



BOLETÍN SEMANAL NOVEDADES Y
ALERTAS PANDÉMICAS
20 de Febrero 2026

Contacto: centro.pandemias@unab.cl
Preparado por: Dra. María Paz Bertoglia

I. Informe Virus Respiratorios Semana Epidemiológica 6

- El total de virus respiratorios confirmados durante la SE6 fue 400 (semana pasada 375): vuelve a estar en primer lugar de frecuencia SARS-CoV2 con 39,3%, seguido por Rinovirus 30%, Adenovirus 9,3%, Parainfluenza 6,5% e influenza 6,3%

Campaña:

- Se informa que la [campaña de vacunación](#) anti-influenza, SARS-CoV2 y VRS se iniciará el 01 de marzo 2026

II. Alertas Internacionales

Mpox: virus recombinante con elementos genómicos de clados Ib y IIb

- En los últimos meses se ha documentado la recombinación de cepas del virus de la viruela del mono (MPXV), con dos casos reportados de una cepa recombinante de los clados Ib y IIb
- La recombinación es un proceso natural que puede ocurrir cuando dos virus relacionados que infectan al mismo individuo intercambian material genético, produciendo un nuevo virus
- El primer caso se detectó en el Reino Unido, con antecedentes de viajes a un país del Sudeste Asiático, y el segundo en la India, con antecedentes de viajes a un país de la Península Arábiga

- El análisis detallado de los genomas del virus muestra que los dos individuos enfermaron con varias semanas de diferencia con la misma cepa recombinante, lo que sugiere que puede haber más casos
- Ambos casos tuvieron una presentación clínica similar a los otros clados. Ninguno experimentó complicaciones graves. Se ha completado el seguimiento de contacto, sin casos secundarios
- El riesgo para la salud pública por mpox se mantiene: riesgo moderado para los hombres que tienen sexo con hombres, con parejas nuevas o múltiples y para trabajadores sexuales u otras personas con múltiples parejas; riesgo bajo para población general

Evaluación de riesgos por sarampión: implicaciones para las Américas

- El riesgo para la salud pública en la Región de las Américas por sarampión se considera **muy alto por:**
- La persistencia de brotes activos, la aparición de casos en nuevas áreas y el impacto en poblaciones indígenas y reticentes a vacunarse
- La falta de cobertura óptima de vacunación (>95%): solo el 33% de países logró una cobertura superior al 95% para MMR1 y solo el 20% superior al 95% para MMR2. La cobertura regional fue del 89% para MMR1 y del 79% para MMR2

- El aumento de la población vulnerable debido a la baja cobertura de vacunación relacionada con factores como la pandemia de COVID-19, el aumento de la reticencia a vacunarse, y las limitaciones operativas o dificultades para administrar vacunas

Actualización Epidemiológica dengue en la Región de las Américas

- En la Región de las Américas, durante el 2025, se notificaron 4.459.521 casos sospechosos de dengue y 1.682.588 confirmados
- De este total, 8.966 (0,2%) fueron caracterizados como dengue grave y se registraron 2.207 defunciones (tasa de letalidad de 0,05%)
- El total de casos notificados en 2025 muestra una tendencia similar a los años no epidémicos, mostrando un descenso de 66% en comparación con el 2024, año en el que se registró un incremento histórico de casos en las Américas (n= 13.063.434)
- Durante el 2026, hasta la SE 4, se han notificado 122.090 casos, incluyendo 22.409 casos confirmados por laboratorio, 242 casos de dengue grave y seis defunciones
- Durante el 2025, se identificó la circulación de los cuatro serotipos del virus dengue en la Región de las Américas. Brasil, Colombia, Costa Rica, EL Salvador, México, Panamá y Puerto Rico reportan circulación simultánea de los cuatro serotipos (DENV-1, DENV-2,

DENV-3 y DENV-4).
Adicionalmente, Argentina, Ecuador, Guatemala, Paraguay y Perú reportaron circulación simultánea de DENV-1, DENV2 y DENV-3

III. Alertas Nacionales

Actualización de la situación de sarampión y reiteración de alerta ante casos importados en Chile

- El país mantiene el estatus de eliminación del sarampión, situación que se mantiene desde el año 1993, lo que implica que la confirmación de un solo caso se considera un brote
- En este contexto, es fundamental reforzar la vigilancia epidemiológica y asegurar una respuesta rápida y eficaz para prevenir la transmisión secundaria
- Respecto a la situación reciente de Chile, durante el 2026 se han confirmado dos casos importados asociados a viaje internacional:
- Semana epidemiológica 2: caso confirmado en mujer (43 años), con antecedente de viaje a España y Uruguay, posible lugar de exposición en España. Sin casos secundarios
- Semana epidemiológica 5: caso confirmado en lactante de 11 meses, con antecedente de viaje reciente a México, no presenta vacuna programática (se administra a 12 meses); tampoco fue vacunado antes del viaje, según la recomendación ministerial

