



Informe de circulación viral SE18-2020

8 MAYO

Dr. José Caro Miranda

Jefe Departamento de Estadística Hospitalaria

Oficina de Epidemiología

EU María Paz Blanco mblanco@ssdr.gob.cl

EU Camila Bolados cbolados@ssdr.gob.cl

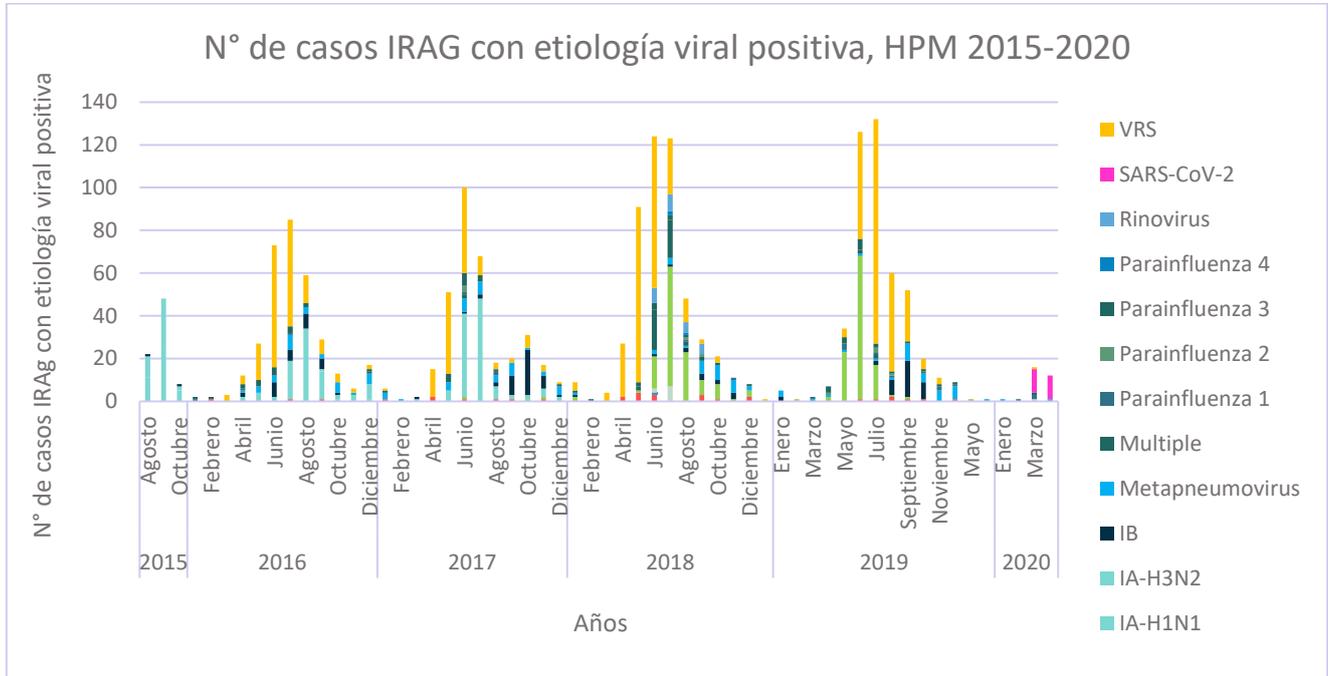
TENS María Jose Aburto

Anexo: 659692-682382

VIGILANCIA IRAG - OMS

* Definición de caso IRAG: persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C, tos y dificultad respiratoria (criterio clínico). La vigilancia se realiza en los centros centinela: Hospitales de Puerto Montt, Hernán Henríquez Arana 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.

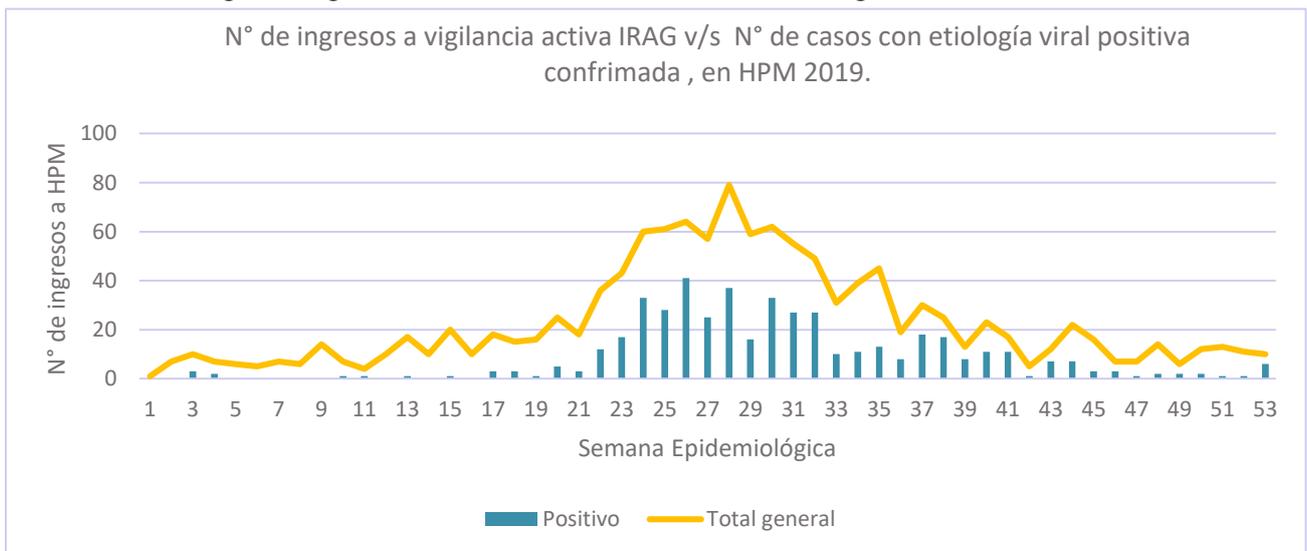
Gráfico 1.- Número de ingresos a vigilancia activa IRAG con etiología viral confirmada en HPM, 2015-2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Para contextualizar, se presenta la curva epidémica correspondiente a los años 2015-2020, en la cual se evidencia el total de ingresos por concepto de IRAG a Hospital Puerto Montt (HPM) con etiología viral confirmada, por mes y año. Destacamos la alta prevalencia en casos VRS, AH1N1 y el ingreso a vigilancia de casos IRAG por SARS-COV-2 a partir del mes de marzo 2020.

