



Montevideo, 2 de enero de 2024.

URUGUAY

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Actualización a la SE 52/2023

Actualización regional

La actividad de la influenza se mantiene en niveles bajos de circulación. Durante las últimas 4 semanas, los virus predominantes de la influenza han sido principalmente B/Victoria, con circulación simultánea de influenza A(H3N2) e influenza A (H1N1)pdm09.

La actividad del VSR se mantiene en niveles bajos.

La actividad del SARS-CoV-2 se ha mantenido en niveles intermedios-altos con un ligero descenso en las últimas cuatro semanas.

La actividad tanto de IRAG como ETI se han mantenido bajas en las últimas cuatro SE, con la mayoría de los casos positivos atribuibles a SARS-CoV-2.

Argentina ha presentado una actividad de SARS-CoV-2 moderada con un ligero incremento durante las cuatro últimas SE, con niveles de ETI e IRAG por debajo del umbral epidémico. En Brasil la actividad del SARS-CoV-2 continúa en niveles elevados con un descenso en las últimas semanas. En Chile, continúa observándose una actividad muy elevada de SARS-CoV-2 y un aumento en la actividad de influenza por encima del nivel epidémico. En Paraguay, la circulación del SARS-CoV-2 continúa en niveles medios presentando un ascenso en las últimas cuatro semanas con una actividad de IRAG en niveles moderados con la mayoría de los casos positivos atribuibles a SARS-CoV-2¹.

Situación nacional

El comportamiento de las enfermedades respiratorias durante el último año, en nuestro país, es similar al que se observa en otros países de la región.

Según la información recabada por el Área de Vigilancia en Salud-DEVISA a la fecha de este informe, como resultado de la estrategia de vigilancia centinela, en la semana epidemiológica

¹ Organización Panamericana de la Salud. Reporte Semanal de Influenza, Semana Epidemiológica 50. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>

