



Montevideo, 22 de enero de 2024.

URUGUAY

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Actualización a la SE 03/2024

Actualización regional

La actividad de la influenza se ha mantenido en niveles bajos de circulación durante las últimas 4 semanas epidemiológicas (SE). Durante este período, los virus predominantes de la influenza han sido principalmente A(H3N2) y B/Victoria seguidos de 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.

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.

En Argentina los niveles de ETI se han mantenido por debajo del umbral epidémico y se ha observado un aumento de positividad de SARS-CoV-2 alcanzando niveles intermedios en las últimas semanas. En Brasil la actividad del SARS-CoV-2 se ha mantenido en niveles elevados en las últimas semanas, aunque con una tendencia decreciente. En Chile, se ha mantenido una actividad muy elevada de SARS-CoV-2 y un aumento en la actividad de influenza por encima del nivel epidémico con los casos de ETI en niveles epidémicos y los casos de IRAG por debajo de este umbral. En Paraguay, la circulación del SARS-CoV-2 ha ascendido en las últimas semanas hasta niveles elevados con una actividad de IRAG en descenso a niveles epidémicos y con la mayoría de los casos de ETI e IRAG 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.

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

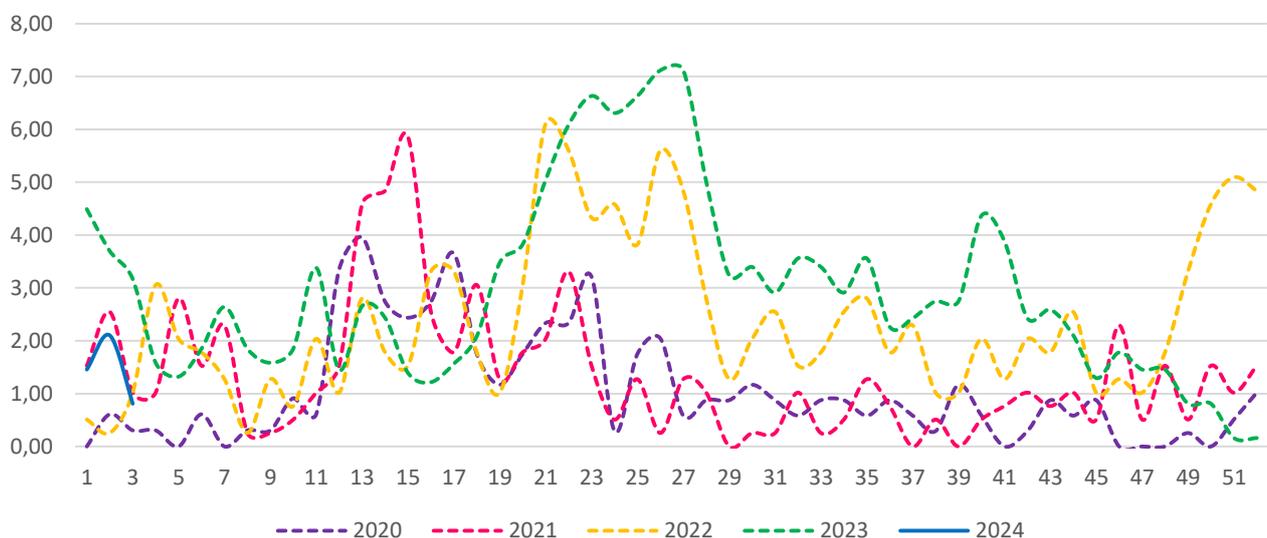


Según la información recabada por el Área de Vigilancia en Salud-DEVISA a la fecha de este informe, como resultado de la estrategia de vigilancia centinela, en la semana epidemiológica (SE) 3 en mayores de 15 la tasa de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAG) para esta población es de 0,81/100.000 habitantes (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 2020 y 2024, donde se observa que el incremento estacional en el año 2023 se registró un poco antes de lo observado en años previos y con un pico mayor.

