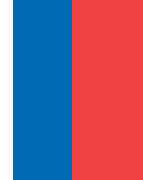


Informe de Influenza (CIE 10: J09-J11) Situación Epidemiológica (SE) 1-41* de 2015



Resumen

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 6 hospitales.

- Se observa un desplazamiento del aumento estacional de influenza, en las notificaciones de ETI e IRAG en relación a los años previos, con tendencia a la baja:
 - La Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en los centinela de APS mostró tendencia al aumento partir de la SE 31, alcanzando en la semana 36 un máximo de 28 por 100.000 habitantes. En la SE 41 se registra una baja en la notificación de ETI, respecto a la semana previa.
 - Las atenciones por ETI y neumonía en las urgencias hospitalarias presentan tendencia a la disminución en la SE 41.
 - Desde la SE 26 se registró aumento en los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) asociado a influenza A, llegando en la SE 34 a un máximo, con circulación de ambos subtipos de influenza A (predominio de (H1N1)pdm09) y de influenza B. En las últimas dos semanas disminuyen las IRAG asociadas a influenza, especialmente influenza A(H1N1)pdm09.
- Las indicaciones para el refuerzo de la vigilancia frente al aumento estacional desplazado de influenza se encuentran en el documento ORD B51/2773 (del 16/9/2015), disponible en www.epi.minsal.cl

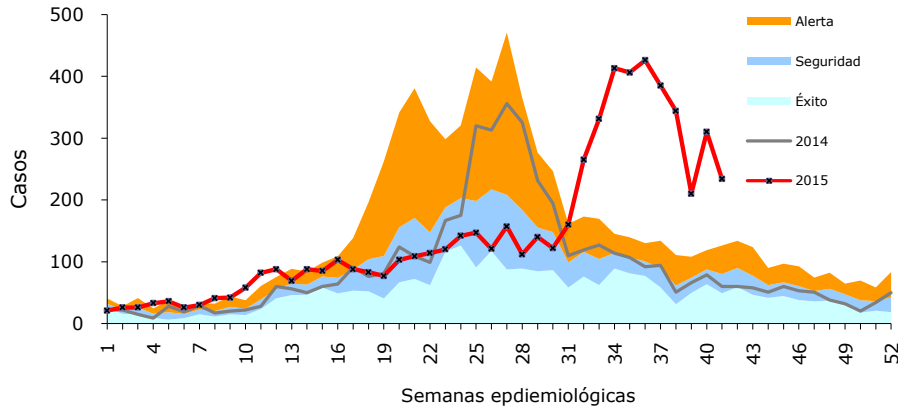
* SE 41 que termina el 16 de octubre de 2015.



Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*



Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica, 2008-2014*. Chile, 2015 (SE 1-41).

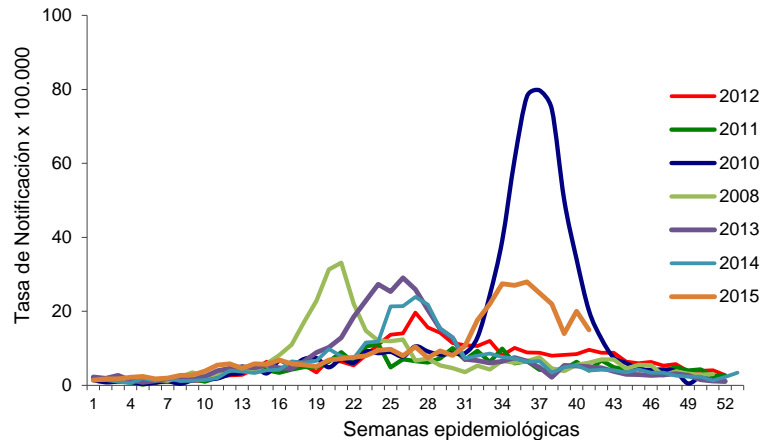


Fuente: Vigilancia Centinela ETI. Epidemiología, DIPLAS/MINSAL. * Se excluyen años 2009-2010 por corresponder a años epidémicos. Información provisoria

La notificación de ETI en los establecimientos centinelas de atención primaria mostró un aumento sostenido a partir de la SE 31, alcanzando una tasa de 28,3 casos por 100 mil habitantes (habts.) en la SE 36.

Según la información a la SE 41 se observa una baja en la notificación, con una tasa de 15 casos de ETI por cien mil habts. en APS.

Tasa de Notificación de Enfermedad Tipo Influenza. Vigilancia Centinela. Chile, 2008- 2014* y 2015 (SE1-41).



