



Montevideo, 27 de mayo de 2024.

## URUGUAY

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Actualización a la SE 21/2024

#### Actualización regional

La actividad de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) y formas leves de influenza (ETI) ha presentado un incremento en las últimas cuatro semanas, en niveles intermedios altos, en la mayoría de los casos positivos atribuibles a influenza. La actividad de la influenza ha mostrado un incremento las últimas cuatro semanas con niveles epidémicos en la mayoría de los países. Durante este periodo, los virus de influenza predominantes han sido el tipo A(H3N2) y A(H1N1)pdm09.

La actividad del virus respiratorio sincitial (VRS) se ha mantenido en niveles bajos, aunque con un ligero incremento. La actividad del SARS-CoV-2 se ha mantenido en descenso, con niveles bajos de actividad.

En Argentina, los niveles de IRAG se han mantenido por debajo del umbral epidémico. La influenza se encuentra en aumento, por encima del umbral epidémico. Se ha observado un ligero incremento en el porcentaje de positividad del VRS.

En Brasil, la actividad del SARS-CoV-2 se mantiene en descenso, con niveles bajos, y la actividad de influenza se mantiene por debajo del umbral epidémico.

En Chile, tanto los casos de ETI como de IRAG han presentado un ascenso en las últimas semanas, situándose en niveles epidémicos; la mayoría de los casos positivos son atribuibles a influenza, que circula en niveles elevados.

En Paraguay, la actividad de IRAG ha superado el umbral epidémico, la influenza se encuentra en niveles epidémicos. La circulación de SARS-COV-2 se encuentra en niveles bajos<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Organización Panamericana de la Salud. Reporte Semanal de Influenza, Semana Epidemiológica 19. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>



## Situación nacional

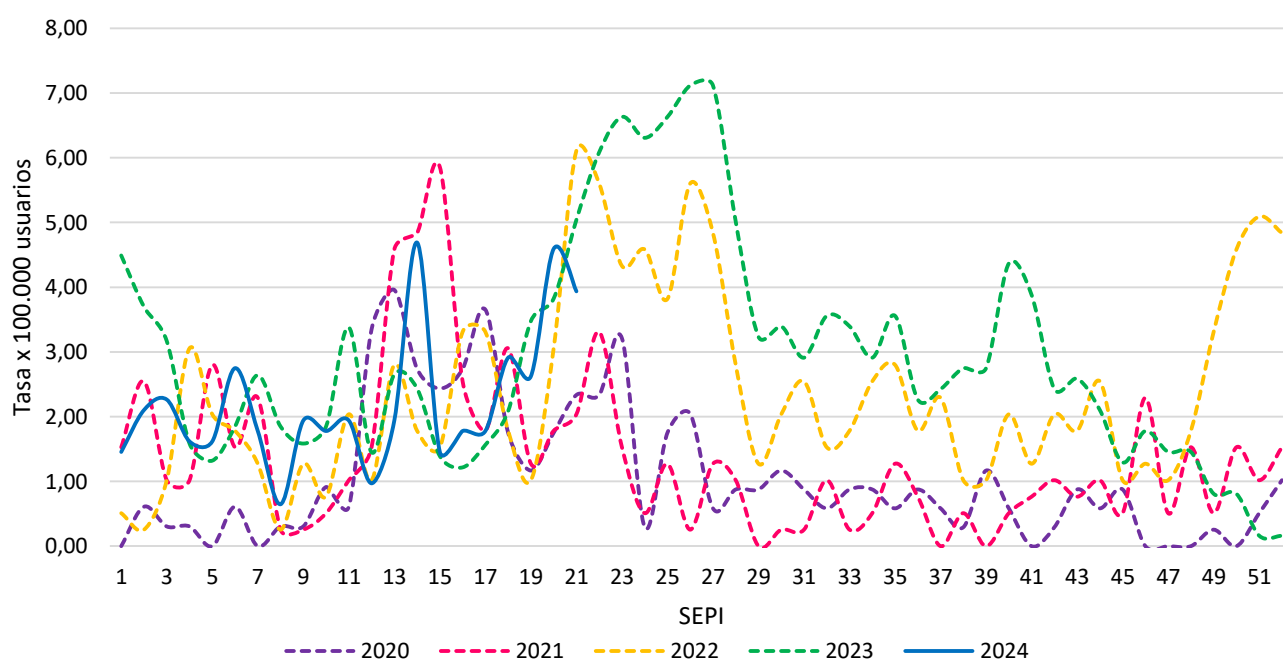
El comportamiento de las enfermedades respiratorias en nuestro país es similar al que se observa en otros países de la región. La información presentada a continuación es recabada por el Área de Vigilancia en Salud (DEVISA), como resultado de la estrategia de vigilancia centinela.

