

## Informe de Circulación de Virus Respiratorios

## Resumen Ejecutivo:

Se presentan los resultados de la vigilancia de laboratorio de virus respiratorios en Chile, cuyo objetivo es identificar la circulación de estos patógenos y, en el caso de Influenza y SARS-CoV-2, caracterizar la propagación de sus variantes antigénicas. Las muestras analizadas provienen de pacientes hospitalizados, ambulatorios y de servicios de urgencia.

Desde la Semana Epidemiológica (SE) 01 de 2024, se incorporó en el informe la detección de Rinovirus y otros virus respiratorios (OVR), incluyendo los cuatro Coronavirus humanos y Bocavirus, así como la identificación de co-detecciones en pacientes. Es por esto que el número de casos positivos no coincide con el total de virus detectados (muestras) en la semana.

En la SE 14 del 2025 se analizaron 3.172 casos para virus respiratorios, con predominio en el grupo etario de mayores de 65 años con un 26,2%. Del total de casos analizados, 1.292 fueron casos positivos (40,7%), comportamiento inferior a la SE 13 del 2025 (43,4%).

El total de virus respiratorios confirmados durante la SE 14 fue 1.373, con la siguiente distribución de detecciones:

Rinovirus: 837 (61%), con mayor frecuencia en el grupo de 1 a 4 años

Influenza A: 237 (17,3%)
SARS-CoV-2: 139 (10,1%)
OVR: 56 (4,1%)
Adenovirus: 55 (4%)
Parainfluenza: 19 (1,4%)
VRS: 11 (0,8%)
Metapneumovirus: 10 (0,7%)
Influenza B: 9 (0,7%)

En relación a SARS-CoV-2, en el mes de marzo 2025, existió una preponderancia de la circulación de KP.3\* (n=78), correspondiente al 57,4% de los casos secuenciados en el periodo.

La distribución acumulada hasta la SE 14 del 2025, es: Rinovirus (45,3%), SARS-CoV-2 (27,3%), Influenza A (9%), Adenovirus (Adv) (6,5%), Influenza B (3,8%), OVR (3,8%), Parainfluenza (2,7%), Virus Respiratorio Sincicial (VRS) (0,8%) y Metapneumovirus (0,7%).



## 1. Antecedentes:

En Chile, la vigilancia de la influenza tiene por objetivo identificar oportunamente la circulación viral y caracterizar la propagación de las variantes antigénicas. Esta vigilancia considera entre sus componentes:

Vigilancia centinela de Enfermedad Tipo Influenza (ETI): Se realiza en 43 centros centinela de atención primaria distribuidos en las 16 regiones del país para la vigilancia de morbilidad. En 26 de estos centros centinelas se realiza diagnóstico etiológico de virus respiratorios por PCR o IF.

Vigilancia de virus influenza y otros virus respiratorios: El Instituto de Salud Pública de Chile (ISP), cuenta con 29 centros hospitalarios base de la red pública, en cada región, que integran la red de laboratorios de hospitales que realizan diagnostico etiológico mediante detección de virus respiratorios. Además, con fines de vigilancia se recibe la información semanal de la Clínica Santa María y el Laboratorio Bupa Lab.

Esta vigilancia se orienta al estudio genético de Influenza y SARS-CoV-2 y al monitoreo de la resistencia a antivirales para el virus Influenza. También en casos seleccionados se realizan estudios genéticos para el Virus Respiratorio Sincicial y Adenovirus.

Vigilancia de los Casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en pacientes hospitalizados: Se realiza en 14 hospitales centinelas: Hospital de Arica, Hospital de Iquique, Hospital de Antofagasta, Hospital de La Serena, Hospital Gustavo Fricke, Hospital Militar, Hospital San Juan de Dios, Hospital de Rancagua, Hospital Grant Benavente, Hospital Hernán Henríquez Aravena, Hospital de Valdivia, Hospital de Puerto Montt, Hospital de Coyhaique y Hospital Clínico de Magallanes. Permite monitorear la gravedad de los cuadros de influenza.

