



Montevideo, 8 de abril de 2024.

URUGUAY

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Actualización a la SE 14/2024

Actualización regional

La actividad de IRAG y ETI ha mostrado un ligero incremento en las últimas cuatro semanas, siendo la mayoría de los casos positivos atribuibles a SARS-CoV-2 y en menor medida a influenza.

La actividad de la influenza ha mostrado un incremento las últimas cuatro semanas con niveles en torno al umbral epidémico en algunos países. Durante este periodo, los virus de influenza predominantes han sido el tipo A(H3N2) y A(H1N1)pdm09.

La actividad del VRS se ha mantenido en niveles bajos.

La actividad del SARS-CoV-2 se ha mantenido en descenso con niveles intermedios.

En Argentina los niveles de IRAG y ETI se han mantenido por debajo del umbral epidémico. El porcentaje de positividad de SARS COV 2 ha mostrado un marcado descenso actualmente en niveles moderados. En Brasil, la actividad del SARS-CoV-2 se mantiene en descenso, en niveles medios de actividad y la actividad de influenza ha mostrado un ascenso en las últimas cuatro semanas en torno al umbral epidemiológico. En Chile se ha observado un incremento de la actividad de SARS-CoV-2 con niveles moderados, ascenso en la actividad de influenza superando el umbral epidémico, los casos de IRAG por han superado ligeramente este umbral, en su mayoría atribuibles a SARS-CoV-2. En Paraguay, la circulación del SARS-CoV-2 ha mostrado una disminución en las últimas cuatro semanas, encontrándose en niveles bajos, influenza y VRS se han mantenido bajos¹.

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.

¹ Organización Panamericana de la Salud. Reporte Semanal de Influenza, Semana Epidemiológica 11. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>

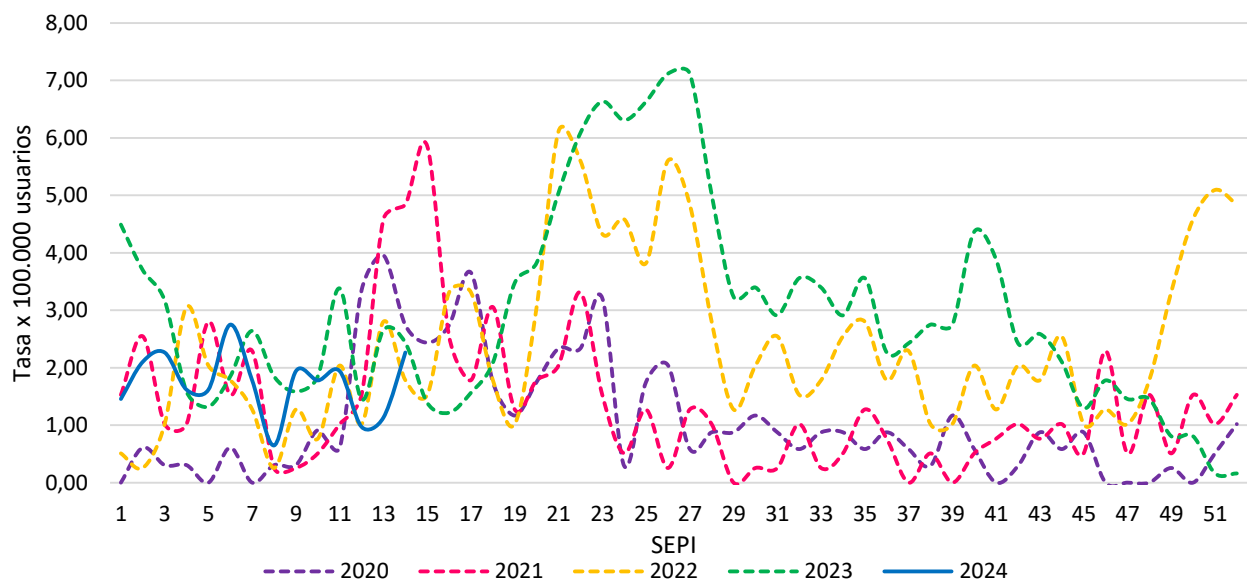


El gráfico N° 1 muestra la incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica en Uruguay entre 2020 y 2024. En el año 2023, el incremento estacional se registró un poco antes de lo observado en años previos y con un pico mayor. En el año 2024, a la semana epidemiológica (SE) 14, la tasa de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) para mayores de 15 años es de 2,26/100.000 habitantes (dato preliminar).

