



Comisión Especial del Senado

Evolución de la Emergencia Sanitaria

Izkia Siches Pastén
Presidenta
Colegio Médico de Chile

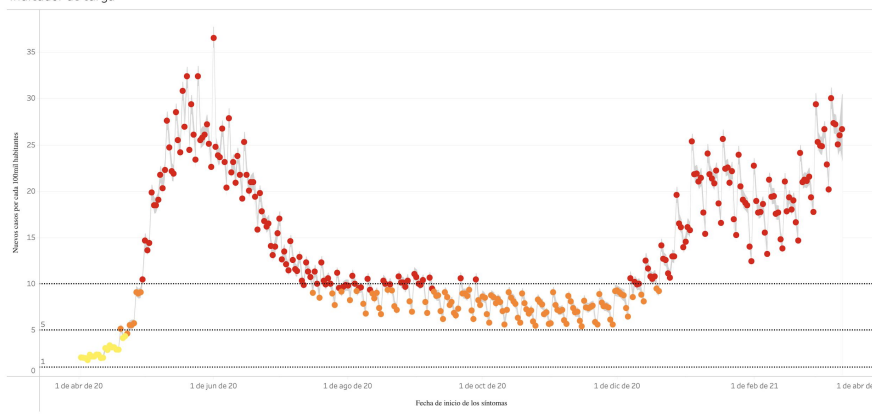
24/03/2021

Introducción

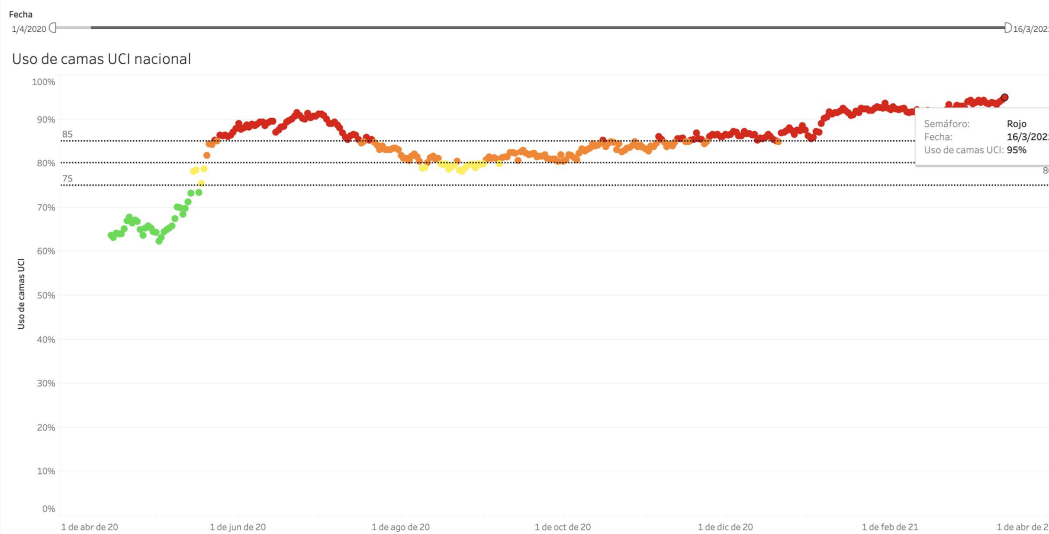
Situación actual

- Dinámica de contagios muestra aumento de casos en las últimas semanas con sobre 40.000 casos activos en el país.
- La ocupación de camas UCI a nivel nacional es superior al 95%. Equipos exhaustos, alta indicación de licencias médicas dificulta la expansión de camas.
- Casi 30.000 fallecidos durante la pandemia.

Indicador de carga



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.



