

Informe de Circulación de Virus Respiratorios

Resumen Ejecutivo: En la SE N° 19 se analizaron 619 muestras para virus respiratorios, 125 de ellas fueron positivas (VRS 72; Adenovirus 23; Parainfluenza 17; Influenza A 10; Influenza B 3). El porcentaje de positividad (20%), mayor al de la semana anterior (18%). Predomina la circulación de Virus Respiratorio Sincicial (58% de los casos), con distribución a largo del país, siendo los grupos más afectados los menores 1 año y de 1 a 4 años. En segundo lugar se presenta Adenovirus (18%), seguido por Parainfluenza (14%) e influenza A (8%). A la fecha, el 84% de los casos de Influenza A han sido subtipificados como Influenza A (H3N2).

Resultados:

La información recibida en la semana epidemiológica (SE.) N° 19 (5 al 12 de mayo 2012) alcanzó el 20% de positividad, se analizaron 619 muestras de las cuales 125 fueron positivas para algunos de los agentes virales estudiados; siendo superior a la positividad encontrada en la SE. N° 18, que fue del 18%.

El Virus Respiratorio Sincicial (VRS) es el principal virus detectado en el país (72 casos). Se presentan casos en Arica, Iquique, Antofagasta, La Serena, San Felipe, Valparaíso, Viña del Mar, Talca, Curicó, Concepción, Talcahuano, Osorno, Puerto Montt, Punta Arenas y Santiago. Sin embargo, el mayor número de casos detectados correspondieron a Iquique, Talca, Punta Arenas y Viña del Mar (Tabla N° 1).

Se presentaron casos de Adenovirus en Antofagasta (1), La Serena (1), Valparaíso (2), Rancagua (5), Talca (1), Linares (1), Concepción (4), Talcahuano (3), Temuco (1), Puerto Montt (2), Punta Arenas (1) y Santiago (1).

Se detectaron casos de Parainfluenza en Valparaíso (2), Viña del Mar (1), Curicó (1), Concepción (2), Valdivia (2), Puerto Montt (3), Punta Arenas (2) y Santiago (4); casos de Influenza A en Santiago (9) y Valparaíso (1); y 3 casos de Influenza B, en Linares (2) y Santiago (1).

En relación a Influenza, a la semana SE. N° 19 del 2012, el ISP ha subtipificado 84% como Influenza A (H3N2), 2% Influenza A (H1N1) pdm09, 12% como Influenza B, y el 2% no ha sido subtipificado. (Figura N° 7).

En Chile, la vigilancia de la influenza tiene por objetivo identificar oportunamente la **circulación viral** y caracterizar la propagación de las variantes antigénicas. Esta vigilancia considera entre sus componentes:

Vigilancia centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI): Se realiza en **42 centros centinela** de atención primaria distribuidos en las 15 regiones del país para la vigilancia de morbilidad. En **21 de estos centros centinelas** se realiza diagnóstico etiológico de virus respiratorios por IF, según lo establece la circular de vigilancia N° B 51/ 20 del 14 de mayo del 2010.

Vigilancia de virus influenza y otros virus respiratorios: El Instituto de Salud Pública de Chile (ISP), cuenta con **29 centros hospitalarios de la red pública** que integran la red de laboratorios de hospitales que realizan detección etiológico de los virus respiratorios. Además con fines de vigilancia se recibe la información semanal de la Clínica Santa María y de la Clínica Las Condes.

Esta vigilancia se orienta al estudio genético y monitoreo de la resistencia a antivirales para el virus Influenza. También en casos seleccionados se realizan estudios genéticos para el Virus Respiratorio Sincicial y Adenovirus. Además, se procesan en el ISP muestras provenientes de otros centros privados u otros hospitales que no pertenecen a la Red de Vigilancia.

Vigilancia de los Casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en pacientes hospitalizados: Se realiza en seis (6) hospitales centinelas: Hospital de Iquique, Hospital Militar, Hospital San Juan de Dios, Hospital Gustavo Fricke, Hospital Grant Benavente y Hospital de Puerto Montt. Permite monitorear la gravedad de los cuadros de influenza.

