

INFORME EPIDEMIOLÓGICO N°52
VIGILANCIA CENTINELA ETI E
IRAG DE INFLUENZA Y OTROS
VIRUS RESPIRATORIOS
CHILE 03 de enero 2024

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) 52 de 2023 se observó sobre el umbral de alerta epidémico con 7,5 casos notificados por cada 100.000 habitantes. Las regiones con mayor tasa de notificación fueron Magallanes, Tarapacá y Aysén.
- En ETI se detectó Adenovirus, Parainfluenza, Influenza B e Influenza A. La positividad global de virus respiratorios en la SE 52 en ETI fue de 46,4% mientras que la positividad de influenza fue de 14,3%.
- En la SE 52 se presentaron casos IRAG asociados a Rinovirus principalmente en los grupos etarios de mayores de 60 años. Se observó un 3,5% de casos IRAG dentro del total de hospitalizados y un 4,9% de casos IRAG dentro del total de ingresos UCI en todos los centinelas.
- En la SE 52 la positividad global de virus respiratorios fue del 53,6% y se presentaron casos asociados a Parainfluenza con una positividad de 25,0%, Rinovirus con 21,4%, SARS-CoV-2 con 8,6%, Influenza A con 3,6%, Influenza B con 3,6% y Metapneumovirus con 3,6%.
- Hasta la SE 52 del año en curso se han registrado 16 defunciones por infecciones de las vías respiratorias inferiores en menores de un año en hospitales. Los casos se han presentado en las siguientes regiones y comunas: 1 en la región de Arica y Parinacota (Arica), 4 en la región de Valparaíso (Algarrobo, San Antonio y 2 de Quilpué), 6 en Región Metropolitana (Lampa, Puente Alto, Colina, Quilicura, Maipú y Pudahuel), Maule (San Javier), 2 en Biobío (Coronel y Los Ángeles), Araucanía (Gorbea) y Los Lagos (Castro).

Objetivo del reporte.

Describir la información actualizada de la vigilancia centinela ETI e IRAG en Chile, en base a datos disponibles hasta el 30 de diciembre 2023, SE 52. 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° 07/2019 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 N° 7/2019, 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.

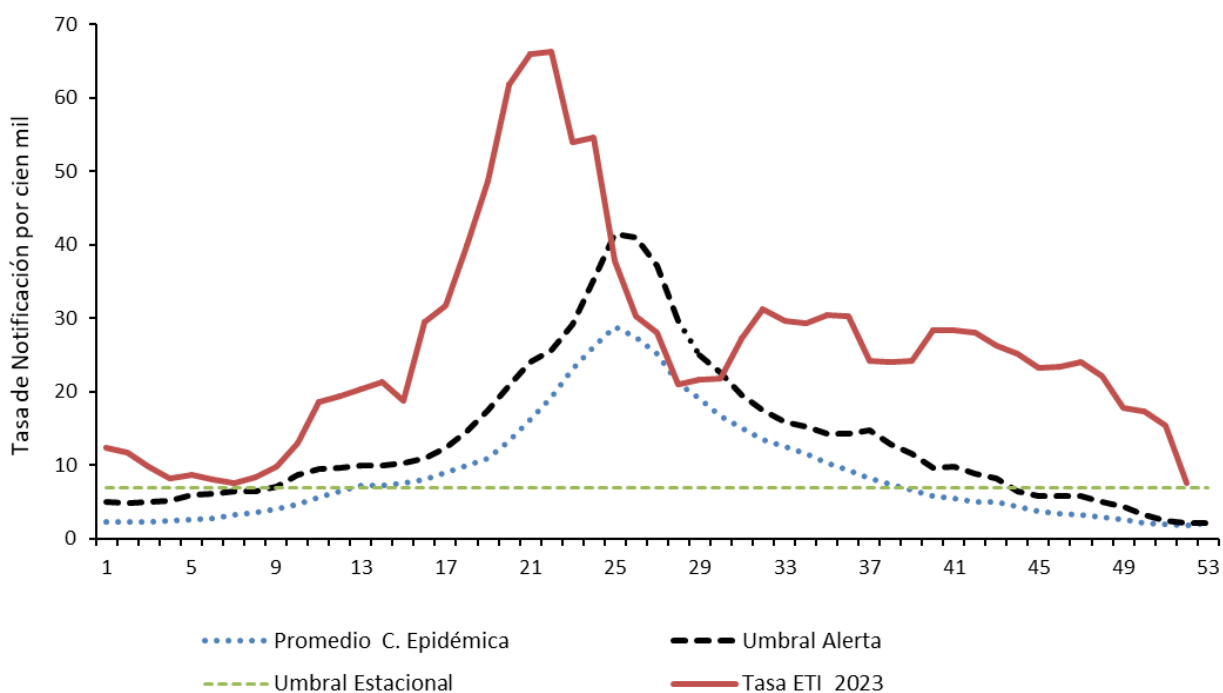
Situación epidemiológica

Vigilancia centinela ETI

En la SE 52 la notificación de ETI en atención primaria alcanzó 7,5 casos por 100.000 habitantes, ubicándose sobre el umbral de alerta para la SE (Figura 1). Las regiones con mayor tasa de notificación fueron Magallanes, Tarapacá y Aysén con 58,8 42,6 y 28,6 casos por cien mil habitantes respectivamente (Tabla 1).

En la SE 52 se detectó Influenza A en el centinela de Iquique, Influenza B fue detectado en Iquique, mientras que SARS-CoV-2 no fue detectado. Además, se detectó Adenovirus y Parainfluenza en los centinelas ETI. La positividad global para virus respiratorios en la vigilancia ETI en la SE 52 fue de 46,4%, mientras que la positividad de influenza fue de 14,3% (Figura 2).

