

Informe Semanal Respiratorio y Epidemiológico SSMC

Semana 25 (19/06/17 a 25/06/17)

**Servicio de Urgencia Hospitalaria**



Del total de atenciones de urgencia hospitalarias un 32.6% (1.178 pacientes) corresponde a causa respiratoria, de los cuales un 78.6% son pediátricos y un 21.4% adultos.

Con respecto a semana anterior las consultas por causa respiratoria se mantienen estables, sin embargo las hospitalizaciones por la misma causa aumentan de 131 a 142 casos. El rango etario más afectado son los pacientes menores de 1 año.

 Dentro de los motivos de consulta se observa un alto número de casos por causas obstructivas como Bronquitis/Bronquiolitis Aguda y crisis obstructiva bronquial.

Destaca que Hospital San Borja Arriarán disminuye sus consultas respiratorias en un 1.6% con respecto a semana previa, sin embargo las hospitalizaciones aumentan (de 44 a 61 casos).

Consultas y hospitalizaciones de Hospital El Carmen no son evaluables de manera estadística debido a sub registro informático.

Las consultas totales podrían ser mayores a las presentadas.

Hospital de Urgencia Asistencia Pública aumenta sus consultas respiratorias en un 5.9%, mientras que las hospitalizaciones por esta causa disminuyen (de 25 a 23 casos).

**Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU)**



Del total de consultas de urgencia en atención primaria un 57.2% (4.773 pacientes) corresponde a causa respiratoria, de los cuales un 44.3% son pediátricos y un 55.7% adultos.

SAPU Dra. Ana María Juricic, Dr. Norman Voullième y San José de Chuchunco tienen el mayor número de consultas por causa respiratoria.

Las consultas por Enfermedad tipo Influenza en SAPU se han mantenido altas pero estables en comparación a semana previa (68 casos).

Destaca el importante incremento de consultas por Bronquitis/Bronquiolitis Aguda (de 641 a 808 casos). Esto tiene directa relación con circulación viral actual.

**Epidemiología respiratoria**

 Durante esta semana se observa una disminución en la circulación de virus Influenza A (el peak se alcanzó en semana 24), sin embargo sigue ocupando el primer lugar de los virus respiratorios identificados.

 Es seguido por virus VRS que presenta un ascenso en su detección en comparación a semana previa. Hay muy baja circulación de Adenovirus e Influenza B

 La identificación viral actual tiene directa relación con las consultas registradas en los Servicios de Urgencia Hospitalarios y SAPU de la red del SSMC.

De los virus no tradicionales se mantiene estable con predominio de Rinovirus/Enterovirus y en leve aumento Bocavirus. Baja circulación de Coronavirus.

**DR. SEBASTIÁN URZÚA URZÚA**

**SUBDEPTO. GESTIÓN INTEGRAL DEL USUARIO**

**SERVICIO DE SALUD M. CENTRAL**