



Ministerio de  
Salud

Gobierno de Chile

# Situación de Influenza y Virus Respiratorios Informe 2020 SE 1-30

Fecha: Santiago, 31 de julio de 2020  
Elaborado por Depto. de Epidemiología  
División de Planificación Sanitaria  
MINSAL

# Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11). Semana Epidemiológica (SE) 1-30\* 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.

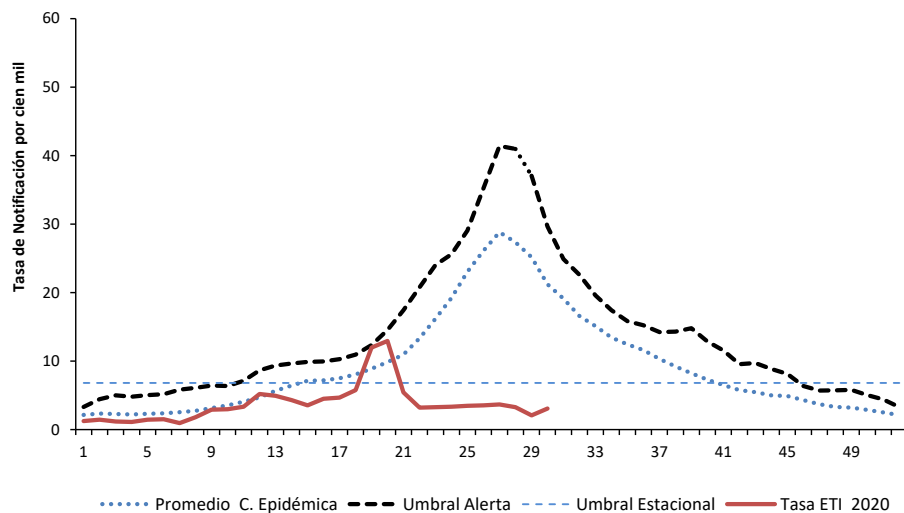
\*SE 30: corresponde al período entre el 19 al 25 de julio de 2020.

## Resumen

- Según información preliminar la notificación de ETI en APS en la SE 30 alcanza una tasa de 3,2 casos por cien mil habitantes, ligeramente superior respecto a la semana previa; manteniéndose en niveles por debajo de la curva epidémica.
- Las atenciones en las urgencias hospitalarias por ETI se mantienen estables y las atenciones por neumonía disminuyen, ambas en niveles 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.
- 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 enviaron a la red de vigilancia mediante ORD B51N° 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 1-30 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 29-30).

Región	Semana 29		Semana 30	
	Nº Casos	Tasa&	Nº Casos	Tasa&
Arica-Paranicota	0	0,0	1	2,1
Tarapacá	1	0,9	1	0,9
Antofagasta	3	2,4	5	4,0
Atacama*	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	4	5,2	4	5,2
Valparaíso *	0	0,0	0	0,0
Metropolitana	0	0,0	0	0,0
O'Higgins	0	0,0	0	0,0
Maule	5	3,3	8	5,3
Ñuble	0	0,0	0	0,0
Biobío	15	14,2	27	25,6
Araucanía	0	0,0	1	1,6
Los Ríos	0	0,0	0	0,0
Los Lagos*	0	0,0	0	0,0
Aisén	2	11,4	1	5,7
Magallanes *	0	0,0	0	0,0
<b>País</b>	<b>30</b>	<b>2,0</b>	<b>48</b>	<b>3,2</b>