Figura 1. Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en establecimientos de salud de Atención Primaria según Semana Epidemiológica. Chile, SE 52 de 2023 (comparado con 2015-2019)



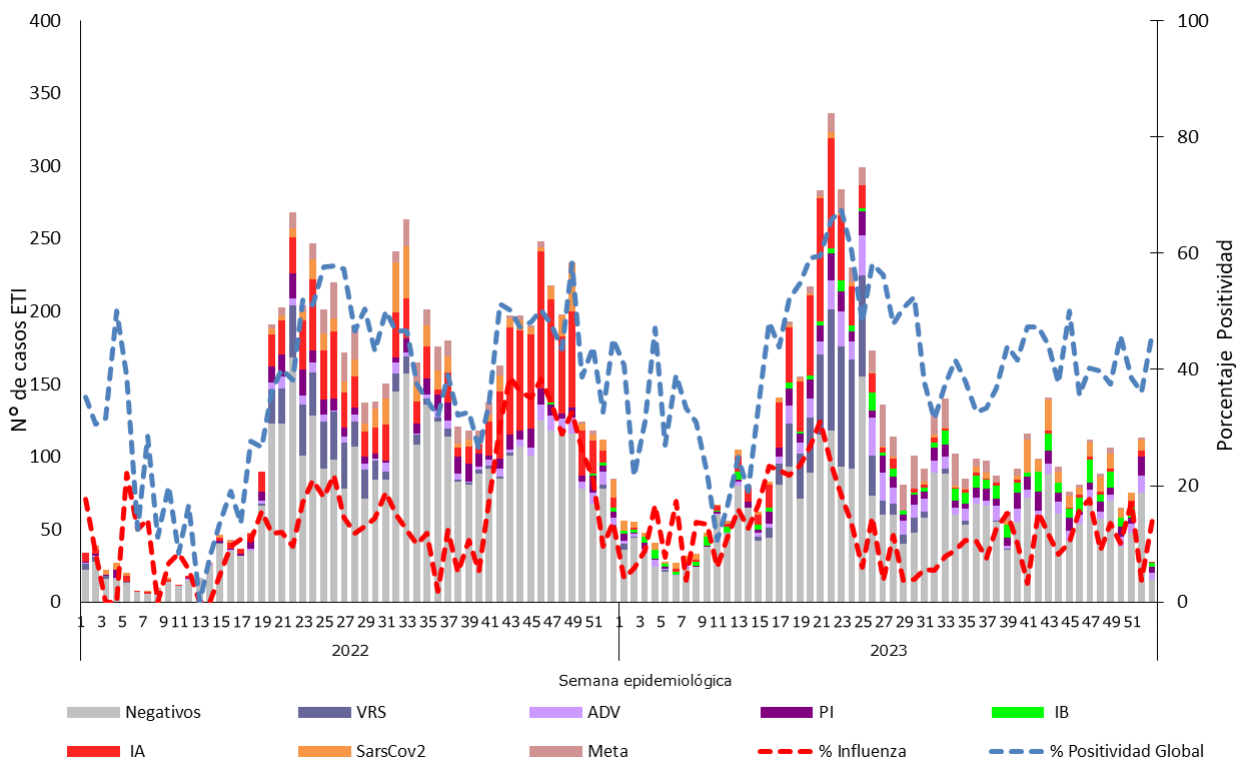
Fuente: Vigilancia centinela ETI. Depto. Epidemiología MINSAL

Tabla 1. Distribución de casos ETI, según región de notificación. Chile, SE 52, año 2023.

Región	Nº Casos	Población*	Tasas x 100.000 hab
Arica-Parinacota	0	40533	0,0
Tarapacá	17	39864	42,6
Antofagasta	11	124473	8,8
Atacama	7	25282	27,7
Coquimbo	8	69102	11,6
Valparaíso	10	281169	3,6
Metropolitana	34	255201	13,3
O'Higgins	5	46055	10,9
Maule	3	83979	3,6
Ñuble	0	27846	0,0
Biobío	13	132986	9,8
Araucanía	1	85061	1,2
Los Ríos	4	53030	7,5
Los Lagos	11	145600	7,6
Aysén	5	17483	28,6
Magallanes	14	23806	58,8
País	143	1451470	9,9

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 52)