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. EPIDEMIOLOGIA-MINSAL * Sin año 2009

Durante el presente año, se observa un desplazamiento del aumento estacional de la ETI con respecto a los años anteriores, como en el 2010, pero en valores similares a 2013.

* Información al 22/10/2015

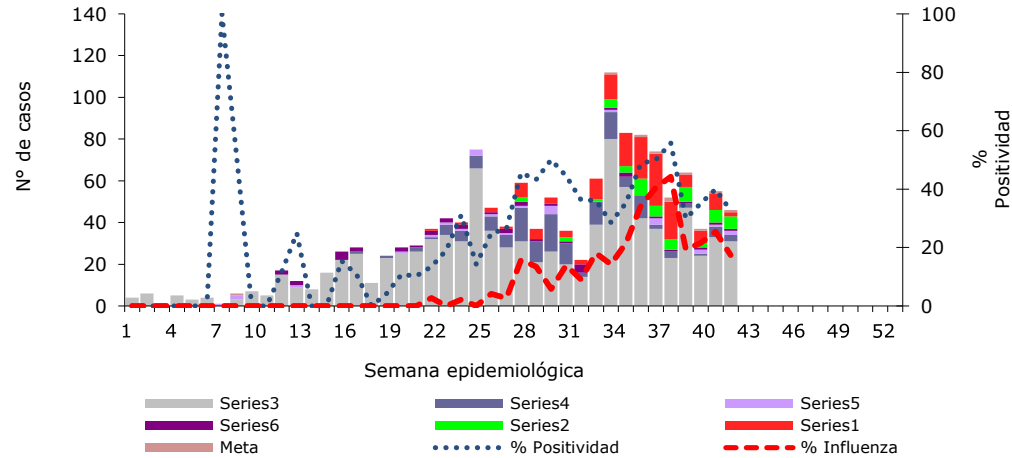
Definición de ETI, según normativa vigente (CIR. B51/20 14 de mayo de 2010): paciente con fiebre (> a 38,5°C) y tos, asociado a algunos de los siguientes síntomas: mialgias, odinofagia o cefalea. Notificación es realizada en 43 centros centinela de APS



Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*: Componente etiológico



**Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza.
Casos estudiados por Inmunofluorescencia.
Chile 2015 (SE 1-41)**



Fuente: Vigilancia centinela ETI. EPIDEMIOLOGÍA -MINSAL e ISP

En la SE 41 el número de casos estudiados de ETI (46) en los centinelas etiológicos es similar respecto a la SE previa (55). La positividad global es de 32% y de 17% para influenza, ambos inferior a la semana previa.

La detección de influenza A baja en la SE 41 (2 casos) e influenza B se mantiene (6 casos) entre el número de ETI estudiadas. Los casos de influenza corresponden al grupo de 5 a 14 años y 15 a 54 años.

* Información al 22/10/2015.



Vigilancia Centinela Enfermedad Tipo Influenza (ETI)*: Notificación por Región



Tasa de Notificación de ETI en Centros Centinela (APS)
según Región. Chile 2015 (SE 40-41)

Región	Semana 40		Semana 41	
	Nº Casos	Tasa *	Nº Casos	Tasa *
Arica-Paranicota	2	4,2	0	0,0
Tarapacá	16	25,3	11	17,4
Antofagasta	2	1,7	0	0,0
Atacama	0	0,0	0	0,0
Coquimbo	65	79,1	42	51,5
Valparaíso	17	9,1	14	6,1
Metropolitana	15	2,8	8	2,8
O'Higgins	0	0,0	0	0,0
Maule	62	47,1	44	29,3
Biobío	33	17,1	26	13,5
Araucanía	10	14,7	9	14,7
Los Ríos	29	62,3	20	41,6
Los Lagos	61	83,4	59	80,7
Aisén	0	0,0	5	19,3
Magallanes	0	0,0	0	0,0
País	312	20,6	238	14,9

La notificación de ETI a nivel regional en la SE 41 disminuye respecto a la semana anterior en la mayoría de las regiones y en Aysén aumenta.

Se registra detección de influenza A y B en los centros centinelas de la región de Tarapacá y aparece influenza B en el centinela de Aysén en la SE 41.

