



Principios y urgencias para optimizar la estrategia COVID19 en Chile

Colegio Médico de Chile

Departamento de Políticas de Salud y Estudios

22 de Junio de 2020



Equipo de expertos

Departamento de Políticas de Salud y Estudios

- Roberto Estay.
- Cristóbal Cuadrado.
- Francisca Crispi.

- Reuniones semanales con Sociedades Científicas.

Grupo asesor COVID19, Colegio Médico de Chile

- Jeanette Vega.
- Jeannette Dabanch.
- Manuel Nájera.
- Gabriel Rada.
- Marcelo Pérez.
- Mauricio Canals.
- Juan Carlos Said.



Principios de la estrategia



PROTECCIÓN DE LA
VIDA



COLABORACIÓN



TRANSPARENCIA



EVIDENCIA



Urgencias

Trazabilidad y confinamiento/desconfinamiento



1. Testeo, trazabilidad y aislamiento

Base de la estrategia de control de la pandemia.

Única garantía para un desconfinamiento seguro.

Situación Actual:

No tenemos un protocolo nacional sobre trazabilidad con indicadores de cumplimiento, ni protocolo para APS.

¿Recursos humanos, tecnológicos y financieros existen hoy para esta tarea?

¿Cuántos casos y contactos están siendo contactados?

Situación heterogénea de registros en Servicios de Salud y falta de integración.

Residencias sanitarias: 11% de casos activos reportados. Capacidad 20%. Protocolo de derivación desconocido.



[Propuesta] Plan Nacional de Trazabilidad

Sistema integrado que coordine laboratorios, servicios de salud, seremis y centros APS y residencias sanitarias en torno a las personas.

Registro nacional. Aplicación para usuarios.

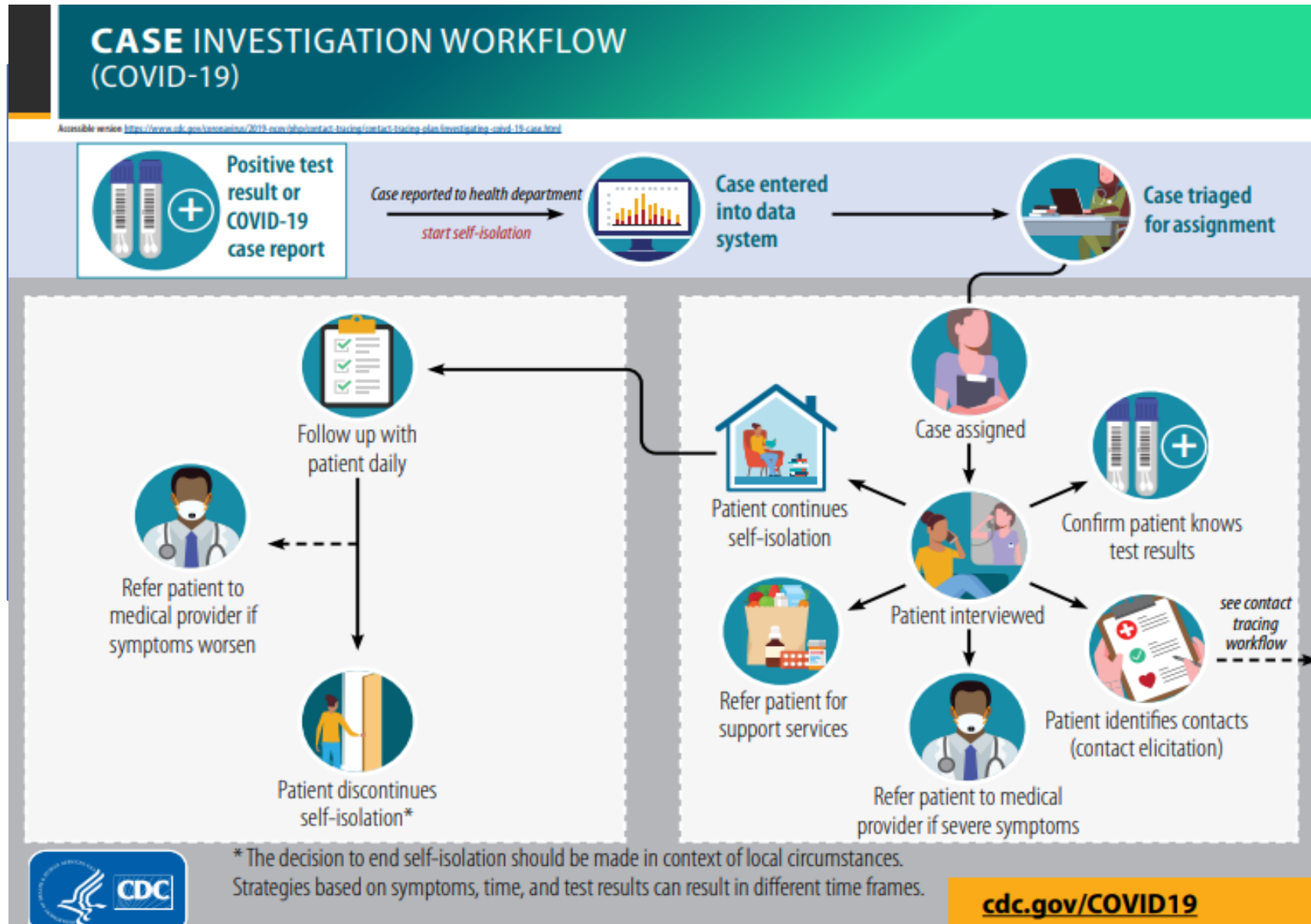
Plan con protocolos explícitos para cada lugar de la red, incluyendo protocolo de aislamiento. Formación estandarizada trazadores (curso ESP UCH).

