

Vigilancia de ETI e IRAG

Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG). Semana 48- 2017

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos aportados por las Unidades Epidemiológicas Regionales, los Centros Centinelas de ETI e IRAG y la información del Centro Nacional de Influenza-LCSP.

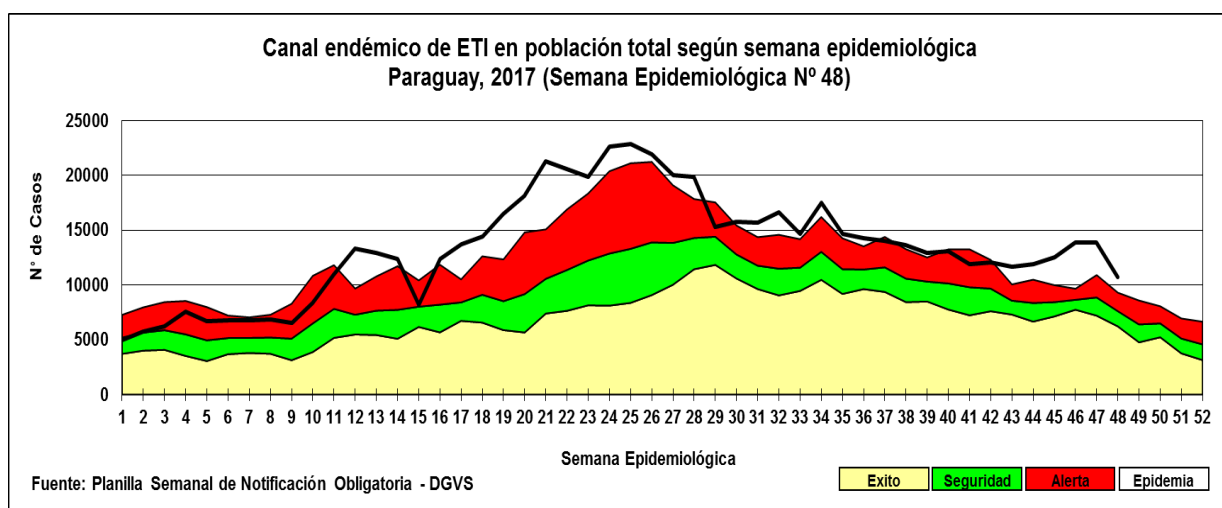
En la **SE 48-2017**, la notificación de ETI por Planilla Semanal sitúa la curva de tendencia en la franja de epidemia del corredor endémico, con una tasa de incidencia de **154,4** por 100.000 habitantes. En la Vigilancia Centinela de IRAG la proporción de hospitalizados se mantiene en el **3%** y la de fallecidos por IRAG también en el **1,5 %**. Según datos de laboratorio, la actividad de los virus respiratorios se encuentra con actividad baja no detectándose en la última semana.

1- Vigilancia Universal: Tendencia e intensidad de la actividad de Enfermedad Tipo Influenza (ETI).

Según lo registrado en Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas durante las semanas 1 a 48 del año 2017 (01 de enero al 02 de diciembre - 2017) ascienden a **644.968**. La curva de tendencia presentó un descenso en la última semana situándose sin embargo aún en la franja de epidemia del corredor endémico. (Gráfico 1)

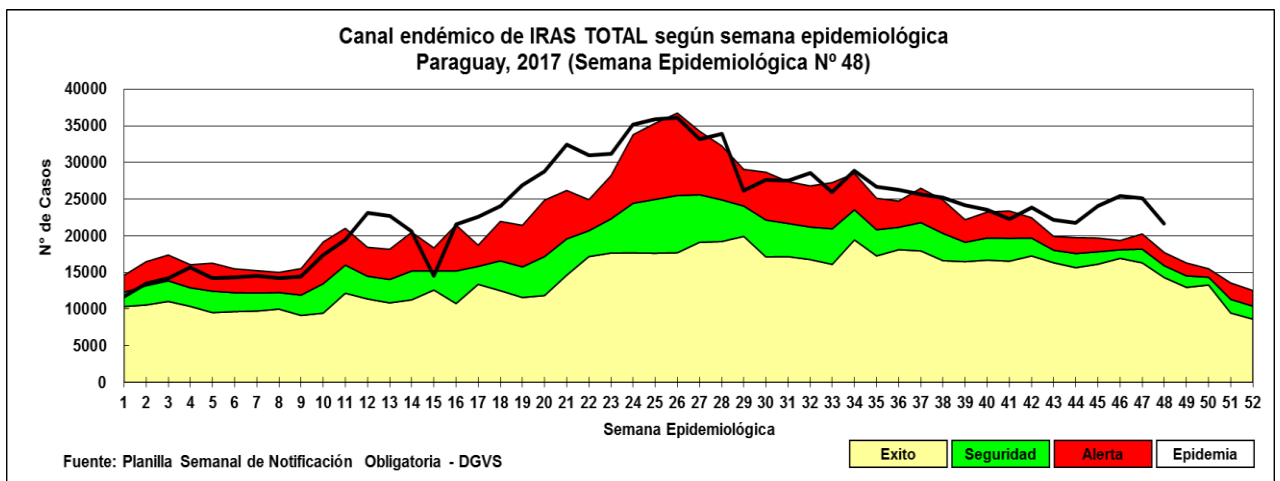
La notificación pasó de 13.905 consultas en la semana 47 del 2017 a **10.734** en la SE 48, con una tasa de **154,4** por 100.000 habitantes.

