

INFORME EPIDEMIOLÓGICO N°30
VIGILANCIA CENTINELA ETI E
IRAG DE INFLUENZA Y OTROS
VIRUS RESPIRATORIOS
CHILE 31 de julio 2023

Departamento de Epidemiología



Contenido

Resumen.	3
Objetivo del reporte.	3
Método.	3
Vigilancia centinela de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI).	3
Vigilancia de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).	4
Detección y notificación de brotes de ETI o IRAG.	4
Situación epidemiológica	5
Vigilancia centinela ETI	5
Vigilancia Centinela IRAG.	7
Defunciones en Menores de un año.....	11
Brotos	12
Referencias	14

Resumen.

- La tasa de notificación de ETI en APS en la semana epidemiológica (SE) 30 de 2023 se observó en el umbral de alerta epidémico con 21,7 casos notificados por cada 100.000 habitantes. Las regiones con mayor tasa de notificación fueron Magallanes, Aysén y Tarapacá.
- En ETI se detectó Metapneumovirus, Adenovirus, Parainfluenza, VRS, Influenza A, Influenza B y SARS-CoV-2. La positividad global de virus respiratorios en la SE 30 en ETI fue de 37,8% mientras que la positividad de influenza fue de 4,4%.
- En la SE 30 se presentaron casos IRAG asociados a Metapneumovirus y Rinovirus principalmente en el grupo etario de mayores de 60 años. Se observó un 5,8% de casos IRAG dentro del total de hospitalizados y un 9,7% de casos IRAG dentro del total de ingresos UCI en todos los centinelas.
- En la SE 30 la positividad global de virus respiratorios fue del 75,6% y se presentaron casos asociados a Metapneumovirus con una positividad de 17,8%, Rinovirus con 17,8%, Parainfluenza con 15,6%, VRS con 11,1%, Adenovirus con 8,9%, SARS-CoV-2 con 7,8%, Influenza A con 4,4% y Bocavirus con 2,2%.
- Hasta la SE 30 se registraron 12 defunciones en menores de un año por casusas respiratorias y sus comunas de residencia fueron Lampa (Región Metropolitana de Santiago), Quilpué (Región De Valparaíso), Gorbea (Región De La Araucanía), Quilpué (Región De Valparaíso), Algarrobo (Región De Valparaíso), Puente Alto (Región Metropolitana de Santiago), Quilicura (Región Metropolitana de Santiago), Coronel (Región Del Biobío), San Antonio (Región De Valparaíso), Castro (Región De Los Lagos), Colina (Región Metropolitana de Santiago) y Maipú (Región Metropolitana de Santiago), respectivamente.

Objetivo del reporte.

Describir la información actualizada de la vigilancia centinela ETI e IRAG en el contexto de SARS-CoV-2 en Chile, en base a datos disponibles hasta el 29 de julio 2023, SE 30. La información se entrega a nivel país.

Método.

El presente informe es un análisis descriptivo en base a la información proveniente de los componentes de la vigilancia establecidos en la Circular de Influenza de 2010 (1) y que de acuerdo con el DS N° 07/19 es de notificación obligatoria mediante modalidad centinela. Para el análisis se consideraron las siguientes definiciones:

Vigilancia centinela de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Se notifica todo paciente con fiebre (> a 38,5°C) y tos, asociado a algunos de los siguientes síntomas: mialgias, odinofagia o cefalea. La vigilancia es realizada en 01 centros de atención primaria (APS) del

país, 23 de ellos tienen confirmación etiológica en una muestra de casos notificados para virus respiratorios a través de Inmunofluorescencia (IF). Se calculan tasas a nivel nacional y regional por SE, en base a población inscrita. Se presentan los niveles esperados de la curva epidémica a través de la metodología de umbrales de alerta (2). Se calcula positividad para influenza por SE y global en base al total de muestras ETI analizadas. La fuente de información es el registro de vigilancia ETI del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud (MINSAL) y el Registro Filemaker para la vigilancia de virus respiratorios del Instituto de Salud Pública (ISP).

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

Se estudia a toda persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos, asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). En todos los casos se toma una muestra para virus respiratorios por IF y se confirma por reacción de polimerasa en cadena en tiempo real (RT-PCR). La fuente de información es el sistema en línea para vigilancia centinela de IRAG del Depto. de Epidemiología del MINSAL y Organización Panamericana de Salud (OPS): PAHOFLU. La vigilancia se realiza en 9 hospitales de alta complejidad de Puerto Montt (1), Temuco (1), Concepción (1), Viña del Mar (1), Santiago (2), Iquique (1), Antofagasta (1) y Magallanes (1). Se presentan los umbrales de alerta según la metodología de umbrales de alerta (2).

Detección y notificación de brotes de ETI o IRAG.

Ocurrencia de conglomerados de casos (2 o más) de enfermedad respiratoria tipo influenza en ambientes institucionales, que puedan constituir una situación de riesgo epidemiológico por la condición en que se encuentran. Su notificación es Universal según el DS 7/19, está orientado a la detección y control oportuno de brotes. La fuente de información es el Registro de Brotes de Enfermedades de Notificación Obligatoria en Filemaker del Departamento de Epidemiología del MINSAL.

Para la gestión de los datos, se utilizó el software Microsoft Excel 2016.

Este informe, no vulnera la Ley N° 20.584 que “Regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud”, ya que el Ministerio de Salud obtiene toda la información dando cumplimiento a su rol según las siguientes leyes previas: DFL N° 1/2005 del MINSAL y Ley N°19.628 sobre datos sensibles.

