

7° 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 a los informes oficiales del Ministerio de Salud (1), el “Informe COVID-19, Chile al 10.05.2020” de académico/as de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile (2), la encuesta de ocupación de camas críticas de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva del 11.05.20 (3) y el reporte diario UCI de la Región de Valparaíso al 11.05.20 elaborado por el Departamento de Salud Pública del Colegio Médico de Valparaíso (4).

La semana 10 (concluída el 11.05) vuelve a presentar un relevante aumento en el número de casos nuevos semanales respecto al intervalo anterior. La mayor cantidad de casos nuevos sintomáticos se concentran en la Región Metropolitana, Valparaíso, Tarapacá y Biobío.

Esta versión del informe incluye una clasificación de las regiones en 4 grupos de riesgo en base a la situación epidemiológica, utilizando la magnitud del aumento de casos nuevos semanales, (información relacionada al control de la transmisión de la enfermedad) y la tasa de incidencia de casos activos, osea con potencial de infectar (información relacionada al riesgo de infección, secundario a la concentración de estos casos por cada 100.000 habitantes).

Las regiones de mayor riesgo son la Metropolitana y de Tarapacá. El caso de la Región Metropolitana es el de mayor complejidad, con una tasa de ocupación del 90% de la capacidad UCI y un ascenso de los requerimientos de ventilación mecánica por pacientes COVID19. A esto se agrega que el confinamiento se ha extendido a las comunas de menores recursos, pero a la fecha no ha existido un apoyo social y económico relevante. Esto podría generar una baja adherencia a esta medida por parte de sus habitantes.

Antofagasta, con medidas de cuarentena en dos de sus principales comunas, logra esta semana una baja de la cantidad de casos nuevos respecto de la semana anterior, con un aumento en la ocupación de camas UCI (fenómeno esperable por la historia natural de la enfermedad).

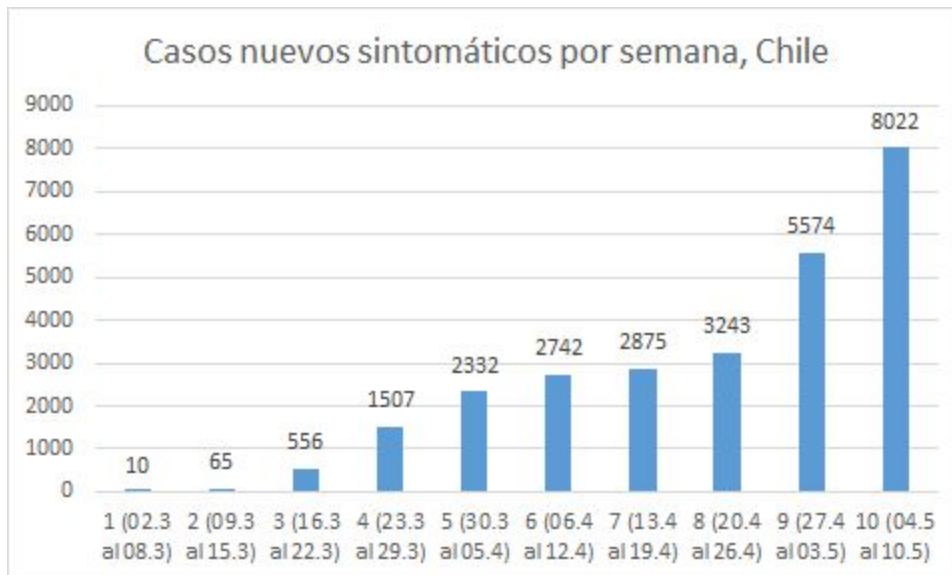
La situación de la Región Metropolitana, vuelve urgente la integración de los equipos de la Atención Primaria de Salud, en el aislamiento y seguimiento de casos y contactos. El Comité Asesor refuerza esta recomendación (10/05), y a estas alturas se vuelve inexplicable no aplicarla en una Región donde el umbral regular de camas UCI ya fue superado.

La falta de publicación de información dinámica sobre la pandemia, sigue limitando la colaboración de actores relevantes. La conducta del MINSAL frente a esto no ha cambiado, pese a la solicitud de destacados grupos académicos y sociedades científicas.

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

Llevamos 10 semanas desde el primer caso de COVID19 en Chile. Entramos hoy en la semana 11, con un significativo aumento de los casos sintomáticos a nivel nacional, que mantiene el ritmo de crecimiento observado la semana anterior.