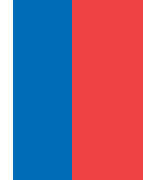
Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Epidemiología, MINSAL

* Tasa por cien mil habitantes en base a población inscrita

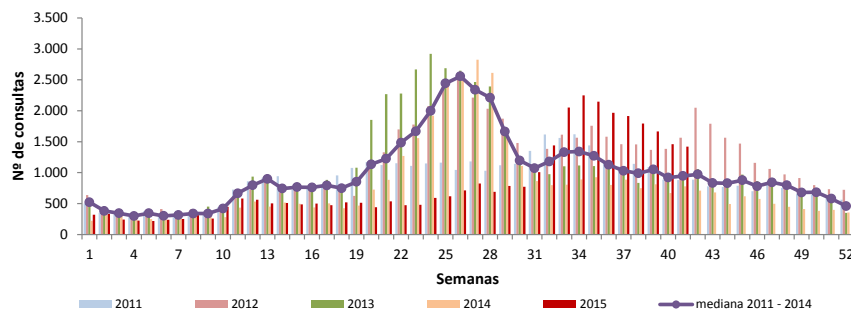
* Información al 21/10/2015



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



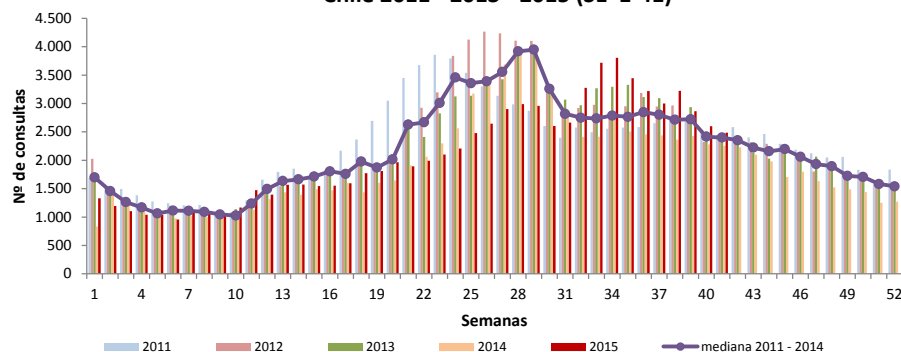
**Nº de consultas de urgencia Hospitalaria por Enfermedad Tipo Influenza.
Chile 2011-2013 y 2015 (SE 1-41)**



Fuente: Registro Atenciones Urgencia DEIS/DIPLAS/MINSAL

Las consultas de urgencia hospitalaria por ETI en la SE 41 mantiene tendencia al descenso con 1.4291 consultas, inferior a lo registrado la semana anterior (N=1.459).

**Nº de consultas de urgencia por Neumonía.
Chile 2011 - 2013 - 2015 (SE 1-41)**



Las atenciones de urgencia hospitalaria por Neumonía en la SE 41 alcanzan a 2.488 consultas, inferior a lo registrado la semana anterior (N=2.600).

Se observa un desplazamiento del aumento estacional de las ETI y neumonía en las atenciones de urgencias hospitalaria, con tendencia a la declinación.

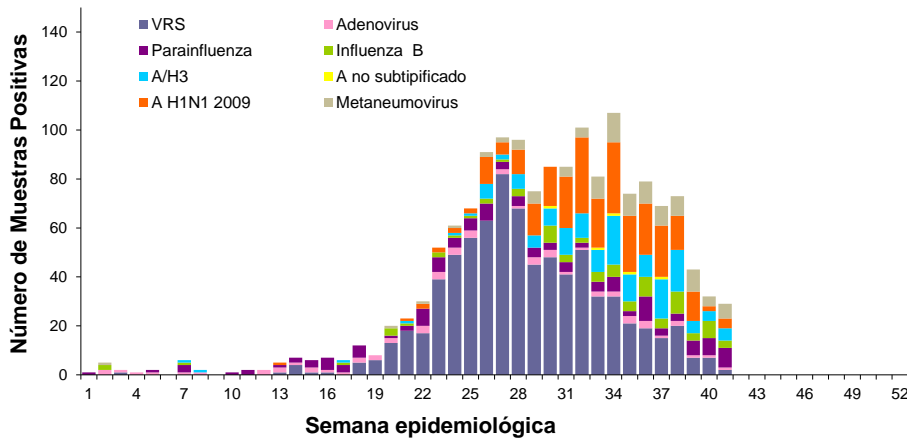
* En base a datos de Registro de Atenciones de Urgencia Hospitalaria ETI (J09-J11) y Neumonía (CIE J12-J18) Fuente: DEIS-DIPLAS-MINSAL. Información preliminar al 22/10/2015



