



INFORME ICOVID CHILE

Vacunación, cuarentena y autocuidado logran retomar el control de la pandemia, aunque persiste amenaza de variantes

[23 de Julio, 2021]

Comentario General

La tasa promedio nacional de la última semana de casos nuevos por 100.000 habitantes llegó a 7,6 representando la tasa más baja desde el inicio del año. Después de la tasa máxima de ataque de esta pandemia, que fue el 31 de mayo de 2021, las medias semanales a nivel nacional han caído ininterrumpidamente por siete semanas consecutivas. De modo que en términos de la carga de casos nuevos de COVID-19 estamos a nivel nacional en el mejor momento desde fines del año 2020.

También la tasa de transmisión o R efectivo, que durante toda la pandemia se mantuvo sobre 0,8, presenta una clara tendencia a la baja. Aunque el R promedio de la última semana está en 0,81, llegó a valores en torno a 0,7 hacia fines de la semana. A nivel regional, sólo O'Higgins llega al color verde, con un R de 0,78, en el otro extremo están con indicador de transmisión en rojo (sobre 1), Atacama, y en naranja (sobre 0,9) Tarapacá, Arica y Parinacota y Maule. El resto de las regiones está en color amarillo, sobre 0,8 pero bajo 0,9.

A nivel país, el 3,7% de los test efectuados dieron resultado positivo para COVID-19, manteniendo el valor de la semana anterior. En general, casi todas las regiones han mejorado los índices de positividad por debajo del 4%, con excepciones de las regiones de Atacama (5,3%), Maule (4,5%), Araucanía (5,3%) y Los Ríos (7,0%).

El 79,9% de los exámenes de detección de SARS-CoV-2, fueron informados al Ministerio de Salud dentro de un día desde la consulta médica (color amarillo) tendencia a la mejora que se observa desde mediados de enero, cuando se incorporó el test rápido de antígeno. Por el contrario, se mantiene a la baja la proporción de personas que consultan y son identificadas de manera temprana (antes de 48 horas de iniciados sus síntomas). Estos dos factores juntos, determinan una estabilización de la notificación oportuna en torno al 52,4% aún lejos de la meta de cobertura de 80% de notificación en un máximo de tres días.

Entre abril y junio de 2021, la ocupación de camas críticas por pacientes COVID-19 se mantuvo en los niveles más altos observados durante toda la pandemia (73%); a partir de julio empezó a bajar llegando a 50% ("verde"). Las regiones con altos índices de ocupación de UCI por COVID-19 son Arica y Parinacota (75%) y Coquimbo (67%). Considerando todas las patologías, la utilización de camas UCI a nivel nacional, aunque permanece en niveles muy altos, sobre el 87% (nivel rojo), en la última semana disminuyó del 90% a 87,5%.

En resumen, los datos a nivel nacional y regional sugieren que la utilización de camas críticas por pacientes COVID-19 se viene reduciendo de forma sostenida en las últimas cuatro semanas, explicada principalmente por la baja en ocupación de camas de los grupos de edad menores de 70 años. La capacidad total UCI incluyendo todas las patologías sigue en niveles altos, posiblemente debido a la demanda acumulada de pacientes que tuvieron que ser postergados durante la última ola de contagios.

La campaña de vacunación ha venido avanzando rápidamente, complementando el ciclo de vacunación de dos millones de personas durante el último mes, principalmente del grupo más joven.

En términos de cobertura por edad, alrededor de un 90% de la población mayor de 50 años ya completó su ciclo de vacunación (dos dosis). Para el grupo de mayores de 70 años se ha mantenido en ese nivel, indicando que el 10% restante corresponde a personas que optaron por no vacunarse. La cobertura en menores de 50 años alcanzó el 65% vacunado con esquema completo. Este excelente avance en la vacunación puede ser un factor relevante para explicar la reducción de casos y hospitalizaciones sostenida de las últimas semanas, reduciendo considerablemente la carga en el sistema hospitalario de los grupos más jóvenes que tenía colapsado el sistema de salud.

