



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2020 (SE 1-16)

Fecha: Santiago, 24 de abril de 2020
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11)

Semana Epidemiológica (SE) 1-16 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.

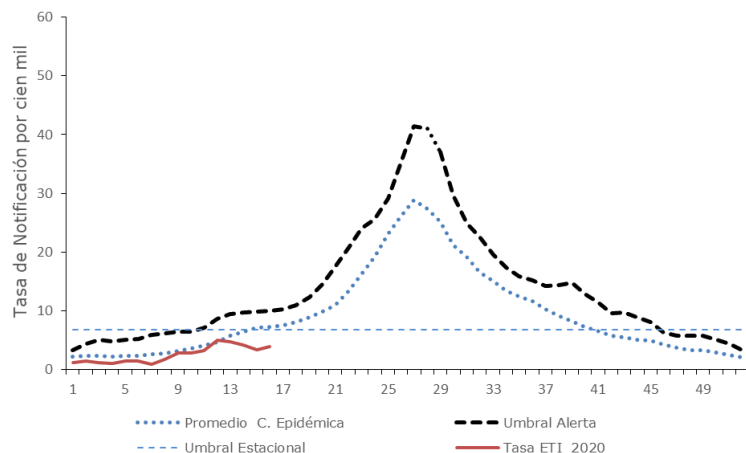
*Corresponde al período entre el 12 al 18 de abril de 2020.

Resumen

- La notificación de ETI en APS en la SE 16 alcanzó una **tasa de 3,9** por cien mil habitantes, similar respecto a la semana anterior, manteniéndose en niveles bajo el umbral estacional.
- Las atenciones hospitalarias por ETI y Neumonía disminuyeron con respecto a las semanas previas, presentándose bajo el promedio de la curva epidémica.
- En la última semana en los hospitales centinela IRAG se detectó principalmente adenovirus y SARS-CoV-2. A la SE 16 se han detectado 16 casos IRAG asociados a influenza A.
- Se reportaron 2 fallecidos IRAG asociado a influenza A. Preliminarmente se reportan 4 fallecidos asociados a COVID-19 en centinelas IRAG.
- **Se requiere mantener los sistemas de vigilancia alertas y reforzados. Notificar oportunamente y tomar muestra en todos los casos IRAG en cada centro centinela para análisis de virus respiratorios de Influenza y COVID-19.**

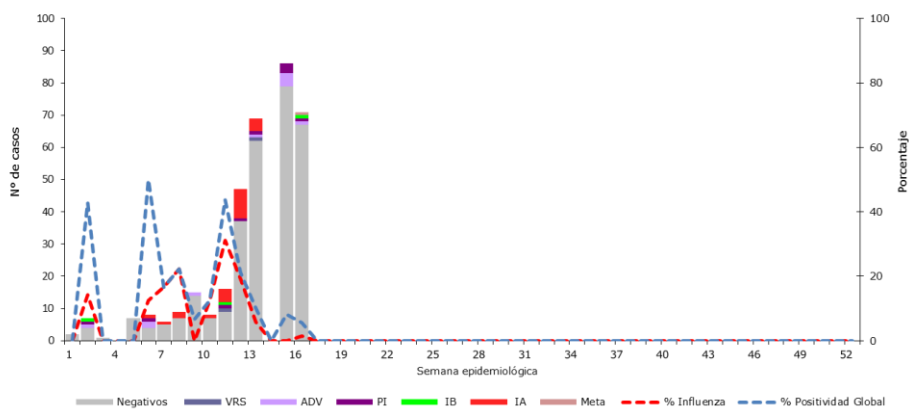
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*, en APS.

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&) Chile, SE 1-16 de 2020 (comparado con 2015-2019)



Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL. & En base a método de Curva Epidémica y Umbrales de Alerta, OPS/OMS

Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza
Casos estudiados por Inmunofluorescencia. Chile, 2020 (SE 16)



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL, ISP.

Tabla 1
Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS) según región. Chile 2020 (SE 14-16).

