

11° Informe COVID 19

Departamento de Políticas de Salud y Estudios - Colegio Médico de Chile

1. Resumen

El presente informe tiene como objetivo actualizar algunos elementos de la situación nacional del COVID19, tomando como referencia los informes oficiales del Ministerio de Salud (1), de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile (2) y de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva del 14.06.20 (3).

Esta semana, **el panorama observado es crítico**. A continuación los principales indicadores disponibles:

1. La semana 15 (concluida el 14.06) presenta un **incremento del número de casos nuevos semanales que, en términos absolutos, es mayor al observado en el intervalo anterior**. Esto es consistente con un **aumento del Re en Chile desde 1,08 a 1,14 (2)**. Osea, **observamos una aceleración de los contagios**, y aumenta la cantidad de personas activas, pese a las medidas actuales.
2. Destacan las **Regiones Metropolitana y Valparaíso por un mayor número de casos nuevos esta semana, altas tasas de incidencia de casos activos y ocupación de camas intensivas sobre el 90% de la capacidad**. Otras regiones con situaciones preocupantes son Antofagasta, Coquimbo, Biobío, Ñuble, Maule, Atacama y Arica (tabla 1). De ellas, Antofagasta, Coquimbo y Maule mantienen una ocupación de camas UCI sobre el 80%.
3. La positividad promedio de los test durante la semana 15 **alcanza un 30,8%, superando el 27,6% de la semana anterior**.
4. La demanda por camas UCI lleva a una **ocupación nacional del 89%, alcanzando el récord de 1628 pacientes en ventilación mecánica por COVID19**.
5. La **tasa bruta de fallecidos por 100.000 habitantes en el país, presenta un ascenso significativo, llegando a 17,38**, muy cerca a la observada en Perú, Brasil y Ecuador.

2. Casos nuevos por semana, desde la llegada del virus a Chile

Llevamos 15 semanas desde el primer caso de COVID19 en Chile. Entramos hoy en la semana 16, con un incremento de los casos nuevos sintomáticos a nivel nacional, mayor al observado en el intervalo anterior.

Gráfico 1. Casos nuevos semanales COVID-19+, sintomáticos en Chile.



Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

3. Evolución semanal por región

La **situación más compleja**, por aumento de casos nuevos en relación a la semana anterior y tasa de incidencia de activos¹ sobre 30, se observa en las regiones Metropolitana, Antofagasta, Biobío, Coquimbo, Valparaíso, Maule, Ñuble, Atacama y Arica, correspondiendo a 9 de las 15 regiones del país. Tarapacá mantiene una situación preocupante pese a un leve descenso de casos nuevos en la semana 15.

Los Ríos, Magallanes, O'Higgins y Aysén aumentan sus casos, aún sin llegar a tasas de incidencia de activos elevadas.

¹ Casos nuevos positivos con fecha de inicio de síntomas en los últimos 14 días por cada 100.000 habitantes. Expresa la cantidad relativa de individuos contagiantes en relación a la población.

Araucanía presenta una disminución de sus casos nuevos esta semana, con tasa de incidencia aún elevada. Los Lagos disminuye en casos nuevos esta semana y baja también su tasa de incidencia de activos.

Los indicadores descritos de la situación epidemiológica regional se presentan en la tabla 1, y los grupos de riesgo según su evaluación combinada, en la tabla 2.

El análisis de la variación de casos nuevos semanales sólo considera los casos sintomáticos, dada la ausencia de este dato en semanas previas.

Tabla 1. Casos nuevos **COVID19+ sintomáticos** por semana y tasas de incidencia de casos activos en regiones de Chile.

Región/ Semana	11 (11.05 al 17.05)	12 (18.05 al 24.05)	13 (25.05 al 31.05)	14 (01.06 al 07.06)	15 (08.06 al 14.06)	varia- ción absoluta	varia- ción relativa	tasa de incidencia activos ² 05.06	tasa de incidencia activos 12.06	tendencia
Arica	34	99	104	209	228	+19	9%	98,4	130,9	↑
Tarapacá	357	514	679	758	755	-3	0%	222,1	217,1	↓
Antofagasta	429	346	476	579	1027	+448	77%	51,3	86,3	↑
Atacama	18	21	31	63	114	+51	81%	26,7	51,5	↑
Coquimbo	18	96	266	297	496	+199	67%	25,2	46,6	↑
Valparaíso	415	656	809	1560	1713	+153	10%	56,8	80,4	↑
RM	10690	19867	23740	25798	29558	+3760	15%	199,4	242,8	↑
O'Higgins	121	134	198	350	673	+323	92%	21	29,7	↑
Maule	98	281	356	670	726	+56	8%	64,9	81	↑
Ñuble	92	141	137	203	254	+51	25%	48,5	68	↑
Biobío	133	273	471	510	706	+196	38%	46,8	49,2	↑
Araucanía	108	159	190	252	242	-10	-4%	34,4	33,6	↓
Los Ríos	12	59	52	45	58	+13	29%	18,7	22,9	↑
Los Lagos	42	53	103	115	103	-12	-10%	20,4	16,4	↓
Aysén	0	0	9	2	3	+1	50%	5,6	1,9	↓
Magallanes	49	46	37	24	37	+13	54%	21,9	24,1	↑
Total	12616	22745	27658	31435	36693	5258	17%	111,5	136,8	↑

