



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Situación de Influenza y virus respiratorios en contexto de SARS-CoV-2 Informe SE 1 de 2022

Santiago, 13 de enero 2022
Elaborado por Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud de Chile (MINSAL)

Informe de Influenza y otros virus respiratorios en contexto de SARS-CoV-2. Chile, Semana Epidemiológica (SE) 1* de 2022

Contenido

Vigilancia centinela de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en Atención Primaria de Salud (APS).

Vigilancia centinela de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en hospitales.

*SE 1: corresponde al período entre los días 2 al 8 de enero del año 2022.

Resumen

La tasa de notificación de ETI en APS en la SE 1 de 2022 se mantiene en el límite del umbral de alerta epidémico, según los niveles basales de actividad para esta época del año.

Según información de los hospitales centinela el número de casos IRAG y los asociados al virus SARS-CoV-2 se observaron a la baja en su detección en las últimas dos semanas.

Se observó circulación viral de VRS con tendencia al descenso tanto en ETI como IRAG, mientras que se mantienen en niveles ascendentes de detección Influenza A en centinelas ETI e IRAG además de parainfluenza y rinovirus.

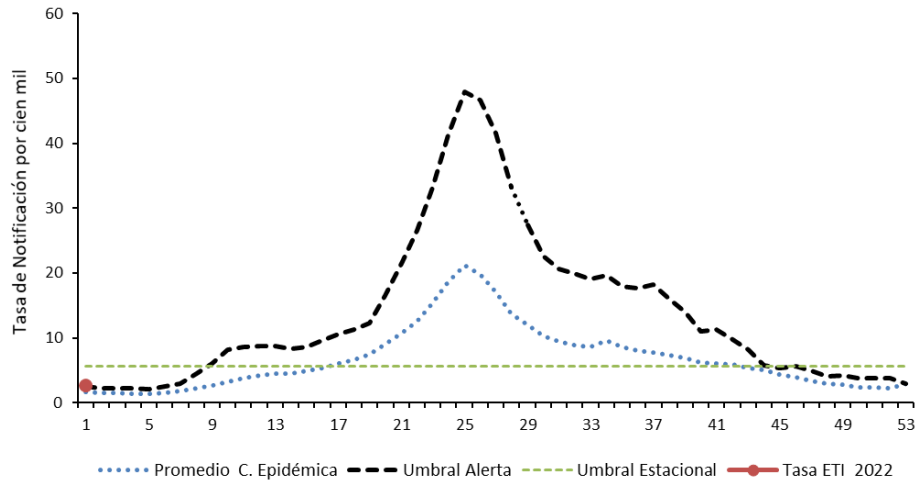
Se han detectado casos de Influenza A(H3N2) en centinela IRAG San Juan de Dios (RM), en Centinela IRAG de Tarapacá y Antofagasta.

<http://epi.minsal.cl/influenza/>

http://epi.minsal.cl/Vigilancia_influenza/#/

Vigilancia Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria.
Umbral de Alerta (&) Chile, SE 1 de 2022 (comparado con 2017-2021)



Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. de Epidemiología, MINSAL
& En base a método de curva epidémica y umbrales de alerta OPS/OMS

Tasa de Notificación ETI en Centros Centinela de atención primaria
según Región. Chile 2022 (SE 1)

| Región | Nº Casos | Población* | Tasas x 100.000 hab |
|------------------|-----------|----------------|------------------------|
| Arica-Paranicota | 1 | 40533 | 2,5 |
| Tarapacá* | 0 | 110769 | 0,0 |
| Antofagasta | 2 | 125105 | 1,6 |
| Atacama | 0 | 24318 | 0,0 |
| Coquimbo | 0 | 70708 | 0,0 |
| Valparaíso* | 0 | 287718 | 0,0 |
| Metropolitana | 4 | 255201 | 1,6 |
| O'Higgins | 3 | 44747 | 6,7 |
| Maule | 9 | 131932 | 6,8 |
| Ñuble | 0 | 55645 | 0,0 |
| Bío Bío | 19 | 104861 | 18,1 |
| Araucanía | 0 | 87540 | 0,0 |
| Los Ríos | 0 | 52019 | 0,0 |
| Los Lagos | 4 | 145990 | 2,7 |
| Aisén | 0 | 17483 | 0,0 |
| Magallanes* | 0 | 32930 | 0,0 |
| País | 42 | 1587499 | 3 |

Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. Epidemiología, MINSAL

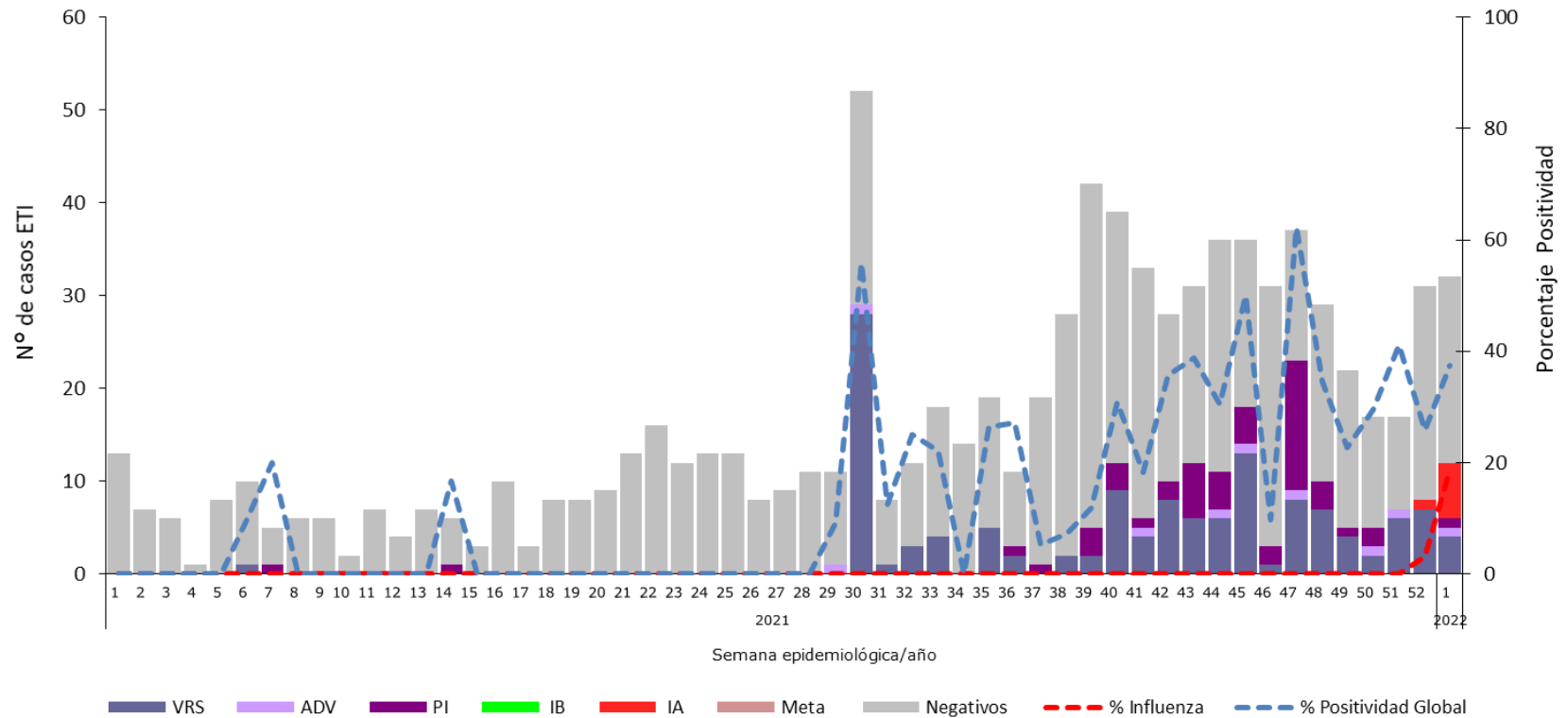
Tasa por cien mil habitantes en base a población inscrita

* Datos preliminares

En la SE 1, la notificación de ETI en atención primaria alcanzó 3 casos por 100.000 habitantes, manteniéndose en el límite con el umbral de alerta representando una actividad inesperada para los niveles basales observados en los últimos años. La actividad ETI en Biobío se observa moderada y sobre lo esperado para este periodo de tiempo.