Gráfico 2.- Número de ingresos a vigilancia activa IRAG vs el N° de casos IRAG con etiología confirmada en HPM 2019.



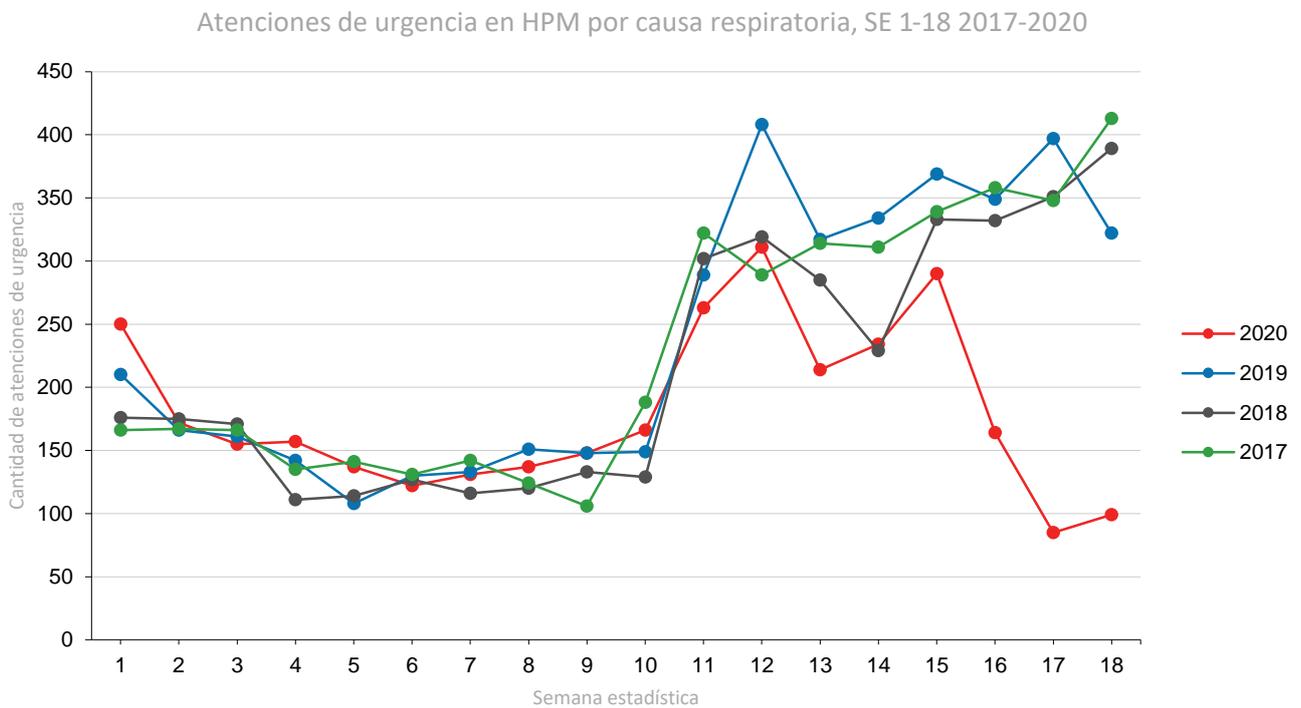
Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Se presenta la curva epidémica correspondiente al año 2019, en la cual se evidencia el total general de ingresos por concepto de IRAG a Hospital Puerto Montt (HPM) en amarillo, y en azul la cantidad de casos ingresados por IRAG con etiología viral confirmada, por semana epidemiológica (SE). Destacamos:

- a) Entre SE5 y SE9 no se registraron casos con etiología viral confirmada.

- b) Peak de ingreso de casos que cumplen definición IRAG se da durante SE28 (n=79 ingresos), sin embargo el peak de casos con etiología viral confirmada ocurre en SE26 con n=41 ingresos.

