



Balance Semanal
Mesa Social COVID-19
Colegio Médico de Chile

11 de Mayo 2021

Resumen:

1. Si bien los indicadores muestran una leve mejoría respecto de la situación nacional de la pandemia durante el mes de abril, las medidas de apertura deben ser progresivas y consistentes con una lógica sanitaria.
2. Las autoridades deben permitir y resguardar que las elecciones se lleven adelante en condiciones seguras, resguardando los aforos en los centros de votación, así como la disponibilidad de elementos de protección personal y la seguridad en el traslado.
3. Se debe acelerar el proceso de vacunación, permitiendo la vacunación de rezagados y disminuyendo las barreras a la vacunación de los grupos pendientes. Se deben llevar adelante las mejoras de gestión y logística necesarias para llevar esto adelante.
4. Se deben formalizar las condiciones de vacunación en embarazadas, en caso de faltar las vacunas para el esquema recomendado en el instructivo. Esta situación ha sucedido principalmente en localidades de la Zona Austral del país.
5. No estamos de acuerdo con la propuesta de un carnet de vacunación, que permita a la gente evitar medidas de control de la pandemia. Con la proporción de la población actualmente vacunada y las dificultades efectivas para acceder a vacuna en grupos vulnerados, esta estrategia sería fuente de inequidad, como se ha planteado por organismos internacionales.



1. Pandemia y reapertura precoz

Existe una sensación de mejora que se ha querido instalar y es muy natural que la gente se aferra a ello. En vista de la mejora de algunos indicadores sanitarios y como estos dan oportunidad para liberar algunas restricciones, es necesario reforzar la necesidad de medidas con lógica sanitaria y que los criterios de apertura se ajusten a dicha lógica. En este sentido es importante reforzar que un Plan de control de la Pandemia debe apuntar a evitar las actividades de alto riesgo sanitario y permitir de manera controlada aquellas de bajo riesgo.

En un escenario donde progresivamente se deben ir abriendo espacios, tanto las cuarentenas de fin de semana así como el toque de queda no apuntan a evitar situaciones de alto riesgo de contagio, sobre todo si se orientan a permitir actividades al aire libre y evitar actividades de alto riesgo como la apertura de centros comerciales, cines y gimnasios. En este aspecto, el toque de queda es una medida que ya no resiste análisis y se debe revisar cuál es la lógica que lo sostiene por más de un año.

Como mencionamos en su minuto, en abril la situación era catastrófica, hoy la situación presenta una leve mejora, no estamos bien, estamos graves, sin embargo es entendible que exista entusiasmo por parte de la ciudadanía frente a la posibilidad de que se liberen algunas de las restricciones de las etapas más estrictas del plan paso a paso. Ya ha habido dos oportunidades en las cuales la reapertura ha sido apresurada. Esperamos que en esta oportunidad exista una lógica sanitaria detrás de las medidas de reapertura.

Considerando lo anterior, se debiese evaluar la eliminación del toque de queda, que respondía a un escenario distinto y a través del cual la lógica sanitaria se confunde con una medida de control social.

En la misma línea y como referimos previamente se deben permitir las actividades al aire libre de bajo riesgo sanitario.

Estamos conciente de que estamos en presencia del inicio de una mejoría, sin embargo no puede suceder nuevamente que por resguardar el interés de algunos perdamos la oportunidad de avanzar en el control de la pandemia. .

Como hemos venido insistiendo creemos que es necesario reestructurar toda la estrategia: dotarla de una nueva gobernanza, dándole un rol más fuerte a actores ya convocados a participar y dar una lógica sanitaria a las decisiones que se tomen, comunicándose de manera efectiva. Consideramos que se debe desarticular el Plan Paso a Paso y las cuarentenas dinámicas y avanzar a una nueva estrategia que ponga énfasis en restringir las actividades de mediano y alto riesgo de contagio y permitir con las medidas necesarias, la realización de actividades de bajo riesgo, como por ejemplo, actividades al aire libre.



2. Elecciones

Es el tema más relevante de esta semana y ya resuelta su realización, enfatizamos la importancia de que estas sean llevadas adelante de forma segura.

