

9° 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), el “Informe COVID-19, Chile al 24.05.2020” 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 24.05.20 (3) y el reporte diario UCI de la Región de Valparaíso al 24.05.20 elaborado por el Departamento de Salud Pública del Colegio Médico de Valparaíso (4). Aspectos relevantes esta semana:

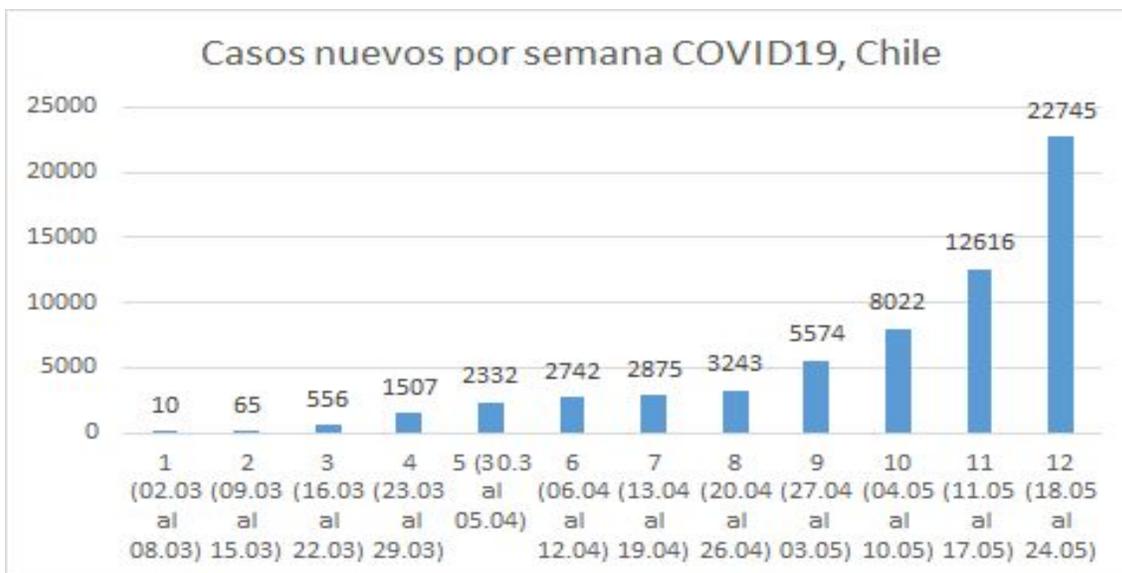
1. La semana 12 (concluida el 24.05) mantiene un incremento del número de casos nuevos semanales que, en términos absolutos, es mayor al observado en el intervalo anterior. **La mayor cantidad de casos nuevos sintomáticos se concentran (en orden decreciente) en: la Región Metropolitana (RM), Valparaíso, Maule, Tarapacá, Biobío, Coquimbo, Arica, Ñuble, Araucanía y los Ríos.** Otras regiones presentan aumentos de menor magnitud (O'Higgins, los Lagos y Atacama). El Re^1 estimado a nivel nacional aumentó de 1,30 el 17.05 a 1,36 el 24.05, lo que significa que la velocidad de aumento de casos a nivel nacional va en ascenso (2). Solo 3 regiones mantienen Re de 1 o menos, los casos de Aysén, Magallanes y Atacama (2).
2. Ya es ampliamente conocido el colapso de las camas críticas en la RM y la imposibilidad de atender oportunamente otras patologías. Esta situación se repite con menor intensidad en otras regiones. Valparaíso, aún no ha sido objeto de cuarentenas, ya llegó al 85% de ocupación de camas críticas y prácticamente dobló el número de pacientes en UCI. **Urge además de convertir camas y decretar cuarentenas, hacer todos los esfuerzos por aislar casos y contactos para cortar la cadena de transmisión, incorporando a la APS en esta tarea.** De lo contrario la crisis será más larga y las consecuencias sanitarias más graves, tanto en pacientes COVID como en pacientes no COVID desplazados de sus atenciones. Si no sumamos pronto a la APS en este esfuerzo, la salida será más lenta y el retorno será inseguro, pues el control de casos y contactos es la base de las estrategias de desconfinamiento exitosas.
3. Otras regiones con situaciones delicadas: Arica, región que hace pocos días salió de cuarentena y actualmente evidencia un aumento considerable de casos. Ñuble, Maule, Biobío y Araucanía también presentan aumentos de casos. Esto debe alertar a la autoridad sanitaria para evitar, por medio del **adecuado aislamiento de casos y contactos**, la posibilidad de nuevas “olas” de contagios.