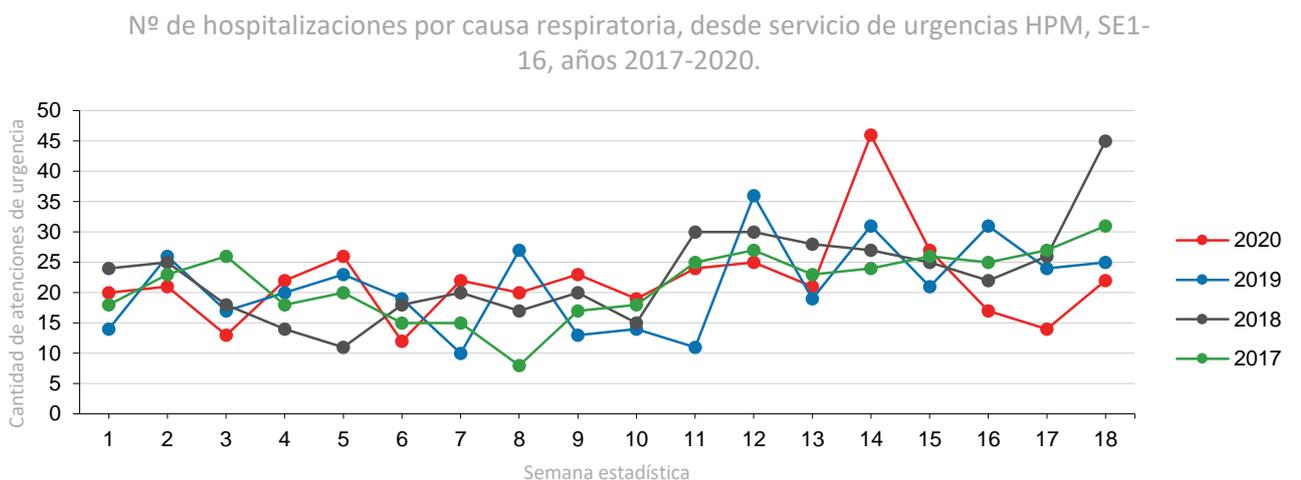
Gráfico 3.- Número de consultas de urgencia por causas respiratorias en Hospital Puerto Montt, Semanas epidemiológicas 1-18, año 2017-2020.



Fuente: Reporte atenciones de urgencia-DEIS

En el Gráfico 3, podemos observar en rojo, ingresos por causa respiratoria al servicio de urgencias hospitalarias (SUH) del Hospital Puerto Montt entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 18 del 2020, en comparación a los tres años previos.

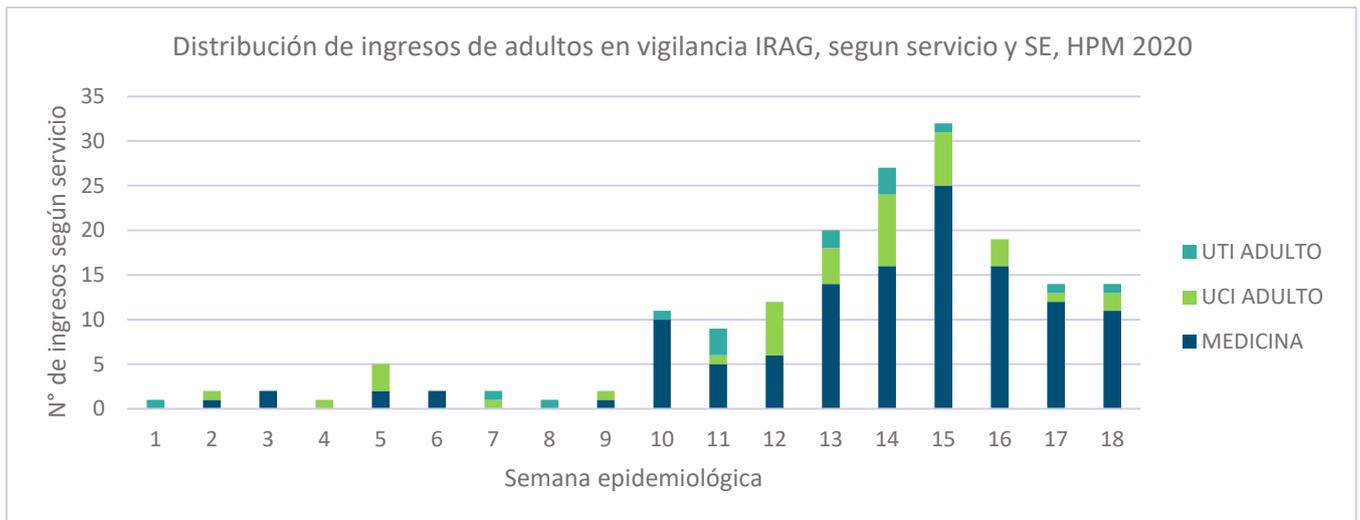
Gráfico 4.- Número de consultas en SUH con necesidad de hospitalización, por causas respiratorias en Hospital Puerto Montt, Semanas epidemiológicas 1-18, años 2017-2020.



Fuente: Reporte atenciones de urgencia-DEIS

Para el Gráfico 4, destacamos peak de ingresos de pacientes desde servicio de Urgencias de Hospital Puerto Montt con necesidad de hospitalización, durante SE14 con n=46.