Enfatizamos la importancia de que las autoridades pongan a disposición de la comunidad ciertas condiciones para unas elecciones seguras: transporte seguro para los votantes, exigencia de mascarilla triple capa (no de tela) o en su defecto, disponer de dichas mascarillas en los locales de votación, su propio lápiz, mantener distancia física a través de espacios de votación al aire libre y correctamente ventilados y lavado de manos y alcohol gel. Es fundamental hacer una fuerte campaña desde ahora hasta el mismo día de las elecciones, para reforzar el autocuidado y las medidas mencionadas, entre quienes participen de estas.

3. Carnet verde de vacunación

En primer lugar debe hacerse la distinción entre un registro de vacunación individualizado y un mecanismo para acreditar vacunación que permita evitar o saltarse ciertas restricciones que apliquen a la población general. Este segundo elemento, que se ha llamado en los últimos días un “carnet verde” es una medida que genera inequidad entre grupos con mejor acceso a la vacuna por sobre grupos vulnerables con menor acceso a vacuna. Por este motivo, organismos internacionales, como la Organización mundial de la Salud o el Observatorio de Derechos Humanos consideran que su implementación es negativa, independiente que se pueda estar llevando adelante en algunos países como Israel o Estados Unidos.

Un aspecto importante a considerar es que si bien es planteable que el acceso a las vacunas en Chile será universal, hasta ahora la gente de menor ingreso se está vacunando menos. Este acceso poco efectivo a la vacunación de poblaciones más vulnerables se extenderá por varios meses, por lo cual el carnet verde no parece ser una buena estrategia. Teóricamente se podría discutir su implementación con un porcentaje mayor de la población vacunada, para lo cual aún falta tiempo.

En síntesis, hoy un instrumento para saltarse medidas de control de la pandemia es inaceptables.



4. Vacunas:

La estrategia de vacunación ha avanzado a más lenta que hace un mes, principalmente de primeras dosis, sumado a que parte de la capacidad de tarea se ha destinado a la vacunación de influenza. Entendemos que se puede deber a falta de stock, así como a problemas de gestión/logística de distribución que se deben revisar y resolver, pues el proceso de vacunación debe acelerarse. Una vez resueltos estos problemas, se debe avanzar en ampliar el rango de edad de vacunación semanal.

- **Vacunación en rezagados:** Hay que agilizar la vacunación de personas que tenían indicación de vacunación en semanas previas. Hemos tenido reporte de gente de este grupo a quienes no se les ha permitido vacunarse.
- **Vacunación en embarazadas:** Tenemos reportes de falta de vacunas del laboratorio Pfizer- BioNTech, que es la indicada por el instructivo ministerial para embarazadas. Esta falta de vacunas sería principalmente en la Zona Austral del país. Solicitamos a la autoridad que disponga de los indicadores de vacunación en embarazadas y que formalice la indicación de vacunación en embarazadas en ausencia de la vacuna del laboratorio Pfizer- BioNTech.

5. Extender permiso para actividad física al aire libre.

El riesgo de contagio al aire libre, resguardando la distancia de dos metros con otras personas, es muy bajo. Es por este motivo que solicitamos revisar la restricción a la realización de actividades al Aire Libre.

Proponemos que se autorice una banda horaria de 2 horas en la tarde, de 16.00 a 18.00 para que la gente pueda salir al aire libre sin restricciones en comunas en cuarentena. Esto no implica la apertura de comercio no esencial o el relajamiento de otras medidas. La medida apunta a que la gente disponga de tiempo para salir del confinamiento en sus hogares.

6. Retorno a clases

Estamos absolutamente de acuerdo con la importancia que tiene el retorno a clases presenciales, consideramos que esta debe ser una de las actividades prioritarias, las primeras que se abren, pero este no puede ser con altos niveles de circulación viral exponiendo a NNA y con otras aperturas que aumenten el riesgo de contagio como los centros comerciales. El retorno a clases de NNA en las condiciones actuales es volver a



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

exponerles, más aún sin estar vacunados. Sumado a lo anterior, las posibilidades de mantener una correcta ventilación se tornan más complejas durante el invierno. Mantenemos que el retorno a clases presenciales debiese ser en las condiciones que actualmente corresponden a la Fase 3 del plan paso a paso como fue concebido inicialmente y que el retorno a clases en fase 2 en algunas comunas corresponde a una apertura precoz e implica un riesgo para las comunidades educativas.