



## **VIGILANCIA DE LABORATORIO DE VIRUS RESPIRATORIOS**

Desde 1968 el Instituto de Salud Pública de Chile (ISP) forma parte de la Red de Laboratorios de la Organización Mundial de la Salud para la Vigilancia de Influenza como Centro Nacional de Referencia de Influenza.

Esta Vigilancia se realiza conjuntamente con otros Virus Respiratorios, por una red que está formada por laboratorios clínicos de hospitales de los Servicios de Salud (SS) desde Antofagasta a Punta Arenas que han sido adiestrados por el ISP en la Técnica de Inmunofluorescencia (IF) y que son considerados Centros Sensores.

Los laboratorios envían semanalmente su información etiológica al ISP, identificando los casos recibidos, con su edad, y el resultado para Virus Respiratorio Sincicial (VRS), Adenovirus (Ad), Parainfluenza (Para), Influenza A (Inf A) e Influenza B (Inf B). Para estos fines realizan la técnica de IF con anticuerpos monoclonales específicos para cada virus.

La mayor parte de las muestras estudiadas corresponden a pacientes pediátricos hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda (IRA) baja en los distintos hospitales.

La red la componen los siguientes Hospitales: Hospital Regional de Antofagasta, Hospital Regional de La Serena, Hospital Carlos Van Büren (Valparaíso), Hospital Gustavo Fricke (Viña del Mar), Hospital Exequiel González Cortés (Santiago), Hospital Dr. Félix Bulnes Cerda (Santiago), Hospital del Tórax (Santiago), Hospital Padre Hurtado (Santiago), Hospital Guillermo Grant Benavente (Concepción), Hospital Las Higueras (Talcahuano), Hospital Regional de Valdivia, Hospital Base de Puerto Montt, Hospital de Castro (Chiloé), Hospital Regional de Coyhaique (Aysén) y Hospital Naval de Punta Arenas.

El consolidado de la información para el año 2000 de estos Centros, junto a las muestras que se reciben en la Sección Virología del ISP para aislamiento de Virus Respiratorios se presenta a continuación.

[Etiología de Virus Respiratorios Región Metropolitana, 2000](#)

[Casos de VRS detectados, Región Metropolitana, 2000](#)

[Casos detectados de Influenza, regiones, 2000](#)

[Tipificación aislamientos Influenza, R.M 2000](#)

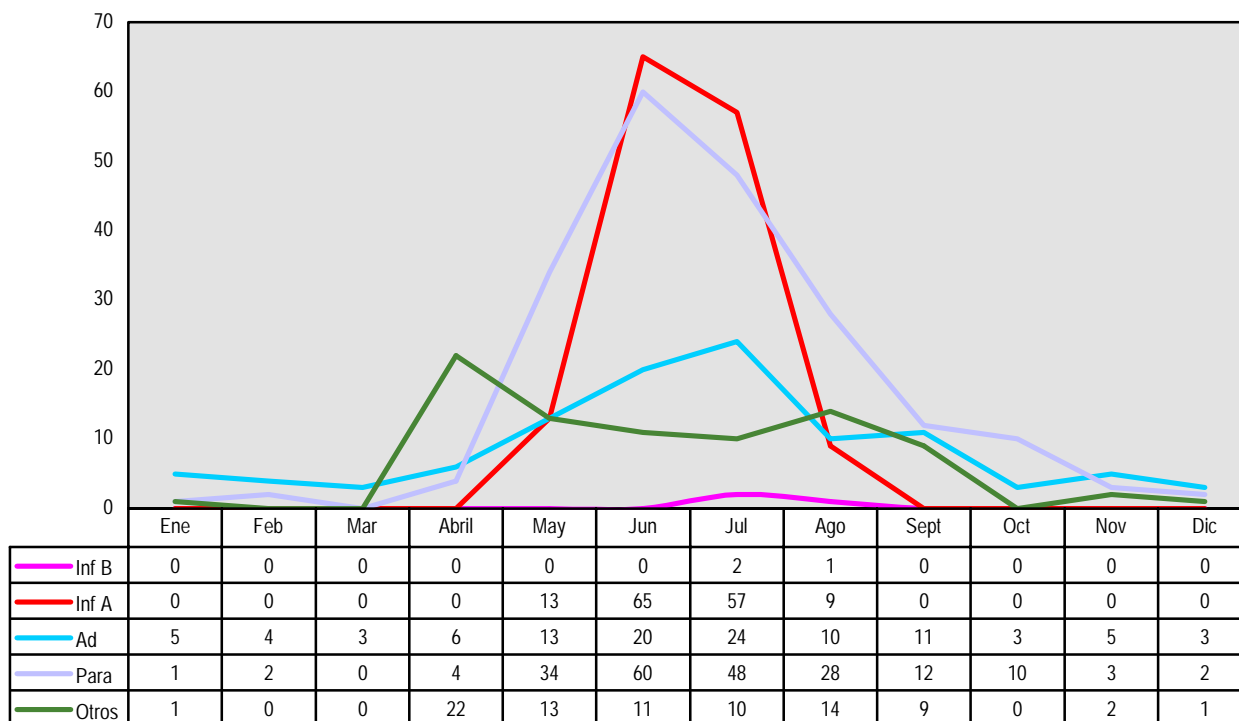
[Casos de VRS detectados, regiones 2000](#)