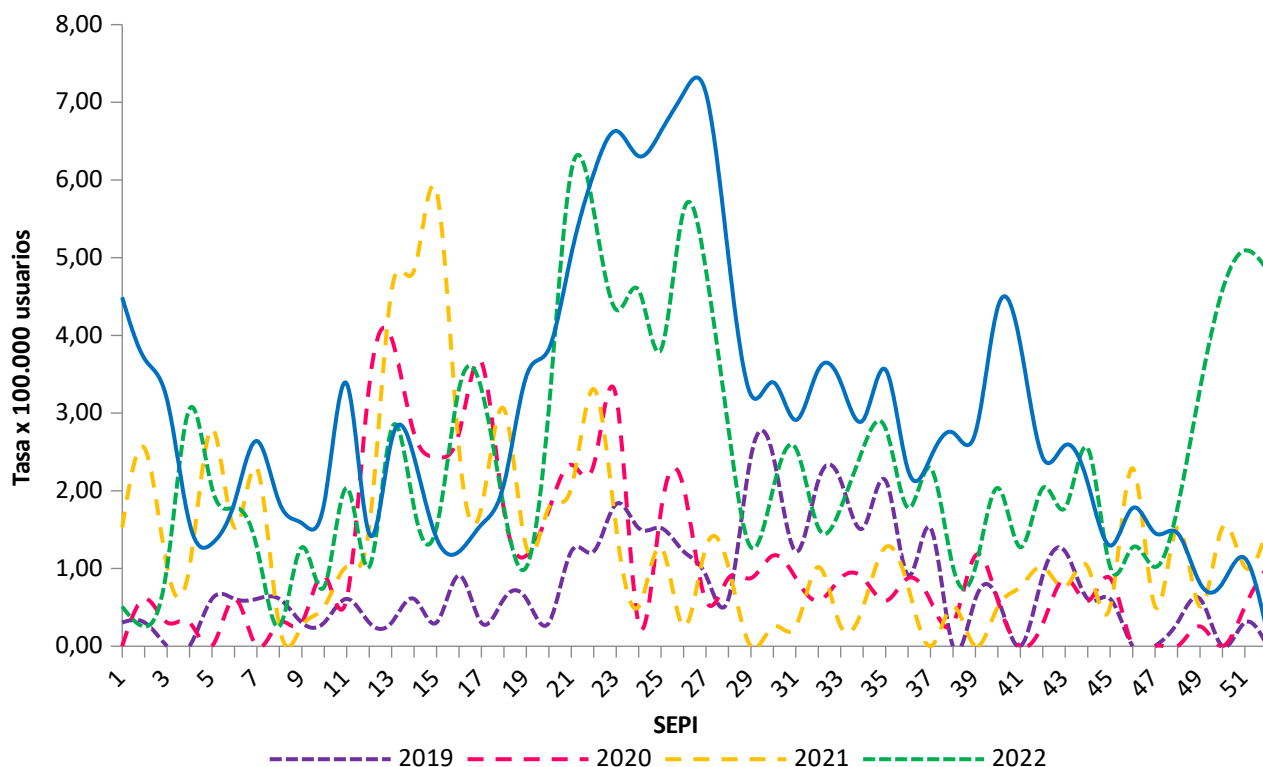


(SE) 52 en mayores de 15 la tasa de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAG) para esta población es de 0,16/100.000 habitantes (dato preliminar).

Al comparar el comportamiento de este año respecto a los anteriores debe tenerse en cuenta la escasa o nula circulación de influenza y otros virus durante la pandemia de COVID-19, que hace que a la fecha gran parte de la población no se haya visto expuesta hasta ahora a alguno de ellos.

El gráfico N° 1 muestra la incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica en Uruguay entre 2019 y 2023, donde se observa que el incremento estacional se registró un poco antes de lo observado en años previos y con un pico mayor incluso a período pre pandémico.

Gráfico N° 1. Incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay (2019 - 2023).

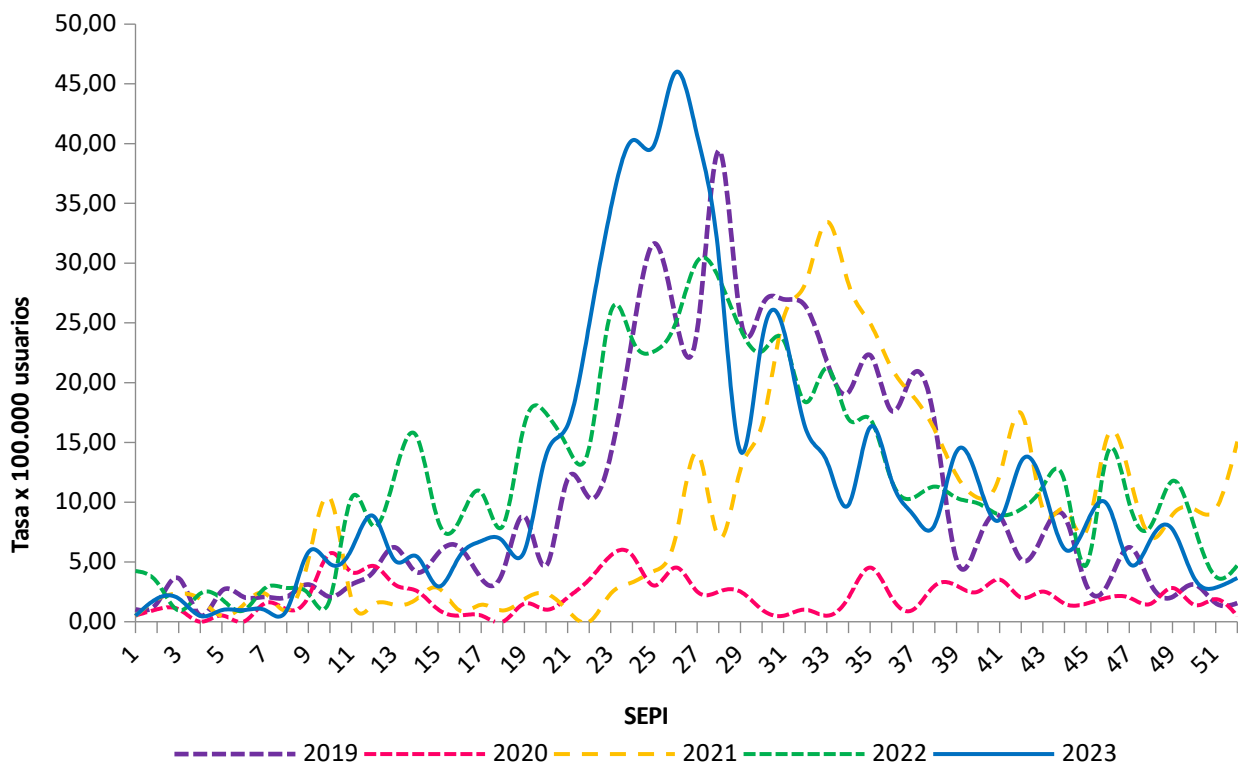


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema de Infecciones Hospitalarias.



