



Balance Semanal Mesa Social COVID-19 Colegio Médico de Chile

18 de diciembre 2020

- 1. Situación Nacional:** Se evidencia un aumento de casos en las 2 últimas semanas, con 11.686 casos diarios en la última semana (*Gráfico 1*), con un número de test PCR diarios informados que varía en la última semana entre 22.192 (09/12) y 40.359 (12/12). La situación en Magallanes continúa siendo preocupante, ya que se ha estabilizado en un alto número de casos con 48,8 casos por 100,000 habitantes en el último día y continúa siendo la región con una mayor tasa de casos nuevos (*Gráfico 2*). Se mantiene una situación de cuidado en regiones del sur del país, con un aumento de los casos relevante en Los Ríos, Araucanía y Los Lagos y niveles elevados estables en BíoBío (*Gráfico 3*). Frente a esto es necesario aumentar medidas de distanciamiento, con una comunicación de riesgo clara a la ciudadanía en relación al Paso a Paso y las medidas que acompañan.

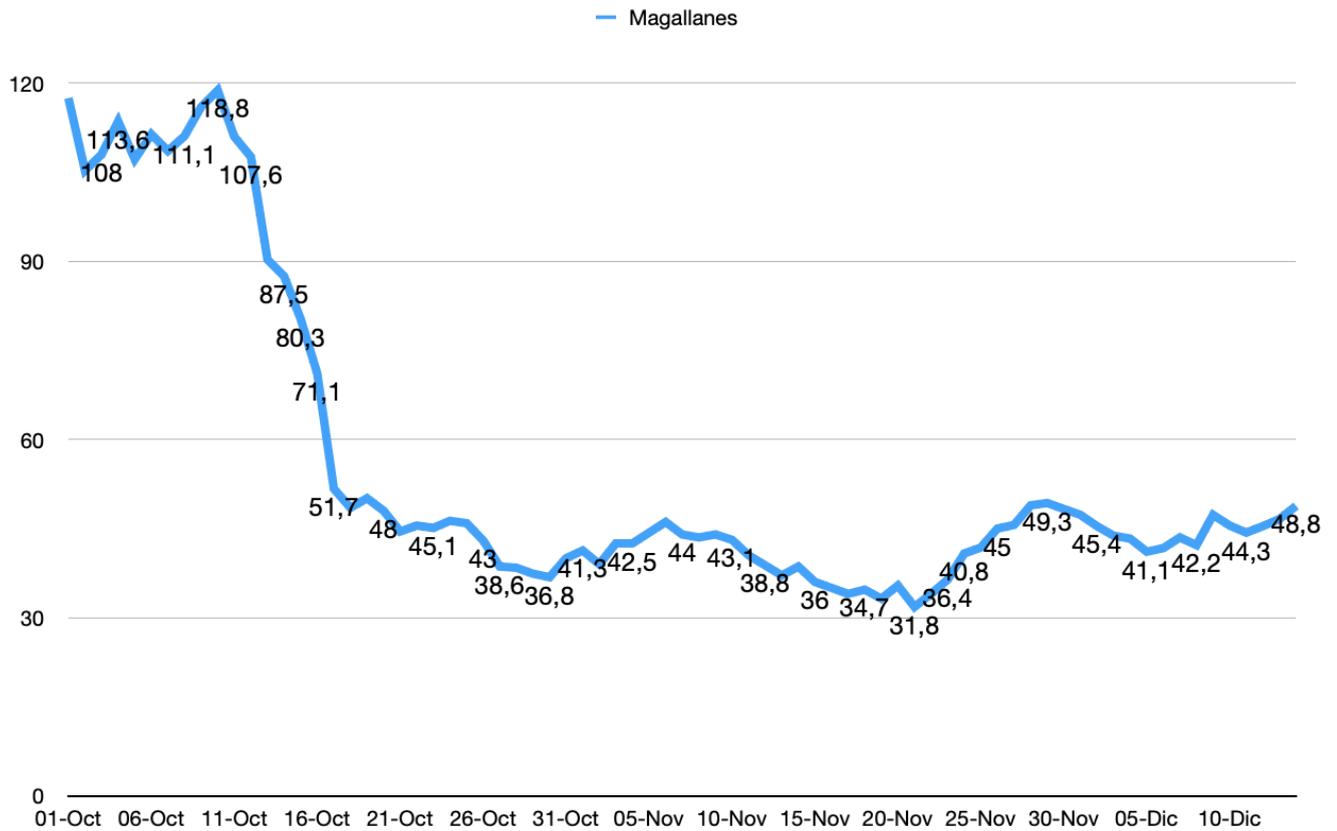
Gráfico 1. Casos nuevos semanales a nivel nacional semana 28 de sept al 14 de dic