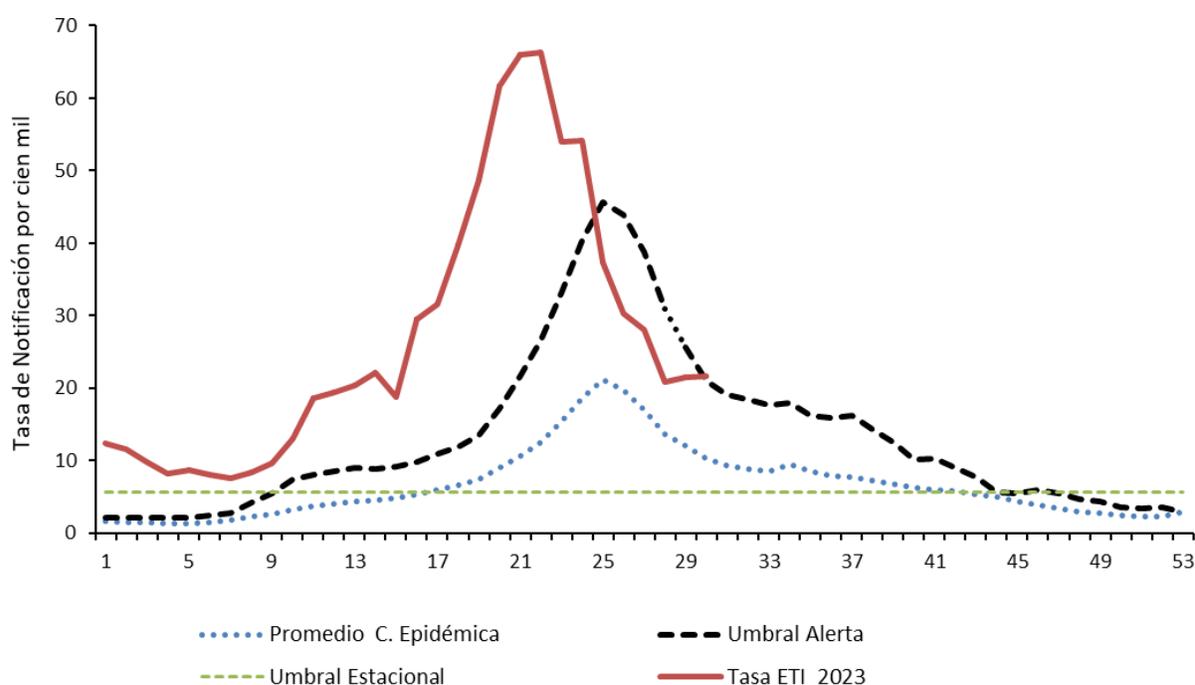
Situación epidemiológica

Vigilancia centinela ETI

En la SE 30 la notificación de ETI en atención primaria alcanzó 21,7 casos por 100.000 habitantes, ubicándose en el umbral de alerta para la SE (Figura 1). Las regiones con mayor tasa de notificación fueron Magallanes, Aysén y Tarapacá con 130,2 51,5 y 50,2 casos por cien mil habitantes respectivamente (Tabla 1).

En la SE 30 se detectó Influenza A en los centinelas de Maule y Magallanes, Influenza B fue detectado en Coquimbo y Talcahuano, mientras que SARS-CoV-2 fue detectado en Arica e Iquique. Además, se detectó Metapneumovirus, Adenovirus, Parainfluenza y VRS en los centinelas ETI. La positividad global para virus respiratorios en la vigilancia ETI en la SE 30 fue de 54,4%, mientras que la positividad de influenza fue de 4,4% (Figura 2).

Figura 1. Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en establecimientos de salud de Atención Primaria según Semana Epidemiológica. Chile, SE 30 de 2023 (comparado con 2017-2021)



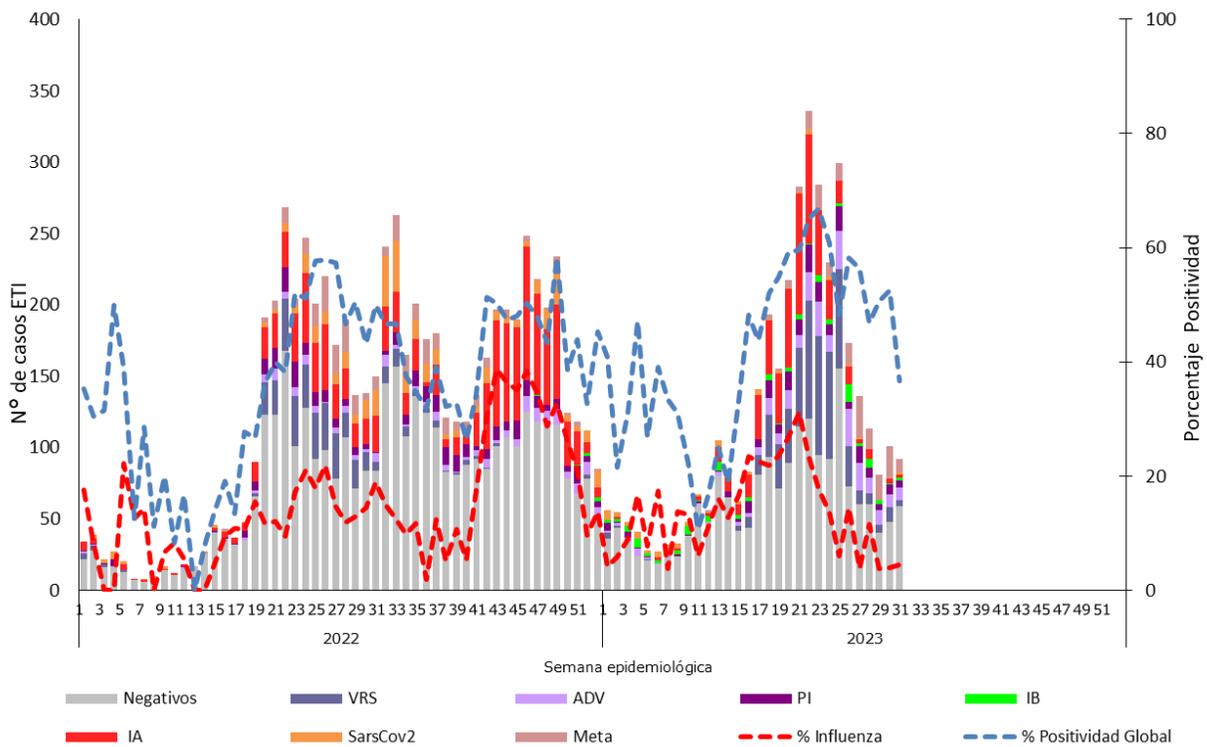
Fuente: Vigilancia centinela ETI. Depto. Epidemiología MINSAL

Tabla 1. Distribución de casos ETI, según región de notificación. Chile, SE 30, año 2023.

