



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

14 de Julio 2020

Mensajes Clave

- Desde Arica hasta Bío Bío se concentran las mayores tasas de casos activos. En Arica, Atacama y Coquimbo se registra un aumento en los casos activos en las últimas semanas, acompañado de una disminución en la RM, Valparaíso y O'Higgins.
- La disminución de los casos nuevos, secundaria principalmente a los confinamientos, es un elemento positivo en la evolución de la pandemia. Es fundamental consolidar esta disminución, por medio de mecanismos de vigilancia epidemiológica.
- Es fundamental avanzar hacia una estrategia de desconfinamiento con indicadores objetivos y públicos de la situación epidemiológica de cada región, de los que hasta ahora solo se conocen generalidades.
- Hasta la fecha, los centros de APS no cuentan con la información, ni recursos informáticos y financieros, necesarios para una correcta implementación de la estrategia de testeo trazabilidad y aislamiento.
- La única forma de retomar las actividades regulares de nuestra sociedad de forma segura, es por medio de un plan nacional de trazabilidad y una estrategia de desconfinamiento, basados en indicadores públicos que permitan una correcta vigilancia epidemiológica.
- Se solicita plan de comunicación hacia la ciudadanía.
- Informe contraloría: Se solicita presentar en mesa social detalle de acciones para subsanar errores planteados por contraloría, incluyendo una completa auditoría externa de los procesos y datos, mayor transparencia en los datos y planes para mejorar el sistemas de información y generación de indicadores.