24 de Marzo 2021

2. Nuestro Equipo COVID-19



Dra. Jeannete Vega



Dr. Mauricio Canals



Dr. Manuel Nájera



Marcelo Pérez



Dra. Jeannette
Dabanch



Dr. Gabriel Rada



Dr. Yuc Ramon Kong



Matías Goyenechea

2. Nuestro Equipo COVID-19



Dr. Cristobal Cuadrado



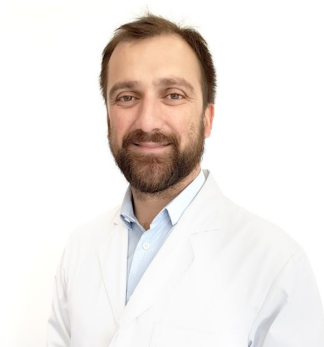
Dr. Cristian Rebolledo



Dr. Roberto Estay



Dra. Francisca Crispi



Dr. Jose Miguel Bernucci

3. Problema Medulares en la pandemia

- **Desfase de medidas: ¿Cómo llegamos a esta situación?**
- **Cierre de fronteras**
- **Permiso de vacaciones.**
- **Plan Paso a Paso sin sentido sanitario.** Actividades de alto riesgo en fase 2
- **Estrategia de TTA deficiente.** Sin recursos continuos a los centros de atención primaria de salud, personal compite con el de vacunación. Muchas personas no son contactadas.
- **Aumento de movilidad pre fiestas de fin de año y post vacaciones:** poco cuidado en general, poca efectividad de comunicación de riesgos hacia la población.
- **Tomas de decisiones centralizada**
- **Comunicación de Riesgo Errática**
- **Priorización de enfoque hospitalario versus de TTA**

4. Propuestas



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

1. Privilegiar lo sanitario en el plan Paso a Paso, limitando las actividades de alto riesgo en espacios cerrados y con poca ventilación y permitir aquéllas de bajo riesgo en espacios abiertos y ventilados, manteniendo una coherencia entre las actividades productivas y las libertades individuales.
2. Clarificar los indicadores de avance y retroceso del plan Paso a Paso. Hoy se toman decisiones sin dar a conocer sus argumentos objetivos, lo cual aleja a la ciudadanía de las medidas.
3. Fortalecer la estrategia de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento, entendiendo que ésta es la medida más relevante que permite cortar la cadena de transmisión sin someter a la población a medidas restrictivas con baja aceptación y adherencia.
4. Endurecer las restricciones a viajeros, extremando las medidas para limitar la introducción al país de nuevas variantes, y ampliar la vigilancia genética de la circulación viral en Chile.
5. Suspender el permiso de vacaciones, que ha tenido un enorme impacto en la movilidad de las personas y con ello, en la grave situación epidemiológica actual.
6. Establecer incentivos o subsidios que faciliten la obligación de las empresas de adoptar protocolos COVID-19 en los lugares de trabajo y/o implementen teletrabajo, y diferir horarios de ingreso en empresas que no tengan opciones de mantener el teletrabajo.
7. Mejorar la comunicación de riesgo. Muchas de las decisiones son inentendibles para el personal sanitario y la ciudadanía.
8. Seguir con el plan de vacunación, de acuerdo a lo trazado, privilegiando a los grupos de mayor riesgo.

4. Propuestas

Optimizar el manejo de la pandemia: TTA, Paso a Paso, Nuevas Variantes.

Estrategia TTA: Plan ha tenido déficit en gestión y financiamiento. Los recursos comprometidos deben estructurarse en un plan de acción que nos permita trazar y aislar a todos los casos y contactos. hay sub-utilización de la capacidad de aislamiento en residencias. El presupuesto 2021 entregó 3,2 mil millones para trazabilidad (el 2020 se gastaron 19 mil millones y asignados según casos activos en cada comuna), urge modificar forma de asignación y aumentar los recursos.