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales



Gráfico 2. Número de casos nuevos diarios por 100.000 habitantes Magallanes 01 de oct al 14 de diciembre

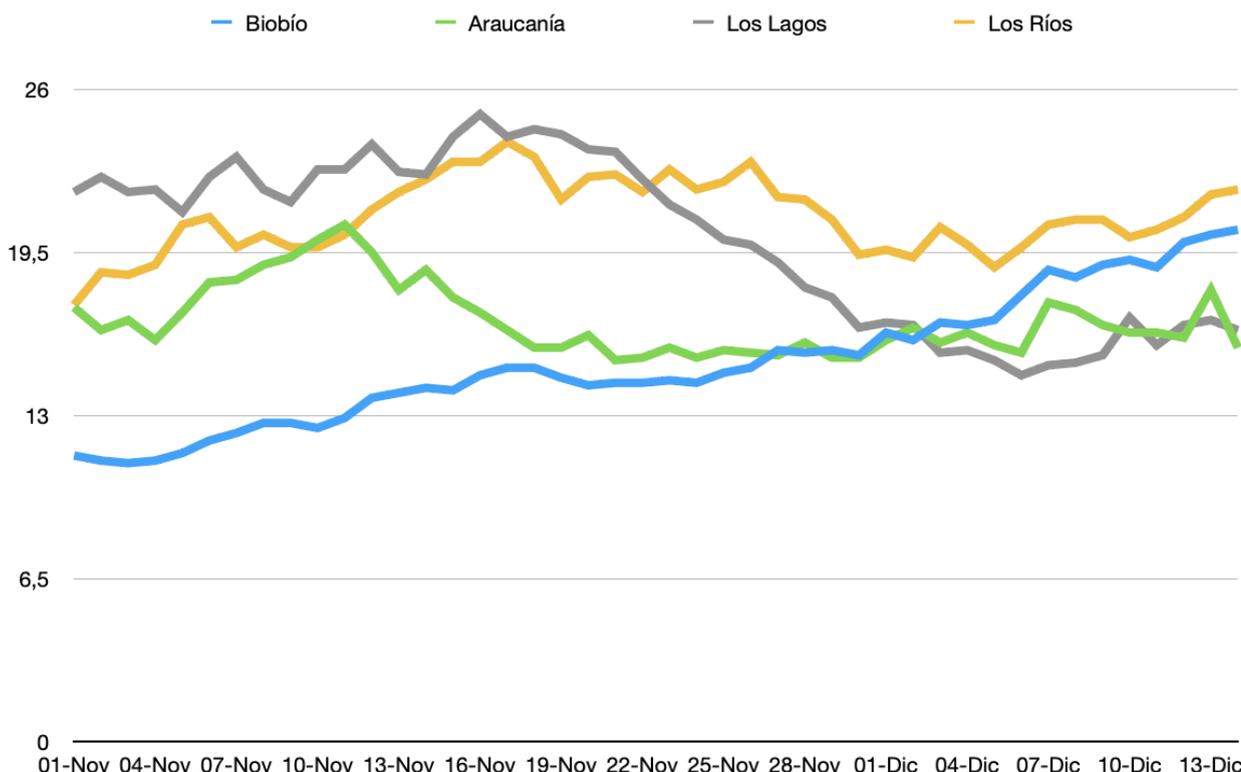


Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

Gráfico 3. Casos nuevos diarios por 100,000 habitantes en Los Ríos, Los Lagos y Araucanía Noviembre