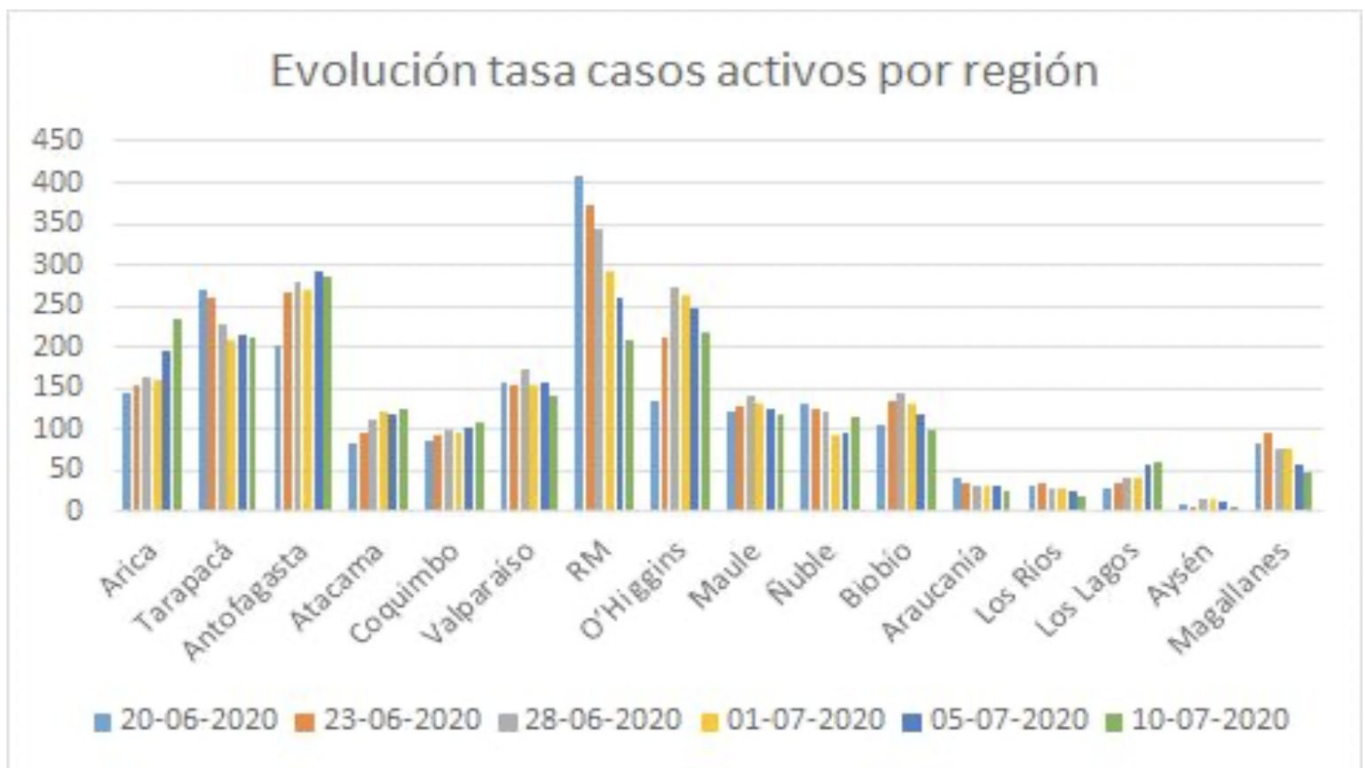
Situación Nacional

La semana 19, observamos una disminución del número de casos nuevos semanales (sintomáticos confirmados) por cuarta semana consecutiva a nivel nacional. Esto se acompaña de un Re_1 estacionario en Chile en 0,86 (Canals, 2020).

En 9 de las 16 regiones del país, se observa una disminución en el número de casos nuevos sintomáticos semanales (Gráfico 1). El aumento de casos más destacado se observa en Ñuble, Atacama, Arica, Coquimbo y Los Lagos.

En el territorio comprendido entre Arica y Biobío, aún se observa una elevada tasa de casos activos por 100.000 habitantes. Esto se acompaña de una positividad promedio semanal sobre el 10%.

Gráfico 1. Tasa de casos activos por región 20/06 al 10/07



Fuente: Elaboración propia en base a Informes Epidemiológicos MINSAL



Frente a la disminución de casos nuevos, es imprescindible contar a la brevedad con:

- Plan Nacional de Trazabilidad: Estrategia, Recursos e indicadores de monitoreo.
- Plan de Confinamiento/Desconfinamiento: Etapas e Indicadores.
- Plan Comunicacional: Llevamos 4 meses esperando el plan comunicacional. Consideramos de suma relevancia, difundir el plan de trazabilidad, la estrategia de confinamiento y desconfinamiento, mantener la extrema cautela con la pertinencia regional, informar objetivos por región, informar actividades de mayor y menor riesgo.

