



Montevideo, 23 de abril de 2024.

## URUGUAY

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Actualización a la SE 16/2024

#### 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 epidémicos 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 bajos de actividad.

En Argentina los niveles de IRAG se ha mantenido por debajo del umbral epidémico. Influenza se encuentra en aumento con niveles por encima del umbral epidémico. El porcentaje de positividad de SARS-COV-2 se ha mantenido en descenso situándose en niveles medio-bajo. En Brasil, la actividad del SARS-CoV-2 se mantiene en descenso con niveles bajos, y la actividad de influenza se mantiene en torno al umbral epidémico. En Chile, tanto los casos de ETI como IRAG han presentado un ascenso en las últimas semanas situándose en niveles epidémicos, la mayoría de los casos positivos son atribuibles a SARS-CoV-2 e influenza. En Paraguay, la actividad de IRAG se ha mantenido en torno al umbral epidémico. La actividad de influenza ha presentado un ascenso superando el umbral epidémico. la circulación de SARS-COV-2 ha mostrado un descenso en las últimas cuatro semanas encontrándose en niveles bajos.<sup>1</sup>

---

1 Organización Panamericana de la Salud. Reporte Semanal de Influenza, Semana Epidemiológica 14. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>



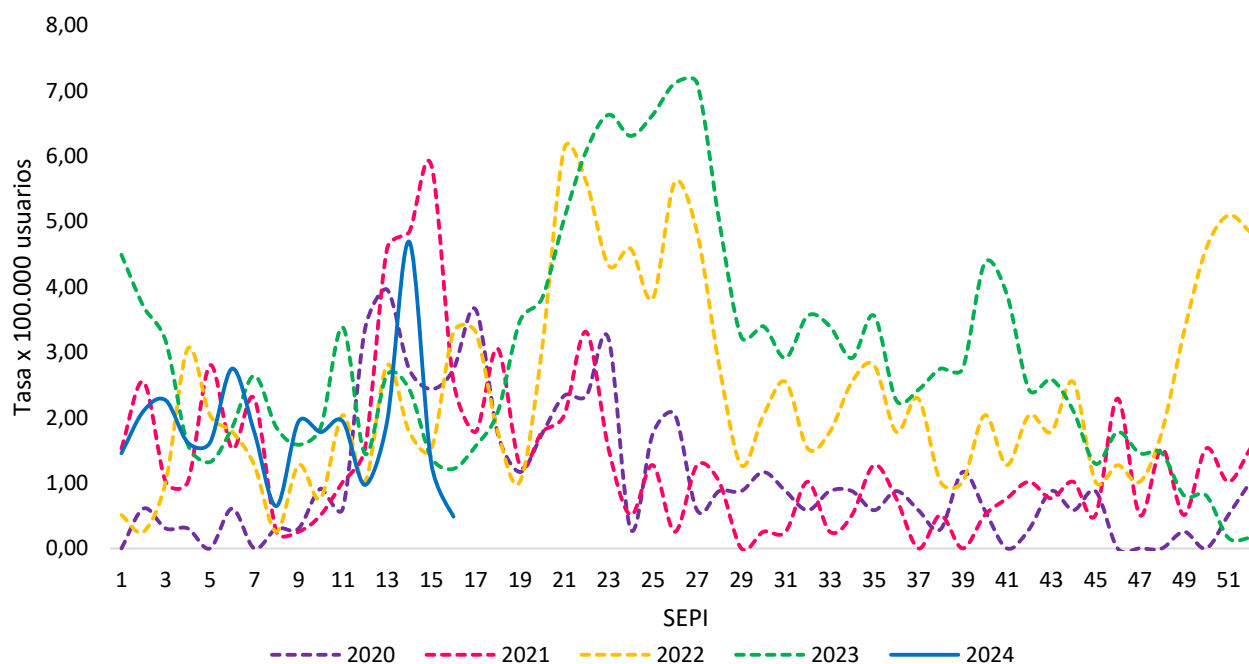
## Situación nacional

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 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, el mayor reporte de casos se produjo a la semana epidemiológica (SE) 14, con una tasa de 4,69/100.000 habitantes mayores de 15 años. A la fecha, SE 16 la tasa es de 0,49/100.000 habitantes. Es importante tener en cuenta que esta vigilancia es dinámica y aún se puede recibir y procesar muestras que puedan corresponder a este período.

