



Minuta Prensa

08 de Julio 2020

Participantes:

- Dra. Izkia Siches, Presidenta Colegio Médico de Chile
 - Dr. Eghon Guzmán, Presidente Asociación de sociedades científicas médicas
 - Dra. Hilda Rojas, Tesorera Asociación de sociedades científicas médicas
 - Dra. Carmen Gloria Aylwin, Secretaria Asociación de sociedades científicas médicas
- Ha existido una disminución de los casos nuevos semanales a nivel nacional por 3 semanas consecutivas. Sin embargo, la situación es heterogénea por regiones, nos encontramos en un **frágil equilibrio de propagación del virus** que requiere comprensión y compromiso del gobierno para instalar con mayor velocidad la estrategia de trazabilidad y de la ciudadanía para evitar rebrotes, malos ejemplos son los casos de rebrote en Los Lagos y el alza que vemos en Arica. Básicamente **sin trazabilidad instalada, con indicadores transparentes y auditable** será imposible mantener una tendencia positiva a lo largo del país, además de comprensible para la ciudadanía.

Para eso, desde el Colegio Médico y las Sociedades Científicas proponemos:

1. Implementación plena del Plan Nacional de Trazabilidad, con indicadores confiables y auditable.
2. Dar mayor autonomía a las regiones para la toma de decisiones. Solo así, medidas van a tener pertinencia Regional y Territorial.
3. Situación de pacientes en Hemodiálisis: Encuesta aplicada por la Sociedad Chilena de Nefrología muestra altos niveles de contagios y letalidad en este grupo. Se sugiere incorporar a los Centros de Diálisis a la estrategia de testeo dirigido.
4. Residencias Sanitarias: Reiterar importancia de accesibilidad de las residencias para personas en situación de discapacidad.
5. Salud Mental: Se solicita reporte de avances del plan "*Saludablemente*".
6. Establecer fases de confinamiento/desconfinamiento que permitan visibilizar a todos y todas los avances o retrocesos. Debemos avanzar hacia una fase de adaptación en pandemia y convivencia con el virus.
7. Desconfinamiento debe guiarse por criterios de equidad y protección a las poblaciones vulnerables.



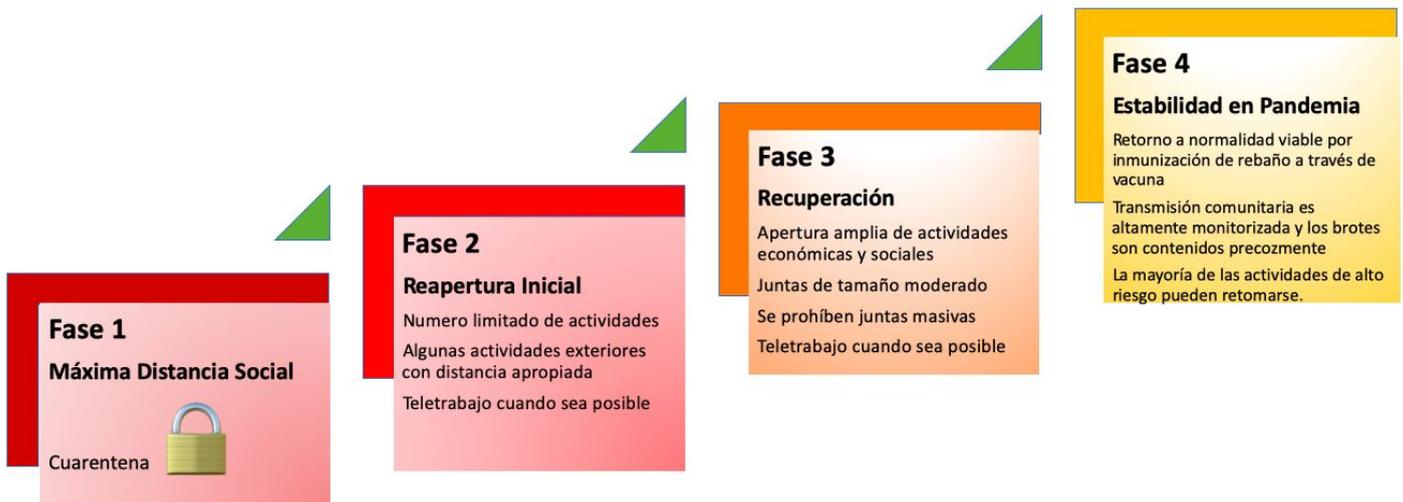
Detalle solicitudes

Estrategia de Desconfinamiento/Confinamiento

Se sugiere que la Mesa Social participe en elaboración del plan de confinamiento/desconfinamiento.

