



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2020 (SE 1-25)

Fecha: Santiago, 25 de junio de 2020
Elaborado por Depto. de Epidemiología DIPLAS/MINSAL

Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11). Semana Epidemiológica (SE) 1-25* 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.

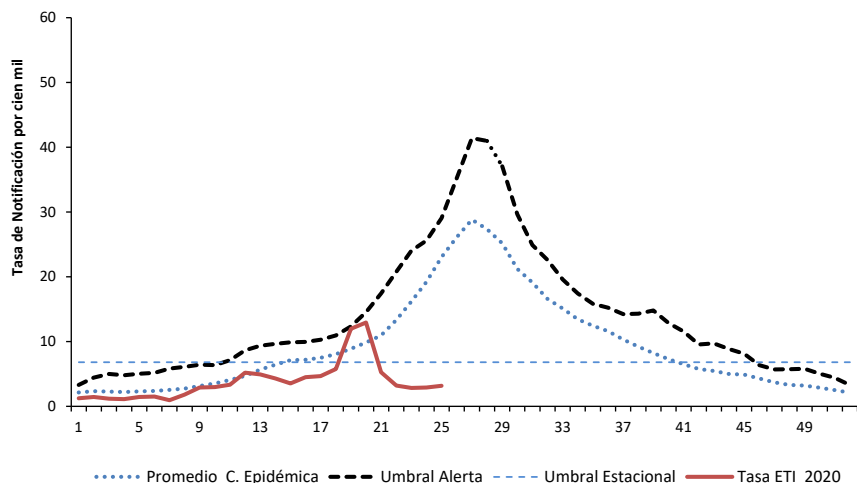
*SE 25: corresponde al período entre el 14 y el 20 de junio de 2020.

Resumen

- La notificación de ETI en APS en la SE 25 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 y neumonía se mantienen estables y bajo el promedio de la curva epidémica.
- En la últimas 2 semanas en los hospitales centinela IRAG se detecta principalmente virus SARS-CoV-2.
- 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 1-25 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 23-25).

Región	Semana 23	Semana 24	Semana 25
Arica-Paranicota	4 8,6	0 0,0	0 0,0
Tarapacá	0 0,0	3 2,7	3 2,7
Antofagasta	2 1,6	2 1,6	3 2,4
Atacama	1 4,1	1 4,1	0 0,0
Coquimbo	7 9,1	9 11,7	5 6,5
Valparaíso *	1 0,5	2 1,0	1 0,5
Metropolitana	0 0,0	0 0,0	0 0,0
O'Higgins	0 0,0	2 4,5	0 0,0
Maule	8 5,3	7 4,7	6 4,0
Ñuble	0 0,0	0 0,0	0 0,0
Biobío*	18 17,1	16 15,2	27 25,6
Araucanía	0 0,0	0 0,0	0 0,0
Los Ríos	0 0,0	0 0,0	1 2,1
Los Lagos*	0 0,0	0 0,0	0 0,0
Aisén	0 0,0	0 0,0	0 0,0
Magallanes	0 0,0	0 0,0	0 0,0
País	41 2,7	42 2,8	46 3,1

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

*Datos preliminares

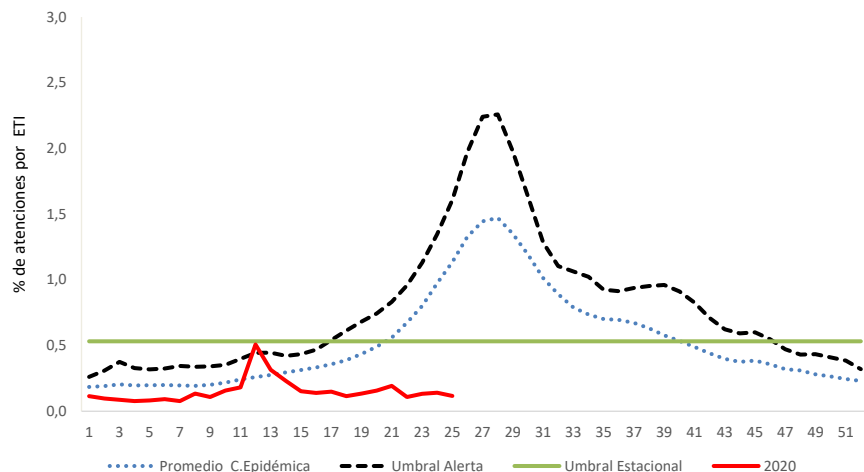
Definición de ETI: según normativa vigente (CIR. B51/20 14 de mayo de 2010): paciente con fiebre (> a 38,5°C) y tos, asociado a algunos de los siguientes síntomas: mialgias, odinofagia o cefalea. La notificación es realizada en 43 centros centinela de APS.

