

Virus respiratorios: influenza baja, pero el sincicial anota fuerte alza en San Antonio

El uso de un medicamento denominado Nirsevimab en los lactantes ha disminuido las hospitalizaciones por VRS. Su uso tiene más de 70 por ciento de cobertura en la comuna puerto.

Crónica
 cronica@lidersonantoniocl

66%

de los casos detectados en San Antonio corresponden a virus respiratorio sincicial (VRS).

Siguen los virus. Durante la última semana epidemiológica (número 27, del 30 de junio al 6 de julio) la positividad de los virus respiratorios en Chile alcanzó un 35,7%, según el reciente informe de vigilancia del Instituto de Salud Pública (ISP). Esta cifra representa una disminución en comparación con el 42% registrado la semana anterior, sin embargo, reveló otro peligro: el virus respiratorio sincicial (VRS) va en alza.

Este último es el más prevalente, con un 32,8% de los casos detectados a nivel país. Otros patógenos en circulación incluyen el rinovirus y la influenza A.

En San Antonio, se identificaron 15 de VRS, lo que representa el 66% de los casos. Los otros presentes fueron uno de adenovirus, tres de parainfluenza y tres de rinovirus. De acuerdo al mismo reporte, no hubo pacientes hospitalizados por estas causas.

En comparación, durante la semana epidemiológica

25 (del 16 al 22 de junio), San Antonio registró un solo caso de VRS, un caso de parainfluenza, uno de adenovirus y cinco de rinovirus, sin hospitalizaciones por VRS. Luego en la semana 26 (del 23 al 29 de junio), los casos aumentaron a siete de VRS, uno de adenovirus, dos de parainfluenza, dos de influenza A y dos de rinovirus, nuevamente sin hospitalizaciones.

Aunque estas cifras muestran una mejoría significativa en comparación con el panorama de 2023, los expertos recomiendan mantener las medidas de prevención y autocuidado. Esta recomendación es especialmente relevante considerando el retorno a clases y las bajas temperaturas previstas.

NIRSEVIMAB

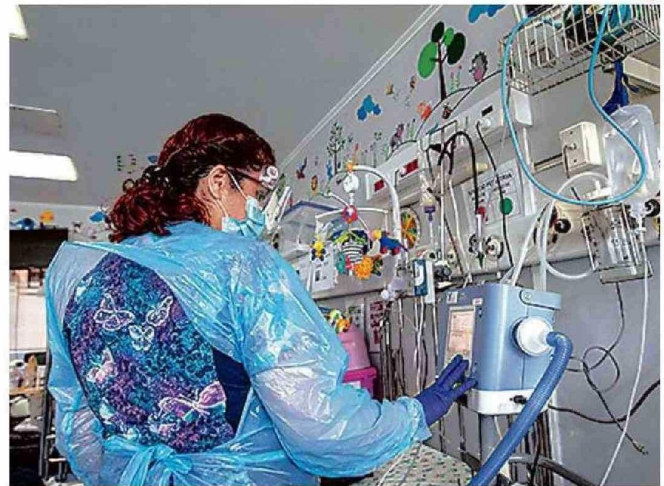
Para evitar mayores com-

plicaciones en los lactantes, este año se empezó a utilizar el medicamento inyectable Nirsevimab para el VRS. En la comuna de San Antonio se ha administrado a 365 lactantes, lo que equivale a un 77% de cobertura, según el Departamento de Información y Estadísticas en Salud (Deis) del Ministerio de Salud.

El doctor Mauricio Soto, coordinador del Grupo Respiratorio de Atención Primaria de la Sociedad Chilena de Medicina Familiar, señaló que "la evidencia internacional muestra que la estrategia del Minsal con Nirsevimab en lactantes menores redujo las hospitalizaciones por VRS entre un 75,7% y un 88,7%, explicando la mejora respecto a la crisis de hospitalizaciones de 2023".

Subrayó la importancia de vacunar a "todos los recién nacidos durante su primera temporada de alta circulación del VRS, y a los lactantes nacidos desde el 1 de octubre de 2023, durante su primera temporada de alta circulación de VRS".

Indicó que en el caso de



SE PREVÉ QUE LOS VIRUS SIGAN AUMENTANDO TRAS EL FIN DE LAS VACACIONES DE INVIERNO.

los adultos, la circulación de virus respiratorios alcanzó su peak en la semana 20, a mediados de mayo, y luego comenzó a disminuir. Las vacaciones de invierno probablemente contribuyeron a esta reducción, según su análisis, aunque los niveles de circulación aún requieren mantener las medidas de prevención.

El regreso a clases supo-

ne un mayor contacto entre niños y niñas, lo que puede aumentar los contagios y, en consecuencia, el número de personas enfermas. Este fenómeno se observa tanto al inicio del año escolar en marzo como después de las vacaciones de invierno. La autoridad sanitaria proyecta que el VRS continuará circulando al menos durante todo julio y las primeras se-

manas de agosto.

"Es importante tomar medidas preventivas, como mantener las vacunas al día y consultar con su médico de cabecera sobre las inmunizaciones. También se recomienda el lavado frecuente de manos y el uso de mascarillas en caso de síntomas respiratorios, así como evitar las aglomeraciones", enfatizó el profesional. 