

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 N°13 del 2025 se analizaron 3.165 casos para virus respiratorios, con predominio en el grupo etario de mayores de 65 años con un 23,4%. Del total de casos analizados, 1.391 fueron casos positivos (44%), mismo comportamiento de la SE 12 del 2025 (44%).

El total de virus respiratorios confirmados durante la SE 13 fue 1.456, con la siguiente distribución de detecciones:

- Rinovirus: 945 (64,9%), con mayor frecuencia en el grupo de 1 a 4 años

- Influenza A: 206 (14,2%)
- SARS-CoV-2: 159 (10,9%)
- OVR: 51 (3,5%)
- Adenovirus: 45 (3,1%)
- Parainfluenza: 21 (1,4%)
- Influenza B: 16 (1,1%)
- Metapneumovirus: 7 (0,5%)
- VRS: 6 (0,4%)

En relación a SARS-CoV-2, en el mes de marzo 2025, ha existido una preponderancia de la circulación de KP.3* (n=30), correspondiente al 60% de los casos secuenciados en el periodo.

La distribución acumulada hasta la SE 13 del 2025, es: Rinovirus (42,8%), SARS-CoV-2 (30%), Influenza A (7,8%), Adenovirus (Adv) (6,9%), Influenza B (4,3%), OVR (3,8%), Parainfluenza (3%), 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 15 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.

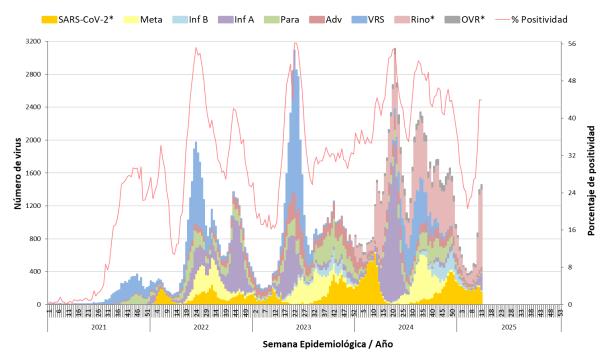
La información presentada en este documento es analizada de acuerdo a la fecha de toma de muestra, por lo que se actualizan las últimas semanas



2. Resultados:

Durante la SE 13 (del 23 al 29 de marzo), en 3.165 casos analizados se confirmó la presencia de 1.456 virus respiratorios en, 1.391 casos, con una positividad de 44%. 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.



^{*} 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	13	1391	1456	6	45	21	206	16	7	159	945	51
2025	1-13	8482	8905	72	613	263	691	387	59	2673	3812	335
	13	1282	1374	3	49	34	238	6	8	271	754	11
2024	1-13	10946	11475	49	1080	448	998	82	107	5260	3292	159
	Total	73703	80837	8491	5559	6064	13986	2799	6864	9470	25206	2398



Tabla 2. Casos y agentes virales detectados por centro centinela de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 13-2025

	casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS -CoV-2	Rino	OVR
Arica	48	19	20		2		3			1	14	
Iquique	38	16	17		1	2					14	
Antofagasta	81	21	21				5			1	15	
Copiapó	16	6	6		1					1	4	
La Serena	148	63	65		1	2	13	1		3	45	
San Felipe	14	4	4								4	
Valparaíso	99	37	38		2		5	1		3	27	
San Antonio	98	56	57			1	23				33	
Viña del Mar	151	65	65		1		9			7	48	
R.M. Sur Exequiel González C.	60	33	34				2				31	1
R.M. Occidente Félix Bulnes	142	63	66			5	2		1	5	42	11
R.M. Occidente San Juan de Dios	98	30	30				2			3	18	7
R.M. Suroriente Padre Hurtado	103	14	14				9			5		
R.M. Oriente Hospital del Tórax	9	3	3								3	
R.M. Oriente Hospital Militar	6	1	1								1	
Rancagua	111	35	39		2		3	1	1	10	21	1
Talca	286	114	117		4		9	1		20	83	
Curicó	21	21	22		4					2	16	
Linares	189	91	93		2		28		1	12	50	
Concepción	289	121	122		3		16	1		19	83	
Talcahuano	123	70	80	1		2	8		4	6	48	11
Chillán	91	41	43		1					7	35	
Temuco	134	73	78		3	2	3			12	55	3
Valdivia	118	45	48	3	7	1	4	2		6	25	
Osorno	110	62	68		2	2	5	1		3	46	9
Puerto Montt	109	50	53			1	7	1		3	39	2
Castro	35	16	18	2		2	1			2	11	
Coyhaique	47	11	13		1					2	10	
Punta Arenas	166	90	93		5		25			7	56	
Centinelas Ambulatorios												
Arica, Iris Véliz	3	2	2				1				1	
Iquique, Cirujano Aguirre	2	1	2		1		1					
Iquique, Alto Hospicio	10	6	6		1					1	4	
Antofagasta, Cesfam Corvallis	7	5	7		1		2			1	3	
Copiapó, B. Mellivobsky	8	4	4							1	3	
Coquimbo, Cesfam Sergio Aguilar	5	2	2				1			1		
Valparaíso, Plaza Justicia	20	7	7							1	6	
Viña, Gómez Carreño	15	9	9				1				8	
Viña, Miraflores	28	12	13				2	2		2	7	
Santiago, Consultorio Steeger	3	2	2									2
Santiago, Consultorio Avendaño	10	8	8								5	3
Santiago, Consultorio 5	6	1	1				1					
Santiago, Consultorio Barros Luco	9	0	0									
Santiago, Consultorio Ariztía	4	3	3				1			2		
Otros R.M**	13	13	13				9	4				
Rancagua, Cesfam N°1 Dr. Dintrans	20	9	10				1			3	6	
Maule, Cerro Alto	1	0	0									
Concepción, V M Fernández	16	7	8							1	7	
Talcahuano, San Vicente	10	8	8				1			1	5	1
Chillán, Cesfam Teresa Baldecchi	5	3	3							1	2	
Temuco, Santa Rosa	6	3	3			1					2	
Temuco, Labranza	2	0	0									
Valdivia, Jorge Sabat	8	6	6				1			1	4	
Puerto Montt, SAPU Angelmó	5	5	6				2	1		1	2	
Aysén, Víctor Domingo Silva	7	3	4							2	2	
Punta Arenas, Carlos Damianovic	2	1	1								1	
TOTAL (* sin datos)	3165	1391	1456	6	45	21	206	16	7	159	945	51

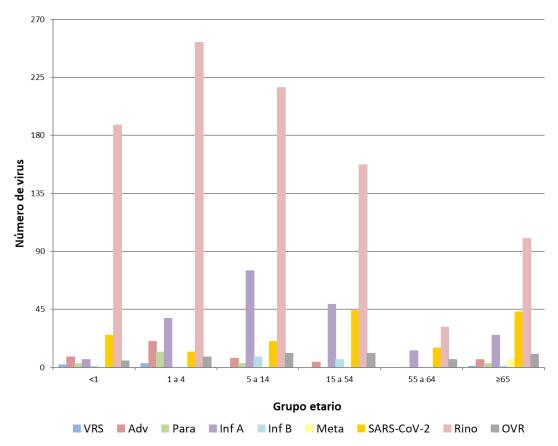
Fuente: Sección Virus Respiratorios y Exantemáticos. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile. (* sin datos)

*** 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 15 a 54 años.

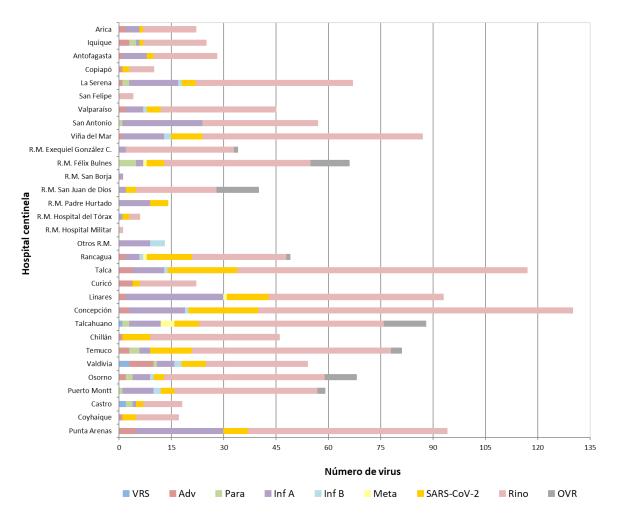
Figura 2. Virus respiratorios detectados por grupo etario (años), semana epidemiológica 13.