En la SE 25, la tasa de notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) alcanza a nivel nacional a 3,1 casos por cien mil habitantes, similar a la semana anterior, manteniéndose en niveles bajo lo esperado.

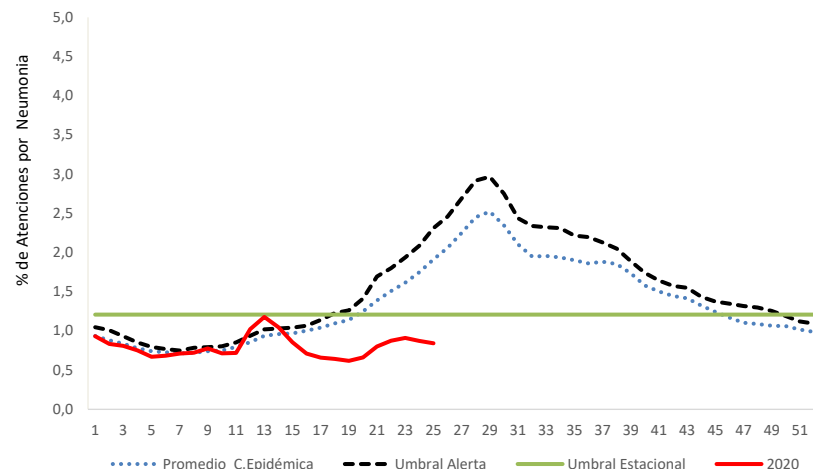
Las mayores tasas de notificación se presentaron en los establecimientos centinela de Biobío y Coquimbo.

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 1-25) (Comparado con 2015-2019)*



Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Chile 2020 (SE 1-25) (Comparado con 2015-2019)



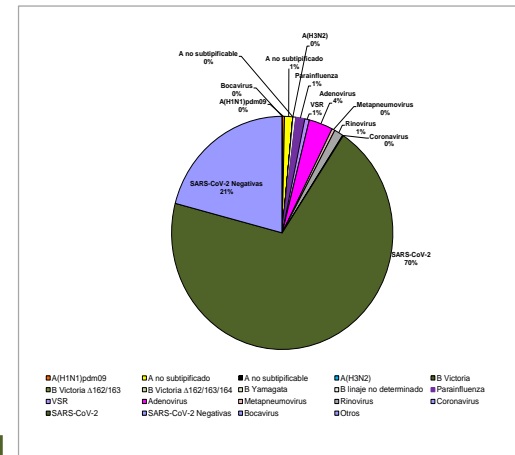
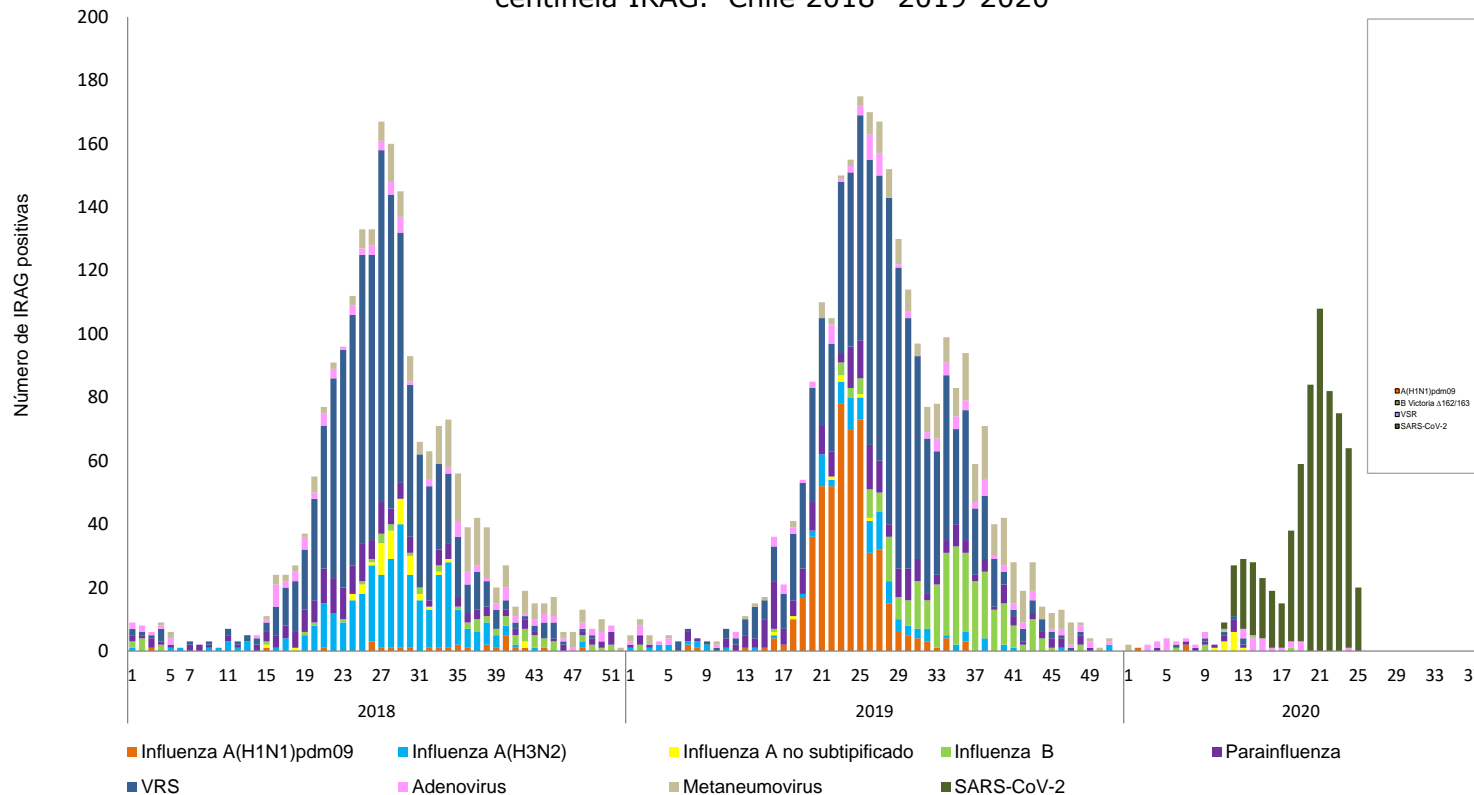
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL