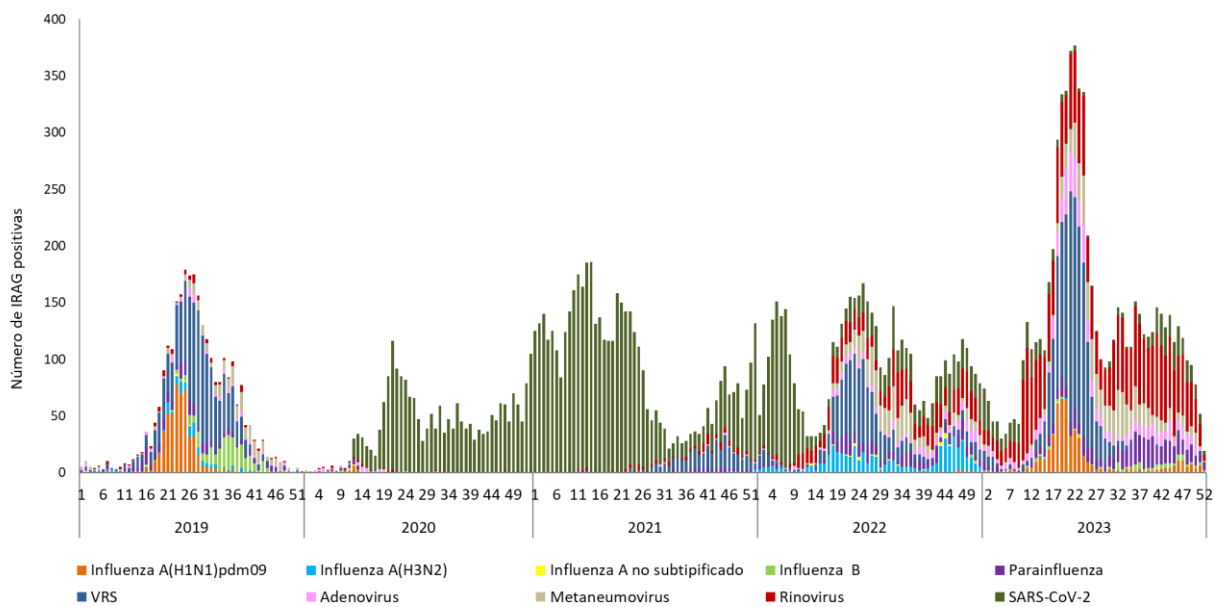


Fuente: Vigilancia centinela ETI. Depto. Epidemiología MINSAL

Vigilancia Centinela IRAG.

Hasta la SE 52 del 2023 se han registrado un total acumulado de 11646 IRAG en los centinelas del país. Del total de estos casos, un 93% 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 52 la positividad global de virus respiratorios fue del 53,6% y se presentaron casos asociados a Parainfluenza con una positividad de 25,0%, Rinovirus con 21,4%, SARS-CoV-2 con 8,6%, Influenza A con 3,6%, Influenza B con 3,6% y Metapneumovirus con 3,6%.

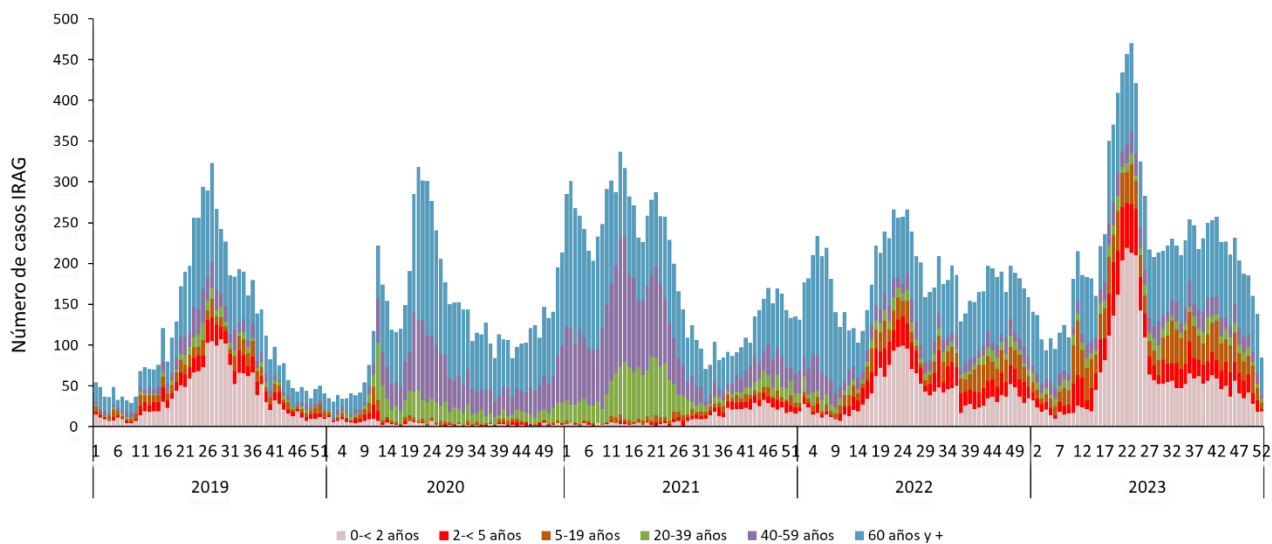
Figura 3. Casos de IRAG según virus respiratorios y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, 2019 - 2023 (SE 52)



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Hasta la SE 52 del año en curso se observa que los grupos etarios predominantes de casos IRAG son los mayores de 60 años, que corresponden al 34% del acumulado del año cada uno, seguido por los menores de 2 años (28%) y por último los menores de 5 a 19 años con un 13%. En la SE 52 los casos IRAG se presentaron principalmente en los grupos etarios de mayores de 60 años (55%), seguidos por los menores de 2 años (22%) y 5 a 19 años (8%) (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 52.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

El porcentaje de IRAG sobre el total de ingresos hospitalarios para la SE 52 fue de un 3,5%. Además, un 4,7% del total de ingresos a UCI en los hospitales centinelas correspondieron a IRAG disminuyendo con respecto a la SE anterior. La letalidad intrahospitalaria acumulada asociada a SARS-CoV-2 fue un 9% (Tabla 2).

