



## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

A continuación, se presenta el informe sobre la situación de la infección por influenza pandémica H1N1 en Chile, con datos disponibles hasta el 2 de diciembre de 2009.

### Resumen

La actividad de influenza pandémica se ha mantenido en niveles bajos desde la semana 30. En 6 regiones no se registra actividad de influenza y en el resto de las regiones esta es leve, con excepción de Tarapacá y Los Ríos donde se detectó actividad moderada; en esta última región se registró un aumento de la actividad.

Hasta la fecha se ha notificado un total de 367.865 casos compatibles con la definición de caso; se han confirmado 12.276 de infección por Influenza Pandémica (H1N1). La confirmación de los casos se realiza por PCR específico en tiempo real.

Entre los casos confirmados, 1.608 presentaron una IRA Grave, con una mediana de edad de 32 años. El 54% de los casos tenía el antecedente de enfermedad crónica.

Entre los PCR positivo a Influenza Pandémica, hay 150 personas fallecidas. De ellos, 147 casos han sido clasificados como muertes asociadas a influenza pandémica; 2 fallecimientos están en estudio para su correcta codificación (Categoría 2); un fallecimiento fue descartado por haber sido clasificado como otra causa de muerte (categoría 3): peritonitis aguda secundaria a una colitis pseudomembranosa. La edad promedio es de 44 años y el 63 % (95 casos) tenían alguna enfermedad de base.

En relación a la circulación viral, desde la semana 20 se observa un importante incremento de la circulación viral de la Influenza Pandémica (H1N1) 2009. A partir de la semana 28 esta proporción desciende; en la semana 47 se confirmaron 7 muestras positivas a influenza pandémica AH1N1 2009. La proporción de Parainfluenza llegó a representar el 51% del total de muestras con resultados positivos, Adenovirus el 23% y el VRS el 11%

En relación a la situación internacional, los informes de la Organización Mundial de la Salud y de la Organización Panamericana de la Salud, señalan que la actividad de influenza se ha mantenido alta en el hemisferio norte, incluso por sobre los niveles observados en años anteriores. En cuanto a la situación en el Continente Americano, el resumen semanal presentado por la Organización Panamericana de la Salud señala que:

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda permanece por encima de lo esperado para esta época del año; sin embargo, la tendencia está disminuyendo en estos países.
- En el Caribe, se han reportado tendencias variables de enfermedad respiratoria aguda.
- América Central notifica tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- La mayor parte de América del Sur reportó tendencias estables o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, excepto Ecuador y Venezuela, que notificaron tendencia creciente por segunda semana consecutiva.
- Una mediana de 99,9% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Estados Unidos informó de un total de 23 casos de influenza pandémica (H1N1) 2009 resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.
- Se notificaron 518 nuevas muertes confirmadas en 11 países; en total desde el inicio se han confirmado 5.878 fallecidos.

Según los indicadores cualitativos diseñados por OMS para la vigilancia de la pandemia, la situación de Chile para la semana 43 es la siguiente:

- **Dispersión geográfica generalizada**, es decir, en la SE 43 se ha presentado en más de la mitad de las regiones.
- **Tendencia sin cambio significativo** de la actividad de la influenza con respecto a la semana anterior, según lo muestra la vigilancia epidemiológica que se realiza en los centros centinela, el número de casos notificados de ETI y el consumo de antivirales.
- **Intensidad leve de actividad de ETI**: la proporción de población afectada es lo esperado para esta época del año.
- **Impacto bajo en los servicios de salud**: la demanda de atención está dentro de los niveles normales.



**INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009**  
**MINISTERIO DE SALUD DE CHILE**  
**REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009**

**1. Actualización del número de casos y defunciones**

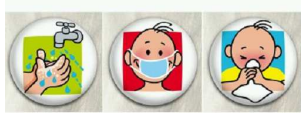
Hasta el 2 de Diciembre de 2009, se han notificado un total de 368.865 casos clínicos ambulatorios, y se han confirmado 12.276. El total de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) asciende a 1.608. Se han confirmado 150 defunciones.

**Distribución de casos notificados, confirmados, Ira Grave y defunciones con PCR positivo acumulados según regiones. Chile, 2009**

| Regiones         | Nº casos clínicos notificados | Nº casos confirmados | IRAG         |                    | Fallecidos |                    |
|------------------|-------------------------------|----------------------|--------------|--------------------|------------|--------------------|
|                  |                               |                      | Nº casos     | Tasas/ 100.000 hab | Nº casos   | Tasas/ 100.000 hab |
| Arica-Paranicota | 4.482                         | 57                   | 28           | 15,0               | 4          | 2,15               |
| Tarapacá         | 11.637                        | 112                  | 95           | 30,9               | 7          | 2,28               |
| Antofagasta      | 10.898                        | 227                  | 66           | 11,6               | 9          | 1,58               |
| Atacama          | 6.086                         | 71                   | 35           | 12,6               | 2          | 0,72               |
| Coquimbo         | 9.661                         | 97                   | 33           | 4,7                | 5          | 0,71               |
| Valparaíso       | 43.087                        | 426                  | 203          | 11,7               | 18         | 1,03               |
| Metropolitana    | 162.157                       | 9.520                | 450          | 6,6                | 44         | 0,65               |
| O'Higgins        | 20.518                        | 215                  | 86           | 9,8                | 5          | 0,57               |
| Maule            | 11.607                        | 127                  | 54           | 5,4                | 11         | 1,1                |
| Bío Bío          | 25.078                        | 534                  | 124          | 6,1                | 15         | 0,74               |
| Araucanía        | 16.190                        | 136                  | 33           | 3,4                | 2          | 0,21               |
| Los Ríos         | 13.906                        | 226                  | 123          | 32,5               | 12         | 3,17               |
| Los Lagos        | 22.210                        | 479                  | 252          | 30,5               | 13         | 1,57               |
| Aisén            | 2.334                         | 31                   | 12           | 11,6               | 1          | 0,96               |
| Magallanes       | 8.014                         | 18                   | 14           | 8,9                | 2          | 1,26               |
| <b>País</b>      | <b>367.865</b>                | <b>12.276</b>        | <b>1.608</b> | <b>9,5</b>         | <b>150</b> | <b>0,89</b>        |

Entre el 1 y el 30 de noviembre se han confirmado 20 casos de influenza pandémica. De éstos:

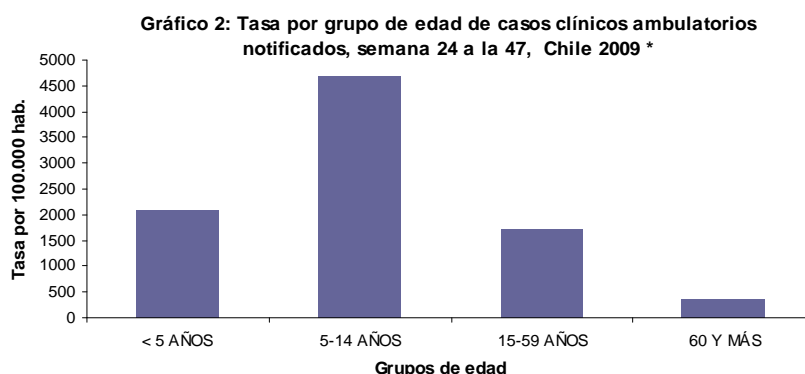
- 13 son hombres (65%).
- La mediana de edad es de 29 años el rango de edad es de 1 a 58 años
- 19 casos ocurrieron en distintas comunas de la Región Metropolitana (Vitacura, Las Condes, La Reina, Santiago Centro, Peñalolén) y un caso en Biobío.
- 2 han sido hospitalizados.
- 5 casos habían estado en el extranjero (México y EEUU) y en 3 casos se pudo constatar contacto con personas que habían viajado.



## 2. Descripción de casos clínicos notificados

Hasta la semana epidemiológica 47, se han notificado 367.865 casos clínicos ambulatorios. A partir de la semana 30 se observa una importante y constante disminución del número de casos a nivel país. Durante la última semana analizada esta tendencia decreciente se presenta en la mayoría de las regiones del país. Las regiones de Atacama, Los Lagos y Biobío, presentan un leve aumento de casos en relación a la semana anterior. Las regiones de Arica, Coquimbo, O'Higgins, Aysén y Magallanes no notificaron casos durante la semana 47.

Al analizar los casos clínicos ambulatorios notificados según edad, observamos que el grupo entre 5 y 14 años se mantiene con el mayor número de casos seguido por el grupo de menores de 5 años y luego el de 15 a 59 años. El sexo masculino representa 50,4% de los casos.



\* No se incluyeron 55 casos de la Región de Los Lagos y 4.663 de la RM que no contaban con el dato edad.