[Casos de Parainfluenza detectados, regiones 2000](#)

[Casos de Adenovirus detectados, regiones 2000](#)

**Laboratorio de Virus Respiratorios y Exantemáticos  
Sección Virología Clínica, Instituto de Salud Pública de Chile  
Marathón 1000, Ñuñoa - Fonofax: 3507-583**

## Etiología de Virus Respiratorios Región Metropolitana, 2000



### **Casos de virus respiratorios detectados por mes (Enero a Diciembre) R.M, 2000.**

Durante el año 2000 se estudiaron un total de **6.370 casos** tanto por Inmunofluorescencia como por aislamiento viral en la Región Metropolitana.

La actividad del Virus Influenza A (Inf A) comenzó a ser detectada en la semana 18 (principios de Mayo). En la semana 28 se detectó el primer caso de Influenza B (mediados de Julio).

La mayoría de las cepas de Influenza A tipificadas por Inhibición de la Hemaglutinación correspondieron a **Influenza A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>)**, si bien se tipificaron también 3 casos de **Influenza A(H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>)**.

En la Región Metropolitana se detectó la co-circulación de dos cepas de Influenza A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>): A/Bayern/07/95 y A/NuevaCaledonia/20/99.

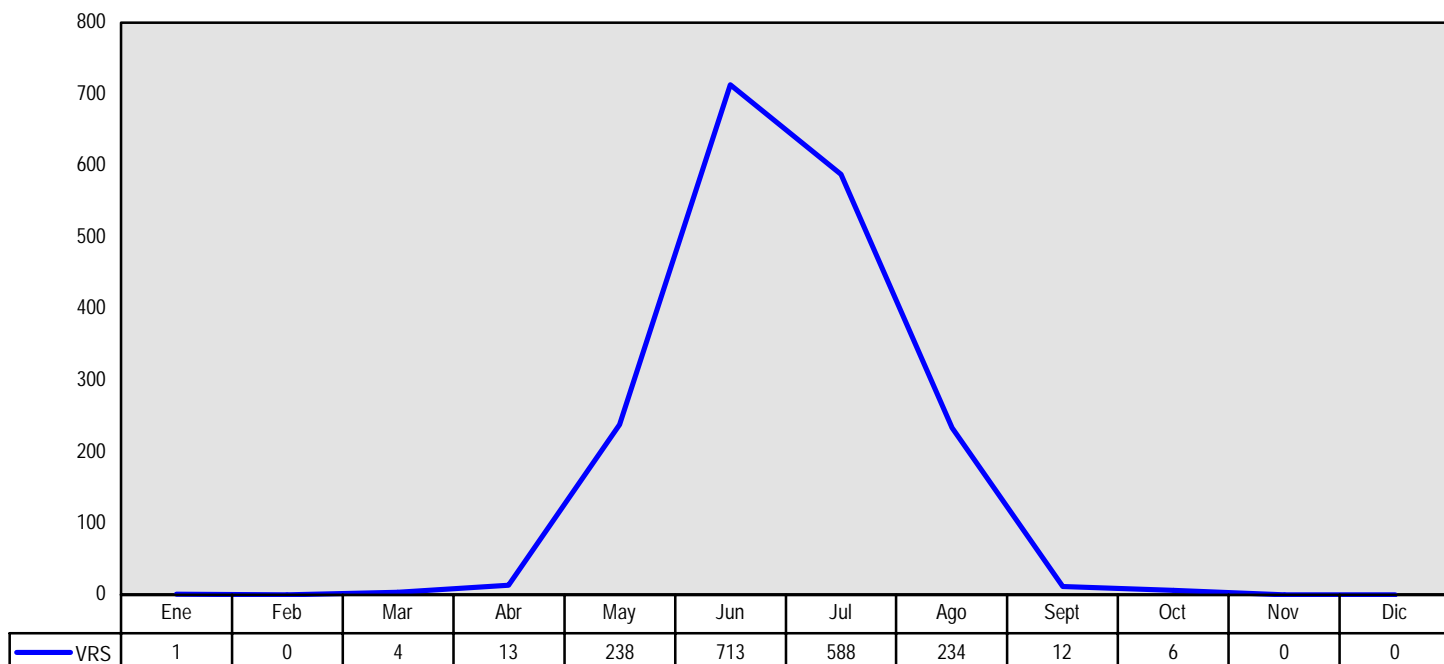
Con respecto a la Influenza B se tipificaron 2 casos de Influenza B antigenicamente similar a la cepa B/Beijing/184/93.