Vigilancia Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

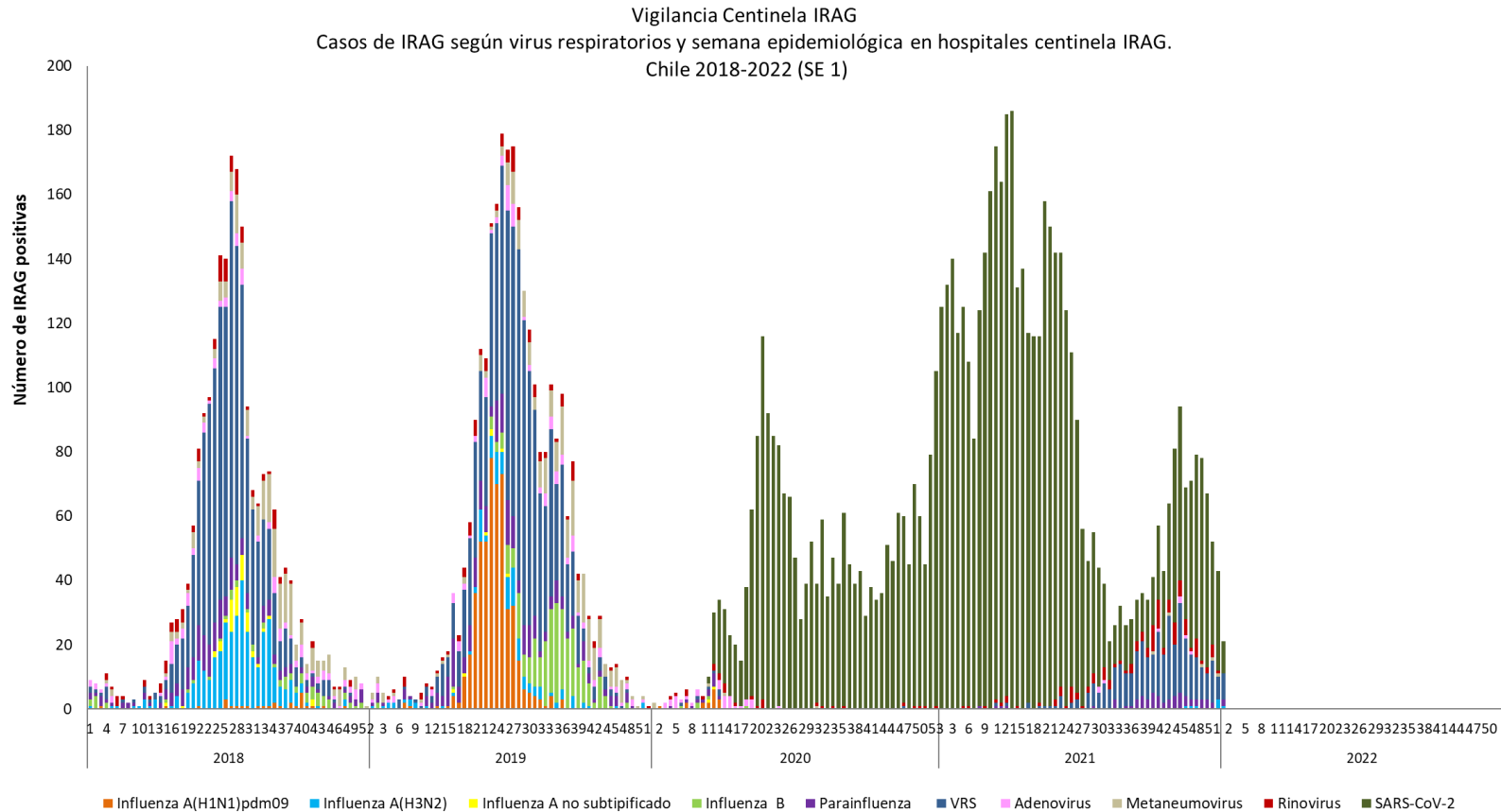
Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza
Casos de ETI estudiados por Inmunofluorescencia. Chile 2021-2022 (SE 1)



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. Dpto. Epidemiología, Subsecretaría de Salud Pública, Minsal e ISP.

Se detectó circulación de Influenza A en las regiones de Antofagasta Valparaíso, Biobío y RM. También se detectó Parainfluenza, Adenovirus y VRS en Biobío (n=34 muestras a nivel nacional). Los grupos de edad afectados por influenza A fueron los grupos de 1 a 14 y 55-64 años. La positividad para influenza es de un 19%. Los primeros casos de influenza en la vigilancia centinela IRAG se detectan desde la SE 52 del 2021.