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

\* Datos preliminares

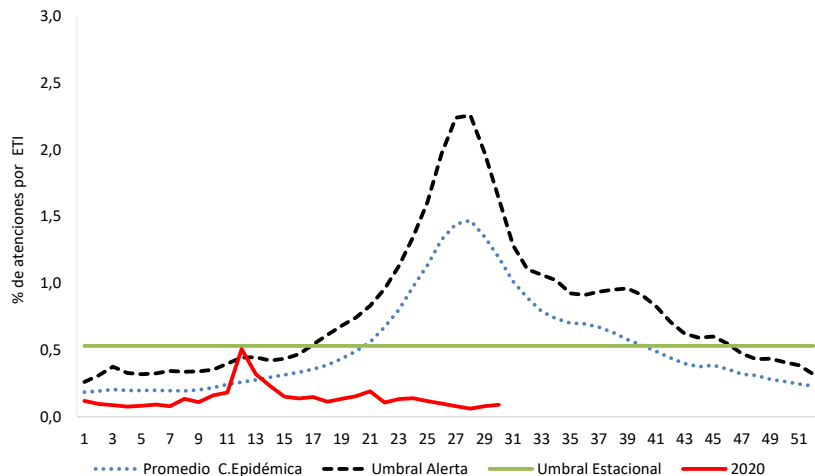
Definición de ETI: según normativa vigente (CIR. B51/20 14 de mayo de 2010): paciente con fiebre (> a 38,5°C) y tos, asociado a algunos de los siguientes síntomas: mialgias, odinofagia o cefalea. La notificación es realizada en 43 centros centinela de APS.

En la SE 30, según información preliminar la notificación de ETI en APS alcanza una tasa de 3,2 casos por cien mil habitantes, superior a la semana previa, manteniéndose bajo la curva epidémica según los niveles de alerta.

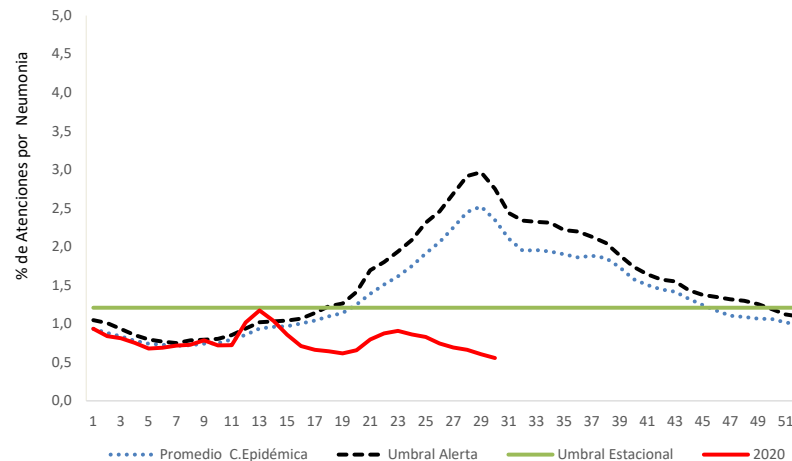
En esta semana se toman 21 muestras en casos de ETI con detección de un caso asociado a Adenovirus y otro a Parainfluenza.

# Atenciones Respiratorias de Urgencia Hospitalaria Enfermedad Tipo Influenza (ETI) y Neumonía Chile.

Porcentaje de consulta por Enfermedad Tipo Influenza en Urgencias Hospitalarias. Umbrales de Alerta\* Chile 2020 (SE 1-30) (Comparado con 2015-2019).



Porcentaje de consulta por Neumonía en Urgencias Hospitalarias. Umbrales de Alerta\*. Chile 2020 ( SE 1-30) (Comparado con 2015-2019)