Tabla 1. Resumen indicadores por región:

	Dimensiones e Indicadores						Vacunación 18/7 Cobertura Porcentual % (esquema completo sobre la población total)
	Dinámica de Contagio (semana 11 julio)		Testeo (semana 11 julio)	Trazabilidad (semana 4 julio)	Capacidad Hospitalaria (semana 18 julio)		
	R	Carga	Positividad casos	Proporción confirmados tempranos	Uso camas UCI	Uso COVID 19 camas UCI	
NACIONAL						49%	59,6%
Arica						75%	54,5%
Tarapacá						38%	51,9%
Antofagasta						44%	55,8%
Atacama						61%	59,1%
Coquimbo						67%	59,6%
Valparaíso						54%	64,1%
Metropolitana						50%	56,4%
O'Higgins						52%	64,5%
Maule						47%	63,8%
Ñuble						46%	67,4%
Biobío						41%	62,0%
La Araucanía						55%	61,2%
Los Ríos						32%	62,9%
Los Lagos						44%	61,9%
Aysén						33%	66,7%
Magallanes						22%	70,4%

Comentarios por Dimensiones

Dimensión 1: Dinámica de Contagios

Carga

El indicador de carga de personas infectadas mide el número promedio de casos diarios de la última semana por cada 100 mil habitantes, indicados por la fecha de inicio de síntomas. Este indicador permite estimar la incidencia diaria de los casos COVID-19 en la población.

La tasa nacional promedio de la última semana de casos nuevos por 100.000 habitantes llegó a 7,6, representando la tasa más baja en lo que va del 2021. El 16 de julio alcanzó los cinco casos por 100.000 habitantes, aunque aún está cinco veces por sobre el nivel seguro, representa un avance potencial hacia el color amarillo. Después de la tasa máxima de ataque de esta pandemia el 31 de

mayo de 2021, las medias semanales a nivel nacional han caído ininterrumpidamente por siete semanas consecutivas. Cabe mencionar, que el primer brote de esta pandemia también cayó durante siete semanas, aunque a menor velocidad y deteniéndose en los 10 casos por 100.000 habitantes, nivel en que se mantuvo hasta diciembre del 2020 cuando empieza un nuevo incremento de casos a nivel nacional.

De modo que en términos de la carga de casos nuevos de COVID-19 estamos a nivel nacional en el mejor momento desde inicio de esta pandemia. La tasa media de casos nuevos de la última semana a nivel nacional fue de 7,6 por 100.000 habitantes. Sin embargo, hay tres regiones con tasas significativamente mayores: Atacama (32,3) supera cuatro veces la media nacional, Los Ríos (26,3) la supera tres veces y Arica y Parinacota (19,0) que la supera 2,5 veces. En tanto, hay tres regiones con menor incidencia de casos que la media nacional, O'Higgins (5,7), Magallanes (6,0) y la Región Metropolitana (6,4).

En término de número de casos nuevos, la disminución absoluta a nivel nacional es de 675 casos menos que la semana previa, representando un 33% de caída en los casos COVID-19. Estas caídas son estadísticamente significativas en todas las regiones del país con la sola excepción del Atacama (-2%) y Tarapacá (-21%). Las mayores caídas ocurrieron en O'Higgins (-47%), Valparaíso (-40%), la Región Metropolitana (-45%) y Coquimbo (-31%). Las regiones restantes presentaron caídas significativas entre 24% y 28%.

Transmisión

El nivel más bajo de la tasa de transmisión se reportó el 20 de junio de 2020, llegando a 0,812, manteniéndose sobre 0,80 hasta el segundo brote; es decir que durante un año hemos estado con una tasa de transmisión por sobre el nivel de seguridad. En el brote actual, el R efectivo promedio de la última semana está en 0,81, pero llegando a valores en torno a 0,7 hacia fines de la semana. A nivel regional, sólo O'Higgins llega al color verde, con un R de 0,78. En el otro extremo está con indicador de transmisión en rojo (sobre 1) en Atacama, y en naranja (sobre 0,9) en Tarapacá, Arica y Parinacota y Maule. El resto de las regiones está en color amarillo, sobre 0,8 pero bajo 0,9.

Dimensión 2: Testeo

Positividad de PCR

Un objetivo en el control de la pandemia es ir disminuyendo la positividad de los test.