La Figura 3, muestra los agentes virales detectados en los centros centinelas de cada región, hospitales y casos 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 13-2025.





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

Tabla 3. Casos y virus respiratorios detectados en pacientes hospitalizados de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 13-2025.

Hospital Centinela	Total de casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS -CoV-2	Rino	OVR
Arica	15	5	5				1				4	
Iquique	2	1	1								1	
Antofagasta	26	6	6				1			1	4	
Copiapó	4	1	1								1	
La Serena	45	9	9				1				8	
San Felipe	14	4	4								4	
Valparaíso	33	9	9		1		1			1	6	
San Antonio	6	2	2				1				1	
Viña del Mar	32	8	8				1				7	
R.M. Sur Exequiel González C.	60	33	34				2				31	1
R.M. Occidente Félix Bulnes	49	18	18			1				3	10	4
R.M. Occidente San Juan de Dios	60	19	19							2	13	4
R.M. Suroriente Padre Hurtado	5	0	0									
R.M. Oriente Hospital del Tórax	5	1	1								1	
R.M. Oriente Hospital Militar	6	1	1								1	
Rancagua	63	13	14							5	9	
Talca	80	22	23				1			7	15	
Curicó	6	6	6							1	5	
Linares	12	6	6								6	
Concepción	144	50	50		3		5	1		11	30	
Talcahuano	41	18	22	1			1		2	1	12	5
Chillán	91	41	43		1					7	35	
Temuco	36	11	11							3	7	1
Valdivia	41	10	10	1	3					2	4	
Osorno	30	11	12		1	1	1				6	3
Puerto Montt	109	50	53			1	7	1		3	39	2
Castro	14	7	8	1		1				1	5	
Coyhaique	8	0	0									
Punta Arenas	28	11	11				2			1	8	
TOTAL	1065	373	387	3	9	4	25	2	2	49	273	20

¹ 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, Influenza B, Parainfluenza, VRS y Metapneumovirus (Tabla 4).

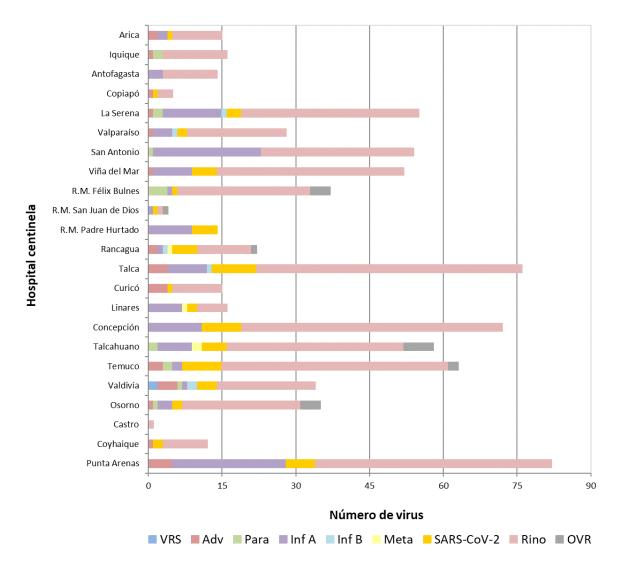
Tabla 4. Casos y virus respiratorios detectados en pacientes ambulatorios de la Red de Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, SE 13-2025.

