



COLEGIO MÉDICO  
DE CHILE A.G.

## Balance Semanal Mesa Social COVID-19 Colegio Médico de Chile

1 de diciembre 2020

- 1. Situación Nacional:** Continúa una estabilización de los casos semanales en las últimas 5 semanas, con un leve aumento en la última semana llegando a 9.663 casos nuevos, con un número de test PCR diarios informados que varía en la última semana entre 20.380 (25/11) y 42.774 (29/11). La situación en Magallanes es preocupante, ya que luego de un descenso relevante presenta nuevamente un aumento de casos en la última semana llegando a 48,5 casos por 100,000 habitantes y continúa siendo la región con una mayor tasa de casos nuevos (*Gráfico 2*). Se mantiene una situación de cuidado en regiones del sur del país, con una leve disminución en la última semana en Los Lagos y Los Ríos, y una estabilización en la Araucanía (*Gráfico 3*).

Gráfico 1. Casos nuevos semanales a nivel nacional semana 8 de sept al 30 de nov

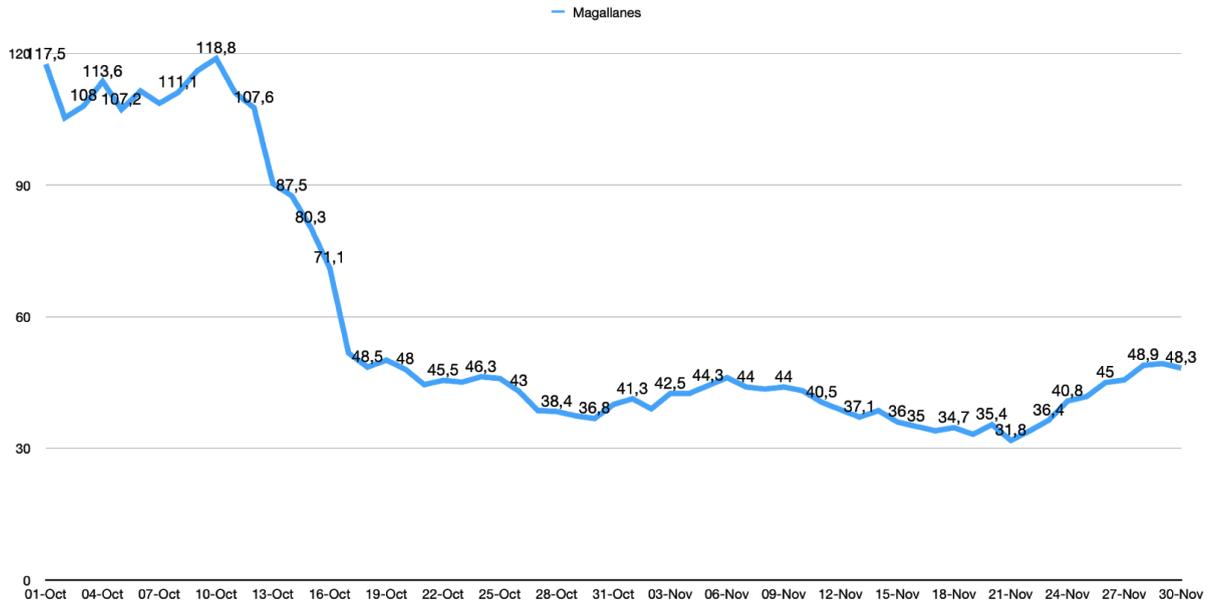


Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales



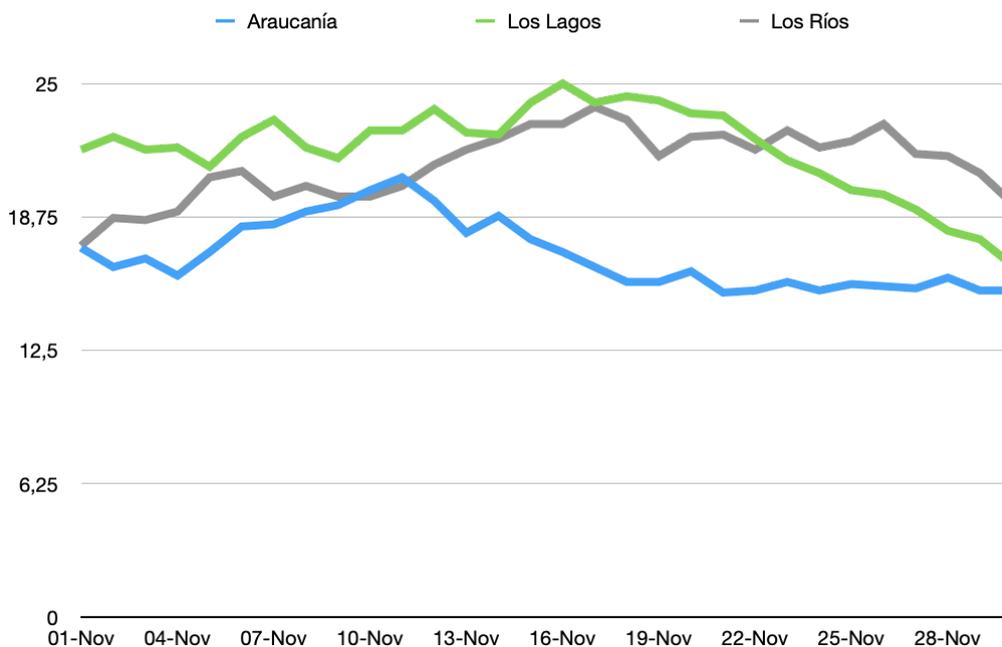
**COLEGIO MÉDICO**  
DE CHILE A.G.

Gráfico 2. Número de casos nuevos diarios por 100.000 habitantes Magallanes 01 de oct al 30 de noviembre



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

Gráfico 3. Casos nuevos diarios por 100,000 habitantes en Los Ríos, Los Lagos y Araucanía Noviembre



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales



- 2. Comunicación de Riesgo:** Presentamos nuestra extrema preocupación por la flexibilización de las medidas y un mensaje a la ciudadanía de mucho optimismo en condiciones de un frágil equilibrio de los casos, con regiones como Magallanes con un aumento relevante de los casos y las fiestas de fin de año muy cerca. La situación no está controlada, todavía lideramos las muertes por habitante a nivel mundial y durante el mes de noviembre tuvimos un promedio de casos diarios de 1383 a nivel nacional. A esto se suma que el personal de salud está muy desgastado.

En lo concreto, solicitamos:

- Un mensaje claro a la ciudadanía sobre vacunas, que llame a la ciudadanía a no relajar las medidas de cuidado porque la vacuna está cerca. Por el contrario, las medidas deberían reforzarse, ya que la vacuna no va a servir si es que nos infectamos antes. También, evitar mensajes como que “existen ventiladores disponibles”, ya que sabemos que esto en la primera ola no funcionó y veremos por mucho tiempo el impacto de las atenciones desplazadas en la pandemia.
- Generar una campaña comunicacional y reforzar las medidas para evitar contagios en las fiestas de fin de año.
- Reconsiderar las medidas de apertura del turismo, cines, teatros y casinos, viajes de personas mayores. Estos son riesgos innecesarios y además entregan un mensaje equivocado de normalidad.

- 3. Vacunas:** Recientemente, autoridades ajenas a lo sanitario hicieron anuncios muy relevantes sobre vacunas (ejemplo: “vamos a vacunar 16 millones de personas”, “la vacuna no va a ser obligatoria”). Es necesario mantener mayor cautela con los mensajes, ya que las vacunas aún están en periodo de evaluación, por primera vez estamos probando una vacuna con tan poco tiempo de evaluación en Fase 3 y sabemos que durante la pandemia no nos ha ido bien con las autorizaciones de emergencia (ej: Fármacos). Además, es necesario que el proceso de aprobación de las vacunas y contratos cuente con la participación de actores claves que le den más confianza al proceso frente a la ciudadanía.

Frente a esto, solicitamos:

- a. Un mensaje a la ciudadanía más cauteloso y responsable con respecto a la vacuna.
- b. Mayor transparencia con el proceso de aprobación de la vacuna en Chile y los contratos existentes. Es muy importante que los datos de evaluación de las vacunas sean abiertos, y también conocer la estrategia sobre dosis y administración.
- c. Generar una instancia transversal sobre vacunas que incorpore a Sociedades Científicas, Colegio Médico y Autoridad Sanitaria que permita conocer y discutir la estrategia a implementar.**

- 4. Regionales:** Se reitera la solicitud a retomar actividad de mesas regionales COVID-19 que han suspendido su actividad, para optimizar la información y toma de decisiones a nivel local. Especialmente, se solicita la reactivación de la Mesa Social de O’Higgins, que ha suspendido su



actividad.

