



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

19 de enero 2021

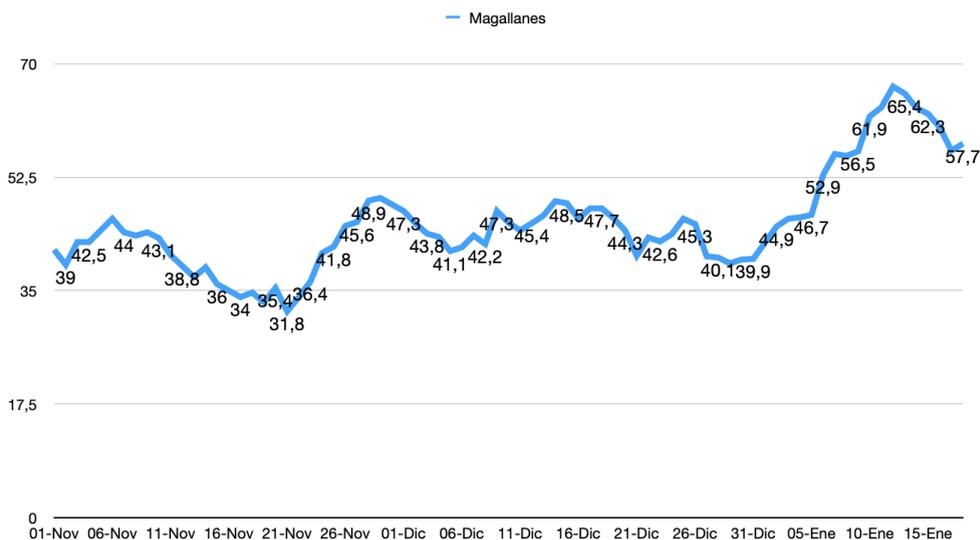
**1. Situación Nacional:** Desde la primera semana de diciembre se evidencia un aumento de casos, llegando a 27.851 casos nuevos en la última semana (*Gráfico 1*), con una desaceleración con respecto a semanas previas. El número de test PCR diarios informados varía en la última semana entre 41.460 (13/01) y 68.458 (17/01). La situación en Magallanes empeora durante la última semana, con 57,7 casos cada 100,000 habitantes en el último día y continúa siendo la región con una mayor tasa de casos nuevos (*Gráfico 2*). Ha existido un aumento sostenido en varias regiones del sur país (Los Ríos, Araucanía, Los Lagos, Aysen, Biobío, Maule), entre las que destaca Los Lagos que lidera la tasa de casos a nivel nacional. A esto se suma regiones que continúan en ascenso en la zona norte llegando a más de 25 casos por 100.000 habitantes (Antofagasta, Tarapacá, Arica y Parinacota) (*Gráfico 3*). La Región Metropolitana presenta una disminución de casos en los últimos días (*Gráfico 4*). Al mismo tiempo la ocupación de camas UCI es más del 90% en varias regiones, en condiciones que el personal de salud está muy agotado y hay un alto porcentaje bajo licencia médica. Frente a esto, es necesario comunicar a la ciudadanía que la situación no es alentadora ni estable, es necesario mantener las medidas de distanciamiento y cuidado, evitando actividades de riesgo.