En el caso de los menores de 15 años, gráfico N° 2, la tasa reportada fue de 4,47/100.000 habitantes para la SE 16.

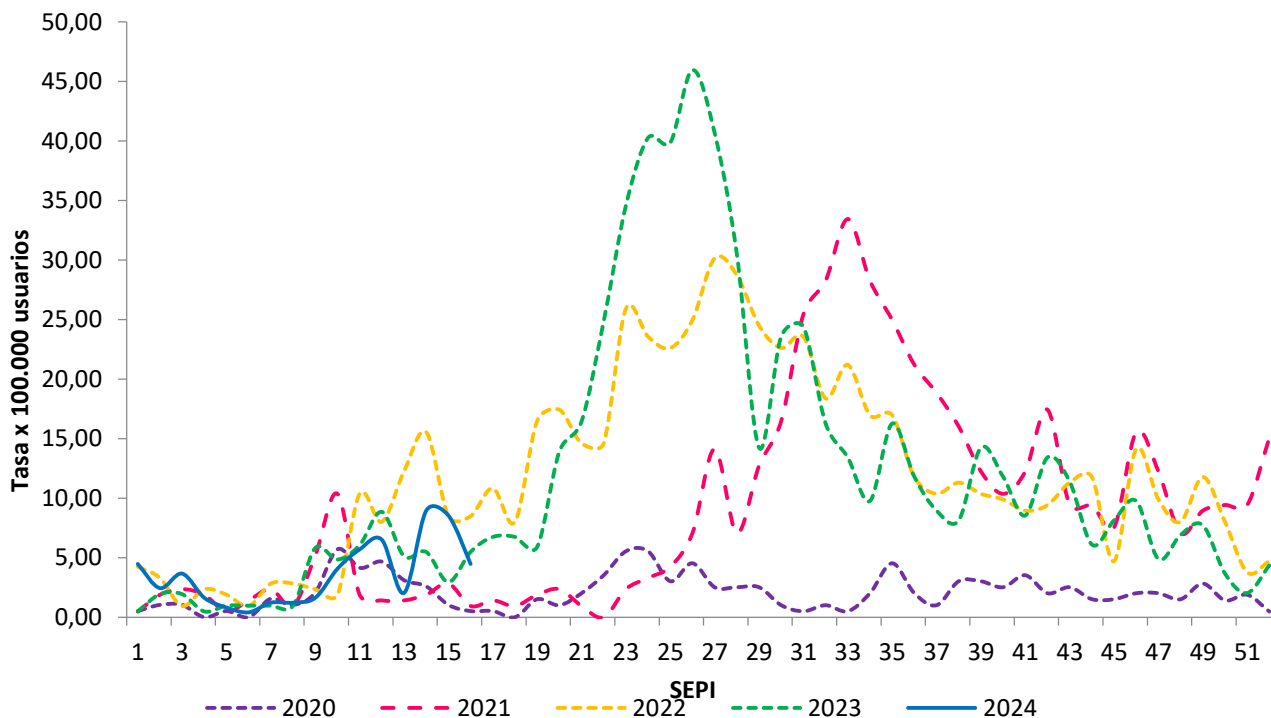
**Gráfico N° 1.** Incidencia acumulada en personas de 15 años y más por infecciones respiratorias agudas graves en centros centinela por semana epidemiológica. Uruguay (2020 - 2024).



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).