Hasta la SE 25 las atenciones por ETI se presentan en niveles bajo el promedio de la curva epidémica, correspondiendo a un 0,12% (n=70) del total de las atenciones de urgencia (n= 60.105) en esa semana.

Las atenciones por neumonía en la SE 25 correspondieron a 507 atenciones, similar a las semanas previas y bajo el promedio de la curva epidémica. Las neumonías representaron un 0,8% del total de las atenciones de urgencia hospitalarias (n=60.105).

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

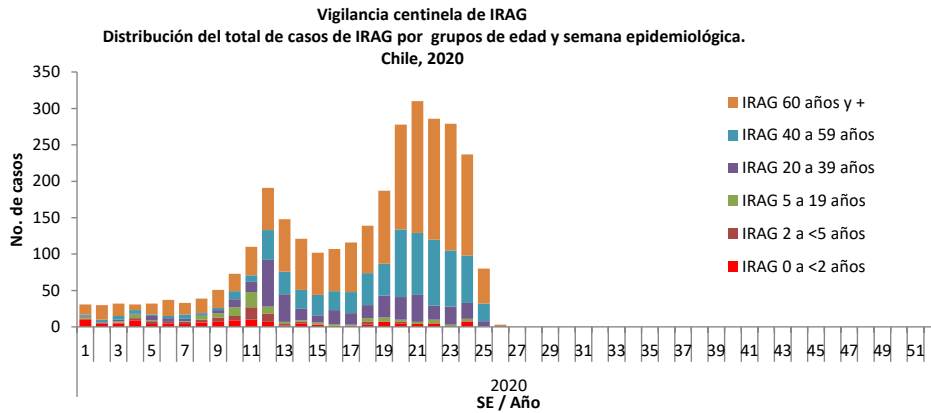
En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, durante el año se ha registrado circulación viral con predominio de SARS-CoV-2 y en menor magnitud Adenovirus y Parainfluenza. No se detectan casos IRAG asociados a influenza desde la SE 18.

Del total de IRAG analizadas en la SE 24 y 25 (202 IRAG) se detectaron 83 casos asociados a SARS-CoV-2 y uno por Adenovirus.