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



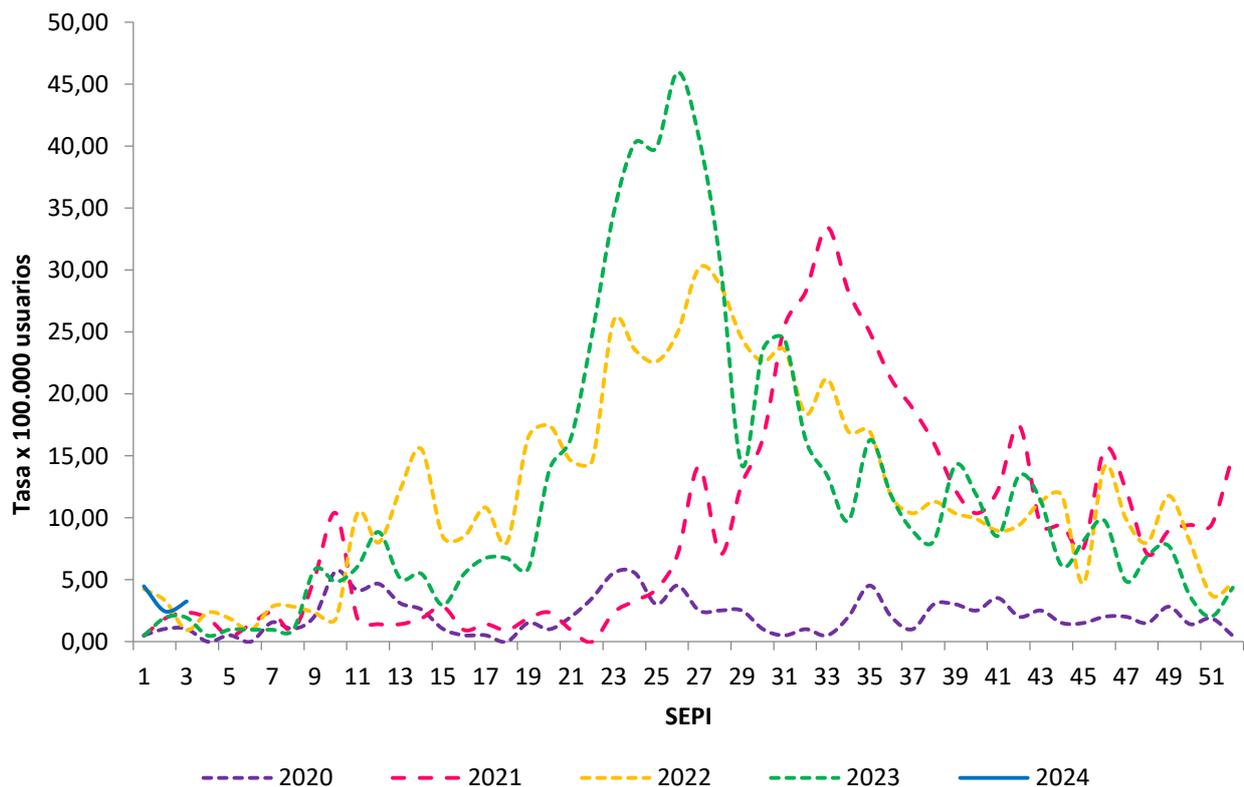
Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema de Infecciones Hospitalarias.

En el caso de los menores de 15 años, gráfico N° 2, hasta la semana 28/2023 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 02/2024 y 03/2024, las cifras preliminares muestran una tasa de incidencia de 2,44 y 3,25/100.000 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 (2020-2024).