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.

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

Llevamos 12 semanas desde el primer caso de COVID19 en Chile. Entramos hoy en la semana 13, con un significativo aumento de los casos sintomáticos a nivel nacional como se observa en el gráfico 1, y acelerando en su crecimiento respecto al intervalo anterior (2).

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 activos² sobre 30, se observa en las regiones Metropolitana, de Tarapacá, Arica, Valparaíso y Ñuble.

La mayoría de las regiones restantes presentan alzas en los casos nuevos respecto a semana anterior o tasas de incidencia de activos aún en niveles altos. De ellas, Magallanes y Antofagasta logran bajar la transmisión pero aún con niveles altos de incidencia de casos activos. La región de Aysén es la excepción sin nuevos casos hace ya varias semanas.

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.

² 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.

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. 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.

Región/ Semana	8 (20.04 al 26.04)	9 (27.04 al 03.05)	10 (04.05 al 10.05)	11 (11.05 al 17.05)	12 (18.05 al 24.05)	variación absoluta semanas 11 a 12	variación relativa semanas 11 a 12	Tasa de incidencia activos al 14.5	Tasa de incidenci a activos al 22.5
Arica	107	40	27	34	99	+65	191%	19,8	46,4
Tarapacá	66	107	139	357	514	+157	44%	111	179,2
Antofagasta	194	260	186	429	346	-83	-19%	64,2	67,2
Atacama	16	35	34	18	21	+3	17%	21,6	15,6
Coquimbo	5	9	28	18	96	+78	433%	9,1	11,5
Valparaíso	79	163	257	415	656	+241	58%	25,6	36,4
RM	2115	4515	6916	10690	19867	+9177	86%	155,6	209
O'Higgins	37	30	59	121	134	+13	11%	17,4	21,4
Maule	52	42	40	98	281	+183	187%	11,2	24,5
Ñuble	53	48	18	92	141	+49	53%	19,7	35,6
Biobío	87	48	105	133	273	+140	105%	14,7	21,1
Araucanía	244	108	71	108	159	+51	47%	17,8	22,2
Los Ríos	21	20	6	12	59	+47	392%	4,4	13,6
Los Lagos	52	41	35	42	53	+11	26%	11,8	15
Aysén	0	0	1	0	0	0	0%	0,9	0
Magallanes	115	108	100	49	46	-3	-6%	62,2	38,1
Total	3243	5574	8022	12616	22745	+10129	80%	-	-

En amarillo regiones con aumento de casos nuevos respecto a semana anterior. En rojo, las tasas de incidencia de activos sobre 30. () 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 - Arica Valparaíso - Ñuble	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)	Maule - Biobío Coquimbo - Araucanía Los Ríos - O'Higgins Los Lagos Biobío	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	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.