Región	Nº Casos	Población*	Tasas x 100.000 hab
Arica-Parinacota	2	40533	4,9
Tarapacá	20	39864	50,2
Antofagasta	11	124473	8,8
Atacama	11	25282	43,5
Coquimbo	5	69102	7,2
Valparaíso	70	281169	24,9
Metropolitana	74	255201	29,0
O'Higgins	4	46055	8,7
Maule	9	83979	10,7
Ñuble	2	27846	7,2
Biobío	28	132986	21,1
Araucanía	28	85061	32,9
Los Ríos	4	53030	7,5
Los Lagos*	7	145600	4,8
Aysén	9	17483	51,5
Magallanes	31	23806	130,2
País	315	1451470	21,7

Fuente: Vigilancia centinela ETI. Depto. Epidemiología MINSAL
 Tasa por 100.000 habitantes en base a población inscrita
 *datos preliminares

Figura 2. Notificación de vigilancia de virus respiratorios en establecimientos de salud de Atención Primaria (ETI) según Semana Epidemiológica. Chile, años 2022- 2023 (SE 30)

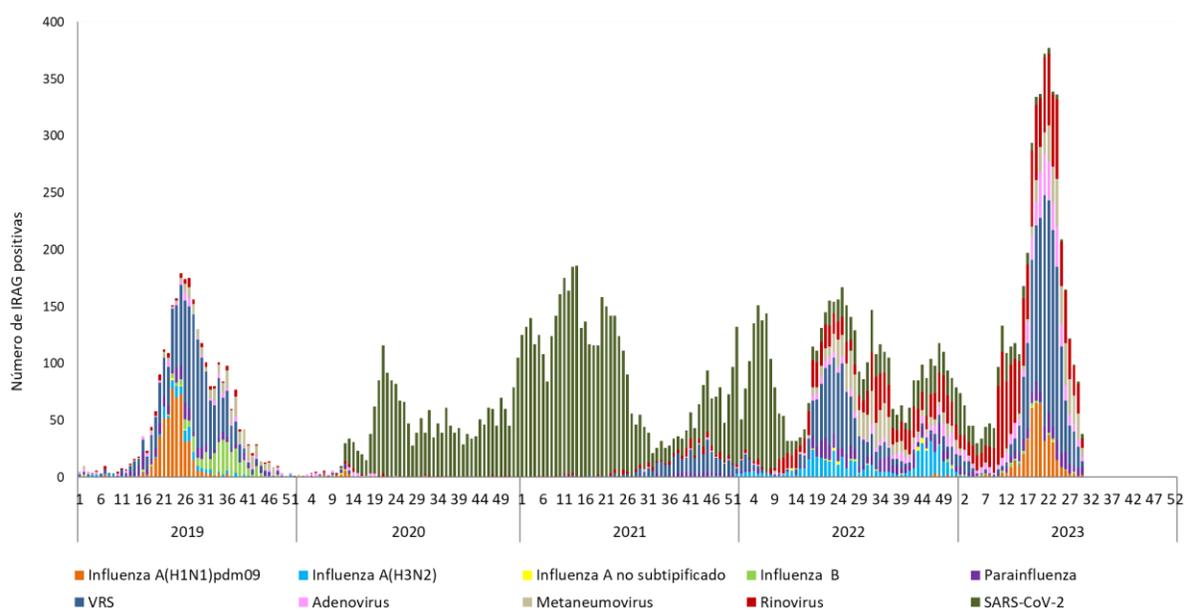


Fuente: Vigilancia centinela ETI. Depto. Epidemiología MINSAL

Vigilancia Centinela IRAG.

Hasta la semana epidemiológica 30 del 2023 se han registrado un total acumulado de 6862 IRAG en los centinelas del país. Del total de estos casos, un 95% posee una muestra para análisis virológico con una positividad global acumulada del 92% para virus respiratorios. Se han registrados casos IRAG asociados a todos los virus respiratorios en vigilancia (ver Figura 3). En la SE 30 la positividad global de virus respiratorios fue del 75,6% y se presentaron casos asociados a Metapneumovirus con una positividad de 17,8%, Rinovirus con 17,8%, Parainfluenza con 15,6%, VRS con 11,1%, Adenovirus con 8,9%, SARS-CoV-2 con 7,8%, Influenza A con 4,4% y Bocavirus con 2,2%.