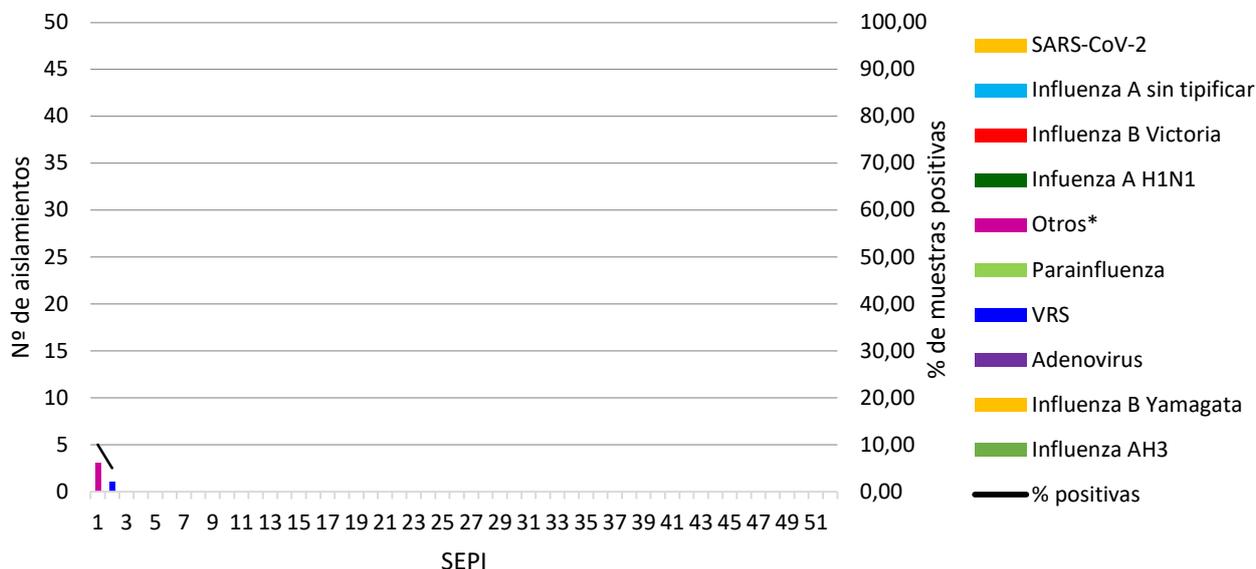
Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema de Infecciones Hospitalarias.

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 en las semanas 1 y 2 de 2024 un bajo porcentaje de muestras positivas.



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



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

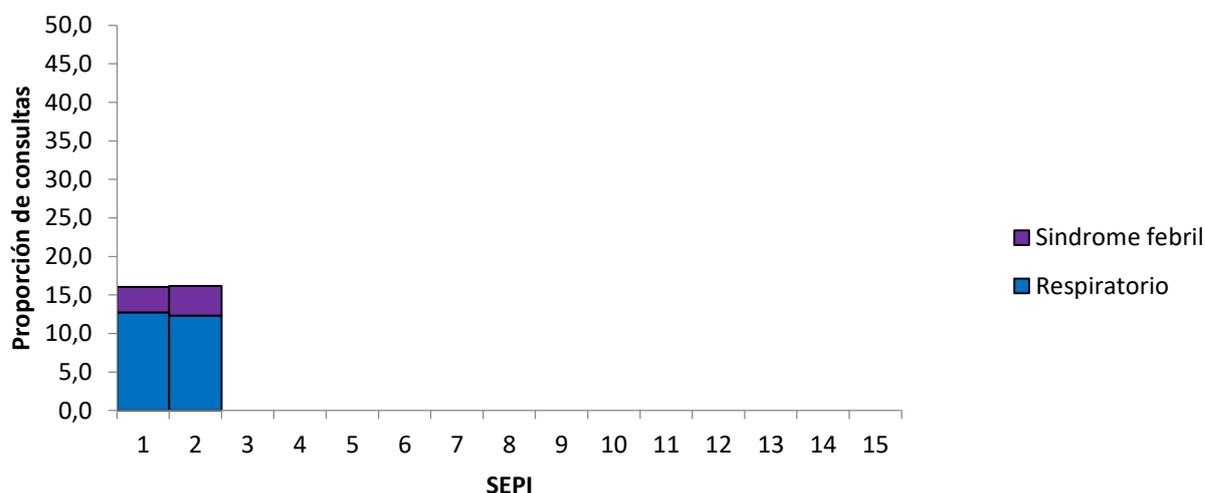
En cuanto a la proporción de consultas en atención ambulatoria que podrían corresponder a formas leves de influenza (ETI) u otros virus respiratorios, las mismas se monitorizan a través de otra estrategia de vigilancia analizando los principales motivos de consulta en algunas unidades móviles prehospitalarias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

El análisis de esta vigilancia permitió observar que hubo un número elevado -aunque esperable- de consultas entre las semanas 15 y 27 de 2023 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, ubicándose en niveles bajos en la semana 02/2024 (gráfico 4).

La tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la SE 2 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).

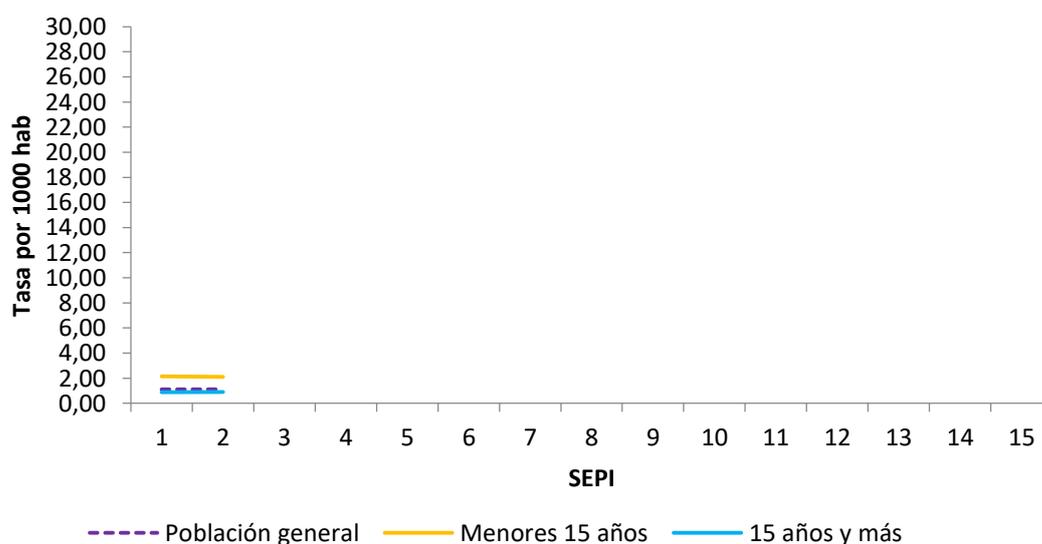


Gráfico N°4. Proporción de consultas en emergencias móviles por enfermedad respiratoria, y síndrome febril a la semana epidemiológica 2, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

Gráfico N°5. Tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 2, Uruguay 2024.