En el caso de los menores de 15 años, gráfico N° 2, la tasa reportada fue de 6,10/100.000 habitantes para la SE 14. 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 a 4 de 2024 un bajo porcentaje de muestras positivas, que aumenta para la semana 5, a expensas de SARS-CoV-2, para luego descender. En la SE 9 se detectó influenza AH3N3. En la SE 11 se observa un aumento de la positividad a expensas de SARS-CoV-2, Rinovirus, y otros virus como Bocavirus y Metapneumovirus.

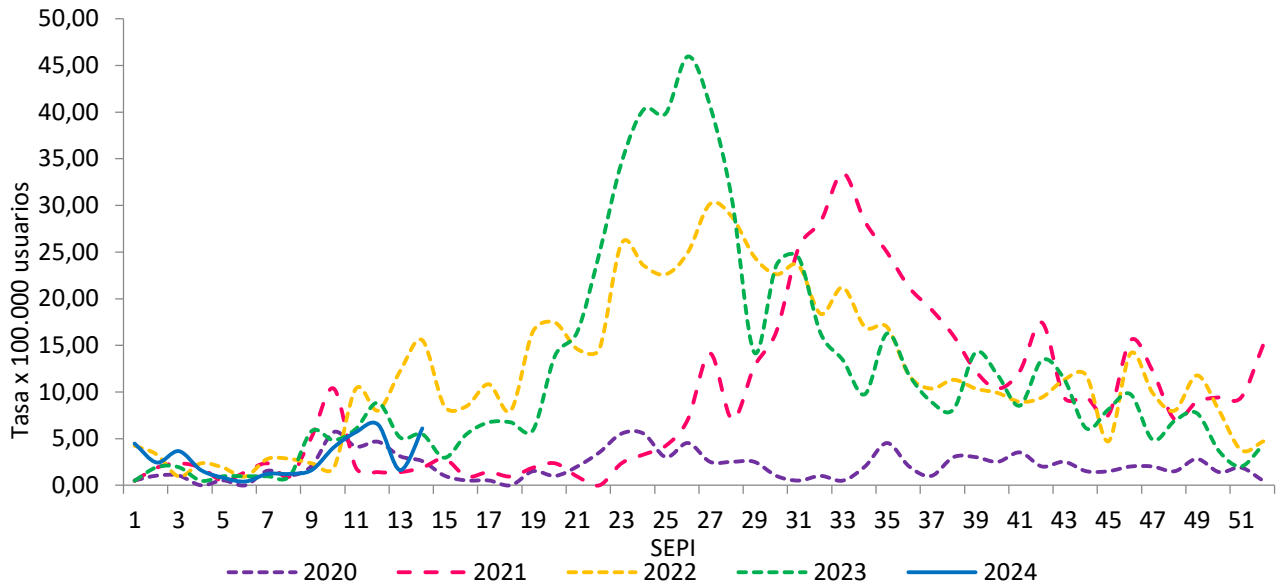
Gráfico N° 1. Incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay (2020 - 2024).