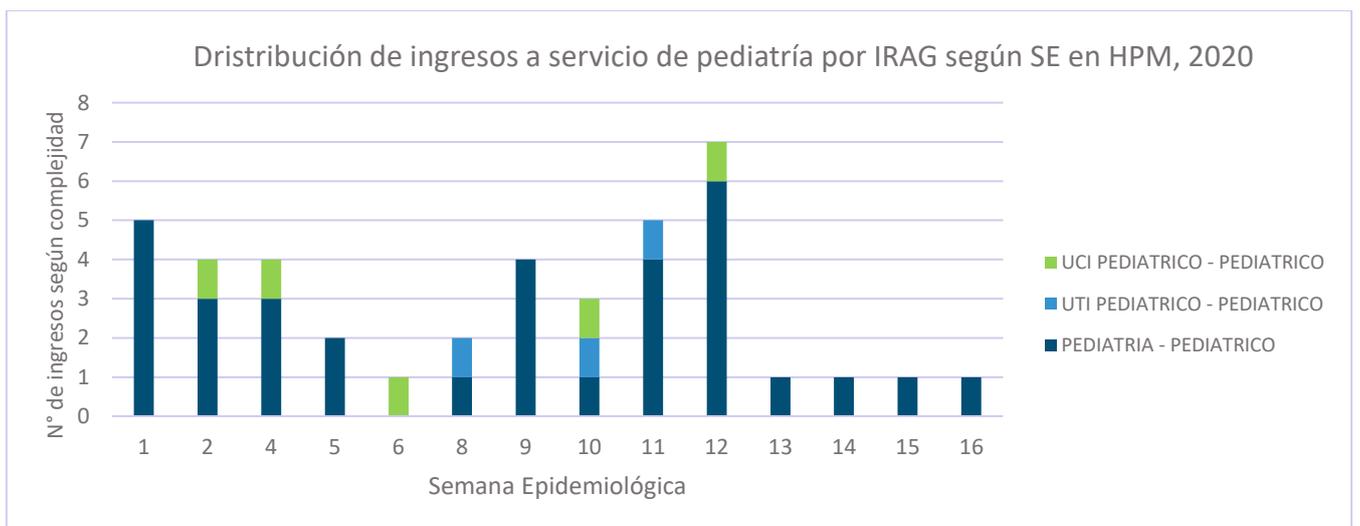
Gráfico 5.- Número de hospitalizaciones de adultos en vigilancia IRAG* en HPM, semana epidemiológica 1 –18 año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

A partir del Gráfico 5, observamos el ingreso de adultos por concepto de vigilancia IRAG al Hospital Puerto Montt. Destacamos SE15 con 32 ingresos.

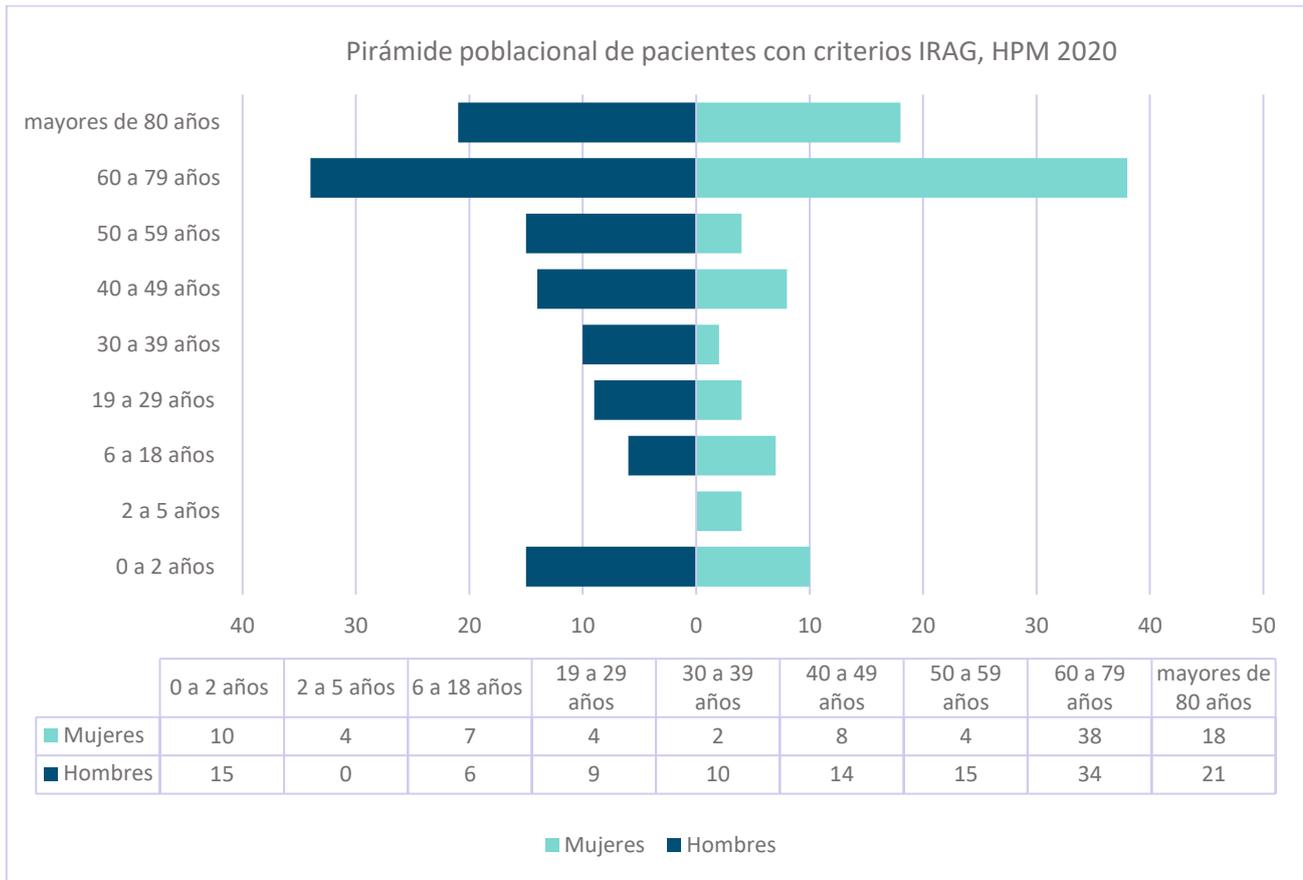
Gráfico 6.- Número de hospitalizaciones pediátricas en vigilancia por IRAG en HPM, semana epidemiológica 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Para SE18, se registran un total de n=41 ingresos acumulados a los distintos servicios de pediatría, distribuidos por semana epidemiológica de la manera mostrada en Gráfico 6. No se registran ingresos a unidades pediátricas por concepto IRAG durante SE17 y SE18.