Con respecto al Adenovirus (Ad) se detectaron casos durante todo el año 2000, con un aumento en los casos observados a fines de Junio.

En cuanto al virus Parainfluenza (Para) su máxima actividad se concentró en Junio y Julio.

Entre los otros virus detectados, destacan los Enterovirus, especialmente durante el mes de Abril y algunos casos de Citomegalovirus y Virus Herpes Simplex.

## Casos de VRS detectados, RM. 2000



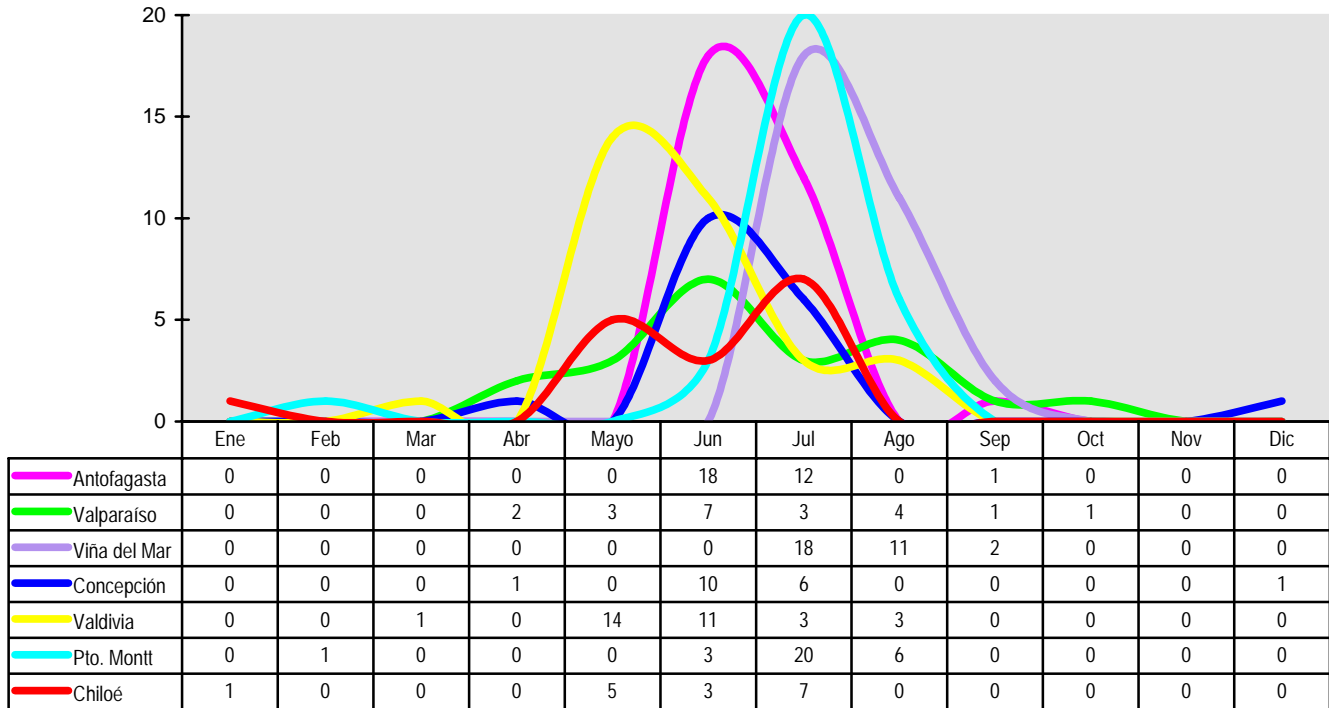
En relación, al Virus Respiratorio Sincicial (VRS) de Enero a Abril se detectaron casos esporádicos en la R.M.