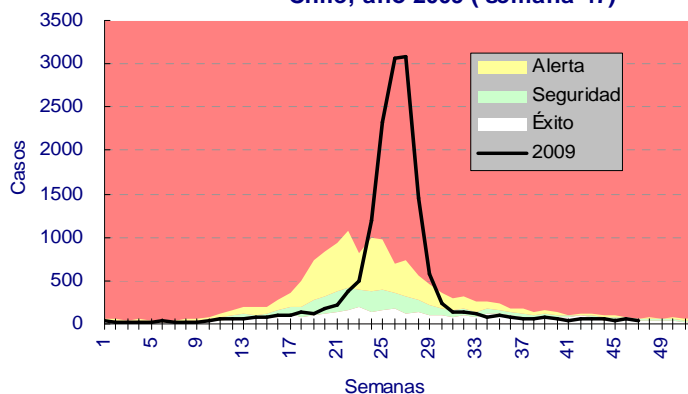
## 3. Tendencia e intensidad de la actividad de enfermedad respiratoria: ETI en centros centinelas ambulatorios

En la semana 47 la actividad de enfermedad tipo influenza es leve y alcanza a 2,1 por 100.000 hab.<sup>1</sup>. Respecto a la intensidad de la actividad de ETI, la mayoría de las regiones presentan una actividad Leve, excepto Tarapaca y Los Ríos.

La vigilancia de centros centinela de Influenza (41 centros ambulatorios a lo largo del país) registra un aumento los casos de Enfermedad Tipo Influenza notificados a partir de la semana 22. Como muestra el canal endémico, el número de casos supera el canal de alerta a partir de la semana 24, alcanzando el máximo en la semana 27 (hasta el 11 de julio), con una tasa de 201 casos por cien mil habitantes.

A partir de la semana 28 se aprecia un descenso muy marcado en el número de casos. Todas las regiones muestran en las últimas

**Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2003-2008. Chile, año 2009 ( semana 47)**





semanas una tendencia decreciente de la Enfermedad Tipo Influenza, excepto en los centinela de Los Ríos, que presenta un incremento en la semana 47.

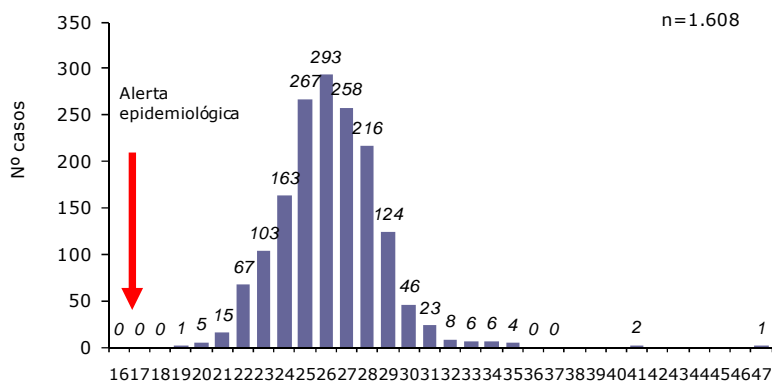
#### 4. Impacto en los servicios de atención de salud

El impacto en todos los servicios de salud del país, evaluado según el uso de camas críticas y generales, es bajo.

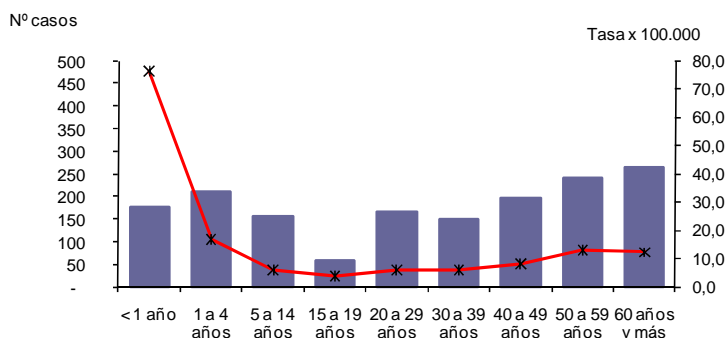
#### 5. Descripción de casos graves confirmados acumulados

- Del total de casos confirmados a AH1N1 a la semana 47 se han hospitalizado 1.868 casos, lo que corresponde a un 16% del total del total de confirmados.
- A la fecha 1.608 casos han presentado criterio de gravedad, lo que representa una tasa de IRA grave de 9,5 por 100.000 habitantes.
- Las mayores tasas de IRA grave se presentan en la Región Los Ríos (32,8 por cien mil), seguido de Tarapacá (30,9 por cien mil) y Los Lagos (30,5 por cien mil).
- La mediana de edad es de 32 años (rango entre 7 días a 94 años).
- Las mujeres representan el 52% de los casos.
- La tasa de Ira Grave por Influenza H1N1 es mayor en el menor de un año (76,1 por cien mil), de 1 a 4 años (16,7 por cien mil), .50 a 59 años (13,2 por cien mil) y > de 60 y mas (12,2 por cien mil)
- 54% de los casos tienen antecedentes de enfermedad crónica. De la información disponible, los principales diagnósticos son: Asma Bronquial (17%), HTA (10%), DM (8%), EPOC (7%) y SBO (4%)
- La curva de casos hospitalizados por IRA grave muestra una disminución significativa a partir de la semana 28.
- La tasa más alta se alcanzó en la semana 26 con 1,7 por cien mil (293 casos). En la semana 35 disminuye a 0,01 por cien mil habitantes. El último caso de IRA Grave se presenta en la semana 47 en la Región Metropolitana, presentando una evolución favorable a la fecha.
- Durante este brote, 68 embarazadas tuvieron un PCR positivo a influenza pandémica, lo que representa el 0,5% del total de casos confirmados; en 25 casos se registra el antecedente de

Casos de IRAG confirmados de nueva Influenza A (H1N1), según semana de hospitalización. Chile, 2009



Casos y Tasa de Hospitalización IRA Grave confirmada, según grupos de edad. Chile, 2009. n= 1608





**INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009  
MINISTERIO DE SALUD DE CHILE  
REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009**

Enfermedad Crónica. Del total de casos en embarazadas, 46 cursaron con una IRA Grave y se registró 1 fallecimiento.

**6. Descripción de casos fallecidos.**

Al día de hoy, el número de fallecidos que presentan estudio de PCR positivo para nueva influenza A(H1N1) alcanza a 150, no habiéndose confirmado nuevos fallecimientos en la última semana:

- De estos, 147 han sido clasificados como muertes asociadas a nueva influenza A(H1N1) (Categoría 1.);
- Uno fue descartado por haber sido clasificada como otra causa de muerte (categoría 3.): peritonitis aguda secundaria a una colitis pseudomembranosa.
- hay 2 fallecimientos restantes en estudio para su correcta codificación (Categoría 2).

| Categoría                           | Número de muertes PCR (+) |                     |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| Asociadas a nueva Influenza A(H1N1) | 147                       | 52 causa básica     |
|                                     |                           | 95 causa secundaria |
| Pendiente clasificación             | 2                         |                     |
| Otras Causas                        | 1                         |                     |
| <b>Total</b>                        | <b>150</b>                |                     |

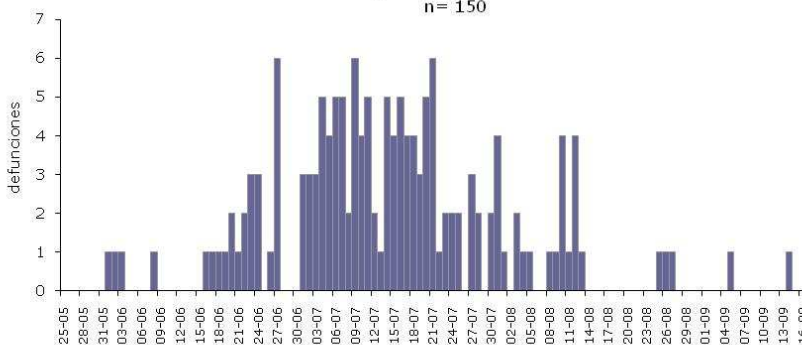
De los 150 fallecimientos asociados a nueva influenza humana A(H1N1), 77 de ellos corresponden a varones (51.3%) y la media de edad es de 44 años (rango: 4 meses-89 años). El 63,3 % (95 casos) tenían alguna enfermedad de base.

Cabe señalar que la fecha del último fallecimiento registrado en el país corresponde al día 14 de septiembre; el aumento en los casos fallecidos en estudio reportados en los últimos informes nacionales de situación de pandemia, no se deben al conocimiento de nuevos fallecimientos en las últimas semanas, sino a la notificación tardía de los casos fallecidos.

EL promedio de días transcurridos entre inicio de síntomas y primera consulta es de 3 días (n=118), un rango entre 0 y 21 días; el promedio de días transcurridos entre inicio de síntomas y hospitalización es de 4 días (n=114), con un rango entre 0 y 21 días; y el promedio de días transcurridos entre inicio de síntomas y fecha de muerte es de 14 días (n=123), con un rango entre 0 y 67 días.

En total, el número de personas Fallecidas con PCR positivo para influenza AH1N1 que presentó alguna patología crónica de base asociada fue de 95 personas, 20 (21,2%) de las cuales presentaron 2 o más patologías de base. Las patologías más frecuentes fueron (en orden decreciente): Enfermedad pulmonar, que incluye el EPOC, asma y LCFA con 14.53%; Diabetes mellitus tipo 2 (14.53%), Hipertensión Arterial (12.82%), Obesidad mórbida (8.55%); alcoholismo (5.13%) y Epilepsia (4.27%).