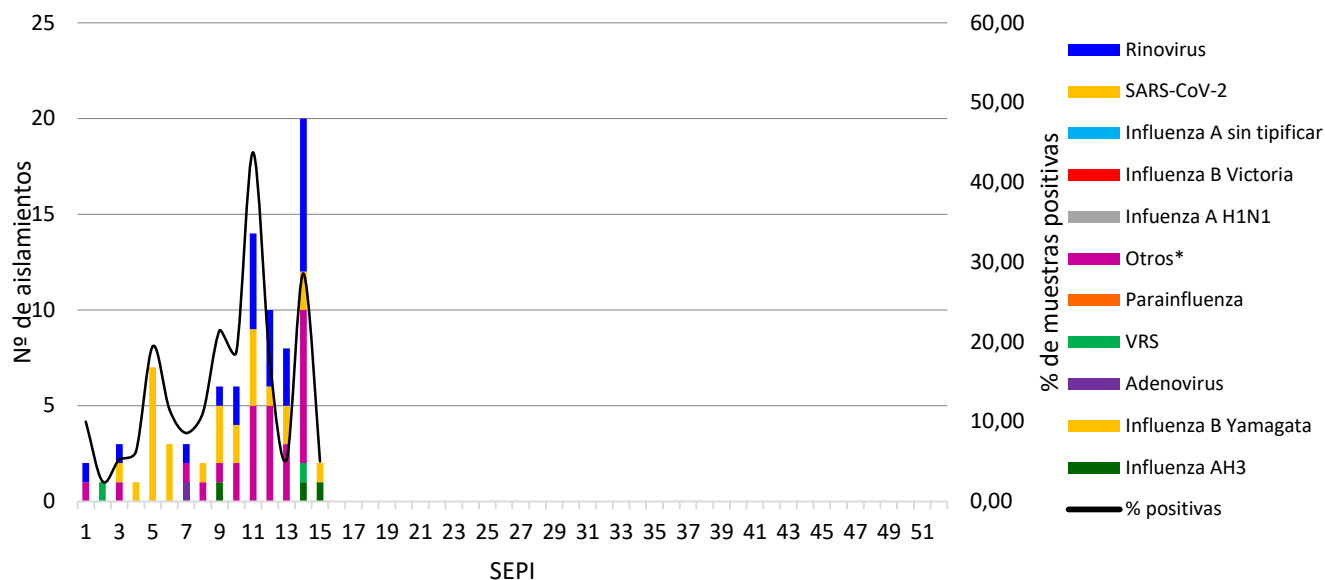


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema de Infecciones Hospitalarias.

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. En las últimas semanas se observa un aumento en el número de detecciones, destacando Rinovirus, SARS-COV-2, VRS e influenza AH3.



**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.

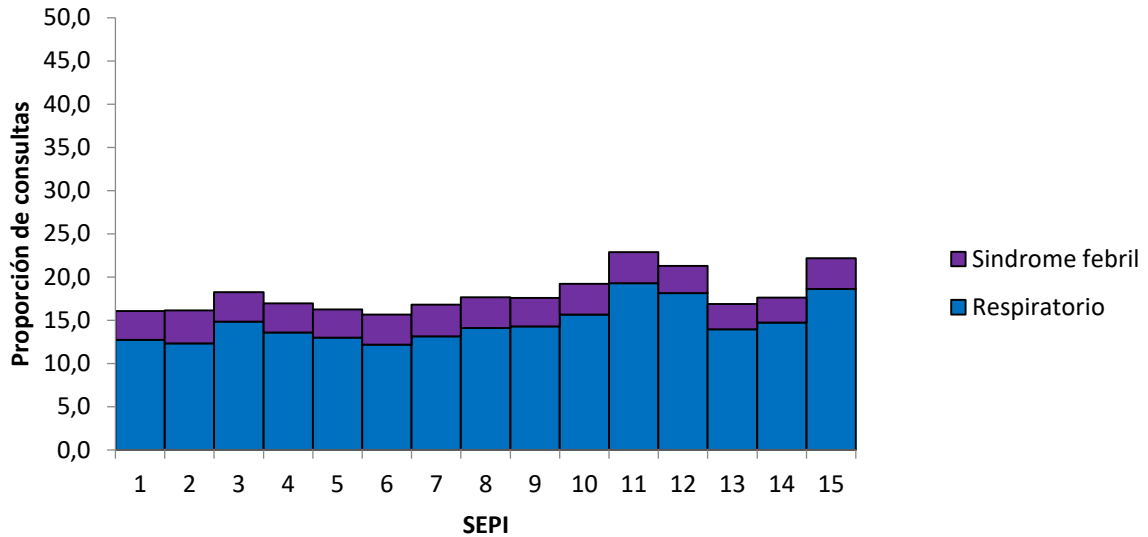
En cuanto a la proporción de consultas en atención ambulatoria que podrían corresponder a formas leves de influenza (ETI) y otros virus respiratorios, las mismas se monitorizan a través de otra estrategia de vigilancia analizando los principales motivos de consulta en algunas unidades móviles prehospitalarias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