En el caso de los menores de 15 años, gráfico N° 2, hasta la semana 28 se mantenían tasas elevadas de incidencia (30,51/100.000 habitantes) con un marcado aumento de la circulación de virus respiratorios estacionales y mostrando luego una tendencia al descenso. En las semanas 51 y 52, las cifras preliminares muestran una tasa de incidencia de 2,85 y 3,66/100.000 habitantes respectivamente.

Gráfico N° 2. Incidencia acumulada en personas menores de 15 años por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinelas por semana epidemiológica. Uruguay (2019-2023).



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

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

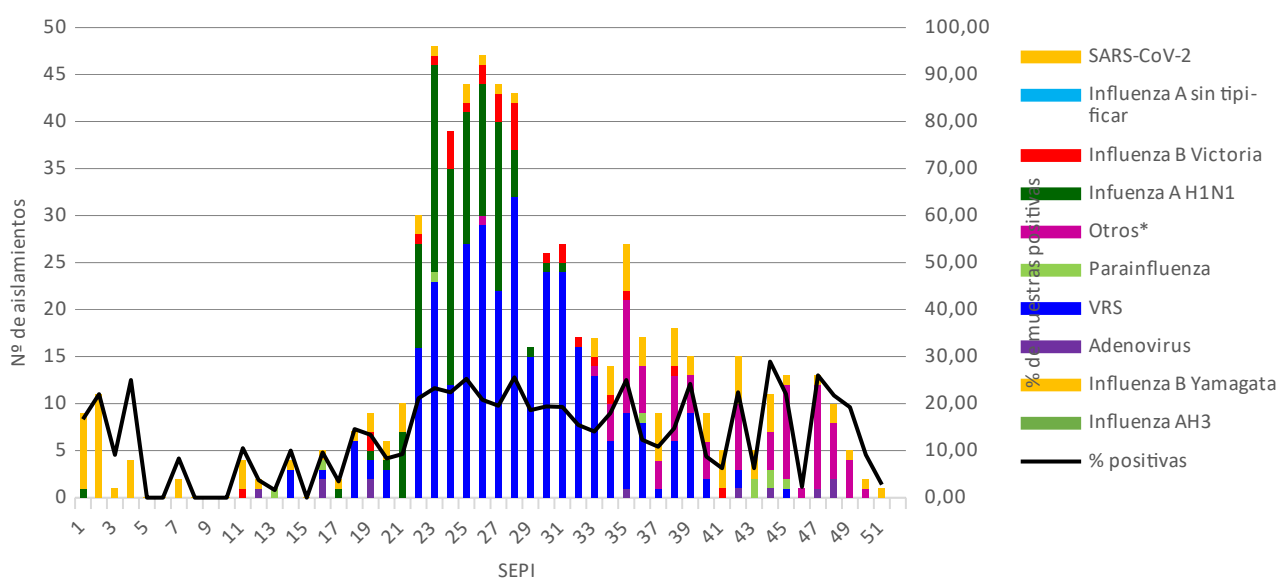


El gráfico 3, que ilustra los virus identificados en infecciones respiratorias agudas graves, muestra entre las semanas 21 y 39 una circulación con predominancia del virus sincicial respiratorio (VRS), los virus tipo influenza H1N1, el SARS-CoV-2, y la Influenza B.

En cuanto a la proporción de consultas en atención ambulatoria que podrían corresponder a formas leves de influenza (ETI) u otros virus respiratorios, las mismas se monitorizan a través de otra estrategia de vigilancia analizando los principales motivos de consulta en algunas unidades móviles prehospitalarias de la zona metropolitana.