El año 2000 la máxima de actividad se alcanzó en la semana 25 (mediados de Junio). El mayor número de casos detectados se presentó durante el mes de Junio.

En Septiembre y Octubre se detectaron casos esporádicos.

Durante Noviembre y Diciembre no se detectaron casos de VRS en la R.M.

## Casos detectados de Influenza, regiones 2000



A través de la Red de Centros Sensores para la Vigilancia de Virus Respiratorios del ISP, durante el año 2000 se detectaron **353** casos de Virus Influenza A y **8** casos de Influenza B.

De Enero a Marzo se detectaron casos aislados de Influenza A en Chiloé y Valdivia (Enero y Marzo respectivamente) y de Influenza B en Puerto Montt (Febrero).

Desde Abril se han detectado casos de Influenza A en Valparaíso (semana 15,17,21, 23 a 28, 31,34,35, 39 y 40), Concepción (15, 24 a 29 y 50), Chiloé (20 a 25, 27 a 29), Valdivia (20 a 26, 28,30 y 33), Antofagasta (23 a 30 y 36), Viña del Mar (23 a 37), Puerto Montt (26 a 31 y 33) y en la Región Metropolitana (18 a 31, 33 y 35).

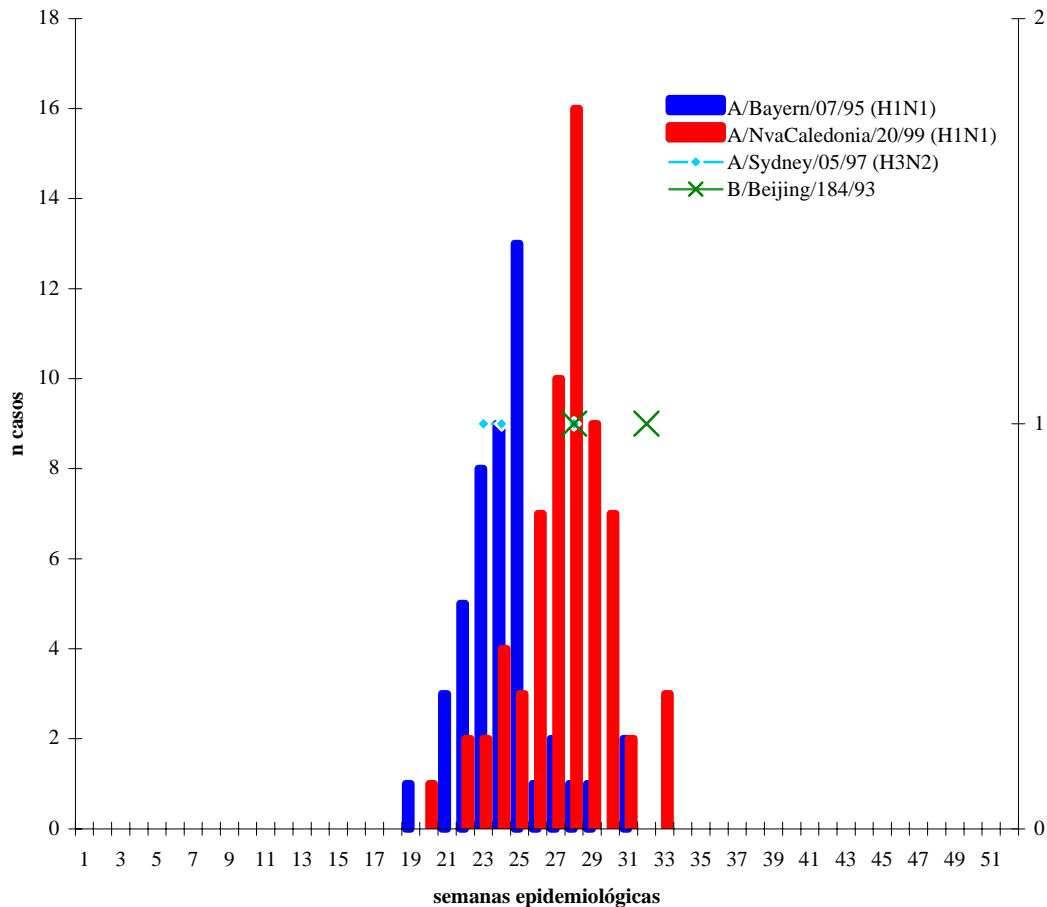
Se ha detectado también casos esporádicos de Influenza A en Arica, Copiapó, Talcahuano, Osorno, Coyhaique y Punta Arenas.