La proporción de consultas por causas respiratorias en las primeras semanas se mantuvo estable en niveles bajos, situándose en 18,6% a la SE 15 (gráfico 4).

La tasa de consultas por infección respiratoria aguda en emergencias móviles en población general fue de 2,46/1000 habitantes a la SE 15. En menores de 15 años, la tasa de consultas fue de 6,71/1000 habitantes (gráfico 5).

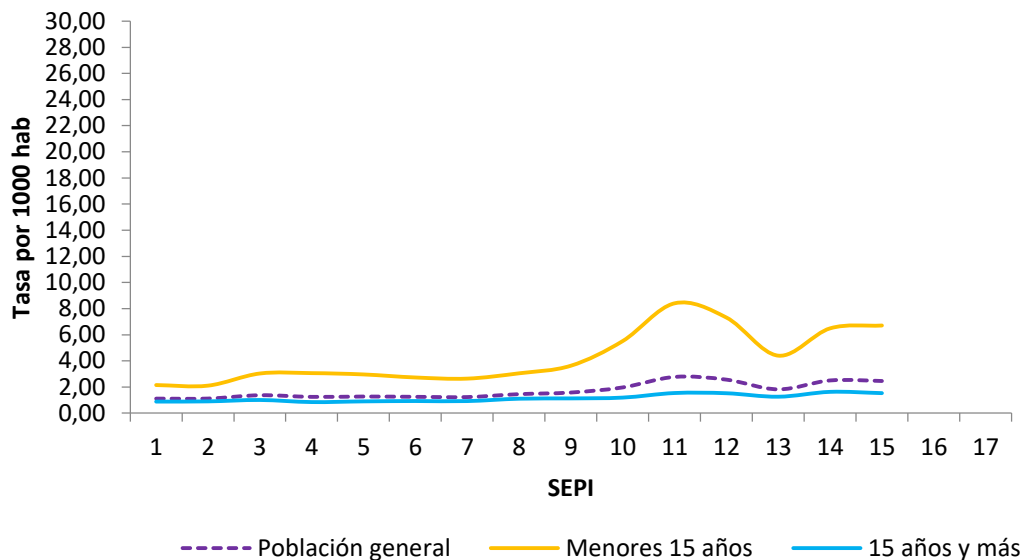


**Gráfico N°4.** Proporción de consultas en emergencias móviles por enfermedad respiratoria, y síndrome febril a la semana epidemiológica 15, Uruguay 2024.



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 15, Uruguay 2024.