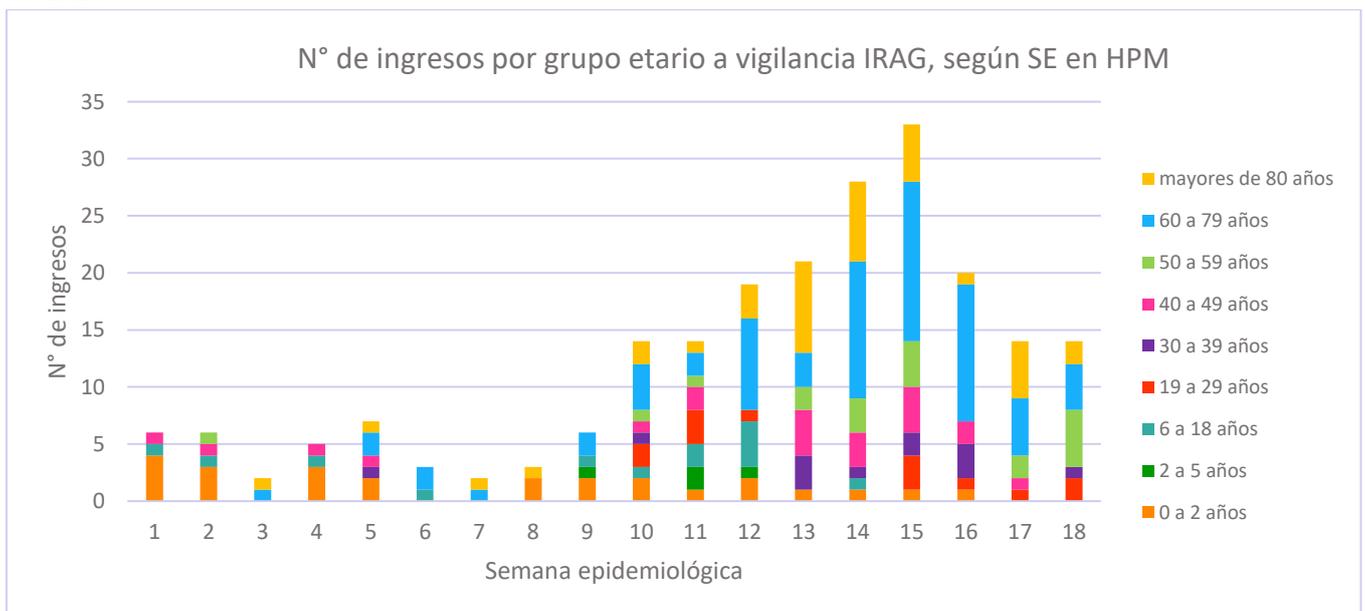
Gráfico 7.- Pirámide poblacional de pacientes en vigilancia por IRAG en HPM, semana epidemiológica 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Para SE18 se registra un ingreso total de n=219 casos a vigilancia IRAG, el cual se distribuye según sexo y edad de la manera demostrada en gráfico 7.

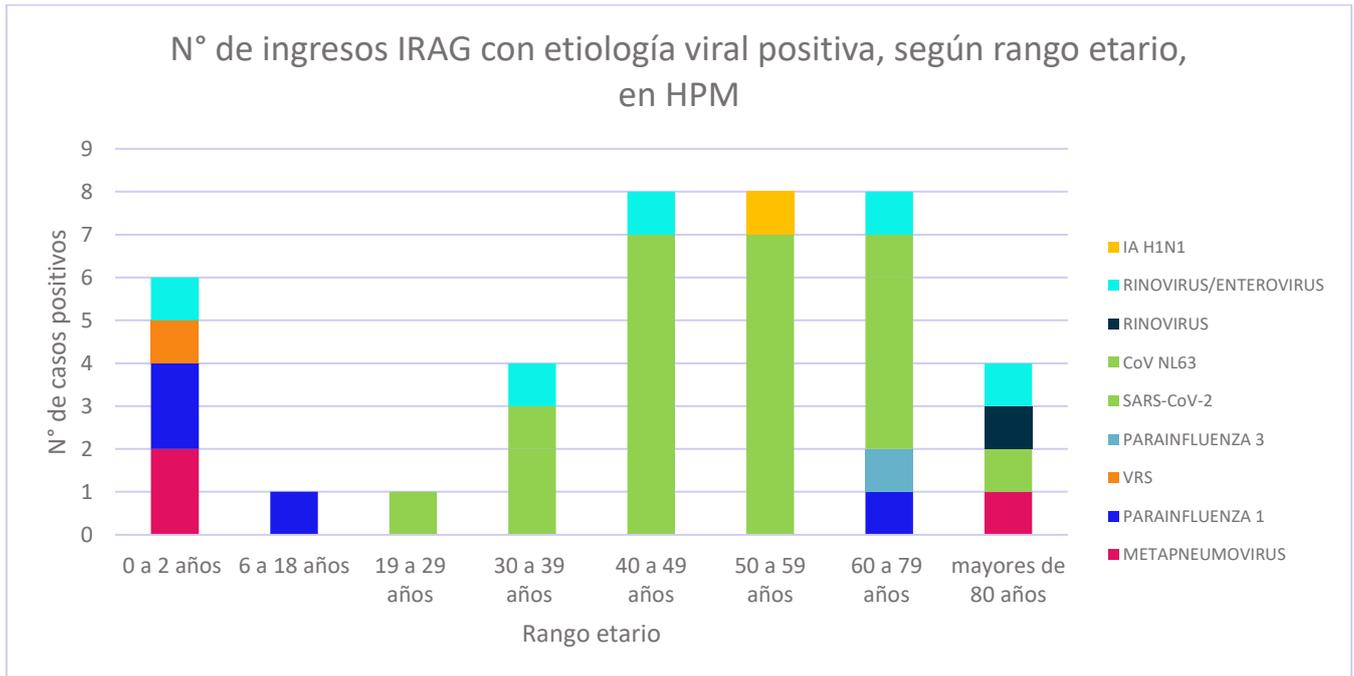
Gráfico 8.- Distribución de pacientes ingresados a vigilancia IRAG, por rango etario según semanas epidemiológicas en HPM, SE 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