Gráfico 1. Casos nuevos semanales a nivel nacional semana 3 nov al 18 de enero



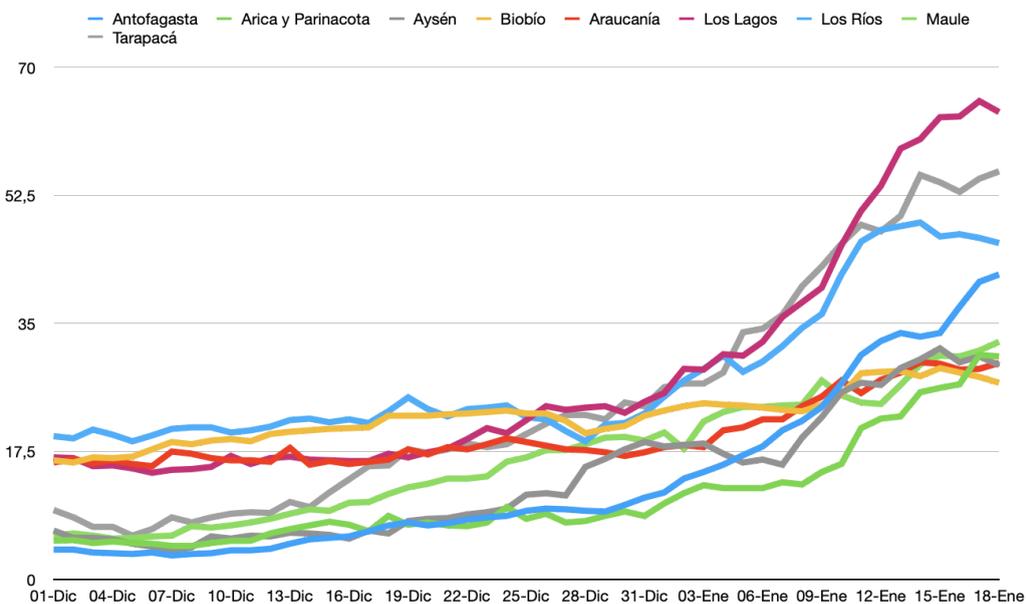
Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

Gráfico 2. Número de casos nuevos diarios por 100.000 habitantes Magallanes 01 de nov al 18 de enero



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

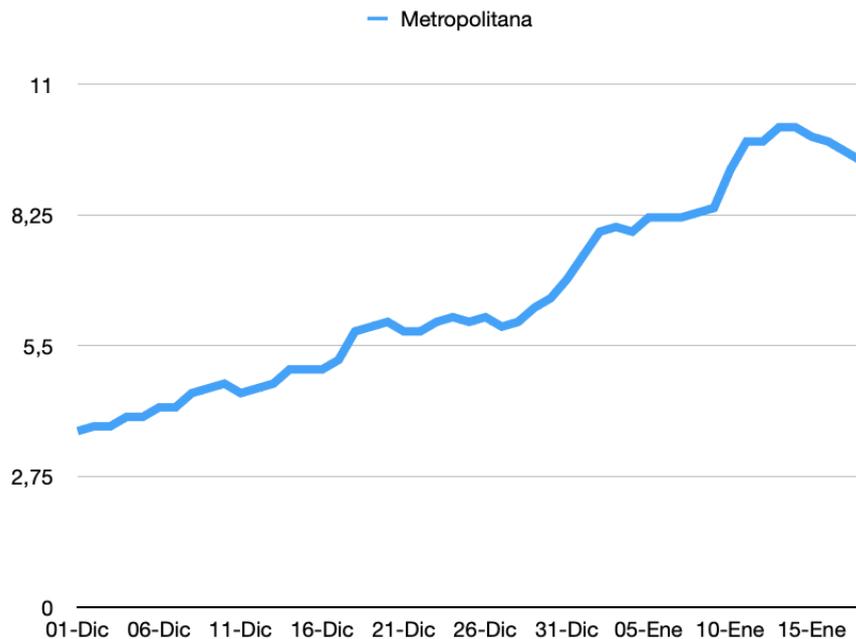
Gráfico 3. Casos nuevos diarios por 100,000 habitantes en Antofagasta, Arica y Parinacota, Aysén, Biobío, Araucanía, Los Lagos, Los Ríos, Maule, Tarapacá - 01 dic - 18 enero 2021



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales



Gráfico 4. Casos nuevos diarios por 100,000 habitantes en la Región Metropolitana - 01 dic - 18 enero 2021



