

Proyectan adelanto de contagios de influenza y la red asistencial prepara refuerzos para atenciones

INVIERNO. La nueva variante AH3N2 causó una ola de contagios, aunque no tan graves, en el hemisferio norte, por lo que los centros de salud primaria y hospitales están listos para incorporar profesionales y técnicos para enfrentar la contingencia sanitaria. Se estima en alrededor de 340 millones de pesos el costo para financiar estas incorporaciones.

Paola Rojas
paola.rojas@australosorno.cl

De acuerdo con el comportamiento de los virus respiratorios durante el reciente invierno en el hemisferio norte, se ha observado que la influenza fue el agente que generó mayores problemas de contagio en la población, especialmente entre los niños. Este escenario permite proyectar un posible adelanto en la llegada de esta enfermedad al país, junto con la presencia de una nueva variante, la AH3N2, frente a la cual la actual vacuna que se distribuye gratuitamente en todo el territorio nacional constituye la principal herramienta de protección.

Por ello, las autoridades sanitarias han llamado a prevenir los contagios graves mediante la vacunación oportuna de la

población que integra los grupos objetivo. Paralelamente, se está realizando una vigilancia epidemiológica permanente, con monitoreos semanales que permitan detectar de manera temprana la eventual llegada anticipada de este virus. A ello se suma el refuerzo de profesionales en la red asistencial y, en el caso de Osorno, la próxima inauguración de la nueva Unidad de Urgencia Pediátrica en el Hospital Base, precisamente en un período en que se prevé una alta circulación viral.

LLEGADA ANTICIPADA

La pediatra infectóloga del Hospital Base de Osorno, Stephania Passalacqua, explicó que el sistema de salud se está preparando como ocurre todos los inviernos para enfrentar la temporada en que aumenta la circulación de virus respiratorios. Indicó que, en este contexto, existen pocos vi-



ES IMPORTANTE QUE LAS PERSONAS DE LOS GRUPOS OBJETIVO ACUDAN OPORTUNAMENTE A LA VACUNACIÓN.

rus para los cuales se dispone de medidas preventivas específicas, como la vacunación o la administración de anticuerpos monoclonales, tal como ocurre con el virus respiratorio sincicial.

Para este último ya comenzó la campaña dirigida a lactantes, quienes durante su primera temporada de invierno pueden recibir este anticuerpo protector.

"También contamos con la vacuna contra el SARS-CoV-2, que continúa administrándose, aunque ahora focalizada principalmente en población de riesgo, como adultos mayores y funcionarios que mantienen contacto directo con pacientes, por ejemplo quienes trabajamos en hospitales. A ello se suma la vacunación contra la influenza, cuya campaña se inició

el 1 de marzo. Este virus presenta novedades cada año, ya que va mutando constantemente", indicó la especialista.

La experta explicó que, frente a estas variaciones del virus de la influenza, existe un sistema de vigilancia internacional en el que participan numerosos países, incluido Chile, con el objetivo de analizar anualmente las características y cambios que experimenta este virus.

"El año pasado ocurrió una mutación importante y se generó un tipo diferente conocido como Subclado K, que corresponde a una variante de influenza AH3N2. En la práctica, se trata de un virus que mutó lo suficiente como para que el organismo no lo reconozca de la misma forma, incluso si la persona ya tuvo influenza previa-

mente o recibió la vacuna, como ocurre con gran parte de la población chilena", advirtió.

La doctora Passalacqua agregó que esta versión del virus provocó el año pasado una mayor presión sanitaria en los países del hemisferio norte, los cuales habían recibido la vacuna correspondiente a la temporada anterior, por lo que no estaban completamente preparados para enfrentar esta nueva variante.

"Este virus Subclado K de Influenza A mutó como para que el organismo no lo reconozca adecuadamente. Esto generó que en países europeos y en Estados Unidos -que son los que generalmente entregan mayor cantidad de información epidemiológica- se observara, durante el segundo semestre de 2025, cuando co-

menzaron su campaña de invierno, una circulación aumentada de influenza A, con un mayor número de contagios", añadió.

La especialista señaló que, si bien estos casos no se tradujeron en un aumento proporcional de hospitalizaciones graves, sí se registró un alto número de contagios en centros educativos, lo que obligó incluso al cierre temporal de algunos colegios y universidades durante algunas semanas.

"En Estados Unidos se observó que sí aumentaron las hospitalizaciones pediátricas, con más niños afectados o al menos con una mayor cantidad de menores contagiados. Eso nos obliga a estar mucho más alerta, especialmente respecto de la población infantil", subrayó.

En definitiva, la experta indicó que se espera que esta temporada la circulación de influenza en Chile pueda comenzar antes de lo habitual, por lo que existe la posibilidad de que ya en abril y mayo se registre un aumento importante de casos. Además, se estima que estos contagios podrían concentrarse principalmente en niños, por lo que la medida más eficaz para prevenir cuadros graves sigue siendo la vacunación.

"En los países del hemisferio norte, aunque la vacuna no incluía esta nueva variante, igualmente se observó una protección parcial. En cambio, la vacuna que llegó a Chile y a otros países del hemisferio sur sí alcanzó a ser actualizada para incluir esta variante. Por lo tanto, en teoría deberíamos estar mejor preparados que los países del norte y quizás no experimentemos el mismo fenómeno. Sin embargo, para que eso ocurra es fundamental contar con una alta cobertura de vacunación. No basta con

62 camas críticas hay en la red

asistencial de Osorno: en neonatología se distribuyen en 5 camas UCI y 6 UTI; en pediatría, 3 camas UCI y 5 UTI; mientras que en adultos se cuenta con 16 camas UCI y 27 UTI.