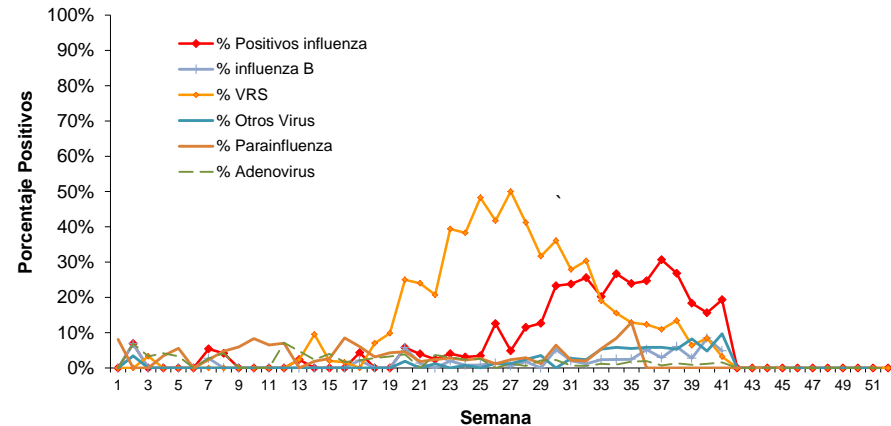
Vigilancia intensificada centinela de IRAG*



Distribución casos de IRAG por virus respiratorios, según semana epidemiológica. Vigilancia Centinela IRAG Chile, 2015 (SE 1-41)



Porcentaje de pruebas positivas de Influenza en casos de IRAG comparación con otros virus respiratorios. CHILE, SE 1-41 de 2015.



En la semana 27, se observó un máximo de IRAG a VRS, con una positividad de 50% a VRS, entre el total de IRAG estudiadas.

Entre las SE 32, 34 y 37 se observa la mayor positividad de las IRAG asociadas a influenza A.

Los casos de IRAG positivos a virus respiratorios disminuyen posteriormente y la información disponible a la SE 41 muestra circulación de influenza A y VRS en disminución.

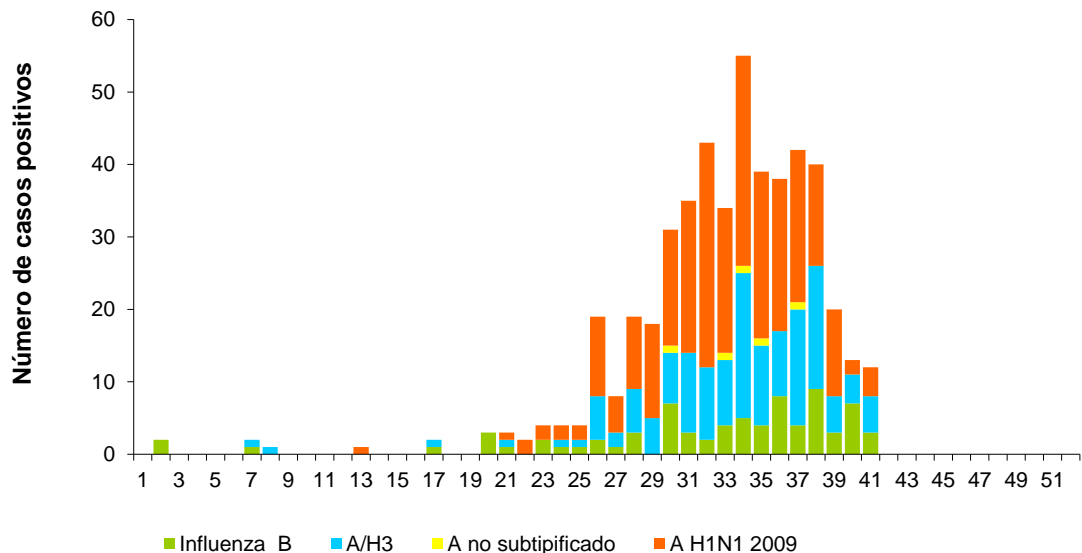
Definición de caso IRAG: persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, G. Gran Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.