Gráfico 1



Al analizar el corredor endémico de las **IRAS**, se evidencia un descenso con respecto a la semana anterior, alcanzando 21.667 consultas en la semana 48; aún así, la curva de tendencia se mantiene por encima de la franja epidémica del corredor endémico. (Gráfico 2).

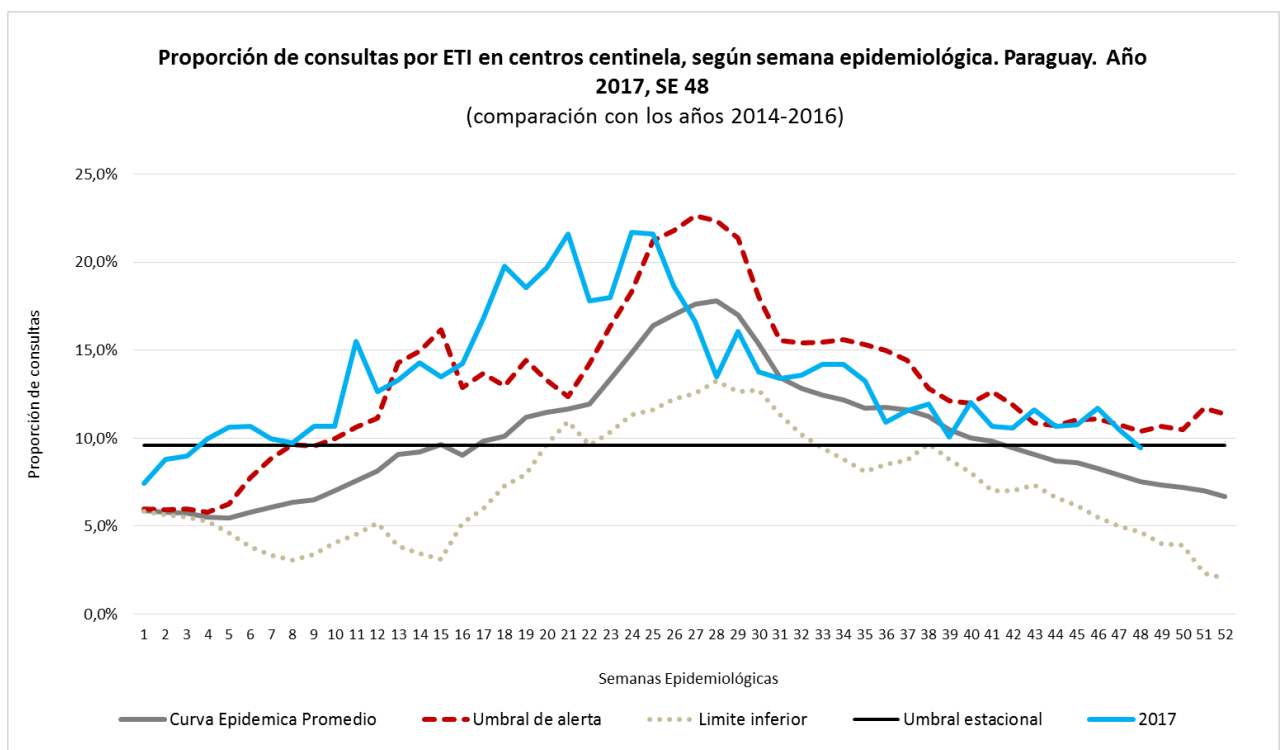
Gráfico 2



2- Vigilancia Centinela: Monitoreo de Consultas por ETI:

En la vigilancia centinela, la proporción de consultas por ETI tuvo un descenso con respecto a la semana anterior llegando a **9,4 %** (664/7.030) del total de consultas, ubicándose a nivel de la curva epidémica promedio. (Gráfico 3).