Hospital Centinela	Total de casos	Nº casos positivos	Nº virus positivos	VRS	Adv	Para	Inf A	Inf B	Meta	SARS- CoV-2	Rino	OVR
Antofagasta	8	1	1				1					
Copiapó	1	0	0									
La Serena	2	1	1								1	
Valparaíso	1	1	1								1	
San Antonio	1	1	1								1	
Viña del Mar	14	5	5							2	3	
R.M. Occidente Félix Bulnes	27	9	11				1		1	1	5	3
R.M. Occidente San Juan de Dios	13	7	7				1		•	•	4	2
R.M. Suroriente Padre Hurtado	1	0	0									_
R.M. Oriente Hospital del Tórax	4	2	2								2	
Rancagua	6	3	3				2				1	
Talca	46	18	18							4	14	
Curicó	1	1	1							-	1	
Linares	145	70	71		2		21			10	38	
Talcahuano	9	0	0		_		۷1			10	30	
Temuco	7	4	4				1			1	2	
Valdivia	5	4	4				3			ı	1	
	30	20	21				ა 1	1		4	16	2
Osorno							1	1		1		2
Castro	14	8	9	1		1	1			1	5	
Coyhaique	2	1	1								1	
Punta Arenas	0	0	0									
Centinelas Ambulatorios	_		_									
Arica, Iris Véliz	3	2	2				1				1	
Iquique, Cirujano Aguirre	2	1	2		1		1					
Iquique, Alto Hospicio	10	6	6		1					1	4	
Antofagasta, Cesfam Corvallis	7	5	7		1		2			1	3	
Copiapó, B. Mellivobsky	8	4	4							1	3	
Coquimbo, Cesfam Sergio Aguilar	5	2	2				1			1		
Valparaíso, Plaza Justicia	20	7	7							1	6	
Viña, Gómez Carreño	15	9	9				1				8	
Viña, Miraflores	28	12	13				2	2		2	7	
Santiago, Consultorio Steeger	3	2	2									2
Santiago, Consultorio Avendaño	10	8	8								5	3
Santiago, Consultorio 5	5	1	1				1					
Santiago, Consultorio Barros Luco	9	0	0									
Santiago, Consultorio Ariztía	4	3	3				1			2		
Rancagua, Cesfam N°1 Dr. Dintrans	20	9	10				1			3	6	
Maule, Cerro Alto	1	0	0							· ·	•	
Concepción, V M Fernández	16	7	8							1	7	
Talcahuano, San Vicente	10	8	8				1			1	5	1
Chillán, Cesfam Teresa Baldecchi	5	3	3							1	2	
Temuco, Santa Rosa	6	3	3			1				ı	2	
Temuco, Labranza	2	0	0			'					_	
Valdivia, Jorge Sabat	8	6	6				1			1	4	
	5	5	6				2	1		1	2	
Puerto Montt, SAPU Angelmó							2			•	2	
Aysén, Víctor Domingo Silva Punta Arenas, Carlos Damianovic	7 2	3	4 1							2	1	
PIIII AI PRIA L'ARING L'ARIANOVIC	/											



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, Influenza B, Metapneumovirus y VRS (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 13-2025.





En la Tabla 5 se muestra la detección de virus respiratorios en un centro privado de Santiago. En pacientes hospitalizados se detectan casos positivos a Rinovirus, otros virus respiratorios, SARS-CoV-2, Parainfluenza e Influenza A. Luego, en pacientes ambulatorios se detectan casos positivos a Rinovirus, Influenza A, Parainfluenza e Influenza B. Por último, en pacientes que consultan en la urgencia se detectan casos positivos a Rinovirus, Influenza A, SARS-CoV-2, Adenovirus, Influenza B y Parainfluenza.

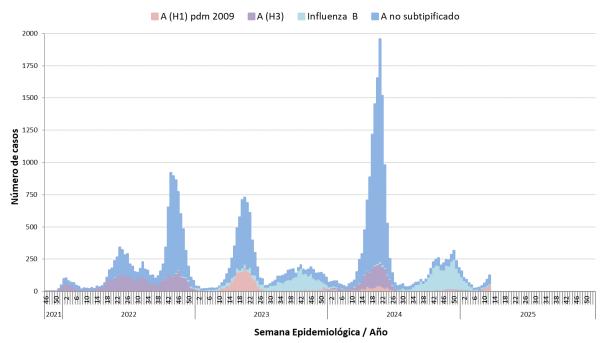
Tabla 5. Casos detectados en atención privada según virus respiratorios y establecimiento, SE 13-2025.

Clínicas privadas	Total de 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			0									
Clínica Santa María	58	27	31			2	2			2	21	4
Total pacientes hospitalizados	58	27	31	0	0	2	2	0	0	2	21	4
Pacientes ambulatorios												
Laboratorio Bupa Lab			0									
Clínica Santa María	39	13	15			1	4	1			9	
Total pacientes ambulatorios	39	13	15	0	0	1	4	1	0	0	9	0
Pacientes urgencia												
Clínica Santa María	74	41	43		3	1	14	3		6	16	
Total pacientes urgencia	74	41	43	0	3	1	14	3	0	6	16	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 N°5 se observa que Influenza A sigue aumentando, con con predominio de A(H1N1)pdm09 (80,1%) sobre A(H3N2) (19,9%) en el país (Figura 5).