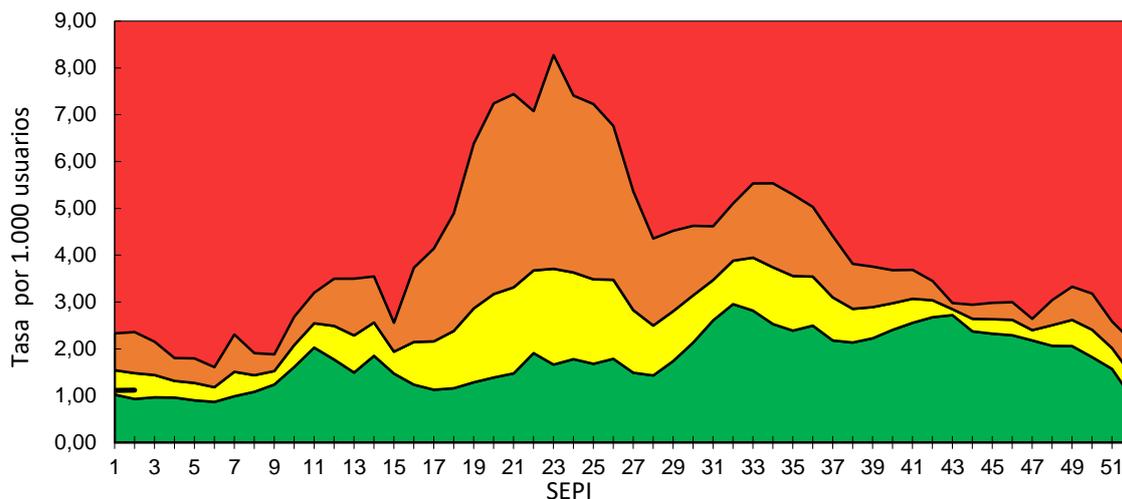


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



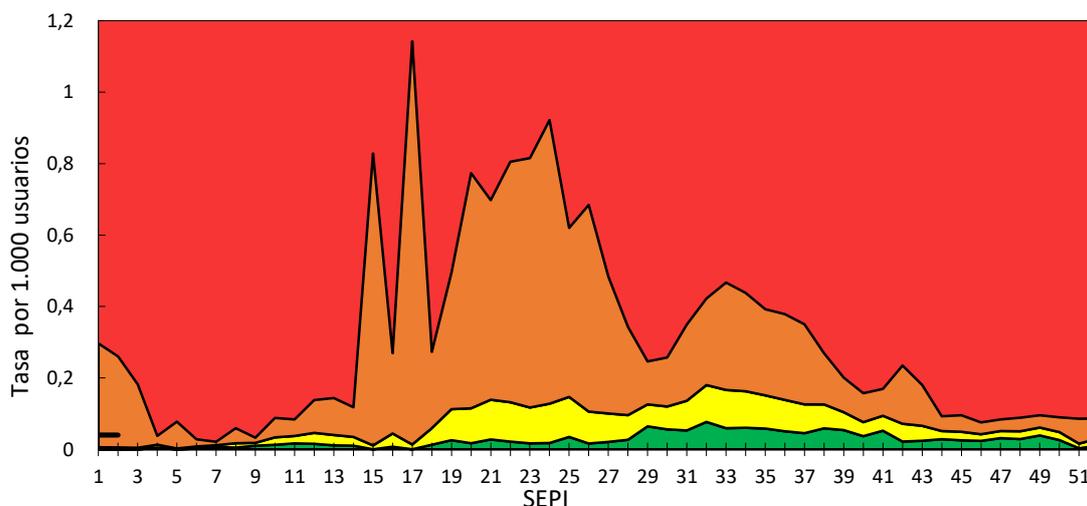
Al analizar el comportamiento de este evento mediante el corredor endémico que compara la incidencia actual de una enfermedad con la incidencia histórica de la misma (gráficos 6 y 7).

Gráfico N°6. Corredor endémico por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 2, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

Gráfico N°7. Corredor endémico por enfermedad tipo influenza en emergencias móviles a la semana epidemiológica 2, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