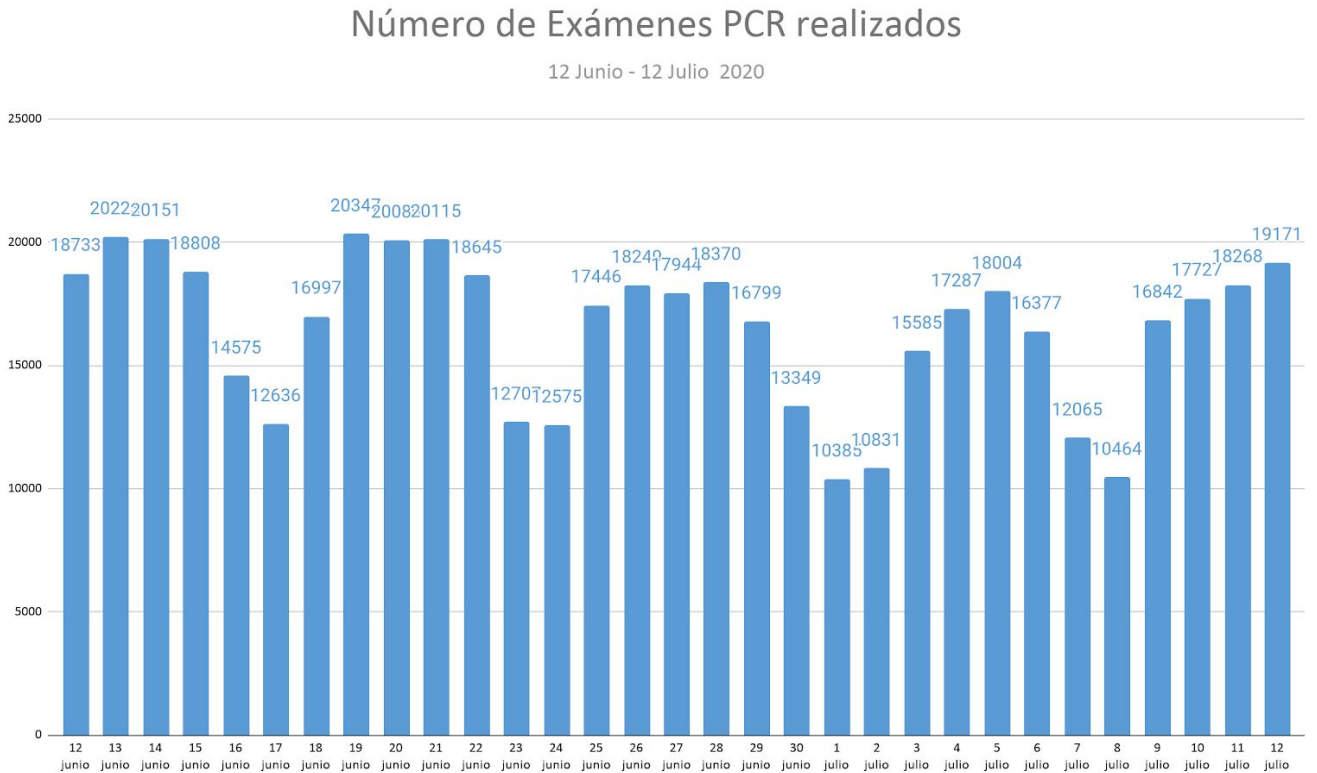
Se solicita que dichos planes sean conocidos previos a su publicación por Mesa Social COVID19 y Consejo Asesor.

1. Plan Nacional de Trazabilidad

- a. Se valoran avances en la publicación del protocolo y aprobación de recursos por contraloría. Sin embargo, aún está pendiente la implementación del software, distribución efectiva de recursos y cumplimiento efectivo del protocolo. Es fundamental que EPIVIGILA entregue diariamente la lista de casos índice que deben trazar a cada CESFAM. También, que los CESFAM cuenten con los móviles necesarios para el traslado de los pacientes y el testeo activo. El Monitoreo de Trazabilidad (10/07) evidencia las falencias de la implementación hasta la fecha.
- b. **Licencia Contacto Estrecho:** Para poder aplicar el plan de trazabilidad de manera más efectiva, es necesario liberar la licencia de contacto estrecho a los médico/as de Atención Primaria de Salud. En el Monitoreo de Trazabilidad en APS, solo un 39% de los establecimientos cuenta con un profesional autorizado.
- c. **Test PCR:** Se evidencia un aumento en el número de Test en la última semana (Gráfico 2). Es necesario mantener testeo sobre 20.000 test diarios con estrategia de testeo dirigido (recomendación de 30 tests por 1.000 habitantes al mes), asegurando entrega precoz de resultados. Se solicita publicar la demora promedio de los test por territorio.
- d. **Test Rápido:** Existe gran confusión en la ciudadanía con respecto a la interpretación de los test, y también personas que los están comercializando sin indicación clara. Se solicita protocolo de uso de test rápido que incluya flujogramas e información sobre los test validados del ISP.



Gráfico 2. Número de Exámenes PCR diarios en el último mes



2. Plan Comunicacional:

Llevamos 4 meses esperando el plan comunicacional. Consideramos de suma relevancia, difundir el plan de trazabilidad, la estrategia de confinamiento y desconfinamiento, mantener la extrema cautela con la pertinencia regional, informar objetivos por región, informar actividades de mayor y menor riesgo. Este debe incluir:

- Plan de Confinamiento/desconfinamiento y métricas.
- Fases en que se ubica cada región e Indicadores por Región (Figura 1)
- Actividades de la vida diaria y riesgo (Figura 2)
- Relevancia de Mantener Medidas básicas
- Vacunas, estudios clínicos y acceso.



