

## **SESIÓN EXTRAORDINARIA CAVEI 12 JUNIO 2019**

*La Subsecretaría de Salud Pública convocó al CAVEI a reunión extraordinaria para informarle sobre la situación epidemiológica de Influenza a la semana epidemiológica 23 y sobre el avance de Campaña Influenza al 12 de junio 2019.*

### **ASISTENTES**

#### **PANEL DE EXPERTOS**

Jaime Cerda MD  
Jeannette Dabanch MD  
Eduardo Díaz Abg.  
María Luz Endeiza MD  
Jaime Rodríguez MD  
Solange Santillana MPH (videoconferencia)

#### **MINSAL**

Johanna Acevedo MPH MBA  
Cecilia González MD

#### **ISP**

Adiela Saldaña MSc

#### **INVITADOS**

Juan Pablo Rodríguez, EU PNI  
Felipe Muñoz, Ing. PNI

#### **SECRETARIA**

Magdalena Bastías Ph.D

#### **NO ASISTEN**

Mario Calvo MD  
Jaime Inostroza Ph.D

Hora de inicio: 14:30 h

Hora de término: 16:15 h

## Tabla

1. Situación epidemiológica de Influenza a la semana epidemiológica 23. Johanna Acevedo.
2. Avance de Campaña Influenza al 12 de junio 2019. Juan Pablo Rodríguez.

### 1. Situación epidemiológica Influenza a semana epidemiológica 23 (8 junio 2019)

- Se revisó la estructura general de la vigilancia de Influenza, compuesta de vigilancia centinela de Enfermedad Tipo Influenza–ETI– (42 centros), monitoreo de atenciones de urgencia por causa respiratoria en los establecimientos del SNSS, y vigilancia de casos de infección respiratoria aguda grave–IRAG–(7 centros).
- Al 8 de junio 2019, la tasa de ETI era de 35,9/100.000, sobrepasando el canal endémico en el límite superior del umbral de alerta, con tendencia al alza. La positividad a Influenza A era 30,5%. Según región, la tasa de notificación de máximo valor se presentaba en Biobío.
- En cuando a las atenciones urgencia por ETI, se observa que en la semana epidemiológica (SE) 19 se superó el umbral de alerta.
- En cuanto a IRAG, la situación aún no llega al *peak* observado el 2018. La circulación viral predominante es Influenza y VRS. Respecto de los casos por Influenza, 149 fueron por Influenza A y 2 por Influenza B. Se observa predominio de AH1N1pdmo9. La hospitalización por IRAG supera en 14% lo observado a igual periodo del año 2018 (n=1513), con 63% de los pacientes recibiendo terapia antiviral. Respecto de lo observado las 4 semanas previas, el uso de UCI por IRAG aumentó 37% en SE 23.

### 2. Campaña vacunación Influenza datos RNI al 12 junio 2019

- La población objetivo de la Campaña Influenza fue de 5.988.904, de la cual se estimó vacunar un 90%. La cobertura objetivo a nivel nacional es de 85%.
- Al 12 de junio, la cobertura observada en el grupo objetivo es de 83,6%. Según región del país, el valor mínimo de cobertura de observa en Valparaíso (80,1%) y el máximo en Maule con (93,4%). El total de vacunas administradas es de 5.161.793 y el promedio de vacunación diaria de 41.337.
- Por subgrupo objetivo, las coberturas al 12 de junio son: niños de 6 meses a 5 años, 80,1%; embarazadas, 82,6%; personas 65 años y más, 63,4% ; enfermos crónicos de 6 a 64 años de edad, 107,6%; personal de salud sistema público, 94% ; personal de salud sistema privado, 97,1%; trabajadores de avícolas y de criadores de cerdo, 117,1% ; otras prioridades, 102,6%.

- La curva de avance de la vacunación 2019 superó la curva del 2018 en el mes de mayo.
- En cuanto a stock, al 12 de junio el Registro Nacional de Inmunizaciones identifica 5.458 dosis en depósitos y 206.211 dosis disponibles en la red asistencial.
- De acuerdo a la planificación de la Campaña de Influenza, el PNI amplió la compra de dosis de vacuna al 120%, lo que se traduce en 5.760.000 dosis compradas en total. Esta reciente adquisición ya se encuentra en proceso de distribución a lo largo del país. Consecuentemente, se extenderá la duración de la Campaña Influenza 2019.

### ***Comentarios***

- Se discutió la necesidad de una tasa de detección de virus Influenza que fuera orientadora para el desempeño de los centros centinela.
- En cuanto a los costos de atención por enfermedades asociadas a Influenza, las neumonías en adultos que requieren atención en unidad de paciente crítico corresponden a cuadros graves y que pueden acompañarse de IAM o ACV. Junto con contar con el número de hospitalizaciones por Influenza, la duración de éstas es información deseable dentro de los reportes de la situación de virus respiratorios.
- Se insistió en la importancia de generar conciencia de la necesidad de vacunar a los grupos de riesgo y, dentro de ellos, fomentar la sensibilidad de indicar la vacuna en personas de 65 años y más, grupo en el que se produce la mayor cantidad de muertes y de hospitalizaciones prolongadas.
- Que las curvas de avance de las campañas de vacunación contra Influenza 2018 y 2019 se hayan encontrado en el mes de mayo da cuenta de una respuesta más lenta de la población al llamado a vacunar respecto del 2018.
- Se discutió el posible impacto de las coberturas informativas sobre las distintas campañas de vacunación (medios de comunicación) en la percepción de la población sobre la disponibilidad de vacunas.
- El CAVEI estuvo de acuerdo en la importancia de fortalecer comunicacionalmente las campañas de Influenza anualmente en cada inicio. Además, que la campaña comunicacional debe acompañarse de una cruzada educativa dirigida tanto a la población general como al personal de salud. En el último grupo se buscaría proveer de insumos que le permitan promover la vacunación y la oportuna indicación de vacunar, especialmente entre aquellos profesionales cuyas especialidades no sean las más familiarizadas con las vacunas y estrategias de inmunización.
- Se reforzó la importancia de la capacidad de reacción de las autoridades para un cambio en el comportamiento epidemiológico de Influenza.

Fin de la reunión.