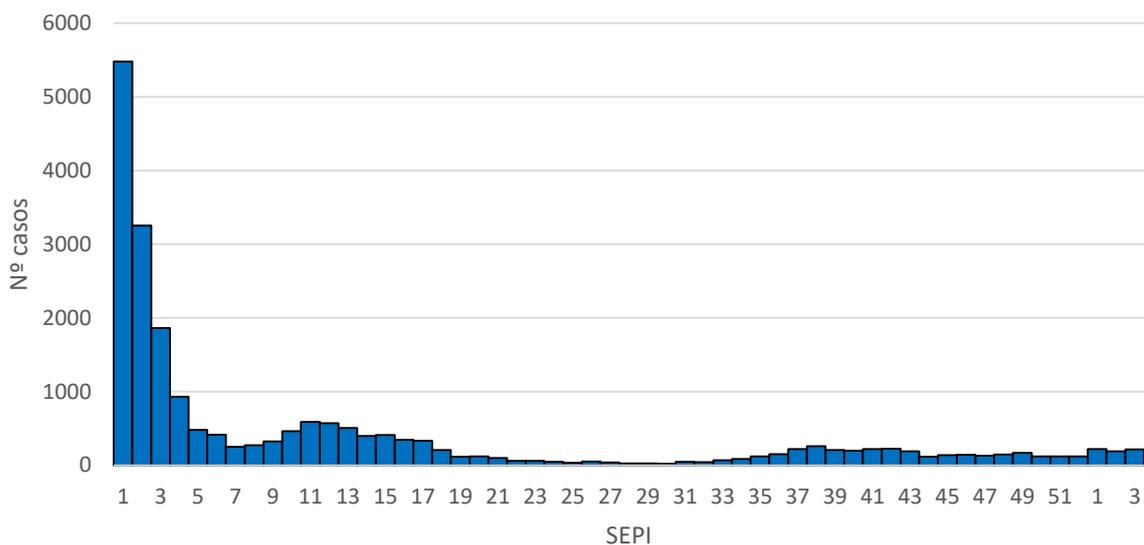
COVID-19

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 de 2023 se observó una tendencia al aumento, pero la incidencia se mantuvo muy por debajo de valores epidémicos (gráficos 8 y 9). Este aumento en la incidencia semanal sucedió 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 testado.

Al cierre de la SE 3/2024 se registra un total de 11 casos ingresados por COVID-19 en unidades de cuidados intensivos (UCI). En la semana 3/2024 se registraron 4 fallecimientos por COVID-19. En el gráfico 11 se muestra el número semanal de personas fallecidas por esta causa en 2024.

Gráfico N° 8. Curva epidémica casos confirmados reportados COVID-19. Uruguay 2023/2024.