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



Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

3. Evolución semanal por región

En la Tabla 1, se presentan dos indicadores de evolución de la pandemia a nivel regional: 1) **Variación de casos nuevos sintomáticos por semana:** Entrega indicios del resultado de las medidas de control adoptadas. Es relevante considerar que por la historia natural de la enfermedad, este resultado no se manifiesta de manera inmediata. 2) **Tasa de incidencia de casos activos:** 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, lo que puede indicar riesgo de contagio en la población de la región.

En base a ambos indicadores, se dividen las regiones en cuatro categorías de riesgo (Tabla 2). Es importante considerar que **el análisis de la variación de casos nuevos semanales sólo considera los casos sintomáticos**, dado que no tenemos los datos diferenciados de casos sintomáticos v/s asintomáticos en las semanas previas, y la comparación podría caer en sesgos. La exclusión de los **casos asintomáticos hace que las variaciones presentadas puedan ser subestimadas en este análisis.**

Tabla 1. Casos nuevos **COVID19+ sintomáticos**, por semana y región en Chile.

Región/ Semana	6 (06.4 al 12.4)	7 (13.4 al 19.4)	8 (20.4 al 26.4)	9 (27.4 al 03.5)	10 (04.5 al 10.5)	Variación absoluta semanas 9 a 10	Variación relativa semanas 9 a 10	Tasa de incidencia activos(*) al 07.5
Arica	87	30	107	40	27	-13	-33%	24,2
Tarapacá	26	44	66	107	139	32	30%	71,3
Antofagasta	78	111	194	260	186	-74	-28%	54,3
Atacama	8	0	16	35	34	-1	-3%	15,9
Coquimbo	16	2	5	9	28	19	211%	4,5
Valparaíso	63	127	79	163	257	94	58%	15,3
RM	1497	1782	2115	4515	6916	2401	53%	101,5
O'Higgins	5	9	37	30	59	29	97%	7,3
Maule	35	164	52	42	40	-2	-5%	3,9
Ñuble	188	65	53	48	18	-30	-63%	8,4
Biobío	135	116	87	48	105	57	119%	7,00
Araucanía	266	197	244	108	71	-37	-34%	12,4
Los Ríos	36	22	21	20	6	-14	-70%	3,7
Los Lagos	96	49	52	41	35	-6	-15%	5,9
Aysén	0	0	0	0	1	1	0	0,9
Magallanes	206	157	115	108	100	-8	-7%	83,5
Total	2742	2875	3243	5574	8022	2448	44%	51,2

Se destacan en amarillo regiones con aumento de casos nuevos respecto a semana anterior. En rojo, las tasas de incidencia de activos sobre la tasa nacional. (*) 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, reportado en el último informe epidemiológico MINSAL (08.05.20).

Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

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 Tarapacá	Situación epidemiológica de alta complejidad en relación a la infección. 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)	Valparaíso - Biobío O'Higgins - Coquimbo	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)	Antofagasta Magallanes	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)	Aysén - Los Ríos Ñuble - Araucanía Arica - Los Lagos Maule - Atacama	La estrategia local de control está siendo exitosa en cuanto a los dos parámetros evaluados.

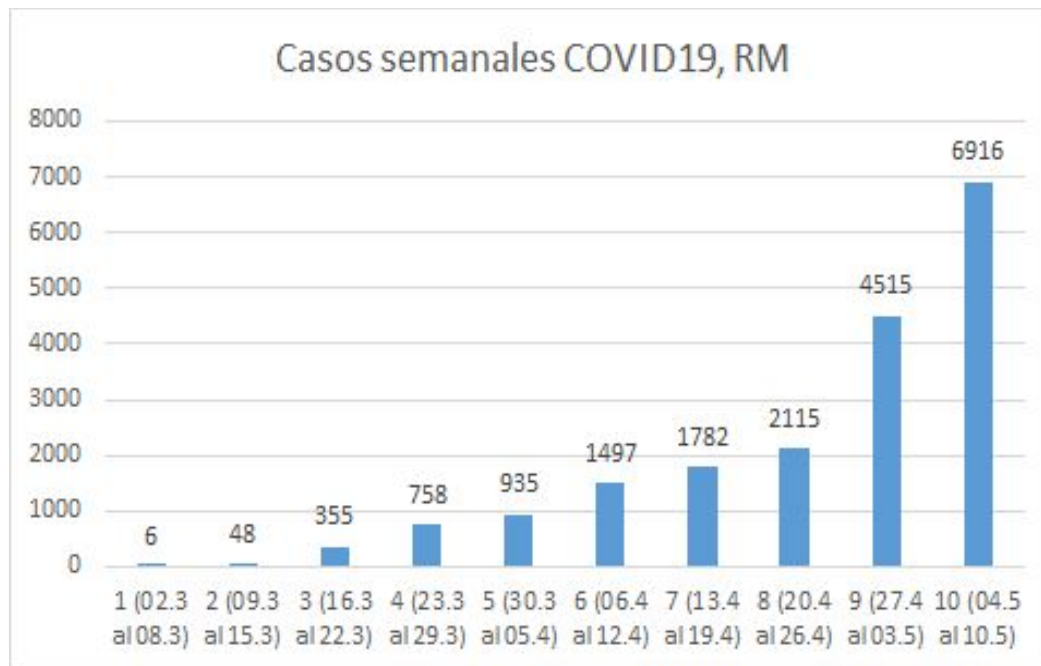
Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