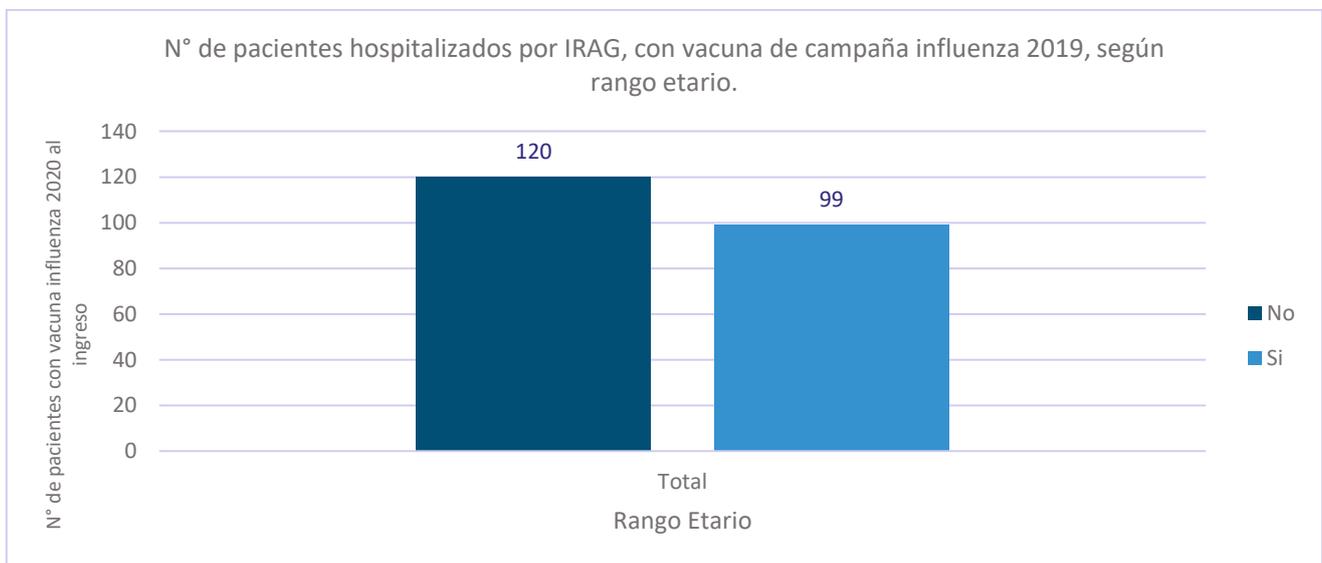
A partir del gráfico 8, podemos apreciar el número total de hospitalizados en HPM por causa respiratoria, e ingresados a vigilancia IRAG según rango etario y semana epidemiológica.

Gráfico 9.- Distribución de pacientes con virus respiratorios confirmados, hospitalizados, admisiones en UCI y fallecidos, respecto del total de cada categoría a causa de virus respiratorios en Hospital de Puerto Montt, SE 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