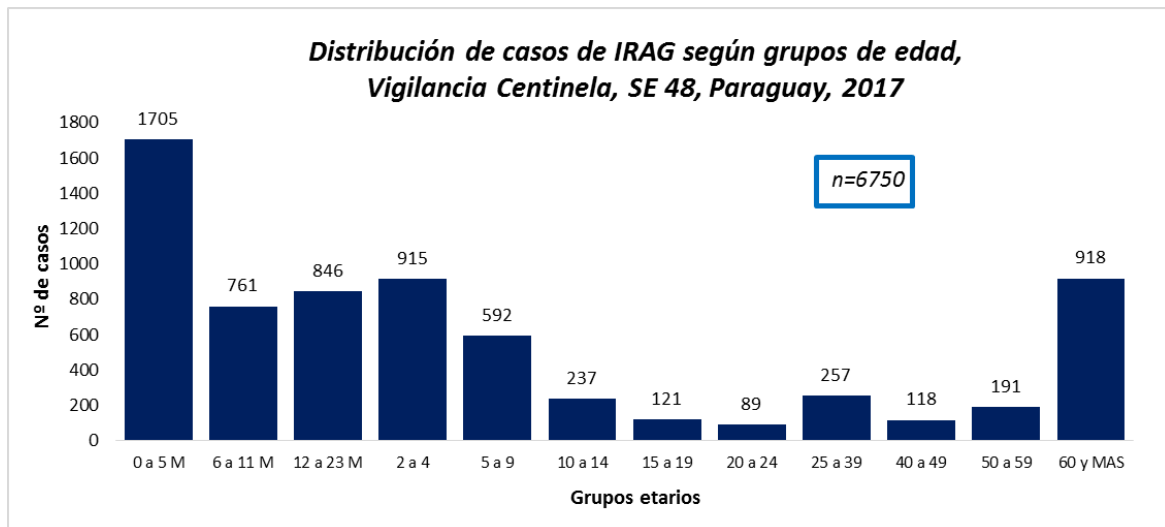
Gráfico 3



3. Vigilancia Centinela: Monitoreo y Caracterización de Hospitalizados por IRAG

Desde las SE 1 a la 48 se hospitalizaron un total de **6.750** casos de IRAG en los centros centinelas. La distribución de los casos hospitalizados acumulados mantiene el patrón esperado, siendo los grupos de edad extremos los mayormente afectados.