Región	Semana 14		Semana 15		Semana 16	
Arica-Paranicota	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tarapacá	38	34,3	19	17,2	25	22,6
Antofagasta	0	0,0	1	0,8	1	0,8
Atacama	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Valparaíso*	2	1,0	0	0,0	1	0,5
Metropolitana	1	0,4	7	2,7	13	5,1
O'Higgins	0	0,0	1	2,2	0	0,0
Maule	11	7,3	13	8,7	12	8,0
Ñuble	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Biobío*	8	7,6	6	5,7	6	5,7
Araucanía	0	0,0	2	3,1	0	0,0
Los Ríos	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Los Lagos	1	1,0	1	1,0	0	0,0
Aisén	1	5,7	0	0,0	0	0,0
Magallanes	0	0,0	1	3,1	0	0,0
País	62	4,1	51	3,4	58	3,9

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

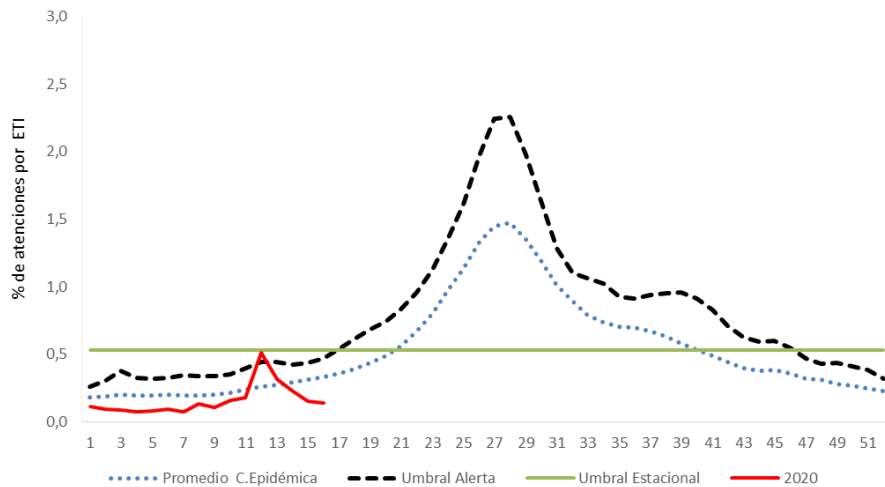
*Datos preliminares

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.

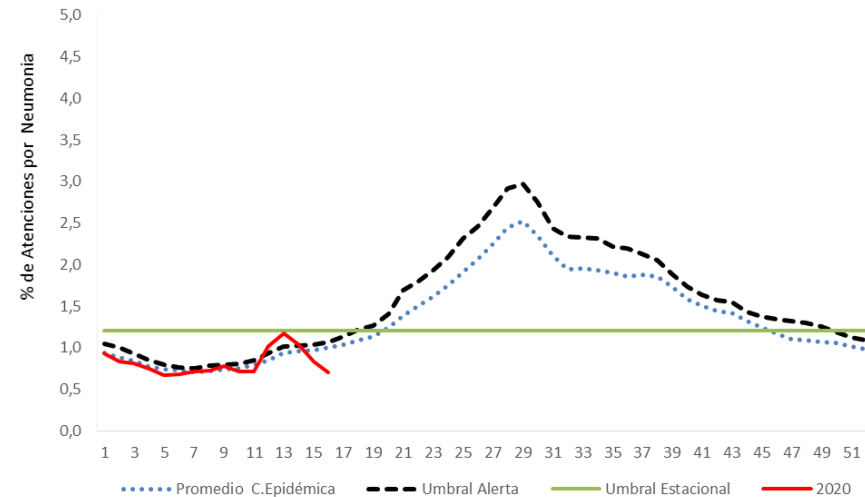
Hasta la SE 16, la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) a nivel nacional es similar con respecto a la semana anterior, alcanzando una tasa de **3,9 casos** por cien mil habitantes. Tarapacá presenta una elevada tasa de notificación ETI. En cuanto a circulación Viral se ha detectado parainfluenza, adenovirus, metapneumovirus e influenza B.

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 1-16) (Comparado con 2013-2018)*



Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2020 (SE 1-16) (Comparado con 2015-2019)