* Información preliminar al 22/10/2015

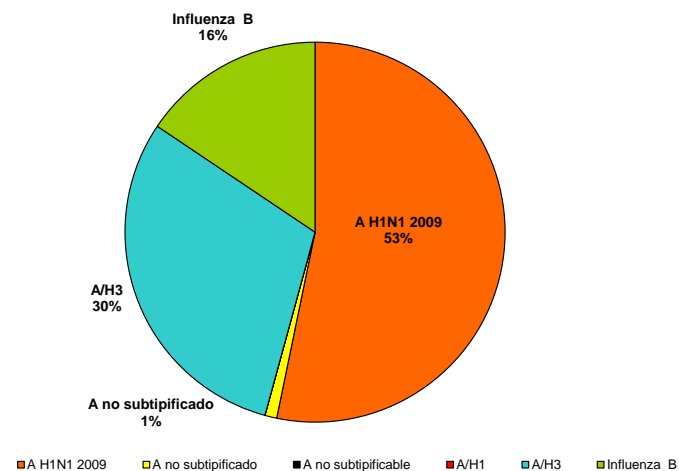


Vigilancia intensificada centinela de IRAG*: Casos Influenza

Distribución de virus de influenza según semana epidemiológica en casos de IRAG. Vigilancia Centinela CHILE, 2015 (a la SE 41)



Proporción acumulada de los virus de influenza en casos IRAG. CHILE, SE actual 2015



Durante el año 2015 del total de casos de influenza en pacientes IRAG en los hospitales centinelas (494), el 53% corresponde a influenza A(H1N1)pdm09.

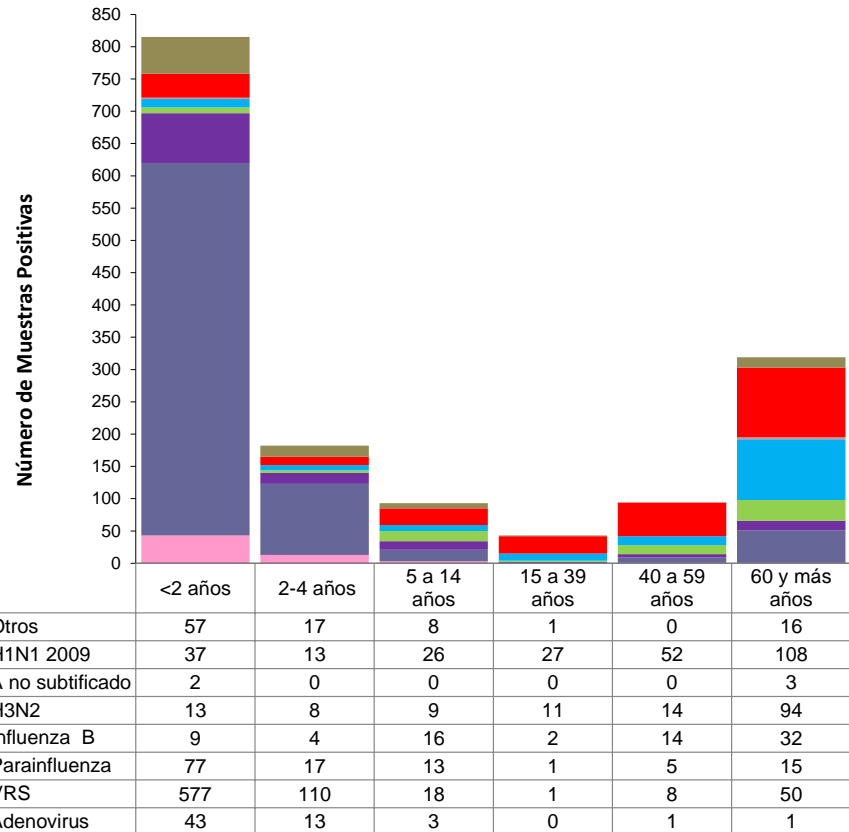
Desde la SE 26 se registra aumento de influenza A, llegando en la SE 34 a un máximo de 55 casos de influenza, con circulación de ambos subtipos de influenza A, manteniendo el predominio el A(H1N1)pdm09.

Se observa desde la SE 39 baja en las IRAG por influenza y disminución de influenza A (H1N1)pdm09 en las últimas dos semanas. Se mantiene detección de influenza B e influenza H3N2.

* Información preliminar al 22/10/2015

Vigilancia intensificada centinela de IRAG* por grupos de edad

Distribución de casos de IRAG según virus respiratorios y grupos de edad. Chile, SE 1 - 41 de 2015



En el grupo de niños menores de 2 años y de 2 a 4 años, predomina VRS seguido de parainfluenza y metaneumovirus.

Influenza A se presenta en todos los grupos de edad, pero en mayor proporción en los adultos de 40 y más años.

Influenza A(H1N1)pdm09 se distribuye en todas las edades y los casos de influenza A(H3N2), principalmente en las personas mayores.