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

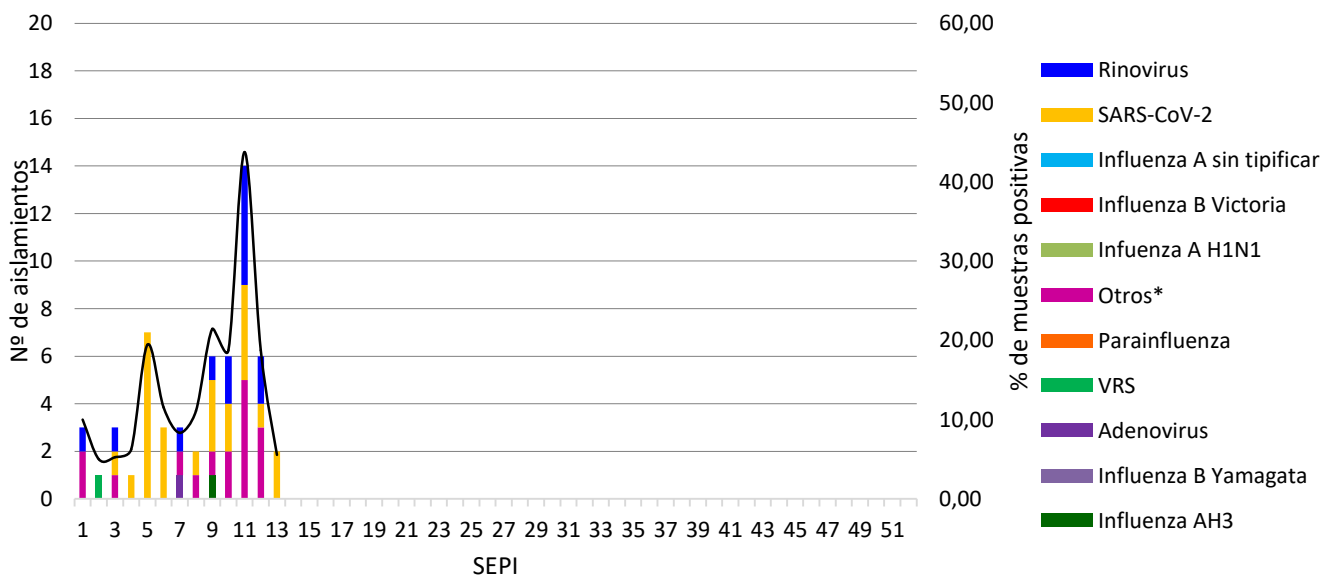


Gráfico N° 2. Incidencia acumulada en personas menores de 15 años por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinelas por semana epidemiológica. Uruguay (2020-2024).



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

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



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



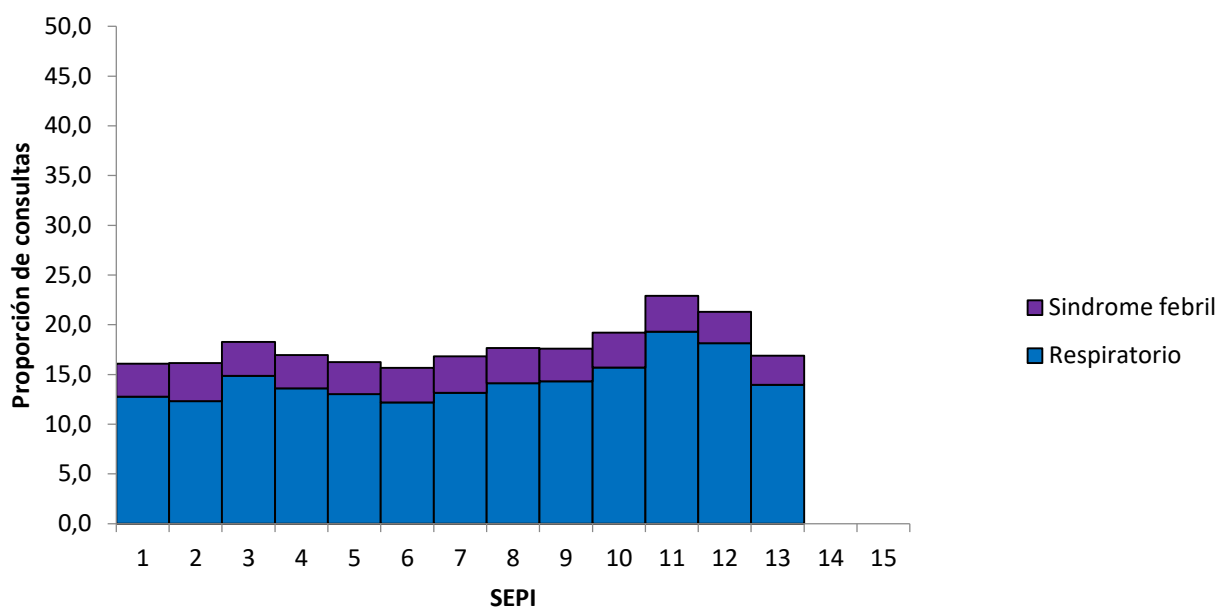


En cuanto a la proporción de consultas en atención ambulatoria que podrían corresponder a formas leves de influenza (ETI) u otros virus respiratorios, las mismas se monitorizan a través de otra estrategia de vigilancia analizando los principales motivos de consulta en algunas unidades móviles prehospitalarias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

La proporción de consultas por causas respiratorias en las primeras semanas se mantuvo en niveles bajos, situándose en 14% a la SE 13 (gráfico 4).

Para menores de 15 años, la tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la SE 11, fue de 7,32 cada 1000 habitantes, presentando un leve descenso a la SE 13. (gráfico 5).