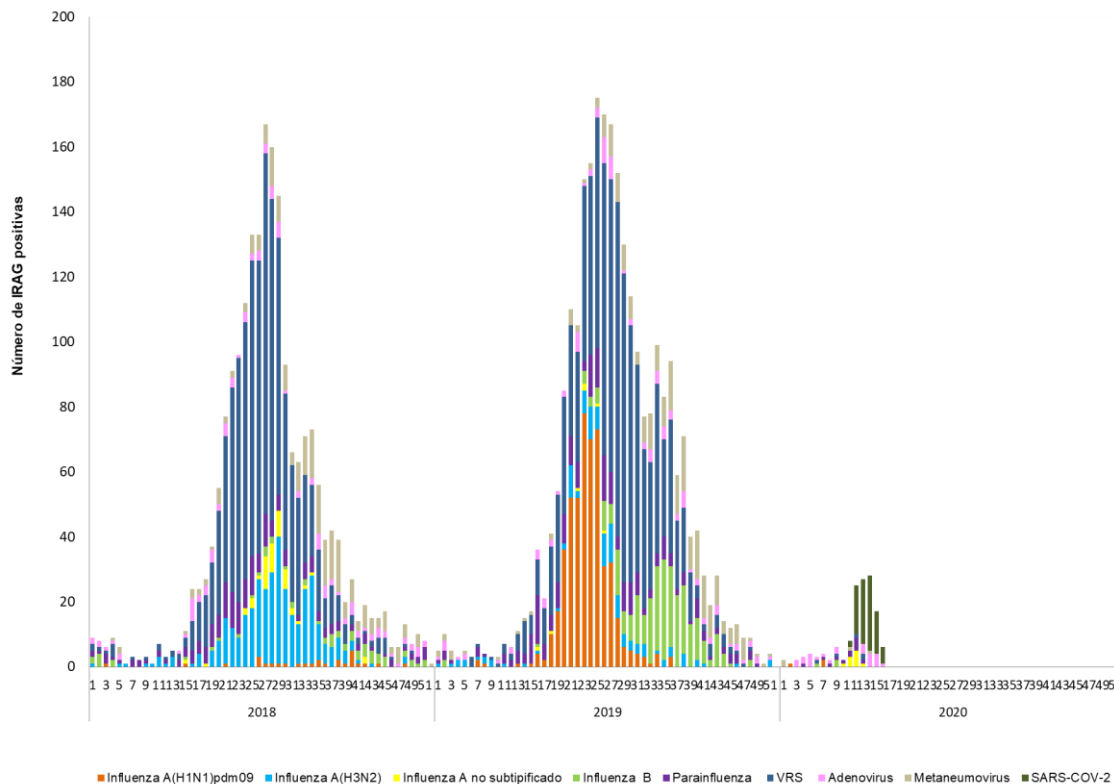
Fuente: [Registro Atenciones Urgencia](#), [DEIS](#), [DIPLAS](#), [MINSAL](#)

Hasta la SE 16 las atenciones por ETI se presentaron en niveles bajo el promedio de la curva epidémica, correspondiendo a un 0,14% del total de las atenciones de urgencia en un total de 66.268 atenciones evidenciando una baja en las atenciones de urgencia totales.

Las atenciones por neumonía a la SE 16 correspondieron a 469 atenciones, disminuyendo con respecto a semanas previas y bajo el promedio de la curva epidémica. Las neumonías representaron un 0,71% del total de las atenciones de urgencia, disminuyendo con respecto a semanas previas.

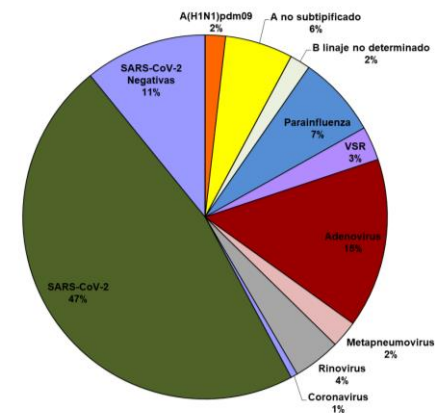
Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por Virus Respiratorios*

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



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
* SE 16

Proporción acumulada de los virus de influenza, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios. Chile, 2020