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

Figura 1. Fases en que se ubica cada región e Indicadores por Región de México



Fuente: Secretaría de Salud México. <https://coronavirus.gob.mx/semaforo/>



Figura 2. Visualización del riesgo de contagio en actividades



Fuente: Extraído de Texas Medical Association (texmed.org)

3. Estrategia de Confinamiento/Desconfinamiento

Se reitera la urgencia de implementar fases de confinamiento, con criterios epidemiológicos asociados a cada etapa, en sintonía con lo sugerido por el Colegio Médico (22/06) y Consejo Asesor (29/06).

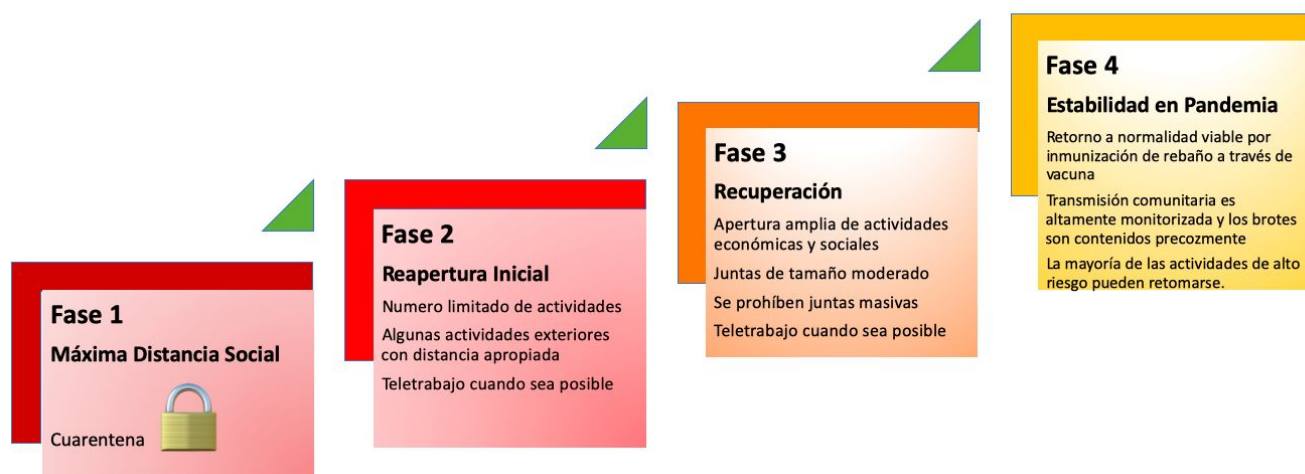
En las Figuras 3-4, se presentan ejemplos de métricas, fases y comunicación de estas fases a la ciudadanía en otros países.

Figura 3. Plan de Confinamiento/desconfinamiento y métricas NTI.