El análisis de esta vigilancia permite observar que hubo un número elevado -aunque esperable- de consultas entre las semanas 15 y 27 y posteriormente se produjo un descenso en la proporción de consultas respiratorias con respecto a las consultas totales, para volver a aumentar levemente en las semanas 40 a 43 (gráfico 4).

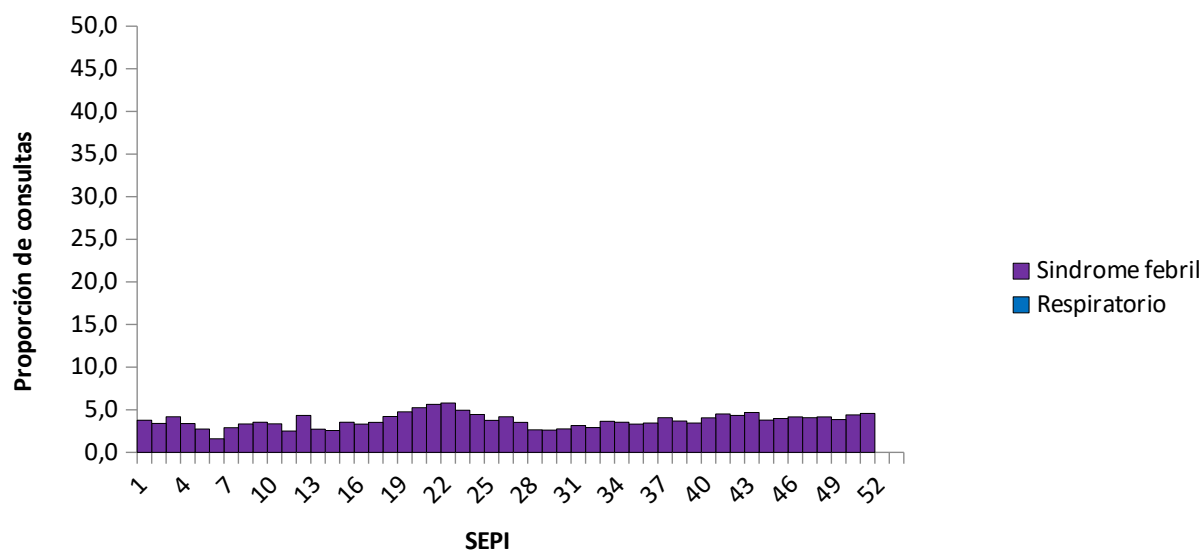
Gráfico N°3. Virus identificados en infecciones respiratorias agudas graves en centros centinelas por semana epidemiológica. Uruguay 2023.



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



Gráfico N°4. Proporción de consultas en emergencias móviles por enfermedad respiratoria, y síndrome febril a la semana epidemiológica 51, Uruguay 2023.