En Castro se han detectado además casos de Influenza B en las semanas 27 y 28, y en la Región Metropolitana en las semanas 28 a 30 y 32.

A partir de la semana 34 (fines de Agosto) se presentaron casos esporádicos de Influenza en algunas regiones del país.

Entre la semana 41 (mediados de Octubre) y hasta la semana 50, en que se presentó un caso de Influenza A en Concepción, (mediados de Diciembre) no se detectaron casos en el país.

## Casos tipificados de Influenza, R.M 2000



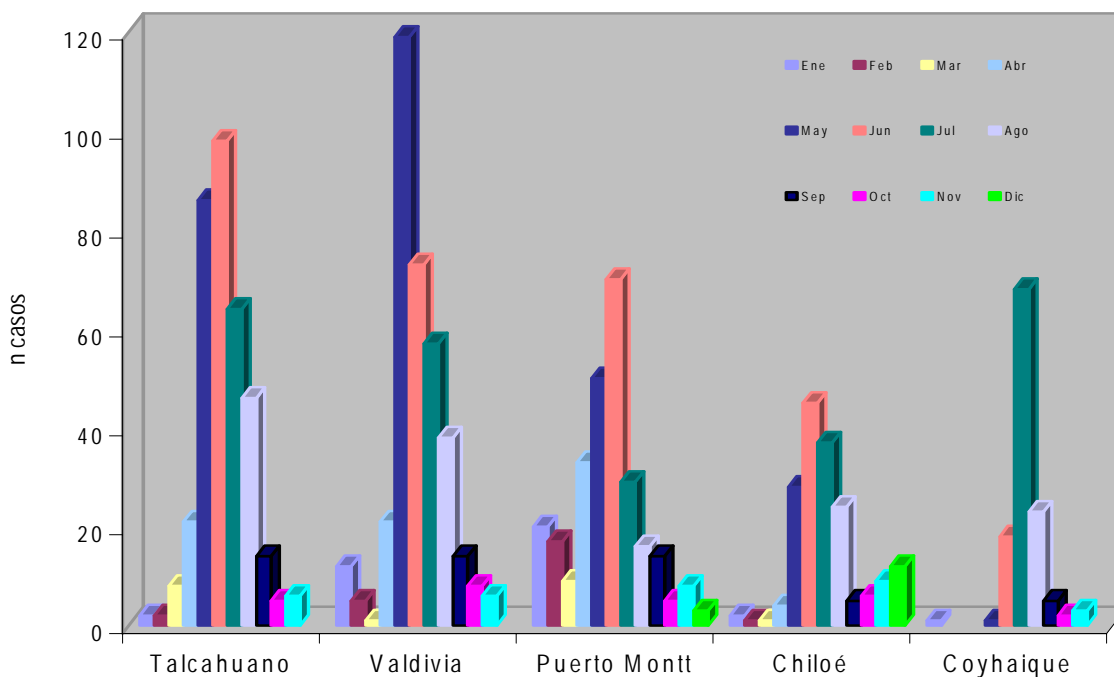
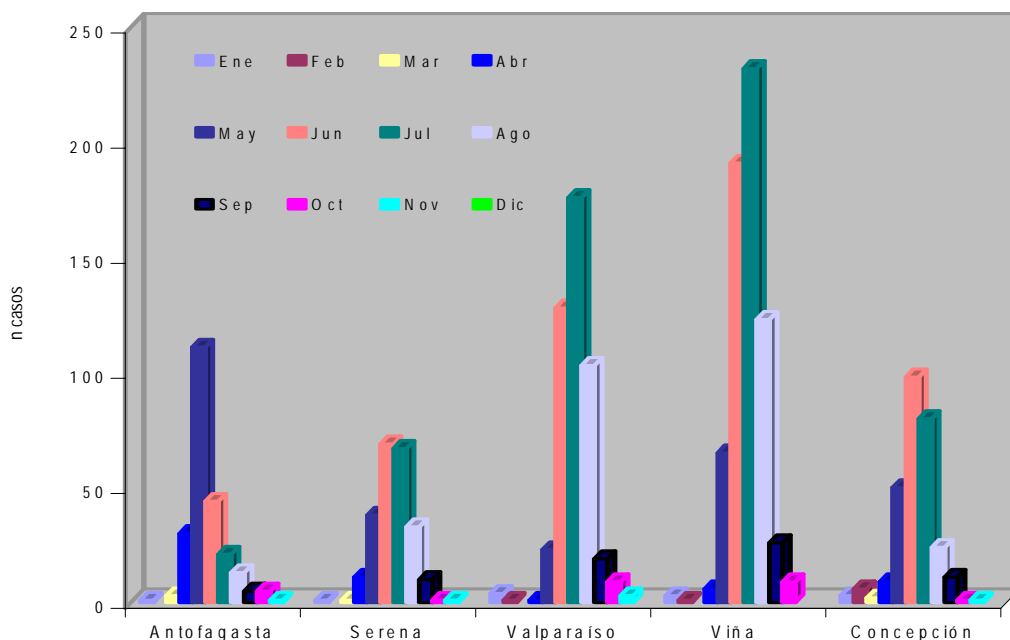
En el ISP durante el presente año fueron tipificadas por la técnica de Inhibición de la Hemaglutinación (IHA) un total de 59 cepas como Influenza A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>), antígenicamente similar a la cepa A/Bayern/07/95(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>). De igual manera 93 cepas fueron tipificadas como Influenza A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>), antígenicamente similar a la cepa A/NuevaCaledonia/20/99(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>) presente en la formulación de la vacuna del año 2000.