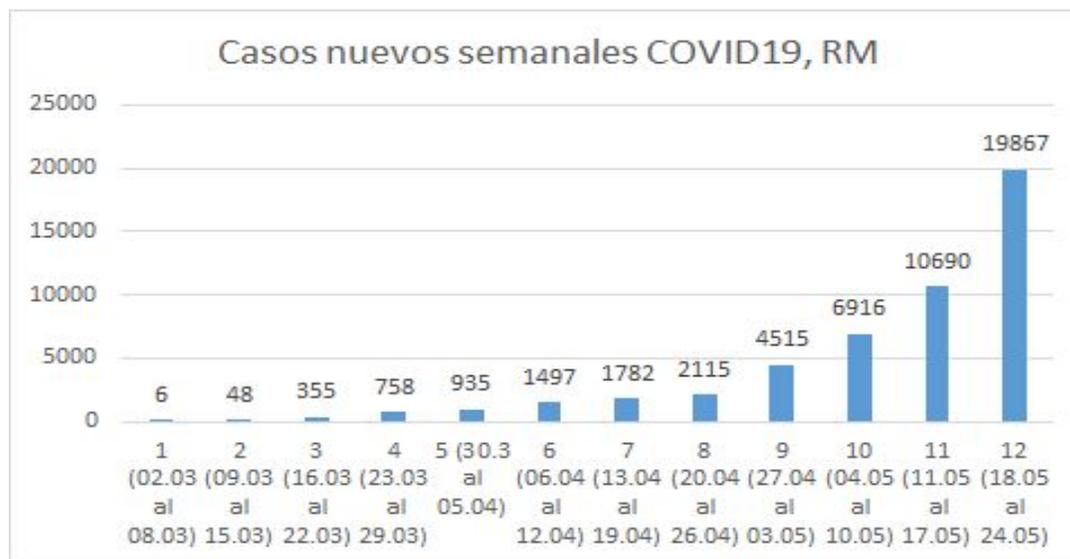
Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL.

Región Metropolitana

Evolución Re ³ 17.05 al 24.05	Evolución Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes 15.05 al 22.05	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en VMI 17.05 /24.05
1,29 → 1,35	155,6 → 209	97 %	685 → 926

La situación de la Región Metropolitana sigue siendo crítica. Esperamos situaciones muy complejas para la semana entrante, dado el alto nivel de casos en la semana 12 y la alta ocupación actual de camas críticas. Otra mala noticia es el aumento del Re, que refleja aceleración en la transmisibilidad. Es fundamental mejorar las acciones tendientes a la adherencia de la ciudadanía a las medidas de distanciamiento, y sumar a la APS para revertir la deficiencia actual en el aislamiento de casos y contactos por parte de la SEREMI.

Gráfico 2. Casos nuevos semanales, Región Metropolitana



Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

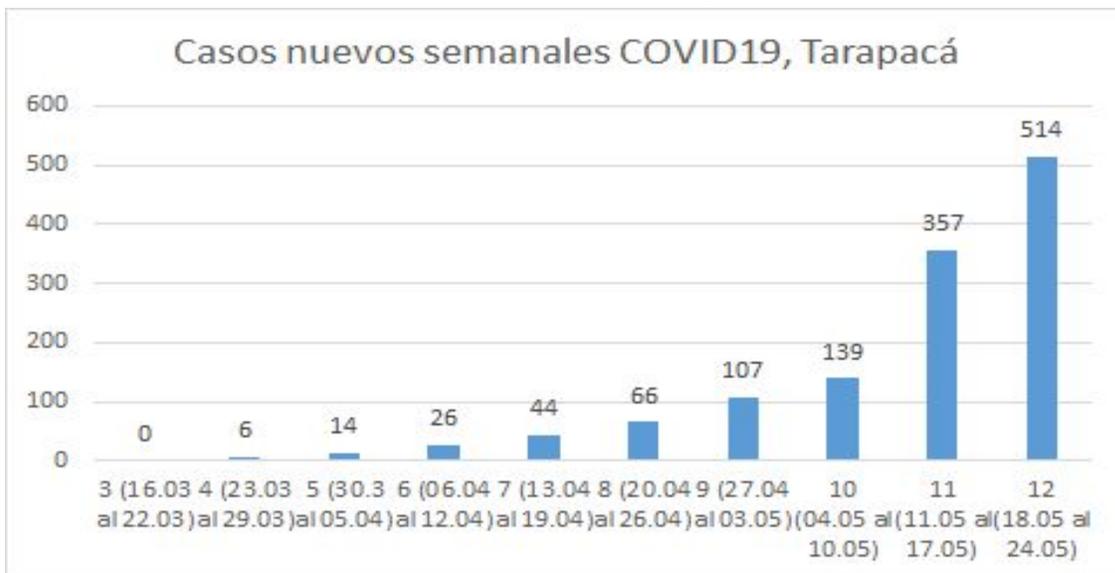
³ Número de reproducción efectivo, definido como promedio de casos nuevos que genera un caso a lo largo de un período infeccioso en los últimos 14 días.