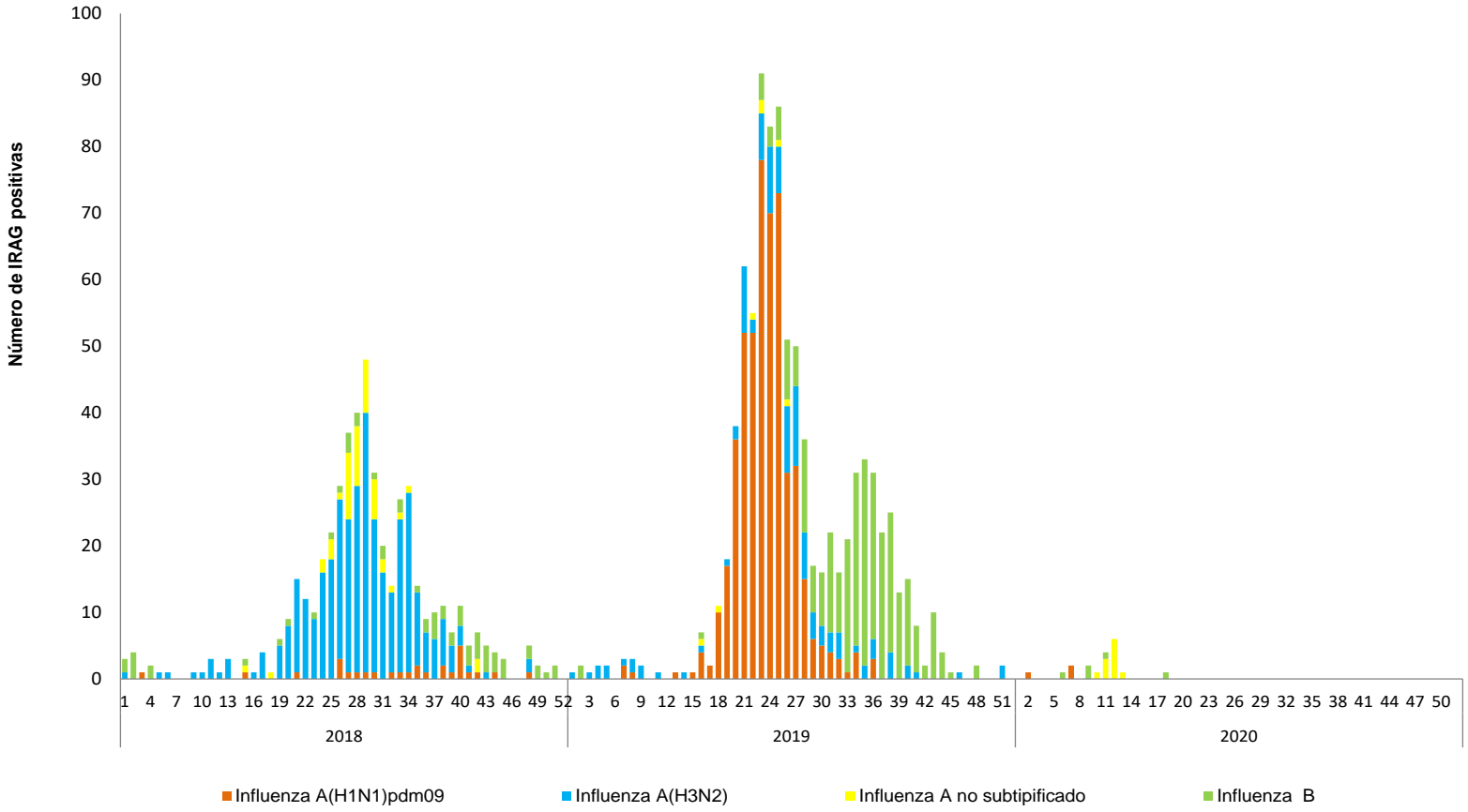
Fuente: Registro Atenciones Urgencia. DEIS, DIPLAS, MINSAL.

\*En base a método de curva epidémica y umbrales de alerta OPS/OMS

En la SE 30 en las urgencias hospitalarias las consultas por Enfermedad Tipo Influenza (n=55) se mantienen estables y las atenciones por neumonía (n=408) disminuyen. Estas representan un 0,09% y 0,6% respectivamente en relación al total de las atenciones en esa semana (n= 73.505), ambas bajo la curva epidémica.