Región Metropolitana

Re ¹	Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en VMI 04.05/11.05
1,42	101,5	90%	267 → 454

La situación de la Región Metropolitana es crítica. Persiste un incremento de casos nuevos semanales, con un notorio aumento en el número de pacientes en ventilación mecánica invasiva y una saturación de las camas UCI que alcanza el 90% de la capacidad regional. Comunas con población de alta vulnerabilidad socioeconómica ya superan las 7 semanas de cuarentena, y se agregaron recientemente otras de similares características.

Gráfico 2. Casos nuevos semanales, Región Metropolitana



Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

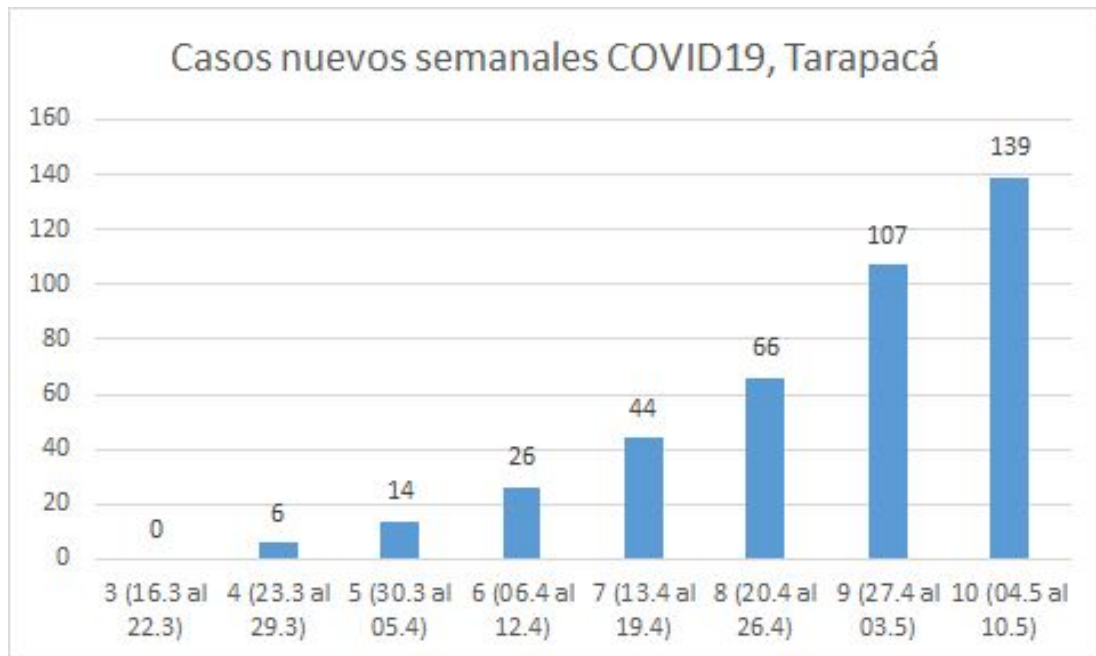
¹ Número de reproducción efectivo, definido como promedio de casos nuevos que genera un caso a lo largo de un período infeccioso en los últimos 14 días.

Región de Tarapacá

Re	Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en UCI 03.05/ 10.05
1,5	71,3	91%	4 → 6

La Región de Tarapacá presenta un lento pero sostenido incremento en el número de casos nuevos, además llega a una alta tasa de incidencia de casos activos. Respecto a camas críticas, se observa una alta ocupación, acercándose al máximo de su capacidad de camas UCI. Las comunas de Alto Hospicio e Iquique concentran el mayor número de casos, pero también se observan casos en las comunas de Huara, Pozo Almonte y Pica, en esta última con una baja respecto a semanas anteriores.