A nivel país el 3,7% de los test PCR efectuados dieron resultado positivo para COVID-19, similar al valor de 3,7% de la semana anterior. En general casi todas las regiones han declinado la positividad por debajo del 4%, con las excepciones de las regiones de Atacama (5,3%), Maule (4,5%), Araucanía (5,3%) y Los Ríos (7,0%). En general, todas las regiones han mantenido relativamente estables los niveles de positividad durante esta semana.

PCR por mil habitantes

Aumentar la capacidad de testeo, que es aumentar la toma de exámenes PCR, es parte importante de la estrategia de control de la pandemia. A nivel nacional, la capacidad de testeo ha ido declinando a medida que la carga de infectados activos disminuye, y se mantiene una capacidad de testeo de 15,6 test por mil habitantes promedio semanal. Destacan en particular por su alta capacidad de testeo las regiones de Arica y Parinacota (30,4), Atacama (29,6) y Aysén (34,9). La Región Metropolitana muestra la capacidad de testeo más baja (10,8).

Dimensión 3: Trazabilidad

Los retrasos de las notificaciones de casos requieren que los tres indicadores se calculen excluyendo datos de las últimas semanas y con cortes de fechas anteriores a los otros indicadores considerados en los informes de ICOVID Chile. Así, para este informe las fechas que abarcan estos indicadores son las siguientes: a) tiempo de examen y laboratorio (24 hrs) informa desde el 5 al 11 de julio (una semana de rezago), b) indicador de consulta temprana (48 hrs) informa desde el 27 de junio al cuatro de julio (dos semanas de rezago) y c) confirmación temprana informa desde el 20 al 27 de junio (tres semanas de rezago).

a) Tiempo de examen y laboratorio

Este indicador, que mide el porcentaje de las pruebas que fueron informadas al Ministerio de Salud dentro de un día desde la consulta médica es de un 79,9% (color amarillo) tendencia a la mejora que se observa desde mediados de enero y que está llegando al umbral verde del 80%. Se observan valores más bajos en la región de Atacama (56,4%) comparado con el resto de las regiones. Valores destacables están en Maule (98,0%), Biobío (92,0%) y Magallanes (94%).

b) Consulta temprana

La proporción de personas que consultan y son identificadas de manera temprana (antes de 48 horas de iniciados sus síntomas) se mantiene en una cifra que muestra un desmejoramiento lento desde enero de este año cuando se estuvo cerca del umbral amarillo (60%). En la semana del 4 de julio el valor a nivel nacional es de 55,3% (naranja). A nivel regional se observan algunas mejoras, ya que hay nueve regiones en nivel de riesgo naranja (proporciones de cumplimiento entre 40% y 60%) y siete regiones en nivel amarillo (proporciones de cumplimiento entre 60% y 80%).

c) Confirmación temprana de casos

El indicador de confirmación temprana de casos es la suma de los tiempos de los dos indicadores recién descritos, desde el inicio de síntomas hasta que el Ministerio de Salud recibe la información sobre el resultado del examen PCR o antígeno. Este indicador se sigue manteniendo relativamente estable desde fines de septiembre, cuando cambió de color rojo a naranja, en cifras que bordean el 52,4% de cumplimiento, estando aún lejos de la meta de cobertura de 80% de notificación en un máximo de tres días, para tenerlo en color verde. Desde que se pudo salir del color rojo a nivel nacional en octubre pasado, este indicador ha fluctuado entre valores de 40% y 53%, lejos del umbral de amarillo del 60%. Se observa una mejora desde marzo de 2021 impulsada por la mejoría en el indicador de tiempo de examen y laboratorio. En general, todas las regiones se han ido estabilizando en valores entre 45% y 57%, a excepción de Arica y Parinacota con un valor de 70,7%.

Dimensión 4: Capacidad Hospitalaria

Uso de camas UCI total y por pacientes COVID-19

Mantener una capacidad hospitalaria adecuada ha sido un elemento fundamental para reducir la mortalidad asociada al COVID-19. Durante los meses de abril, mayo y junio de este año, la ocupación de camas críticas por pacientes COVID-19 se mantuvo en los niveles más altos observados durante toda la pandemia, lo cual requirió endurecer las medidas de confinamiento de la población para evitar un colapso del sistema hospitalario.