Monitoreo de consultas diarias de causa respiratoria de adultos y niños en servicios de urgencia ambulatorios y hospitalarios de todo el país (SNSS): Permite identificar el inicio del aumento estacional de casos de IRA altas y baias, incluidas las ETI.

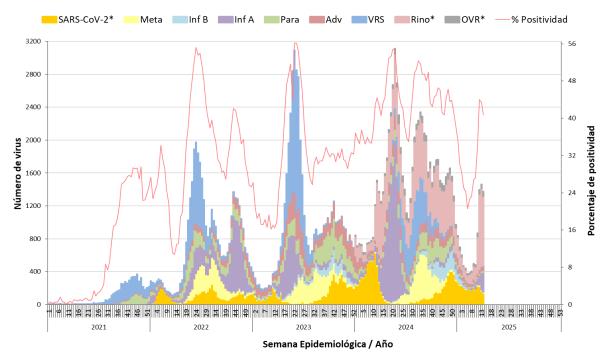
La información presentada en este documento es analizada de acuerdo a la fecha de toma de muestra, por lo que se actualizan los datos semana a semana.



## 2. Resultados:

Durante la SE 14 (del 30 de marzo al 5 de abril), en 3.172 casos analizados se confirmó la presencia de 1.373 virus respiratorios en, 1.292 casos, con una positividad de 40,7%. La Figura 1 presenta la distribución de los agentes confirmados y el porcentaje de positividad de las muestras analizadas por SE.

Figura 1: Virus Respiratorios y positividad, según semana epidemiológica. Chile 2021-2025.



<sup>\*</sup> Se incorpora SARS-CoV-2 a partir de la SE 01-2022, y a partir de la SE 01-2024 Rinovirus y otros virus respiratorios. Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

Tabla 1. Casos positivos y agentes virales detectados, acumulados por semana epidemiológica, comparados con año anterior por la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios.

Año	SE		N° virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS-Cov-2	Rino	OVR
2025	14	1.292	1.373	11	55	19	237	9	10	139	837	56
2025	1-14	9.781	10.285	83	670	282	929	395	69	2.812	4.654	391
	14	1.183	1.251	4	71	42	288	0	5	154	668	19
2024	1-14	12.129	12.726	53	1.151	490	1.286	82	112	5.414	3.960	178
	Total	73.703	80.837	8.491	5.559	6.064	13.986	2.799	6.864	9.470	25.206	2.398



Tabla 2. Casos y agentes virales detectados por centro centinela de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 14.