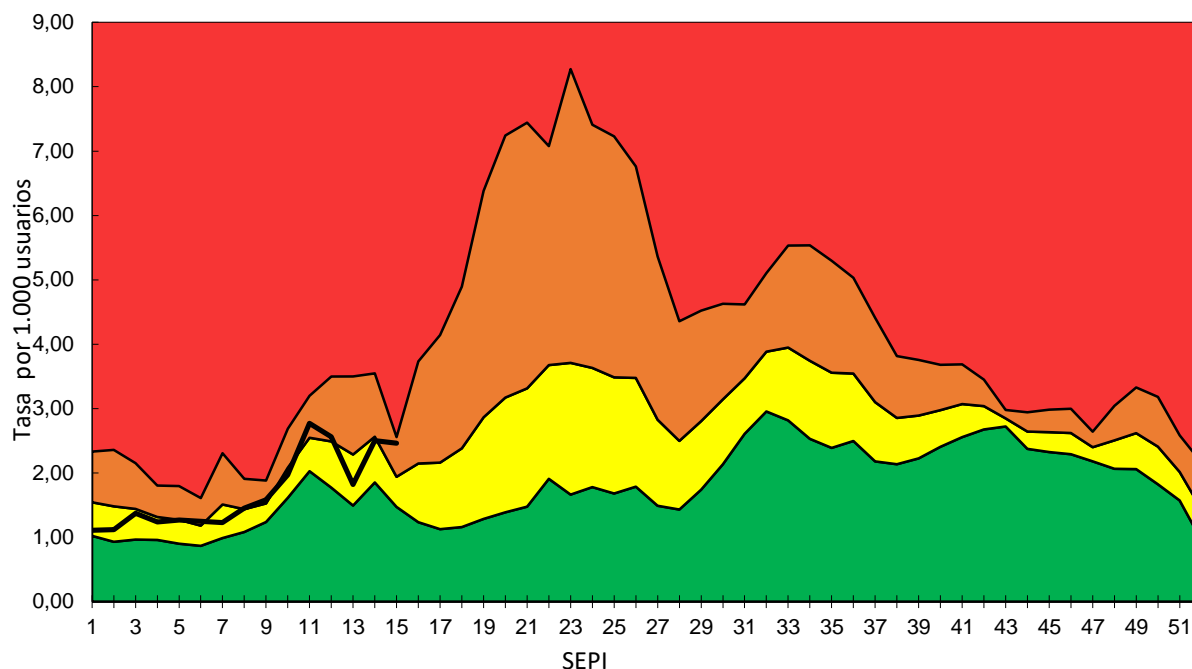


Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



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 15, la tasa fue de 2,46/1000 habitantes para infecciones respiratorias agudas y de 0,10/1000 habitantes en enfermedad tipo influenza.

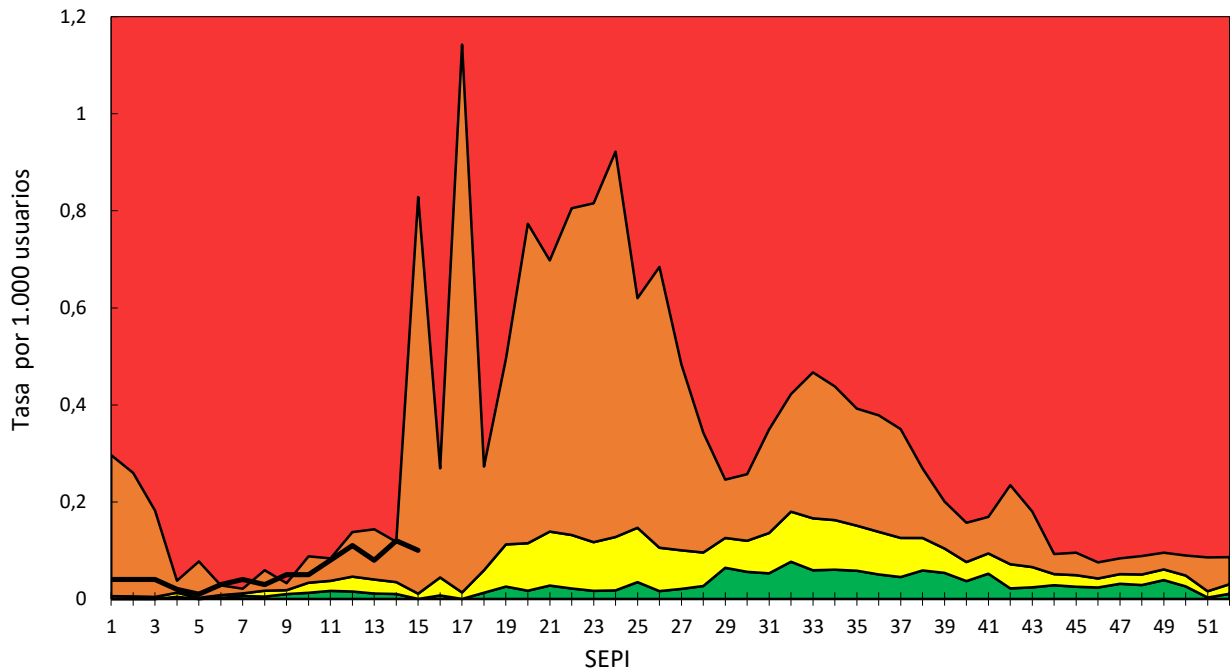
**Gráfico N°6.** Corredor endémico por infección respiratoria aguda en emergencias móviles a la semana epidemiológica 15, Uruguay 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