Gracias a estas medidas y al avance en la campaña de vacunación, la ocupación de camas UCI por pacientes COVID-19 ha ido disminuyendo sistemáticamente durante el último mes: bajó de 73% desde mediados de junio a una ocupación de alrededor de 50%, llegando al nivel “verde” que no se observaba desde enero de este año. Esto indica que la capacidad hospitalaria se encuentra en niveles más controlados, aliviando con esto el estrés al que han estado sometidos los y las profesionales de la salud durante todo el año 2021. Sin embargo, aún existen regiones con índices de ocupación altos, destacando la región de Arica y Parinacota con utilización cercana al 75% y Coquimbo con 67%. Todas las otras regiones se encuentran con utilización de camas UCI por pacientes COVID-19 de 60% o menos.

Sin embargo, la utilización de camas UCI a nivel nacional (considerando todas las patologías) permanece en niveles muy altos, por sobre el 87% (color rojo). La reducción de demanda de camas por pacientes COVID-19 ha permitido atender otras patologías que posiblemente fueron postergadas durante la última ola de contagios. Se espera que la ocupación vaya disminuyendo gradualmente en la medida que se mantenga la disminución de casos críticos COVID-19, pero la demanda acumulada de otras patologías hace que la recuperación de la capacidad hospitalaria hacia niveles razonables sea más lenta. A nivel nacional, en la última semana la utilización de camas UCI (de todas las patologías) disminuyó en 2,5 puntos porcentuales (de 90% a 87,5%), mientras que la ocupación UCI de pacientes COVID-19 disminuyó en 4,6 puntos porcentuales (de 53,7% a 49,1%). En casi todas las regiones disminuyó la ocupación UCI, con excepción de la Regiones de Arica y Parinacota y Coquimbo, que aumentaron en 2-3%.

Ocupación de camas UCI por paciente COVID-19 de distintos grupos de edad

Desglosando la ocupación por grupo etario, se observa una reducción en la ocupación de camas por pacientes COVID-19 en todos los grupos de edad (menores de 50 años, 50-69 años y mayores de 70 años). Destaca la reducción de ocupación de camas del grupo de menor edad (<50 años), que bajó en 22,5% durante la última semana. En nuestro informe de comienzos de junio indicamos que era justamente ese grupo etario el que estaba generando la saturación del sistema hospitalario a sus niveles máximos en toda la pandemia. La rápida reducción de la ocupación de camas de ese grupo etario es una muy buena noticia y sugiere que la estrategia de cuarentenas y avances en la vacunación de la población más joven ha sido fundamental para estabilizar el sistema hospitalario.

Sin embargo, el grupo de mayor edad (sobre 70 años) presenta una ocupación estable entre 450 y 500 pacientes COVID-19 en cama UCI desde junio a la fecha. No es claro por qué los otros grupos de edad han ido reduciendo su ocupación de camas UCI de forma importante mientras que este grupo de mayor edad, que ya lleva varios meses con ciclo de vacunación completa en más de 85% de la población, no disminuye a la misma tasa. Es necesario estudiar en mayor detalle los datos individuales de ese grupo etario para evaluar posibles causas.

En resumen, los datos a nivel nacional y regional sugieren que la utilización de camas críticas por pacientes COVID-19 se viene reduciendo de forma sostenida en las últimas cuatro semanas, explicada principalmente por la baja en ocupación de camas de los grupos de edad menores de 70 años. La capacidad total UCI incluyendo todas las patologías sigue en niveles altos, posiblemente debido a la demanda acumulada de pacientes que tuvieron que ser postergados durante la última ola de contagios.

Otros indicadores - Vacunación COVID-19

A la fecha, se han vacunado alrededor de 11,25 millones de personas con dos dosis a nivel nacional. De estos, nueve millones fueron vacunados con Coronavac (del laboratorio Sinovac), mientras que el resto ha sido vacunado con las vacunas de los laboratorios Pfizer, CanSino y AstraZeneca. Siendo la

vacuna de mayor cobertura nacional la Coronovac, analizaremos los datos tomando en consideración lo que se conoce sobre esta vacuna.