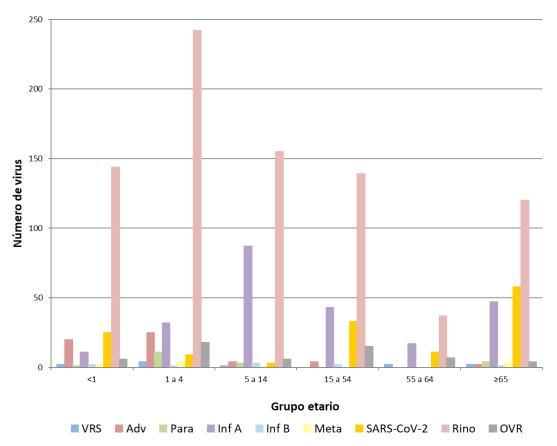
Hospital Centinela	Total casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS-CoV-2	Rino	OVR
Arica	51	14	15		1		2			1	11	
Iquique	30	14	15		1		2				12	
Antofagasta	90	28	29			2	5	1		3	18	
Copiapó	18	10	11		1		4				6	
La Serena	153	64	65	1	1		20		1	6	29	7
San Felipe	25	12	12			1					11	
Valparaíso	81	35	37		1	1	10			1	24	
San Antonio	70	32	32			•	10			3	19	
Viña del Mar	146	49	52	1	2		9			1	39	
R.M. Sur Exequiel González C.	58	28	32	1	2		2			2	23	4
R.M. Occidente Félix Bulnes	127	43	44	1		4	1			3	32	6
				- 1		- 1	- 1					
R.M. Occidente San Juan de Dios	110	17 26	18		4		6	4		1 6	12	5
R.M. Suroriente Padre Hurtado	115		28		ı		О	1		О	14	
R.M. Oriente Hospital del Tórax	11	3	3								3	
R.M. Oriente Hospital Militar	7	2	2								2	
Rancagua	102	24	24				1	1	1	3	18	
Talca	314	116	118		6		15		1	24	72	
Curicó	54	20	20		2				1	3	14	
Linares	182	95	95		1		32			13	49	
Concepción	280	112	120	1	9	3	21	1	1	16	68	
Talcahuano	115	60	64	4	1		10		1	4	37	7
Chillán	65	28	30				1			5	24	
Temuco	146	71	77		7	6	1			6	57	
Valdivia	102	41	46		4	•	2	1		9	30	
Osorno	95	63	73		1		2			2	50	18
Puerto Montt	113	44	44		•		5			_	35	4
Castro	29	7	9			1	1				7	-
Coyhaigue	58	25	26		3				3	2	18	
	203	97	109	4	9		36		3	14	49	
Punta Arenas	203	91	109	ı	9		30			14	49	
Centinelas Ambulatorios	^	•	0				^					
Arica, Iris Véliz	2	2	2				2					
Iquique, Cirujano Aguirre	5	5	6				3	1		1	1	
Iquique, Alto Hospicio	9	2	2				2					
Antofagasta, CESFAM Corvallis	4	3	3			2					1	
Copiapó, B. Mellivobsky	5	2	2				1				1	
Coquimbo, CESFAM Sergio Aguilar	9	4	4		1						3	
Valparaíso, Plaza Justicia	19	4	4				2				2	
Viña, Gómez Carreño	15	6	7	1	1	1	1				3	
Viña, Miraflores	22	13	14		1		2	1		1	9	
Santiago, Consultorio Steeger	9	4	5								4	1
Santiago, Consultorio Avendaño	10	7	9				1			1	4	3
Santiago, Consultorio 5	12	1	1				1					
Santiago, Consultorio Barros Luco	4	0	Ö									
Santiago, Consultorio Ariztía	7	3	3				1				2	
Otros R.M**	14	14	14				13	1				
Rancagua, CESFAM 1 Dr. Dintrans	13	6	6				13			3	3	
	5	2	2		4					3	1	
Maule, Cerro Alto							4			4		
Concepción, V M Fernández	9	5	5				1			1	3	
Talcahuano, San Vicente	17	13	13				3			2	7	1
Chillán, CESFAM Teresa Baldecchi	3	2	2								2	
Temuco, Santa Rosa	3	0	0									
Temuco, Labranza	1	0	0									
Valdivia, Jorge Sabat	8	5	5							2	3	
Puerto Montt, SAPU Angelmó	7	7	12			1	6	1	1		3	
Aysén, Víctor Domingo Silva	9	2	2								2	
Punta Arenas, Carlos Damianovic	1	0	0									
TOTAL	3172	1292	1373	11	55	19	237	9	10	139	837	56

Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.
\*\*\* Muestras enviadas desde Clínicas Privadas.



La Figura 2 muestra los virus respiratorios detectados por grupo etario. Rinovirus, se presenta con mayor frecuencia en el grupo de 1 a 4 años, seguido del grupo de 5 a 14 años, mientras que influenza A se presenta con mayor frecuencia en pacientes de 5 a 14 años, seguido por el grupo de mayores de 65 años.