* **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 23/06/2020⁵

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG por edad, niveles esperados y por virus SARS-CoV2.*



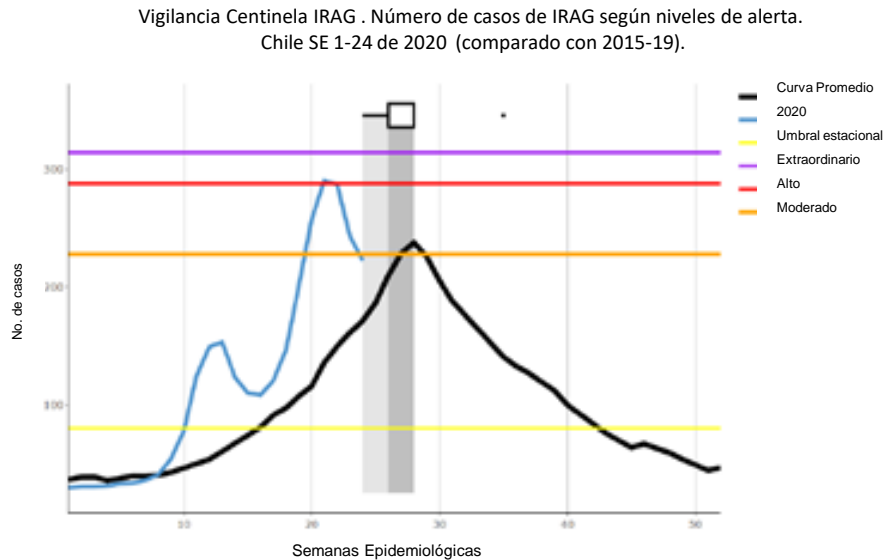
Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

Durante el 2020, según información preliminar, se han notificado 3.082 IRAG en los hospitales centinela, aumentando en un 19% respecto a lo observado en igual periodo de 2019 (n=3.256).

Según edad, el 6,2% de las hospitalizaciones por IRAG corresponde a menores de 5 años, 5,7% entre 5-19 años, el 37,5% entre 20-59 y el 52,6% en personas de 60 y más años.

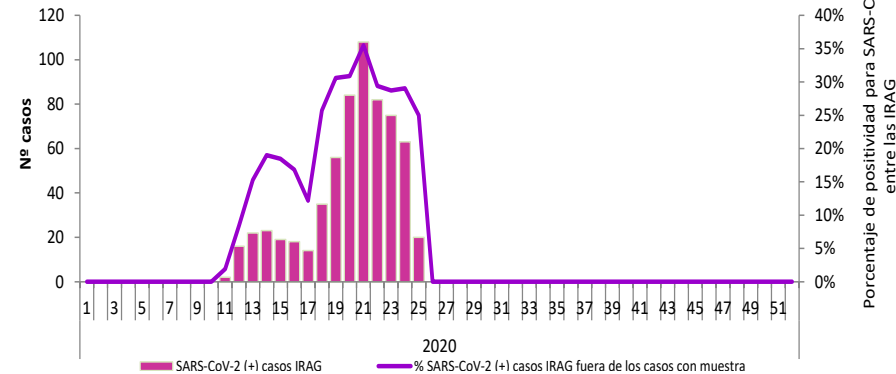
El número de casos IRAG alcanzó niveles moderado entre las SE 21 y 23, comparado con los 5 años previos.

Respecto del total de casos por virus SARS CoV-2 (n=637) detectados en los hospitales centinelas IRAG, un 59% corresponden a mayores de 60 años y un 41% al grupo de 20-59 años. Por otra parte un 75% de los casos por este virus presentaron factores de riesgo y un 31% requirió ingreso a UCI.



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

Vigilancia centinela de IRAG
Número de casos IRAG positivos para SARS-Cov-2 y porcentaje de positividad para SARS-Cov-2 entre las IRAG. Chile, 2020