Gráfico 3: Defunciones confirmadas de Influenza pandémica (H1N1) 2009 según fecha de ocurrencia. Chile, junio-septiembre 2009. n= 150



Una de las personas fallecidas corresponde al caso de una mujer embarazada de 23 años de la región de Arica y Parinacota quien contrae la enfermedad cursando un embarazo de 34 semanas, estando hospitalizada evoluciona de manera grave requiriendo la interrupción de su embarazo y apoyo ventilatorio



## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

El análisis de las defunciones requiere de un estudio cuidadoso, que considera la información epidemiológica, clínica y de laboratorio: desde la notificación del caso fallecido, la inscripción en el registro civil, la historia clínica y el resultado de laboratorio. Además debe codificarse de acuerdo a normas internacionales. Este proceso puede tomar varios días antes de que una defunción esté clasificada y pueda informarse. Categorías de clasificación final de las muertes estudiadas:

1. Muertes asociadas a Influenza A(H1N1): donde la Influenza es la causa básica de la defunción o contribuyó formando parte de la cadena causal de eventos que terminan en la muerte (secundaria).
2. Muertes pendientes de clasificación, que se encuentren en etapas de recolección de información o que está pendiente la codificación según las normas internacionales.
3. Muertes asociadas a otras causas, donde se descarta que la Influenza A(H1N1) haya jugado un papel en la cadena causal de eventos que terminaron en la muerte, pudiendo ser el PCR positivo o negativo.

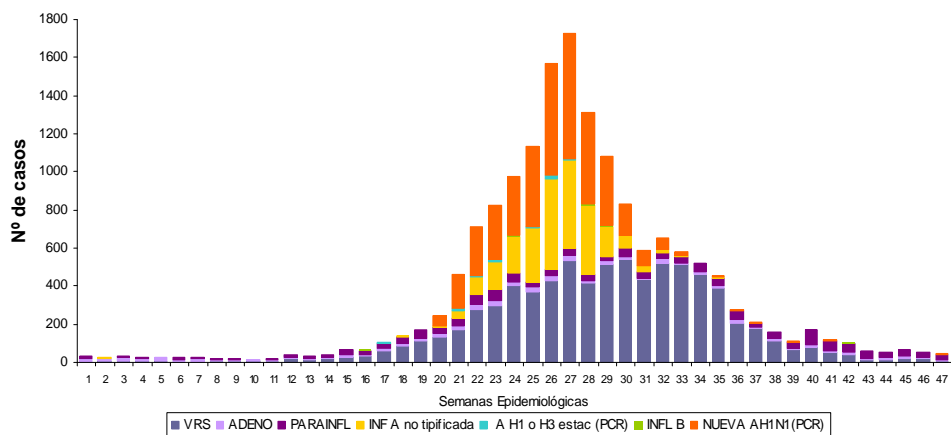
externo, falleciendo en el hospital del Tórax con fecha 12/08/2009, un mes después de su ingreso al hospital. El Recién nacido no presentó complicación alguna asociada.

### 8. Circulación viral

Hasta la semana 47 se han procesado en la red de vigilancia un total de 49.178 muestras; de ellas, el 36% tuvo un resultado positivo a algún virus respiratorio. Entre aquellas con resultado positivo, el 38,2% correspondió a influenza A: un 23% a Influenza Pandémica, un 15,2% a Influenza A sin tipificar<sup>2</sup> y solamente un 0,4% a Influenza estacional (H3 y H1). Estos porcentajes varían según los grupos edad: en los mayores de 5 años la Influenza A sin tipificar y la Influenza Pandémica representan el 85%.

La circulación viral se ha mantenido baja las últimas semanas. La mitad de los virus circulantes corresponden a virus parainfluenza seguido de adenovirus. El VRS ha disminuido su importancia relativa y el virus de la influenza A H1N1 ha mostrado una tendencia al alza aunque en números muy pequeños (3 la semana 46 y 7 la semana 47). Cabe señalar, que actualmente en el Hemisferio Norte existe una gran circulación de influenza pandémica, lo que explica la aparición constante de casos en los diferentes países del Hemisferio Sur.

Distribución virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia ISP.  
Chile, sem 1 a 47

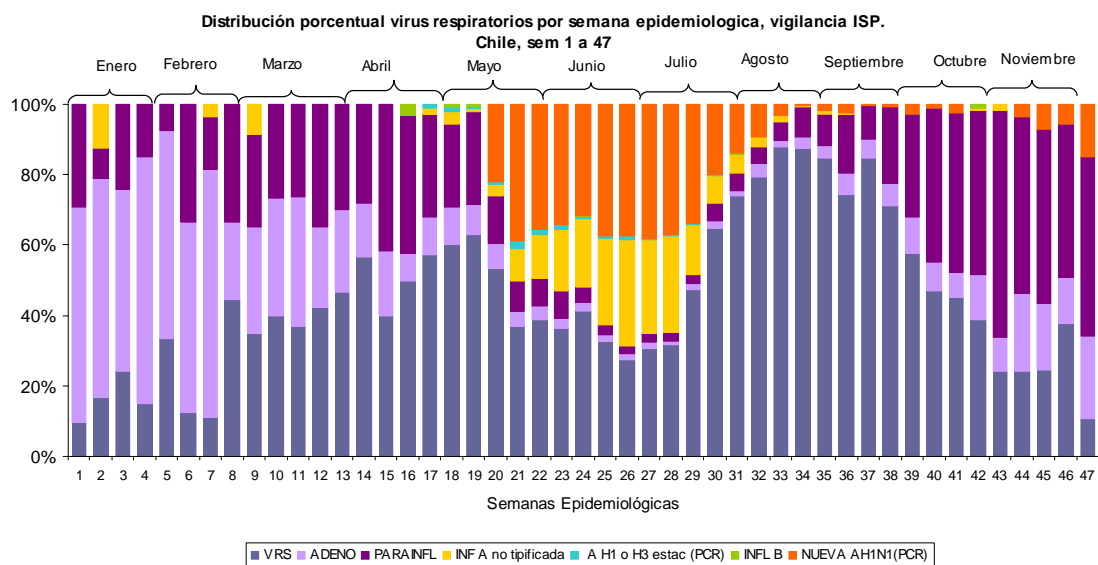


<sup>2</sup> A partir de la semana epidemiológica 23, y dado el aumento del número de casos, la mayor parte de los mayores de 5 años han sido diagnosticados en forma clínica cuando cumplen la definición de caso. El diagnóstico de influenza A mediante IF o test pack no ha sido confirmado por PCR en esta etapa de la epidemia, quedando clasificados como influenza "sin tipificar", ya que se ha priorizado la confirmación en aquellos pacientes hospitalizados con infección respiratoria aguda grave (IRA).

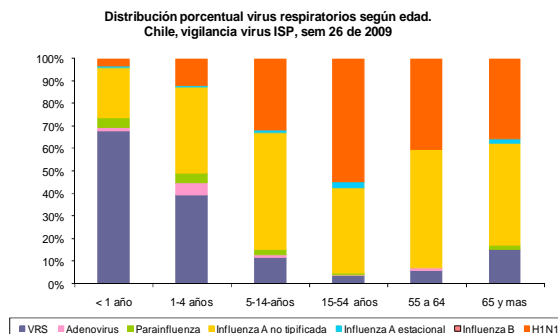
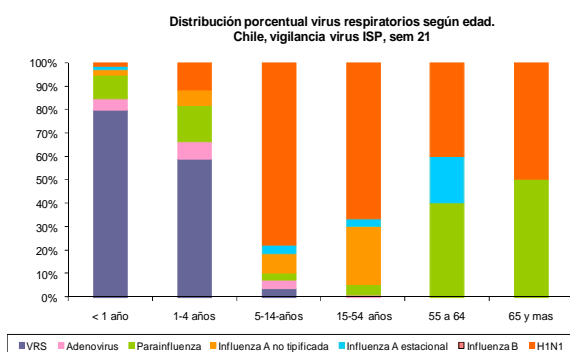


## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

Durante la semana epidemiológica 20 (17 de mayo en adelante), se detectó en nuestro país la circulación del virus de la nueva influenza A H1N1: hasta la semana 19 predominaban VRS, parainfluenza y adenovirus. A contar de la semana 20, se observó un importante incremento de la circulación viral a expensas mayoritariamente de la nueva influenza A H1N1, llegando en la semana 27 a representar el 64%.



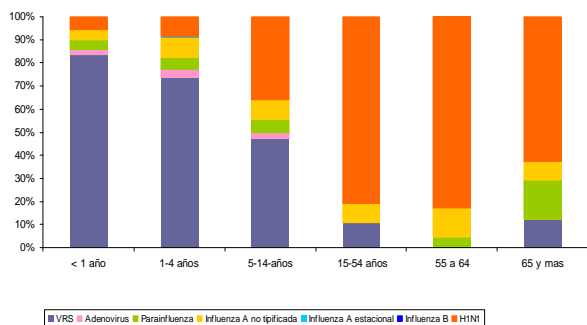
A partir de la semana 28 se observó un descenso tanto en el número de muestras (concordante con la disminución en el número de notificaciones de casos clínicos y casos confirmados), como en la proporción de Influenza A no tipificada y pandémica. A partir de la semana 30, predomina nuevamente el VRS, disminuyendo su importancia relativa a partir de la semana 40, en que aumenta la parainfluenza y el adenovirus. Durante las últimas semanas se aprecia una discreta circulación de influenza pandémica, la mayoría relacionadas con viajes al extranjero.