- Estos eventos evidencian un riesgo asociado a movilidad internacional y refuerzan la necesidad de mantener coberturas óptimas de vacunación, fortalecer la pesquisa y asegurar medidas de control
- Se instruye a las SEREMI y Servicios de Salud intensificar la vigilancia en la red asistencial y otras acciones detalladas en este oficio

Programan cierre temporal del Paso Cristo Redentor por posible presencia de mosquito del dengue

- Una contingencia obligó a la Delegación Presidencial Provincial de Los Andes a decretar el cierre temporal del Sistema Integrado Cristo Redentor
- La medida se adoptó luego de que se identificara un ejemplar adulto “altamente sospechoso” de ser un mosquito *Aedes aegypti*, vector responsable de la transmisión de dengue, zika, chikungunya y fiebre amarilla
- La suspensión vehicular comenzará jueves 19 de febrero a las 10:00 horas, mientras que el túnel internacional cerrará a las 12:00 horas. Se espera que el paso retome sus operaciones normales el viernes 20 de febrero a las 12:00 horas, una vez finalizados los protocolos de desinsectación

IV. Estudios y Otras Alertas

El compromiso global se hace patente mientras los países negocian un anexo clave al Acuerdo de Pandemias

- Los Estados Miembros de la OMS concluyeron una ronda de negociaciones sobre el borrador del anexo para el Acceso a los Patógenos y la Distribución de Beneficios (PABS), componente clave del Acuerdo sobre Pandemias
- La quinta reunión para negociar el anexo concluyó tras fructíferos debates del 9-14 de febrero
- Para garantizar que el mundo pueda responder con rapidez y eficacia a futuras pandemias, los países deben ser capaces de detectar rápidamente los patógenos con potencial pandémico y compartir la información y los materiales de su secuencia genética. Esta acción permite acelerar el desarrollo de herramientas como pruebas diagnósticas, tratamientos y vacunas
- El sistema PABS está diseñado para promover un acceso equitativo, facilitando el intercambio oportuno de materiales y datos de secuencias genéticas, y la distribución rápida, oportuna, justa y equitativa de los beneficios

- Los Estados miembros reanudarán las negociaciones el próximo mes a medida que se acercan a mayo, cuando se presentarán los resultados de su trabajo a la Asamblea Mundial de la Salud

Exclusiva: Centro clave de enfermedades infecciosas de EE. UU. abandonará la preparación para pandemias

- El personal del principal instituto de investigación de enfermedades infecciosas de Estados Unidos ha recibido instrucciones de eliminar los términos "biodefensa" y "preparación para pandemias" de sus páginas web
- La directiva se produce en medio de una reestructuración en el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de EE. UU.
- Se espera que el NIAID reduzca la prioridad de estos temas en una reestructuración, según cuatro empleados que hablaron bajo condición de anonimato
- De acuerdo a su Director, el instituto se centrará más en la inmunología básica y otras enfermedades infecciosas, añadió, en lugar de predecir enfermedades futuras
- Expertos comentan que la decisión de despriorizar estas áreas dejará a las personas más vulnerables a los patógenos que

evolucionan constantemente

¿Quién será el/la próxima Director/a de la OMS?

- Han comenzado las conversaciones diplomáticas para elegir al próximo director(a) general de la OMS, ya que el proceso de nominación se abre en abril para la votación del próximo año
- Mientras la lista de candidatos crece, el/la sucesor del actual director, Tedros Adhanom Ghebreyesus, se enfrenta a una "convergencia existencial de crisis" en medio de divisiones geopolíticas e importantes desafíos de financiación
- El próximo líder de la OMS tendrá que dirigir la agencia en una coyuntura que incluye un déficit de financiación de 1000 millones de dólares tras la retirada de EE.UU., un recorte del 25% de personal y una baja moral en el personal
- El nuevo director también deberá equilibrar las demandas de equidad con la reforma fiscal, todo ello mientras intenta cumplir los Objetivos de Desarrollo Sostenible de 2030 y prepararse para posibles pandemias en un panorama post-COVID

LA INFORMACIÓN COMPARTIDA EN EL PRESENTE BOLETÍN REPRESENTA UN RESUMEN DE REPORTES EPIDEMIOLÓGICOS O DE PREPARACIÓN PANDÉMICA. SE SUGIERE CORROBORAR LA INFORMACIÓN CON LAS FUENTES ORIGINALES.