

Informe sobre la situación de la infección por nueva influenza A (H1N1) en Chile, con datos disponibles hasta el 30 de junio de 2009.

## 1. Resumen

Desde el 17 de mayo, fecha en que el Instituto de Salud Pública confirmó el primer caso de infección por Nueva Influenza A (H1N1), hasta el 29 de junio se han confirmado por laboratorio 7.342 casos. La confirmación de los casos se realiza por PCR específico en tiempo real en el Instituto de Salud Pública y algunos establecimientos privados de salud.

Cabe destacar que, al igual que los países del resto del mundo, el Ministerio de Salud informa los casos confirmados con diagnóstico de laboratorio y no con criterio clínico.

Hasta el momento, el virus de la Nueva Influenza Humana A (H1N1) ha demostrado una alta transmisibilidad en la población, como es lo esperado en invierno donde se dan las condiciones óptimas para su circulación.

En relación a los casos confirmados por laboratorio, el 3,4% ha requerido hospitalización y 0,2% (14 casos) ha fallecido. Esta situación es similar a la observado en los Estados Unidos, donde también existe un bajo el porcentaje de hospitalización (7,8%) y de fallecimientos (0,2%).

Los niños en edad escolar (entre los 5 y 19 años) han sido los más afectados, concentrando 56% del total de casos confirmados.

En relación a la circulación viral, hasta semana 19 el VRS, parainfluenza y adenovirus eran los que predominaban. A contar de la semana 20, se observa un importante incremento de la circulación viral a expensas mayoritariamente de la nueva influenza A H1N1.

## 2. Casos, hospitalizaciones y defunciones notificadas.

Tabla 1  
Casos acumulados de Influenza A(H1N1) confirmados por PCR y clínicos reportados, según lugar de confirmación y tipo de caso.

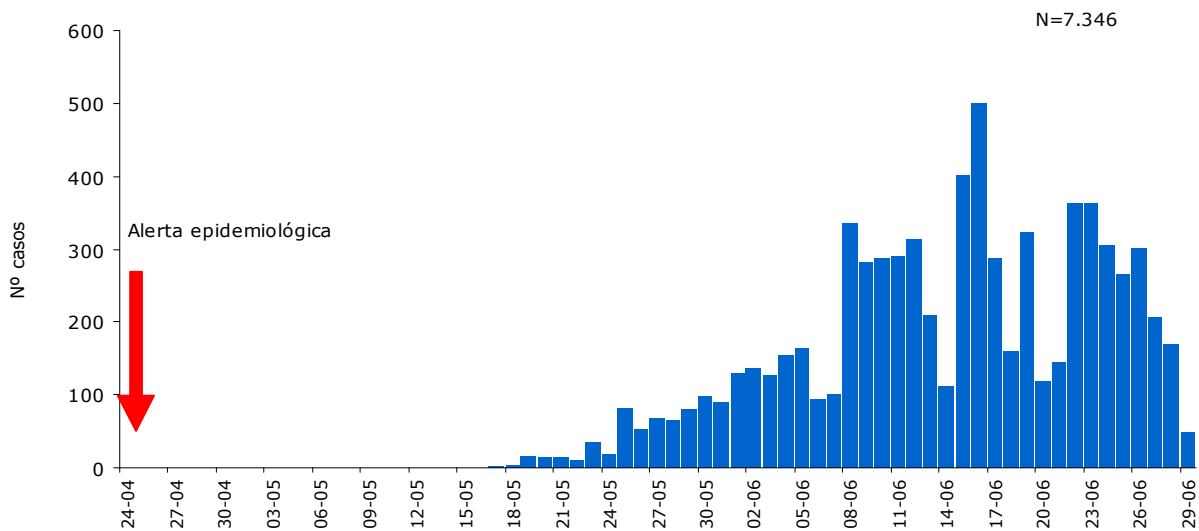
Tipo de caso	Casos acumulados hasta el 29 de junio
Total casos confirmados por PCR en el Instituto de Salud Pública	1565
Total casos confirmados por PCR en establecimientos privados	5781
Total casos de IRA Grave confirmadas por PCR	252
Total defunciones confirmadas por PCR	14