(viene de la página anterior)

disponer de la vacuna; también es necesario que la población objetivo efectivamente se vacune", recalcó.

La especialista recordó además que es importante que las personas pertenecientes a los grupos objetivo acudan oportunamente a los puntos de vacunación, considerando que el organismo demora alrededor de dos semanas en desarrollar una protección completa tras recibir la dosis.

URGENCIA PEDIÁTRICA

El director (s) del Hospital Base de Osorno, Hans Hesse, señaló que el recinto asistencial ya se está preparando para responder a la mayor demanda de atenciones derivadas del aumento de enfermedades respiratorias que, de manera inevitable, se registra durante los meses de invierno.

En ese contexto, adelantó que en mayo de este año -coincidiendo con el período de mayor intensidad de la Campaña de Invierno- se inaugurará la nueva dependencia de Urgencia Pediátrica del Hospital Base de Osorno. Este centro es el principal establecimiento de referencia para la atención de la población infantil, tanto del sistema público como privado, en toda la red asistencial de la provincia.

No obstante, el directivo enfatizó que la principal estrategia para evitar hospitalizaciones sigue siendo la prevención, especialmente mediante la vacunación.

"Nos estamos preparando para enfrentar la campaña de invierno, pero lo más importante es que la comunidad, a través de sus familias y de sus contactos, promueva esta campaña de vacunación, porque las vacunas efectivamente salvan vidas", expresó.

REFUERZOS DE PERSONAL

En relación con los refuerzos que se implementarán en toda la red asistencial de la provincia para enfrentar la eventual llegada anticipada de la influenza y de otros virus respiratorios, el encargado (s) de Epidemiología del Departamento de Articulación de la Red Asistencial del Servicio de Salud Osorno, Mario Aburto, indicó que se proyecta fortalecer especialmente los servicios y unidades que históricamente registran un mayor aumento de demanda durante el invierno.

En el caso de la Atención Primaria de Salud, el refuerzo contempla la incorporación de enfermeros y técnicos en enfermería destinados a apoyar los vacunatorios para las campañas contra la influenza y el virus respiratorio sincial, proceso que ya se encuentra en curso.

Además, se implementará un refuerzo médico en los Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU), así como también en las salas de Infecciones Respiratorias Agudas infantiles (IRA) y en las salas de Enfermedades Respiratorias del Adulto (ERA) de todos los Cesfam de la provincia. Paralelamente, se fortalecerán las capacitaciones dirigidas a los profesionales de atención primaria para el manejo de patologías respiratorias.

AH3N2 es la nueva variante

frente a la cual la actual vacuna -que se distribuye gratuitamente en todo el territorio nacional- constituye la principal herramienta de protección.



EL HOSPITAL BASE CONTARÁ EN LOS PRÓXIMOS MESES CON UNA NUEVA DEPENDENCIA DE URGENCIA PEDIÁTRICA.

lamente, se fortalecerán las capacitaciones dirigidas a los profesionales de atención primaria para el manejo de patologías respiratorias.

En cuanto a los hospitales de la red, Mario Aburto indicó que también se contempla el refuerzo de enfermeros y técnicos en enfermería para habilitar puntos de vacunación en los hospitales de Osorno y Purranque.

Asimismo, se incorporarán distintos profesionales -entre ellos médicos, enfermeros y técnicos en enfermería- en la Urgencia Pediátrica del Hospital Base de Osorno, refuerzos que se irán implementando progresivamente a medida que aumente la demanda asistencial.

Para la pesquisa y vigilancia de casos también se reforzará

el Laboratorio de Biología Molecular del Hospital Base, con tecnólogos médicos, además de fortalecer las áreas de imagenología.

De igual forma, se incorporarán kinesiólogos según las necesidades que vayan surgiendo en los distintos hospitales de la red provincial.

También se reforzarán las atenciones de urgencia en establecimientos con mayor demanda, como los hospitales de Purranque y Río Negro. A ello se suma el fortalecimiento de las derivaciones hacia el sistema de hospitalización domiciliar del Hospital Base de Osorno y la intensificación de las capacitaciones en manejo de urgencias respiratorias en todos los recintos asistenciales de la red provincial.

Respecto de la eventual

\$340 millones

se estima el costo para financiar la incorporación de personal y el reforzamiento de la red asistencial ante la presencia de contagios de influenza.

un aumento sostenido en la demanda de consultas de morbilidad, atenciones de urgencia y hospitalizaciones, de acuerdo con el monitoreo epidemiológico semanal que realiza la autoridad sanitaria.

"Por ejemplo, en el caso de la vacunación contra influenza y virus respiratorio sincial ya se generó el apoyo correspondiente, por lo que actualmente los vacunatorios de la red asistencial están reforzados con personal TENS y enfermeros. Además, desde el 2 de marzo está funcionando un punto de vacunación en el Hospital Base de Osorno", indicó.

Los recursos asignados para el refuerzo en establecimientos de Atención Primaria de Salud y hospitales comunitarios alcanzan aproximadamente los 150 millones de pesos. En tanto, los fondos destinados al refuerzo en hospitales de mediana y alta complejidad aún no han sido informados oficialmente, aunque históricamente bordean los 190 millones de pesos, según precisó Mario Aburto.

La subdirectora de Gestión Asistencial del Servicio de Salud Osorno, Sandra Jiménez, agregó que las decisiones respecto de cuándo contratar a los refuerzos se adoptan en el comité de Campaña de Invierno, instancia que sesiona semanalmente a partir de este mes y que analiza los antecedentes epidemiológicos proyectados en relación con la realidad local.

CS