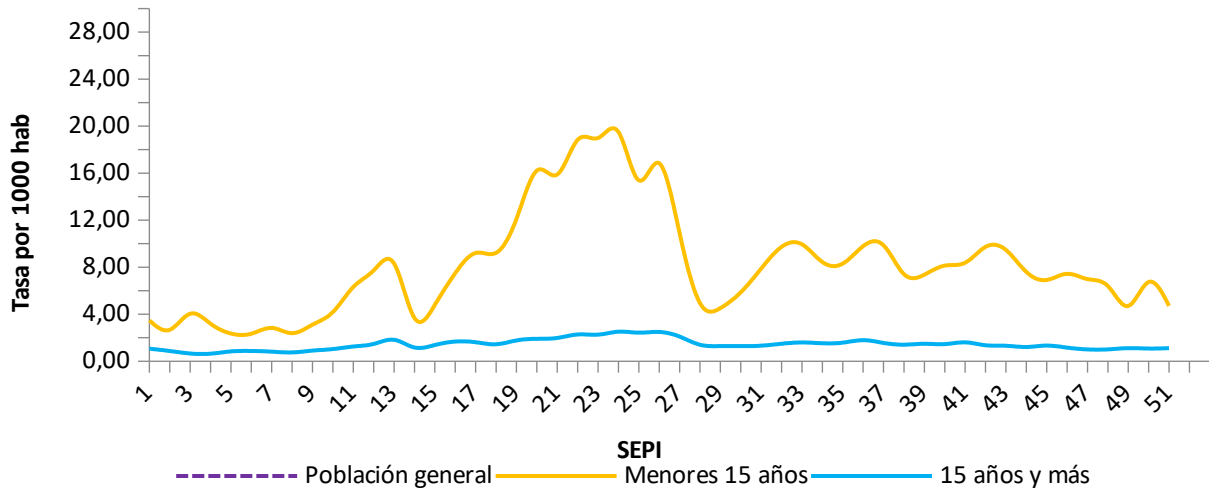


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

La tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la SE 4 en nuestro país, muestra que la mayoría de las consultas se realizan en menores de 15 años y actualmente se encuentran en descenso (gráfico 5).



Gráfico N°5. Tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias a la semana epidemiológica 51, Uruguay 2023.

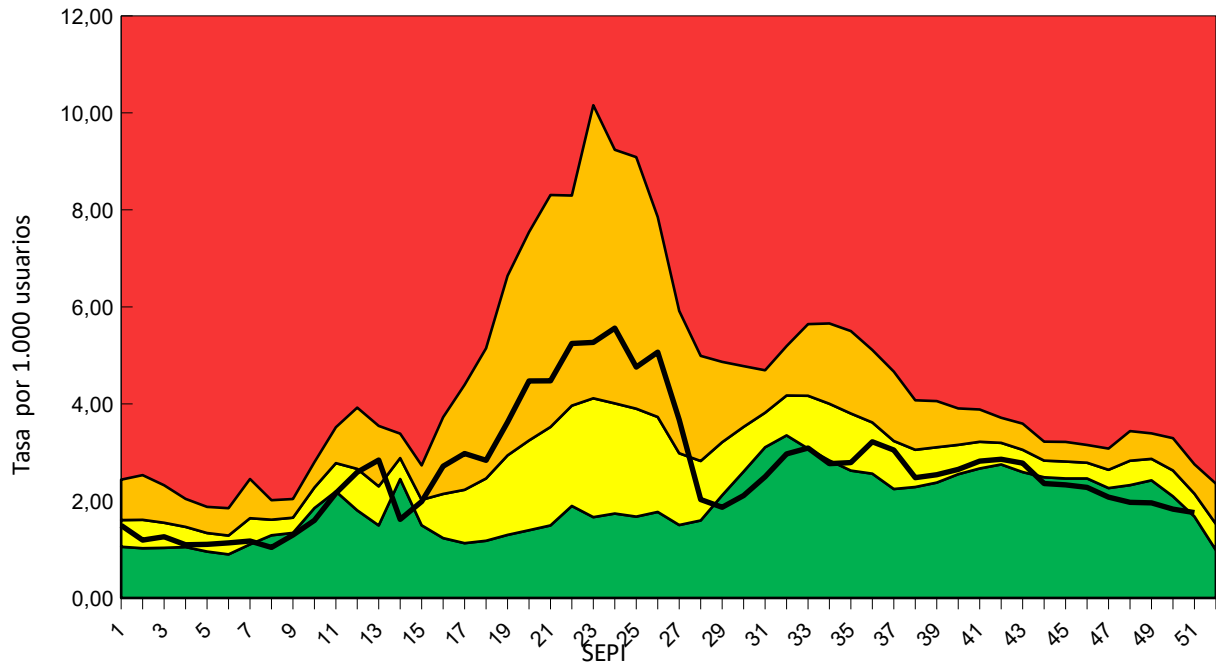


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

Al analizar el comportamiento de este evento mediante el corredor endémico que compara la incidencia actual de una enfermedad con la incidencia histórica de la misma, se observa (gráficos 6 y 7) que en las semanas 15 a 29 se registra un aumento en la tasa que es esperable para la época del año, que luego desciende hasta alcanzar niveles de seguridad.