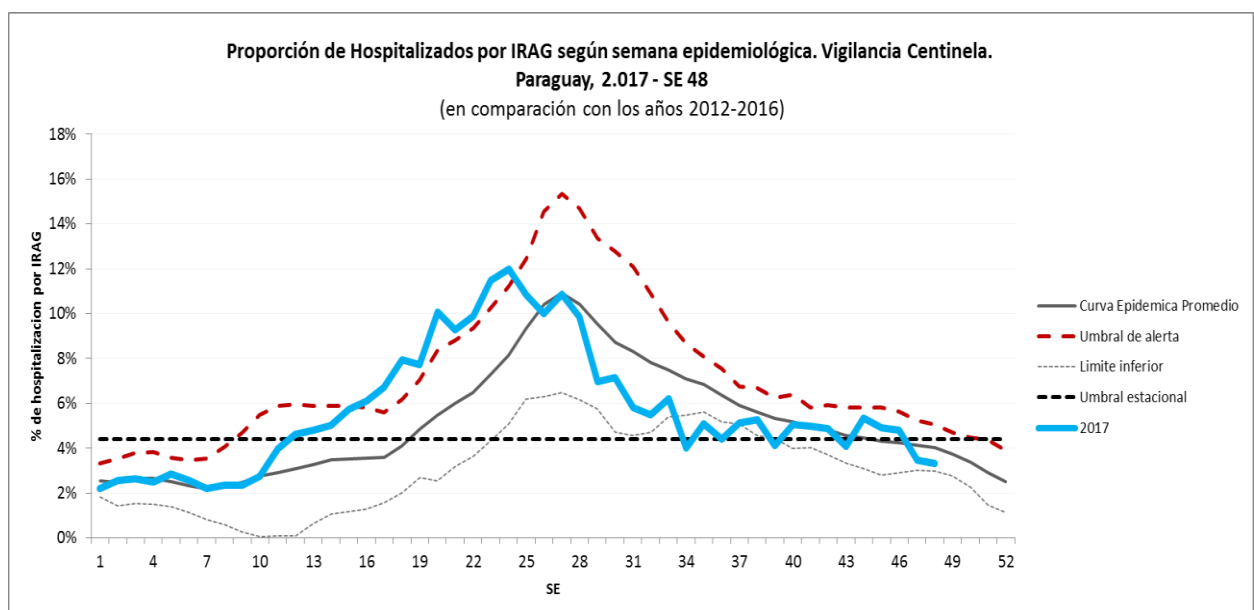
Gráfico 4



Fueron admitidos a UCI 748 casos de IRAG y se registraron 401 fallecidos por IRAG en los Centros Centinela, estando asociados a virus respiratorios 53 casos (25 a *Influenza A/H3*, 9 a *Influenza B*, 12 a *VSR*, 4 a *Parainfluenza* y 3 a *Metapneumovirus humano*).

La proporción de Hospitalizados por IRAG se mantuvo en el **3%** (85/2.553), proporción que se encuentra por debajo de la curva epidémica promedio. (Gráfico 5). Así mismo en la SE 48 la proporción de ingresos a UCI por IRAG fue del **4,8%** (6/126) y la de fallecidos por IRAG descendió a **1,5%** (2/132).

Gráfico 5

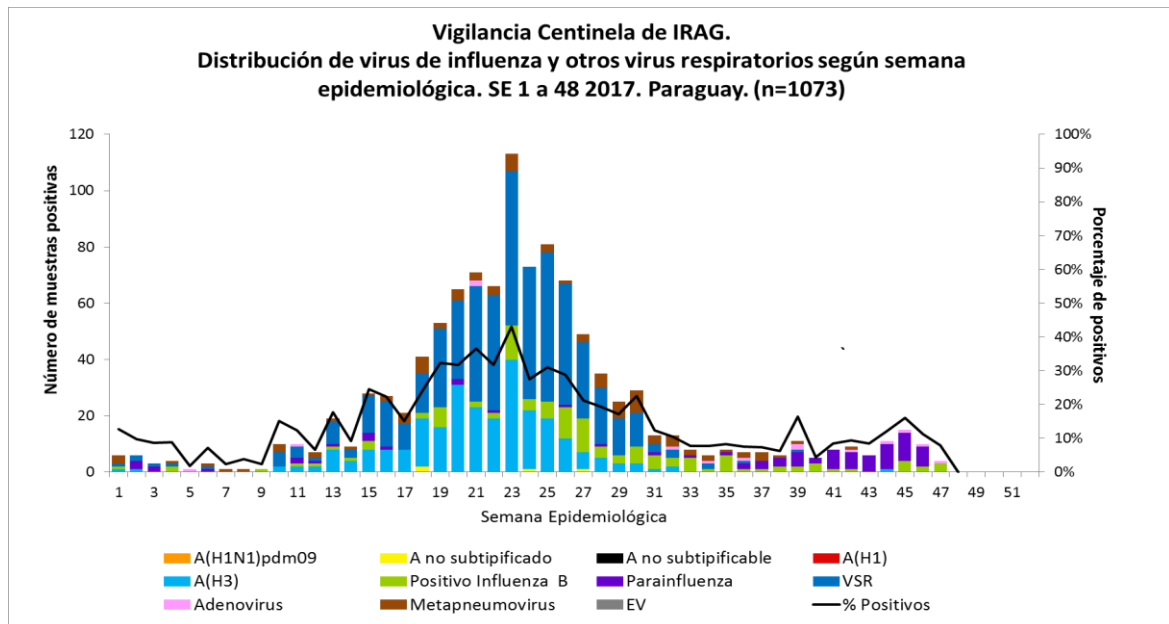


4.- Circulación viral

Desde la SE 1 a la SE 48 del año 2017, en la vigilancia centinela de IRAG el porcentaje de positividad acumulado se mantuvo en el **19,6%**.

En la última semana no se obtuvo identificación de virus respiratorios. (Gráfico 6)

Gráfico 6



Al analizar la distribución de virus respiratorios según grupos de edades, se puede ver como el **VSR** se destaca como el predominante en los menores de 5 años, mientras que a partir de esta edad cobra fuerza el virus de **Influenza**, siendo en los adolescentes y adultos el más frecuente. (Gráfico 7)

Gráfico 7