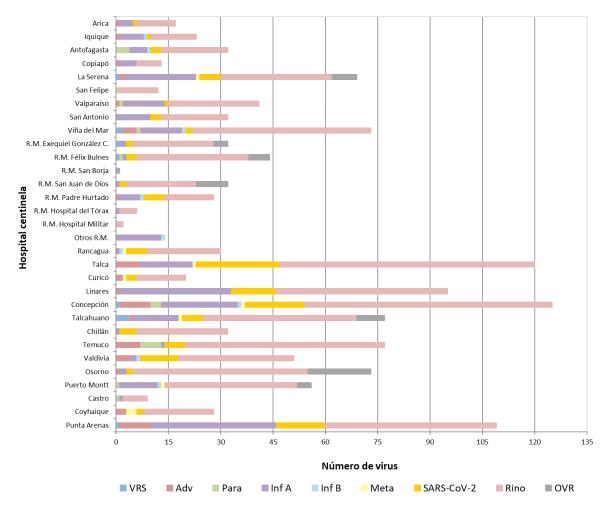
Figura 2. Virus respiratorios detectados por grupo etario (años), SE 14.





La Figura 3, muestra los agentes virales detectados en los centros centinelas de cada región, hospitales y centros ambulatorios agrupados. En caso de la Región Metropolitana (RM), se detalla por cada hospital centinela.

Figura 3. Agentes virales detectados en la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 14.





En pacientes hospitalizados se detectaron, en orden de frecuencia, casos positivos de Rinovirus, SARS-CoV-2, Influenza A, otros virus respiratorios, Adenovirus, VRS, Parainfluenza, Metapneumovirus e Influenza B (Tabla 3).

**Tabla 3**. Casos y virus respiratorios detectados en pacientes hospitalizados de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 14.

Hospital Centinela	Total casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS-CoV-2	Rino	OVR
Arica	24	3	3				1				2	
Iquique	3	1	1								1	
Antofagasta	24	6	6								6	
Copiapó	10	5	6		1		1				4	
La Serena	54	14	14				4		1	5	3	1
San Felipe	25	12	12			1					11	
Valparaíso	20	7	8			1	2			1	4	
San Antonio	8	0	0									
Viña del Mar	29	4	4								4	
R.M. Sur Exequiel González C.	58	28	32	1			2			2	23	4
R.M. Occidente Félix Bulnes	67	16	16				1			3	10	2
R.M. Occidente San Juan de Dios	58	11	12							1	8	3
R.M. Suroriente Padre Hurtado	23	14	16		1		2				13	
R.M. Oriente Hospital del Tórax	8	1	1								1	
R.M. Oriente Hospital Militar	7	2	2								2	
Rancagua	64	11	11					1		3	7	
Talca	95	18	18							9	9	
Curicó	25	7	7		1					1	5	
Linares	10	7	7		1		2			2	2	
Concepción	142	44	47		3		4		1	12	27	
Talcahuano	51	23	25	3			3		1	2	13	3
Chillán	65	28	30				1			5	24	
Temuco	52	12	13		1	1				3	8	
Valdivia	34	7	8		1		1			3	3	
Osorno	24	16	18		1					2	14	1
Puerto Montt	113	44	44				5				35	4
Castro	20	4	5			1					4	
Coyhaique	6	2	2						1		1	
Punta Arenas	33	8	8				1			3	4	
TOTAL	1152	355	376	4	10	4	30	1	4	57	248	18

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Corresponden a pacientes en que se solicita la detección de virus respiratorios al ingreso de su hospitalización.



En pacientes ambulatorios se detectan, en orden de frecuencia, casos positivos de Rinovirus, Influenza A, SARS-CoV-2, otros virus respiratorios, Adenovirus, Parainfluenza, Influenza B, VRS y Metapneumovirus (Tabla 4).