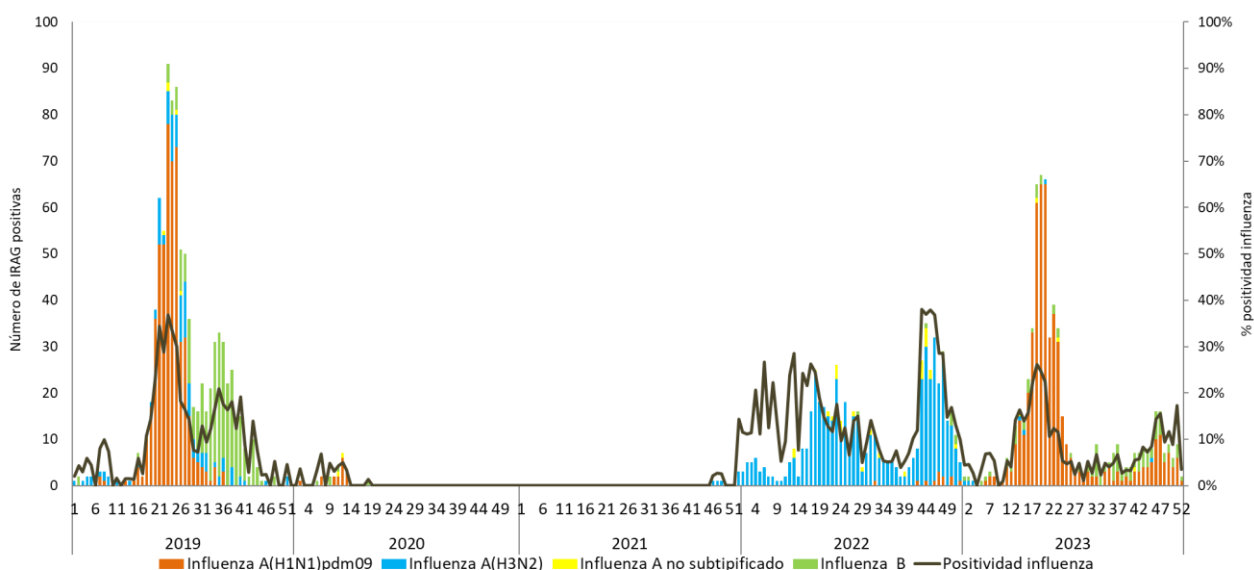
Tabla 2. Indicadores de gravedad intrahospitalaria de casos de la vigilancia centinela IRAG según agentes virales involucrados. Chile, SE 52, 2023.

2023 (SE 1-52)	IA (H1N1) pdm09	IA H3N2	IB	IA Sin subtipificación	VRS	SARS- CoV-2	% Influenza	% VRS	% SARS-CoV-2
IRAG	513	7	103	5	1639	612	-	-	-
IRAG en UCI		155			503	142	25%	31%	23%
Letalidad		41			17	57	7%	1%	9%
> 60 años		284			117	349	45%	7%	57%
40-59 años		103			26	60	16%	2%	10%
20-39 años		55			12	30	9%	1%	5%
5-19 años		89			104	42	14%	6%	7%
2-<5 años		31			280	29	5%	17%	5%
0-<2 años		66			1100	102	11%	67%	17%

Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Respecto a Influenza, se han confirmado 628 casos durante el 2023 hasta la SE 52, principalmente Influenza A(H1N1), con 155 casos ingresados a cama crítica y 41 fallecidos. Los casos se han presentado principalmente en la región de Los Lagos, seguidos por la región Metropolitana, Biobío y Tarapacá (Figura 5).

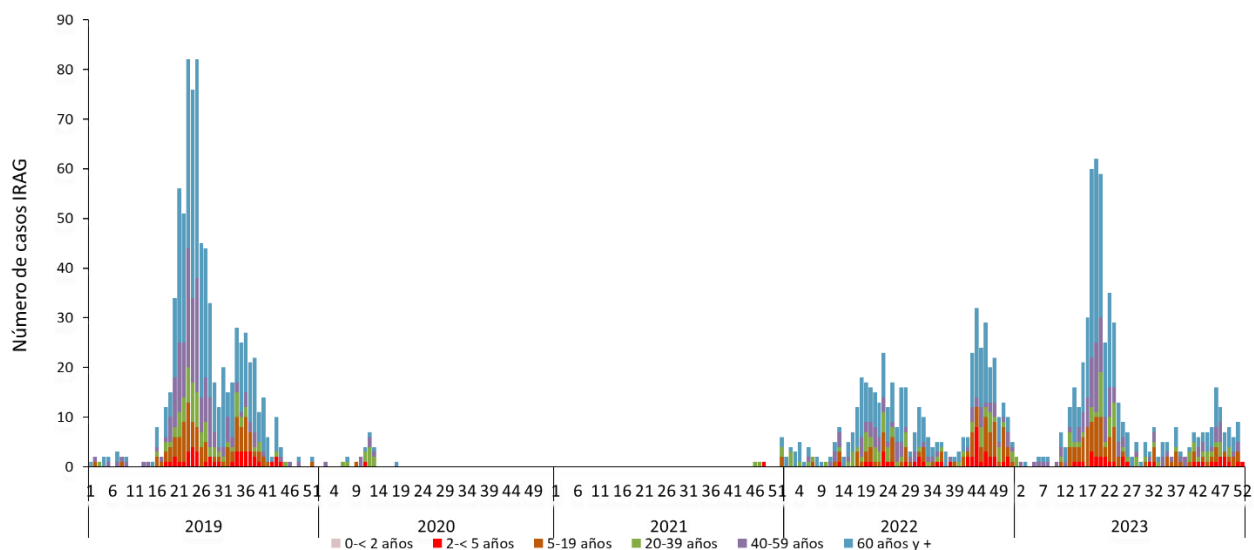
Figura 5. Casos de IRAG asociados a influenza y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2019 – 2023 SE 52.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Del total de casos IRAG asociados a influenza reportados hasta la SE 52 se observó que se han presentado en los grupos etarios de mayores de 60 años (45%) seguidos por el grupo de 40 a 59 (16%) y de 5 a 19 años (14%). En la SE 52 se presentaron casos IRAG asociados a Influenza en los grupos etarios mayores de 2 a 4 años (100%) (Figura 6).

