



Balance Semanal
Mesa Social COVID-19
Colegio Médico de Chile

4 de Mayo 2021

Resumen:

1. Apertura precoz de la Región Metropolitana de forma parcial sigue avanzando sin cumplir los indicadores del plan Paso a Paso fijadas por el propio gobierno. Insistimos en la reestructuración del manejo de la pandemia por parte del gobierno.
2. Entendemos que ya se decidió realizar las elecciones. Mantenemos nuestros parámetros para realizar elecciones y recalamos que se deben tomar medidas con lógica sanitaria y no avanzar en aperturas precoces.
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. Reconocimiento de Fallecidos: Proponemos realizar un acto conmemorativo por los fallecidos. Cifras diarias son personas no solo números.
5. Se solicita Nombrar un encargado de evaluar el impacto de la pandemia y planificar la reactivación sanitaria.

1. Reapertura

Como desde hace varias semanas, la situación es muy crítica y la disminución de casos globales que se ha podido observar en la última semana, en ningún caso permite sacar cuentas alegres.

Esta última semana hay 21 comunas que avanzan en el Plan Paso a Paso y 5 pasan a Cuarentena, incluidas Punta Arenas, Puerto Natales y Porvenir, poniendo un foco de particular preocupación en la Región de Magallanes, pues en otras oportunidades lo que ha sucedido en Magallanes ha precedido a la situación nacional posteriormente.

Como anticipamos, el anuncio de apertura a Fase 2 desde la semana pasada ha generado un aumento de circulación de las personas con aumento de actividades de riesgo como aglomeraciones en espacios cerrados (largas colas en centros comerciales) y el retorno a clases presenciales en condiciones sanitarias inadecuadas para ello. La reapertura de los centros comerciales en fase 2 ha sido un error que se ha cometido en otras oportunidades y nuevamente se estaría cayendo en él. Generar un relajamiento de las medidas cuando la curva de contagios recién comienza a disminuir no tienen ningún sentido.



Lo que más llama la atención es la ausencia de lógica sanitaria detrás de estas medidas. El propio gobierno no cumple los criterios de apertura del plan Paso a Paso: Ocupación UCI regional menor a 85%; positividad de los últimos 7 días menor a 10%; incidencia de casos diarios menor a 10 casos por 100 mil habitantes según datos de los últimos informes epidemiológicos publicados. Finalmente reforzar que las cuarentenas dinámicas han mostrado no ser eficientes pues esto obliga a que trabajadores de otras comunas se tengan que trasladar aumentando las probabilidades de contagio.

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

Nuestras recomendaciones han sido coherentes, consistentes y transparentes en el tiempo. Hemos hecho dos documentos con la sociedad de infectología y epidemiología junto con organizaciones sociales donde hemos puesto indicadores claros para la realización de elecciones. Dichos documentos fueron socializados el 21 de agosto de 2020 y el 24 de febrero de 2021 respectivamente. Enfatizamos que dichos documentos corresponden a recomendaciones, porque quienes definen esto son el ejecutivo y el legislativo como poderes del Estado.

Nuestra posición se ha mantenido en el tiempo con criterios transparentes hacia la ciudadanía porque creemos que esa es la forma de transmitir tranquilidad y entregar un mensaje claro y coherente. Mantenemos nuestra recomendación de utilizar como indicador para el 95% de uso de camas críticas en nuestro país.

El colegio médico a través de los documentos mencionados así como en presentaciones ante el Congreso, Ejecutivo y múltiples reuniones con el SERVEL hemos realizado propuestas concretas para tener elecciones seguras: Voto anticipado, locales de votación en espacio abiertos, duplicar los locales de votación, transporte público gratuito, voto a domicilio, filas o mesas preferentes.



Entendemos que hay una definición de realizar las elecciones este 15 y 16 de mayo por lo que pedimos a la autoridad: mascarillas triple capa en cada local de votación, transporte seguro para los votantes y a cada uno de quienes vayan a participar llevar mascarilla que no sea de tela sino triple capa, las celestes, su propio lápiz, mantener distancia física y lavado de manos.

3. 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 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.

4. Vacunas:

La estrategia de vacunación ha avanzado a menor velocidad 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 los 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:** Hecha la recomendación por parte de la autoridad de vacunar a mujeres embarazadas, con la vacuna del laboratorio Pfizer- BioNTech, en esquema de 2 dosis, un aspecto muy importante que se debe reforzar es la



indicación de consejería. Lo más importante sigue siendo el autocuidado y disminución del contacto de riesgo, en un grupo especialmente sensible a las infecciones.

Es necesario llevar adelante la vigilancia activa de ESAVI, de acuerdo a lineamientos emanados por la autoridad:

<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/04/Vacunaci%C3%B3n-contra-SAR-SCoV2-de-mujeres-embarazadas.pdf>

5. Extender permiso para actividad física al aire libre.

Hay evidencia contundente que demuestra que 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 actividad 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. Reconocimiento de Fallecidos:

Insistimos en la necesidad de realizar un acto conmemorativo por los fallecidos. Cifras diarias son personas no solo números.

7. Fortalecer estrategia TTA

Existe una serie de iniciativas que se pueden implementar para mejorar los resultados de una estrategia de TTA que en términos generales, no ha funcionado adecuadamente:

- Coordinar las acciones entre Seremis y centros de salud familiar con énfasis en los indicadores con relevancia epidemiológica. Evaluar el funcionamiento de CESFAM y SEREMI y ver caso a caso como este se puede optimizar, pues hay comunas donde el trabajo se ha hecho bien y esta medida más que beneficios generará perjuicios sobre lo ya desarrollado.
- Garantizar los recursos y su continuidad en el tiempo. Es fundamental considerar los costos de la estrategia de trazabilidad y que los recursos sean consistentes con dichos costos. .
- Fortalecer la estrategia de aislamiento: Las residencias sanitarias han mantenido una ocupación básica. Es necesario solucionar las barreras de acceso a estos dispositivos.



8. Impacto de la pandemia y planificación de reactivación.

Sugerimos que se nombre un encargado nacional que analice el impacto de la pandemia en los pacientes NO Covid y que planifique la reactivación de la red. El año 2020 el Colegio Médico elaboró un documento que actualmente está actualizando para preparar el escenario 2021 apenas tengamos una estabilización del control de la pandemia.

<http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/08/reactivacion-sanitaria.pdf>