En amarillo regiones con aumento de casos nuevos respecto a semana anterior. En rojo, las tasas de incidencia de activos sobre 30. (*)

Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

² Tasa de incidencia activos: número de casos nuevos positivos con fecha de inicio de síntomas en los últimos 14 días por cada 100.000 habitantes.

Tabla 2. Grupos de riesgo epidemiológico regional, en base a variación de casos nuevos semanales y tasa de incidencia de casos activos.

Grupos de riesgo	Características del grupo	Regiones	Comentarios
1	Aumento de la variación de casos nuevos semanales y alta concentración de casos activos (tasa de incidencia de casos activos > 30).	Metropolitana Antofagasta - Biobío Coquimbo - Valparaíso Maule - Ñuble Atacama - Arica	Situación epidemiológica de alta complejidad. Se deben aumentar intensamente los esfuerzos por disminuir la transmisión de la enfermedad.
2	Aumento de la variación de casos nuevos semanales, aún sin alta concentración de casos activos (tasa de incidencia de activos < 30)	O'Higgins - Magallanes Los Ríos - Aysén	Se deben aumentar los esfuerzos por evitar la transmisión. De continuar el alza se puede pasar a un escenario más complejo.
3	Disminución de la variación de casos nuevos semanales pero aún se mantiene una alta concentración de casos activos (tasa de incidencia de activos > 30)	Araucanía - Tarapacá	Pese al buen resultado en cuanto a reducir casos nuevos, el riesgo de exposición aún es alto. La estrategia de control de la transmisión debe persistir.
4	Disminución de la variación de casos nuevos semanales y baja concentración de casos activos (tasa de incidencia de activos < 30)	Los Lagos	La estrategia local de control está siendo exitosa en cuanto a los dos parámetros evaluados.

El orden de las regiones dentro de cada grupo, sigue la magnitud de incremento absoluto de casos nuevos la última semana, de forma decreciente.

Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

4. Panorama de camas críticas

Como era de esperar por el aumento de los casos observado en el período anterior, la semana 15 mantiene el aumento en la demanda de camas críticas, con la ocupación más alta observada desde el inicio de la pandemia.

Este se concentra en la RM, Valparaíso, Antofagasta, Maule y Coquimbo, ordenadas de forma decreciente respecto a magnitud absoluta de incremento. Se desconoce con exactitud, cuánto de el aumento en regiones no RM, se debe al traslado de pacientes desde la capital.

Positivamente, Ñuble, Araucanía, Los Ríos, Aysén y Magallanes evidencian estabilidad o disminución de los pacientes hospitalizados en UCI.

Tabla 3. Número de hospitalizados COVID+ en UCI al día final de cada semana.

Región/ Semana	9 (03.05)	10 (10.05)	11 (17.05)	12 (24.05)	13 (31.05)	14 (07.06)	15 (14.06)	variación	ocupación
Arica	7	7	8	8	12	11	14	+3	73%
Tarapacá	4	6	12	17	25	41	45	+4	80%
Antofagasta	24	31	49	46	48	51	62	+11	87%
Atacama	1	2	3	3	2	2	5	+3	67%
Coquimbo	0	0	1	4	11	10	17	+7	83%
Valparaíso	17	18	27	50	79	91	104	+13	90%
RM	289	415	595	851	1033	1174	1257	+83	96%
O'Higgins	5	5	10	26	40	36	38	+2	91%
Maule	8	4	8	18	38	42	50	+8	95%
Ñuble	9	8	5	9	10	13	11	-2	72%
Biobío	20	19	14	22	30	47	68	+21	73%
Araucanía	27	23	17	19	19	16	17	+1	74%
Los Ríos	3	2	0	0	2	2	2	0	43%
Los Lagos	17	10	9	10	14	17	21	+4	67%
Aysén	0	0	0	0	0	1	1	0	25%
Magallanes	18	15	11	7	4	4	3	-1	41%
Total	449	565	769	1090	1383	1558	1715	+157	89%