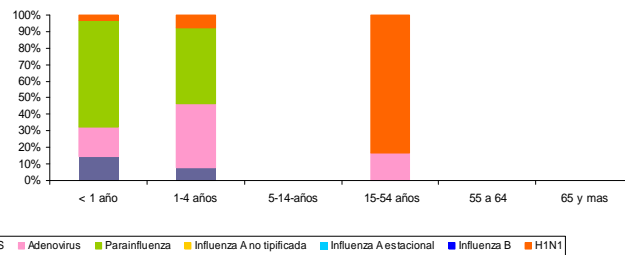


## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

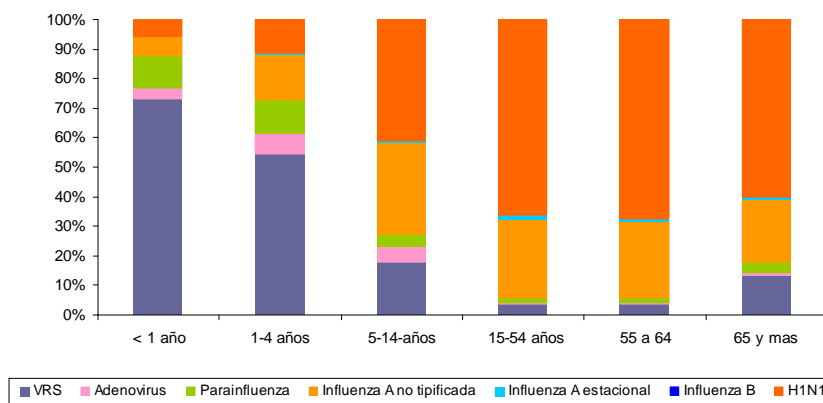
Distribución porcentual virus respiratorios según edad.  
Chile, vigilancia virus ISP, sem 30



Distribución porcentual virus respiratorios según edad.  
Chile, vigilancia virus ISP, sem 47



Distribución porcentual de virus respiratorios según edad.  
Chile, vigilancia virus ISP, sem 1 a 47





## 9. Indicadores cualitativos por región

El 16 de julio la OMS realizó nuevas recomendaciones para la vigilancia de la pandemia, en base indicadores cualitativos: tendencia, intensidad, dispersión geográfica e impacto en los servicios de atención de salud.

**Monitoreo semanal de indicadores cualitativos de la pandemia (H1N1) 2009.**  
**Chile, semana epidemiológica 43**

| Regiones         | Actividad | Tendencia                       | Intensidad  | Impacto en los servicios de atención de salud* |
|------------------|-----------|---------------------------------|-------------|--|
| Arica-Parinacota | No        | Sin actividad                   | -           | -  |
| Tarapacá         | Si        | Sin cambio significativo        | Moderada    | Bajo   |
| Antofagasta      | Si        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| Atacama          | No        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| Coquimbo         | No        | Sin actividad                   | -           | -  |
| Valparaíso       | Si        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| Metropolitana    | Si        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| O'Higgins        | No        | Sin actividad                   | -           | -  |
| Maule            | Si        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| Bio Bio          | Si        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| Araucanía        | Si        | Sin cambio significativo        | Leve        | Bajo   |
| Los Ríos         | Si        | Incremento                      | Moderada    | Bajo   |
| Los Lagos        | Si        | Sin actividad                   | -           | -  |
| Aysén            | No        | Sin actividad                   | -           | -  |
| Magallanes       | No        | Sin actividad                   | -           | -  |
| <b>País</b>      | <b>Si</b> | <b>Sin cambio significativo</b> | <b>Leve</b> | <b>Bajo</b>                                    |



**INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009  
MINISTERIO DE SALUD DE CHILE  
REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009**

---



**Organización Panamericana de la Salud. Actualización Semanal Pandemia (H1N1) 2009**  
**(1 de diciembre, 2009 - 17 h GMT; 12 h EST).**

Fuente: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=2071&Itemid=1167](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2071&Itemid=1167)

La información contenida en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza, ya sea por intermedio de reportes enviados a la OPS o en actualizaciones de sus páginas Web.

**América del Norte**

En Canadá, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó en las tres últimas semanas, pero permanece por encima del promedio histórico por octava semana consecutiva. El número de brotes de influenza continúa descendiendo en las dos últimas semanas. Los menores de 20 años de edad presentaron las tasas más altas de hospitalización, sin embargo, los adultos de 45 años o más, tuvieron las tasas más altas de mortalidad. Esta semana, el número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico disminuyó comparado con la semana anterior. Sin embargo, más del 70% de las muertes ocurridas desde finales de agosto fueron notificadas en las dos últimas semanas.

De todas las muertes ocurridas desde fines de agosto asociadas a gripe pandémica, más del 70% fueron notificadas en las dos últimas semanas.

En México, el número de ETI y de infección respiratoria aguda grave (IRAG) permanecieron estables desde la semana epidemiológica (SE) 43. La tendencia de infección respiratoria aguda disminuyó esta semana, a pesar de permanecer con intensidad alta.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI disminuyó por cuarta semana consecutiva. Comparado con la semana anterior, las diez regiones sub-nacionales notificaron una disminución en la proporción de consultas ambulatorias por ETI. Sin embargo, en todas ellas, la proporción de ETI permanece por encima de lo esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece alta, especialmente en niños de 0-17 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo por encima el umbral epidémico por octava semana consecutiva. Esta semana, se han reportado 35 muertes pediátricas asociadas con influenza; de las cuales en 27 se confirmó el virus pandémico.

**Caribe**

Estos países presentaron tendencias variables de enfermedad respiratoria aguda, con intensidad baja o moderada en todos los países que reportaron e impacto bajo a moderado en los servicios de atención de salud.

En los territorios franceses, la actividad por ETI ha permanecido estable en las últimas semanas, y en algunas zonas está por debajo de lo esperado para esta temporada del año.

**América Central**

El Salvador y Panamá reportaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambio y decreciente, respectivamente. En ambos países, la intensidad de la enfermedad respiratoria aguda permaneció baja o moderada, con un bajo impacto en los servicios de atención de salud.

**América del Sur**

**Región Andina**

La mayoría de estos países informaron actividad de influenza extendida. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue creciente en Venezuela y Ecuador por segunda semana consecutiva, sin cambios en Perú y decreciente en Bolivia y Colombia. En general, la intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo o moderado.

Ecuador ha presentado un incremento en el número de IRAG en las provincias con mayor población (Pichincha, Guayas), así como en algunas provincias del centro y del sureste del país (Tungurahua, Morona y Azuay).

En la SE 45, Perú presentó tendencia de enfermedad respiratoria aguda en aumento en 8 de 25 departamentos. El mayor incremento en el número de casos confirmados se presentó en provincias de selva al noreste del país; mientras que el mayor incremento en número de neumonías se presentó en la capital.

**Cono Sur**

La mayoría de estos países presentan actividad de influenza con dispersión geográfica extendida o regional. Uruguay (SE 43), Argentina, Brasil y Paraguay (SE 46) presentaron tendencia de enfermedad respiratoria aguda decreciente. La mayoría de países informaron una intensidad y un impacto en los servicios de salud como bajo o moderado.

Paraguay informó un leve incremento en las consultas por ETI en el 63% en las regiones sanitarias. Las consultas por IRAG aumentaron aproximadamente 9,2% comparado con la semana anterior.

Brasil reportó 160 muertes asociadas a la influenza pandémica, sin embargo, estos tuvieron lugar entre la SE 40 y la SE 44; las tasas más altas de mortalidad fueron observadas en la región suroeste del país.



## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

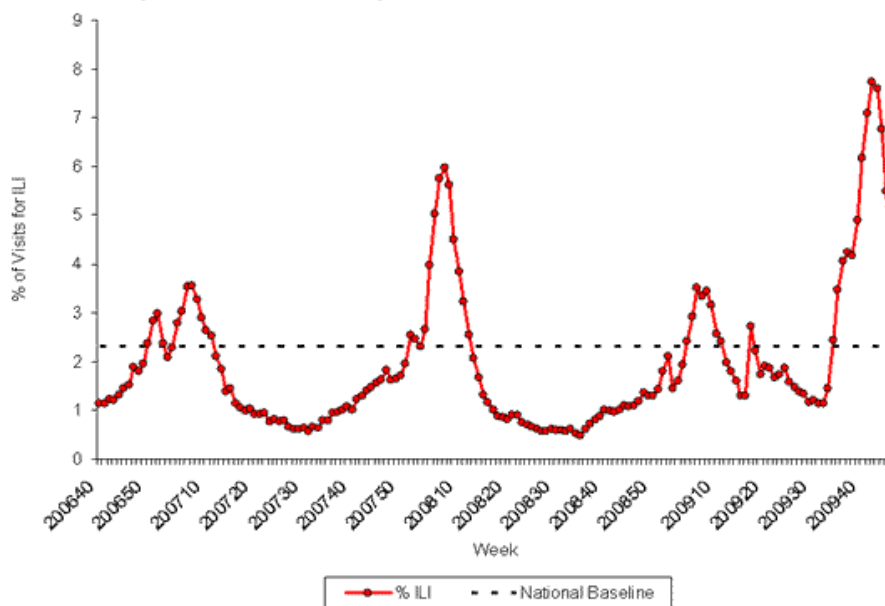
### Situación en Estados Unidos

(Fuente: CDC Fluview. 2009-2010 Influenza Season Week 46 ending November 21, 2009)

Durante la semana 46 (15-21 de noviembre de 2009) la actividad de influenza sigue disminuyendo en los Estados Unidos:

- 1.880 (20.5%) muestras procesadas fueron positivas para influenza
- Sobre el 99% de los virus Influenza A subtipificados reportados al CDC fueron Influenza Pandémica A(H1N1) 2009.
- La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza está por encima de lo esperado por octava semana consecutiva
- Se reportaron 35 muertes pediátricas relacionadas con influenza. En 27 de ellas se encontró virus pandémico A(H1N1), en 7 se encontró un Virus Influenza A cuyo subtipo no fue determinado y 1 asociada a virus influenza A estacional ocurrida en marzo.
- la proporción de consultas ambulatorias por influenza fue del 4,3%, lo que está por encima de la línea basal de 2,3%. Las 10 regiones reportaron ETI por encima de lo habitual.
- 32 Estados reportaron actividad de influenza diseminada.

Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, October 1, 2006 – November 21, 2009





## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

### Situación en México

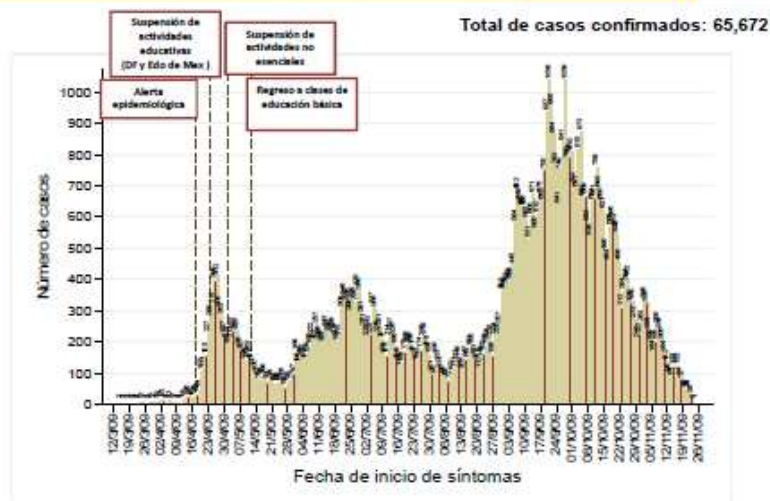
Fuente: Secretaría de Salud de México.

<http://portal.salud.gob.mx/contenidos/noticias/influenza/estadisticas.html>

- 65.672 casos confirmados
- 665 defunciones
- Los grupos de edad más afectados son de 10 a 19 años, seguido de 20 a 29 y de 5 a 9 años.
- El 70% de las defunciones se concentra entre los 20 y 55 años
- Los casos se presentan en los 32 estados de la República

Distribución de los casos confirmados de acuerdo a la fecha de inicio de síntomas

SALUD



Fuente: Base de datos INDR.



**INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009  
MINISTERIO DE SALUD DE CHILE  
REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009**

**Anexo 1: Distribución semanal de las tasas de casos clínicos ambulatorios según regiones**

De acuerdo a lo estipulado en la circular B51/24 del 19 de junio de 2009, todas las semanas las SEREMIs informan sobre el número de casos clínicos ambulatorios que han consultado en establecimientos de salud públicos y privados del país.

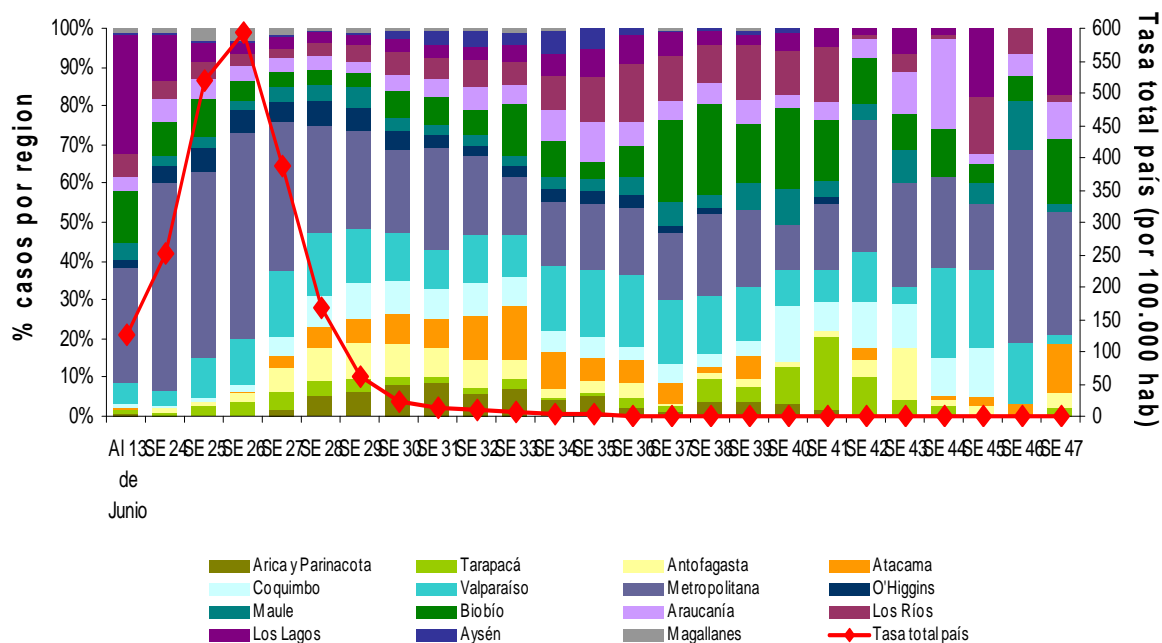
Hasta la semana epidemiológica 47, se han notificado 367.865 casos clínicos ambulatorios. A partir de la semana 30 se observa una importante y constante disminución del número de casos a nivel país. Durante la última semana analizada esta tendencia decreciente se presenta en la mayoría de las regiones del país. Las regiones de Atacama, Los Lagos y Biobío, presentan un leve aumento de casos en relación a la semana anterior. Las regiones de Arica, Coquimbo, O'Higgins, Aysén y Magallanes no notificaron casos durante la semana 47.

Casos clínicos ambulatorios de nueva influenza, notificados por establecimientos públicos y privados del país, según región y semana epidemiológica, Chile-2009