Plan Paso a Paso: Recuperar la lógica sanitaria, coherencia y consistencia

Variantes: Debemos actuar como si ya estuviera presente en forma comunitaria:

- Endurecer las restricciones a viajeros, extremando las medidas para limitar la introducción al país de nuevas variantes, y ampliar la vigilancia genética de la circulación viral en Chile.
- Comunas o regiones donde se sospeche, o demuestre, transmisión comunitaria se deben intensificar las capacidades de aislamiento en residencias sanitarias.
- Foco debe estar puesto en reducir la movilidad y en hacer más estrictas las condiciones de aislamiento, en especial ante la probable circulación comunitaria de variantes más transmisibles.

Evidencia científica sobre actividades de riesgo, medidas de contención y estrategia pandémica



Gabriel Rada (@radagabriel)

radagabriel@epistemonikos.org

Fundación Epistemonikos (@epistemonikos)

Santiago, Chile

Introducción



1. Actividades asociadas a riesgo

- Ya contamos con mucha investigación/evidencia
- Prácticamente TODAS las actividades estudiadas tienen algún riesgo
- La pregunta no es si hay/no hay riesgo sino **¿Cuál es el riesgo?**

LOW RISK	• Staying in a: » Hotel » Vacation rental in a rural area • Going to a beach (few people) • Going for a walk, run or bike ride with others • Playing non-contact sports (i.e. golf, tennis) • Camping at a campground with physical distancing	• Backyard barbecues with physical distancing (less than 10 people) • Getting take-out from a restaurant • Going grocery shopping • Going to a doctor's office (with adequate ventilation and physical distancing)
MEDIUM RISK	• Air travel • Train travel • Riding a bus • Going to amusement parks • Staying in a vacation rental in a busy/urban area • Taking your children to a playground • Swimming at a public pool with appropriate distancing • Playing low-contact sports (i.e. baseball, softball, volleyball) • Attending a service at a place of worship (risk lower with no singing)	• Outdoor parties with friends and family • Dinner at someone else's house with physical distancing (less than 10 people) • Eating outdoors at a restaurant with adequate physical distancing • Going to: » Hair salons/barbershops » Libraries and museums » The mall » The office » School or college/university
HIGH RISK	• Going on a cruise • Going to a crowded beach • Going to the gym • Eating indoors at a restaurant • Playing high- or full-contact sports (i.e. football, basketball) • Going to casinos	• Attending a service at a place of worship (risk increases with larger crowds and/or with singing and chanting) • Going to large concert venues • Attending an event at a sports stadium • Eating at a buffet • Going to bars • Going to a movie theater

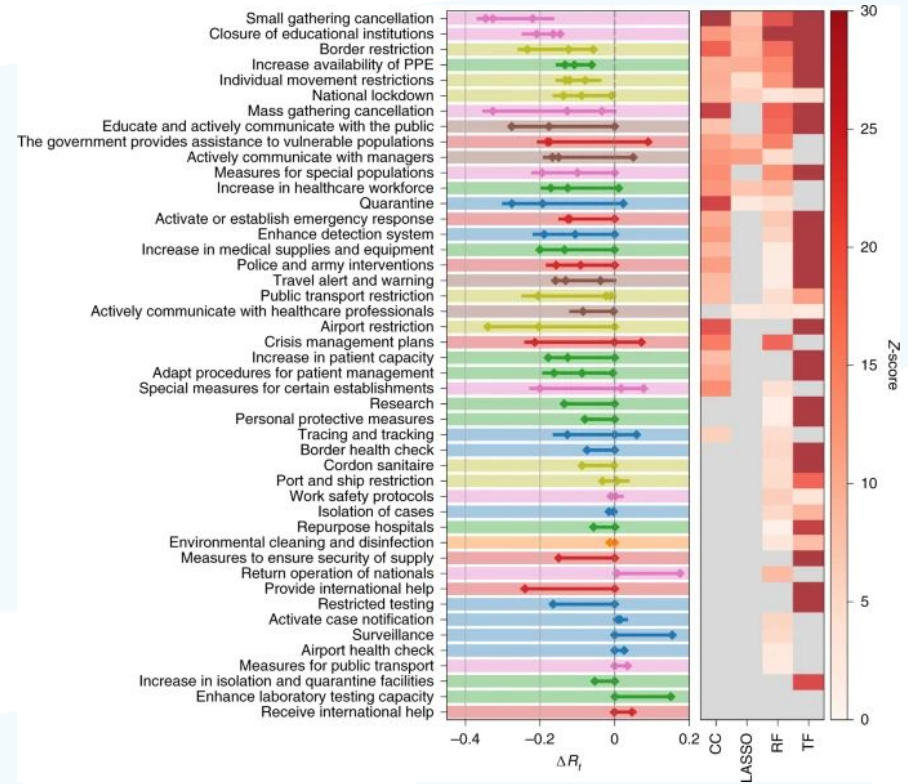
2. Medidas para mitigar riesgo: medidas individuales