Monitoreo de consultas diarias de causa respiratoria de adultos y niños en servicios de urgencia ambulatorios y hospitalarios de todo el país (SNSS): Permite identificar el inicio del aumento estacional de casos de IRA altas y bajas, incluidas las ETI.

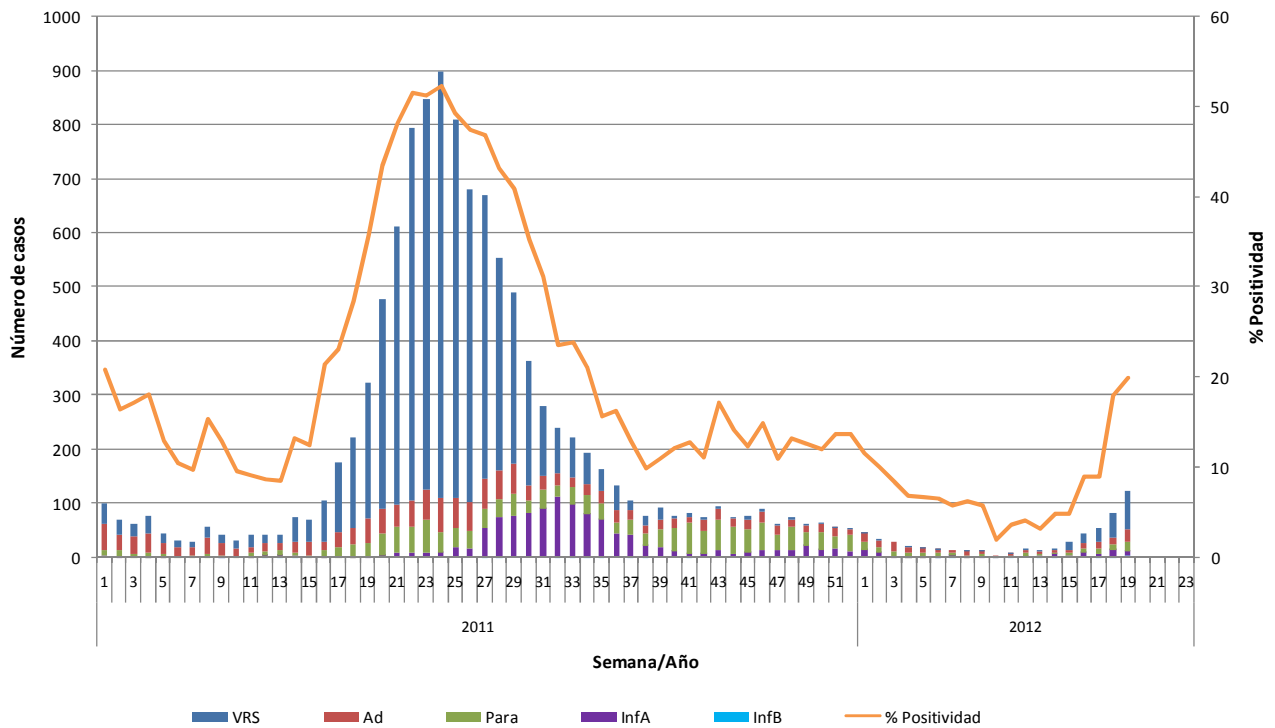
TABLAS Y FIGURAS

Tabla N°1. Número de casos confirmados de Virus Respiratorios por centro centinela de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP en la semana epidemiológica N°19.