Recursos para la implementación (en particular APS).

Indicadores públicos de efectividad.



[Propuesta] Plan Nacional Trazabilidad





[Propuesta] ¿Cuántas personas necesitamos?

Región	Casos activos	casos + contactos	N° trazadores(1)	Población	N°trazadores (2)
Arica	366	1830	73	252110	126
Tarapacá	1.032	5160	206	382773	191
Antofagasta	1.397	6985	279	691854	346
Atacama	259	1295	52	314709	157
Coquimbo	730	3650	146	836096	418
Valparaíso	3.056	15280	611	1960170	980
RM	33.122	165610	6624	8125072	4063
O'Higgins	1.335	6675	267	991063	496
Maule	1.359	6795	272	1131939	566
Ñuble	675	3375	135	511551	256
Biobío	1.753	8765	351	1663696	832
Araucanía	400	2000	80	1014343	507
Los Ríos	133	665	27	405835	203
Los Lagos	237	1185	47	891440	446
Aysén	8	40	2	107297	54
Magallanes	148	740	30	178362	89
Chile	46028	230140	9206	19458310	9729

País	Trazadores x 100.000 habitantes
New Zeland	4
Massachusetts	15
Wuhan	81
USA (J.H.)	30
Iceland	7

A National Plan to Enable Comprehensive COVID-19 Case Finding and Contact Tracing in the US. Johns Hopkins Center for Public Health. 10.04.2020

N° trazadores(1) En base a llamados diarios de casos y contactos, 5 contactos por caso, 25 llamados diarios

N°trazadores (2) 50 trazadores x 100.000 habitantes



[Propuesta] Indicadores públicos de efectividad en trazabilidad

Investigación de casos	
Hay equipos de salud pública de respuesta rápida operativos en todos los niveles administrativos pertinentes.	De este modo se mide la capacidad para investigar rápidamente casos y conglomerados de COVID-19. ⁶
Se aísla al 90% de los casos sospechosos y estos son confirmados o se les da el alta en un plazo de 48 horas desde la aparición de síntomas.	Esto indica que la investigación y el aislamiento de nuevos casos son suficientemente rápidos como para reducir al mínimo la aparición de casos de segunda generación.
Rastreo de contactos ⁷	
Se rastrean los contactos de al menos el 80% de nuevos casos y se les pone en cuarentena en un plazo de 72 horas desde la confirmación de los casos.	Esto indica que la capacidad de rastreo de contactos es suficiente para el número de casos y contactos.
Se hace un seguimiento de al menos el 80% de los contactos durante 14 días.	Se debería mantener un contacto diario con los contactos durante el periodo de 14 días y, en condiciones ideales, no deberían pasar más de dos días sin información del contacto.

OMS 12.05.2020. Criterios de salud pública para ajustar las medidas de salud pública y sociales en el contexto de la COVID-19. Disponible online en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332169/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Criteria-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y