El gráfico 1 muestra la incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica (SE), en Uruguay entre 2020 y 2024. En el año 2024, se observan niveles bajos de incidencia en las primeras semanas del año. El mayor reporte de casos se produjo en la semana 14, con una incidencia de 4,69/100 000 habitantes mayores de 15 años. En las últimas cuatro semanas la incidencia se encuentra en aumento, tasa de 3,94/100 000 habitantes a la SE 21.

En el caso de los menores de 15 años, gráfico 2, la tasa reportada fue de 15,68/100 000 habitantes para la SE 21.

Es importante tener en cuenta que esta vigilancia es dinámica y aún se pueden recibir y procesar muestras que puedan corresponder a este período.

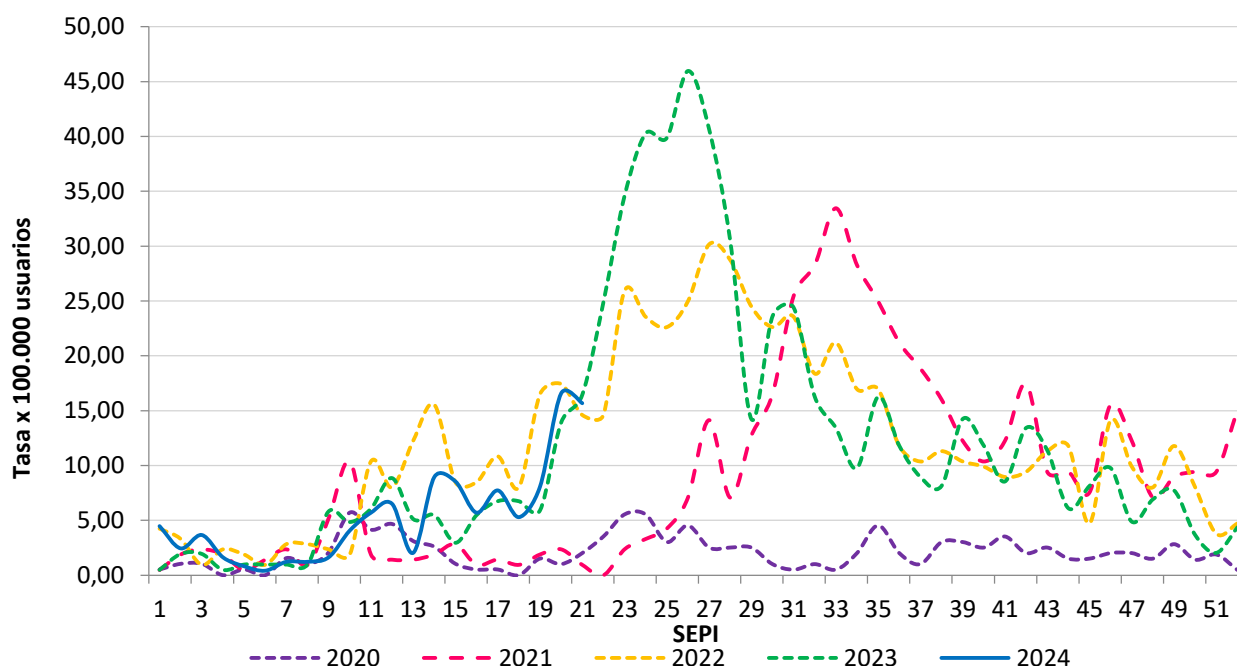
**Gráfico N.º 1.** Incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay (2020 - 2024).



Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema de Infecciones Hospitalarias.



