

# Las condiciones de Sánchez, Valdés y Cuadrado

No quieren hablar de plazos para el desescalamiento, pero considerando las cifras de contagio a la baja (ver reporte), dejan ver que no antes de dos semanas debieran comenzar a relajarse las medidas para combatir el covid-19, siempre y cuando distintos indicadores lo permitan.

El epidemiólogo del Instituto de Salud Pública, Héctor Sánchez, dice que hay baja en el  $R_0$  (índice de contagiosidad, donde 1 quiere decir que cada infectado contagia a una persona en promedio), pero que hay regiones en que está mayor a 1, además de que el país tiene un “un sub registro de un 51% (positivos no detectados)”.

Por eso él cree que para desescalar primero hay que “aumentar detección , más PCR y disminuir el subregistro sustancialmente a menos de 25%, aumentando la velocidad de respuesta de los PCR y dando oportuna trazabilidad a los contactos, para lo que es necesario reforzar las personas dedicadas al seguimiento”.

Añade que los indicadores  $R_0$  deben seguir a la baja en todas las comunas y una “sustancial menor demanda en servicios urgencia y UCI”. “Si estas condiciones se dan se podría pensar en un retorno por etapas en RM no antes de 2-3 semanas”, finaliza.

Para el secretario técnico del Colmed, Cristóbal Cuadrado tienen que confluir “una reducción sostenida por lo menos de tres semanas del número de contagios, con un  $R_0$  menor a 0,8; una ocupación hospitalaria de camas UCI menor a 85%; una capacidad de testeo suficiente con una positividad que no debe ser superior a 5% y tener montada una capacidad de trazabilidad que nos permita que el 80% de los contactos sean puestos en cuarentena antes de 5 días del caso índice”.

Nicolás Valdés, epidemiólogo U. de los Andes pone una condición para comenzar a conversar: “Bajar a menos de 1.000 los casos diarios allí recién podríamos empezar a sentirnos más tranquilos”.

## Las condiciones de Sánchez, Valdés y Cuadrado

No quieren hablar de plazos para el desescalamiento, pero considerando las cifras de contagio a la baja (ver reporte), dejan ver que no antes de dos semanas deberían comenzar a relajarse las medidas para combatir el covid-19, siempre y cuando distintos indicadores lo permitan.

El epidemiólogo del Instituto de Salud Pública, Héctor Sánchez, dice que hay baja en el R0 (índice de contagiosidad, donde 1 quiere decir que cada infectado contagia a una persona en promedio), pero que hay regiones en que está mayor a 1, además de que el país tiene un "un sub registro de un 51% (positivos no detectados)".

Por eso él cree que para desescalar primero hay que "aumentar detección, más PCR y disminuir el subregistro sustancialmente a menos de 25%, aumentando la velocidad de respuesta de los PCR y dando oportuna trazabilidad a los contactos, para lo que es necesario reforzar las personas dedicadas al

seguimiento". Añade que los indicadores R0 deben seguir a la baja en todas las comunas y una "sustancial menor demanda en servicios urgencia y UCI". "Si estas condiciones se dan se podría pensar en un retorno por etapas en RM no antes de 2-3 semanas", finaliza.

Para el secretario técnico del Colmed, Cristóbal Cuadrado tienen que confluír "una reducción sostenida por lo menos de tres semanas del número de contagios, con un R0 menor a 0,8; una ocupación hospitalaria de camas UCI menor a 85%; una capacidad de testeo suficiente con una positividad que no debe ser superior a 5% y tener montada una capacidad de trazabilidad que nos permita que el 80% de los contactos sean puestos en cuarentena antes de 5 días del caso índice".

Nicolás Valdés, epidemiólogo U. de los Andes pone una condición para comenzar a conversar: "Bajar a menos de 1.000 los casos diarios allí recién podríamos empezar a sentirnos más tranquilos".



Héctor Sánchez.



Nicolás Valdés.



Cristóbal Cuadrado.

en la RM.

Sobre la vigilancia de la pandemia, se sugiere que el sistema tenga suficiente capacidad de testeo y atención clínica, y que funcione la trazabilidad y aislamiento de los casos. "Que se rastreen al menos 80% de los contagios detectados durante 14 días", agrega Vial.