Gráfico 3. Casos nuevos semanales sintomáticos, Tarapacá



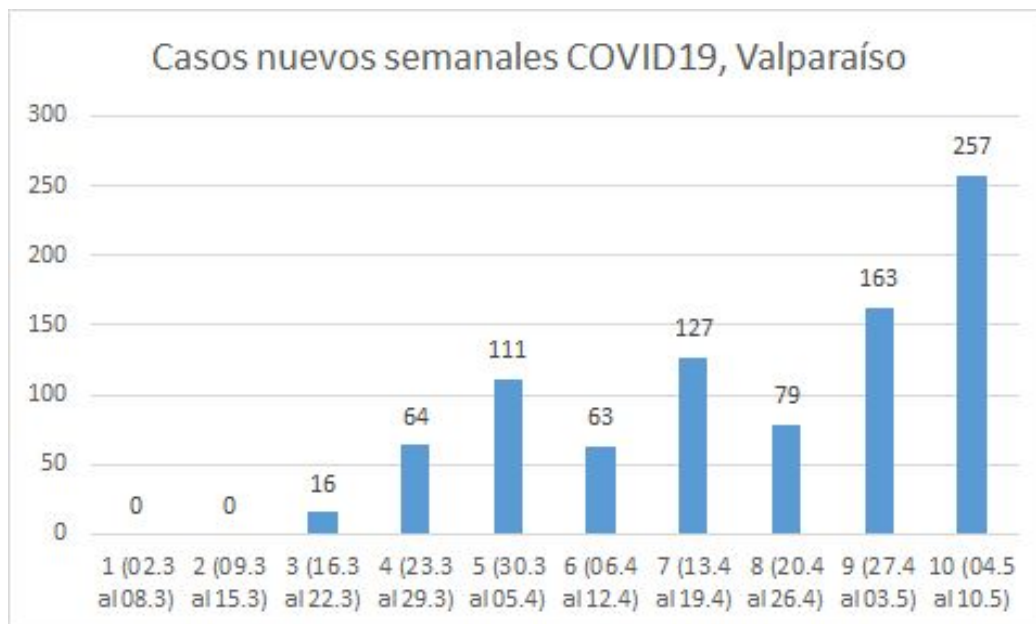
Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

Región de Valparaíso

Re	Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en UCI 03.05/ 10.05
1,62	15,3	64%	17 → 18

La Región de Valparaíso, si bien mantiene una tasa relativamente controlada de incidencia de activos, presenta durante la última semana un aumento considerable de casos nuevos, lo que desafía la capacidad de control y aislamiento de casos y contactos para evitar el aumento de los contagios. Las comunas más afectadas siguen siendo San Antonio, Valparaíso y Viña del Mar. San Antonio ya tiene una tasa de incidencia de activos de 58,9 por 100.000 habitantes, superando el umbral observado en la implementación de cuarentenas en otras comunas. Dadas las características urbanas y socioeconómicas de San Antonio y Valparaíso, el control del contagio es relevante.

Gráfico 4. Casos nuevos semanales sintomáticos, Valparaíso



Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

4. Panorama de camas críticas

En la última semana continúa el incremento de pacientes en camas UCI a nivel nacional, incremento mayor en relación a la variación observada la semana anterior. Los datos regionales evidencian que esta alza se explica principalmente por aumentos en las regiones Metropolitana, Antofagasta, y Tarapacá (Tabla 2). Estas tres regiones tienen una situación muy compleja, al acercarse a su techo de saturación de camas UCI. De ellas, solo Antofagasta (cuarentena de dos comunas mediante) ha logrado una disminución de casos nuevos. Al sur de la capital la mayoría de las regiones evidencian una disminución de pacientes COVID19 en UCI.

Tabla 2. Número de hospitalizados COVID+ en UCI al día final de cada semana.

Región/Camas UCI	5 (05.04)	6 (12.04)	7 (19.04)	8 (26.04)	9 (03.05)	10 (10.05)	variación 9 a 10
Arica	2	5	5	9	7	7	0
Tarapacá	1	2	1	2	4	6	+2
Antofagasta	3	3	5	15	24	31	+7
Atacama	0	1	1	1	1	2	+1
Coquimbo	1	1	0	0	0	0	0
Valparaíso	27	18	22	14	17	18	+1
RM	146	185	186	248	289	415	+126
O'Higgins	5	7	4	4	5	5	0
Maule	4	15	15	10	8	4	-4
Ñuble	10	12	14	10	9	8	-1
Biobío	26	31	26	23	20	19	-1
Araucanía	44	56	44	38	27	23	-4
Los Ríos	3	7	7	7	3	2	-1
Los Lagos	22	26	25	17	17	10	-7
Aysén	0	0	0	0	0	0	0
Magallanes	13	18	18	17	18	15	-3
Total	307	387	373	415	449	565	+116