Es urgente 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 la *Figura 1*, se presenta un sugerencia de Fases de confinamiento/desconfinamiento y en la Tabla 1 una propuesta de métricas para guiar lo anterior, adaptado de las sugeridas por una colaboración interdisciplinaria del Global Biological Policy Program NTI, Center for Global Development, la Universidad de Georgetown y Talus Analytics.

Figura 1. Fases para desconfinamiento



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/>)

Tabla 1. Propuesta de métricas para confinamiento/desconfinamiento

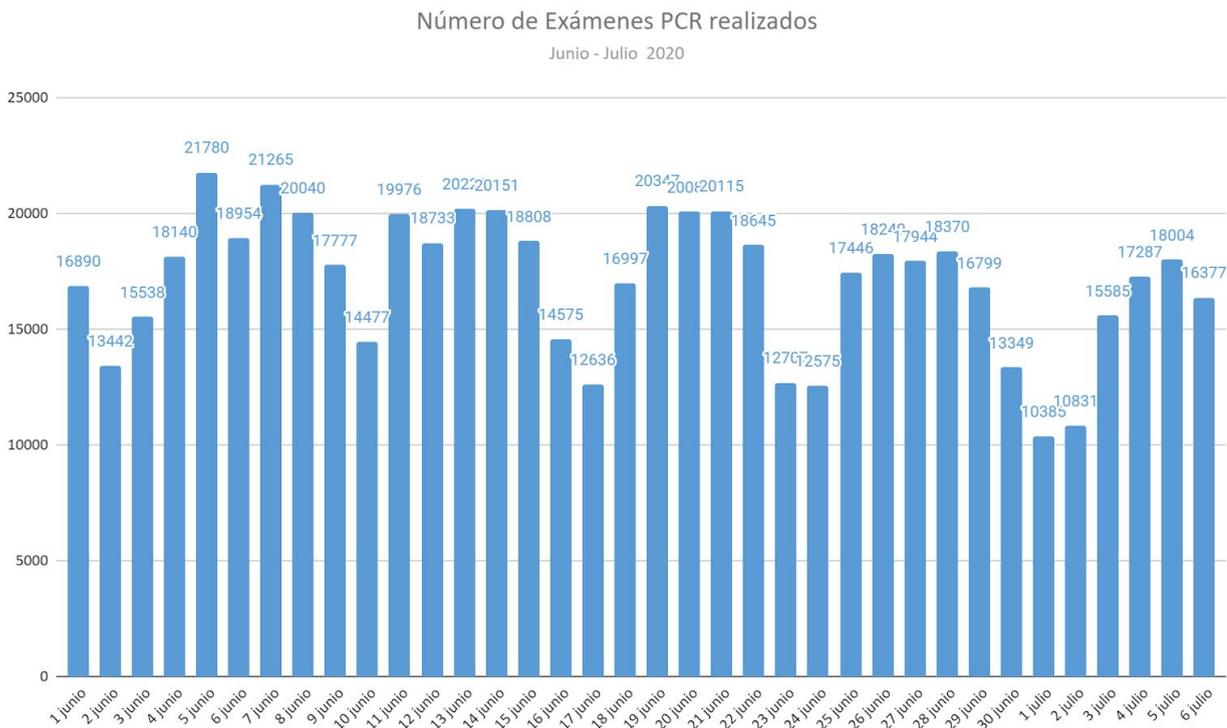
Métrica	Fase 1	Límites para entrar en Fase 2	Límites para entrar en Fase 3	Límites para entrar en Fase 4
Tasa de Infección 	Máxima distancia social (cuarentena)	Disminución sostenida de casos diarios por 21 días consecutivos, reflejados en los promedios semanales.	Disminución persistente en el número de casos nuevos	<1% de los test son positivos
		<10% de positividad en los test	<3% de positividad en los test	
		<25 casos nuevos por 100.000 personas al día.	<10 casos nuevos por 100.000 personas al día.	
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 estadia (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/>)