Región de Tarapacá

Evolución Re del 17.05 al 24.05	Evolución Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes 15.05 al 22.05	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en UCI 17.05/ 24.05
1,6 → 1,35	111 → 179,2	56%	12 → 17

La Región de Tarapacá mantiene un aumento de casos nuevos semanales, pero con una disminución del Re que de mantenerse podría dar un mejor escenario próximo. Sin embargo, la tasa de incidencia de activos aún es alta y obliga a mantener y mejorar el aislamiento de casos y contactos.

Gráfico 3. Casos nuevos semanales sintomáticos, Tarapacá



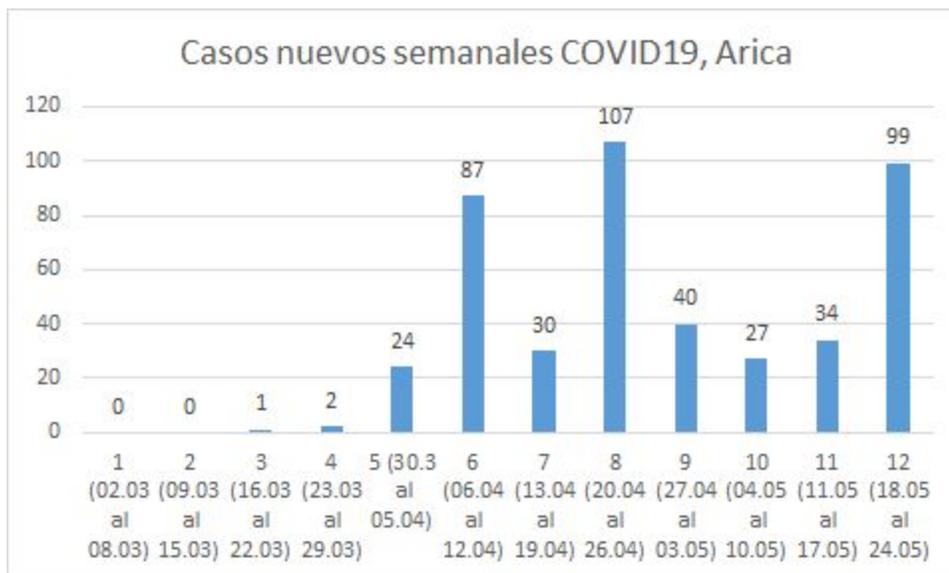
Fuente: Elaboración propia en base a datos MINSAL

Región de Arica

Evolución Re del 17.05 al 24.05	Evolución Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes 15.05 al 22.05	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en UCI 17.05/ 24.05
0,8 → 1,4	19,8 → 46,4	64%	8 → 8

Los casos nuevos en Arica vuelven a aumentar, en proporción mayor al intervalo semanal anterior en que se observó una estabilización. Esta situación ocurre principalmente en la comuna de Arica, que salió recientemente de cuarentena. La estrategia de aislamiento de casos y contactos debe activarse para cortar la cadena de transmisión viral y evitar un rebrote de los contagios.