El gráfico muestra la situación en la Región Metropolitana, donde se observó la co-circulación de ambas cepas de Influenza A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>), primando en un principio la cepa Bayern para luego ser desplazada por la cepa Nueva Caledonia.

Cinco cepas se tipificaron como Influenza A(H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>), antígenicamente similar a la cepa A/Sydney/05/97 (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>), también presente en la formulación de la vacuna de este año. Tres de estas cepas eran de Santiago, una de Viña del Mar y otra de Coyhaique.

Cuatro cepas se tipificaron como Influenza B, antígenicamente similar a la cepa B/Beijing/184/93, presente en la formulación de la vacuna de este año. Dos de estas cepas son de Santiago y las otras dos de Castro.

## Casos de VRS detectados, regiones Enero a Diciembre del 2000



Con respecto al VRS tanto en Antofagasta como en Valdivia el peak de la actividad se presentó en Mayo.

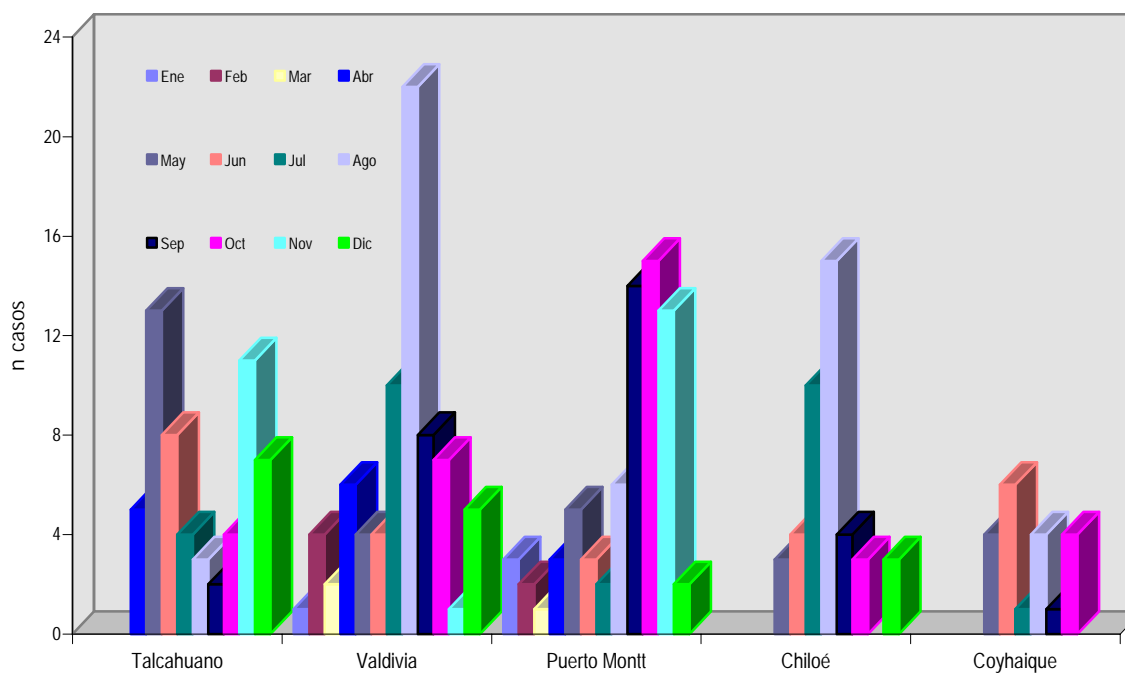
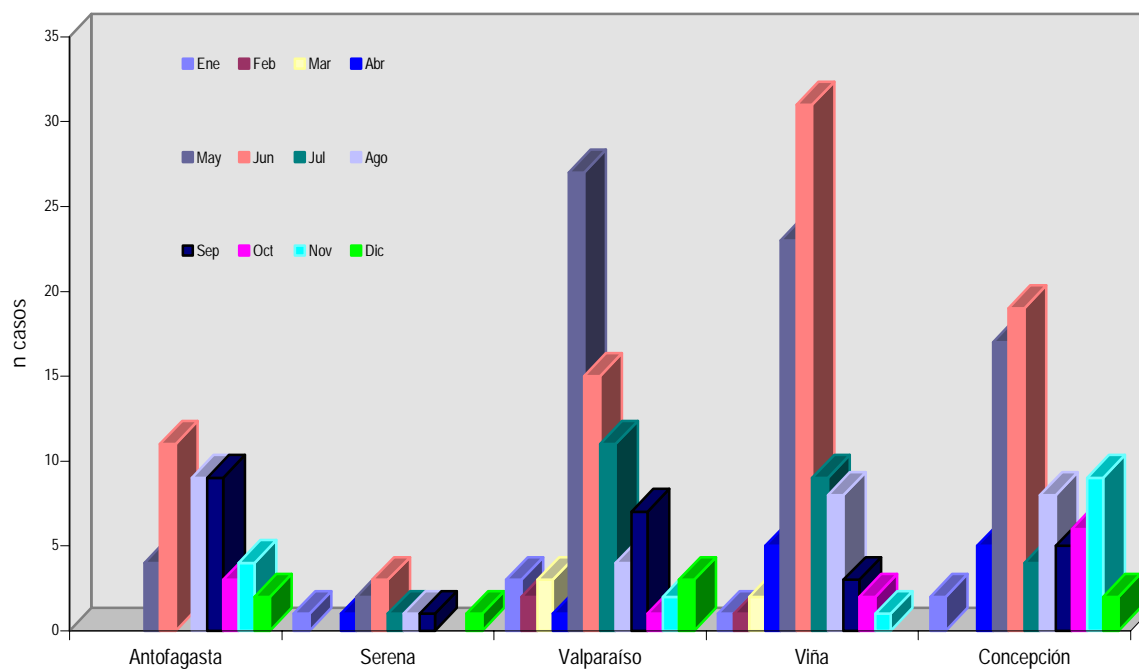
Durante Junio el peak de su actividad se presentó en La Serena, Concepción, Talcahuano, Puerto Montt y Chiloé.

Para Valparaíso, Viña del Mar y Coyhaique el peak se presentó en Julio.

Desde Agosto se observó un descenso en el número de casos detectados en el país.