**Gráfico N.º 2.** Incidencia acumulada en personas menores de 15 años por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinelas por semana epidemiológica. Uruguay (2020-2024).

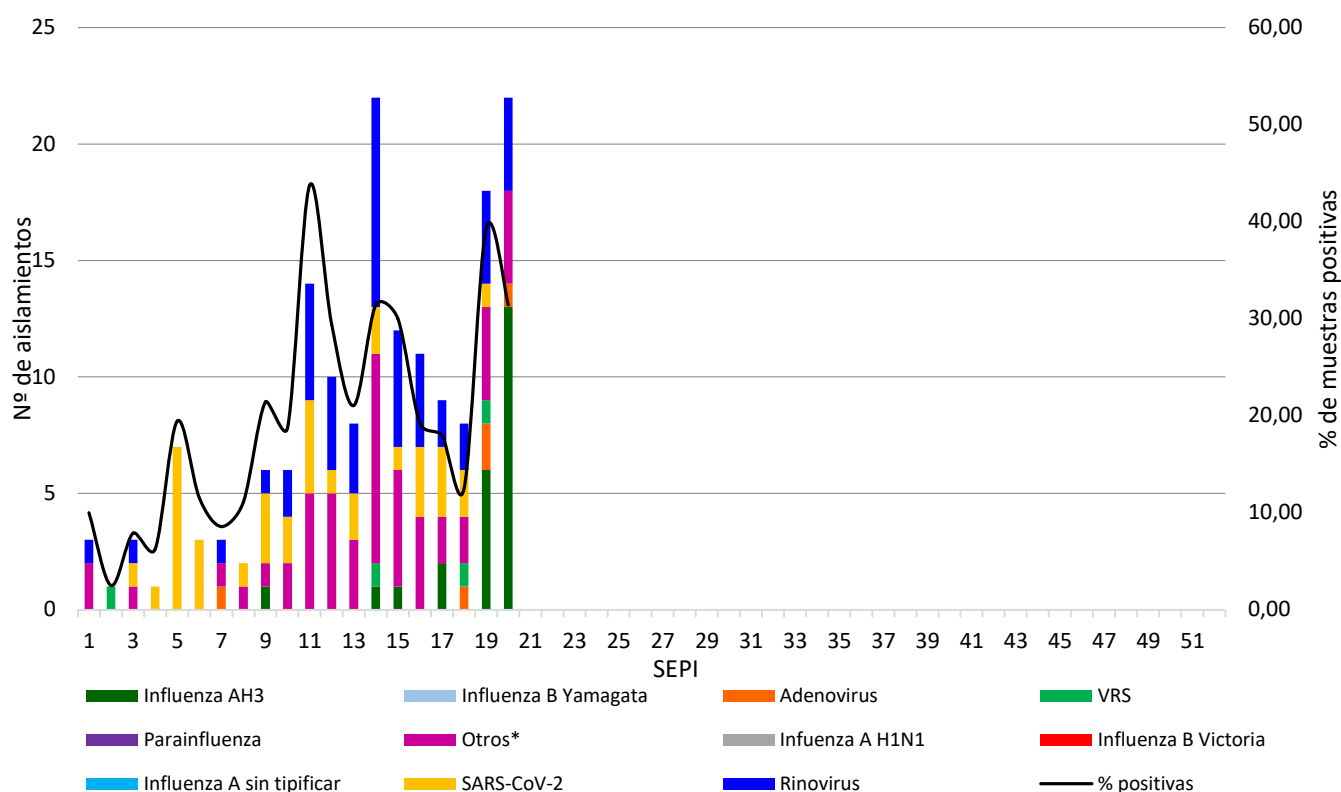


Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema de Infecciones Hospitalarias.

El gráfico 3 ilustra los virus identificados en infecciones respiratorias agudas graves en centros centinelas, se observa un bajo porcentaje de muestras positivas en las primeras semanas de 2024; a partir de la semana epidemiológica 9 se produce un aumento en la positividad de las muestras, a expensas de SARS-CoV-2 y rinovirus. En las últimas semanas, se observa un aumento de Influenza AH3N2, y algunos aislamientos de Adenovirus y VRS.