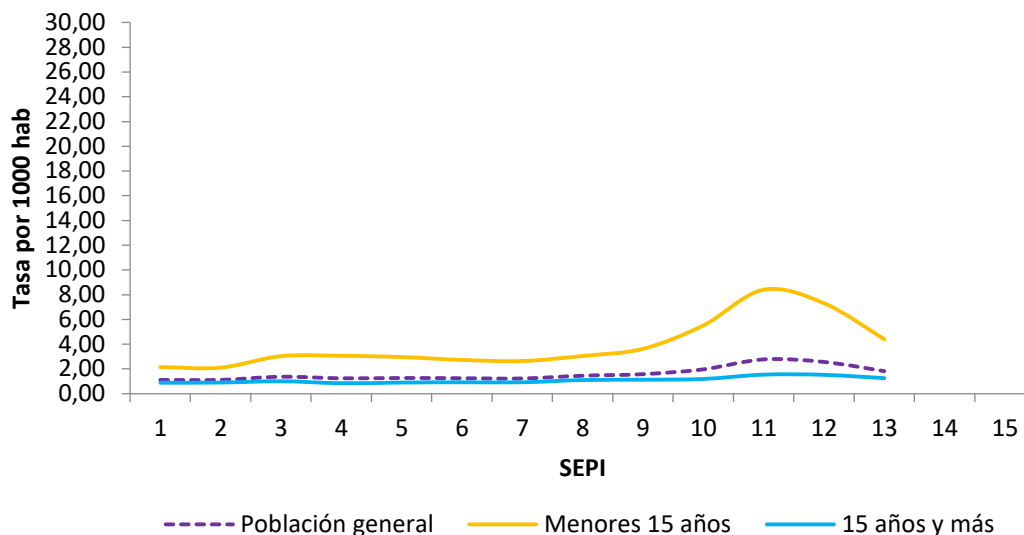
Gráfico N°4. Proporción de consultas en emergencias móviles por enfermedad respiratoria, y síndrome febril a la semana epidemiológica 13, Uruguay 2024.



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 13, Uruguay 2024.

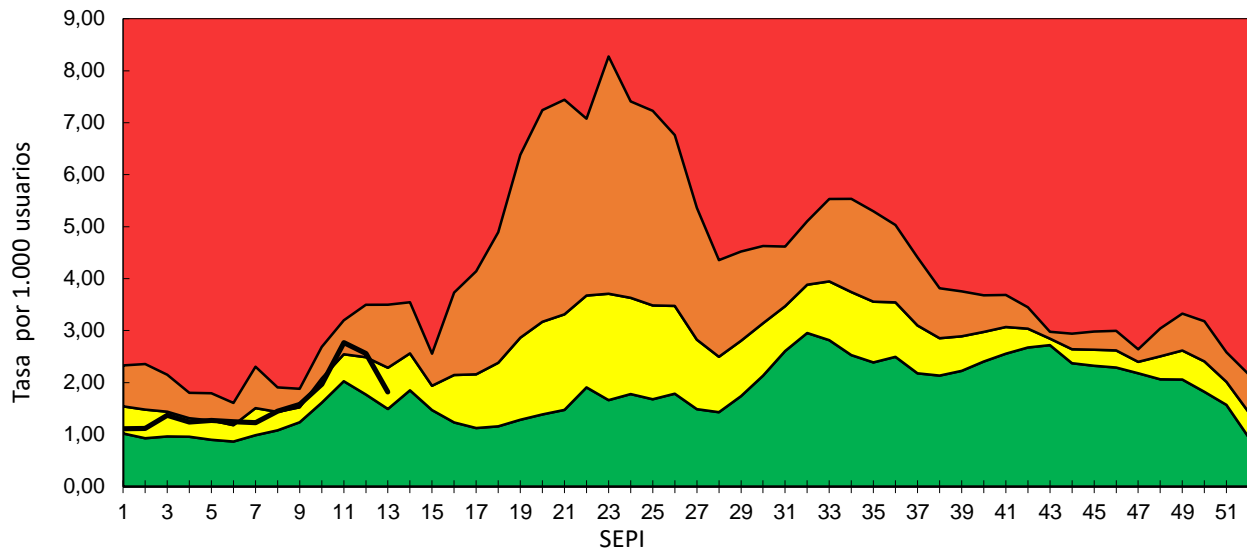


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

Al analizar el comportamiento mediante el corredor endémico que compara la incidencia actual de una enfermedad con la incidencia histórica de la misma (gráficos 6 y 7) se observa un incremento en las últimas semanas situándose en zona de alerta tanto para infecciones respiratorias agudas como enfermedad tipo influenza a la SE 11, con disminución a la SE 13, ubicándose en 1,82/1000 y 0,08/1000 respectivamente. El descenso observado en ambas tasas puede deberse a un retraso en el registro debido a el feriado de semana de turismo.