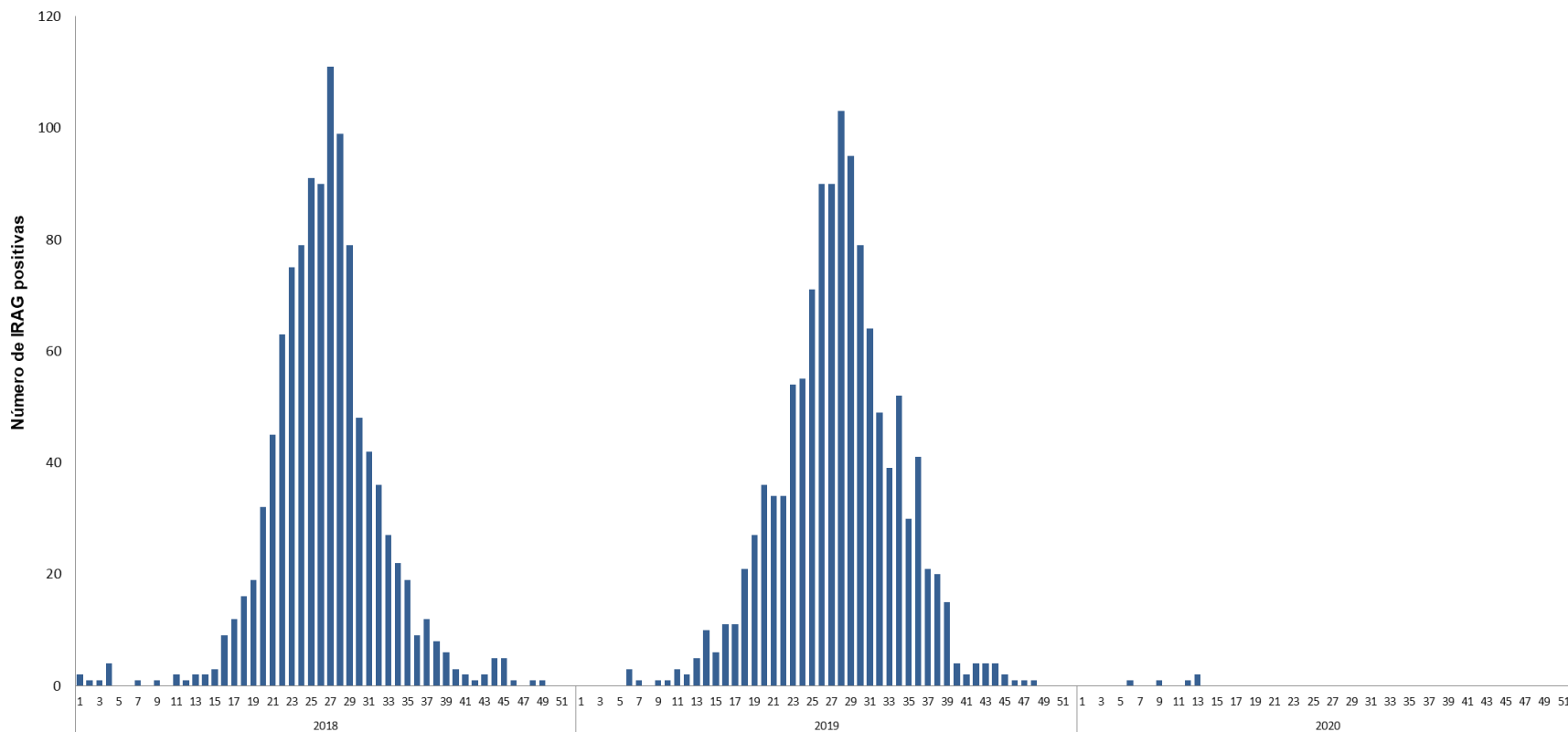
En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, durante el año se ha registrado circulación viral con predominio de Adenovirus, parainfluenza y SARS-CoV-2. Del total de IRAG analizados hasta la SE 16 se detectó una positividad del 46,2% a virus respiratorios con predominio de adenovirus y SARS-CoV-2 en las últimas 2 semanas. Se han detectado 16 casos IRAG asociados a influenza A. Destaca, que a partir de la SE 11 se ha registrado detección de SARS-CoV-2 en los hospitales centinela.

* **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 24/04/2020⁵

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por virus VRS*

Casos de IRAG asociados a VRS y semana epidemiológica. Hospitales centinela IRAG, Chile 2018-2020*



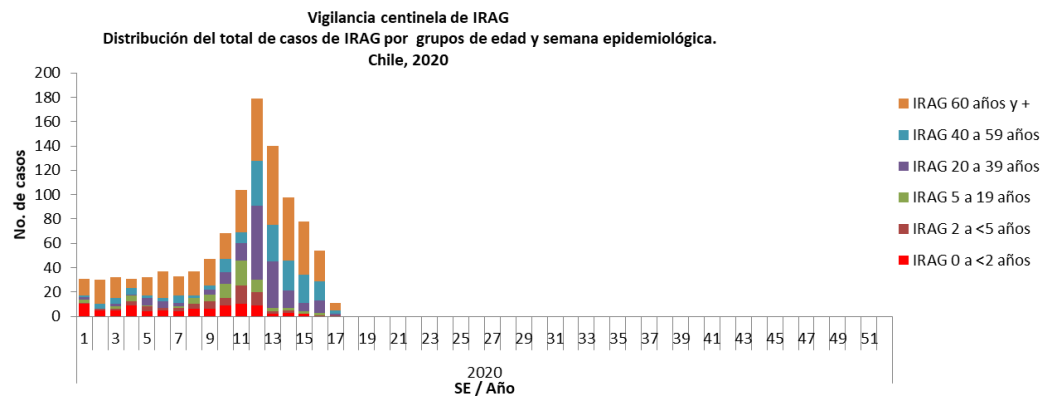
Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL
*SE:16

Durante el año 2020 la detección de casos IRAG asociados a VRS ha sido baja, con solo 6 casos detectados en el centinela de la región de Tarapacá (5) y Centinela de Puerto Montt (1). Se reporta un fallecido asociado a VRS en centinela de Tarapacá. Es una mujer de 24 años con factores de riesgo neurológicos.