**Gráfico N.º 3.** Virus identificados en infecciones respiratorias agudas graves en centros centinelas por semana epidemiológica. Uruguay 2024.



\*Otros incluye: Coronavirus, Bocavirus, Metapneumovirus. Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud con datos del Departamento de Laboratorios de Salud Pública.

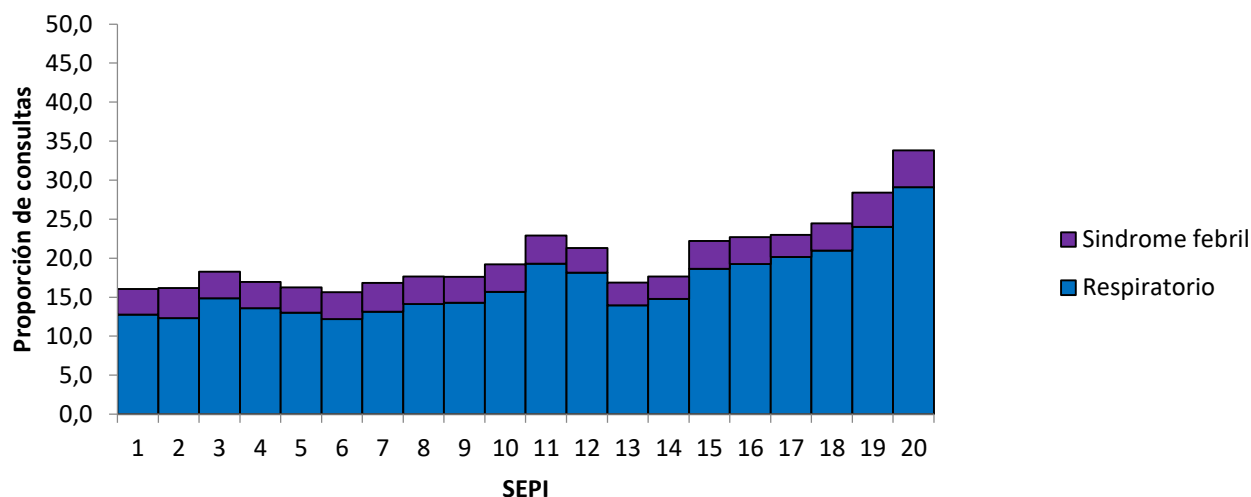
La proporción de consultas en atención ambulatoria que podrían corresponder a formas leves de influenza y otros virus respiratorios se monitorizan a través de otra estrategia de vigilancia, analizando los principales motivos de consulta en algunas unidades móviles prehospitalarias de la zona metropolitana.

La proporción de consultas por causas respiratorias viene en aumento en las últimas cinco semanas, situándose en 29,1 % a la SE 20 (gráfico 4).

La tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles, en la población general, ascendió a 5,61/1000 habitantes a la SE 20. En menores de 15 años, la tasa de consultas fue de 19,21/1000 habitantes (gráfico 5).