# 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\*



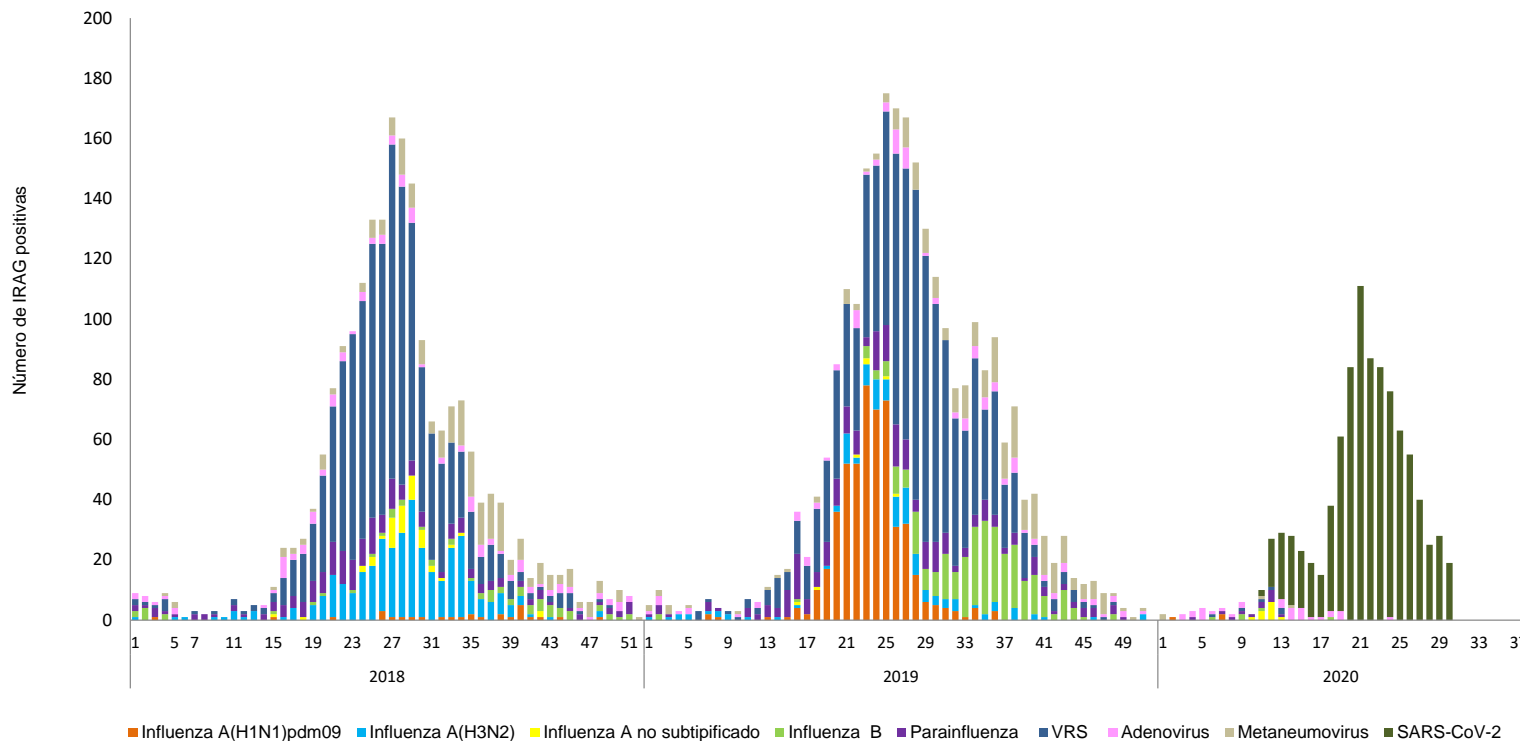
\*SE 30 Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG, en la SE 29-30, se analizan 107 muestras para estudio de Influenza, todas negativas.