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



^{**}Información hasta la SE 12 del 2025.



En relación a SARS-CoV-2, según la información publicada en GISAID al 28 de marzo de 2025, Chile dispone de 50.734 genomas completos, de los cuales 31.041 genomas corresponden a la variante Ómicron. La Figura N°6 contempla los datos obtenidos a partir de los genomas completos secuenciados por el ISP y depositados en GISAID, y los pendientes de liberación.

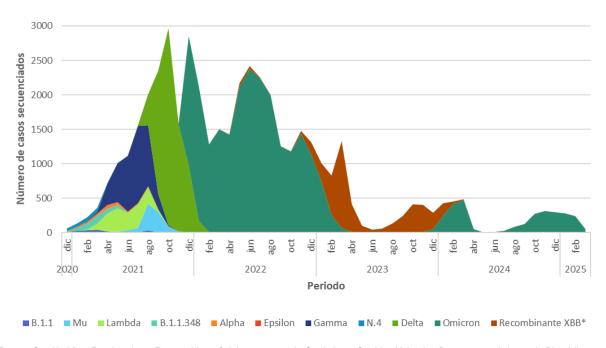
La última actualización del seguimiento de variantes de la OMS indica que desde el 2 de diciembre de 2024 la variante de interés (VOI) es JN.1, y desde el 3 de febrero se indican como variantes bajo monitoreo (VUMs) las variantes KP.2, KP.3, KP.3.1.1, JN.1.18, LB.1, XEC y LP.8.1. Todas ellas con características 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=507), KP.2*(n=45), KP.3.1.1(n=463), LB.1(n=62), MC*(n=186), XEC*(n=105) y LF.7*(n=109). Figura 7.

En el mes de marzo 2025, ha existido una preponderancia de la circulación de KP.3* (n=30), correspondiente al 60% 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.

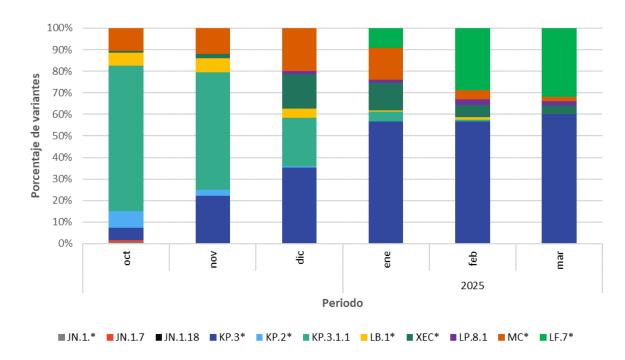
Figura 6. Evolución de linajes predominantes de SARS-CoV-2 en Chile, diciembre 2020 a marzo 2025.



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 N°6: Número de muestras recibidas en el ISP a secuenciar SARS-CoV-2 por región, octubre del 2024 a marzo del 2025**.

	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Total general
	2024	2024	2024	2025	2025	2025	por Región
Región De Arica y Parinacota	4	11	11	9	12	17	64
Región De Tarapacá	3	5	4	12	5	0	29
Región De Antofagasta	6	16	12	16	9	0	59
Región De Atacama	0	2	4	1	0	0	7
Región De Coquimbo	24	25	21	35	24	18	147
Región De Valparaíso	111	88	85	64	49	45	442
Región Metropolitana	40	36	20	10	36	25	167
Región De O'Higgins	2	4	3	11	14	10	44
Región Del Maule	29	36	44	46	38	27	220
Región De Ñuble	6	23	24	22	17	12	104
Región Del Biobío	5	13	8	4	3	0	33
Región De La Araucanía	7	22	35	13	10	15	102
Región De Los Ríos	0	10	15	17	10	8	60
Región De Los Lagos	3	1	1	0	1	0	6
Región de Aysén	9	17	11	14	15	9	75
Región De Magallanes y de La Antártica Chilena	28	12	26	10	13	9	98
Total general por periodo	277	321	324	284	256	195	1657

**Información hasta la SE 11 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.