Hospital Centinela	Total de casos	N ° casos	VRS	Ad	Para	Inf A	Inf B
Arica	4	1	1				
Iquique	18	10	10				
Antofagasta	21	5	4	1			
Copiapó	3	0					
La Serena	25	5	4	1			
San Felipe	6	2	2				
Valparaíso	44	7	3	2	1	1	
San Antonio	3	0					
Viña del Mar	56	9	8		1		
Rancagua	31	5		5			
Talca	33	11	10	1			
Curicó	11	2	1		1		
Linares	12	1		1			
Concepción	51	10	4	4	2		
Talcahuano	20	4	1	3			
Chillán	14	0					
Temuco	13	1		1			
Valdivia	28	2			2		
Osorno	4	1	1				
Puerto Montt	32	8	3	2	3		
Castro*							
Coyhaique	4	0					
Punta Arenas	20	9	7	1	1		
FF.AA. Punta Arenas	3	2	2				
R.M. Sur Exequiel González C.	31	2	1		1		
R.M. Occidente Félix Bulnes	42	5	3	1		1	
R.M. Occidente San Juan de Dios	23	1			1		
R.M. Sur oriente Padre Hurtado	29	6	4		2		
R.M. Oriente Hospital del Tórax	3	0					
Centinelas Ambulatorios							
Iquique, Cirujano Guzmán	1	1	1				
Valparaíso, Plaza Justicia	5	1			1		
Maule, Cerro Alto	1	0					
Linares, San Juan de Dios	6	2					2
Concepción, V M Fernández	2	0					
Punta Arenas, Dr. Mateo Bencur	5	2	1		1		
Santiago, Consultorio Avendaño	1	1	1				
Santiago, Consultorio Ariztía	1	0					
Otros R.M**	13	9				8	1
TOTAL (* sin datos)	619	125	72	23	17	10	3

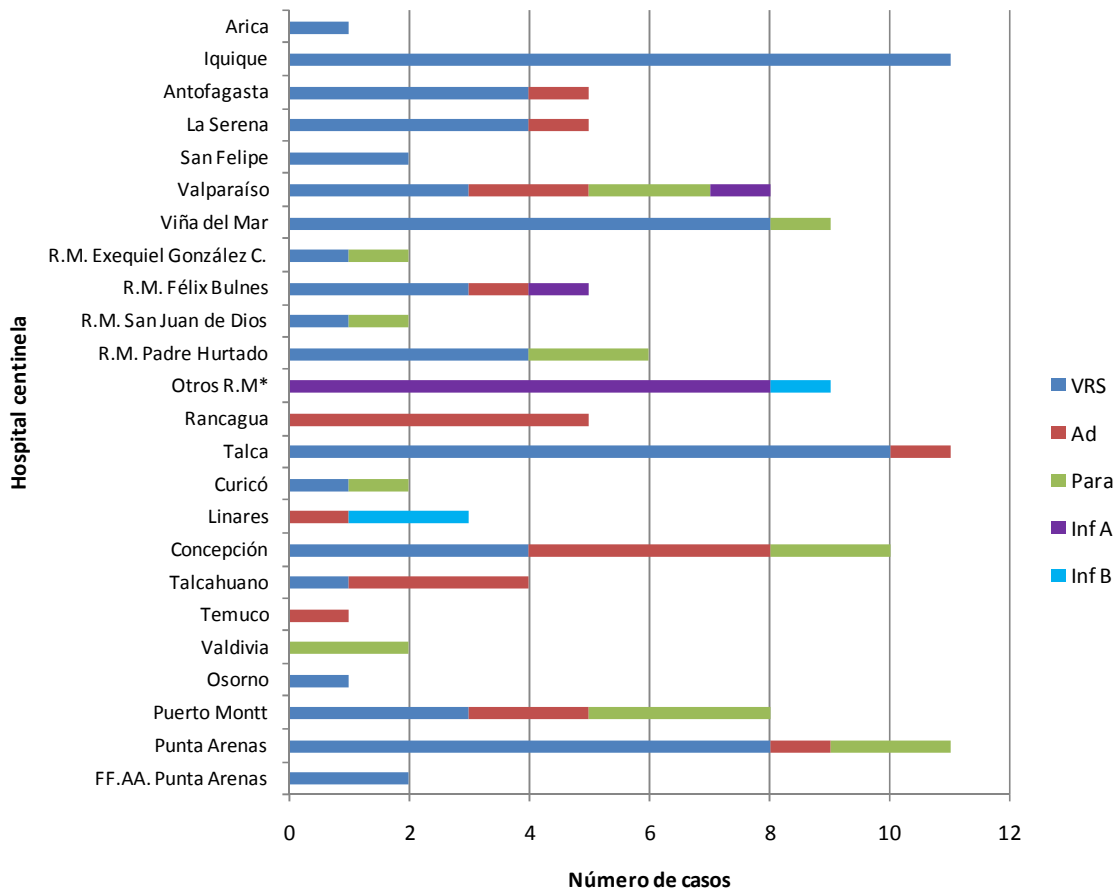
** : Muestras enviadas desde Hospital Sotero del Río, Hospital Roberto del Río, Hospital del Pino, Hospital Calvo Mackenna, Hospital San Borja Arriarán, Hospital Militar, Integramédica, Clínica Las Condes, Clínica Santa María.