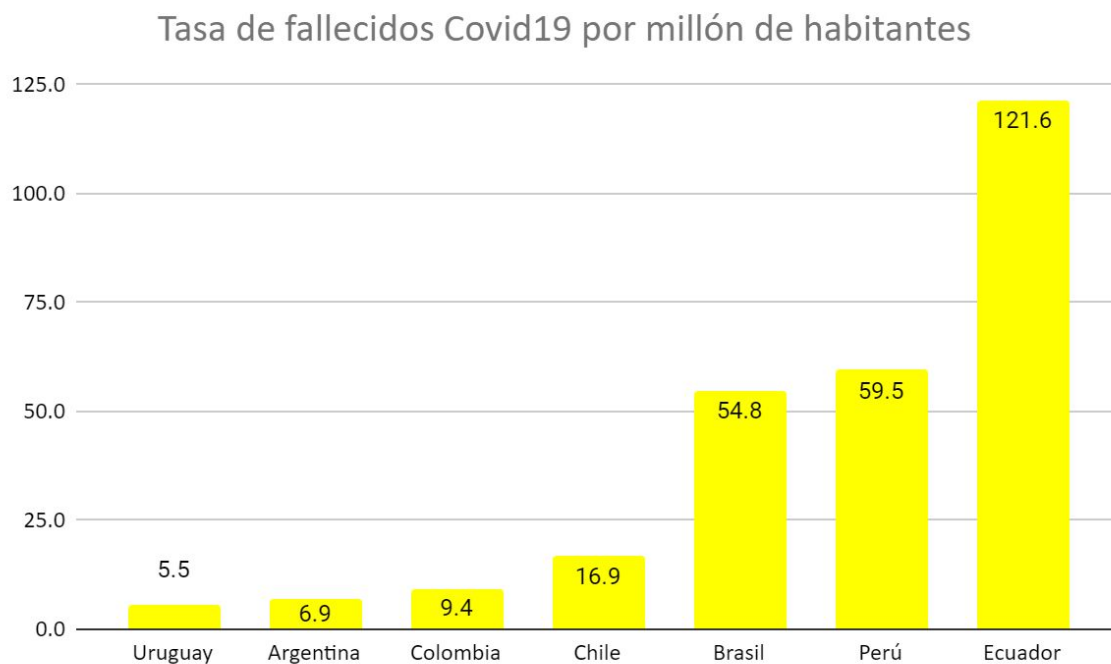
Se destacan regiones con aumento en la ocupación de camas UCI por pacientes COVID

Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

5. Tasa de fallecidos COVID19 en países de sudamérica

El Gráfico 7 muestra las tasas brutas de fallecidos por millón de habitantes en algunos países de sudamérica. Es importante destacar que la falta de datos para el ajuste de las tasas y el posible subreporte de fallecimientos, no permite comparaciones directas.

Gráfico 7. Tasa bruta de fallecidos por COVID19 en países de Sudamérica al 04.05.20



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

Recomendaciones

(1) En general

Urge **fortalecer la capacidad de la red para el control y aislamiento de casos y contactos. Se sugiere integrar a la Atención Primaria de Salud en estas labores.**

En una etapa de la alta demanda a los equipos de tratamiento intensivo, es fundamental asegurar un adecuado manejo de recursos humanos y **elementos de protección personal.**

Solicitar transparentar la estrategia ministerial para la gestión de la alta demanda de camas críticas observada actualmente en la Región Metropolitana.

(2) En la Mesa Social Nacional

Persiste la negación a la entrega de bases de datos anonimizadas a grupos de expertos. Se debe **insistir en la entrega de esta información** para lograr mejorar la delicada situación actual.

Urge solicitar mayor **apoyo económico y social a personas en cuarentena**, dado el perfil de mayor riesgo en comunas afectadas, y el notable aumento de población en cuarentenas.

La Mesa Social puede ser un espacio para insistir en la importancia de integrar a la APS en las tareas de control epidemiológico.

(3) En las Mesas Sociales Regionales

Insistir en **testeo, aislamiento de casos y seguimiento de contactos**, además de recursos humanos e insumos para pacientes graves, según la realidad de cada territorio.

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 10.05.2020.
- (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
- (4) Departamento de Salud Pública del Colegio Médico Valparaíso. Reporte diario UCI de la Región de Valparaíso al 11/05/20 (comunicación personal).