Fuente: Elaboración propia en base a datos ministeriales

## 2. Vacunas COVID19:

- Existe confusión con respecto al proceso de vacunación, ya que se inicia vacunación en grupo 1b (personas mayores de ELEAM) cuando el grupo 1a (personal de salud) no ha sido completado. Esto provoca dudas y molestia, especialmente porque ni siquiera el personal de salud UCI ha sido completamente vacunado. Solicitamos que el orden y el proceso de vacunación sea aclarado. Es necesario que MINSAL se reúna con todos los expertos y defina con claridad una priorización que pueda seguir al pie de la letra.
- Hemos tenido reportes de centros de salud donde los estudiantes de las carreras de la salud, específicamente internos de medicina o Médicos en formación de sus especialidades han sido excluidos de las nóminas de vacunación.
- La vacuna Pfizer no ha sido recomendada por el ISP para administración en embarazadas ni personas dando lactancia debido a falta de evidencia en estos grupos, y frente a esto, a las profesionales de salud en lactancia y embarazo se les ha negado la posibilidad de hacer uso de la vacuna. La Sociedad Chilena de Pediatría en su comunicado del día 6 de enero plantea que frente a la incertidumbre, la aplicación de vacuna en lactancia debería ser decisión de las madres, en sintonía con las recomendaciones internacionales. Esto aplica especialmente al personal de salud dando lactancia que está asistiendo a sus lugares de trabajo y tiene una mayor exposición al



contagio. Se solicita al Ministerio de Salud e Instituto de Salud Pública que puedan aprobar la vacunación voluntaria del personal de salud en este grupo.

3. **Cambios en el organigrama Minsal:** Solicitamos evitar las modificaciones que hacen dependiente al Departamento de Epidemiología de la Subsecretaría de Salud Pública. Es necesario mantener la independencia del Departamento de Epidemiología bajo DIPLAS, fortaleciendo su institucionalidad e imparcialidad. Si hay una negativa evaluación de quien preside el departamento lo que corresponde es su cambio y no adecuar toda la institucionalidad para intentar mejorar su funcionamiento.
4. **Vuelta a clases:** Es necesario que la vuelta a clases se guíe por criterios epidemiológicos claros, adecuación de la infraestructura, y, lo más importante, consenso entre los actores clave. Por lo tanto, 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.
5. **Ordinario 3800 y 3875 sobre PCR sin Orden médica:** Se solicita una evaluación de la medida en relación a trazabilidad. Laboratorios mantienen preocupación por falencia de notificación y latencia de contactos de pacientes positivos.
6. **Nueva Variante COVID-19 Reino Unido, Sudáfrica, Brasil-Japón:** Se mantiene preocupación por nuevas variantes en estudio, más contagiosas que han desplazado en pocas semanas su predominancia en países Europeos. Se sugiere.
  - a. Cuarentena de viajeros estricta en residencias sanitarias.
  - b. Desincentivar los viajes internacionales
  - c. Fortalecer la fiscalización de fronteras aéreas
  - d. **Solicitamos conocer la estrategia de vigilancia de las variantes circulantes en Chile, transparentando capacidad montada y presupuesto destinado para ello. Se sugiere una secuenciación y vigilancia genómica activa del virus, a cargo de las Universidades.**
7. **Regionales: Frente a la situación sanitaria,** es urgente retomar la actividad de las mesas regionales COVID-19 que han suspendido su actividad, para optimizar la información y toma de decisiones a nivel local. Se mantienen sin actividad las mesas de Coquimbo y O'Higgins. En Valparaíso, se solicita reincorporar a los alcaldes que han cesado su participación.
8. **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 pérdidas durante la pandemia.

9. **Descanso compensatorio profesionales de la salud:** Se reitera que luego de más 10 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.
10. **Testeo:** Se solicita saber cuantos laboratorios permanecerán funcionantes el 2021 y cuál será 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.
11. **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. Es clave mejorar la capacidad de aislar, ya que la ocupación de residencias sanitarias se mantiene baja.
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. Mantenión de Servicios Esenciales en SSR (anticoncepción, its, terapia de reemplazo hormonal, ley IVE, violencia)
    - 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.**