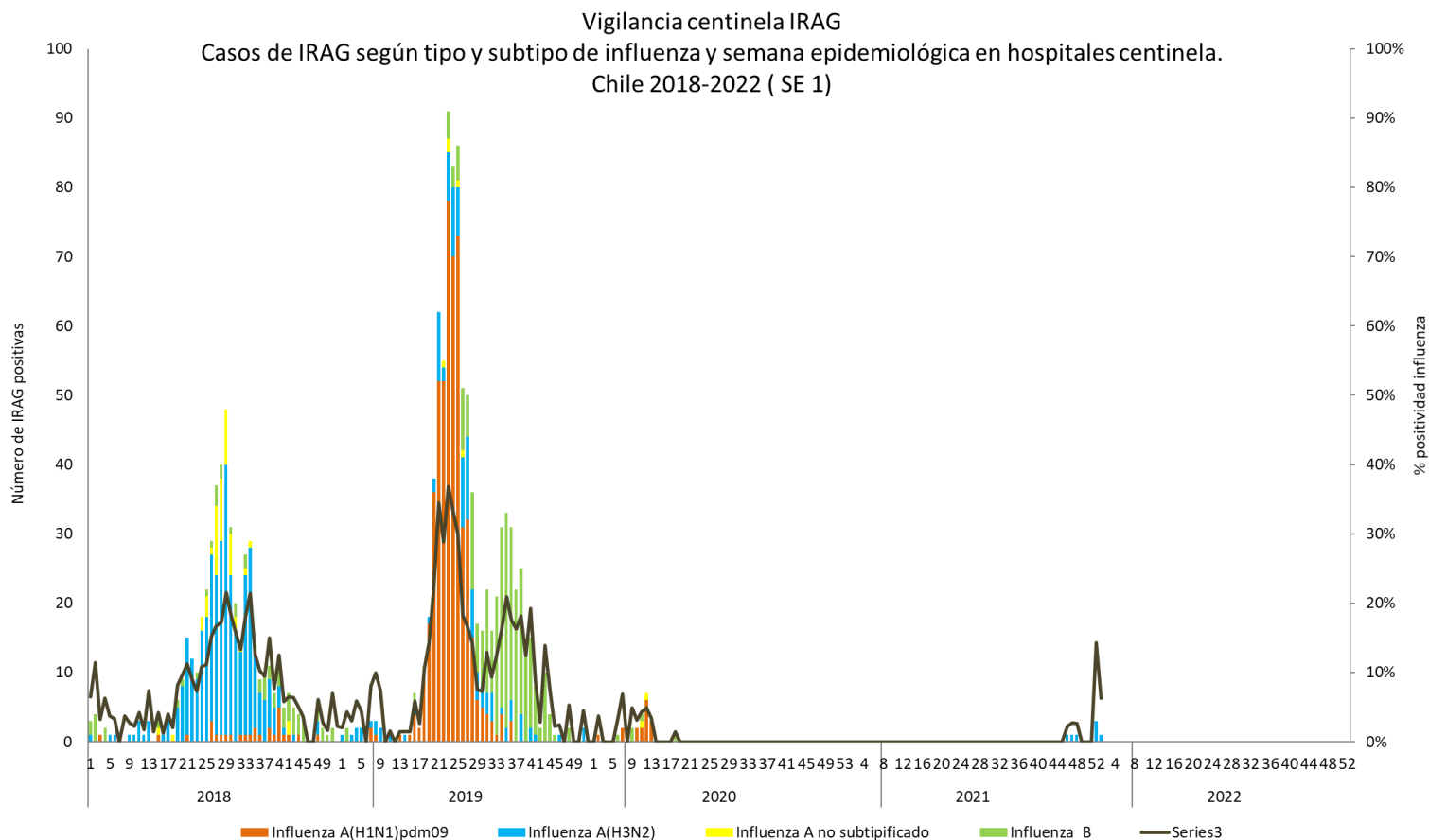
Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)



Fuente: Vigilancia Centinela IRAG. Sistema Pahoflu, OMS-MINSAL. Epidemiología, MINSAL

Durante las dos últimas semanas se han detectado 41 IRAG asociadas a SARS-CoV-2 principalmente en centinelas de Biobío y RM, 4 casos asociados a influenza A(H3N2) reportados en centinelas de RM, Tarapacá y Antofagasta. Por último 15 casos de VRS en centinelas de Biobío y Tarapacá. La positividad total de virus respiratorios dentro del total de muestras IRAG analizadas para la SE 1 fue del 69%.