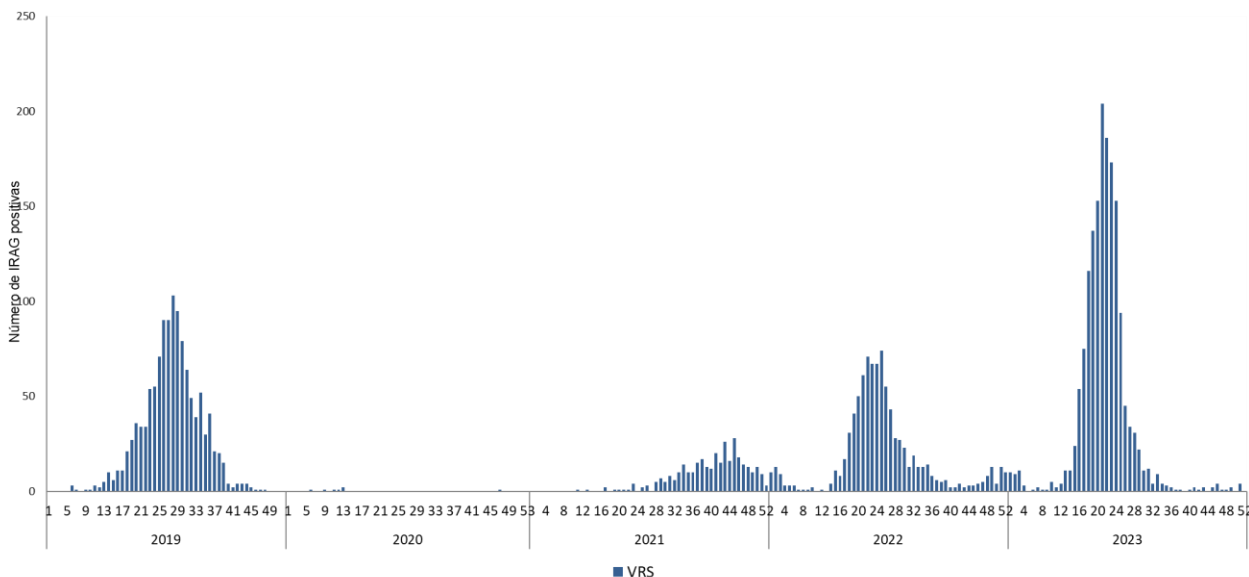
Figura 6. Casos de IRAG asociados a Influenza por semana epidemiológica según grupos de edad en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2019 – 2023 SE 52.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

En cuanto a casos IRAG asociados a VRS, se han detectado de forma acumulada 1639 casos en el año 2023 principalmente en Biobío, La Araucanía, Tarapacá y Los Lagos, con 503 casos ingresados a UPC hasta la SE 52 y 17 fallecidos a la fecha (Figura 7).

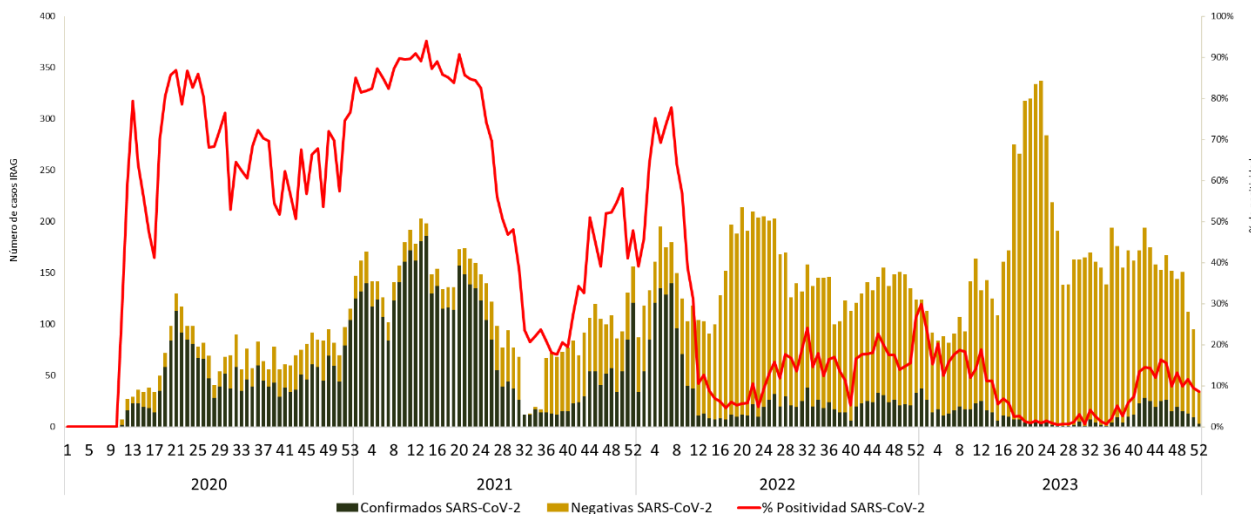
Figura 7. Casos de IRAG asociados a VRS y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2019 – 2023 SE 52.



Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Durante el año en curso se han confirmado 612 IRAG asociadas a SARS-CoV-2. En los hospitales centinela para la vigilancia IRAG en las últimas dos semanas de un total de 112 y 55 IRAG analizadas se detectaron 9 y 3 casos asociados a SARS-CoV-2 respectivamente (Figura 8).

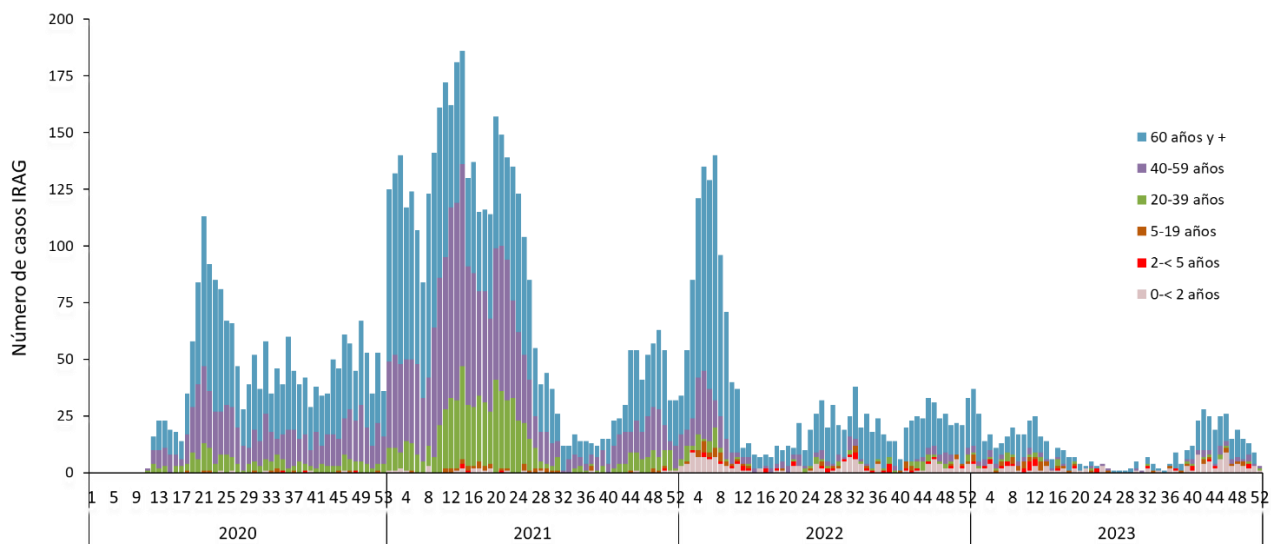
Figura 8. Casos de IRAG asociados a SARS-CoV-2 y semana epidemiológica en hospitales centinelas IRAG. Chile, años 2020 – 2023 SE 52.



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 (17%) y de 40 a 59 años (10%). En la SE 52 se asociaron casos IRAG a SARS-CoV-2 en los grupos etarios de menores de 2 años (33%), de 20 a 39 años (33%) y de 40 a 59 años (33%) (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 52.



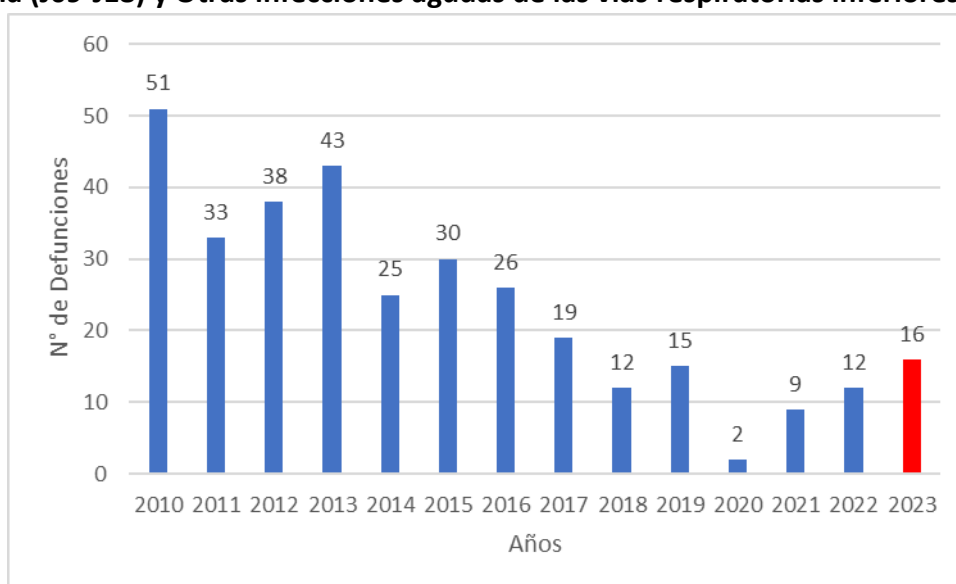
Fuente: Vigilancia centinela IRAG. Depto. Epidemiología MINSAL

Defunciones en Menores de un año

Hasta la SE 52 del año en curso se han registrado 16 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).

Los casos se han presentado en las siguientes regiones y comunas: 1 en la región de Arica y Parinacota (Arica), 4 en la región de Valparaíso (Algarrobo, San Antonio y 2 de Quilpué), 6 en Región Metropolitana (Lampa, Puente Alto, Colina, Quilicura, Maipú y Pudahuel), Maule (San Javier), 2 en Biobío (Coronel y Los Ángeles), Araucanía (Gorbea) y Los Lagos (Castro). El lugar de ocurrencia de la defunción en los 16 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 05/12/2023

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 SE 52 para el período 2010-2023.