Gráfico 4. Casos nuevos semanales sintomáticos, Arica



Fuente:

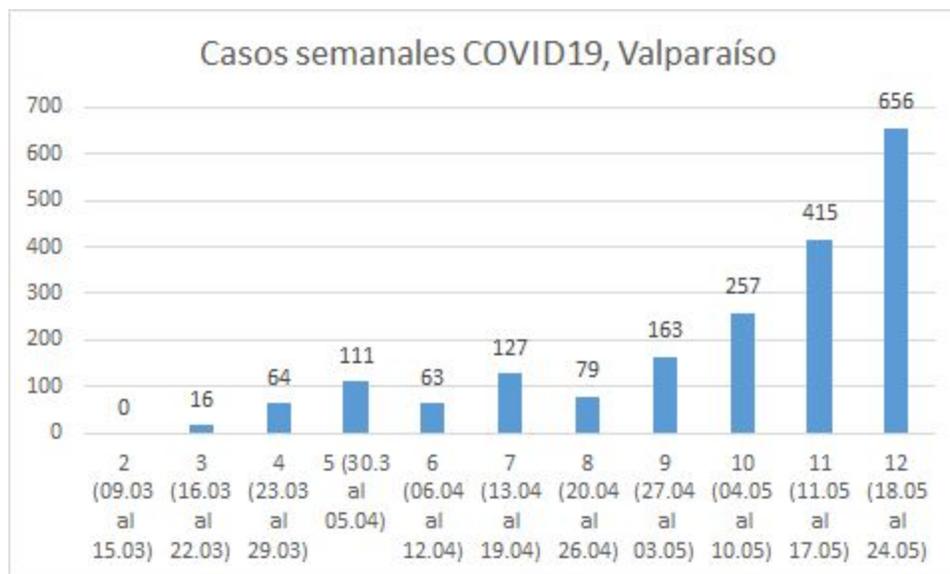
Elaboración propia en base a datos MINSAL

Región de Valparaíso

Evolución Re del 17.05 al 24.05	Evolución Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes 17.05 al 24.05	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en UCI 17.05/ 24.05
1,44 → 1,31	25,6 → 36,4	85%	27 → 50

La Región de Valparaíso, mantiene el aumento de casos, pero con una velocidad algo menor (baja en Re). El aumento en la tasa de incidencia de activos, las características socioeconómicas de las comunas más afectadas (como Valparaíso y San Antonio) y la alta ocupación actual de camas UCI, deberían llevar a considerar medidas epidemiológicas más intensas. El informe de ocupación de camas críticas del Colegio Médico de Valparaíso, cifra en 83 las camas con ventilación mecánica en uso. De empeorar la situación regional, inevitablemente, además de tener más casos graves y muertes por COVID19, se desplazará la atención de otros pacientes con aumento en la morbi mortalidad relacionada.

Gráfico 5. Casos nuevos semanales sintomáticos, Valparaíso



Fuente:

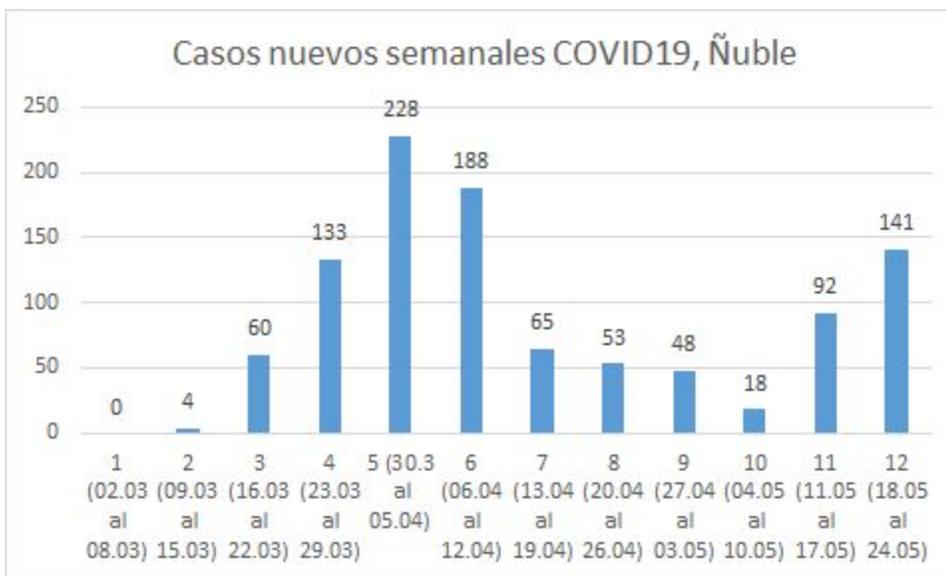
Elaboración propia en base a datos MINSAL