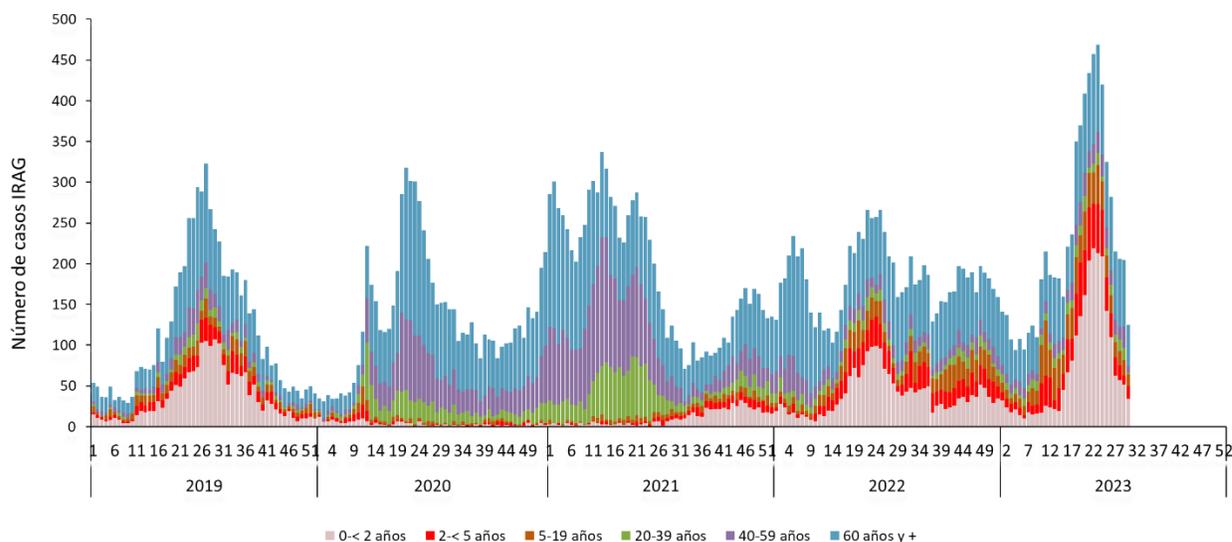
Figura 3. Casos de IRAG según virus respiratorios y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, 2019 - 2023 (SE 30)



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Hasta la SE 30 del año en curso se observa que el grupo etario predominante de casos IRAG es el de menor de 2 años, que corresponde al 32% del acumulado del año, seguido por los mayores de 60 años (31%) y de 2 a 4 años (13%). En la SE 30 los casos IRAG se presentaron principalmente en los grupos etarios de mayores de 60 años (41%), seguidos por el grupo de menores de 2 años (27%) y de 2 a 4 años (13%) (Figura 4).

Figura 4. Distribución total de casos IRAG en Hospitales centinela IRAG según grupos de edad y semana de ocurrencia. Chile, años 2019- 2023 SE 30.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

El porcentaje de IRAG sobre el total de ingresos hospitalarios para la SE 30 fue de un 5,8%. Además, un 9,7% del total de ingresos a UCI en los hospitales centinelas correspondieron a IRAG. La letalidad intrahospitalaria acumulada asociada a SARS-CoV-2 fue un 11% (Tabla 2).

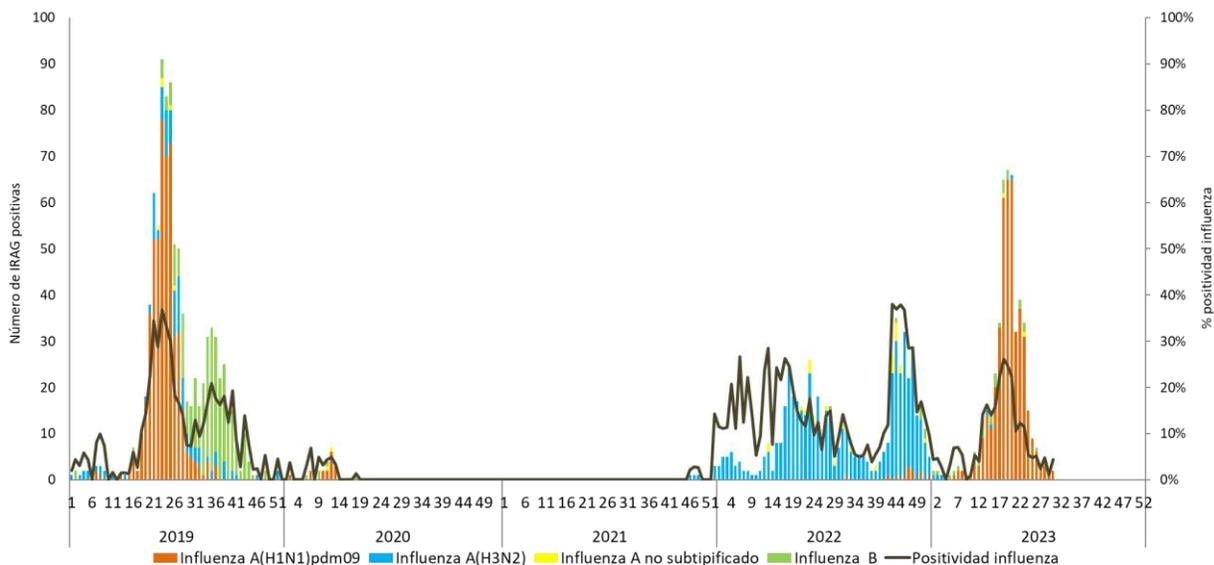
Tabla 2. Indicadores de gravedad intrahospitalaria de casos de la vigilancia centinela IRAG según agentes virales involucrados. Chile, SE 30, 2023.

2023 (SE 1-30)	IA (H1N1) pdm09	IA H3N2	IB	IA Sin subtipificación	VRS	SARS- CoV-2	% Influenza	% VRS	% SARS-CoV-2
IRAG	430	6	30	4	1573	337	-	-	-
IRAG en UCI		110			478	90	23%	30%	27%
Letalidad		29			16	36	6%	1%	11%
> 60 años		229			114	193	49%	7%	57%
40-59 años		78			23	32	17%	1%	9%
20-39 años		36			10	20	8%	1%	6%
5-19 años		63			101	29	13%	6%	9%
2-<5 años		17			275	21	4%	17%	6%
0-<2 años		48			1050	42	10%	67%	12%

Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Respecto a Influenza, se han confirmado 467 casos durante el 2023 hasta la SE 30, principalmente Influenza A(H1N1), con 110 casos ingresados a cama crítica y 29 fallecidos. Los casos se han presentado principalmente en la región Metropolitana, seguidos por la región de Los Lagos y Tarapacá (Figura 5).