| Región           | Al 13 de Junio |       | SEM 24 |       | SEM 25 |         | SEM 26  |         | SEM 27 |         | SEM 28  |       | SEM 29 |       | SEM 30 |       | SEM 31 |      | SEM 32 |      | SEM 33 |      | SEM 34 |      | SEM 35 |      | SEM 36 |      | SEM 37 |      | SEM 38 |      | SEM 39 |      | SEM 40 |      | SEM 41 |      | SEM 42 |      | SEM 43 |      | SEM 44 |      | SEM 45 |      | SEM 46 |     | SEM 47 |     |
|------------------|----------------|-------|--------|-------|--------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|-----|--------|-----|
|                  | Nº             | Tasa  | Nº     | Tasa  | Nº     | Tasa    | Nº      | Tasa    | Nº     | Tasa    | Nº      | Tasa  | Nº     | Tasa  | Nº     | Tasa  | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa | Nº     | Tasa |        |     |        |     |
| Arica y Parícuta | 91             | 48,9  | 34     | 18,3  | 120    | 64,5    | 216     | 116,0   | 1.122  | 602,7   | 1.497   | 804,2 | 676    | 363,2 | 293    | 157,4 | 184    | 98,8 | 96     | 51,6 | 80     | 43,0 | 28     | 15,0 | 21     | 11,3 | 6      | 3,2  | 2      | 1,1  | 7      | 3,8  | 5      | 2,7  | 3      | 1,6  | 1      | 0,5  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0 |        |     |
| Tarapacá         | 219            | 71,2  | 802    | 165,3 | 2.655  | 736,8   | 3.750   | 1.229,8 | 3.185  | 1.036,0 | 1.168   | 379,9 | 294    | 95,6  | 96     | 31,2  | 32     | 10,4 | 29     | 9,4  | 30     | 9,8  | 5      | 1,6  | 2      | 0,7  | 6      | 2,0  | 3      | 1,0  | 12     | 3,9  | 5      | 1,6  | 10     | 3,3  | 12     | 3,9  | 7      | 2,3  | 2      | 0,7  | 2      | 0,7  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0 | 1      | 0,3 |
| Antofagasta      | 47             | 8,3   | 268    | 47,1  | 978    | 172,1   | 1.988   | 349,7   | 3.647  | 641,6   | 2.333   | 410,4 | 992    | 167,5 | 109    | 54,4  | 154    | 27,1 | 113    | 19,9 | 52     | 9,1  | 14     | 2,5  | 11     | 1,9  | 10     | 1,8  | 1      | 0,2  | 3      | 0,5  | 3      | 0,5  | 1      | 0,2  | 1      | 0,2  | 3      | 0,5  | 6      | 1,1  | 1      | 0,2  | 1      | 0,2  | 0      | 0,0 | 2      | 0,4 |
| Atacama          | 54             | 19,4  | 31     | 11,1  | 158    | 56,7    | 579     | 207,9   | 2.109  | 757,2   | 1.608   | 577,3 | 637    | 225,1 | 278    | 99,8  | 159    | 57,1 | 191    | 68,6 | 155    | 55,7 | 66     | 23,7 | 23     | 8,3  | 14     | 5,0  | 11     | 3,9  | 3      | 1,1  | 8      | 2,9  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 2      | 0,7  | 0      | 0,0  | 1      | 0,4  | 1      | 0,4  | 1      | 0,4 | 7      | 2,5 |
| Coquimbo         | 337            | 47,6  | 207    | 29,2  | 844    | 76,8    | 1.307   | 185,9   | 3.214  | 453,7   | 2.255   | 318,3 | 954    | 134,7 | 314    | 44,3  | 163    | 23,0 | 142    | 20,0 | 84     | 11,9 | 37     | 5,2  | 21     | 3,0  | 8      | 1,1  | 9      | 1,3  | 6      | 0,8  | 5      | 0,7  | 14     | 2,0  | 5      | 0,7  | 8      | 1,1  | 5      | 0,7  | 7      | 1,0  | 5      | 0,7  | 0      | 0,0 | 0      | 0,0 |
| Valparaíso       | 1.847          | 60,2  | 1.726  | 99,2  | 3.062  | 520,8   | 12.273  | 705,4   | 11.539 | 661,5   | 4.722   | 271,4 | 1.385  | 79,6  | 470    | 27,0  | 217    | 12,5 | 203    | 11,7 | 117    | 6,7  | 109    | 6,3  | 64     | 3,7  | 47     | 2,7  | 33     | 1,9  | 29     | 1,7  | 18     | 1,0  | 9      | 0,5  | 5      | 0,3  | 9      | 0,5  | 2      | 0,1  | 17     | 1,0  | 8      | 0,5  | 5      | 0,3 | 1      | 0,1 |
| Metropolitana    | 6.361          | 93,3  | 22.898 | 336,0 | 42.338 | 621,0   | 53.141  | 779,8   | 24.799 | 363,9   | 7.798   | 114,4 | 2.530  | 37,4  | 788    | 11,6  | 555    | 8,1  | 386    | 4,9  | 171    | 2,5  | 115    | 1,7  | 66     | 1,0  | 44     | 0,6  | 34     | 0,5  | 41     | 0,6  | 27     | 0,4  | 12     | 0,2  | 11     | 0,2  | 23     | 0,3  | 12     | 0,2  | 17     | 0,2  | 7      | 0,1  | 16     | 0,2 | 17     | 0,2 |
| O'Higgins        | 538            | 59,2  | 1.862  | 212,8 | 5.775  | 680,1   | 5.938   | 678,8   | 3.379  | 409,1   | 1.865   | 213,2 | 624    | 71,3  | 180    | 20,6  | 59     | 6,7  | 44     | 5,0  | 28     | 3,2  | 19     | 2,2  | 13     | 1,5  | 7      | 0,8  | 3      | 0,3  | 3      | 0,3  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 1      | 0,1  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0 |        |     |
| Maule            | 879            | 87,9  | 1.135  | 119,5 | 2.140  | 214,1   | 2.533   | 252,4   | 2.492  | 249,3   | 1.277   | 127,7 | 528    | 52,8  | 139    | 13,9  | 58     | 5,8  | 47     | 4,7  | 29     | 2,9  | 22     | 2,2  | 12     | 1,2  | 12     | 1,2  | 13     | 1,3  | 6      | 0,6  | 9      | 0,9  | 9      | 0,9  | 3      | 0,3  | 3      | 0,3  | 4      | 0,4  | 0      | 0,0  | 2      | 0,2  | 4      | 0,4 | 1      | 0,1 |
| Biobío           | 2.951          | 145,9 | 3.536  | 177,3 | 6.654  | 427,8   | 5.156   | 254,9   | 2.330  | 115,2   | 1.079   | 53,3  | 380    | 19,3  | 246    | 12,2  | 153    | 7,6  | 107    | 5,3  | 152    | 7,5  | 84     | 3,2  | 17     | 0,8  | 21     | 1,0  | 41     | 2,0  | 46     | 2,3  | 20     | 1,0  | 21     | 1,0  | 10     | 0,5  | 8      | 0,4  | 4      | 0,2  | 9      | 0,4  | 2      | 0,1  | 2      | 0,1 | 9      | 0,4 |
| Araucanía        | 751            | 78,1  | 2.483  | 256,1 | 4.631  | 481,3   | 4.005   | 416,3   | 2.438  | 251,4   | 1.019   | 105,9 | 270    | 28,1  | 173    | 18,0  | 98     | 10,2 | 99     | 10,3 | 51     | 5,3  | 53     | 5,5  | 38     | 3,9  | 14     | 1,5  | 9      | 0,9  | 10     | 1,0  | 9      | 0,9  | 3      | 0,3  | 3      | 0,3  | 3      | 0,3  | 5      | 0,5  | 17     | 1,8  | 1      | 0,1  | 2      | 0,2 | 5      | 0,5 |
| Los Ríos         | 1.227          | 104,4 | 2.111  | 556,2 | 3.913  | 1.034,7 | 3.096   | 838,6   | 1.509  | 399,0   | 859     | 227,1 | 446    | 117,9 | 217    | 57,4  | 115    | 30,4 | 112    | 29,6 | 66     | 17,5 | 59     | 15,6 | 45     | 11,9 | 38     | 10,0 | 23     | 6,1  | 19     | 5,0  | 18     | 4,8  | 11     | 2,9  | 9      | 2,4  | 1      | 0,3  | 2      | 0,5  | 1      | 0,3  | 6      | 1,6  | 2      | 0,5 | 1      | 0,3 |
| Los Lagos        | 6.664          | 806,9 | 5.003  | 605,8 | 4.288  | 519,2   | 2.789   | 337,7   | 2.013  | 249,8   | 757     | 94,7  | 268    | 33,5  | 120    | 14,5  | 67     | 8,1  | 55     | 6,7  | 52     | 6,3  | 37     | 4,5  | 26     | 3,1  | 19     | 2,3  | 12     | 1,5  | 7      | 0,8  | 4      | 0,5  | 5      | 0,6  | 3      | 0,4  | 1      | 0,1  | 3      | 0,4  | 1      | 0,1  | 7      | 0,8  | 0      | 0,0 | 9      | 1,1 |
| Aysén            | 25             | 34,1  | 267    | 257,4 | 434    | 418,4   | 695     | 670,0   | 382    | 368,2   | 142     | 136,9 | 65     | 62,7  | 69     | 66,5  | 77     | 74,2 | 71     | 68,4 | 35     | 33,7 | 43     | 41,5 | 21     | 20,2 | 4      | 3,9  | 1      | 1,0  | 1      | 1,0  | 1      | 1,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0 |        |     |
| Magallanes       | 275            | 173,9 | 504    | 316,8 | 2.753  | 1.741,2 | 3.069   | 1.940,0 | 1.027  | 649,5   | 222     | 140,4 | 106    | 67,0  | 25     | 15,8  | 12     | 7,6  | 7      | 4,4  | 10     | 6,3  | 2      | 1,3  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 1      | 0,6  | 0      | 0,0  | 1      | 0,6  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0  | 0      | 0,0 |        |     |
| Total País       | 21.446         | 126,7 | 42.677 | 232,1 | 88.033 | 520,0   | 100.335 | 539,9   | 65.355 | 307,2   | 128.601 | 168,9 | 10.135 | 59,9  | 3717   | 22,0  | 2.103  | 12,4 | 1.632  | 9,8  | 1.112  | 6,6  | 673    | 4,0  | 380    | 2,2  | 250    | 1,5  | 196    | 1,2  | 193    | 1,1  | 193    | 0,8  | 99     | 0,6  | 64     | 0,4  | 68     | 0,4  | 45     | 0,3  | 73     | 0,4  | 40     | 0,2  | 32     | 0,2 | 53     | 0,3 |

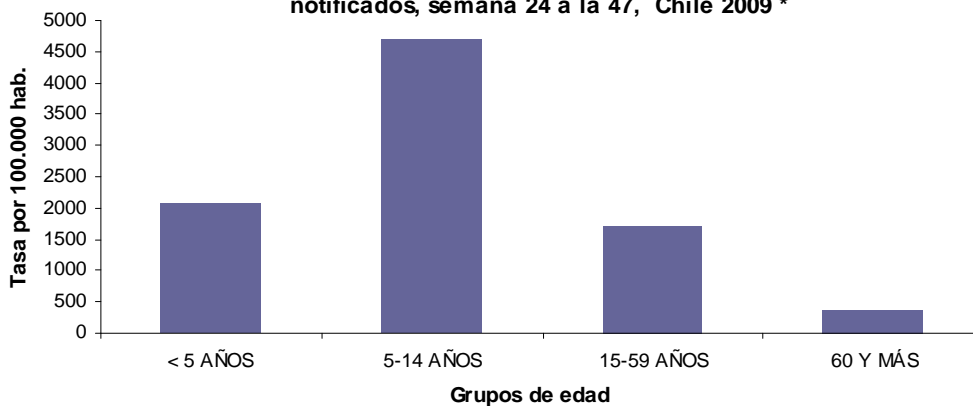


**Gráfico 1: Distribución Porcentual de casos ambulatorios por semana epidemiológica según región, y tasa país (por 100.000 hab). Chile, 2009**



Al analizar los casos clínicos ambulatorios notificados según edad, observamos que el grupo entre 5 y 14 años se mantiene con el mayor número de casos seguido por el grupo de menores de 5 años y luego el de 15 a 59 años.

