

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS



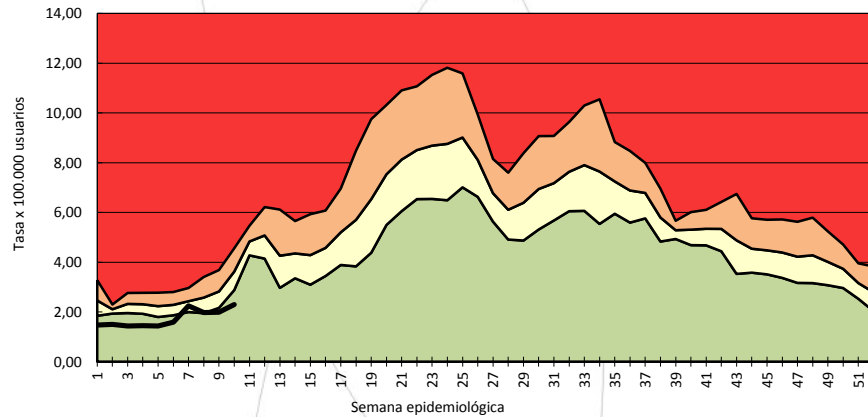
Actualización semana epidemiológica 16 (14/4/2019 al 20/4/2019)

Carga de enfermedad ambulatoria



Consultas ambulatorias por causa respiratoria dentro de los límites esperados para la época.

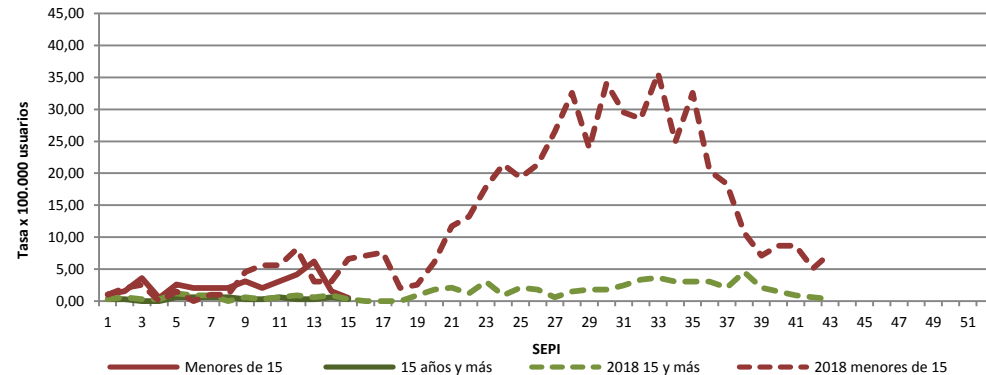
Corredor endémico de consultas por infección respiratoria en emergencias móviles. Uruguay, 2019.



Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)



La tasa de IRAG¹ se mantiene dentro de los límites esperados para la época. Las IRAG constituyen el 3,5% de los ingresos a UCI en servicios de adultos y el 17,2% en servicios pediátricos². Se reportó una ocupación hospitalaria de 66,2% en adultos y 35,2% en pediatría².



Tasa IRAG 15 años y más: 0,30 por 100.000 usuarios
Tasa IRAG menores de 15 años: 0,52 por 100.000 usuarios

Situación regional



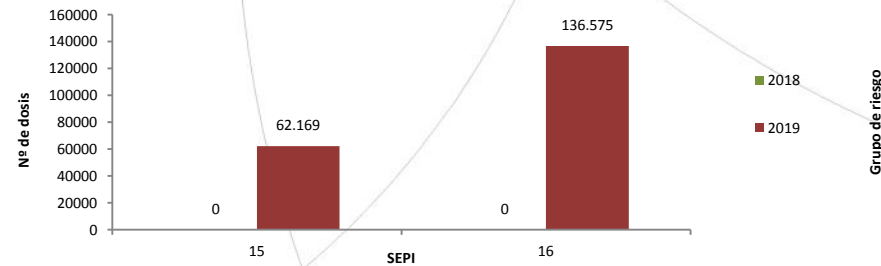
América del Norte: Actividad de Influenza A H3N2 con mayor actividad en Canadá y Estados Unidos. En México viene disminuyendo actividad de Influenza. Caribe: disminuyó la actividad de influenza en toda la subregión. Aumentó ligeramente la actividad de VRS. Cono Sur: se registró una baja actividad de influenza en toda la subregión. Brasil y Paraguay reportaron aumento de actividad de VRS.

Vacunación

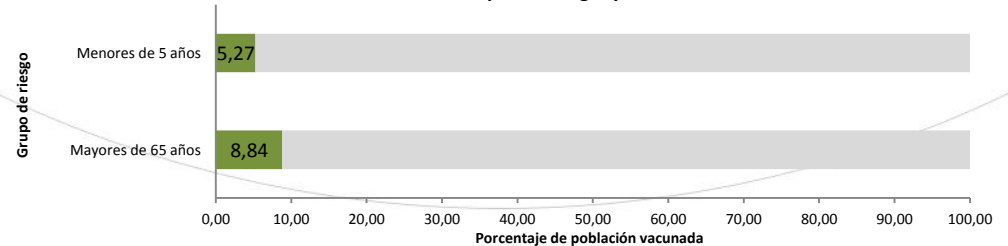


Número de dosis administradas a la semana 2³ de campaña: **136.575**

Nº de dosis de vacuna administradas por semana epidemiológica. Uruguay, 2018-2019.



Porcentaje de cobertura de vacunación antigripal por grupo de riesgo a la semana 2 de campaña. Uruguay, 2019.



¹ En 6 centros centinela de vigilancia de IRAG, 3 en Montevideo y 3 en el interior del país. ²Datos reportados por 11 centros de Montevideo y 24 del interior del país. ³La campaña de vacunación de 2019 comenzó el día miércoles 10/4 (SEPI 15). Fuentes: Departamento de Vigilancia en Salud, Unidad de Infecciones Hospitalarias – División Epidemiología. Ministerio de Salud. Uruguay. Reporte Semanal de Influenza SE 15 año 2019. Organización Panamericana de la Salud.