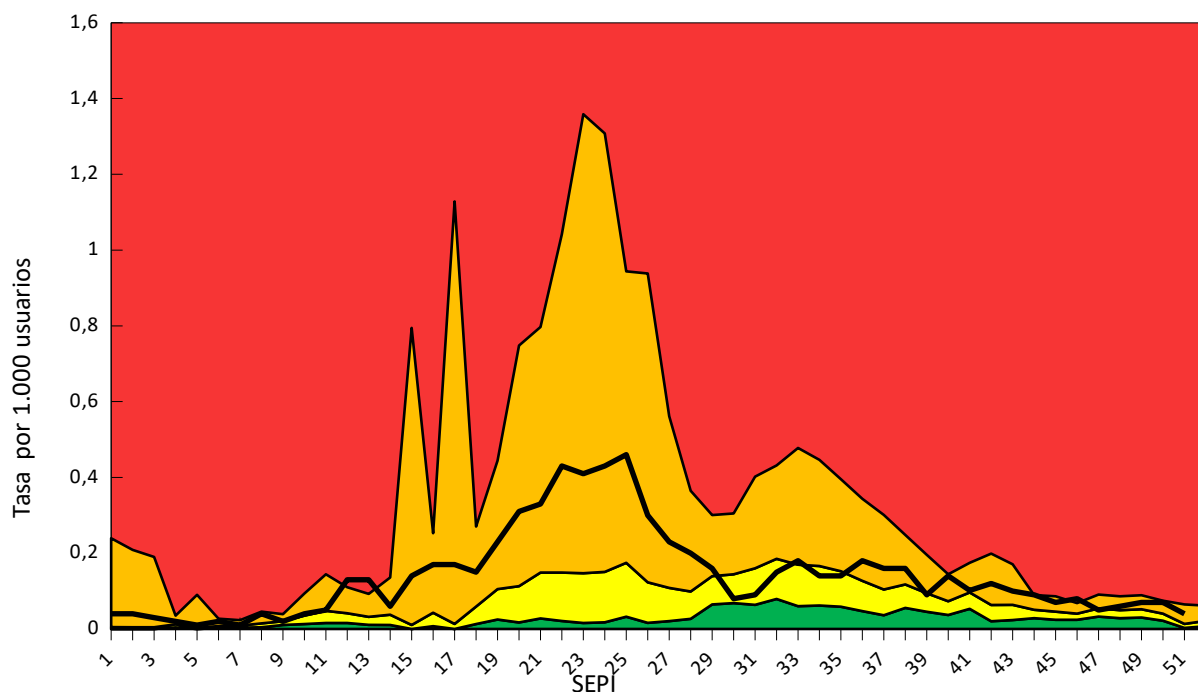
Gráfico N°6. Corredor endémico por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 51, Uruguay 2023.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



Gráfico N°7. Corredor endémico por enfermedad tipo influenza en emergencias móviles a la semana epidemiológica 51, Uruguay 2023.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

COVID-19

Respecto al comportamiento de COVID-19, se observa que en 2023 la incidencia semanal ha tenido oscilaciones, concentrando la mayor parte de los casos en las primeras semanas del año.

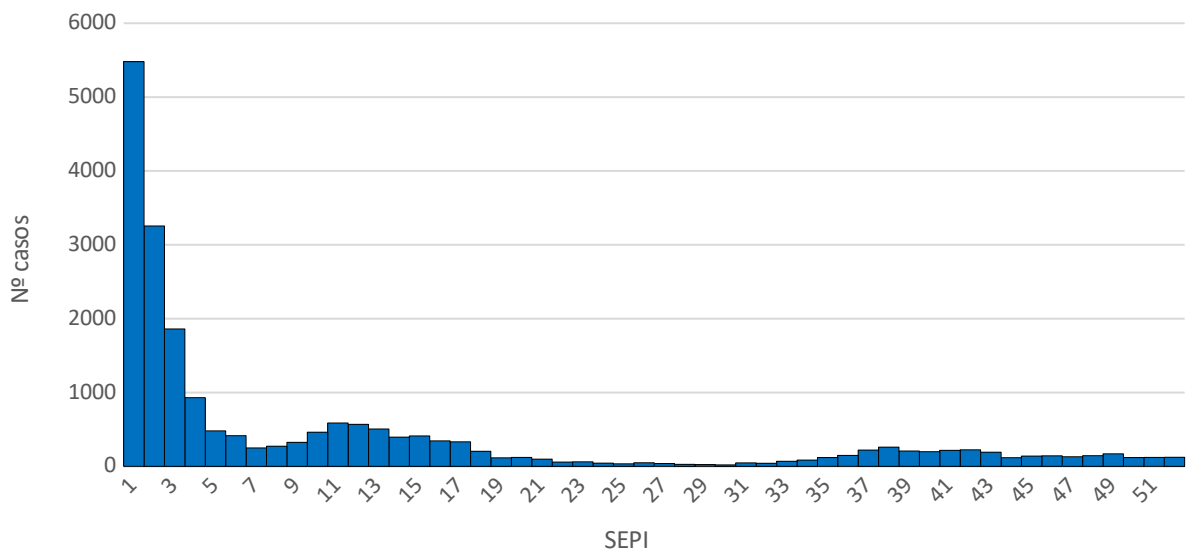
En las semanas 30 a 38 se observa una tendencia al aumento, pero la incidencia se mantiene muy por debajo de valores epidémicos (gráficos 8 y 9). Este aumento en la incidencia semanal sucede fundamentalmente a expensas de adultos mayores (gráfico 10), pero es importante considerar que, según los criterios actuales², este grupo etario es más proclive a ser testeado. A partir de la semana 42, los casos se mantuvieron en descenso.