Métrica	Fase 1	Límites para entrar en Fase 2	Límites para entrar en Fase 3	Límites para entrar en Fase 4
Tasa de Infección 	Máxima distancia social (cuarentena)	Disminución sostenida de casos diarios por 21 días consecutivos, reflejados en los promedios semanales.	Disminución persistente en el número de casos nuevos	<1% de los test son positivos
		<10% de positividad en los test	<3% de positividad en los test	
Testeo & Vigilancia 	Máxima distancia social (cuarentena)	Todas las personas sintomáticas y todas las personas asintomáticas de alto riesgo pueden acceder a un test.	Todas las personas sintomáticas y todas las personas asintomáticas de alto riesgo pueden acceder a un test.	Todas las personas sintomáticas y todas las personas asintomáticas de alto riesgo pueden acceder a un test.
		Hay test disponibles para todo el personal esencial	Hay test disponibles para todo el personal esencial.	Hay test disponibles para todo el personal esencial.
		La mayoría de los test tienen un resultado disponible en menos de 48 hrs	La mayoría de los test tienen un resultado disponible en menos de 24 hrs.	La mayoría de los test tienen un resultado disponible en menos de 24 hrs.
		Aumento sostenido en el número de test diarios	Aumento sostenido en el número de test diarios, acercándonos a un número suficiente	Hay un número de test diario suficientes
Trazabilidad 	Máxima distancia social (cuarentena)	75% de los contactos estrechos son identificados y localizados en 48 hrs	90% de los contactos estrechos son identificados y localizados en 24 hrs.	95% de los contactos estrechos son identificados y localizados en 24 hrs
		Contamos con al menos 30 trazadores por 100,000 habitantes, así como gestores de casos, gestores del cuidado y trabajadores de APS suficientes en todos los territorios	Contamos con al menos 30 trazadores por 100,000 habitantes, así como gestores de casos, gestores del cuidado y trabajadores de APS suficientes en todos los territorios	Contamos con al menos 30 trazadores por 100,000 habitantes, así como gestores de casos, gestores del cuidado y trabajadores de APS suficientes en todos los territorios
		>60% de los casos nuevos vienen de contactos identificados	>80% de los casos nuevos vienen de contactos identificados	>90% de los casos nuevos vienen de contactos identificados
Situación Sanitaria 	Máxima distancia social (cuarentena)	Al menos el 15% de la capacidad UCI está disponible, manteniendo los estándares de calidad en crisis.	Al menos el 30% de la capacidad UCI está disponible, manteniendo los estándares de calidad en crisis.	Al menos el 30% de la capacidad UCI está disponible, manteniendo los estándares de calidad en crisis.
		EPP suficientes para la mayoría del personal de salud y personal esencial	EPP suficiente y reserva de EPP para 2-4 semanas	EPP suficiente y reserva de EPP por 90 días
Protección de la población de riesgo 	Máxima distancia social (cuarentena)	Testeo, cuarentenas y aislamiento suficiente en los establecimientos de larga estadía (ELEAM)	Testeo, cuarentenas y aislamiento suficiente en los ELEAM.	Testeo, cuarentenas y aislamiento suficiente en los ELEAM.
		<20% de los casos reportados que provienen de ELEAM en los últimos 28 días	<10% de los casos reportados que provienen de ELEAM en los últimos 28 días.	<5% de los casos reportados que provienen de ELEAM en los últimos 28 días.
		Equipos de respuesta rápida de la SEREMI responden a brotes locales en menos de 24 hrs.	Equipos de respuesta rápida de la SEREMI responden a brotes locales en menos de 24 hrs.	Equipos de respuesta rápida de la SEREMI responden a brotes locales en menos de 24 hrs.

Fuente: Adaptado de la sugerida por Global Biological Policy Program NTI, Center for Global Development, la Universidad de Georgetown y Talus Analytics (<https://covid-local.org/>)

Figura 4. Fases de desconfinamiento NTI



Fuente: Adaptado de la sugerida por Global Biological Policy Program NTI, Center for Global Development, la Universidad de Georgetown y Talus Analytics (<https://covid-local.org/>)

5. Publicación de protocolos: Se solicita publicación de protocolos pendientes:

- Están pendientes en gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública los documentos de Demencia (cuidadores y ELEAMS) desde principios de mayo.
- Documento de atención terciaria.
- Recomendaciones farmacoterapéuticas (mayo).
- Libro de estimulación de la memoria.
- Hospitalización domiciliaria (mayo).

6. Informe Contraloría MINSAL: Informe Contraloría MINSAL: Se solicita presentar en mesa social detalle de acciones para subsanar errores planteados por contraloría, incluyendo una completa auditoría externa de los procesos y datos, mayor transparencia en los datos y planes para mejorar el sistemas de información y generación de indicadores. Dar cuenta de inicio de nuevo software, indicadores de trazabilidad y plan para su implementación óptima.