Región del Ñuble

Re	Evolución Tasa de Incidencia de casos activos por 100.000 habitantes 17.05 al 24.05	Ocupación de camas UCI	Pacientes COVID+, en UCI 17.05/ 24.05
1,65 → 1,45	19,7 → 35,2	65%	5 → 9

Ñuble vuelve a presentar un considerable aumento de casos, pero a una velocidad menor que la semana anterior. Sin embargo, ya llega a una tasa de infectados activos sobre 30 y presenta un aumento en el número de pacientes COVID19 en UCI. Todo lo anterior refleja un riesgo de rebrotes y desafía a los máximos esfuerzos por cortar la cadena de transmisión, vía aislamiento de casos y contactos, y adherencia de la población a las medidas de distanciamiento.

Gráfico 6. Casos nuevos semanales sintomáticos, Ñuble.



4. Panorama de camas críticas

Como era de esperar por el aumento de los casos observado en el período anterior, la semana 12 estuvo marcada por un aumento por la demanda de camas críticas, que es el mayor observado desde el inicio de la infección por COVID19 en Chile.

Este se concentra en la RM, Valparaíso y O'Higgins, 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, Antofagasta y Magallanes evidencian disminución de los pacientes hospitalizados en UCI.

Tabla 3. 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)	11 (17.05)	12 (24.05)	variación 11 a 12
Arica	2	5	5	9	7	7	8	8	0
Tarapacá	1	2	1	2	4	6	12	17	5
Antofagasta	3	3	5	15	24	31	49	46	-3
Atacama	0	1	1	1	1	2	3	3	0
Coquimbo	1	1	0	0	0	0	1	4	3
Valparaíso	27	18	22	14	17	18	27	50	23
RM	146	185	186	248	289	415	595	851	256
O'Higgins	5	7	4	4	5	5	10	26	16
Maule	4	15	15	10	8	4	8	18	10
Ñuble	10	12	14	10	9	8	5	9	4
Biobío	26	31	26	23	20	19	14	22	8
Araucanía	44	56	44	38	27	23	17	19	2
Los Ríos	3	7	7	7	3	2	0	0	0
Los Lagos	22	26	25	17	17	10	9	10	1
Aysén	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Magallanes	13	18	18	17	18	15	11	7	-4
Total	307	387	373	415	449	565	769	1090	321