Tabla 3. Número de defunciones acumuladas a la SE 52 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° defunciones a la SE 52
2010	51
2011	33
2012	38
2013	42
2014	25
2015	29
2016	26
2017	19
2018	12
2019	15
2020	2
2021	9
2022	12
2023	16

Fuente: DEIS.

Brotos

Se han reportado un total de 199 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 52

Región	N° Brotes
Arica-Parinacota	0
Tarapacá	4
Antofagasta	11
Atacama	3
Coquimbo	24
Valparaíso	7
Metropolitana	16
O'Higgins	2
Maule	66
Ñuble	0
Biobío	23
Araucanía	36
Los Ríos	1
Los Lagos	4
Aysén	0
Magallanes	2
Total	199

Fuente: Sistema Filemaker. Dpto. Epidemiología, MINSAL

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

Año 2023. SE 52

Región	Comuna	SE	N° afectados	N° expuestos
Maule	LINARES	2	2	83
Antofagasta	ANTOFAGASTA	10	3	3
Metropolitana	PROVIDENCIA	13	34	509
Antofagasta	ANTOFAGASTA	14	16	86
Metropolitana	LO PRADO	14	17	18
Tarapacá	IQUIQUE	15	16	47
Maule	LINARES	15	2	4
Biobío	NEGRETE	15	3	21
Los Lagos	OSORNO	15	1	1
Valparaíso	SAN FELIPE	15	14	32
Antofagasta	SAN PEDRO DE ATACAMA	15	8	102
Biobío	SAN PEDRO DE LA PAZ	15	2	27
Valparaíso	CATEMU	16	72	168
Coquimbo	COMBARBALA	16	11	57
Maule	CURICO	16	2	19
Araucanía	GORBEA	16	22	78
Tarapacá	IQUIQUE	16	6	238
Araucanía	LONQUIMAY	16	7	46
Metropolitana	SAN BERNARDO	16	198	588
Metropolitana	SAN JOAQUIN	16	81	81
Atacama	TIERRA AMARILLA	16	12	12
Maule	CONSTITUCION	17	2	5
Coquimbo	LA SERENA	17	6	144
Valparaíso	PANQUEHUE	17	9	125
Coquimbo	COMBARBALA	18	16	25
Metropolitana	ESTACION CENTRAL	18	4	80
Araucanía	GORBEA	18	22	89
Valparaíso	JUAN FERNANDEZ	18	114	1200
Metropolitana	LAS CONDES	18	10	28
Araucanía	LONCOCHE	18	14	95
Biobío	LOS ANGELES	18	2	18
Metropolitana	ÑUÑO A	18	6	40
Coquimbo	OVALLE	18	4	73
Araucanía	PITRUFQUEN	18	21	21
Biobío	QUILLECO	18	2	28
Biobío	SAN CARLOS	18	17	90
Biobío	SAN CARLOS	18	2	20
Maule	TALCA	18	3	0
Araucanía	TEMUCO	18	7	215
Araucanía	TEMUCO	18	18	89
Araucanía	TEMUCO	18	2	120
Araucanía	TEMUCO	18	24	96
Metropolitana	BUIN	19	70	125
Coquimbo	COMBARBALA	19	5	86
Maule	CONSTITUCION	19	5	17
Araucanía	CURACAUTIN	19	20	40
Biobío	CURANILAHUE	19	3	3
Maule	CURICO	19	3	142
Valparaíso	HIJUELAS	19	31	216
Araucanía	LAUTARO	19	2	81
Araucanía	LONQUIMAY	19	7	62
Araucanía	LONQUIMAY	19	3	63
Los Ríos	LOS LAGOS	19	6	97
Biobío	MULCHEN	19	6	26
Araucanía	PITRUFQUEN	19	10	61
Metropolitana	RECOLETA	19	55	262
Metropolitana	SAN BERNARDO	19	63	326
Biobío	SAN CARLOS	19	2	55
Biobío	SAN CARLOS	19	17	110
Biobío	SAN CARLOS	19	11	37
Biobío	SAN CARLOS	19	2	27
Maule	SAN JAVIER	19	2	0
Maule	CURICO	20	7	44
Metropolitana	LAMPA	20	4	18
Araucanía	LONQUIMAY	20	23	62
Biobío	LOTA	20	2	10
Maule	MAULE	20	3	30
Maule	MAULE	20	3	23
Biobío	NACIMIENTO	20	2	67
Metropolitana	PEÑALOEN	20	21	78
Metropolitana	SAN BERNARDO	20	7	70
Biobío	SAN CARLOS	20	2	4
Maule	SAN RAFAEL	20	3	11
Metropolitana	SANTIAGO	20	3	28
Araucanía	VICTORIA	20	2	75
Biobío	CHIGUAYANTE	21	2	10
Maule	COLBUN	21	3	99
Biobío	CORONEL	21	6	36
Maule	CURICO	21	2	25
Coquimbo	LA SERENA	21	3	70
Araucanía	PITRUFQUEN	21	7	45
Maule	SAN JAVIER	21	2	9
Biobío	SAN ROSENDO	21	2	25
Maule	TALCA	21	6	80
Valparaíso	VALPARAISO	21	2	0
Araucanía	VILCUN	21	14	59
Maule	CONSTITUCION	22	3	85
Maule	CURICO	22	9	53
Maule	CURICO	22	7	56
Tarapacá	IQUIQUE	22	2	70
Tarapacá	IQUIQUE	22	4	36
Maule	LINARES	22	2	20
Maule	LINARES	22	2	13
O'Higgins	LITUECHE	22	3	22
Biobío	ÑIQUEN	22	2	39
Los Lagos	OSORNO	22	4	24
Coquimbo	OVALLE	22	18	35
Los Lagos	PUERTO MONTT	22	2	20
Coquimbo	PUNTAQUI	22	8	21
Biobío	SAN CARLOS	22	2	14