Los especialistas también recalcan que en una desescalada es necesario reforzar los protocolos de protección de los grupos de riesgo, concentrados en lugares de larga estadía, hogares de ancianos, cárceles y otros.

### Por etapas y con transparencia

Vidal explica que en la propuesta al Gobierno "el desconfinamiento lo estamos planteando globalmente para una ciudad y que sea en fases. Una gradualidad en que todos sepamos sus criterios, sus recomendaciones, que todo sea ampliamente conocido por la población. Tiene que haber un esfuerzo comunicacional importante porque la población puede ayudarnos a conseguir la métrica de los criterios".

"Queremos que sean metas comunes, bien conocidas y que sepamos para dónde vamos. Todo en cuatro fases e ir avanzando con metas bien específicas.

Por ejemplo, la fase 1 es de cuarentena total, distancia social máxima (ahora) donde hay cuarentena.

Y la cuatro es casi una vuelta a las actividades normales.

"Queremos que nos propongamos hacerlas en el tiempo que podamos. Para pasar de fase, insiste Vidal, se deben cumplir objetivos de criterio y siempre con métrica".

"Ejemplo: umbral para fase dos 10% de test positivos y no 20%. Fase 3, menos de 5% y fase 4 menos de 1%", añade.

"Los indicadores van cambiando. No planteamos fechas sino que objetivos y también el que todos trabajemos para alcanzar los objetivos de cumplimiento de las metas de salud es importante para pasar de una fase a otra. Insisto, es esfuerzo de comunicación es importante. Tenemos una luz que podemos seguir y depende de todos nosotros que lo consigamos".



## DEIS lo haría dos veces a la semana

# Se terminarían los informes diarios covid

Por Viviana Candía

Aún cuando no se especificó en que fecha partiría, el Ministerio de Salud confirmó hoy que se migrará a un reporte único de los efectos del covid-19 en Chile, que se entregaría un par de veces a la semana, lo que terminará con el reporte diario que se está dando desde el inicio de la pandemia.

Esta mañana la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, anunció en Radio Cooperativa que "podríamos informar dos veces por semana y dejar de dar el informe diario". Y en el reporte, el jefe de Epidemiología del Minsal, Rafael Araos, dio más detalles de la idea de unificar los actuales dos métodos de medición de fallecidos: el reporte diario del Minsal (que se basa en los decesos inscritos en el Registro Civil), y el entrega semanalmente el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Los datos de ambas instancias son disímiles, lo que ha generado continuos cuestionamientos.

"El objetivo del reporte diario de fallecidos es simplemente dar una tenden-

cia. Es un reporte provisorio, por lo tanto no es capaz de capturar la cantidad de fallecidos debido a coronavirus en el país", señaló Araos, y agregó que el informe DEIS "se acerca más probablemente al número real de fallecidos, siendo un número provisional (...). Sabemos que eso genera un recuento paralelo y que es difícil comprender. Nuestra estrategia ha sido mantenerlos hasta que podamos llegar al punto de tener un reportera única" que asumirá el DEIS pero que, por razones técnicas, "es muy difícil hacer más de dos veces por semana". "Vamos a ganar porque será un reporte más sencillo, pero vamos a perder porque no seremos capaces de tener un informe diario" concluyó.

### Las cifras de hoy

Al hacer un balance de la pandemia (hoy se cumplen cuatro meses de su inicio en Chile) el subsecretario Arturo Zúñiga señaló que "han sido 4 meses durísimos" y detalló que en las últimas 24 horas se registraron 131 fallecidos en el Registro Civil (totalizando 6.051 muertos) y 3.548 nuevos casos (288.089 en total). Comparado con el reporte de ayer, hay un aumento de test realizados (pasaron de 10.831 a los 15.585 hoy), al igual que sube el número de nuevos contagiados pues ayer se reportaron 2.498 mientras, 1.050 menos que los de hoy (3.548).

En cuanto a la trazabilidad, se informó que "a nivel país llevamos más de un 80% de los casos confirmados y de los contactos estrechos trazados. En la RM hemos alcanzado un 78,5% de trazabilidad. Sin embargo eso no basta y por eso estamos dándole un mayor impulso y fortalecimiento con la atención primaria para llegar al 90% que es la meta de trazabilidad".

**78,5%**  
de trazabilidad de los casos positivos y sus contactos estrechos reporta la Región Metropolitana.