[Propuesta] Indicadores públicos de efectividad en trazabilidad

Appendix. Recommended reporting system for Covid-19 contact tracing

Reporting requirement	Proposed performance indicator	Interpretation	Remedial action if target not met	Priority
System capacity – number of cases able to have contact tracing completed/ day, overall and by PHU	To scale up to 1000 cases and their contacts within 5 days	This relates to the threshold at which physical distancing measures are introduced/reduced.	Expansion of PHU and NCCS capacity.	Critical
Proportion of contacts quarantined within 4 days of symptom onset of index case (or exposure to index case)	>80%	Too slow means onwards transmission will have already occurred.	Improve time from case symptom onset to sampling, sampling to PHU notification of result and time from contact isolation to isolation.	Critical
Time from case symptoms onset to test, stratified by ethnicity	<2 days in 80%	Late detection delays case isolation and potentially increases number of contacts	Raise awareness to promote early presentation Adjustment of case definition to emphasise early symptoms	High
Time from sampling of suspected case to test result (at least PHU notification of positives)	<24 hours in >80%	Slow turn-around times delay in case isolation and contact tracing.	Adjustment to sample transport or laboratory analysis processes	Urgent
Time from PHU notification of case to contact identification	<24 hours in >80%	Delays case isolation and contact tracing.	Increase PHU capacity, use of smartphone apps, digital or manual 'check in' to venues	High
Time from contact identification to isolation	<24 hours in 80%	Timeliness of contact tracing will prevent onwards transmission	Increase contact tracing capacity at PHU or NCCS or smartphone app. Or explore additional data sources for contact details.	Urgent



2. Estrategia de confinamiento/desconfinamiento



ACTUALMENTE MEDIDAS COMO CUARENTENAS Y SU LEVANTAMIENTO DEFINIDAS POR EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA.



DESCONFINAMIENTOS SIN SISTEMA DE TRAZABILIDAD E INDICADORES CLAROS DE MONITORIZACIÓN TIENE ALTO RIESGO DE REBOTES.



RM, ANTOFAGASTA Y EVENTUALMENTE OTRAS REGIONES, NUEVOS CONFINAMIENTOS → ¿COMO PODEMOS TENER MAYOR CONTROL?



[Propuesta] Estrategia Nacional de Confinamiento/Desconfinamiento

Cuarentenas efectivas

- Eliminación de actividades no esenciales y regulación de empleadores.
- Aumentar al máximo medidas de apoyo económico y social.
- Violencia de género: incluir en la estrategia. Gran aumento de eventos. Mejorar capacidad de acogida.

Confinamiento/desconfinamiento:

- Estandarizar estrategia con metas e indicadores claros por región, transparente a la comunidad. A construir en colaboración con el mundo académico.
- Sistema de alerta precoz para confinamiento.
- Cuarentenas oportunas, de lo contrario riesgo de larga duración.



Escuelas	Suspendidas
Espacio público	Suspendidas
Actividades económicas SOLO ESENCIALES	Solo las actividades laborales consideradas esenciales
Escuelas	Suspendidas
Espacio público	Aforo reducido en las actividades del espacio público en lugares abiertos. En lugares cerrados suspendidas
Actividades económicas Generales	Actividades laborales consideradas esenciales y las actividades no esenciales con una operación reducida
Escuelas	Suspendidas
Espacio público	Aforo permitido en las actividades del espacio público en lugares abiertos y en lugares cerrados con restricciones
Actividades económicas generales	Todas las actividades laborales
Escuelas	Sin restricciones
Espacio público	
Actividades económicas generales	

<https://coronavirus.gob.mx/semaforo/>

Stages of alert

ALERT LEVEL ONE: PREPARE

Covid-19 in NZ, but contained

- Activate border measures
- Contact tracing
- Cancel mass gatherings of more than 500 people
- Stay at home if sick and report flu-like symptoms
- Intensive testing for Covid-19
- Physical distancing encouraged

ALERT LEVEL TWO: REDUCE

Contained but risk of community transmission growing

- Entry border measures maximised
- Further restrictions on mass gatherings
- Physical distancing on public transport
- Limit non-essential travel around country
- Employer to begin alternative ways of working if possible (shift work, working from home etc)
- Business contingency plans activated
- High risk people to remain at home (over 70s, people with existing conditions)

ALERT LEVEL THREE: RESTRICT

Heightened risk that disease not contained

- Travel in areas of community transmission limited
- Affected educational facilities closed
- Mass gatherings cancelled
- Public venues closed
- Alternative ways of working required and some non-essential businesses closed
- Non-face-to-face primary care consultations
- Elective surgeries and procedures deferred and healthcare staff reprioritised

ALERT LEVEL FOUR: ELIMINATE

Likely that disease not contained

- People to stay at home
- Educational facilities closed
- All non-essential businesses closed
- Rationing of supplies and requisitioning of facilities
- Severe travel restrictions
- Major reprioritisation of healthcare services

<https://uniteforrecovery.govt.nz/covid-19/covid-19-alert-system/>

Niveles de alerta en base a indicadores epidemiológicos (casos activos, Re). Cada nivel debe asociarse a medidas específicas, incluidas las cuarentenas.