- Cierre total de la actividad
- Medidas para minimizar riesgo

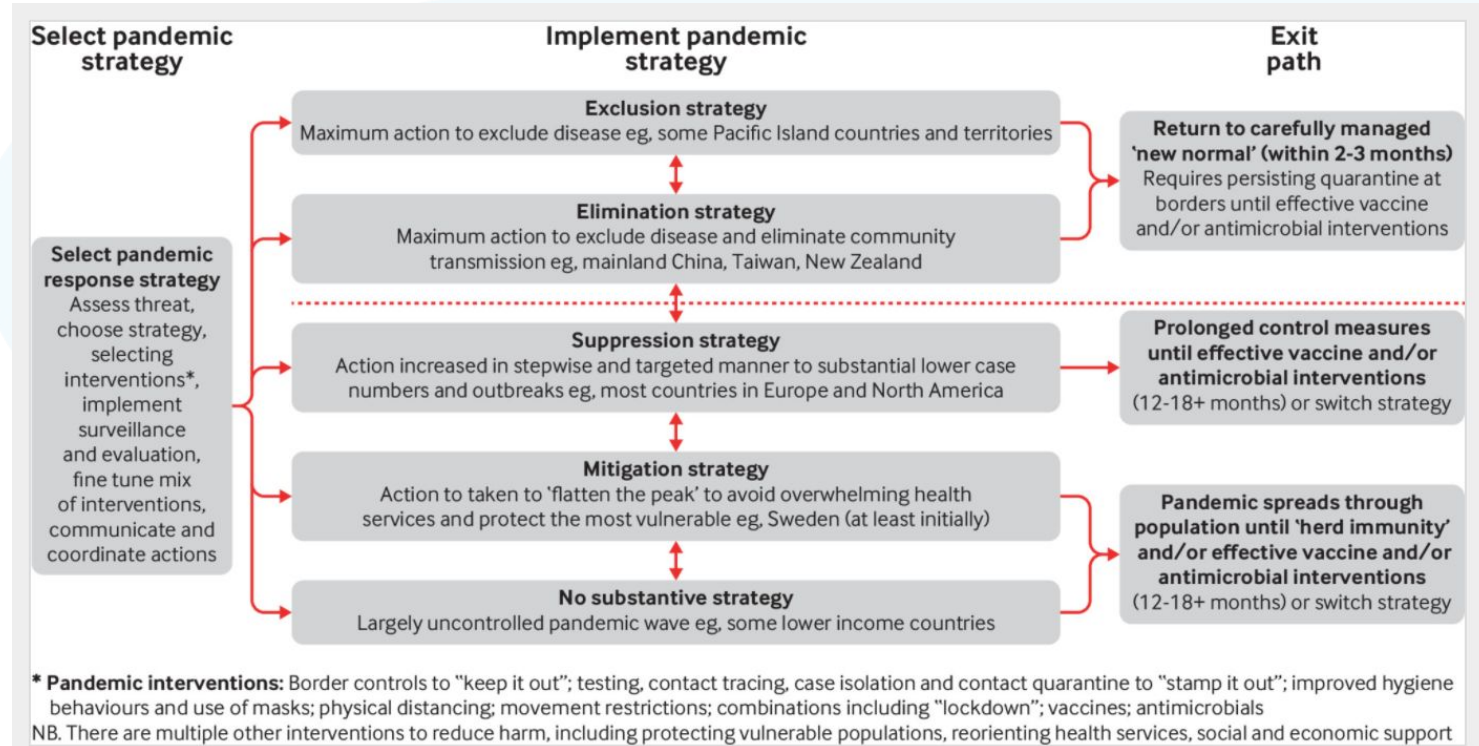
Todas las medidas tienen graduación/intensidad.