² Actualización de criterios para el testeo de SARS-COV-2 y aislamiento de casos confirmados COVID 19. Disponible en: https://medios.presidencia.gub.uy/legal/2023/decretos/03/msp_277.pdf



Al cierre de la SE 52 se registra un total de 5 casos ingresados por COVID-19 en unidades de cuidados intensivos (UCI). En la semana 52 no se registraron fallecimientos por COVID-19. En el gráfico 11 se muestra el número semanal de personas fallecidas por esta causa en 2023.

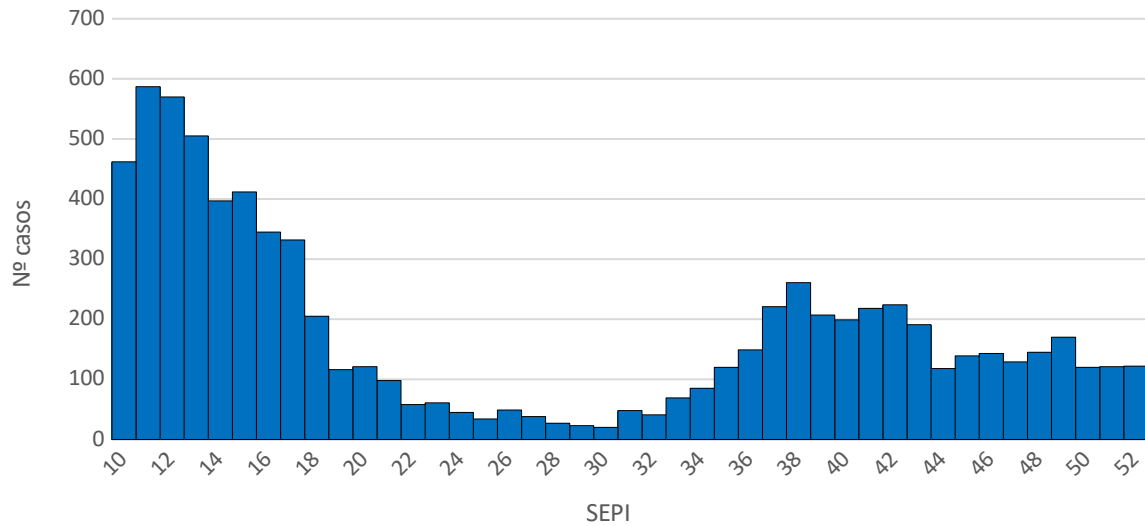
Gráfico N° 8. Curva epidémica casos confirmados reportados COVID-19 Uruguay 2023 a SE 52.