Figura N°1. Número de casos confirmados de Virus Respiratorios por agente y porcentaje de positividad del total de las muestras analizadas, según semana epidemiológica. Chile 2011-2012.



Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

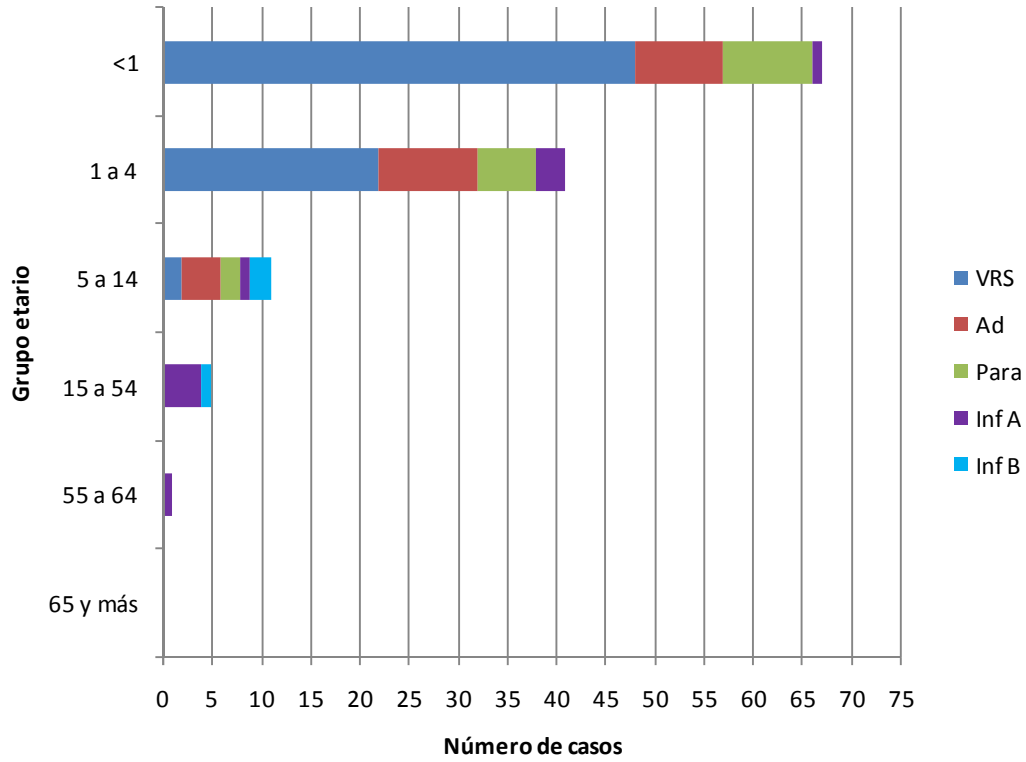
Figura N°2. Hospitales centinelas de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP con casos confirmados según agente en la semana epidemiológica N°19.



*: Muestras enviadas desde Clínica Las Condes, Clínica Santa María.

Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

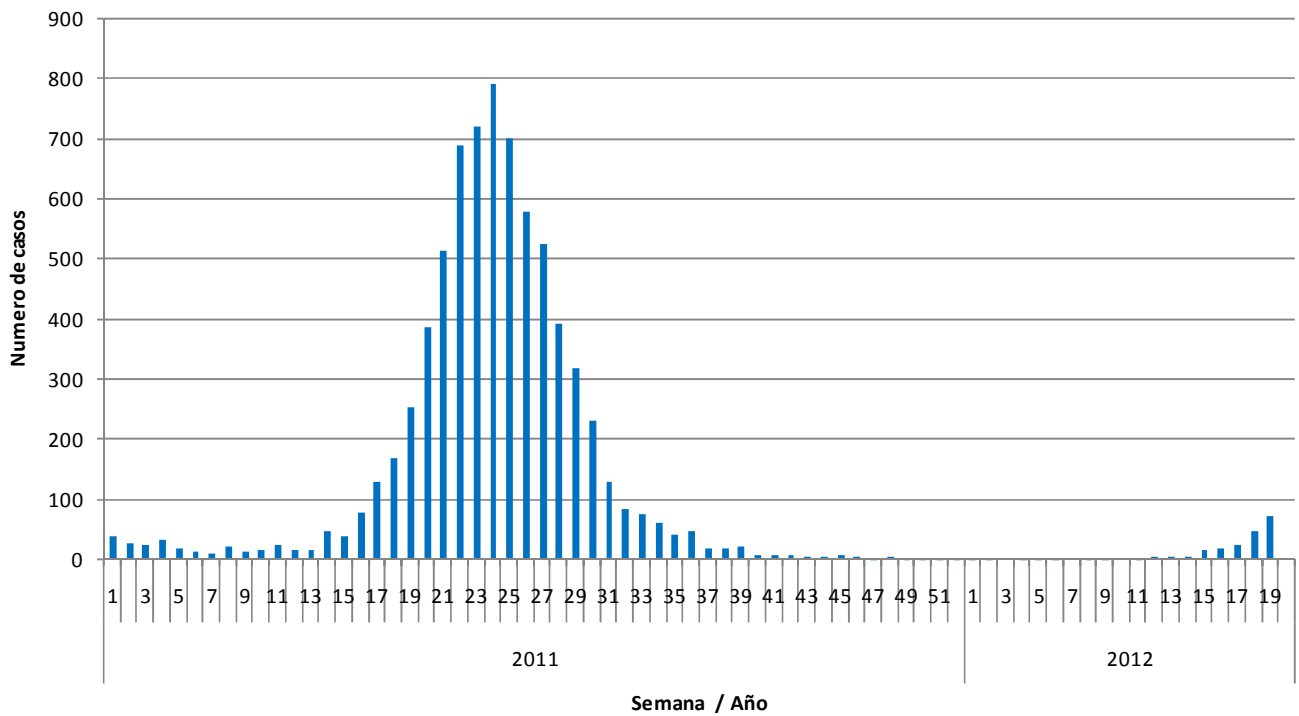
Figura N°3. Casos confirmados según agente y grupo etario en la semana epidemiológica N°19.



Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

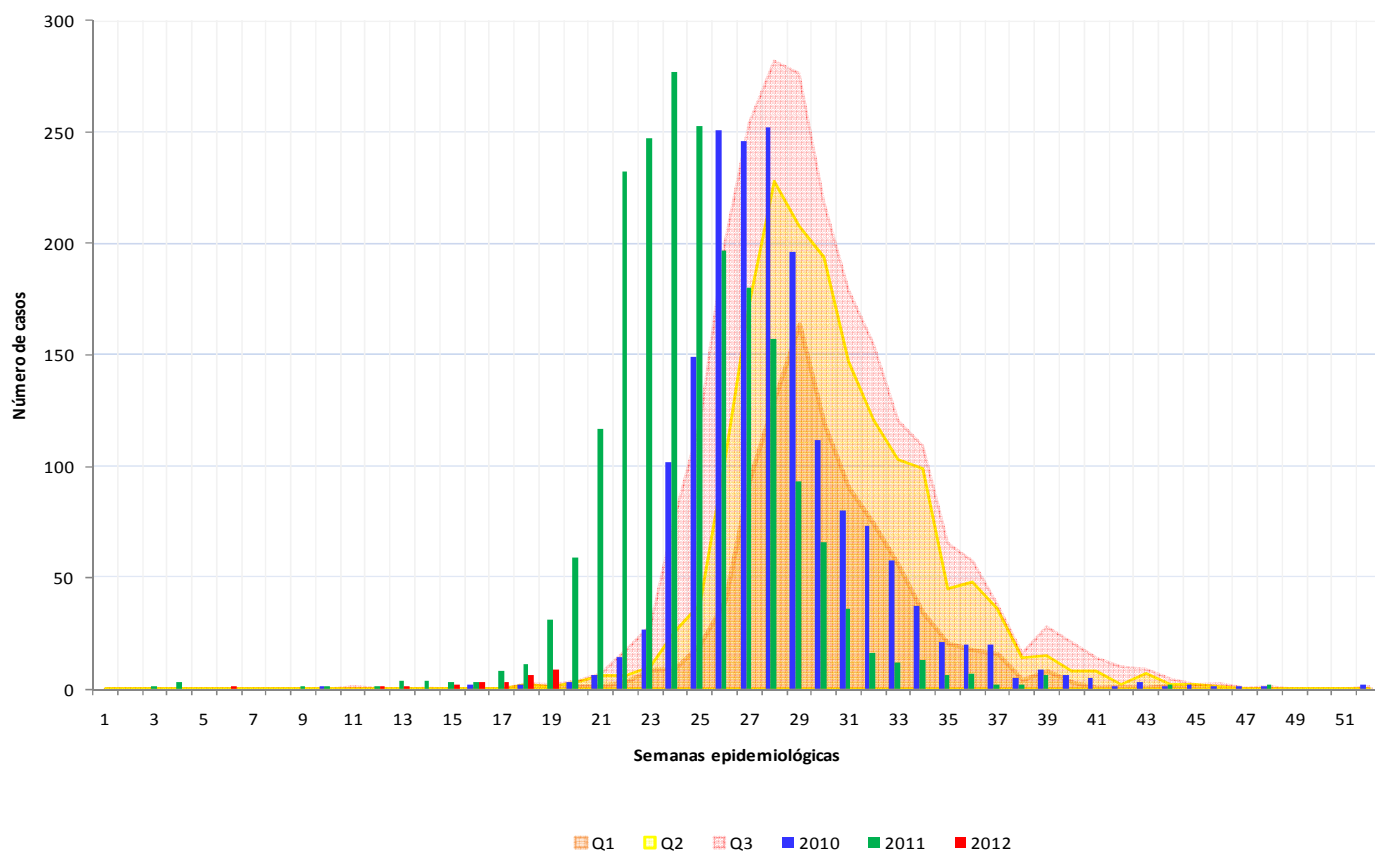
Virus Respiratorio Sincial

Figura N°4. Distribución del número de casos de Virus Respiratorio Sincial por semana epidemiológica, Chile 2011-2012.



Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

Figura N°5. Distribución del número de casos de Virus Respiratorio Sincial en Región Metropolitana por semana epidemiológica, Chile 2010-2012.