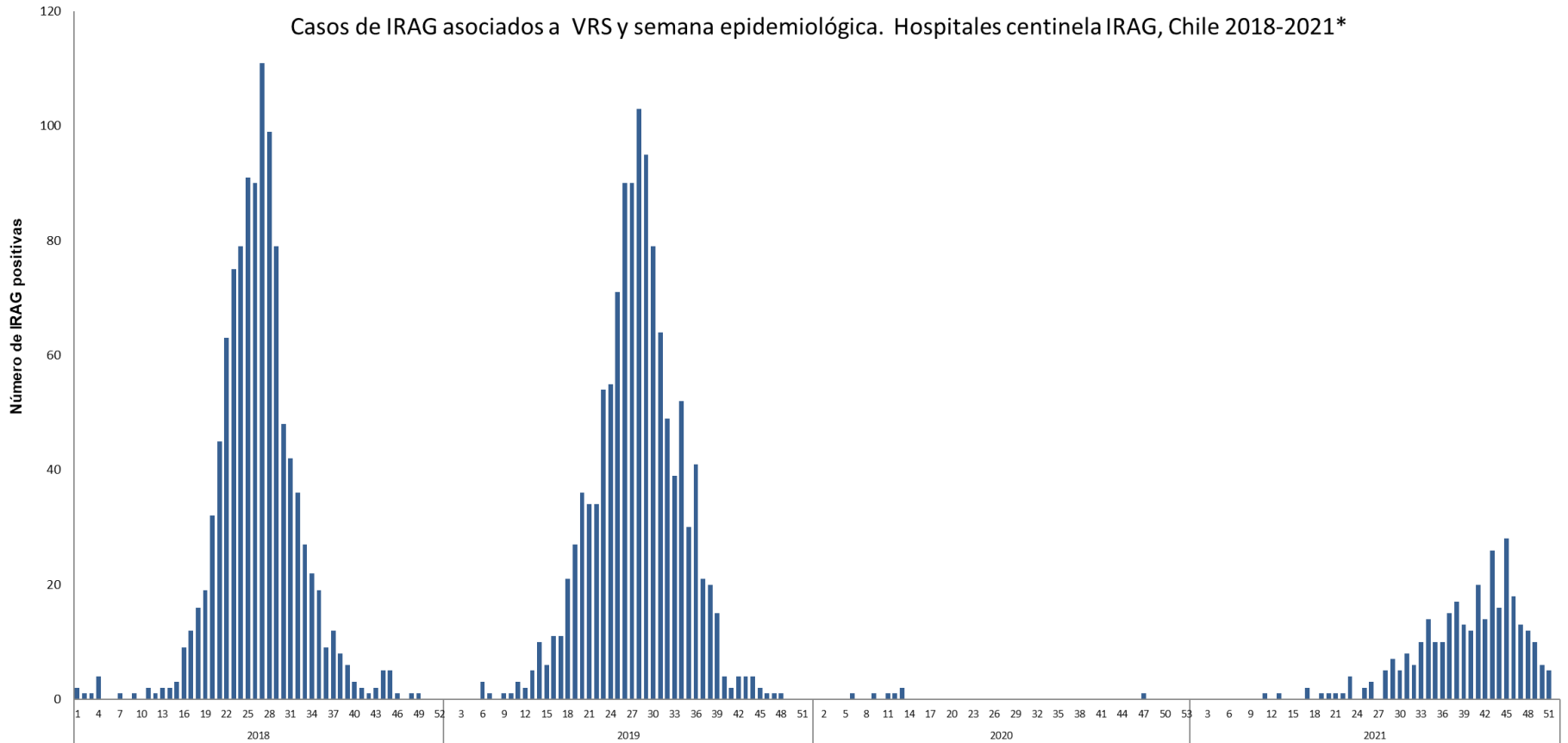
Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)



Fuente: Vigilancia Centinela IRAG. Sistema Pahoflu, OMS-MINSAL. Epidemiología, MINSAL

Del total de casos IRAG asociados a influenza A(H3N2) reportados en las últimas semanas, no hay tendencia en cuanto a grupo de edad, pero destaca que se observaron casos en el grupo de 20-39 años con factores de riesgo identificados, sin ingreso a UPC. La positividad de influenza dentro del total de virus analizados es del 6% para la SE 1.

Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

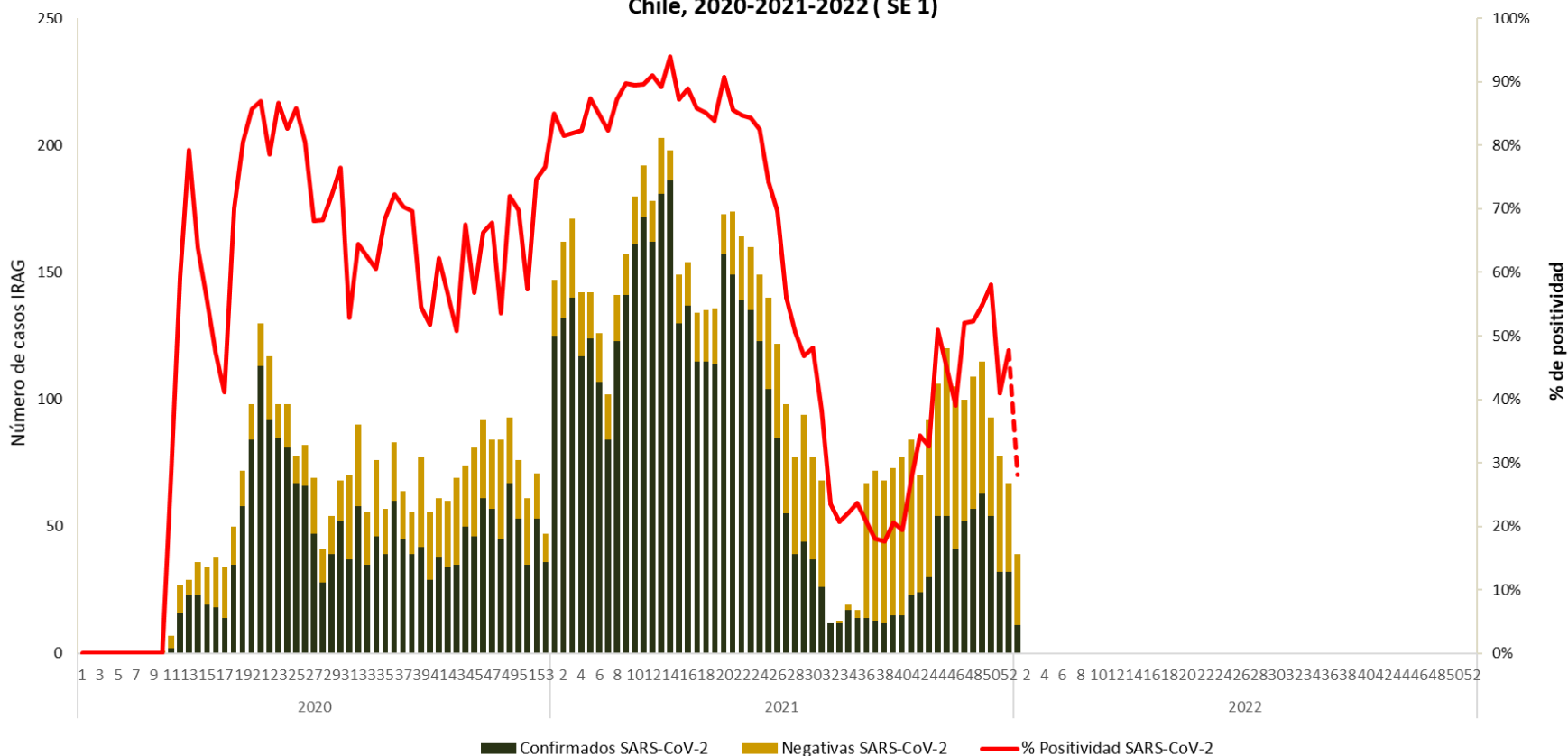


Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

De los casos IRAG asociados a VRS, se observó tendencia al descenso, con mayor frecuencia de detección en menores de 2 años. Sin fallecidos registrados. La positividad a VRS dentro del total de muestras analizadas a la SE 1 fue del 50%

Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

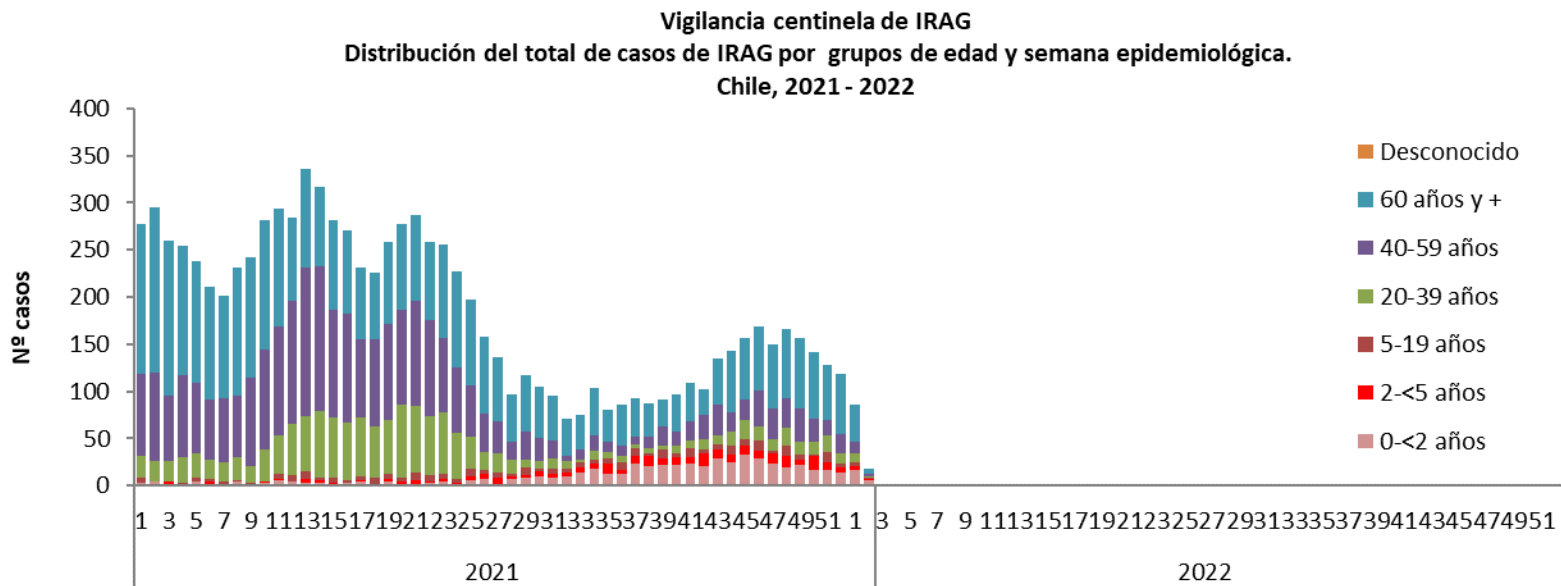
Vigilancia Centinela IRAG
Número de IRAG por SARS-CoV-2, negativos y porcentaje de positividad
Chile, 2020-2021-2022 (SE 1)



Fuente: Vigilancia Centinela IRAG. Sistema Pahoflu, OMS-MINSAL. Epidemiología, MINSAL

En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG en las últimas dos semanas de un total de 96 y 82 IRAG analizadas se detectaron 17 y 10 casos asociados a SARS-CoV-2 respectivamente, con tendencia al aumento en la positividad dentro las IRAG. La positividad observada en la SE 1 fue de un 28%

Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

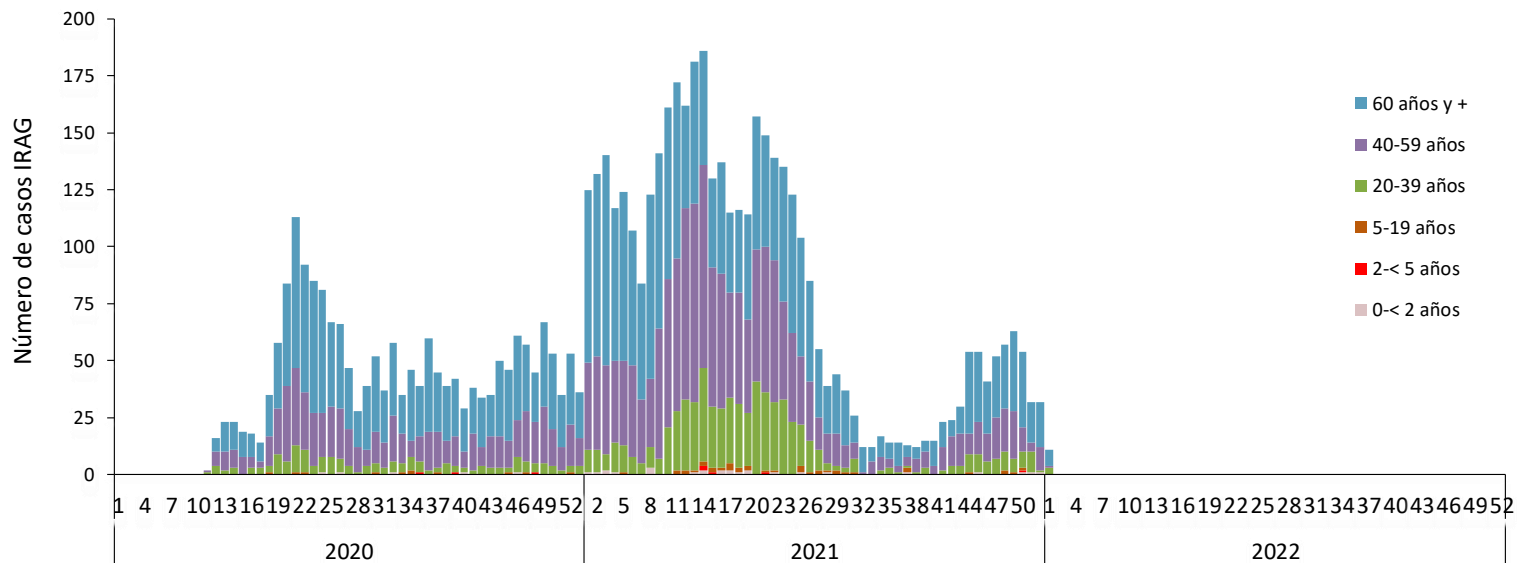


Fuente: Vigilancia Centinela IRAG. Sistema Pahoflu, OMS-MINSAL. Epidemiología, MINSAL

Durante la primera semana del año se observó una baja en el número de notificaciones IRAG en todos los grupos etarios y no se reportaron fallecidos asociados a virus respiratorios.

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

Vigilancia Centinela IRAG
Distribución total de casos IRAG por SARS-CoV-2 por grupo de edad y semana epidemiológica, Chile, 2020-2021-2022 (SE 1)



Fuente: Vigilancia Centinela IRAG. Sistema Pahoflu, OMS-MINSAL. Epidemiología, MINSAL

En la SE 1 del 2022, según información de los hospitales centinela, se han confirmado 11 casos IRAG asociados a SARS-CoV-2, de los cuales 7 personas corresponden a personas de 60 o más años. Del total de IRAG asociadas a SARS-CoV-2 6 personas tenían factores de riesgo. Se observó, en las ultimas dos semanas una disminución en las notificaciones en todos los grupos etarios.

Vigilancia Influenza: 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). No se realiza detección de virus SARS-CoV-2
- 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.

Vigilancia de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).

- 9 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 la técnica de PCR para SARS-CoV-2. Esta vigilancia se ha mantenido sin interrupciones entre el 2020 y 2021 en 5 de los 7 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 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. Durante el año 2021 se incorporaron los centinelas del Hospital de Antofagasta y Hospital clínico de Magallanes



<http://epi.minsal.cl/influenza/>

Red de Vigilancia de Influenza y Otros Virus Respiratorios

● SARI Hospitals (N=7)

1. Hospital Ernesto Torres Galdamez (Iquique)
2. Hospital Gustavo Fricke (Viña del Mar)
3. Hospital San Juan de Dios (Santiago)
4. Hospital Militar (Santiago)
5. Hospital Guillermo Grant Benavente (Concepción)
6. Hospital Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
7. Hospital Eduardo Schütz Schroeder (Puerto Montt)

● ILI Centers (N=42)

(Not displayed on map)

◆ National Influenza Centers (N=1)

1. Public Health Institute of Chile: Respiratory and Exanthematic Virus Section (Viral Disease Sub Department)
 - Technical capacity: IF, RT-PCR, viral isolation, sequencing
 - Average samples processed during 2017–18: 3,277

△ Laboratories with IF capacity (N=22)

Antofagasta, Arica, Atacama, Biobio (2), Coquimbo, Iquique, Los Lagos (2), Los Ríos, Maule, Región Aisén, Región Magallanes (2), Región Metropolitana de Santiago (4), Región O'Higgins, Valparaíso (3).

▲ Laboratories with PCR capacity (N=6)

Antofagasta, Concepción, Puerto Montt, Santiago, San Felipe, Temuco

* The data in the surveillance map are updated as of January 2019.
The population is a projection, as of 2018, by the National Institute of Statistics.

- Antofagasta
- Magallanes

