

Campaña de Invierno, Circulación Viral y Estado Vacunal: **Análisis de la Realidad de las Regiones del Ñuble, Biobío y Araucanía**

PUNTOS CLAVE

Se ha notado un aumento en urgencias respiratorias en Ñuble, Biobío y Araucanía, con un incremento continuo de casos de influenza, destacando el fuerte impacto de los virus respiratorios en estas regiones.

Las campañas de vacunación son esenciales para enfrentar los virus respiratorios. La introducción de la vacuna Nirsevimab para prevenir el virus sincicial en lactantes resalta la importancia de prevenir. La cobertura vacunal tiende a aumentar, aunque varía cada año.

Es crucial reforzar la vigilancia epidemiológica y la comunicación de riesgos, sobre todo debido al crecimiento de cepas invasivas como el estreptococo del grupo A. Una respuesta rápida y efectiva es clave para controlar y prevenir brotes graves.

Introducción

Cada año, el Ministerio de Salud se prepara y planifica sus "campañas de invierno", que consisten en una serie de iniciativas destinadas a enfrentar las complicaciones propias de la temporada invernal. Estas complicaciones incluyen, principalmente, el aumento de la ocupación hospitalaria debido a la proliferación de virus respiratorios.

Una de las estrategias más conocidas y efectivas dentro de la salud pública es la aplicación de las vacunas. Por esta razón, como parte de las estrategias de la campaña de invierno y dentro del Programa Nacional de Inmunizaciones, se consideran vacunas específicas para estos fines. Entre ellas se encuentra la vacuna contra la influenza y, como novedad de este año, el Nirsevimab (Ministerio de Salud 2024). (1)

Hace unas semanas, causó gran preocupación a nivel nacional el fallecimiento de 5 personas en la región del Ñuble, debido al virus de la Influenza (El mostrador 2024)(2). Este lamentable hecho ha puesto nuevamente en la palestra la preocupación por los virus respiratorios.

Es crucial analizar la situación en las regiones del Ñuble, Biobío y Araucanía, entendiendo la circulación viral y el estado vacunal de la población, para mejorar la planificación y ejecución de estas campañas. La vacunación efectiva y a tiempo es una herramienta vital para prevenir el incremento de casos graves y muertes asociadas a virus respiratorios durante el invierno.

PAULA DAZA

Directora Ejecutiva CIPS
UDD

CAMILA SKEWES

Docente Investigadora
CIPS UDD

PABLO REYES

Analista de Datos CIPS
UDD

PATRICIO ÓRDENES

Editor

 @faro_udd

 @faro_udd

 faro udd

 faro@udd.cl

 www.faro.udd.cl



Atenciones urgencia causa respiratoria

Las atenciones en urgencia por causa respiratoria es un indicador de cómo se está comportando la red ante la circulación de virus respiratorios.

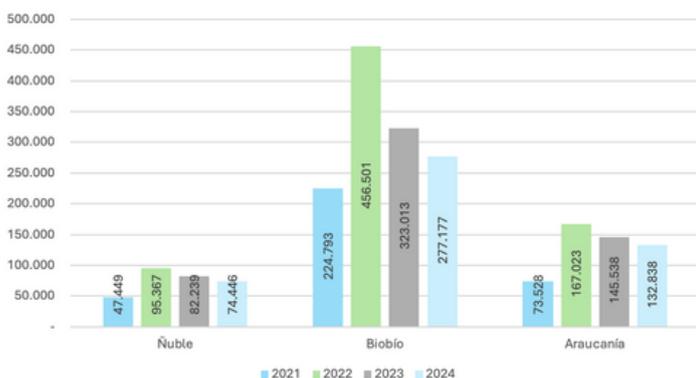
Durante el 2024 y hasta la semana epidemiológica 24 (9 al 15 de junio), se han registrado un total 2.411.852 atenciones de urgencias por causas respiratorias a lo largo de todo el país. (Datos.gob 2024). (3)

Con estos datos, se realiza un análisis a través de los años sobre estas atenciones en las tres regiones tomando en cuenta como corte la semana epidemiológica 24.