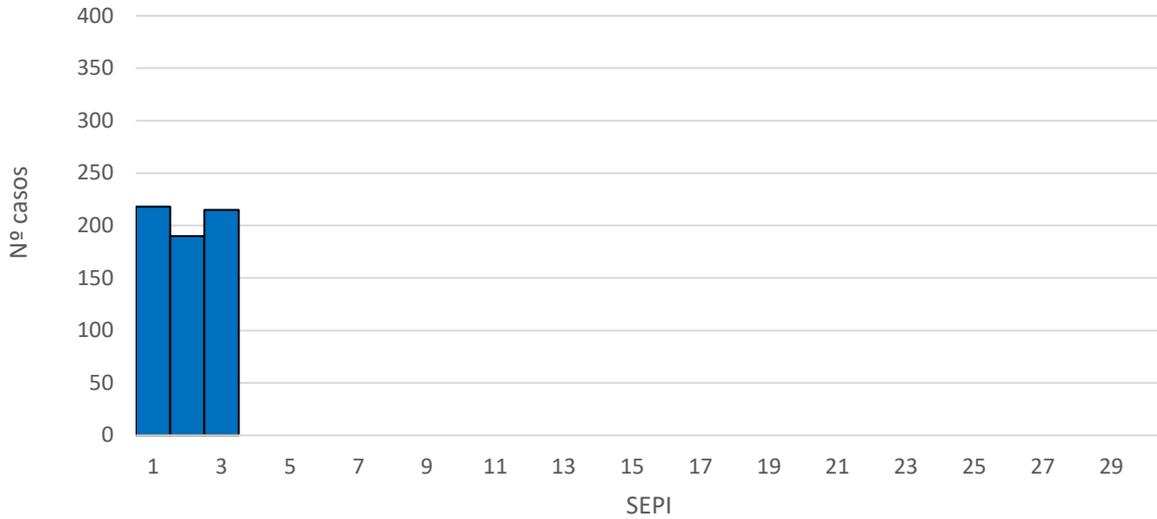


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

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

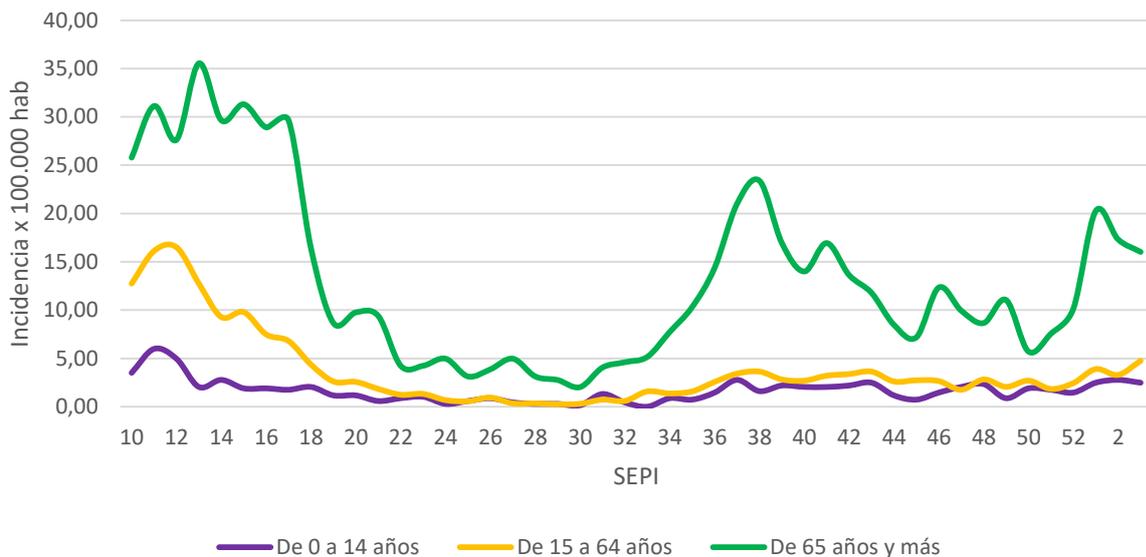


Gráfico N°9. Curva epidémica casos confirmados reportados COVID-19. Uruguay 2024.



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

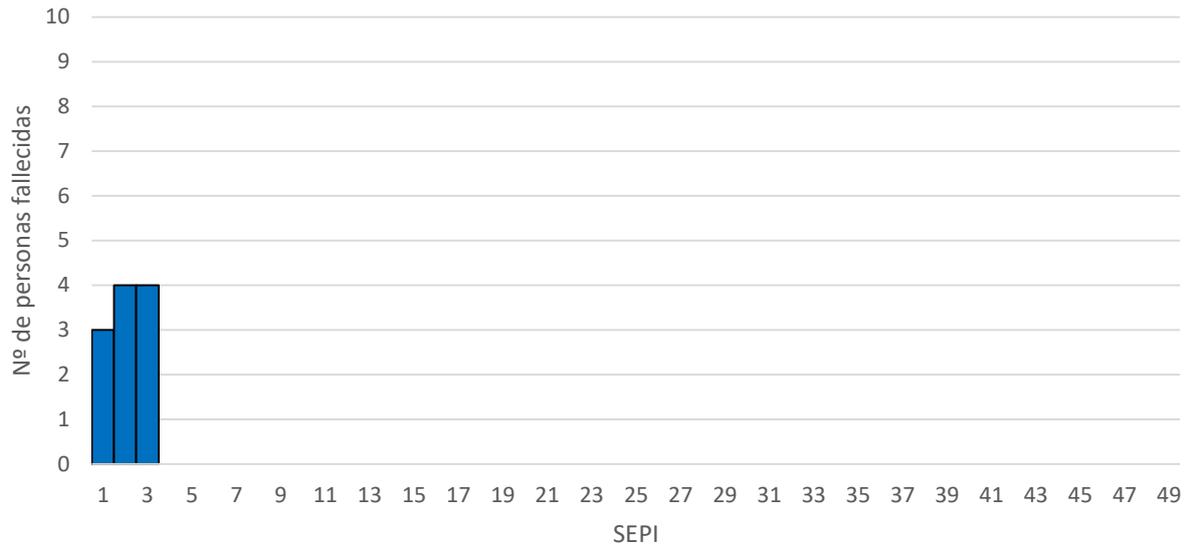
Gráfico N° 10. Incidencia acumulada de COVID-19 por grupo etario. Uruguay, semana 10/2023 a semana 3/2024.



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, 2024.



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