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

- Ordinario 3800 y 3875 sobre PCR sin Orden médica:** Se mantienen las dudas tras segundo ordinario, consideramos necesario discutirla con los actores involucrados, específicamente con los laboratorios. Si bien es positivo aumentar la toma de exámenes, los laboratorios no disponen de médicos para realizar la notificación en EPIVIGILA. El 16 de diciembre Sociedad Chilena de Infectología envía carta a Colegio Médico de Chile reiterando preocupación por la medida considerando problemas en trazabilidad, las indicaciones y licencia al paciente según el resultado.
- Vacunas COVID19:** Ante la inminente llegada de las primeras partidas de vacunas existe gran incertidumbre y dudas por la ciudadanía. Es necesario clarificar la temporalidad en la administración a los grupos de riesgo y población objetivo siendo enfáticos en mantener las medidas de prevención y que será un proceso largo.

Frente a esto, solicitamos:

- Un mensaje sobrio y no farandulizar las primeras dosis de vacunas.
- Mensaje explícito que el proceso de vacunación comprendera gran parte del 2021, se deben mantener las medidas de prevención.
- La elaboración de un documento oficial de MINSAL que recoja las recomendaciones del CAVEI en materia de priorización, considerando en primerísimo lugar los equipos de salud y adultos



mayores. Sobre la división de subgrupos de personal de salud estamos de acuerdo en partir con Unidades de Cuidados Intensivos y Urgencias, para seguir con los centros de atención directa a pacientes Covid19 como es hospitalizados y Atención Primaria de Salud. Frente a mensaje presidencial y gráficas MINSAL no ha quedado claro la inclusión de los Servicios de Urgencia en primer subgrupo.

d. Proponemos invitar a CAVEI y Consejo Asesor para discutir y clarificar priorización de dosis en contexto de razonamiento.

e. Proponemos generar una instancia transversal sobre vacunas que incorpore a Sociedades Científicas, Colegio Médico y Autoridad Sanitaria que permita conocer y discutir la estrategia a implementar y fortalecer la comunicación y confianza de la ciudadanía.

- 4. Regionales:** Se reitera la solicitud a retomar actividad de mesas regionales COVID-19 que han suspendido su actividad, para optimizar la información y toma de decisiones a nivel local. No se ha reactivado la Mesa Social de O'Higgins y desde la llegada del nuevo intendente de Ñuble no se ha vuelto a realizar la Mesa Social.
- 5. Mesa Educación:** Se reitera la solicitud por meses de incorporar en el análisis de la vuelta a clases a todos los actores (Profesores, personal no docente, Educación prebásica, alumnos, apoderados, municipalidades, etc). Es urgente generar espacios de consenso en esta materia, que evalúen un cronograma de vuelta a clase a largo plazo. Se propone un trabajo intersectorial entre ministerios de Educación, Salud, Desarrollo Social Transporte entre otros para análisis global de la situación de los NNA y de las medidas integrales para abordar la Pandemia.
- 6. Presupuesto Hospitalario y Municipal:** El Colegio Médico ha sido informado de falta de presupuesto en varios hospitales. Muchas de estas denuncias son anónimas, por temor a represalias. Es necesario aclarar esta situación a la brevedad, adecuando la entrega de presupuesto a la situación excepcional que ha generado la pandemia en la gestión hospitalaria, y considerando el **aumento de presupuesto asociado a la reactivación**. Al respecto, el documento de reactivación del Colegio Médico de Chile estima que es necesario por lo menos destinar 1% adicional del PIB para recuperar las atenciones perdidas durante la pandemia.
- 7. Descanso compensatorio profesionales de la salud:** Se reitera que luego de más 9 meses de pandemia con alta demanda asistencial, hay un desgaste importante en los equipos de salud. Esto ha sido confirmado por el estudio ["The COVID-19 Health Workers Study"](#), el cual muestra que un tercio del personal de salud encuestado presenta síntomas depresivos de carácter moderado a grave. En este periodo donde en muchas regiones ha disminuido la carga, se solicita autorizar un periodo de descanso. Esto es fundamental para cuidar la salud física y mental de lo/as trabajadores