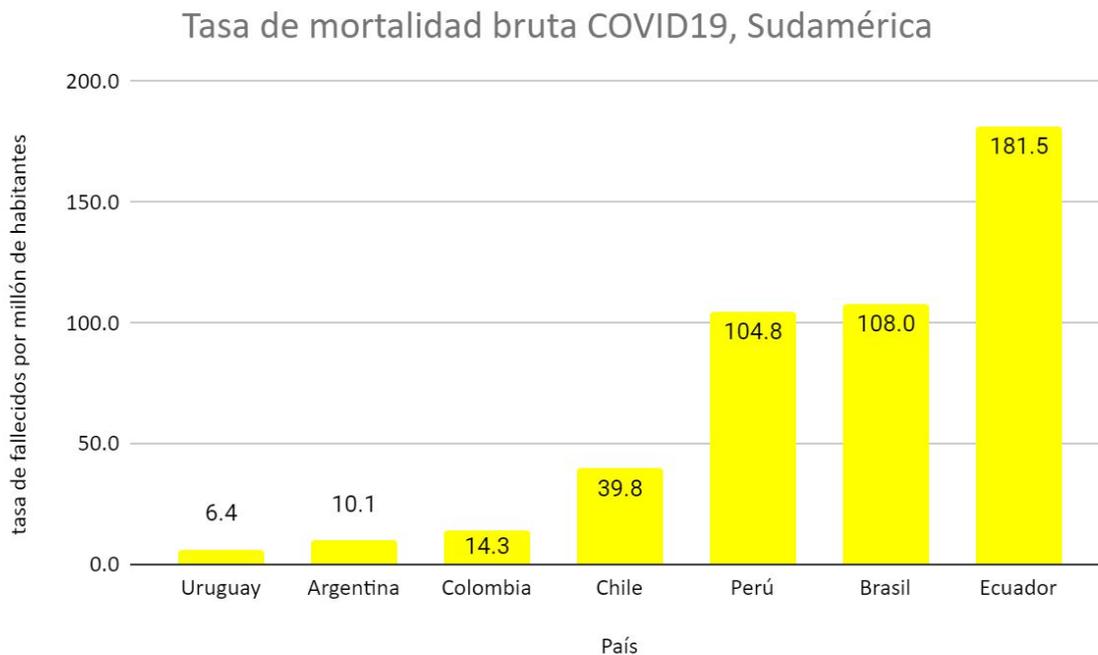
Se destacan regiones con aumento mayor a 3, en la variación de ocupación de camas UCI por pacientes COVID

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 6 muestra la tasa de mortalidad bruta en algunos países de sudamérica, y el Gráfico 7, la evolución de la tasa de mortalidad bruta por millón de habitantes en el tiempo, en un grupo de países seleccionados del mundo.

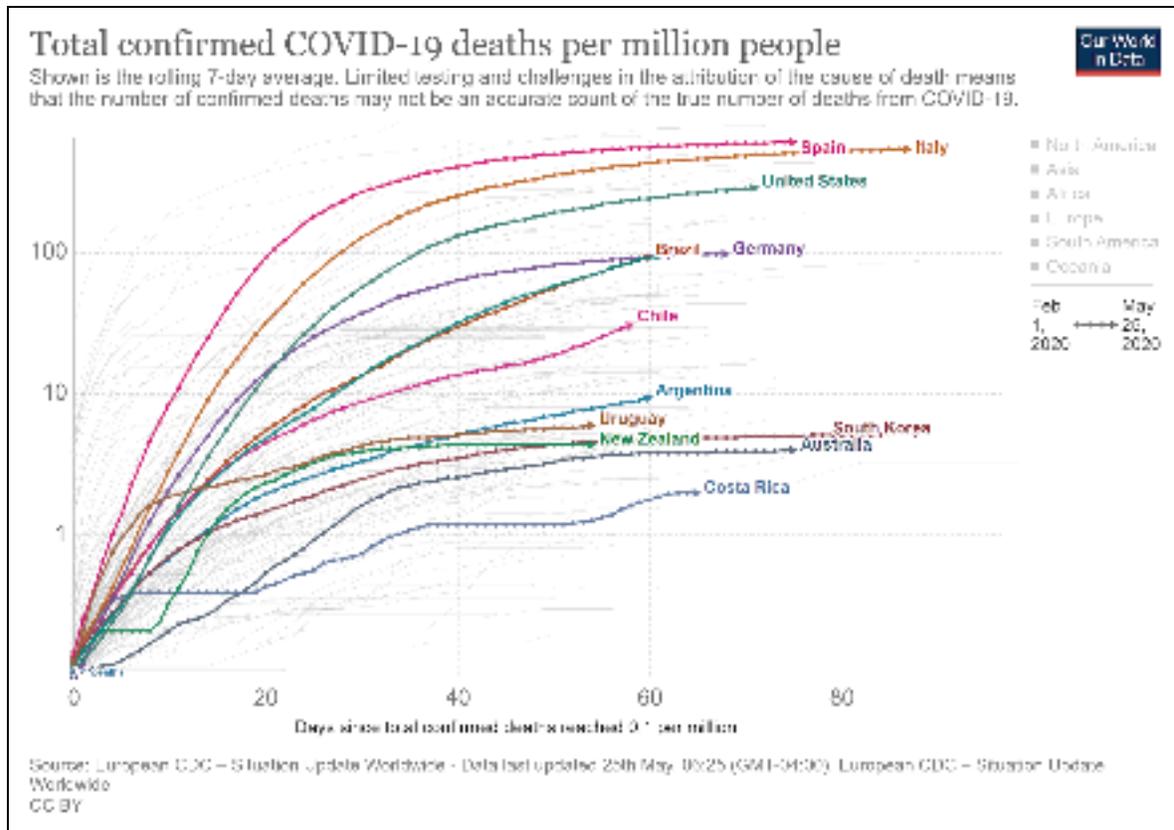
Gráfico 6. Tasa de mortalidad bruta por COVID19 por millón de habitantes, en algunos países de Sudamérica al 25.05.20.