Plan Nacional de Trazabilidad

- Se valoran avances en la publicación del protocolo y aprobación de recursos por contraloría. Importante retraso en inauguración del software, entrega de recursos a Municipios y cumplimiento efectivo del protocolo.** Es fundamental que EPIVIGILA entregue diariamente la lista de casos índice que deben trazar a cada CESFAM.
- 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.**
- Test PCR:** Ha existido gran variación en el número de test (Gráfico 2). **Es necesario mantener como mínimo 20.000 test diarios (recomendación de 30 tests por 1.000 habitantes al mes)** sumado a una estrategia de testeo dirigido, asegurando entrega precoz de resultados. Se solicita publicar la demora promedio de los test por territorio.
- 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. Test PCR diarios Junio - Julio



Fuente: Elaboración propia en base a Reportes Diarios Minsal



Transparencia y precisión en la información pública

Las estrategias de confinamiento/desconfinamiento y los indicadores del plan nacional de trazabilidad requieren de alta transparencia y precisión en los datos que se entregan a la ciudadanía. Al respecto:

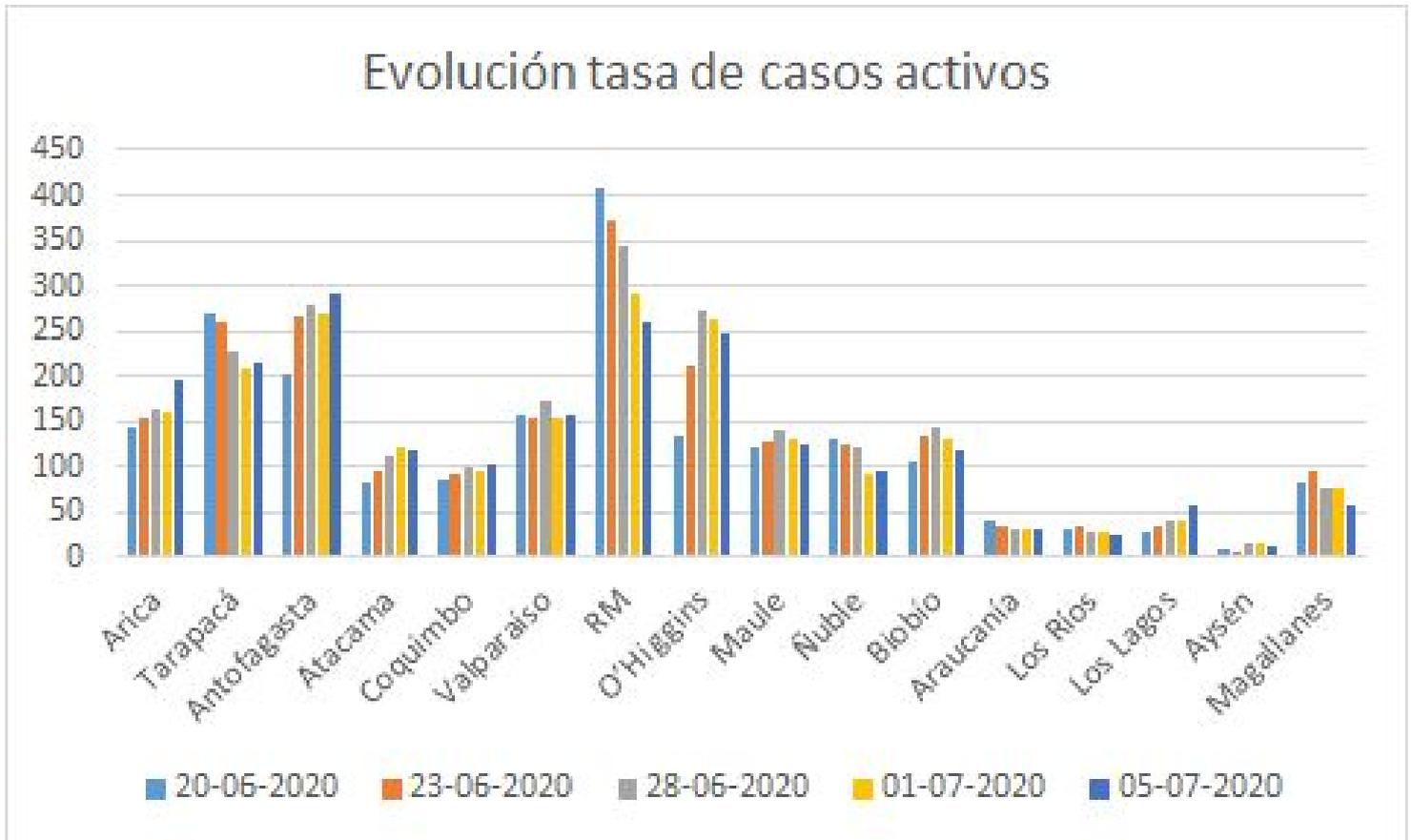
a. Preocupa que el Ministro de salud refiere el 26 de Junio que estamos trazando un 60% de los casos en la Región Metropolitana, y luego la Subsecretaría de Salud Pública el viernes 2 de julio refiere que *"A nivel país llevamos más de un 80 por ciento de los casos confirmados y contactos estrechos trazados"*, y que *"En la Región Metropolitana ya tenemos una trazabilidad de un 78.5% de los casos confirmados"*. Este aumento súbito no parece factible, sobre todo considerando que según el último informe epidemiológico, un 8% de los casos confirmados ni siquiera han sido notificados de su positividad, y que aún no existe un reporte de la trazabilidad estandarizada por parte de los Centros de Atención Primaria. Se solicita transparencia con este indicador, compartiendo la base de datos que registre los niveles de trazabilidad y oportunidad de la misma por territorio. **También, se sugiere la verificación de los niveles de trazabilidad a través de la auditoría de centros aleatorios, replicando la experiencia aplicada en la pandemia H1N1.**