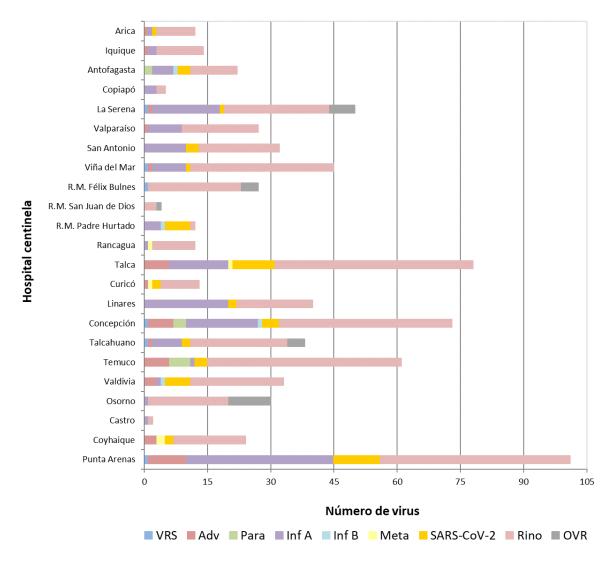
Tabla 4. Casos y virus respiratorios detectados en pacientes ambulatorios de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 14.

Hospital Centinela	Total casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS-CoV-2	Rino	OVR
Antofagasta	7	1	1								1	
La Serena	2	1	1								1	
Valparaíso	2	2	2								2	
Viña del Mar	11	3	3		1		1				1	
R.M. Occidente Félix Bulnes	2	1	1			1	·					
R.M. Occidente San Juan de Dios	12	2	2			•					1	1
R.M. Oriente Hospital del Tórax	3	2	2								2	·
Rancagua	3	1	1								1	
Talca	45	22	22				1			5	16	
Linares	103	48	48				10			9	29	
Talcahuano	5	1	1				10				1	
Temuco	8	3	3								3	
Valdivia	10	5	5								5	
Osorno	37	22	25				1				17	7
Castro	2	2	2								2	'
Centinelas Ambulatorios	2	2	2								2	
Arica, Iris Véliz	2	2	2				2					
Iquique, Cirujano Aguirre	5	5	6				3	1		1	1	
Iquique, Alto Hospicio	9	2	2				2	- 1		'	'	
	4	3	3			2	2				1	
Antofagasta, CESFAM Corvallis	5	2	2			2	1				1	
Copiapó, B. Mellivobsky	9				4		- 1					
Coquimbo, CESFAM Sergio Aguilar	19	4	4		1		2				3	
Valparaíso, Plaza Justicia	19		4								2	
Viña, Gómez Carreño	22	6	7	1	1	1	1 2	4		1	3	
Viña, Miraflores		13	14		1		2	1		1	9	
Santiago, Consultorio Steeger	9	4	5								4	1
Santiago, Consultorio Avendaño	10	7	9				1			1	4	3
Santiago, Consultorio 5	12	1	1				1					
Santiago, Consultorio Barros Luco	4	0	0								•	
Santiago, Consultorio Ariztía	7	3	3				1				2	
Rancagua, CESFAM 1 Dr. Dintrans	13	6	6							3	3	
Maule, Cerro Alto	5	2	2		1						1	
Concepción, V M Fernández	9	5	5				1			1	3	
Talcahuano, San Vicente	17	13	13				3			2	7	1
Chillán, CESFAM Teresa Baldecchi	3	2	2								2	
Temuco, Santa Rosa	3	0	0									
Temuco, Labranza	1	0	0									
Valdivia, Jorge Sabat	8	5	5							2	3	
Puerto Montt, SAPU Angelmó	7	7	12			1	6	1	1		3	
Aysén, Víctor Domingo Silva	9	2	2								2	
Punta Arenas, Carlos Damianovic	1	0	0									
TOTAL	460	214	228	1	5	5	39	3	1	25	136	13



En pacientes que consultan en la urgencia hospitalaria se detectan casos positivos, en orden de frecuencia, a Rinovirus, Influenza A, SARS-CoV-2, Adenovirus, otros virus respiratorios, Parainfluenza, VRS, Metapneumovirus e Influenza B (Figura 4).

Figura 4. Agentes virales detectados en pacientes de urgencia en hospitales centinelas de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 14.