**Gráfico 2: Tasa por grupo de edad de casos clínicos ambulatorios notificados, semana 24 a la 47, Chile 2009 \***



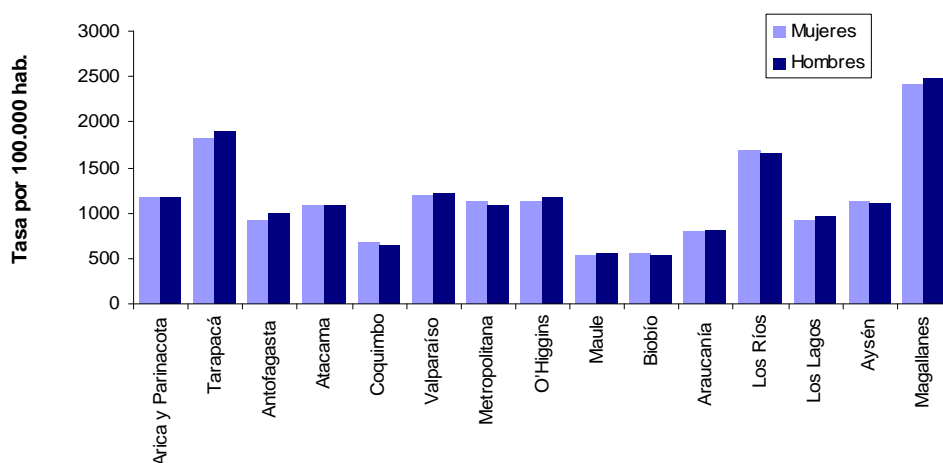
\* No se incluyeron 55 casos de la Región de Los Lagos y 4.663 de la RM que no contaban con el dato edad.



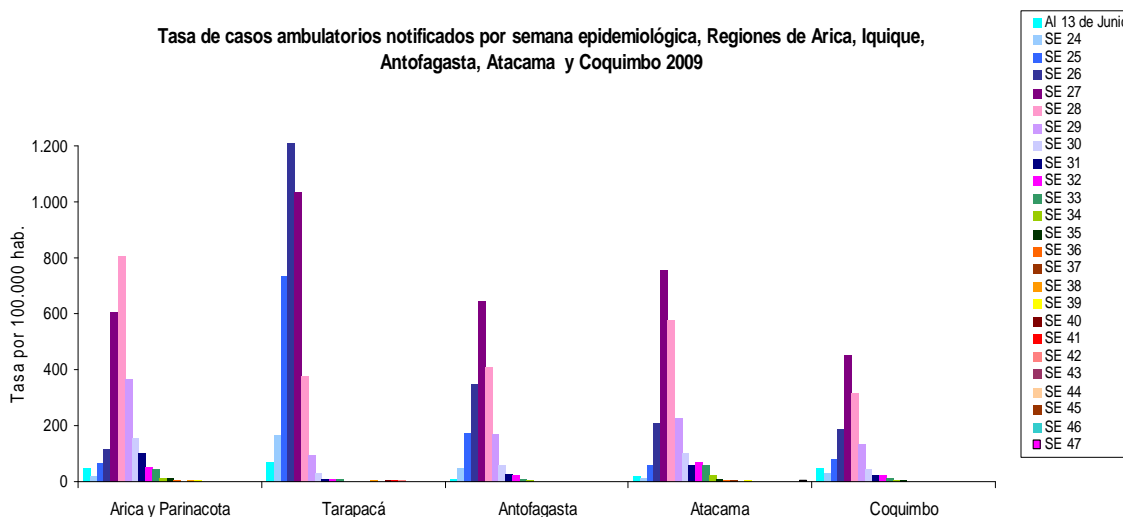
**INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009  
MINISTERIO DE SALUD DE CHILE  
REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009**

El sexo masculino presenta un discreto número mayor de casos respecto al sexo femenino, presentando el 50,4%. En este cálculo porcentual no se incluyó la Región Metropolitana ya que 4.663 casos no contaban con este dato para su clasificación.

**Gráfico 3: Tasa de casos ambulatorios notificados, según sexo y región, semana 24 a la 47, Chile 2009**



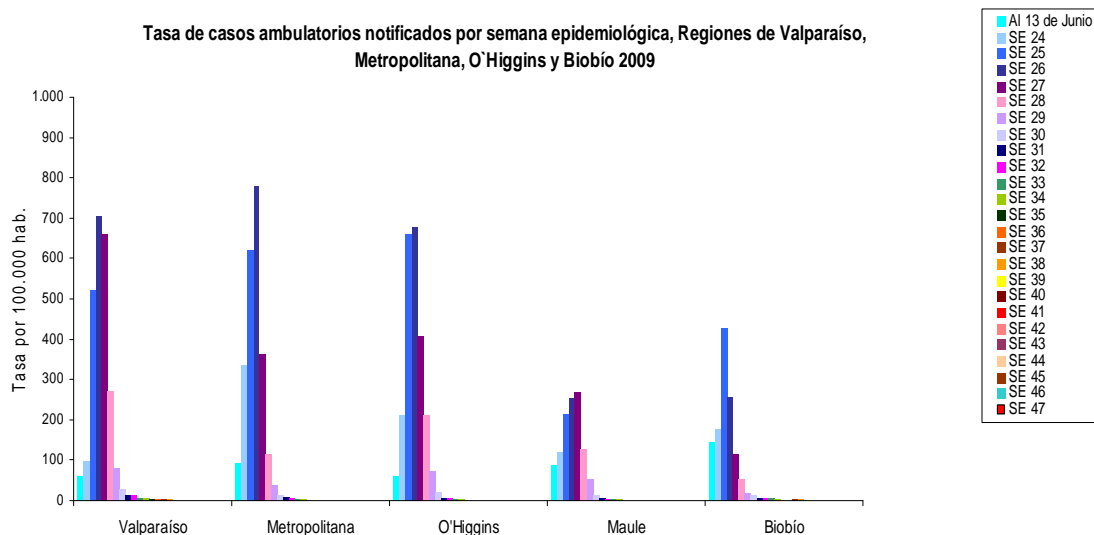
**Tasa de casos ambulatorios notificados por semana epidemiológica, Regiones de Arica, Iquique, Antofagasta, Atacama y Coquimbo 2009**



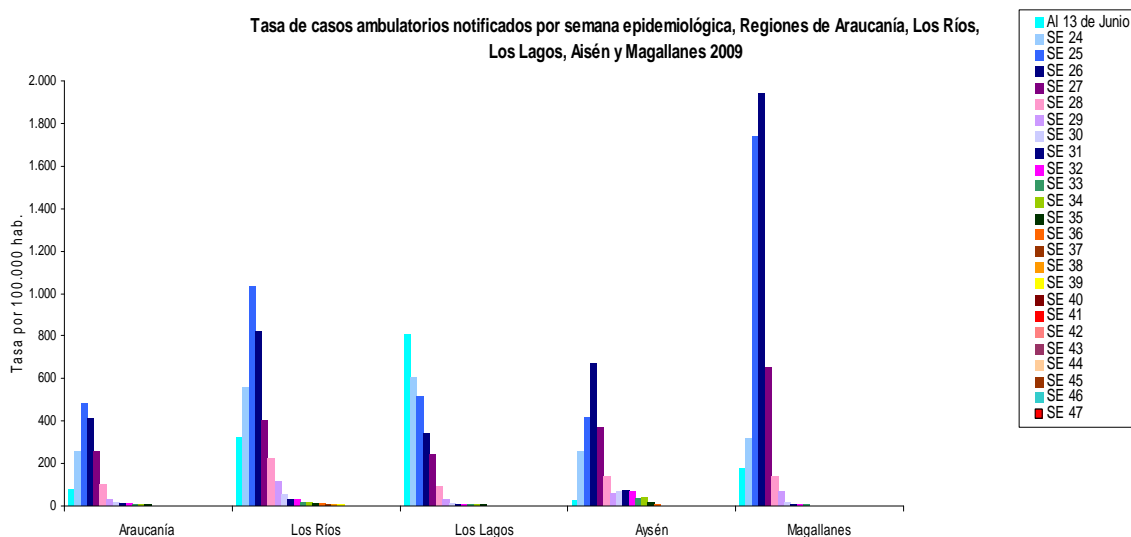


## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

**Tasa de casos ambulatorios notificados por semana epidemiológica, Regiones de Valparaíso, Metropolitana, O'Higgins y Biobío 2009**



**Tasa de casos ambulatorios notificados por semana epidemiológica, Regiones de Araucanía, Los Ríos, Los Lagos, Aysén y Magallanes 2009**





## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

### ANEXO 2: Corredores endémicos de ETI en Consultorios Centinela

**Arica:** Se observa un aumento de ETI a partir de la SE 25 (21 al 27/06), con un máximo en la SE 28 (106/100.000 hab.). Desde la SE 42 no se notifican casos.