b. **Por otro lado, el subsecretario de redes asistenciales, el día 4 de julio pública que han aumentado de 600 a 5.000 las camas con ventilación en Chile.** Ese dato no es factible, si hablamos de Ventilación Mecánica Invasiva (VMI), la autoridad sanitaria a 100 días de la pandemia reportó que previo a la pandemia existían 1.229 camas intensivas en Chile (con VMI), y ahora, según el informe SOCHIMI, existen 2.752 Ventiladores Mecánicos Invasivos disponibles. Se ruega precisión con la entrega de datos.

Análisis de la situación País:

Se evidencian 3 semanas consecutivas de disminución en los casos nuevos semanales. La situación es heterogénea por regiones, con aumento en una alta tasa de casos activos en Arica, Tarapacá y Antofagasta (Gráfico 1). Es fundamental avanzar en una estrategia de confinamiento/desconfinamiento con fases y métricas transparentes a la ciudadanía, que nos permita un desconfinamiento seguro.

Gráfico 1. Tasa de casos activos por región 20/06 al 05/07



Fuente: Elaboración propia en base a Informes Epidemiológicos MINSAL



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.**

Acceso a residencias sanitarias de personas no autovalentes: Es relevante avanzar en la consolidación de alternativas para el enorme número de personas que no son autovalentes y que están ocupando camas hospitalarias o son dadas de alta precozmente. SENAMA está apoyando en casos excepcionales, pero no cuenta con

los recursos para asegurar esa cobertura.

Salud Mental: Se solicita reporte de acciones y avances del plan “*Saludablemente*”.

Mensajes Claves:

- Chile es un país con un comportamiento heterogéneo: análisis, mensajes y medidas deben ser con pertinencia regional.
- No existe una dicotomía entre salud y economía. La mejor estrategia económica, es un control efectivo de la pandemia.
- La estrategia fundamental para lograr control de la pandemia y disminuir riesgo de rebrotes es Testear, Trazar, Aislar (TTA) de forma precoz y efectiva.
- TTA sin escatimar esfuerzos: Plataformas Tecnológicas, recursos, 9000 trazadores, mínimo 20.000 test diarios.
- Debemos fiscalizar activamente el cumplimiento de TTA
- El desconfinamiento requiere ser progresivo y ordenado con seguimiento de indicadores, si existe retroceso se requieren medidas precoces.
- No es un camino en un solo sentido, existe un riesgo real de nuevos confinamientos.
- Es necesario generar protocolos para adaptar el funcionamiento de los diversos ámbitos de la vida a las etapas de confinamiento.
- Hasta que no exista una vacuna, No hay retorno a la normalidad.
- Necesitamos colaboración de los medios de comunicación, comunicadores, autoridades y personajes públicos.