Fuente: Vigilancia Intensificada IRAG. Dpto. Epidemiología-DIPAS-MINSAL

* Definición de caso IRAG: persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C y tos asociada a dificultad respiratoria (criterio clínico). Información preliminar al 22/10/2015

Vigilancia intensificada centinela de IRAG* según gravedad

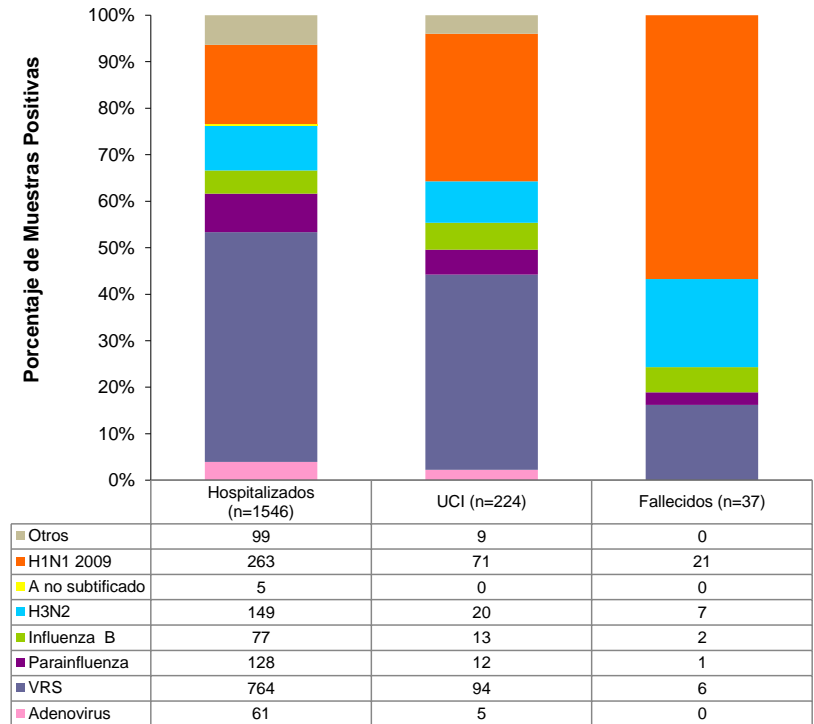
Distribución porcentual de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad. Chile, SE 1 - 41 de 2015 .

Del total de hospitalizados por IRAG con positividad a algún virus respiratorio (N=1.546), un 14% ha requerido ingreso a servicios de UCI (224).

De los hospitalizados por IRAG asociados a influenza A (N=417) un 22% ha requerido UCI: siendo de un 27% en casos de (H1N1)pdm09 y 13% en H3N2. Las IRAG asociadas a VRS (N=764), han requerido UCI en un 12%.

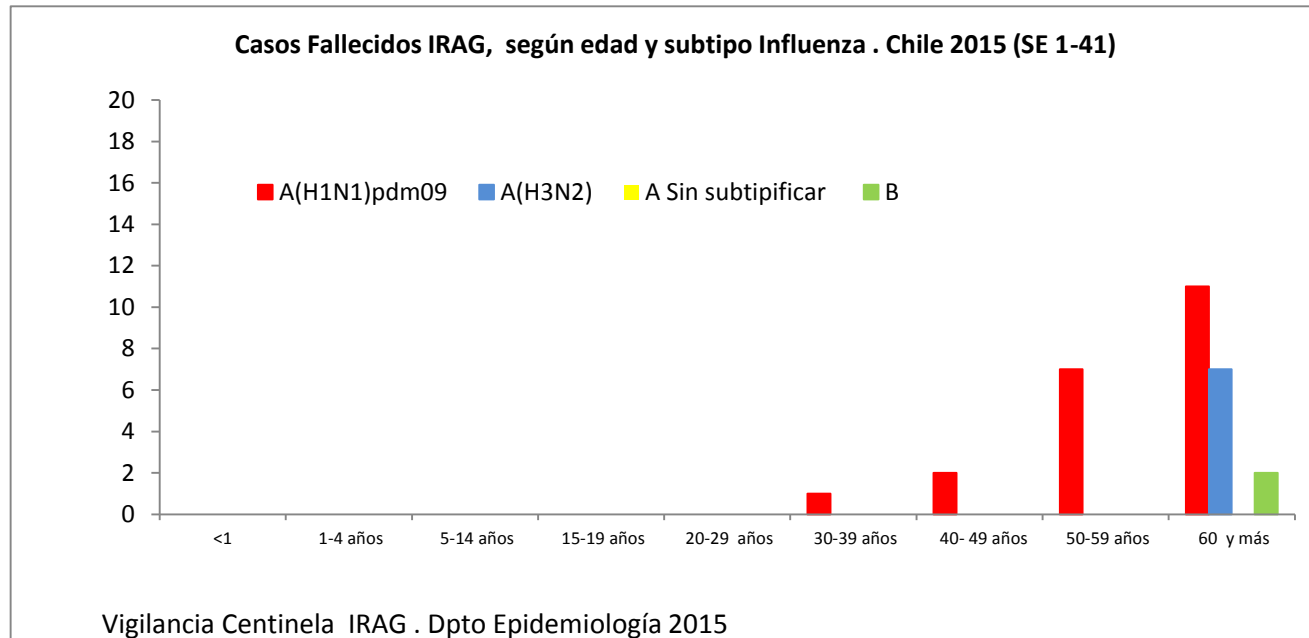
A la fecha se reportan 37 casos de IRAG fallecidos asociados a virus respiratorios: 30 casos corresponden a influenza, 21 de ellos asociados a influenza A(H1N1)pdm09. La letalidad hospitalaria por H1N1 es de 8% y de un 5% en H3N2, en estos centros centinela.