En la Tabla 5 se muestra la detección de virus respiratorios en dos centros privados de Santiago. En pacientes hospitalizados se detectan casos positivos a Rinovirus, otros virus respiratorios, Adenovirus, Influenza A, Metapneumovirus y SARS-CoV-2.

En pacientes ambulatorios se detectan casos positivos a Rinovirus, Influenza A, otros virus respiratorios, Adenovirus, Influenza B, Metapneumovirus y Parainfluenza.

En pacientes que consultan en la urgencia se detectan casos positivos a Influenza A, Rinovirus, Adenovirus, Influenza B, Parainfluenza y SARS-CoV-2 (Tabla 5).

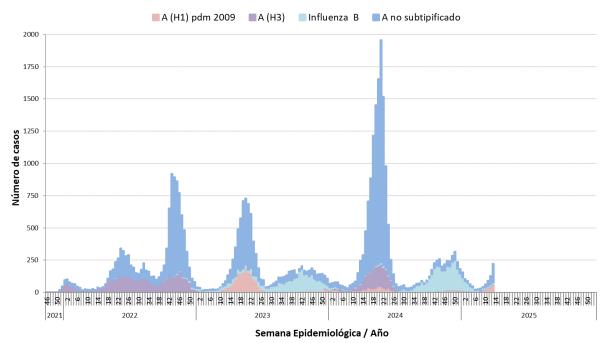
Tabla 5. Casos detectados en atención privada según virus respiratorios y establecimiento, SE 14.

Clínicas privadas	Total casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS-CoV-2	Rino	OVR
Pacientes hospitalizados												
Laboratorio Bupa Lab	34		18		2						7	9
Clínica Santa María	65	31	34		2		4		3	3	20	2
Total pacientes hospitalizados	99	31	52	0	4	0	4	0	3	3	27	11
Pacientes ambulatorios												
Laboratorio Bupa Lab	105		60		2	1	15		2		29	11
Clínica Santa María	41	25	29		3		12	2			12	
Total pacientes ambulatorios	146	25	89	0	5	1	27	2	2	0	41	11
Pacientes urgencia												
Clínica Santa María	62	34	38		3	1	21	3		1	9	
Total pacientes urgencia	62	34	38	0	3	1	21	3	0	1	9	0

Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

Con respecto al virus de la Influenza, en la Figura 5 se observa que Influenza A sigue aumentando, con predominio de A(H1N1)pdm09 (83,3%) sobre A(H3N2) (16,7%) en el país (Figura 5).

Figura 5. Casos de Influenza según tipos y subtipos por semana epidemiológica, Chile 2021-2025\*\*.



\*\*Información hasta la SE 13 del 2025.



En relación a SARS-CoV-2, según la información publicada en GISAID al 04 de abril de 2025, Chile dispone de 50.734 genomas completos, de los cuales 31.041 genomas corresponden a la variante *Ómicron*. La Figura 6 contempla los datos obtenidos a partir de los genomas completos secuenciados por el ISP y depositados en GISAID, y los pendientes de liberación.

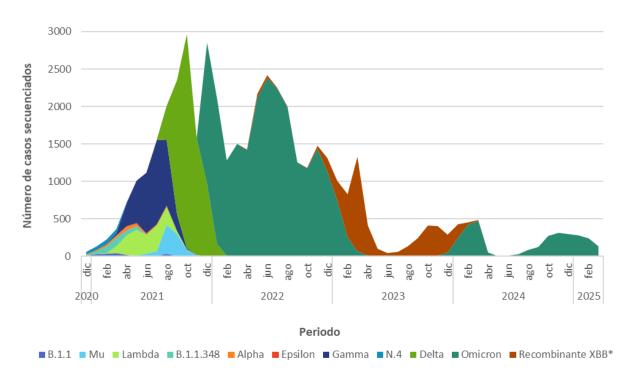
La última actualización del seguimiento de variantes de la OMS indica que desde el 2 de diciembre de 2024 la variante de interés (VOI) es JN.1, y desde el 3 de febrero se indican como variantes bajo monitoreo (VUMs) las variantes KP.2, KP.3, KP.3.1.1, JN.1.18, LB.1, XEC y LP.8.1. Todas ellas con características genéticas que las relacionan con la variante *Ómicron* JN.1.