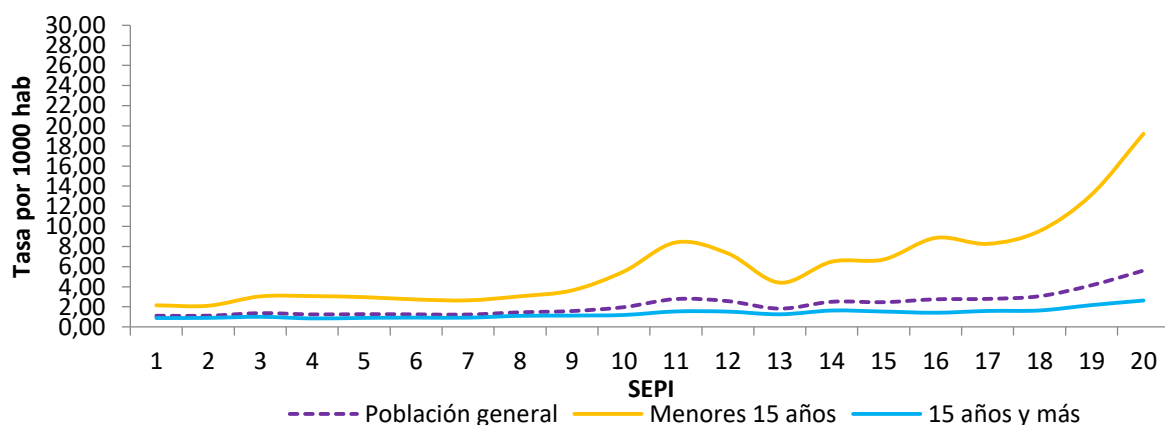


**Gráfico N.º 4.** Proporción de consultas en emergencias móviles por enfermedad respiratoria, y síndrome febril a la semana epidemiológica 20, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud.

**Gráfico N.º 5.** Tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 20, Uruguay 2024.

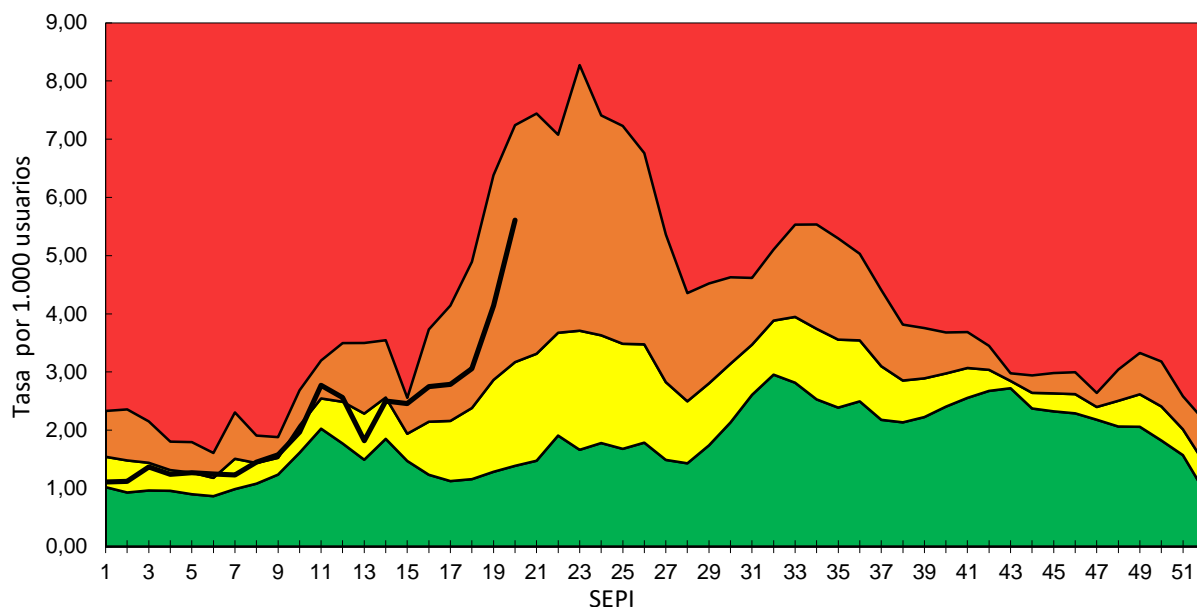


Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud.

Al analizar el comportamiento mediante el corredor endémico que compara la incidencia actual de una enfermedad con su incidencia histórica (gráficos 6 y 7), se observa un incremento en las últimas semanas, situándose en zona de alerta para infecciones respiratorias agudas y enfermedad tipo influenza. A la SE 20, la tasa fue de 5,61/1000 habitantes para infecciones respiratorias agudas y de 0,43/1000 habitantes en enfermedad tipo influenza.