Fuente: Departamento de Epidemiología.- Ministerio de Salud de Chile



### 3. Casos confirmados por laboratorio, según fecha de confirmación

Gráfico 1: Distribución de casos según fecha de confirmación. 24/04 a 29/06. Chile. 2009

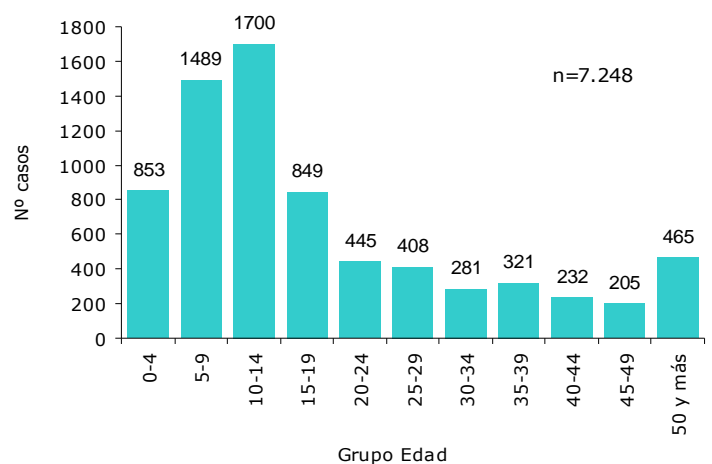


### 4. Características generales de los casos confirmados de Influenza A(H1N1)

- No existen diferencias por sexo.
- El grupo de edad más afectado está entre los 5 y los 19 años (56%).
- El rango de edad va desde 1 mes hasta los 93 años (mediana de edad 13 años)

Tabla 3, gráfico 2.- Distribución de casos confirmados de Influenza A(H1N1) según edad. Chile, mayo a junio 2009. n=7.248

Grupo Edad (años)	Población	Casos	Tasas específicas por cien mil hab.
0-4	1.246.153	853	68,5
5-9	1.255.622	1489	118,6
10-14	1.360.847	1700	124,9
15-19	1.483.285	849	57,2
20-24	1.434.300	445	31,0
25-29	1.290.814	408	31,6
30-34	1.183.619	281	23,7
35-39	1.236.753	321	26,0
40-44	1.237.907	232	18,7
45-49	1.217.407	205	16,8
50 y más	3.982.166	465	11,7



Fuente: Departamento de Epidemiología.- Ministerio de Salud de Chile



## 5. MEDIDAS ADOPTADAS

En el marco de la campaña de invierno, y para hacer frente al aumento de la demanda por atenciones respiratorias que ha provocado la concomitancia de botes de Virus Sincial Respiratorio (VRS) y Nueva Influenza Humana AH1N1, el Ministerio de Salud ha implementado las siguientes medidas:

- Destinación de 3 mil 500 millones de pesos para ampliar la capacidad de atención en los centros de atención primaria.
- Reforzamiento los Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) desde las 17 a las 23 horas.
- Priorización de la atención de cuadros respiratorios desde las 08:00 hasta las 17:00 horas en consultorios.
- El domingo 28 y lunes 29 de junio, se abrieron de manera extraordinaria los consultorios que no poseen Servicio de Atención Primaria de Urgencias (SAPU), en todas las comunas del país, entre las 8.00 y las 20.00 horas. El objetivo ha sido el de asegurar la atención de las enfermedades respiratorias en la Atención Primaria.
- Suspender las cirugías electivas en todos los hospitales de la RM para disponer de camas intermedias e intensivas para adultos.
- En la Atención Primaria de la RM, suspender las actividades electivas, controles de "niño sano" y de enfermos crónicos, por al menos dos semanas.
- Adquisición de 75 equipos de ventilación (36 no invasivos, 31 convencionales y 8 de alta frecuencia).
- Compra de 950 mil tratamientos de antivirales que son distribuidos gratuitamente a la población (OPS entregará 200 mil tratamientos adicionales).
- A la fecha se han reconvertido 1072 camas, alcanzado una cifra récord de reconversión, relevante en relación al corto tiempo en que han sido transformadas.
- Se ha dispuesto la capacitación de más de 300 internos que colaboraran en el reforzamiento de la atención de salud. La meta es contar con mil internos de medicina, enfermería, tecnólogos y kinesiólogos que puedan apoyar en esta tarea.