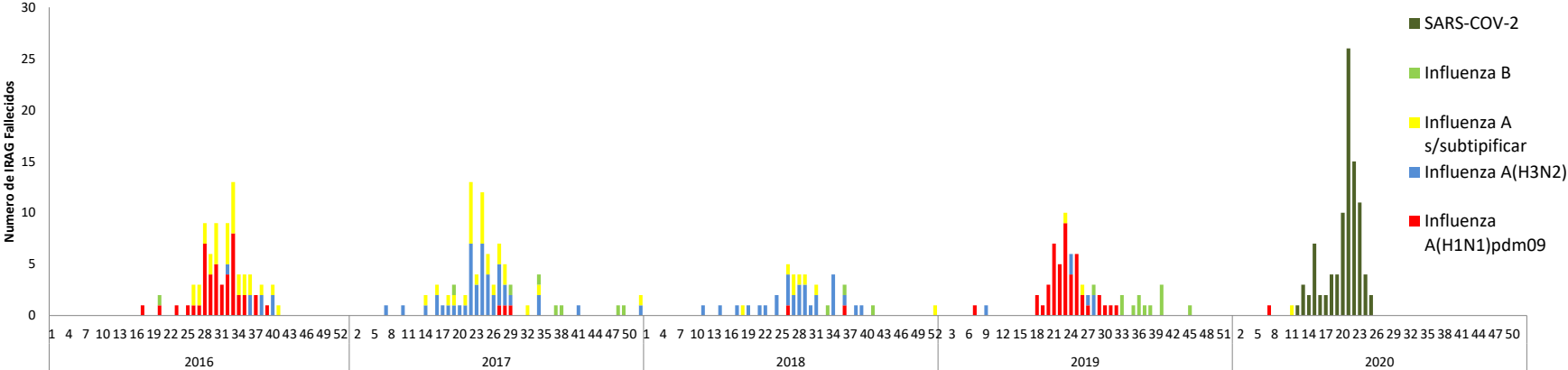


Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Sistema Pahoflu centinelas IRAG, OMS-MINSAL

* Información disponible al 23/06/2020

Vigilancia intensificada centinela de IRAG: casos IRAG fallecidos por virus influenza y SARS-COV-2*

Vigilancia Centinela IRAG. Fallecidos según Virus Influenza y SARS-COV-2. Chile 2016-2020*



Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG . Dpto Epidemiología, DIPLAS-MINSAL *SE: 25

Durante el 2020 se han reportado 99 fallecidos en los hospitales centinelas IRAG asociados a virus respiratorios:

- En dos fallecidos se detecta influenza A: Concepción (62 años) y región Metropolitana (22 años), tres por ADV y uno por VRS
- El resto corresponde a IRAG asociados a COVID-19 (93 casos), correspondiendo el 90% a personas de 60 y más años.

Cabe señalar que la información es preliminar y puede actualizarse retrospectivamente, debido a la incorporación de COVID-19 en la vigilancia centinela IRAG.

* 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 Universal de SARS-COV-2*

INFORME EPIDEMIOLÓGICO. COVID-19. 23-06-2020.

Tabla 3. Número y tasas de casos por COVID-19 notificados (confirmados y probables) hospitalizados por grupo de edad y sexo. Chile, al 22 de junio de 2020.

Grupo edad (años)	Hombre		Mujer		Total	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
<5	211	34,8	221	37,9	432	36,3
05-17	180	10,8	191	11,8	371	11,3
18-49	2.778	59,4	2.446	53,3	5.224	56,4
50-59	2.186	189,1	1.306	107,6	3.492	147,3
60-69	2.170	255,3	1.436	150,5	3.606	199,9
70-79	1.720	390,5	1.335	239,8	3.055	306,4
80 y +	1.022	520,1	1.083	309,2	2.105	384,9
Total	10.267	107,0	8.018	81,3	18.285	94,0

Datos provisorios al 22/06/2020

Tasa de hospitalización por cien mil habitantes.

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

Fuente : Informe Epidemiológico N° 28 Enfermedad por SARS-CoV-2 Chile 23/06/2020
<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/06/Informe-EPI-230620.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 Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS).
 - Se presentan los niveles esperados de la curva epidémica en base a los registros del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (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 se agrega la 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.

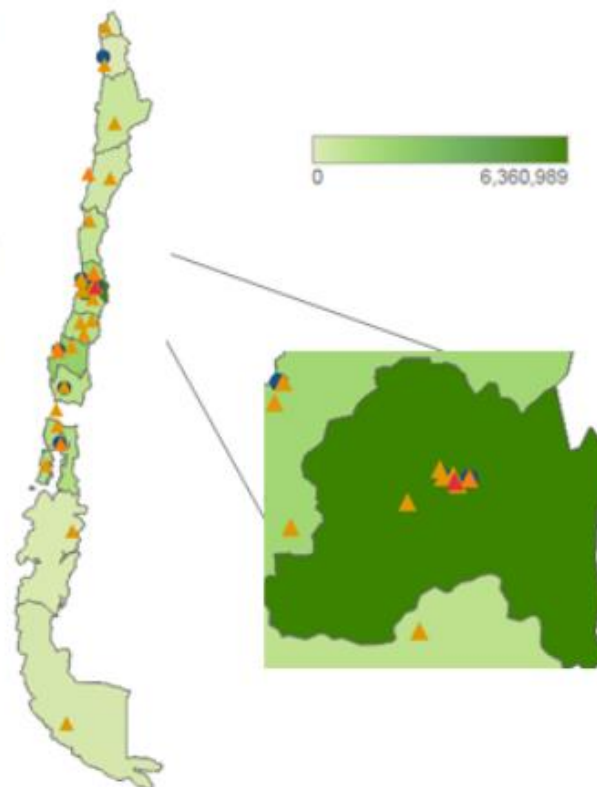


<http://epi.minsal.cl/visualizacion-interactiva-influenza/#/>

<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**