Ejemplos

Clausurar transporte público/colegio/elecciones
vs
medidas para minimizar riesgo de contagio



2. Medidas para mitigar riesgo: estrategia pandémica



Baker MG. Elimination could be the optimal response strategy for covid-19 and other emerging pandemic diseases BMJ 2020

3. Contexto

El riesgo absoluto (cuántas personas se verán afectadas) depende del contexto

En contextos adversos

- Actividades de riesgo pueden tener impacto en contextos adversos (“no innovar”)
- Intervenciones relativamente poco efectivas pueden tener un rol en contextos adversos (“hacer todo lo posible”)

Estrategias de salida

El control de la pandemia es la condición *sine qua non* para retomar “cierta/nueva normalidad”

Permitir actividades de menor riesgo primero e incorporar medidas de mitigación si se incorporan actividades de mayor riesgo.



Conclusiones

El **contexto actual es muy desfavorable.**

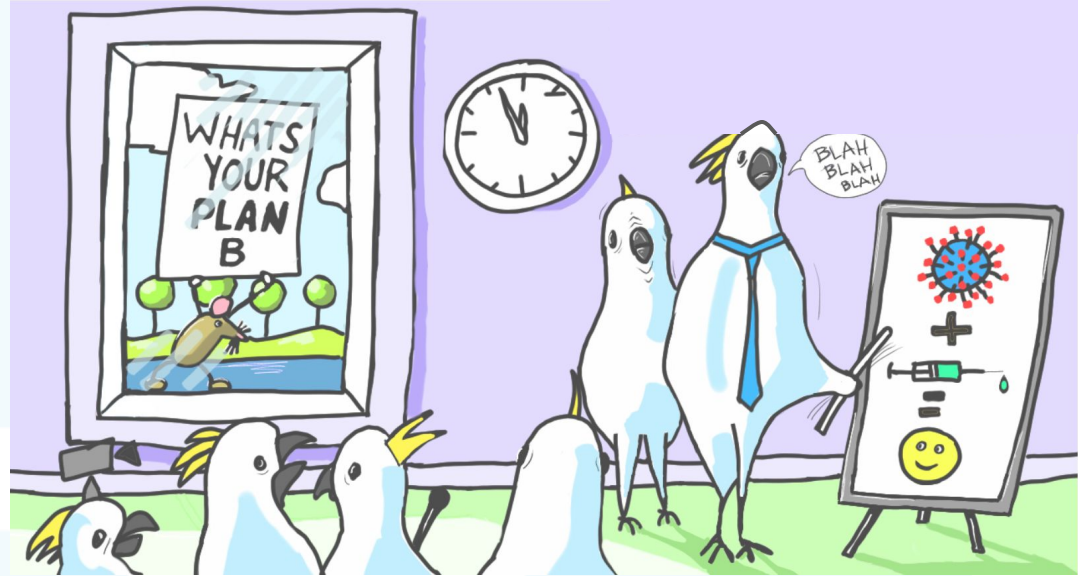
La posibilidad de que la pandemia se termine con la vacunación es incierta.

Muchos expertos anticipan que **NO** será así.

Es **indispensable planificar frente a diferentes escenarios.**

Incluso si lo logramos, el riesgo de un recrudecimiento o una nueva pandemia estará latente.