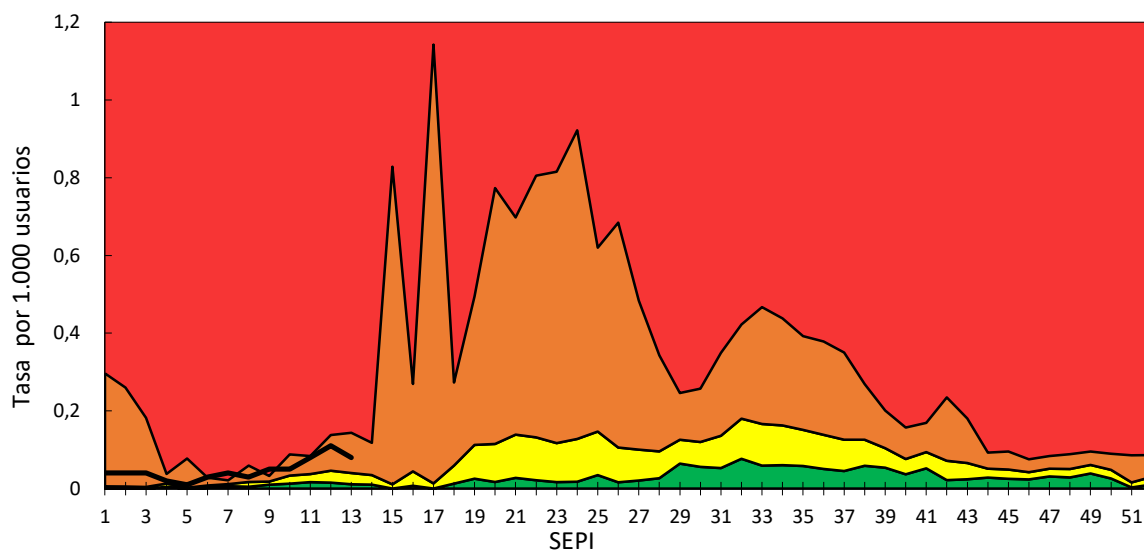


Gráfico N°6. Corredor endémico por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 13, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.

Gráfico N°7. Corredor endémico por enfermedad tipo influenza en emergencias móviles a la semana epidemiológica 13, Uruguay 2024.



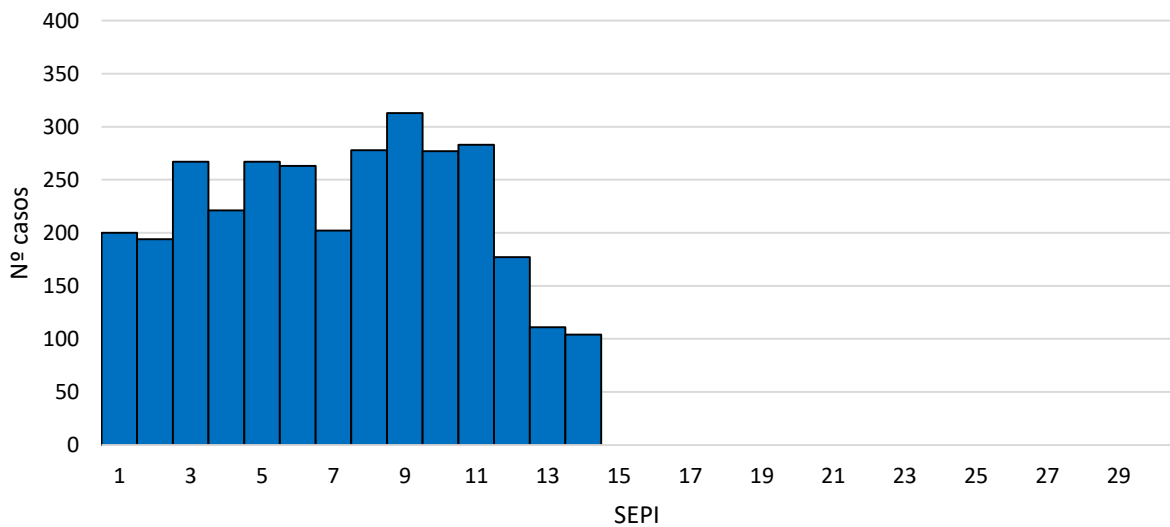
Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