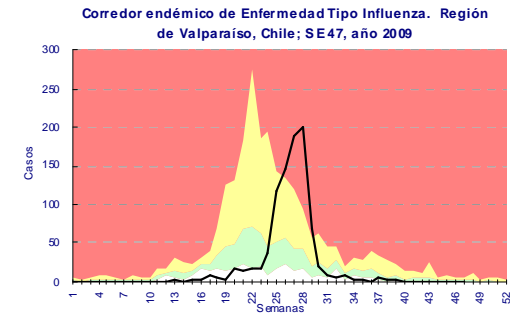
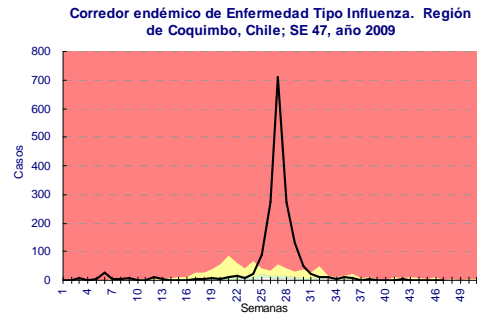
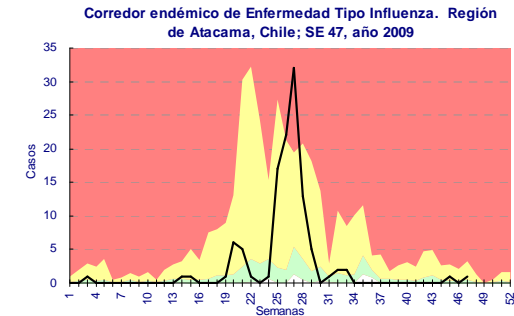
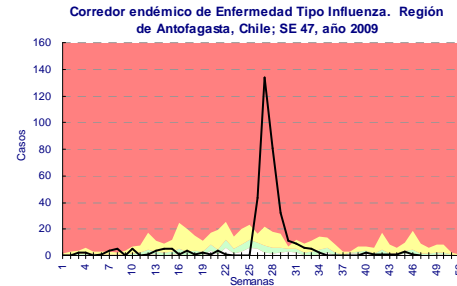
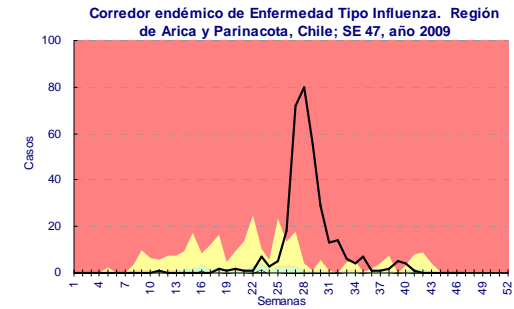
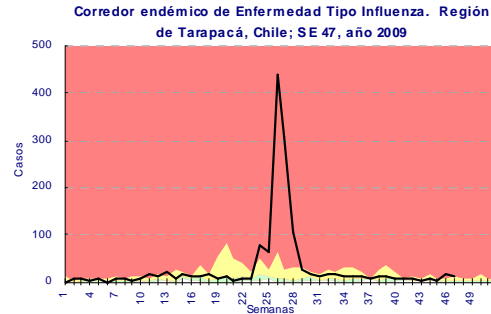
**Tarapacá:** La tasa máxima se alcanzó en la SE 26 de 855/100.000 hab. En la SE 47, la tasa es de 27/100.000 hab.

**Antofagasta:** La vigilancia muestra un aumento abrupto en la SE 26, llegando en la SE 27 a una tasa de 207/100.000 hab. En la SE 47 no se registraron casos.

**Atacama:** La tasa máxima fue en la SE 27, con 128 casos en cien mil hab. En la SE 47 tasa es de 4/100.000 hab.

**Coquimbo:** Se observa un máximo en la SE 27 (902/100.000 hab.). Desde la SE 43 no se registran casos.

**Valparaíso:** Se observa un incremento desde la SE 27, llegando a una tasa máxima de 110/100.000 hab. en la SE 28. En la SE 47, no se detectan casos de ETI.





## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

**O'Higgins:** Alcanza un máximo en la SE 25 (173/100.000 hab.). En la SE 47 no se registraron casos.

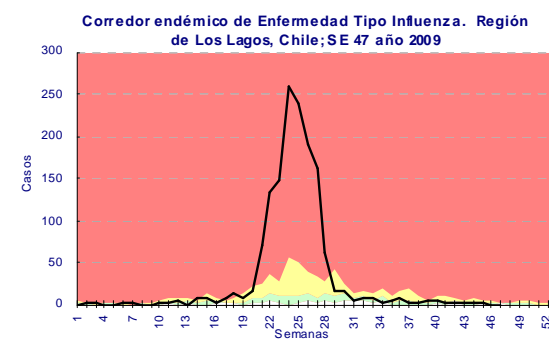
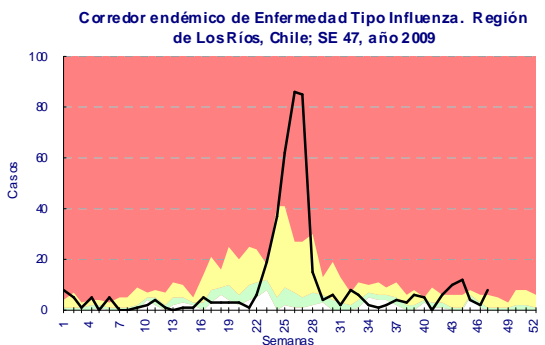
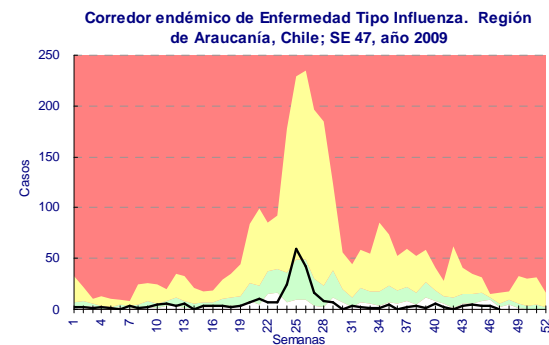
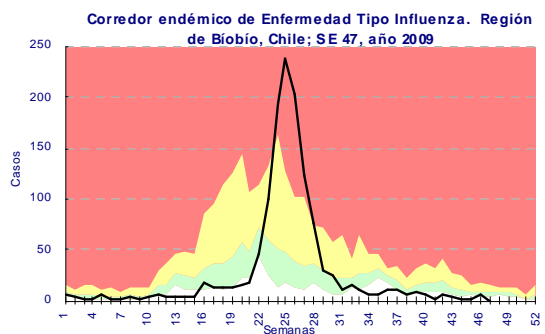
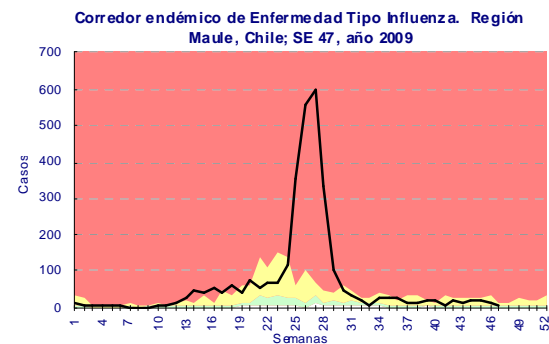
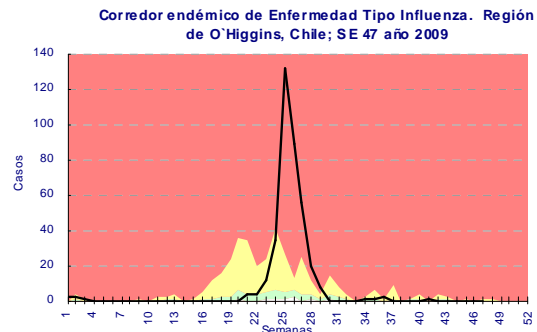
**Maule:** Se observa un aumento a partir de la SE 23 alcanzando el máximo la SE 27 (411/100.000 hab.), en la SE 47 se registran 3 casos (tasa 2/100.000)

**Bíobío:** La vigilancia refleja el máximo en la SE 25 donde alcanzó una tasa de 118,7/100.000 hab. En la SE 47 no se registraron casos.

**Araucanía:** El máximo se alcanzó la SE 25 con una tasa 60/100.000 hab. En la SE 47 no registran casos.

**Los Ríos:** El máximo de casos se observa en la SE 26 (tasa de 188/100000 hab.). En la SE 47, se registraron 8 casos (tasa de 17,5/100.000).

**Los Lagos:** El mayor número de casos ocurrió la SE 24 con una tasa de 206/100.000 hab. En la SE 47 no se registraron casos.





## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009 MINISTERIO DE SALUD DE CHILE REPORTE 2 DE DICIEMBRE DE 2009

**Aisén:** La vigilancia muestra un aumento de casos a partir de la SE 23 (07 al 13/06) llegando a su máximo en la SE 26 (162/100.000 hab.) En la SE 47, no se registran casos.

**Magallanes:** se observa un aumento abrupto a partir de la SE 23 (07 al 13/06) llegando a su máximo en la SE 26 con una tasa de 771/100.000 hab. Desde la SE 40 no se registran casos.

**Metropolitana:** La vigilancia de ETI en consultorios mostró el máximo la SE 25 (228/100.000 hab.), a partir de la cual disminuye, llegando en la SE. 47 a 1.9/100.000 hab.