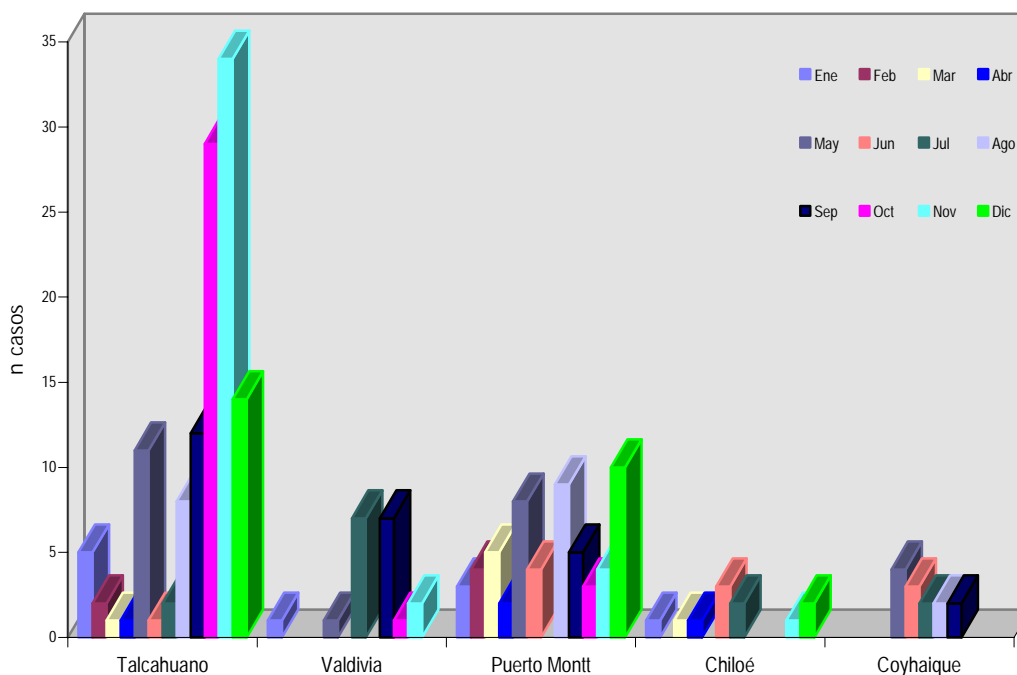
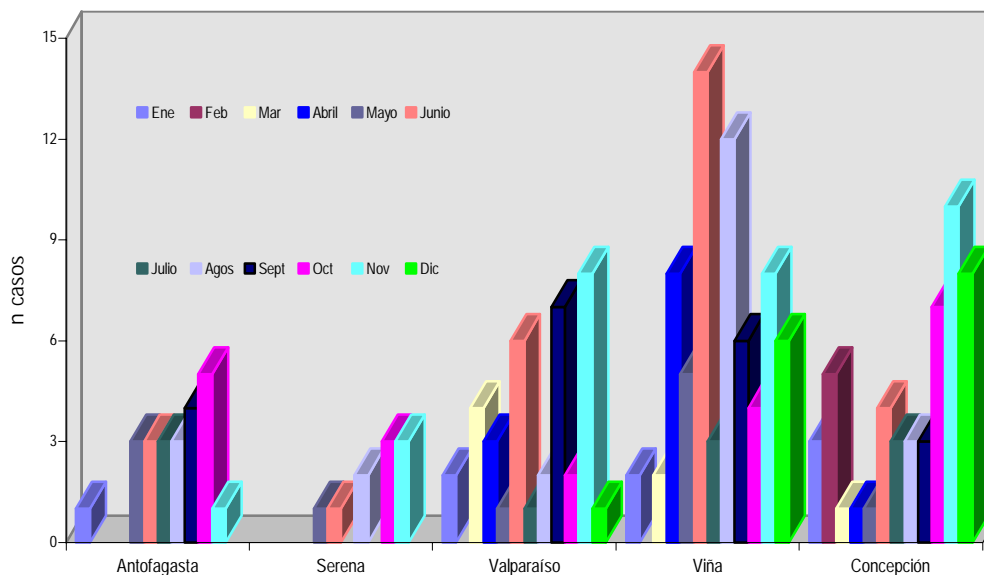
Durante Diciembre sólo se detectaron casos en Puerto Montt y Chiloé.

## Casos de Parainfluenza detectados, regiones Enero a Diciembre del 2000



Con respecto al Virus Parainfluenza, durante Mayo se detectó su máxima actividad en Valparaíso y Talcahuano.  
 En Junio la máxima actividad se alcanzó en Antofagasta, Viña, Concepción y Coyhaique.  
 Para Valdivia y Chiloé la máxima actividad se presentó en Agosto.  
 En Puerto Montt se detectó un aumento de la actividad en Septiembre, la cual alcanza su máximo en Octubre.

## Casos de Adenovirus detectados, regiones Enero a Diciembre del 2000



Se detectaron casos de Adenovirus durante el presente año a lo largo de todo el país.

**Elaborado por**

**Laboratorio de Virus Respiratorios y Exantemáticos  
Sección Virología Clínica. Instituto de Salud Pública de Chile.**

**Fono: 3507-412 Fax: 3507-583**

**e-mail: [m sviisps@chi.ops-oms.org](mailto:m sviisps@chi.ops-oms.org)**