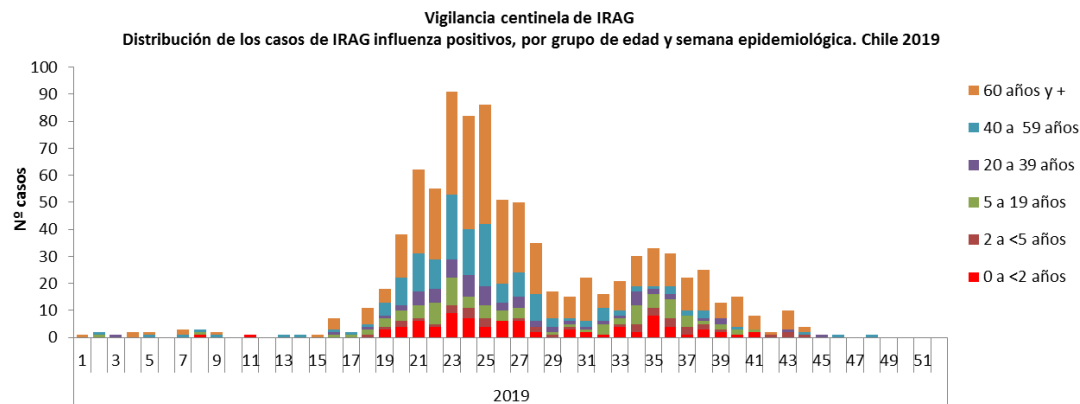
Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

*SE:50

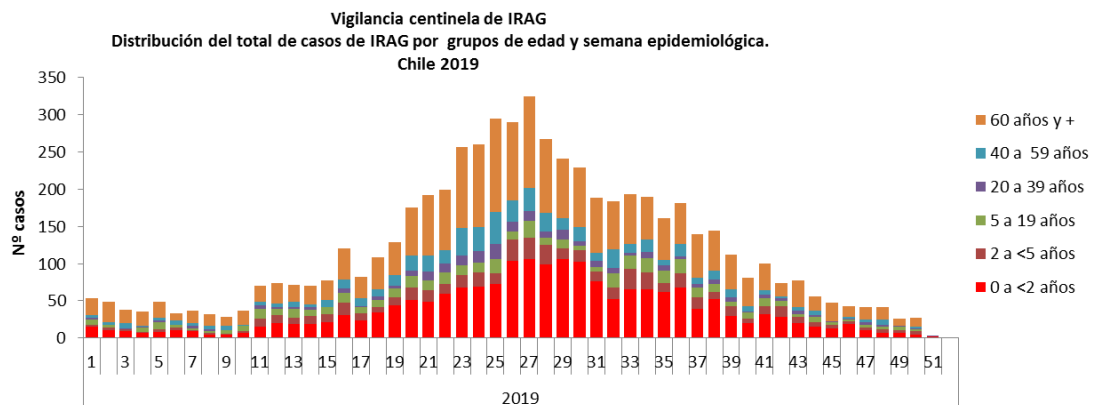
Durante el 2019 se han detectado, preliminarmente, 1197 IRAG asociadas a VRS, encontrándose actualmente en niveles bajos y similar a temporadas anteriores. Los casos se detectaron principalmente en los centinelas IRAG de Concepción, Puerto Montt y Tarapacá. Se han reportado 15 fallecidos en los centinelas de Tarapacá (1), RM (6), Concepción (3) y Puerto Montt (5).

* **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 y virus influenza por grupos de edad.*



Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL



Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

Durante el 2019, según información preliminar, se han notificado 6037 IRAG en los hospitales centinela, superior en un 11% respecto a lo observado en igual periodo de 2018 (n=5429). Preliminarmente, del total de hospitalizaciones un 1,7% 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=899) el 14% son menores de 5 años, un 18% entre 5 y 39 años, el 19% entre 40-59 años y el 49% de 60 y más años.

El 63% de los casos positivos a influenza recibió tratamiento con oseltamivir.

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos fallecidos IRAG por virus influenza y VRS*

2019 (SE 1-50)	IA (H1N1) pdm09	IA H3N2	IB	VRS	Influenza A Sin subtipificación	Total
IRAG Total casos	503	110	279	1197	7	2096
Requerimiento UCI	124 (25%)	15 (14%)	43 (15%)	227 (19%)	2 (29%)	411 (20%)
Fallecidos (letalidad)	46 (9%)	6 (6%)	12(4%)	15 (1%)	2 (29%)	81 (4%)

Durante el **2019**, según información preliminar, se han presentado 66 casos fallecidos asociados a influenza, principalmente **A(H1N1)pmd09** y 15 fallecidos asociado a VRS.

A la misma SE 50 del **2018** se registraron 48 fallecidos asociados a influenza **A(H3N2)** y 8 fallecidos por 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 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 SNS.
- 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.
- 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.
 - 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**