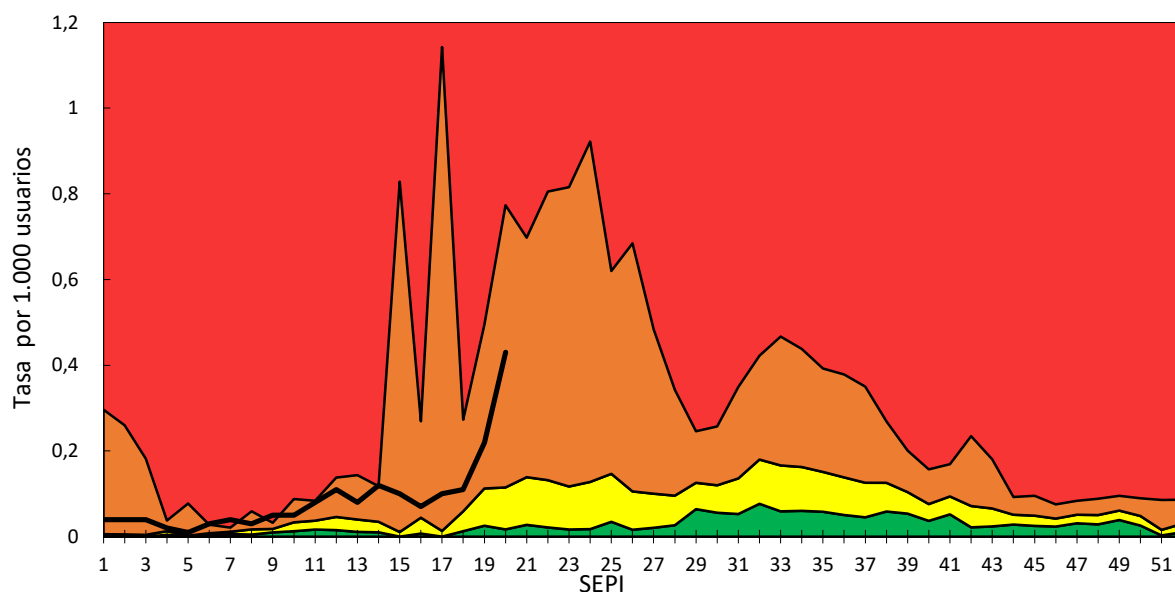


**Gráfico N.º 6.** Corredor endémico por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 20, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud.

**Gráfico N.º 7.** Corredor endémico por enfermedad tipo influenza en emergencias móviles a la semana epidemiológica 20, Uruguay 2024.



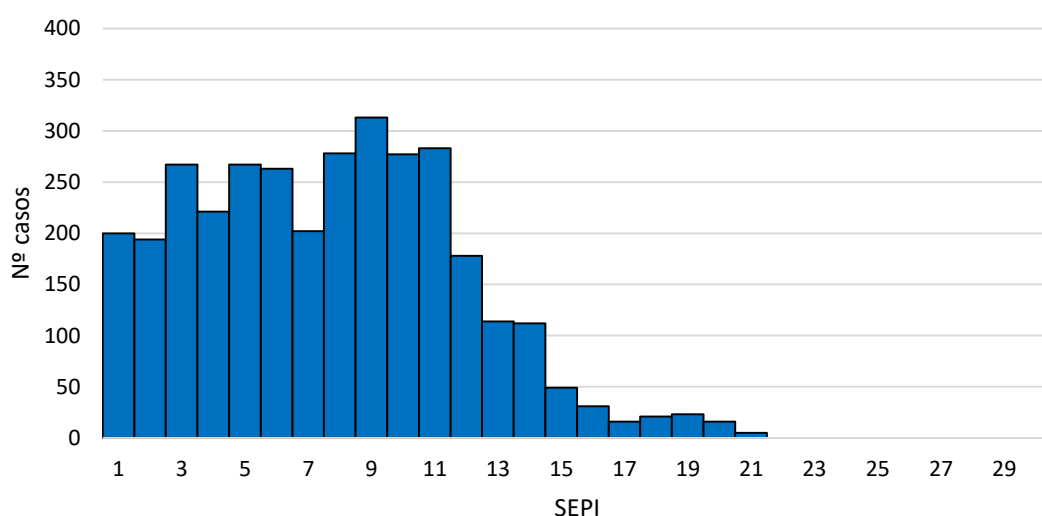
Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud.