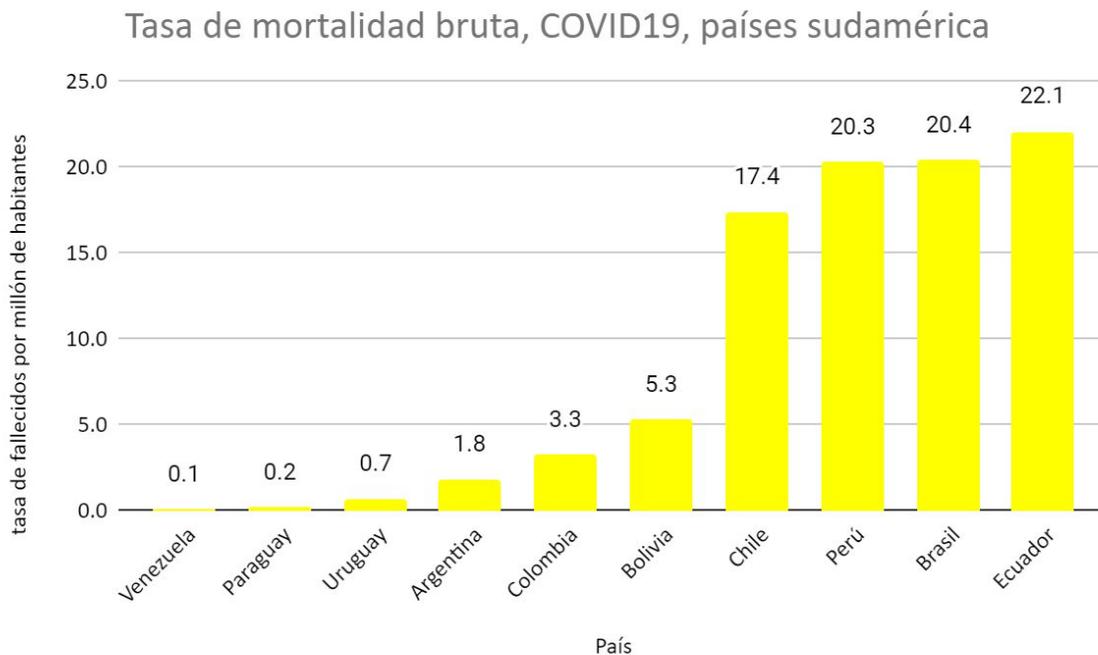
Se destacan regiones con aumento de camas UCI por pacientes COVID19 y una ocupación sobre el 80% de la capacidad regional.

Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

5. Tasa de mortalidad bruta por COVID19

La comparación precisa de mortalidad por COVID19 (tasa ajustada de mortalidad) requiere de información que hasta ahora no es pública. Sin embargo, diversas fuentes oficiales (OMS, European CDC) publican el número diario de fallecidos por COVID19. A partir de estos reportes, se puede estimar la tasa de mortalidad bruta (limitada para hacer comparaciones), parámetro que se presenta a continuación. El Gráfico 2 muestra la tasa de mortalidad bruta en algunos países de sudamérica, y el Gráfico 3, la evolución de la tasa de mortalidad bruta por millón de habitantes en el tiempo, en un grupo de países seleccionados del mundo.