Entre el 2021 y 2022 se observó un aumento de los casos de urgencias respiratorias en un 103% en la región del Biobío (de 224.793 a 456.501), un 101% en Ñuble (de 47.449 a 95.367) y un 127% en la Araucanía (de 73.528 a 167.023). Estas cifras disminuyeron entre 2022 y 2023, siendo más notorio en el caso del Biobío, donde disminuyeron en un 29% (de 456.501 a 323.013).

Finalmente, entre los casos registrados hasta la semana epidemiológica 24 del 2023 y la misma semana del 2024, se evidencia una disminución del 9% en Ñuble (de 82.239 a 74.446), del 14% en Biobío (de 323.013 a 277.177) y del 9% en la Araucanía (de 145.538 a 132.838).

Gráfico 1:
Atenciones de urgencia por causa respiratoria del 2021 hasta el 2024 por las regiones de Ñuble, Biobío y Araucanía (Corte de los datos a la semana epidemiológica 24 de cada año).



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD en base a los datos publicados MINSAL publicados en datos.gob.cl.

Atenciones urgencia Influenza

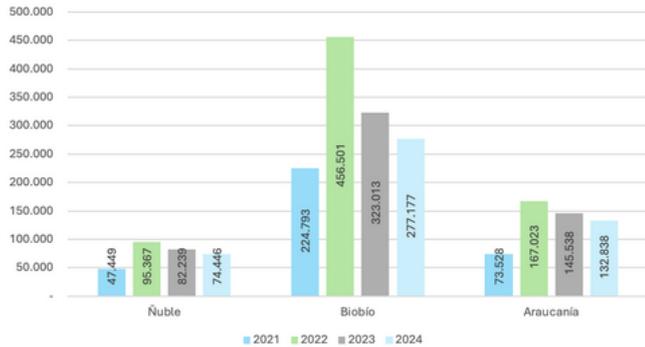
Según información oficial del Ministerio de Salud, los casos de urgencia por influenza han aumentado en este último tiempo. Entre el total de casos hasta la semana epidemiológica 24 (9 al 15 de junio) del 2023 y hasta la misma fecha del 2024, se registra un aumento en los casos de influenza del 80% (40.445 a 72.642) a nivel nacional. (Departamento de Estadísticas e Información de Salud 2024). (4)

Este efecto también se manifiesta en las regiones del sur. Hasta la semana epidemiológica 24 (9 al 15 de junio), se registran un incremento significativo en los casos de urgencias por influenza en las regiones de Ñuble, Biobío y Araucanía. En Ñuble, los casos aumentaron de 7 en 2021 a 55 en 2022, lo que representa un incremento del 686%. En 2023, los casos se dispararon a 379, aumentando un 589% respecto al año anterior. Finalmente, en 2024, los casos llegaron a 1.061, marcando una variación del 180%.

Por otro lado, en la región del Biobío los casos de urgencia por influenza pasaron de 399 en 2021 a 969 en 2022, lo que representa un incremento del 143%. Esta tendencia se mantiene al 2023 donde los casos aumentaron a 3.019, lo que corresponde a un incremento del 212% respecto al año anterior. Para 2024, los casos alcanzaron 7.555, representando un aumento del 150% comparado con el año pasado.

Por último, en la Araucanía, los casos de urgencia por influenza aumentaron de 1.060 en 2021 a 2.642 en 2022, dando una variación del 149%. En 2023, hasta la semana epidemiológica 24, casos subieron a 5.605, lo que representa un incremento del 112% respecto al año anterior. Finalmente, en 2024 los casos se incrementaron a 10.017, con un aumento del 79% comparado con 2023.

Gráfico 2:
Atenciones de urgencia por Influenza del 2021 hasta el 2024 por las regiones de Ñuble, Biobío y Araucanía (Corte de los datos a la semana epidemiológica 24 de cada año)



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD en base a los datos publicados MINSAL publicados en datos.gob.cl.

Alerta epidemiológica por Enfermedad invasiva causada por estreptococo del grupo A:

El 27 de mayo 2024 el Ministerio de Salud envía una alerta a los servicios de salud, ante posibles aumentos de casos de enfermedad invasiva causada por estreptococo del grupo A. (5)

En diciembre de 2022 la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó sobre el aumento de casos de infección invasiva por dicha bacteria en Europa, principalmente en niños menores de 10 años. Es importante mencionar que los momentos epidemiológicos en algunos países, ocurren donde se encuentra una alta circulación viral.