**Gráfico N°7.** Corredor endémico por enfermedad tipo influenza en emergencias móviles a la semana epidemiológica 15, Uruguay 2024.



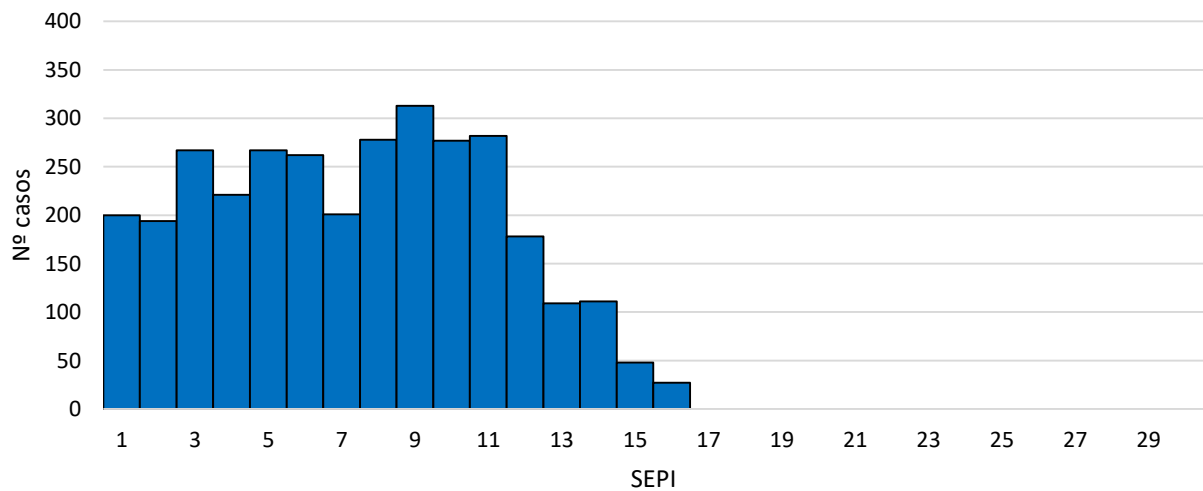
Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud.