**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\*

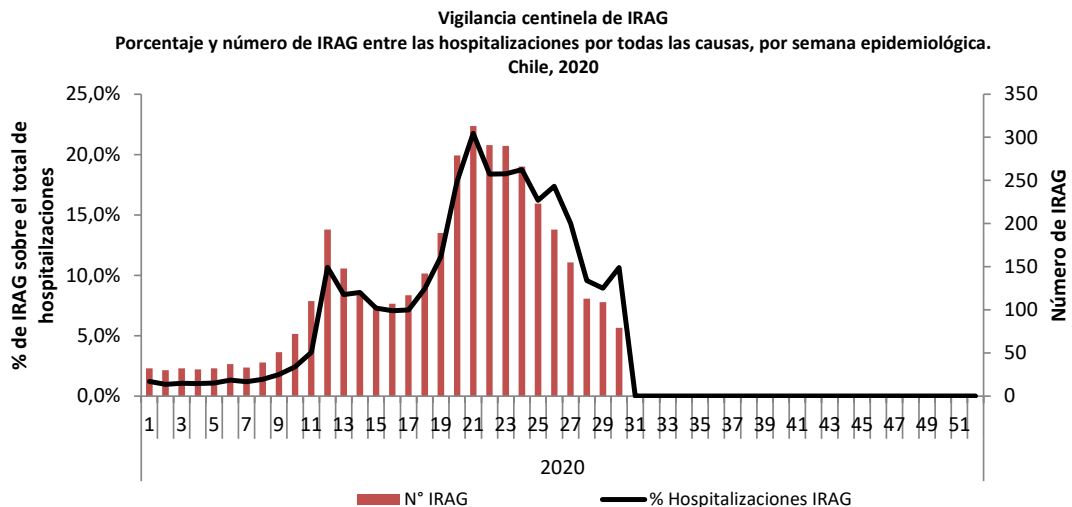


\* SE 30 Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

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 la disminución de casos IRAG asociados a SARS-CoV-2. En la SE 29 y 30 se analizan 71 casos IRAG para este virus, con detección de 47 casos.

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

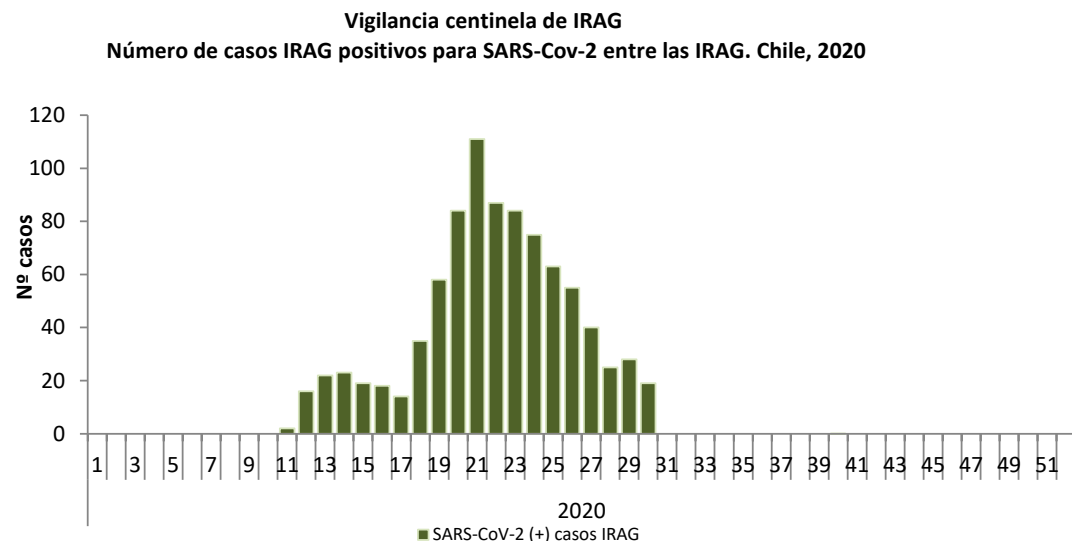


Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Sistema Pahoflu centinelas IRAG, MINSAL OPS/OMS

Durante el 2020 (SE 1-30), según información preliminar, se han notificado 3.930 IRAG en los hospitales centinela, igual respecto a lo observado en el mismo periodo de 2019 (n=3.930).

Se mantiene tendencia de la disminución en los casos de IRAG. Según información preliminar en la SE 30 se notifican 79 IRAG, 28% inferior respecto a lo registrado en la SE 29 (n=109).

El porcentaje de IRAG respecto al total de hospitalizaciones alcanza 10,6% en la SE 30.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Sistema Pahoflu centinelasIRAG, MINSAL OPS/OMS

Del total de casos IRAG asociados a SARS-CoV-2 (n=878) analizados en 4 de 7 hospitales IRAG, destacan las siguientes características:

- 58% tiene 60 y más años
- 78% presenta algún factor de riesgo
- 33% ingreso a Unidades de Pacientes Críticos
- 21% registra fallecidos

Se mantiene tendencia a la disminución de IRAG asociados a SARS-CoV-2 en las SE 30.

# 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**