En la vigilancia realizada por el Instituto de Salud Pública y comparar los años 2017-2024, se ha observado un aumento significativo en la detección de nuevas de cepas. A partir de noviembre de 2023 ha sido evidente un incremento notable. Durante el período de enero - mayo 2024, la cantidad de cepas confirmadas sido más de tres veces superior a la registrada en el mismo lapso del año anterior. Estas cepas se han encontrado principalmente en las regiones Metropolitana y Biobío.

Es por ello que, considerando la situación epidemiológica con alta circulación viral, principalmente influenza, se hace necesario fortalecer la comunicación de riesgo y vigilancia epidemiológica para el diagnóstico oportuno de una bacteria que es causante de enfermedades invasivas como neumonía, shock séptico e incluso la muerte si no se diagnostica a tiempo.

Cobertura Influenza Ñuble, Biobío y Araucanía

Para prevenir los casos de influenza, todos los años se inicia una campaña de invierno de vacunación contra este virus respiratorio. Según datos publicados por el Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), la cobertura actual (17 de junio) de influenza es del 79,66% a nivel nacional. En cuanto a las regiones, la cobertura es del 92,79% en Ñuble, 83,67% en Biobío y 82,53% en Araucanía. Cabe mencionar que, hasta esta fecha, solo la región de Ñuble y O'Higgins han conseguido lograr la cobertura sanitaria del 85% propuesta por el Ministerio de Salud (Departamento de Estadísticas e Información de Salud 2024). (6)

Dentro de este análisis se investigó la cobertura de esta vacuna desde 2021 hasta 2024 en la región de Ñuble, Biobío y Araucanía, utilizando cortes de la información hasta la fecha más actualizada del 2024 (17 de junio). Se descubrió que existe una diferencia mayor al 20% en la cobertura entre 2021 y 2024 en estas regiones, aumentando del 72,4% al 96,2% en Ñuble, del 68,9% al 93,2% en Biobío y del 68% al 85,6% en Araucanía.

Entre el 2021 y 2022 se observó un aumento de los casos de urgencias respiratorias en un 103% en la región del Biobío (de 224.793 a 456.501), un 101% en Ñuble (de 47.449 a 95.367) y un 127% en la Araucanía (de 73.528 a 167.023).





En el caso de la región del Biobío, los grupos con mayor cobertura son: **Personas con patologías crónicas entre 11 a 59 años (122,69%), Personal de Salud Privado (106,22%), Personal de Salud Público (99,10%), Otras prioridades (105,93%) Trabajadores de la educación escolar y preescolar hasta 8° año básico (105,23%).**

Los cinco grupos con menor cobertura son: **Estrategia capullo (30,94%), Embarazadas (47,54%), Personas de 60 y más años (66,17%), Niños desde los 6 meses a 5 años (73,72%) y Niños de 6 a 10 años (87,16%).**

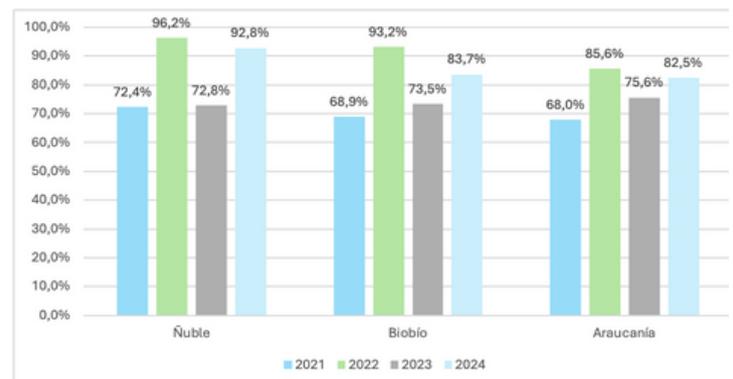
Sin embargo, la cobertura disminuyó en más de un 20% en las regiones de Ñuble y Biobío, mientras que en Araucanía la disminución fue del 10% entre 2022 y 2023. Finalmente, al comparar las coberturas entre 2023 y 2024, se observa un incremento del 20% en Ñuble, del 10,2% en Biobío y del 7% en Araucanía.