La evidencia y experiencia acumulada durante el primer año de la pandemia COVID-19 nos entregan nuevas herramientas para abordar la **crisis actual y las futuras.**

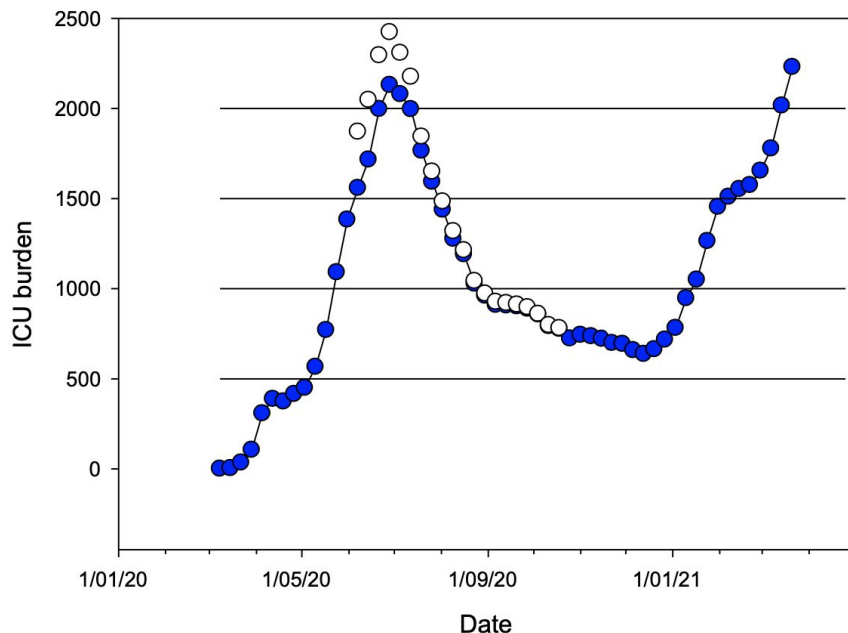


5. Elecciones

- Se propone evaluar elecciones en la Semana del 29 de marzo.
- Participación conjunta de Senado, Cámara de diputados y gobierno.
- Sesión abierta a la ciudadanía
- Objetivo: Analizar el momento de la pandemia y evaluar si están las condiciones epidemiológicas y sanitarias para las elecciones considerando casos activos, Re y proyección de pacientes que requieren camas críticas más el eventual colapso de la red.
- **En caso de que las proyecciones adviertan el colapso de la red sanitaria, nuestra sugerencia es NO realizar las elecciones.**

5. Elecciones

Figura 7: Evolución del número de pacientes UCI. Círculo blanco indica UCI + número de pacientes ventilados fuera de UCI (círculos blancos).



2.229 pacientes COVID en UCI (2.129 el 28/6 con 400 pacientes el VM fuera de UCI). Las UCIs están ocupadas en alrededor de un 95% con un 66% de pacientes COVID

MINSAL indica que hay 194 UCIs disponibles, es decir un tolerancia máxima de 13,9 ingresos diarios. Los últimos 7 días la ocupación UCI por COVID tuvo un aumento neto promedio de 30,5 ingresos diarios.

5. Conclusiones

- País atraviesa un frágil momento epidemiológico y sanitario
- La capacidad de expansión de camas tiene límites para garantizar la calidad de atención.
- Existe un riesgo real de saturación de la red sanitaria
- Es necesario crear equipos de triage para apoyar a los equipos sanitarios en momentos de definiciones difíciles.
- Escenario incertidumbre por el rol de nuevas variantes
- Se requiere intervenir urgentemente en 3 áreas estratégicas para bajar nuevos casos y fallecidos: TTA, Plan Paso a Paso, Nuevas Variantes
- Consideramos definir la próxima semana según los casos activos, proyecciones y estado de la red para ver la factibilidad de realizar elecciones de forma segura. Sugerimos que sea en una sesión abierta a la ciudadanía, convocada por la cámara de diputados, el senado y el ejecutivo donde estén presentes los presidentes de todos los partidos.
- **En caso de que las proyecciones adviertan el colapso de la red sanitaria, nuestra sugerencia es NO realizar las elecciones.**