Región	Comuna	SE	N° afectados	N° expuestos
Maule	SAN JAVIER	22	2	28
Metropolitana	SAN JOSE DE MAIPO	22	6	47
O'Higgins	SAN VICENTE	22	4	7
Maule	TALCA	22	1	32
Maule	TALCA	22	10	32
Antofagasta	TALTAL	22	2	30
Antofagasta	CALAMA	23	2	5
Maule	CAUQUENES	23	4	35
Maule	COLBUN	23	2	5
Atacama	COPIAPO	23	2	45
Atacama	COPIAPO	23	2	104
Coquimbo	COQUIMBO	23	2	24
Maule	CUREPTO	23	3	30
Maule	CURICO	23	2	14
Maule	CURICO	23	4	36
Maule	CURICO	23	3	17
Coquimbo	LA SERENA	23	3	48
Maule	MOLINA	23	2	23
Los Lagos	PUYEHUE	23	2	98
Maule	ROMERAL	23	3	25
Biobío	SAN CARLOS	23	2	52
Biobío	SAN CARLOS	23	5	26
Maule	SAN CLEMENTE	23	2	20
Maule	SAN JAVIER	23	19	28
Maule	SAN JAVIER	23	2	5
Maule	TALCA	23	2	21
Antofagasta	TALTAL	23	2	28
Antofagasta	TALTAL	23	2	20
Araucanía	TEMUCO	23	0	33
Coquimbo	ANDACOLLO	24	4	11
Maule	CAUQUENES	24	4	44
Maule	COLBUN	24	2	3
Maule	CUREPTO	24	6	63
Maule	CURICO	24	3	48
Maule	CURICO	24	3	19
Araucanía	FREIRE	24	104	344
Coquimbo	LA SERENA	24	2	41
Coquimbo	LA SERENA	24	2	72
Maule	MOLINA	24	4	7
Coquimbo	MONTE PATRIA	24	3	62
Coquimbo	MONTE PATRIA	24	2	6
Araucanía	PADRE LAS CASAS	24	2	96
Coquimbo	PAIGUANO	24	7	28
Maule	ROMERAL	24	3	17
Coquimbo	SALAMANCA	24	3	15
Biobío	SAN CARLOS	24	2	15
Maule	SAN JAVIER	24	2	13
Antofagasta	ANTOFAGASTA	25	2	3
Maule	COLBUN	25	2	4
Maule	COLBUN	25	4	4
Coquimbo	COQUIMBO	25	2	5
Maule	CUREPTO	25	2	2
Maule	CUREPTO	25	2	3
Coquimbo	LA SERENA	25	2	72
Coquimbo	SALAMANCA	25	2	26
Maule	COLBUN	26	3	4
Maule	TALCA	26	6	18
Maule	COLBUN	27	2	4
Araucanía	CUNCO	27	6	119
Coquimbo	LA SERENA	27	2	17
Metropolitana	SAN JOSE DE MAIPO	27	20	49
Maule	TALCA	27	2	0
Maule	TALCA	27	2	36
Antofagasta	ANTOFAGASTA	28	3	3
Maule	COLBUN	28	4	5
Maule	COLBUN	28	3	4
Araucanía	GORBEA	28	8	68
Araucanía	TEMUCO	28	3	36
Antofagasta	ANTOFAGASTA	29	3	13
Coquimbo	COQUIMBO	29	2	5
Araucanía	GORBEA	29	8	123
Coquimbo	SALAMANCA	29	7	39
Maule	SAN RAFAEL	29	3	37
Araucanía	TEMUCO	29	21	75
Araucanía	TEMUCO	29	5	10
Maule	COLBUN	30	2	2
Maule	SAN CLEMENTE	30	2	5
Araucanía	TEMUCO	30	11	51
Araucanía	TEMUCO	30	13	19
Araucanía	TEMUCO	30	3	15
Valparaíso	VALPARAISO	30	4	35
Antofagasta	ANTOFAGASTA	31	9	59
Araucanía	FREIRE	31	18	39
Araucanía	TEMUCO	31	3	52
Araucanía	TEMUCO	31	5	60
Maule	CAUQUENES	32	2	5
Araucanía	GORBEA	32	3	40
Maule	LINARES	32	3	5
Araucanía	PUCON	32	7	86
Araucanía	GORBEA	33	5	36
Coquimbo	VICUÑA	33	6	57
Maule	CUREPTO	34	3	6
Maule	MAULE	34	3	18
Maule	MAULE	34	2	35
Magallanes	PUNTA ARENAS	34	3	133
Magallanes	PUNTA ARENAS	34	5	22
Maule	YERBAS BUENAS	34	2	22
Maule	LICANTEN	35	6	35
Maule	LINARES	37	4	137

Fuente: Sistema Filemaker. Dpto. Epidemiología, MINSAL

Referencias

1. **Chile, Ministerio de Salud.** [En línea] [http://epi.minsal.cl/influenza-
vigilancia/](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_Inf
nfluenza_Surveillance_Standards_2015.pdf?ua=1](https://www.who.int/influenza/resources/documents/WHO_Epidemiological_Influenza_Surveillance_Standards_2015.pdf?ua=1)