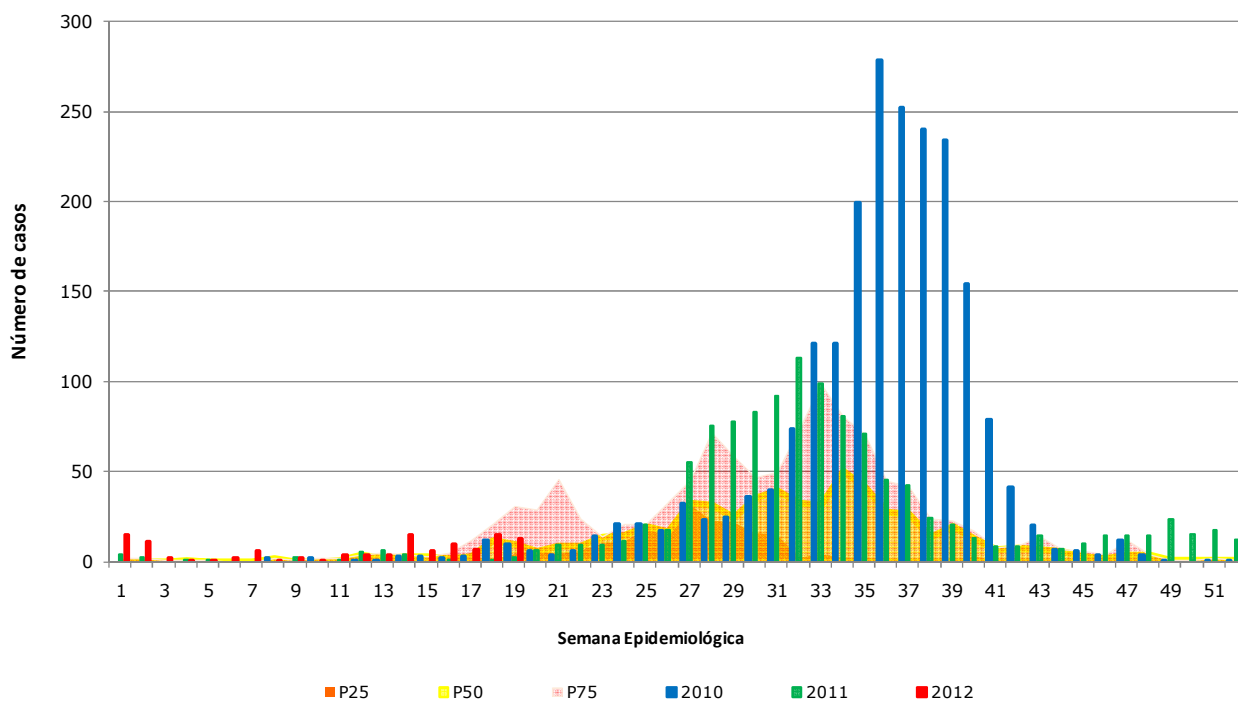


* No se incluye 2004 y 2009 en los cálculos del canal.

Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

Influenza

Figura N°6. Casos confirmados de Influenza en 2012. Canal endémico Chile 2006-2012*, por semana epidemiológica.



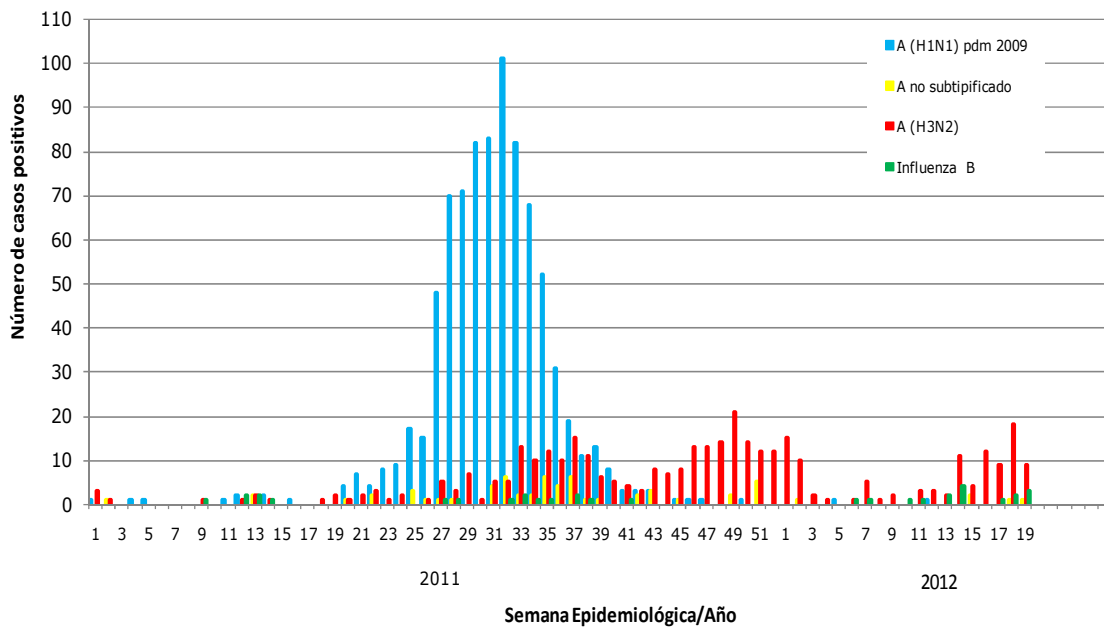
* No se incluye el año 2009 en los cálculos del canal.

Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Sistema FileMaker. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

Observación:

Si el número de casos se encuentra entre el cuartil 1 (P25) y la mediana (P50) se considera que éste está en **zona de seguridad**, entre la mediana y el tercer cuartil (P75) en **zona de alerta** y cuando el número de casos lo supera, se considera que se está en **zona epidémica**.

Figura N°7. Distribución del número de casos de Influenza por tipos y subtipos por semana epidemiológica, Chile 2011-2012.



Fuente: Sección Virus Respiratorios Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. 2012.

Elaborado por: Instituto de Salud Pública de Chile