Los casos fallecidos de VRS se presentan en un niño de 5 meses y 5 adultos (50 y 85 años).



* Información preliminar al 22/10/2015

Vigilancia intensificada centinela de IRAG*. Casos fallecidos por Influenza 2015



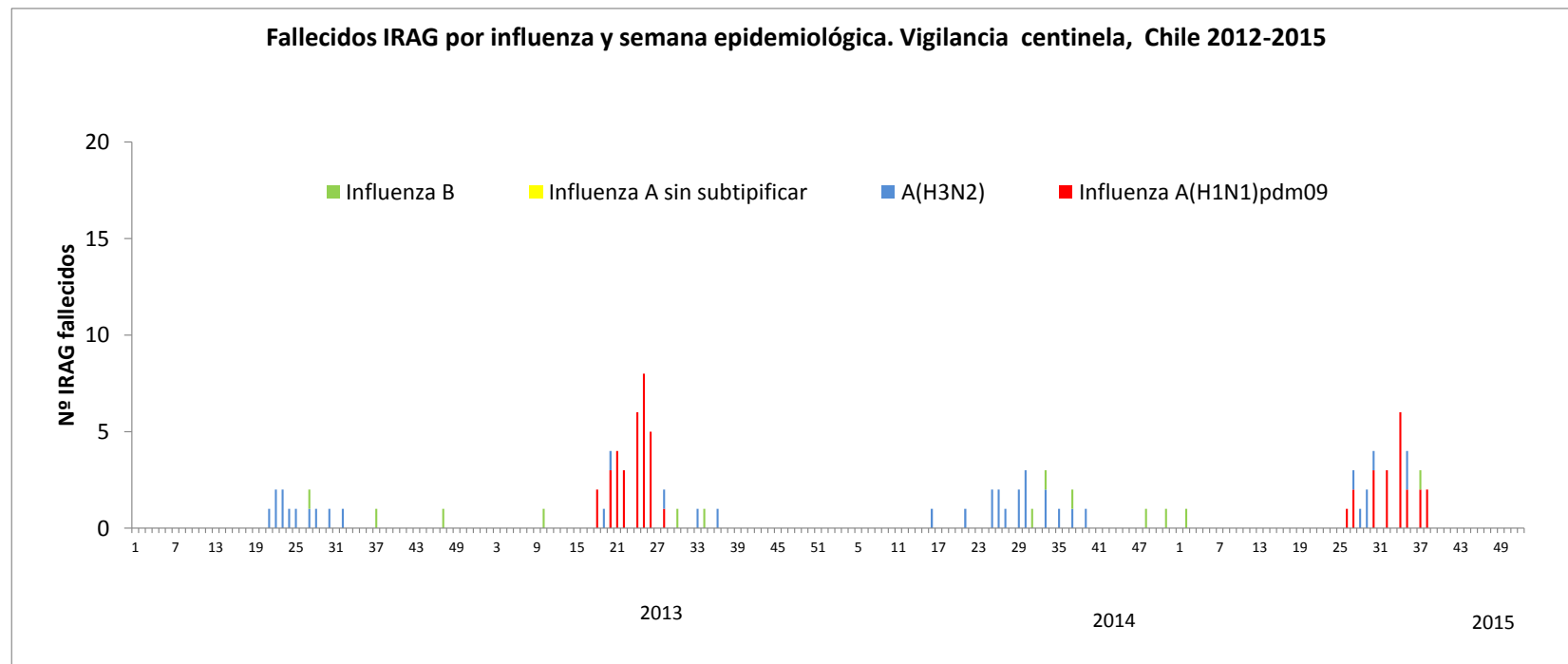
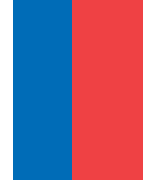
Respecto a las 30 defunciones en casos IRAG asociadas a influenza detectadas en la vigilancia IRAG:

- La mediana de edad es 71 años con un rango entre 36 y 99 años.
- 19 de ellos corresponden a grupos objeto de vacunación (65 y más años) y 6 estaban vacunados. El resto (11 personas menores de 65 años) no registran antecedentes de vacunación.
- Del total de fallecidos:
 - 66% presentaba uno o más factores de riesgo o enfermedad crónica.
 - 64% eran mujeres.
 - 75% recibió tratamiento antiviral.

* Información al 22/10/2015



Vigilancia intensificada centinela de IRAG* Fallecidos por influenza 2012-2015



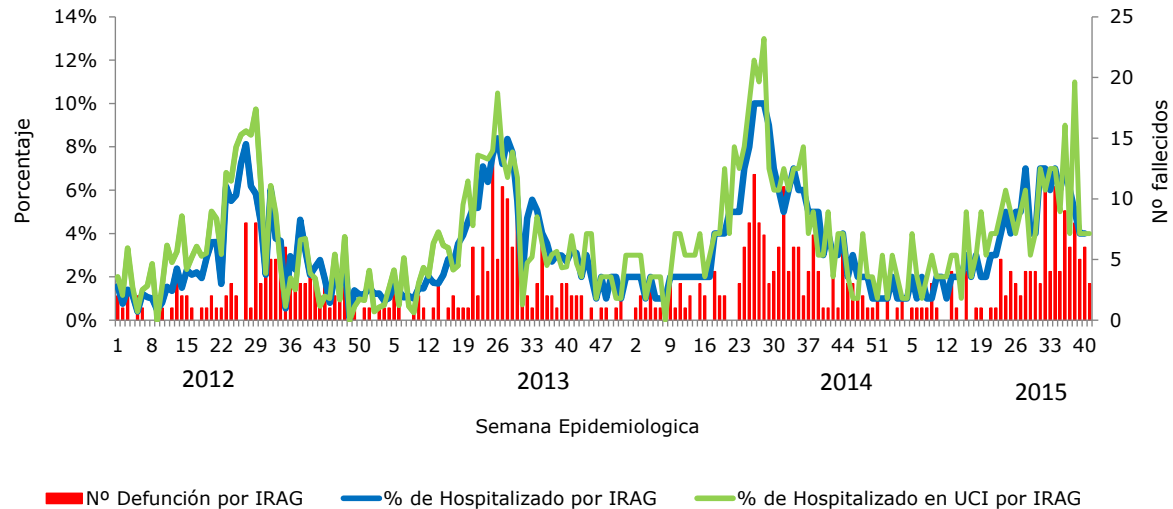
En la SE 34 se registra el mayor número de fallecidos. El total de fallecidos registrados a la fecha en el 2015 en la vigilancia centinela (30 casos) es superior a lo observado el 2014 (20 casos), pero inferior al 2013 (40 casos). En este año también predominó el subtipo (H1N1)pdm09.

* Información preliminar al 22/10/2015



Vigilancia intensificada centinela de IRAG*

Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y número de fallecidos por IRAG según SE en Hospitales Centinela. Chile, 2012 - 2015 (*).



Fuente: Vigilancia Intensificada de IRAG. Dpto. Epidemiología/DIPLAS-MINSAL * Información preliminar

Las hospitalizaciones por IRAG muestran tendencia a la baja alcanzando un 4% de los ingresos totales en las últimas dos semanas; el indicador de hospitalización de casos IRAG en las UCI se mantiene en 4% respecto al total de los ingresos a UCI en la SE 41. Los casos de IRAG fallecidos en la semana 32 y 34 presentaron los valores más altos a la fecha (12 y 14% respecto del total de defunciones, respectivamente), bajando posteriormente.

* La vigilancia se realiza en los Hospitales de Puerto Montt, G. Gran Benavente de Concepción, Gustavo Fricke de Viña del Mar, San Juan de Dios de Santiago, Militar de Santiago y E. Torres Galdámez de Iquique.