## COVID-19

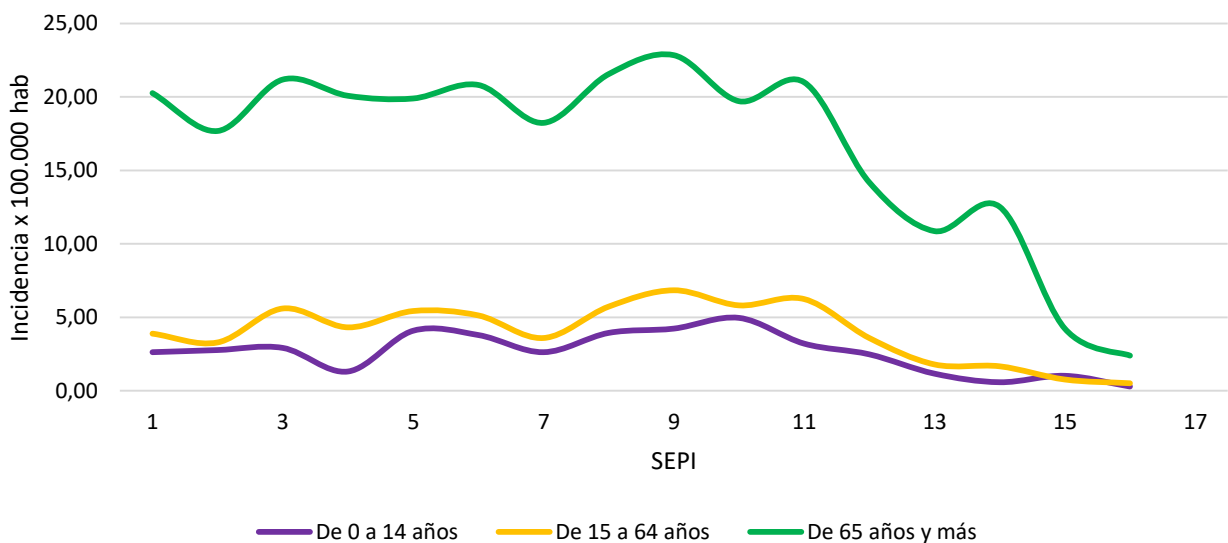
Respecto al comportamiento de COVID-19, se observa que en las primeras semanas de 2024 ha mantenido una tendencia estable. En las últimas cuatro semanas se produjo una disminución en el reporte de casos. En el gráfico 9 se observa que el grupo etario con mayor incidencia acumulada es el de mayores de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

**Gráfico N°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.



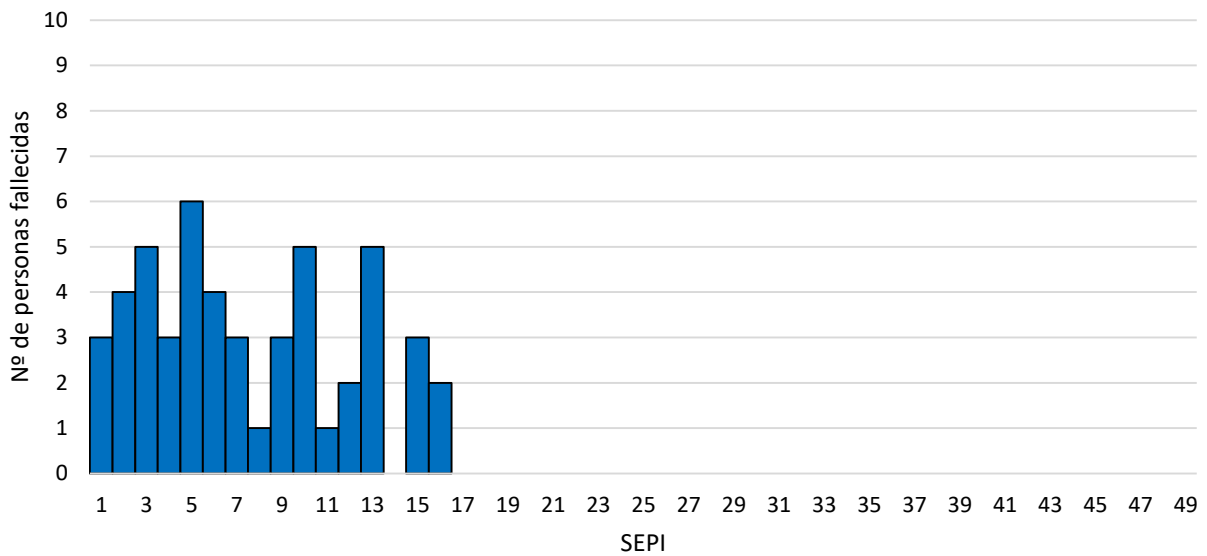




Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

Al cierre de la SE 16/2024 se registra un total de 6 casos ingresados por COVID-19 en unidades de cuidados intensivos (UCI), reportándose 2 fallecimientos por esta causa. En el gráfico 10 se muestra el número semanal de personas fallecidas 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.