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

En el Gráfico 7, Chile se encuentra en una posición intermedia, con un aumento en la pendiente en los últimos días, en relación a otros países seleccionados.

Gráfico 7. Tasa de mortalidad bruta por millón de habitantes, evolutiva desde que se llegó a tasa de 0,1.



Fuente: Extraído de <https://ourworldindata.org/coronavirus> el 25.05.20

Recomendaciones generales frente a la situación epidemiológica

El aumento de casos observado en el presente reporte, obliga a insistir en **fortalecer la capacidad de la red para el control y aislamiento de casos y contactos, integrando a la Atención Primaria de Salud en estas labores**. Sin esta capacidad la crisis actual será más larga y la salida menos segura. Esta recomendación la ha realizado el Colegio Médico reiteradamente desde hace 52 días (5), además de muchas Sociedades Científicas y el Comité Asesor del Gobierno.

En una etapa de la alta demanda a los equipos de salud desde la APS hasta las unidades de tratamiento intensivo, es fundamental asegurar un **adecuado manejo de recursos humanos y disponibilidad de elementos de protección personal**. Esto implica agotar la capacidad de reconvertir o contratar nuevos recursos humanos, antes de relajar las cuarentenas en los centros de salud. En esa línea esta semana el Colegio Médico impartirá el curso gratuito “Herramientas para el manejo general del paciente COVID19+” (<http://www.colegiomedico.cl/curso-covid19/>) para favorecer estos procesos.

Finalmente, no basta con condenar la no adherencia a medidas de distanciamiento, se requiere **mejorar la comunicación de riesgo y condiciones para que las personas logren quedarse en casa**. En ese sentido, el Colegio Médico convocó a un grupo de 6 economistas de alto nivel, a confeccionar una propuesta (6) que ya está en manos del Ministro del Interior, con el objetivo de garantizar las condiciones de subsistencia del 80% de la población más vulnerable en el largo plazo (18 meses) y permitir de esta forma la adherencia a medidas de distanciamiento.

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 24.05.2020.
- (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 24/05/20 (comunicación personal).
- (5) Minuta del Colegio Médico para reunión de la Mesa Social Covid19 del 03.04.202, disponible online en: <http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/03/MINUTA-COLMED-MESA-SOCIAL-COVID19-3-ABRIL-2020.pdf>
- (6) De Gregorio J., Edwards S., Martínez C., Repetto A., Sanhueza C., Valdés R. “Política Fiscal y Apoyo a las Familias en la Pandemia”. Mayo 2020. Disponible online en: <http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/05/Propuestas-Colmed-052020.pdf>