## COVID-19

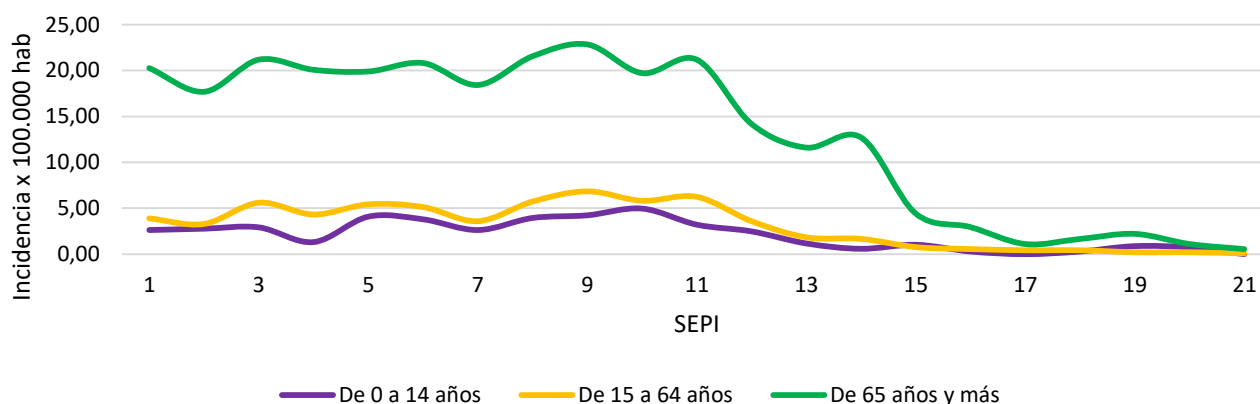
Respecto al comportamiento de COVID-19, se observa que en las primeras semanas de 2024 se ha mantenido estable. En las últimas semanas se produjo una disminución en el reporte de casos. En el gráfico 9 se observa que el grupo etario con mayor incidencia acumulada es el de mayores de 65 años.

**Gráfico N.º 8.** Curva epidémica de casos confirmados reportados de COVID-19. Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

**Gráfico N.º 9.** Incidencia acumulada de COVID-19 por semana epidemiológica y grupo etario. Uruguay, 2024.

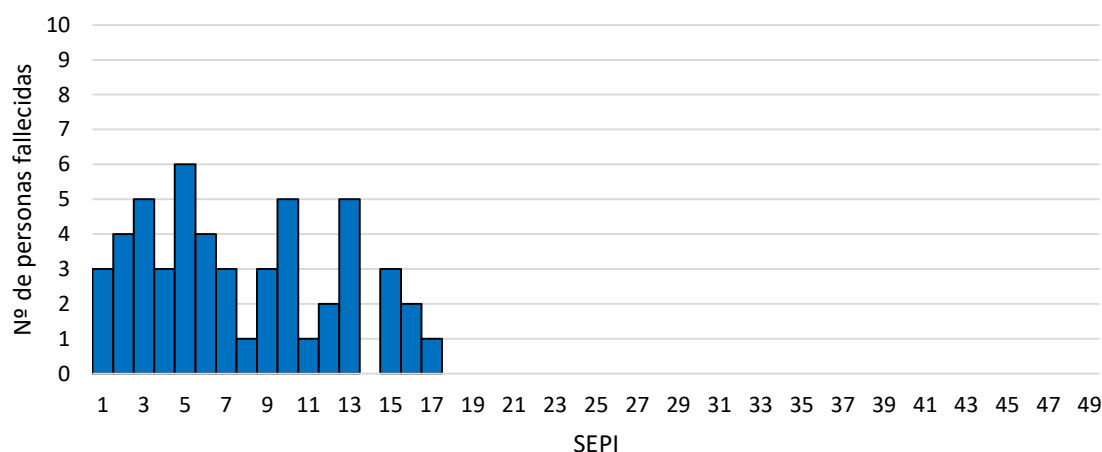


Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.



Al cierre de la SE 21/2024 se registra un caso ingresado por COVID-19 en unidades de cuidados intensivos (UCI), no se reportaron fallecimientos por esta causa. En el gráfico 10 se muestra el número semanal de personas fallecidas en 2024.

**Gráfico N.º 10.** Número de personas fallecidas por COVID-19 por semana epidemiológica. Uruguay, 2024.



Fuente: elaborado por el Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.