Ordinario A15 N° 2126 del 8 de Julio 2020 que refuerza a los Laboratorios Clínicos que deben comunicar los resultados de exámenes a los pacientes.

7. Antecedente de licitaciones de residencias sanitarias

Se solicita informe que transparente los criterios de las licitaciones de residencias sanitarias, para aclarar dudas en la opinión pública frente a conflictos de interés en el proceso.



8. Pacientes en Hemodiálisis

Según la Encuesta Nacional de Infección por COVID-19 en pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal en Hemodiálisis (HD), aplicada en un 85% de las unidades de HD del país entre el 01/03 y el 26/06, se han infectado 1254 pacientes en HD, de los cuales 247 han fallecido (Tasa de letalidad: 19,7%). Por la tasa de infección y letalidad aumentada en este grupo, se solicita **incorporar a los centros de hemodiálisis a la estrategia de testeo dirigido publicada en el plan de testeo.**

9. Hospitalización en APS

Se solicita suspender observación prolongada de pacientes en Atención Primaria de Salud. APS no cuenta con el recurso humano ni infraestructura adecuada para una hospitalización, esto sin duda pone en riesgo innecesariamente al contagio de covid al equipo de salud, además de poner en riesgo también la seguridad de nuestro@s pacientes desencadenando eventualmente un mayor deterioro clínico, al contrario de lo esperado si paciente es manejado en una Unidad de Salud especializada para este nivel de complejidad de pacientes. Estamos comprometidos con la pandemia y daremos respuesta a todas las funciones que la autoridad nos ha encomendado, pero consideramos muy relevante que estas sean en la línea correcta y atinente a nuestras capacidades y recursos.

10. Licencias personal de salud

Hay una incongruencia en la conducta entre publicado en el Diario Oficial el Martes 9 de junio 2020, que refiere la cuarentena de 14 días del contacto estrecho o caso probable, independiente de la PCR, y lo que refiere el ORD 1482. Se solicita directriz que indique 14 días de cuarentena para caso probable y caso sospechoso, independiente de la PCR, dada la sensibilidad limitada (60-70%) que tiene este examen.

11. Violencia de Género

Las cuarentenas han provocado un aumento en un 168% en los llamados a Fonos de violencia contra las mujeres. Es necesario con urgencia incorporar la prevención de violencia de género a la estrategia sanitaria, publicando la disponibilidad de las casas de acogida y complementando con Hoteles Sanitarios, fortaleciendo las casas de acogida e **instalando un sistema de pesquisa precoz y apoyo en la Atención Primaria de Salud.**

12. Derechos Sexuales y Reproductivos

En contextos de emergencia, los el acceso a las prestaciones de salud sexual y reproductiva se suelen ver comprometidos. Para la protección de estos derechos, se solicita avanzar en lo siguiente:

- a. **Servicios Esenciales:** Se solicita publicación de protocolos y estrategia para la adaptación de servicios esenciales (anticoncepción, control prenatal, ley de interrupción voluntaria del embarazo) a la pandemia. Es urgente comunicación a la ciudadanía sobre las formas de acceder a estos servicios. También, es necesario generar indicadores de stock y acceso.



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

- b. **Postnatal de emergencia:** Se solicita aprobación de licencia postnatal de emergencia. El acuerdo sobre licencia preventiva es positivo, ya que hay cargo a las ISAPRE reduciendo el gasto fiscal. Se evalúan efectos positivos en la salud de lactantes y madres.
- c. **Población viviendo con VIH:** Se requiere estado de situación con respecto a la carta enviada al Ministro (04/07), que solicitaba designar Jefe de Programa VIH e implementar la estrategia de entrega de terapia multimes recomendada por ONUSIDA.

13. Vacunas Covid: Se solicita integrar a CAVEI Comité Asesor en Vacunas e inmunizaciones (CAVEI) a equipo de trabajo.