También se evaluó el estado de vacunación por grupos objetivos del año 2024, en la región de Ñuble se evidencia los grupos con mayor cobertura son: Personal de Salud Privado (142,5%), Otras prioridades (140,8%), Personas con patologías crónicas entre 11 a 59 años (123,08%), Personal de Salud Público (111,9%) y Trabajadores de la educación escolar y preescolar hasta 8° año básico (110,66%). Por otro lado, los cinco grupos con menor cobertura son: Embarazadas (48,63%), Estrategia capullo (57,34%), Personas de 60 y más años (71,4%), Niños desde los 6 meses a 5 años (83,86%) y Niños de 6 a 10 años (92,86%).

En el caso de la región del Biobío, los grupos con mayor cobertura son: **Personas con patologías crónicas entre 11 a 59 años (122,69%), Personal de Salud Privado (106,22%), Personal de Salud Público (99,10%), Otras prioridades (105,93%) Trabajadores de la educación escolar y preescolar hasta 8° año básico (105,23%).** Los cinco grupos con menor cobertura son: **Estrategia capullo (30,94%), Embarazadas (47,54%), Personas de 60 y más años (66,17%), Niños desde los 6 meses a 5 años (73,72%) y Niños de 6 a 10 años (87,16%).**

Finalmente, en la región de la Araucanía, los cinco grupos con mayor cobertura son: Personal de Salud Privado (138,47%), Otras prioridades (112,36%), Personas con patologías crónicas entre 11 a 59 años (108,33%), Trabajadores de la educación escolar y preescolar hasta 8° año básico (102,81%) y Personal de Salud Público (101,76%). En cambio, cinco grupos con menor cobertura son: Embarazadas (47,63%), Estrategia capullo (54,17%), Personas de 60 y más años (64,81%), Niños/as desde los 6 meses a 5 años (76,44%) y Niños de 6 a 10 años (89,33%).

Gráfico 3:
Cobertura Influenza Ñuble, Biobío, Araucanía 2021-2024 (Corte de la información hasta el 17 de junio de cada año)



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD en base a los datos publicados en el Departamento de Estadísticas e Información en Salud.

Tabla 1:
Cobertura por población objetiva Ñuble, Biobío y Araucanía 2024 (Corte de los datos al 17 de junio)

criterio de Elegibilidad	Ñuble	Biobío	Araucanía
Personal de Salud Privado	142,50%	106,22%	138,47%
Personal de Salud Público	111,90%	102,15%	101,76%
Trabajadores avícolas y criaderos de cerdo	100,81%	89,42%	99,16%
Otras prioridades	140,80%	105,93%	112,36%
Trabajadores de la educación escolar y preescolar hasta 8° año básico	110,66%	105,23%	102,81%
Niños de 6 a 10 años	92,86%	87,16%	89,33%
Niños desde los 6 meses a 5 años	83,86%	73,72%	76,44%
Personas de 60 y más años	71,40%	66,17%	64,89%
Personas con patologías crónicas entre 11 a 59 años	123,08%	122,69%	108,33%
Embarazadas	48,63%	47,54%	47,63%
Estrategia capullo	57,34%	30,94%	54,17%
Total	92,79%	83,67%	82,53%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD en base a los datos publicados en el Departamento de Estadísticas e Información en Salud.

Cobertura por población objetiva Ñuble, Biobío y Araucanía 2024 (Corte de los datos al 17 de junio)

En un esfuerzo por prevenir los casos de infección por el virus sincicial, este año se implementó la campaña de vacunación con Nirsevimab para lactantes y recién nacidos. Al 17 de junio se registra una cobertura del 88,15% de la población objetiva, con 98.922 inoculados, donde se evidencia cobertura del 84,45% en lactantes y 98,04% en recién nacidos.

En cuanto a las regiones, la información disponible del Departamento de Estadísticas e Información en Salud no proporciona la cobertura por región de recién nacidos. Sin embargo, sí se dispone de datos sobre la cobertura en lactantes. En la región de Ñuble, se observa una cobertura del 90,5% en lactantes, mientras que en Biobío es del 79,4% y en Araucanía del 83,7%.