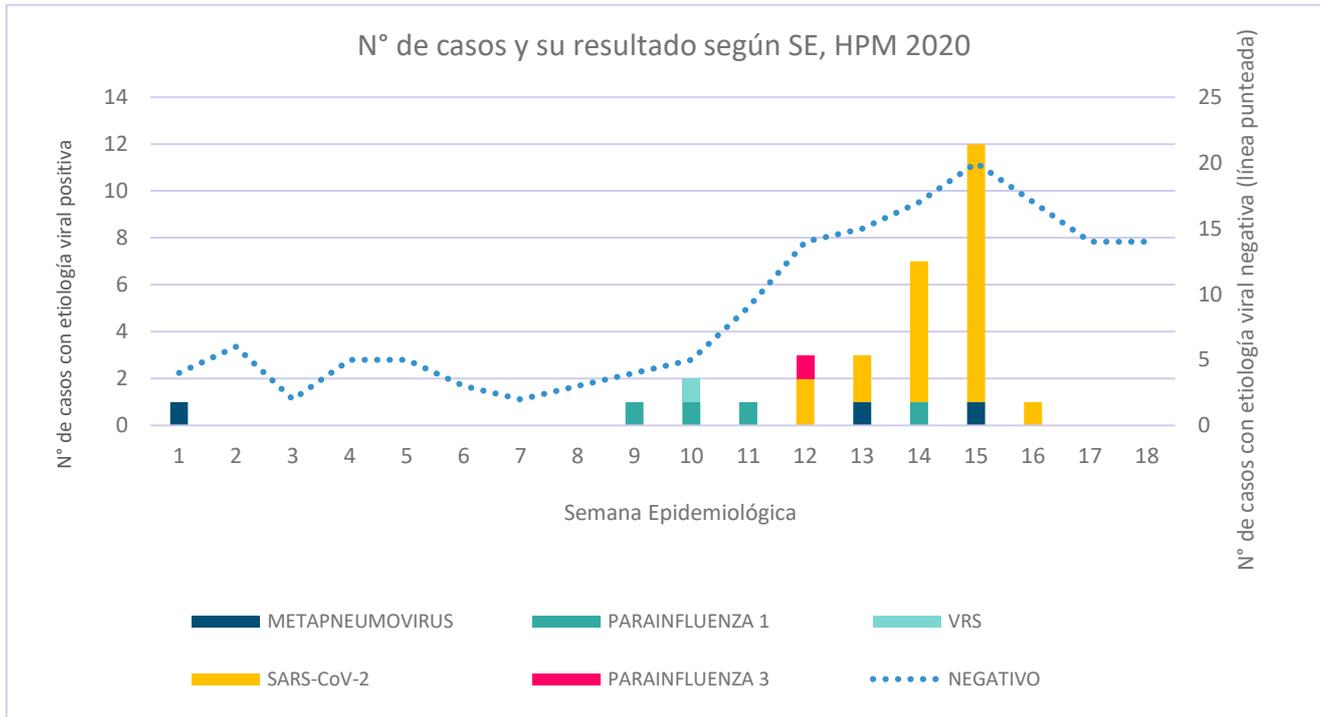
Gráfico 10.- Distribución IRAG con etiología viral confirmada, por semanas epidemiológicas en pacientes hospitalizados en HPM, SE 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Para SE18, n=120 pacientes hospitalizados por IRAG tienen al día la vacuna de influenza, correspondiente a campaña de invierno 2020. N=99 no presenta vacunas contra influenza en RNI.

Gráfico 11.- Distribución IRAG con etiología viral confirmada, por semanas epidemiológicas en pacientes hospitalizados en HPM, SE 1-18, año 2020.

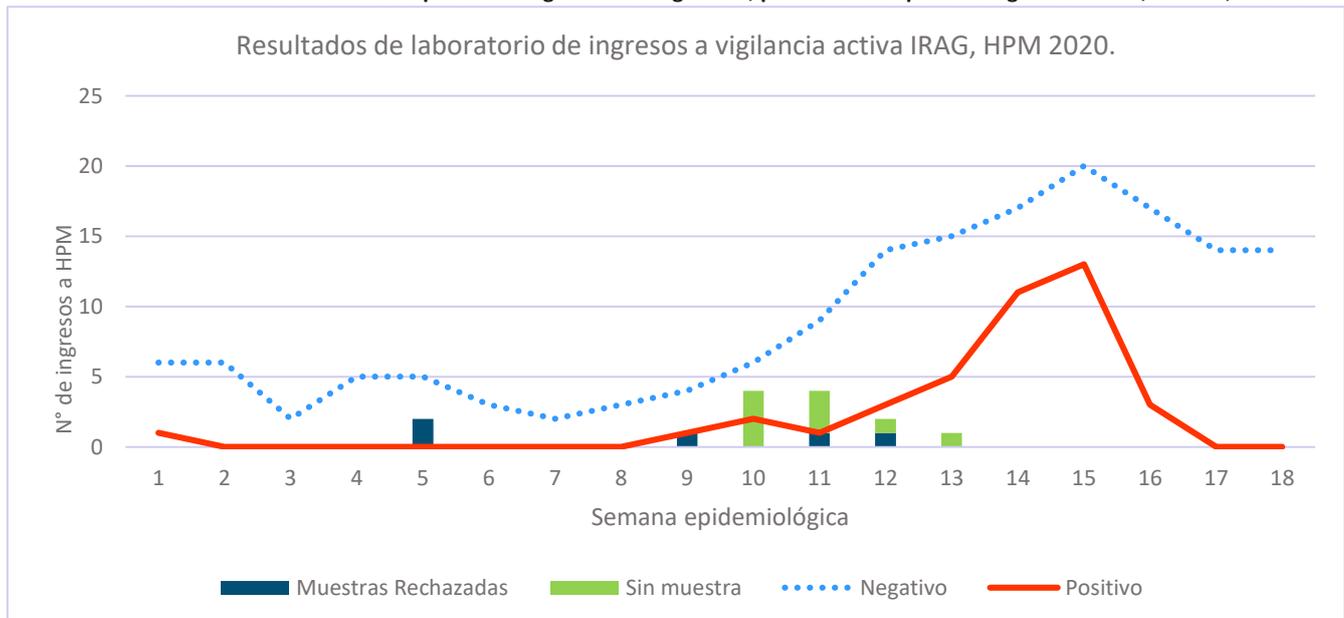


Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Se presenta para SE18, la distribución de pacientes ingresados a vigilancia IRAG con etiología viral confirmada, en la que **destacamos el ingreso a vigilancia IRAG de 11 casos positivos para SARS-CoV-2 durante SE15.**

Se muestra en línea punteada, el ingreso de casos por semana epidemiológica, que resultaron que fueron hospitalizados en HPM y se encuentran en vigilancia IRAG, negativos para IFI viral, destacando SE15 con n=20 resultados.