de la salud. A esto se suma dar respuesta a las legítimas demandas de los trabajadores de la salud entre las que se encuentra la entrega de un BONO COVID. De ser esta efectivo, debe incorporar a los profesionales médicos y no realizar una discriminación por ingresos.

8. Testeo: Se solicita saber cuantos laboratorios permanecerán funcionantes el 2021 y cual sera la capacidad diagnóstica de Chile para este próximo año. Es necesario montar un mecanismo de pesquisa poblacional masivo en base a test de respuesta inmediata como puede ser los test rapido de antígeno, con metodo de toma mas sencillo que logre mejor adherencia que el hisopado nasofaríngeo.

9. Trazabilidad y Aislamiento: Es necesario optimizar los resultados de los indicadores, modificandolos y centrándonos en los que permiten un mejor control de la pandemia. Aumentar las partidas presupuestarias, fortalecer campañas de diagnóstico precoz y de búsqueda de contactos.

10. Medidas Controversiales:

- a. Apertura de fronteras y viajeros: Se solicitan los datos pormenorizados de casos importados de viajeros tanto Chilenos como extranjeros y se solicita reevaluar la medida segun esos resultados.
- b. Actividades de Adultos Mayores: Reevaluar la mantención de viajes y encuentros de adultos mayores considerando que brotes en estos grupos etarios son de alto riesgo. De los fallecidos en Chile más del 84% tenían más de 60 años. La edad es el factor de riesgo más relevante.

11. Rehabilitación Post-Covid: Desde la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias, participa en un grupo de rehabilitación post-covid coordinado por Fundación Teletón. Se solicita divulgar lanzamiento de una [Guía virtual de rehabilitación para pacientes](#) que han tenido COVID-19 y la página <https://rehabilitacionpostcovid.cl>.

12. Género: Desde el 13 de julio al 7 de septiembre, el Colegio Médico participó en el Consejo Mujer COVID-19 convocado por el Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género. Las propuestas que se plantearon desde ese espacios son:

- 1) Incorporación de perspectiva de género a la estrategia sanitaria y reportes diarios ministeriales.
- 2) Protocolo de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en emergencias:
 - a. Mantención de Servicios Esenciales en SSR (anticoncepción, its, terapia de reemplazo hormonal, ley IVE, violencia)



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

- b. Plan de reactivación de atenciones perdidas (PAP y Mamografía)
- c. Comunicación a la ciudadanía sobre la mantención de derechos reproductivos en pandemia.
- 3) Ley IVE
 - a. Plataforma unificada de teleasistencia para primera atención en 3ra causal.
 - b. Publicación de disponibilidad de insumos (especialmente Misoprostol y Mifepristona)
- 4) Violencia de Género
 - a. Plan de pesquisa precoz y promoción de la denuncia en el Sistema de Salud.
 - b. Capacitación en las orientaciones de violencia de género durante la pandemia.
 - c. Publicación de la disponibilidad de cupos en casas de acogida y vías de acceso.
- 5) Salud Mental
 - a. Fortalecimiento de teleasistencia para abordar demanda en salud mental durante la pandemia y post pandemia.
 - b. Aumento del presupuesto 2020 para los programas de salud mental en APS y COSAM.

A la fecha no ha existido un espacio de retroalimentación sobre las propuestas planteadas en este espacio.