5. **Mesa Educación:** Se reitera la solicitud por meses de incorporar en el análisis de la vuelta a clases a todos los actores (Profesores, personal no docente , Educación prebásica, alumnos, apoderados , municipalidades , etc). Es urgente generar espacios de consenso en esta materia, que evalúen un cronograma de vuelta a clase a largo plazo. Se propone un trabajo intersectorial entre ministerios de Educación , Salud , Desarrollo Social Transporte entre otros para análisis global de la situación de los NNA y de las medidas integrales para abordar la Pandemia.
6. **Presupuesto Hospitalario y Municipal:** El Colegio Médico ha sido informado de falta de presupuesto en varios hospitales. Muchas de estas denuncias son anónimas, por temor a represalias. Es necesario aclarar esta situación a la brevedad, adecuando la entrega de presupuesto a la situación excepcional que ha generado la pandemia en la gestión hospitalaria, y considerando el **aumento de presupuesto asociado a la reactivación**. Al respecto, el documento de reactivación del Colegio Médico de Chile estima que es necesario por lo menos destinar 1% adicional del PIB para recuperar las atenciones pérdidas durante la pandemia.
7. **Descanso compensatorio profesionales de la salud:** Se reitera que luego de más 9 meses de pandemia con alta demanda asistencial, hay un desgaste importante en los equipos de salud. Esto ha sido confirmado por el estudio [“The COVID-19 Health Workers Study”](#), el cual muestra que un tercio del personal de salud encuestado presenta síntomas depresivos de carácter moderado a grave. En este periodo donde en muchas regiones ha disminuido la carga, se solicita autorizar un periodo de descanso compensatorio previo a eventuales brotes futuros. Esto es fundamental para cuidar la salud física y mental de lo/as trabajadores de la salud.
8. **Testeo:** Desde la Sociedad Chilena de Microbiología advierten que viene una fase en que muchos investigadores van a abandonar la labor covid para volver a sus investigaciones, por lo que hay que resguardar que se mantenga la labor de los laboratorios para mantener el testeo. También, se solicita publicar la latencia que están teniendo los resultados de los test por comuna. Se solicita saber cuantos laboratorios permanecerán funcionantes el 2021 y cual sera la capacidad diagnóstica de Chile para este próximo año.
9. **Rehabilitación Post-Covid:** Desde la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias, participa en un grupo de rehabilitación post-covid coordinado por Fundación Teletón. Se solicita divulgar lanzamiento de una [Guía virtual de rehabilitación para pacientes](#) que han tenido COVID-19 y la página <https://rehabilitacionpostcovid.cl>.



**COLEGIO MÉDICO**  
DE CHILE A.G.

10. **Género:** Desde el 13 de julio al 7 de septiembre, el Colegio Médico participó en el Consejo Mujer COVID-19 convocado por el Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género. Las propuestas que se plantearon desde ese espacios son:

- 1) Incorporación de perspectiva de género a la estrategia sanitaria y reportes diarios ministeriales.
- 2) Protocolo de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en emergencias:
  - a. Mantención de Servicios Esenciales en SSR (anticoncepción, its, terapia de reemplazo hormonal, ley IVE, violencia)
  - b. Plan de reactivación de atenciones perdidas (PAP y Mamografía)
  - c. Comunicación a la ciudadanía sobre la mantención de derechos reproductivos en pandemia.
- 3) Ley IVE
  - a. Plataforma unificada de teleasistencia para primera atención en 3ra causal.
  - b. Publicación de disponibilidad de insumos (especialmente Misoprostol y Mifepristona)
- 4) Violencia de Género
  - a. Plan de pesquisa precoz y promoción de la denuncia en el Sistema de Salud.
  - b. Capacitación en las orientaciones de violencia de género durante la pandemia.
  - c. Publicación de la disponibilidad de cupos en casas de acogida y vías de acceso.
- 5) Salud Mental
  - a. Fortalecimiento de teleasistencia para abordar demanda en salud mental durante la pandemia y post pandemia.
  - b. Aumento del presupuesto 2020 para los programas de salud mental en APS y COSAM.

**A la fecha no ha existido un espacio de retroalimentación sobre las propuestas planteadas en este espacio.**