COVID-19

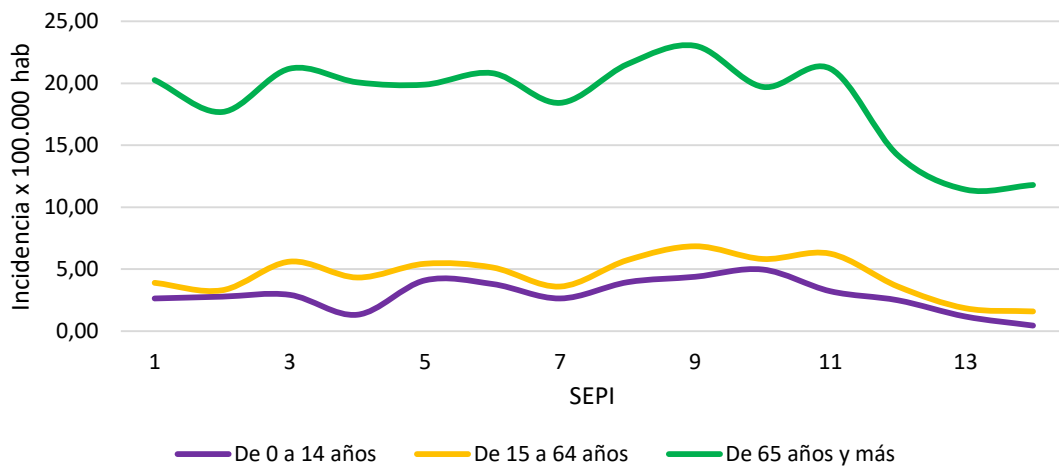
Respecto al comportamiento de COVID-19, se observa que en las primeras semanas de 2024 ha mantenido una tendencia estable. En el gráfico 9 se observa que el grupo etario con mayor incidencia acumulada es el de mayores de 65 años.

Gráfico N°8. 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° 9. Incidencia acumulada de COVID-19 por semana epidemiológica y grupo etario. Uruguay, 2024.

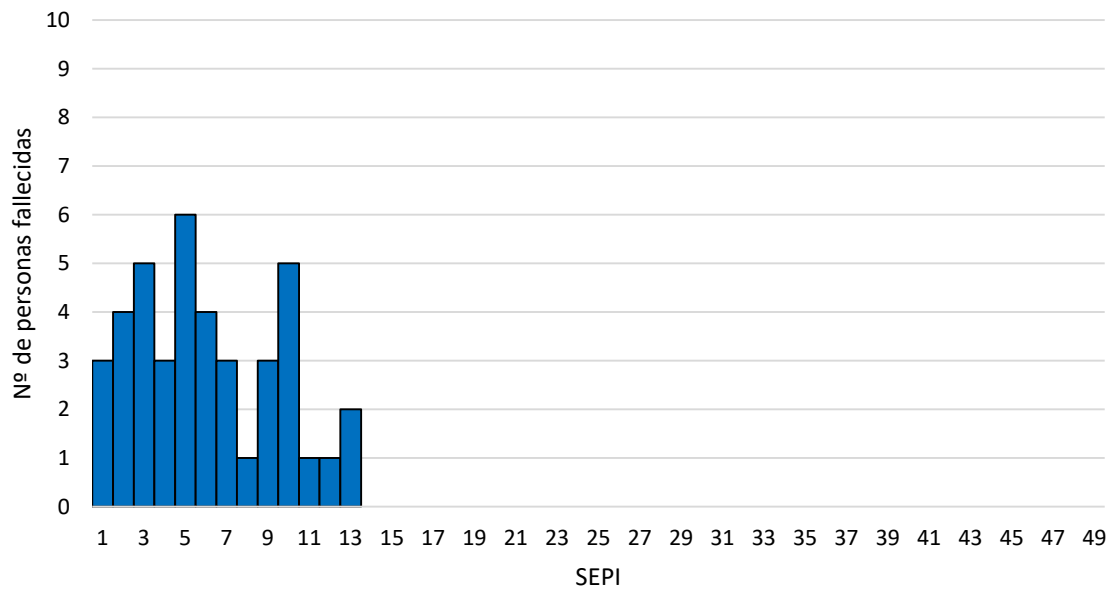


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.



Al cierre de la SE 14/2024 se registra un total de 13 casos ingresados por COVID-19 en unidades de cuidados intensivos (UCI), no registrándose fallecimientos por COVID-19. En el gráfico 10 se muestra el número semanal de personas fallecidas por esta causa en 2024.

Gráfico N° 10. 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.