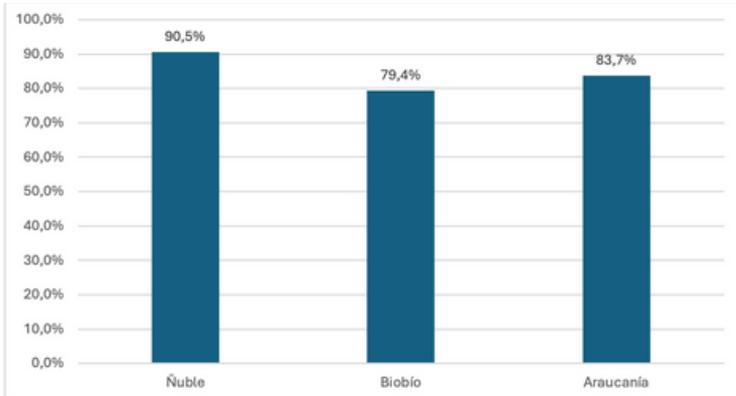
Inmunización	Población	Inmunizados	Cobertura
Lactantes	81.608	68.916	84,45%
Recién nacido	30.607	30.006	98,04%
Total	112.215	98.922	88,15%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de los datos entregados por el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) 17 de junio 2024



La vacunación, incluyendo la vacuna contra la influenza y Nirsevimab, es una estrategia efectiva en la prevención de enfermedades respiratorias graves. Existe preocupación por el aumento de casos y fallecimientos debido a virus respiratorios, como el virus de la Influenza, destacando el impacto en las regiones del Ñuble, Biobío y Araucanía.

Gráfico 4: Cobertura Nirsevimab Ñuble, Biobío, Araucanía (Corte de la información hasta el 17 de junio)



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD en base a los datos publicados en el Departamento de Estadísticas e Información en Salud.

Conclusiones:

Las campañas de invierno son fundamentales para hacer frente a las complicaciones de la temporada invernal, especialmente el aumento de la ocupación hospitalaria debido a virus respiratorios, para los cual la vigilancia es esencial para tomar medidas con antelación.

La vacunación, incluyendo la vacuna contra la influenza y Nirsevimab, es una estrategia efectiva en la prevención de enfermedades respiratorias graves. Existe preocupación por el aumento de casos y fallecimientos debido a virus respiratorios, como el virus de la Influenza, destacando el impacto en las regiones del Ñuble, Biobío y Araucanía. Se evidencia que la cobertura de vacunación contra la influenza ha tenido variaciones a lo largo de los años en las regiones mencionadas, siendo crucial mantenerla alta para prevenir casos graves. Se destaca la importancia de la vacunación con Nirsevimab para lactantes y recién nacidos como medida preventiva contra el virus sincial.

La detección de nuevas cepas de enfermedades invasivas, como las causadas por estreptococo del grupo A, requiere un fortalecimiento en la comunicación de riesgo y vigilancia epidemiológica, especialmente en la población de riesgo ; niños menores de 10 años y adultos mayores

Estas conclusiones resaltan la importancia de la vacunación y la vigilancia epidemiológica en la prevención de enfermedades respiratorias durante la temporada invernal y adelantarse en la toma de decisiones frente a un aumento de casos , especialmente graves en las regiones analizadas.

Referencias:

- .1.- El Mostrador. "Cinco muertes por influenza en Ñuble: solo la niña se vacunó, además de ir al médico varias veces". <https://www.elmostrador.cl/noticias/pais/2024/05/26/cinco-muertes-por-influenza-en-nuble-solo-la-nina-se-vacuno-ademas-de-ir-al-medico-varias-veces-2/>
- .2.- Estrategia de Inmunización Nirsevimab en el marco de la Campaña de Invierno 2024. <https://www.minsal.cl/93294-2/>
- .3.- [Influenza2024 - SAS® Visual Analytics \(minsal.cl\)](#) (Vacunación Influenza, DEIS).
- .4.- [Atenciones de urgencias de causas respiratorias por semana epidemiológica - Conjuntos de datos - Portal de Datos Abiertos](#) (Datos atenciones urgencias causas respiratorias, DATOS GOB).
- .5.- [Nirsevimab2024 - SAS® Visual Analytics \(minsal.cl\)](#) (Vacunación VRS, DEIS)
- .6.- ORD C37 N°1516 - Alerta e instrucciones generales _240527_195207 (1)7Vigilancia de laboratorio de enfermedad invasora por Streptococcus pyogenes, Chile 2014-2023/mayo 2024. VOL.14 NO.4, 2024.