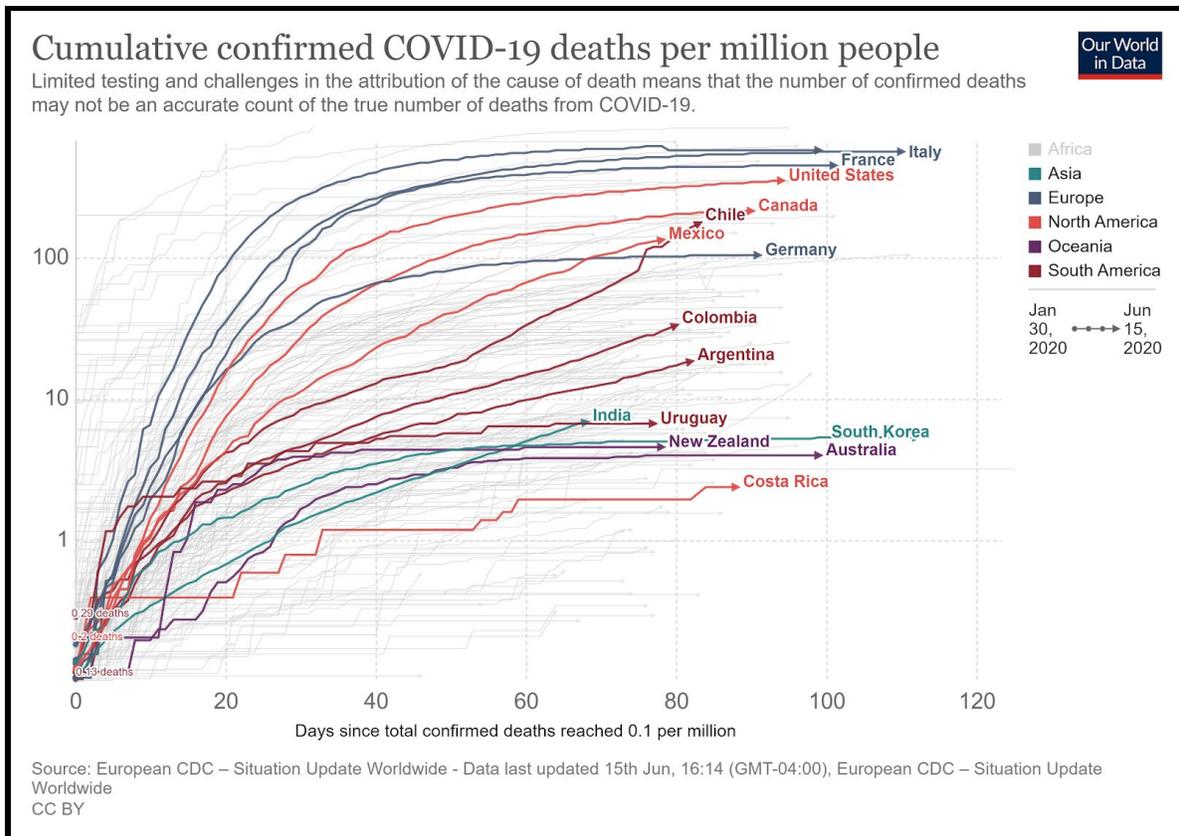
Gráfico 2. Tasa de mortalidad bruta por COVID19 por 100.000 habitantes, en Sudamérica al 15 de junio de 2020.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de Worldmeters & Population Pyramid

Respecto a muertes acumuladas por cada millón de habitantes, en el Gráfico 3, Chile sigue con una pendiente en ascenso.

Gráfico 3. Tasa de mortalidad bruta por millón de habitantes, evolutiva desde que se llegó a tasa de 0,1 muertes por millón de habitantes.



Fuente: Extraído de <https://ourworldindata.org/coronavirus> el 15.06.20

Recomendaciones generales frente a la situación epidemiológica

La situación es crítica en cuanto al número de casos nuevos y ocupación de la red asistencial. Las medidas actuales no han logrado los resultados esperados. Frente a esto, urge una **nueva estrategia** que permita controlar los contagios, basada en:

1. **Colaboración efectiva:** La autoridad sanitaria debe establecer espacios de información y colaboración efectiva con actores clave (trabajadores de la salud, sociedades científicas, sociedad civil).
2. **Transparencia de datos:** Existe gran confusión por parte de la ciudadanía y comunidad académica sobre la información comunicada sobre la pandemia. Se reitera la solicitud de transparentar las bases de datos anonimizadas de pacientes COVID y los datos de mortalidad por patologías COVID y no-COVID. Esto es necesario tanto para la colaboración de grupos de expertos, como para la necesaria credibilidad de la autoridad sanitaria.
3. **Trazabilidad, seguimiento y aislamiento:** Se deben entregar lineamientos y recursos a la Atención Primaria de salud de manera eficaz y coordinada para cumplir estas tareas. También, se debe coordinar una vía de comunicación entre Atención Primaria y Residencias Sanitarias para derivación oportuna de casos y contactos. Esto es clave para detener la cadena de transmisión.
4. **Comunicación de Riesgo:** Es necesario mantener una vocería técnica clara sobre la gravedad de la situación actual, conducta esperada de casos y contactos y estado de la red asistencial.
5. **Condiciones para el cumplimiento de cuarentenas:** Es urgente establecer medidas de apoyo económico y social para que las personas puedan cumplir las cuarentenas.

En caso de mantenerse la tendencia crítica señalada en este informe, la autoridad sanitaria deberá considerar una mayor extensión de cuarentenas (en cuanto al tiempo y regiones afectadas), de la mano de medidas que aseguren el cumplimiento de las mismas; al menos hasta montar una estrategia de trazabilidad que cumpla indicadores OMS.

Referencias

- (1) MINSAL. Informes oficiales COVID19. Disponibles online en <https://www.gob.cl/coronavirus/cifrasoficiales/#informes>.
- (2) Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. Mauricio Canals L., Andrea Canals C., Cristóbal Cuadrado. INFORME COVID-19 CHILE AL 14.05.2020.
- (3) Sociedad Chilena de Medicina Intensiva. Encuesta nacional sobre ocupación de unidades críticas durante contingencia COVID19, disponible online en: https://www.medicina-intensiva.cl/site/post_covid.php?id=39