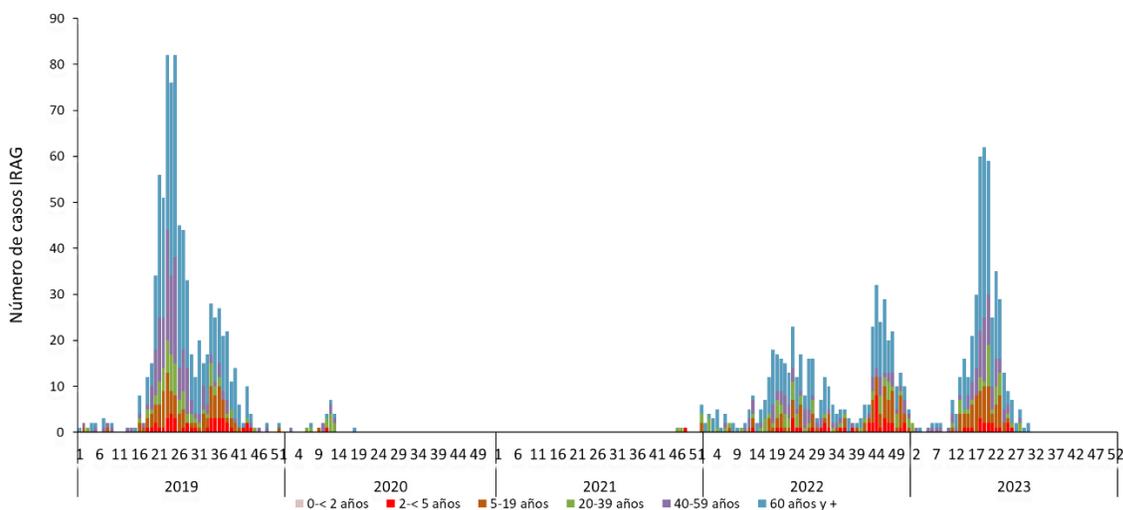
Figura 5. Casos de IRAG asociados a influenza y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2019 – 2023 SE 30.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Del total de casos IRAG asociados a influenza reportados hasta la SE 30 se observó que se han presentado en los grupos etarios de mayores de 60 años (49%) seguidos por el grupo de 40 a 59 (17%) y de 5 a 19 años (13%). En la semana 30 se presentaron casos IRAG asociados a Influenza en los grupos etarios de 60 y más años (100%) (Figura 6).

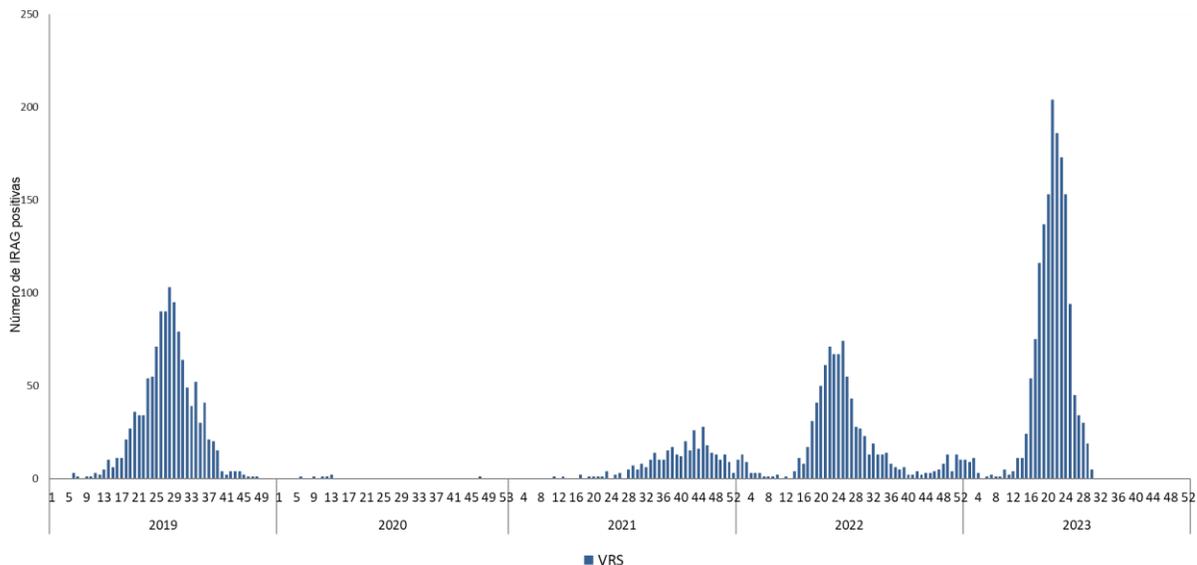
Figura 6. Casos de IRAG asociados a Influenza por semana epidemiológica según grupos de edad en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2019 – 2023 SE 30.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

En cuanto a casos IRAG asociados a VRS, se han detectado de forma acumulada 1573 casos en el año 2023 principalmente en Biobío, seguidos por Tarapacá y Araucanía, con 478 casos ingresados a UPC hasta la SE 30 y 16 fallecidos a la fecha (Figura 7).