Las subvariantes que destacan en la vigilancia nacional de SARS-CoV-2 según fecha de toma de muestra, entre octubre 2024 a marzo 2025 corresponden a las subvariantes de *Ómicron* KP.3\*(n=555), KP.2\*(n=45), KP.3.1.1(n=463), LB.1(n=62), MC\*(n=190), XEC\*(n=110) y LF.7\*(n=138). Figura 7.

En el mes de marzo 2025, existió una preponderancia de la circulación de KP.3\* (n=78), correspondiente al 57,4% de los casos secuenciados en el periodo. Los datos para la vigilancia genómica de SARS CoV-2 son obtenidos a partir de las muestras recibidas desde las distintas regiones del país en el ISP, con fecha de toma de muestra entre los periodos de octubre 2024 y marzo 2025, cuyo detalle se incluye en la Tabla 7.

La simbología (\*) hace referencia a las subvariantes que incluyen descendientes.

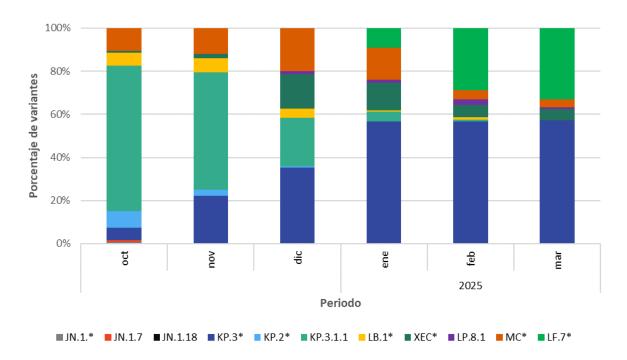
Figura 6. Evolución de linajes predominantes de SARS-CoV-2 en Chile, diciembre 2020 a marzo 2025.



Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos; Subdepartamento de Genómica y Genética Molecular; Departamento Laboratorio Biomédico Nacional y de Referencia. Instituto de Salud Pública de Chile.



Figura 7. Variantes predominantes de SARS-CoV-2 en Chile, octubre 2024 a marzo 2025.



Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos; Subdepartamento de Genómica y Genética Molecular; Departamento Laboratorio Biomédico Nacional y de Referencia. Instituto de Salud Pública de Chile.

Tabla 6: Número de muestras recibidas en el ISP a secuenciar SARS-CoV-2 por región, noviembre del 2024 a abril del 2025\*\*.

	Noviembre 2024	Diciembre 2024	Enero 2025	Febrero 2025	Marzo 2025	Abril 2025	Total general por Región
Arica y Parinacota	11	11	9	12	18	0	61
Tarapacá	5	4	12	5	0	0	26
Antofagasta	16	12	16	9	0	0	53
Atacama	2	4	1	0	1	0	8
Coquimbo	25	21	35	24	25	2	132
Valparaíso	88	85	64	49	49	1	336
Metropolitana	36	20	10	36	28	1	131
O'Higgins	4	3	11	14	13	0	45
Maule	36	44	46	38	43	3	210
Ñuble	23	24	22	17	18	0	104
Biobío	13	8	4	3	0	0	28
La Araucanía	22	35	13	10	15	0	95
Los Ríos	10	15	17	10	16	2	70
Los Lagos	1	1	0	1	0	0	3
Aysén	17	11	14	15	11	0	68
Magallanes y La Antártica Chilena	12	26	10	13	14	0	75
Total general por periodo	321	324	284	256	251	9	1445

<sup>\*\*</sup>Información hasta la SE 14 del 2025.

Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos; Subdepartamento de genómica y Genética Molecular; Departamento Laboratorio Biomédico Nacional y de Referencia. Instituto de Salud Pública de Chile.