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



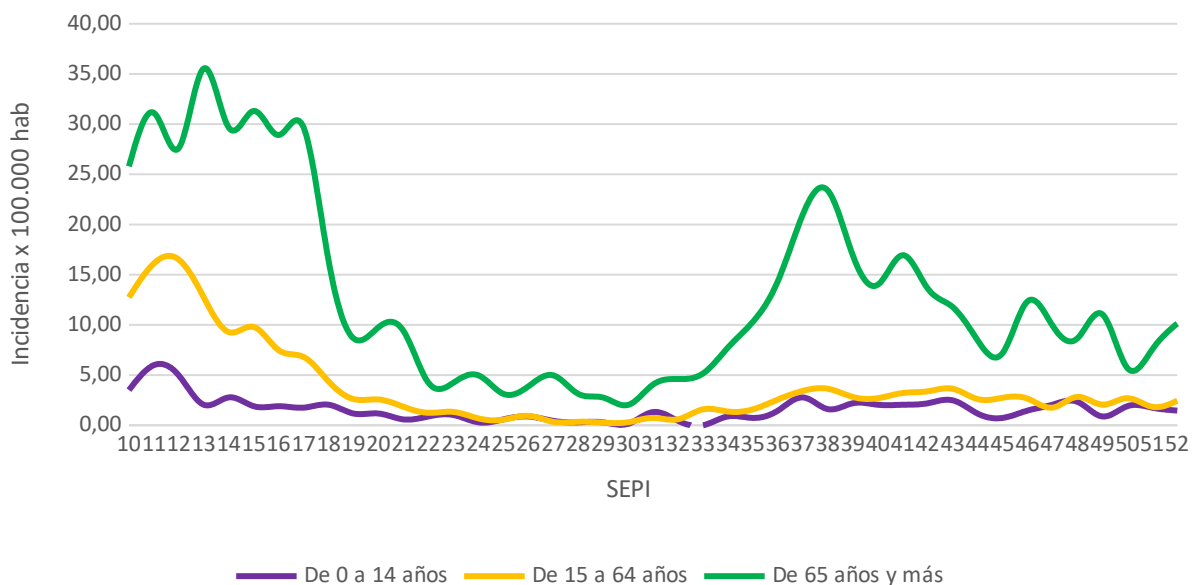
Gráfico N°9. Curva epidémica casos confirmados reportados COVID-19 Uruguay 2023, SE 10 a SE 52.



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

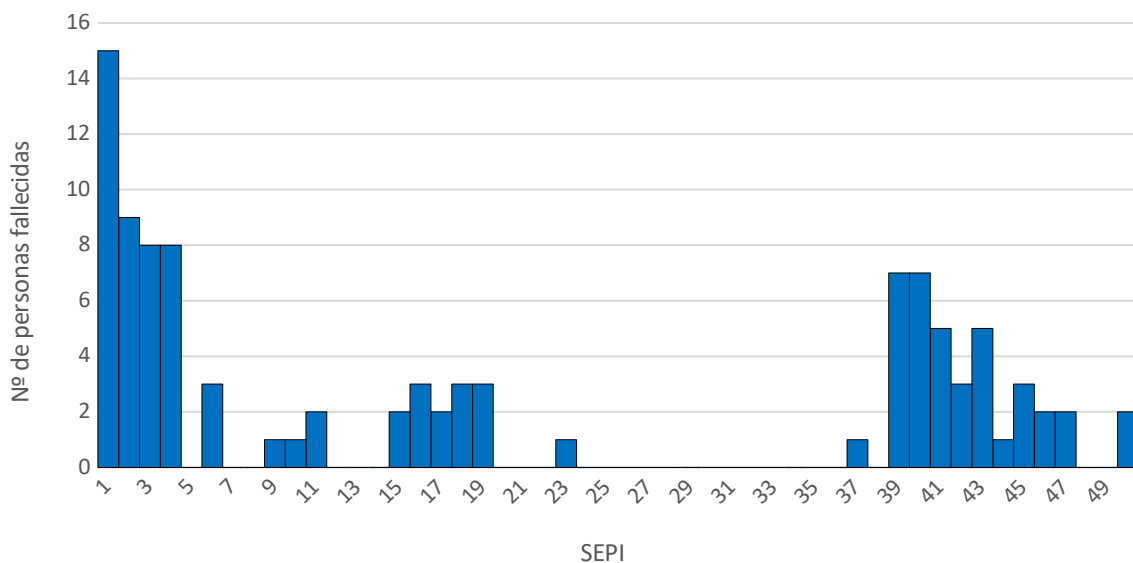


Gráfico N° 10. Incidencia acumulada de COVID-19 por grupo etario. Uruguay, 2023, semanas 10 a 52.



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

Gráfico N° 11. Número de personas fallecidas por COVID-19 por semana epidemiológica. Uruguay, 2023.



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