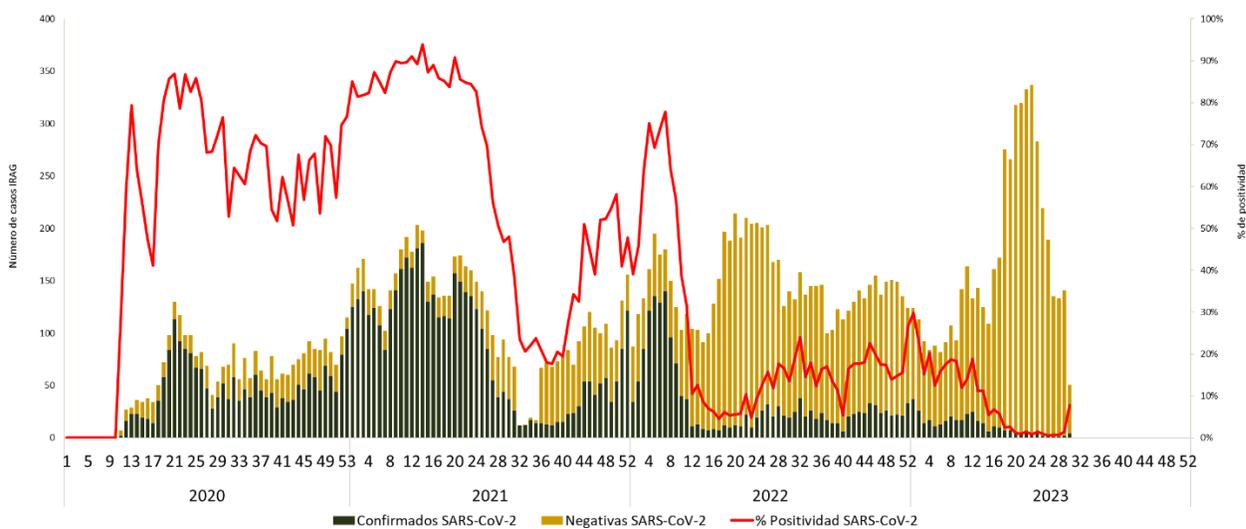
Figura 7. Casos de IRAG asociados a VRS y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2019 – 2023 SE 30.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Durante el año en curso se han confirmado 337 IRAG asociadas a SARS-CoV-2. En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG en las últimas dos semanas de un total de 191 y 76 IRAG analizadas se detectaron 2 y 4 casos asociados a SARS-CoV-2 respectivamente (Figura 8).

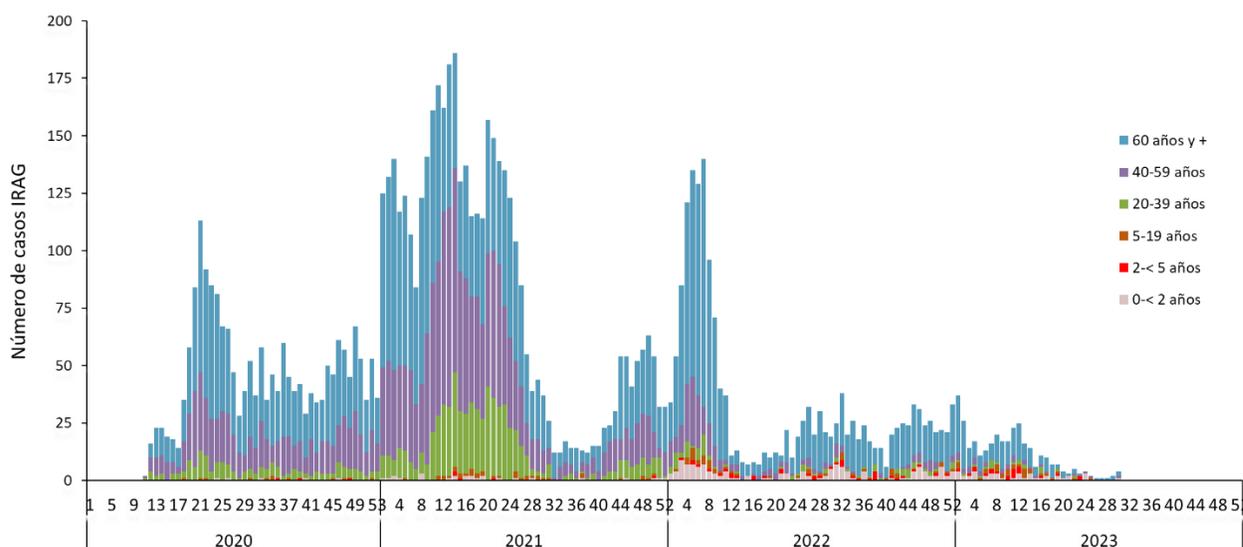
Figura 8. Casos de IRAG asociados a SARS-CoV-2 y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2020 – 2023 SE 30.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

En cuanto a la distribución de casos IRAG asociadas a SARS-CoV-2, los casos se presentaron en los grupos etarios de mayores de 60 años que representan el 57% de los casos notificados, seguidos por el grupo de menores de 2 años (12%), de 5 a 19 años (9%) y de 40 a 59 años (9%). En la SE 30 se asociaron casos de SARS-CoV-2 en los grupos etarios de 60 y más años (50%), de 40 a 59 años (25%) y menores de 2 años (25%) (figura 9).

Figura 9. Distribución de los casos IRAG SARS-CoV-2 positivos, por grupos de edad en Hospitales centinela IRAG. Chile, años 2020 – 2023 SE 30.

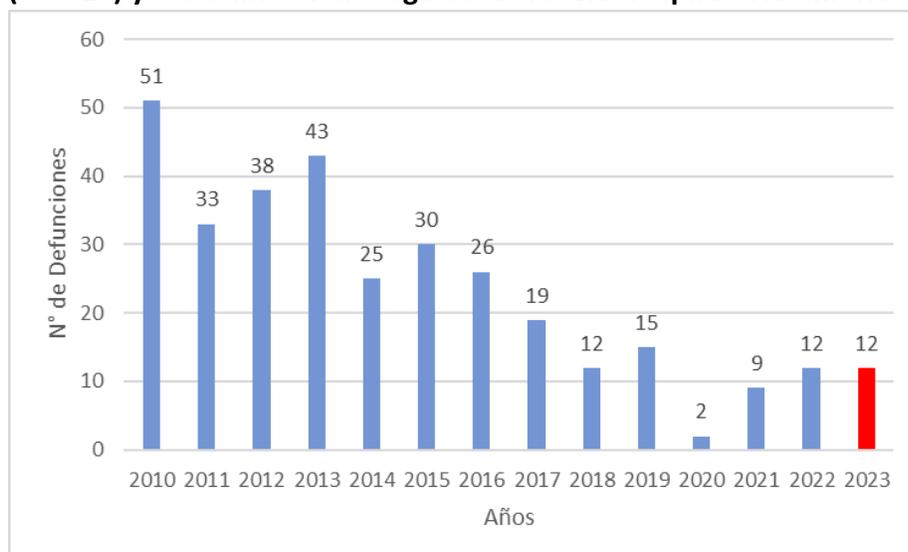


Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Defunciones en Menores de un año