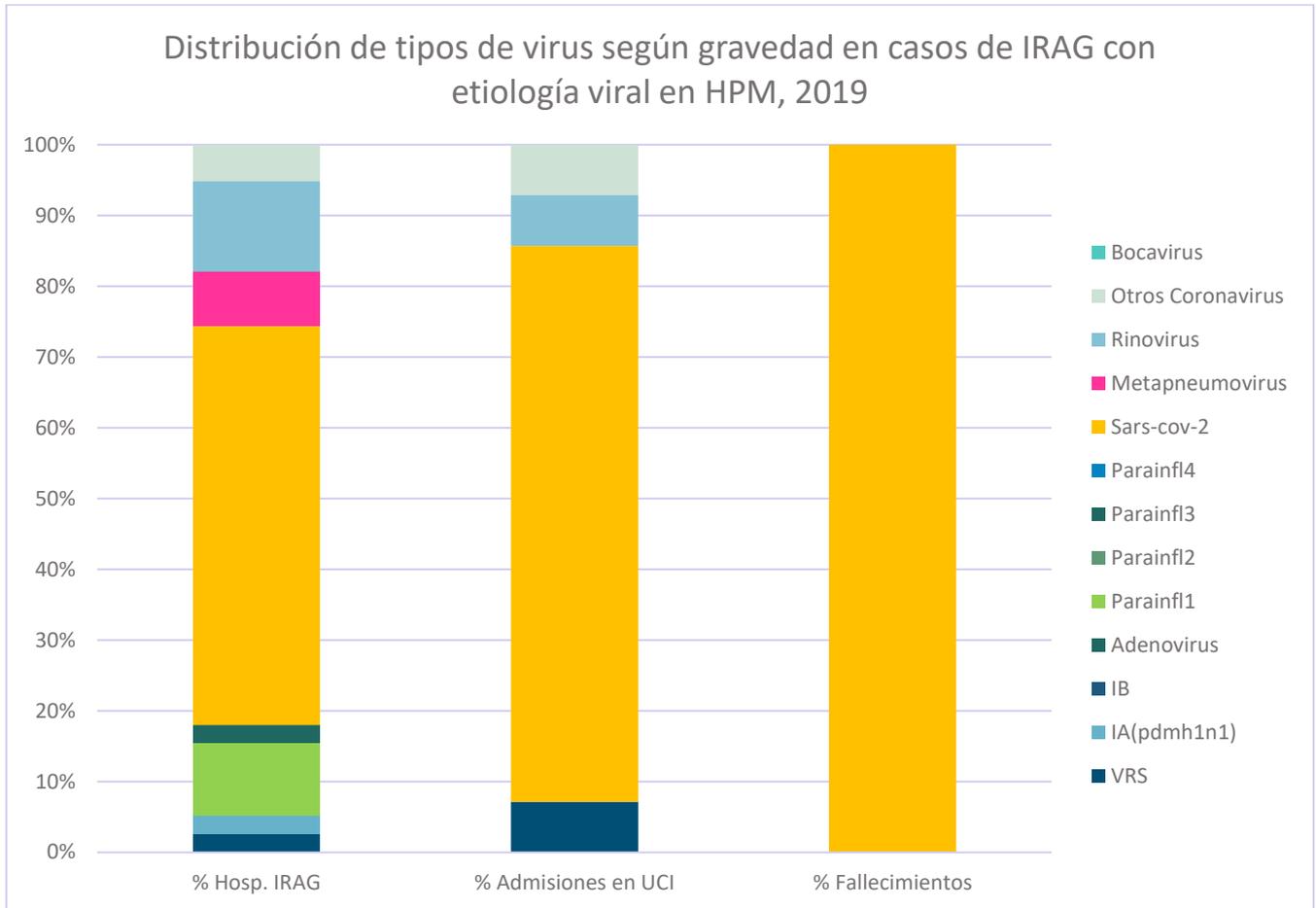
Gráfico 12.- Resultados de laboratorio de pacientes ingresados a vigilancia, por semanas epidemiológicas en HPM, SE 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

Se presenta para SE18, la distribución de pacientes ingresados a vigilancia IRAG y sus resultados de laboratorio. Destacamos que en las dos últimas semanas no se han presentados casos positivos.

Gráfico 13.- Distribución de pacientes con virus respiratorios confirmados, hospitalizados, admisiones en UCI y fallecidos, respecto del total de cada categoría a causa de virus respiratorios en Hospital de Puerto Montt, SE 1-18, año 2020.



Fuente: Oficina de Epidemiología HPM en el marco de la vigilancia centinela de IRAG.

En el gráfico 13 se aprecia la distribución de los 2019 casos con etiología viral confirmada de pacientes que ingresaron a vigilancia IRAG. El 56% corresponden a hospitalizaciones por SARS-COV-2, 12.8% de los ingresos corresponden a casos de Rinovirus, y 10.2% a ingresos por Parainfluenza 1.

Con respecto a pacientes fallecidos en HPM por causa viral, lamentamos 1 caso, paciente femenino debido a SARS-COV-2 el 23-04-2019.