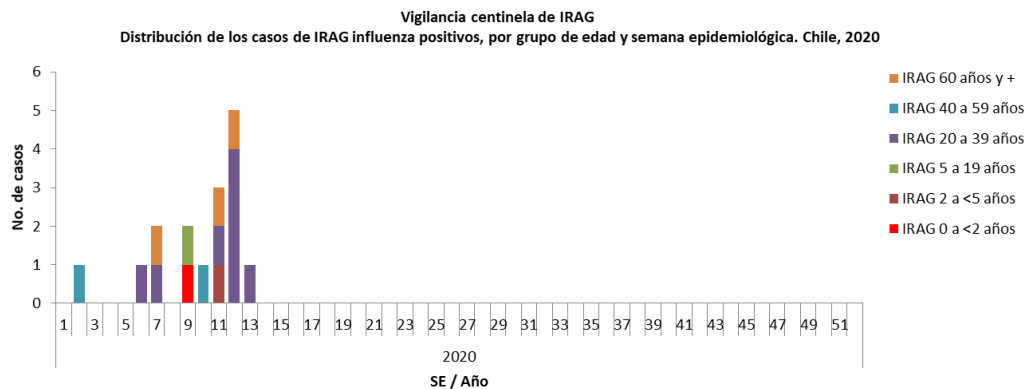
* **Definición de caso IRAG:** persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Arana de Temuco, G. Grant Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.

* Información disponible al 24/04/2020⁶

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG y virus influenza por grupos de edad.*



Fuente: Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL



Durante el 2020, según información preliminar, se han notificado 1.032 IRAG en los hospitales centinela, aumentando en un 18% respecto a lo observado en igual periodo de 2019 (n=873). Preliminarmente, del total de hospitalizaciones un 6% corresponde a IRAG. Del total de los ingresos a UCI un 14% corresponden a IRAG.

15% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años, 7% entre 5-19 años, **35% entre 20-59 años, 43% en personas de 60 y más años.**

Dentro del total de los casos de IRAG por influenza (n=16), corresponden en su mayoría a personas entre 20 y 59 años.

Respecto a los casos de SARS-CoV-2 (n=78) detectados en los Centinelas IRAG, un 50% corresponden en a mayores de 60 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 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. 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.

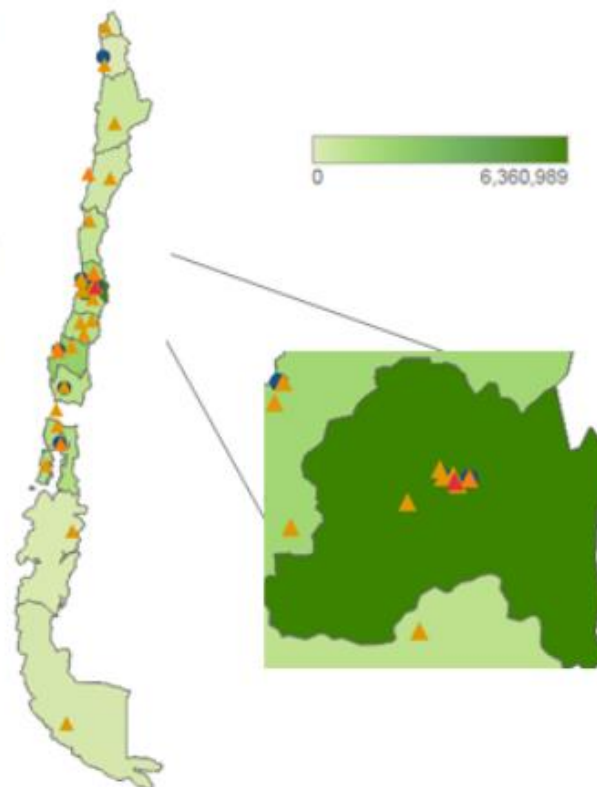


<http://epi.minsal.cl/visualizacion-interactiva-influenza/#/>

<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**