Hasta la semana epidemiológica 30 del año en curso se han registrado 12 defunciones por infecciones de las vías respiratorias inferiores en menores de un año. Para identificar este grupo se utilizaron los códigos para Influenza [gripe] y neumonía (J09-J18) y Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22). La edad de los casos fue de 5 meses, 9 meses, 3 meses, 2 meses, 3 meses, 10 meses, 9 meses, 1 mes, 11 meses, dos menores de 5 meses y un menor de 9 meses. Sus comunas de residencia fueron Lampa (Región Metropolitana de Santiago), Quilpué (Región De Valparaíso), Gorbea (Región De La Araucanía), Quilpué (Región De Valparaíso), Algarrobo (Región De Valparaíso), Puente Alto (Región Metropolitana de Santiago), Quilicura (Región Metropolitana de Santiago), Coronel (Región Del Biobío), San Antonio (Región De Valparaíso), Castro (Región De Los Lagos), Colina (Región Metropolitana de Santiago) y Maipú (Región Metropolitana de Santiago), respectivamente. El lugar de ocurrencia de la defunción en los 12 casos fue en hospitales. Las causas básicas de defunción son preliminares para los años 2021, 2022 y 2023 y podrían estar sujetas a modificación al cierre del año estadístico.

Figura 10.- Número de defunciones acumuladas anuales en menores de un año por Influenza y neumonía (J09-J18) y Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22).



Fuente: DEIS. *Año 2023 información provisional al 01/08/2023

Para facilitar la comparación entre los diferentes años, la tabla 3 muestra el número de defunciones acumuladas por infecciones de las vías respiratorias inferiores en menores de 1 año hasta la semana 30 para el período 2010-2023.

Tabla 3. Número de defunciones acumuladas a la semana 30 en menores de un año por Influenza y neumonía (J09-J18) y Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22). Chile, 2010-2023.

Año	N° de defunciones a la semana 30
2010	26
2011	22
2012	22
2013	20
2014	15
2015	14
2016	18
2017	11
2018	8
2019	10
2020	1
2021	5
2022	7
2023	12

Fuente: DEIS.

Brotos

Se han reportado un total de 172 brotes asociados a enfermedades respiratorias en establecimientos educacionales e instituciones cerradas a lo largo del 2023.

Tabla 4. Brotes de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) notificados por región. Año 2023. SE 30

Región	N° Brotes
Arica-Parinacota	0
Tarapacá	4
Antofagasta	9
Atacama	3
Coquimbo	25
Valparaíso	7
Metropolitana	15
O'Higgins	2
Maule	60
Ñuble	0
Biobío	24
Araucanía	19
Los Ríos	1
Los Lagos	3
Aysén	0
Magallanes	0
Total	172

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

Tabla 5. Caracterización de brotes de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) notificados por región.

Año 2023. SE 30

Región	Comuna	SE	N° afectados	N° expuestos	Región	Comuna	SE	N° afectados	N° expuestos
Maule	LINARES	2	2	83	Maule	CONSTITUCION	22	3	85
Tarapacá	ALTO HOSPICIO	3	2	4	Maule	CURICO	22	9	53
Antofagasta	ANTOFAGASTA	10	3	3	Maule	CURICO	22	7	56
Metropolitana	PROVIDENCIA	13	34	509	Tarapacá	IQUIQUE	22	2	70
Antofagasta	ANTOFAGASTA	14	16	86	Tarapacá	IQUIQUE	22	4	36
Metropolitana	LO PRADO	14	17	18	Maule	LINARES	22	2	20
Maule	SAN JAVIER	14	4	12	Maule	LINARES	22	2	13
Tarapacá	IQUIQUE	15	16	47	O'Higgins	LITUECHE	22	3	22
Maule	LINARES	15	2	4	Biobío	ÑIQUEN	22	2	39
Biobío	NEGRETE	15	3	21	Los Lagos	OSORNO	22	4	24
Valparaíso	SAN FELIPE	15	14	32	Coquimbo	OVALLE	22	18	35
Antofagasta	SAN PEDRO DE ATACAMA	15	8	102	Los Lagos	PUERTO MONTT	22	2	20
Biobío	SAN PEDRO DE LA PAZ	15	2	27	Coquimbo	PUNITAQUI	22	8	21
Valparaíso	CATEMU	16	72	168	Biobío	SAN CARLOS	22	2	14
Coquimbo	COMBARBALA	16	11	57	Maule	SAN JAVIER	22	2	28
Maule	CURICO	16	2	19	Metropolitana	SAN JOSE DE MAIPO	22	6	47
Araucanía	GORBEA	16	22	78	O'Higgins	SAN VICENTE	22	4	7
Araucanía	LONQUIMAY	16	7	46	Maule	TALCA	22	1	32
Metropolitana	SAN BERNARDO	16	198	588	Maule	TALCA	22	10	32
Valparaíso	SAN FELIPE	16	12	31	Antofagasta	TALTAL	22	2	30
Metropolitana	SAN JOAQUIN	16	81	81	Biobío	CABRERO	23	2	90
Atacama	TIERRA AMARILLA	16	12	12	Antofagasta	CALAMA	23	2	5
Maule	CONSTITUCION	17	2	5	Maule	CAUQUENES	23	4	35
Coquimbo	LA SERENA	17	6	144	Maule	COLBUN	23	2	5
Valparaíso	PANQUEHUE	17	9	125	Atacama	COPIAPO	23	2	45
Coquimbo	COMBARBALA	18	16	25	Atacama	COPIAPO	23	2	104
Metropolitana	ESTACION CENTRAL	18	4	80	Coquimbo	COQUIMBO	23	2	24
Araucanía	GORBEA	18	22	89	Maule	CUREPTO	23	3	30
Valparaíso	JUAN FERNANDEZ	18	114	1200	Maule	CURICO	23	2	14
Metropolitana	LAS CONDES	18	10	28	Maule	CURICO	23	4	36
Araucanía	LONCOCHE	18	14	95	Maule	CURICO	23	3	17
Biobío	LOS ANGELES	18	2	18	Coquimbo	LA SERENA	23	3	48
Metropolitana	ÑUÑO A	18	6	40	Maule	MOLINA	23	2	23
Coquimbo	OVALLE	18	4	73	Los Lagos	PUYEHUE	23	2	98
Araucanía	PITRUFQUEN	18	21	21	Maule	ROMERAL	23	3	25
Biobío	QUILLECO	18	2	28	Biobío	SAN CARLOS	23	2	52
Biobío	SAN CARLOS	18	17	90	Biobío	SAN CARLOS	23	5	26
Biobío	SAN CARLOS	18	2	20	Maule	SAN CLEMENTE	23	2	20
Maule	TALCA	18	3	0	Maule	SAN JAVIER	23	19	28
Araucanía	TEMUCO	18	7	215	Maule	SAN JAVIER	23	2	5
Araucanía	TEMUCO	18	18	89	Maule	TALCA	23	2	21
Araucanía	TEMUCO	18	2	120	Antofagasta	TALTAL	23	2	28
Metropolitana	BUIN	19	70	125	Antofagasta	TALTAL	23	2	20
Coquimbo	COMBARBALA	19	5	86	Araucanía	TEMUCO	23	0	33
Maule	CONSTITUCION	19	5	17	Coquimbo	ANDACOLLO	24	4	11
Araucanía	CURACAUTIN	19	20	40	Maule	CAUQUENES	24	4	44
Biobío	CURANILAHUE	19	3	3	Maule	COLBUN	24	3	3
Maule	CURICO	19	3	142	Maule	COLBUN	24	2	3
Valparaíso	HUIJUELAS	19	31	216	Maule	CUREPTO	24	6	63
Araucanía	LAUTARO	19	2	81	Maule	CURICO	24	3	48
Araucanía	LONQUIMAY	19	7	62	Maule	CURICO	24	3	19
Los Ríos	LOS LAGOS	19	6	97	Araucanía	FREIRE	24	104	344
Biobío	MULCHEN	19	6	26	Coquimbo	LA SERENA	24	2	41
Araucanía	PITRUFQUEN	19	10	61	Coquimbo	LA SERENA	24	2	72
Metropolitana	RECOLETA	19	55	262	Maule	MOLINA	24	4	7
Metropolitana	SAN BERNARDO	19	63	326	Coquimbo	MONTE PATRIA	24	3	62
Biobío	SAN CARLOS	19	2	55	Coquimbo	MONTE PATRIA	24	2	6
Biobío	SAN CARLOS	19	17	110	Araucanía	PADRE LAS CASAS	24	2	96
Biobío	SAN CARLOS	19	11	37	Coquimbo	PAIGUANO	24	7	28
Biobío	SAN CARLOS	19	2	27	Maule	ROMERAL	24	3	17
Maule	SAN JAVIER	19	2	0	Coquimbo	SALAMANCA	24	3	15
Maule	CURICO	20	7	44	Biobío	SAN CARLOS	24	2	15
Maule	CURICO	20	5	32	Maule	SAN JAVIER	24	2	13
Metropolitana	LAMPA	20	4	18	Antofagasta	ANTOFAGASTA	25	2	3
Araucanía	LONQUIMAY	20	23	62	Maule	COLBUN	25	2	4
Biobío	LOTA	20	2	10	Maule	COLBUN	25	4	4
Maule	MAULE	20	3	30	Coquimbo	COQUIMBO	25	6	6
Maule	MAULE	20	3	23	Coquimbo	COQUIMBO	25	2	5
Biobío	NACIMIENTO	20	2	67	Maule	CUREPTO	25	2	2
Metropolitana	PEÑALOEN	20	21	78	Maule	CUREPTO	25	2	3
Metropolitana	SAN BERNARDO	20	7	70	Coquimbo	LA SERENA	25	2	72
Biobío	SAN CARLOS	20	2	4	Coquimbo	SALAMANCA	25	2	26
Maule	SAN RAFAEL	20	3	11	Maule	COLBUN	26	3	4
Metropolitana	SANTIAGO	20	3	28	Maule	TALCA	26	6	18
Araucanía	VICTORIA	20	2	75	Maule	COLBUN	27	2	4
Biobío	CHIGUAYANTE	21	2	10	Coquimbo	LA SERENA	27	2	17
Maule	COLBUN	21	3	99	Maule	TALCA	27	2	0
Biobío	CORONEL	21	6	36	Maule	TALCA	27	2	36
Maule	CURICO	21	2	25	Antofagasta	ANTOFAGASTA	28	3	3
Coquimbo	LA SERENA	21	3	70	Maule	COLBUN	28	4	5
Araucanía	PITRUFQUEN	21	7	45	Maule	COLBUN	28	3	4
Maule	SAN JAVIER	21	2	9	Coquimbo	ILLAPEL	28	3	6
Biobío	SAN ROSENDO	21	2	25	Coquimbo	COQUIMBO	29	2	5
Maule	TALCA	21	6	80	Coquimbo	SALAMANCA	29	7	39
Valparaíso	VALPARAISO	21	2	0	Maule	COLBUN	30	2	4
Araucanía	VILCUN	21	14	59	Maule	CURICO	52	16	33

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

Referencias

1. **Chile, Ministerio de Salud.** [En línea] <http://epi.minsal.cl/influenza-vigilancia/>. Circular B03/Nº20. Circular de vigilancia epidemiológica influenza estacional y pandémica (H1N1). Santiago, 15 de mayo de 2010.
2. **Global Epidemiological Surveillance Standards for influenza, 2013, WHO Capítulo 10.** [En línea] https://www.who.int/influenza/resources/documents/WHO_Epidemiological_Influenza_Surveillance_Standards_2015.pdf?ua=1