De acuerdo al estudio publicado en la revista *The New England Journal of Medicine* (donde colaboraron académicos de ICOVID Chile), la efectividad de la vacuna para reducir contagios es de un 66% y una efectividad de 90% para prevenir hospitalizaciones en UCI (esto con el ciclo completo de vacunación de dos dosis), considerando un horizonte de tres meses para el estudio. Estos resultados sugieren que la vacuna es efectiva (en ese horizonte de tiempo) para reducir los casos graves de COVID-19: por cada 100 personas no vacunadas que ingresan a UCI por COVID-19, 90 de estos casos graves se habrían evitado si hubiesen sido vacunados con ambas dosis. El estudio también sugiere que es necesario completar ambas dosis, ya que la efectividad de la vacuna es menos de la mitad entre la primera y segunda inoculación. Por consiguiente, discutimos los indicadores correspondientes al ciclo completo de vacunación.

En términos de cobertura por edad, alrededor de un 90% de la población mayor de 50 años (que tuvo prioridad para acceder a la vacuna) completó su ciclo de vacunación con ambas dosis. Esta cobertura no ha crecido desde junio a la fecha para el grupo de mayores de 70 años. Para el grupo entre 50 y 70 años, la cobertura aumentó de 83% a 88,5% durante el último mes, y es posible que pueda superar en cobertura al grupo de mayor edad en las próximas semanas.

Para el grupo más joven (menores de 50 años) -una población mucho más numerosa- la cobertura ha venido aumentando sostenidamente desde mayo a la fecha, llegando a casi un 65% vacunado con ambas dosis. Durante el último mes, se aumentó en dos millones de personas inoculadas con ambas dosis (pasando de cuatro millones a mediados de junio a seis millones a la fecha), aumentando a una tasa promedio de 500 mil semanal, la más alta desde que se inició la campaña. Este excelente avance en la vacunación puede ser un factor relevante para explicar la reducción de casos y hospitalizaciones sostenida de las últimas semanas, reduciendo considerablemente la carga en el sistema hospitalario de los grupos más jóvenes.

No obstante, es importante mantener medidas de precaución en la población vacunada. No existe aún evidencia sobre cómo podría verse afectada la efectividad de Coronovac ante nuevas variantes, como por ejemplo la variante Delta que ha causado rebrotes en Europa y es ahora la cepa predominante en Estados Unidos. Por consiguiente, es importante mantener protocolos de aislamiento adecuados para los viajeros entrantes, incluso si están vacunados. Es también importante ir recopilando evidencia sobre la duración de la inmunidad que genera la vacuna, extendiendo el horizonte de tres meses considerado en el estudio poblacional publicado en *The New England Journal of Medicine*, para evaluar si es necesario incorporar una tercera dosis en algunos grupos etarios.

ANEXOS:

Gráficos de Carga y Transmisión Nacional

Indicador de carga

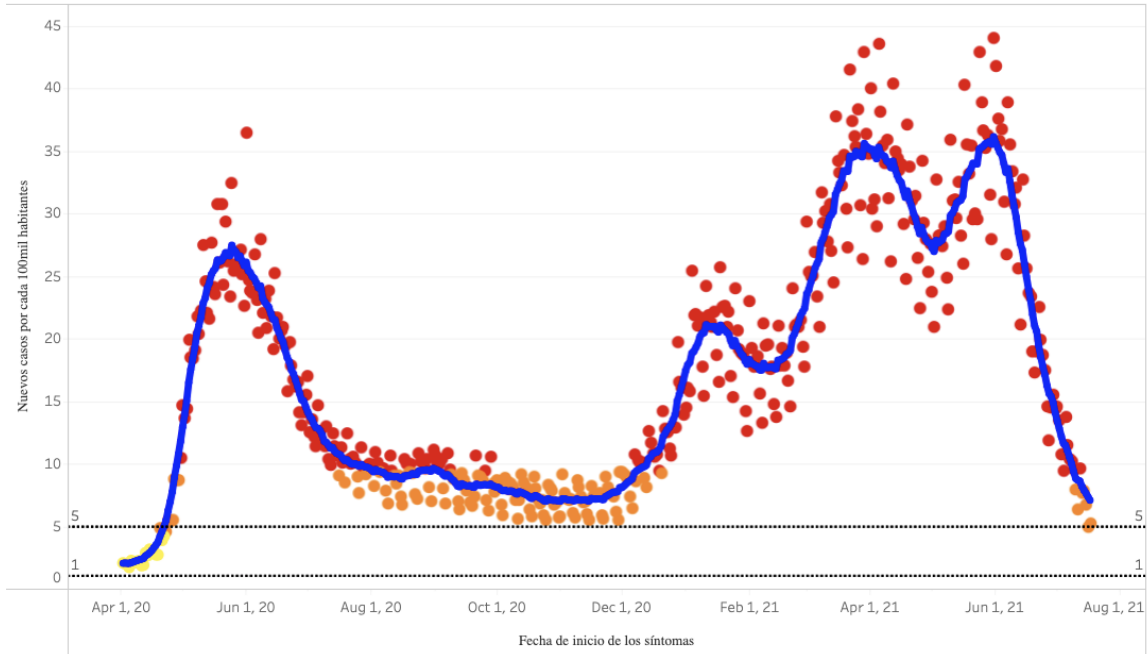


Gráfico 1 - se observa reducción sostenida de nuevos casos diarios por 7 semanas seguidas. Esta reducción ha sido mas rápida que en la primera ola del año pasado.

Indicador de transmisión (R)

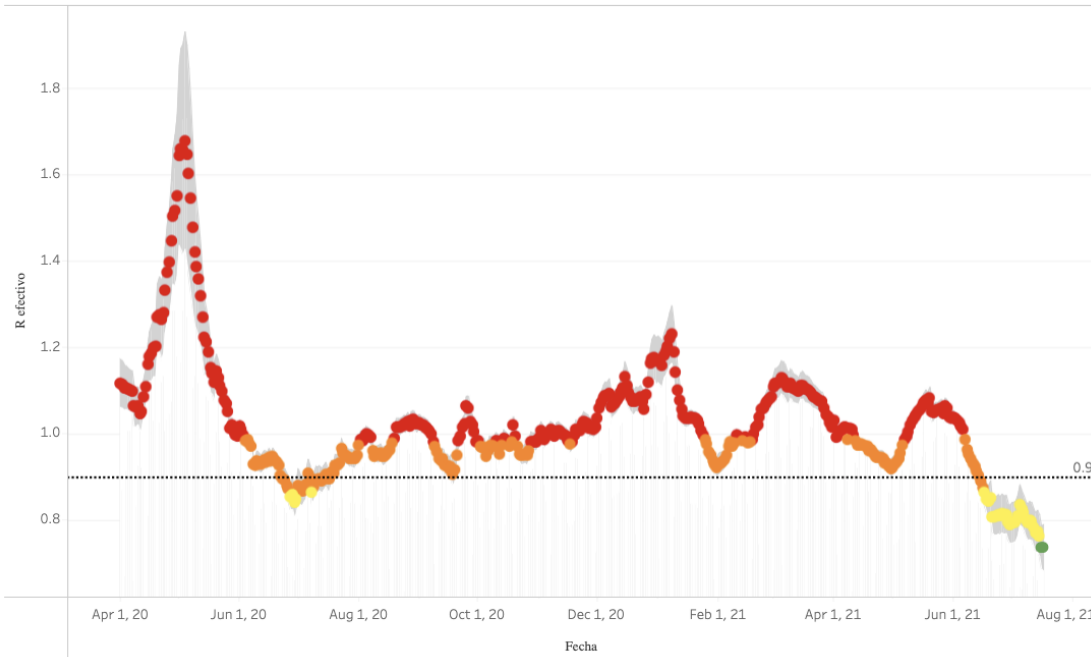


Gráfico 2 - R efectivo nacional alcanza su valor más bajo de toda la pandemia, cercano a 0,75.

Capacidad Hospitalaria

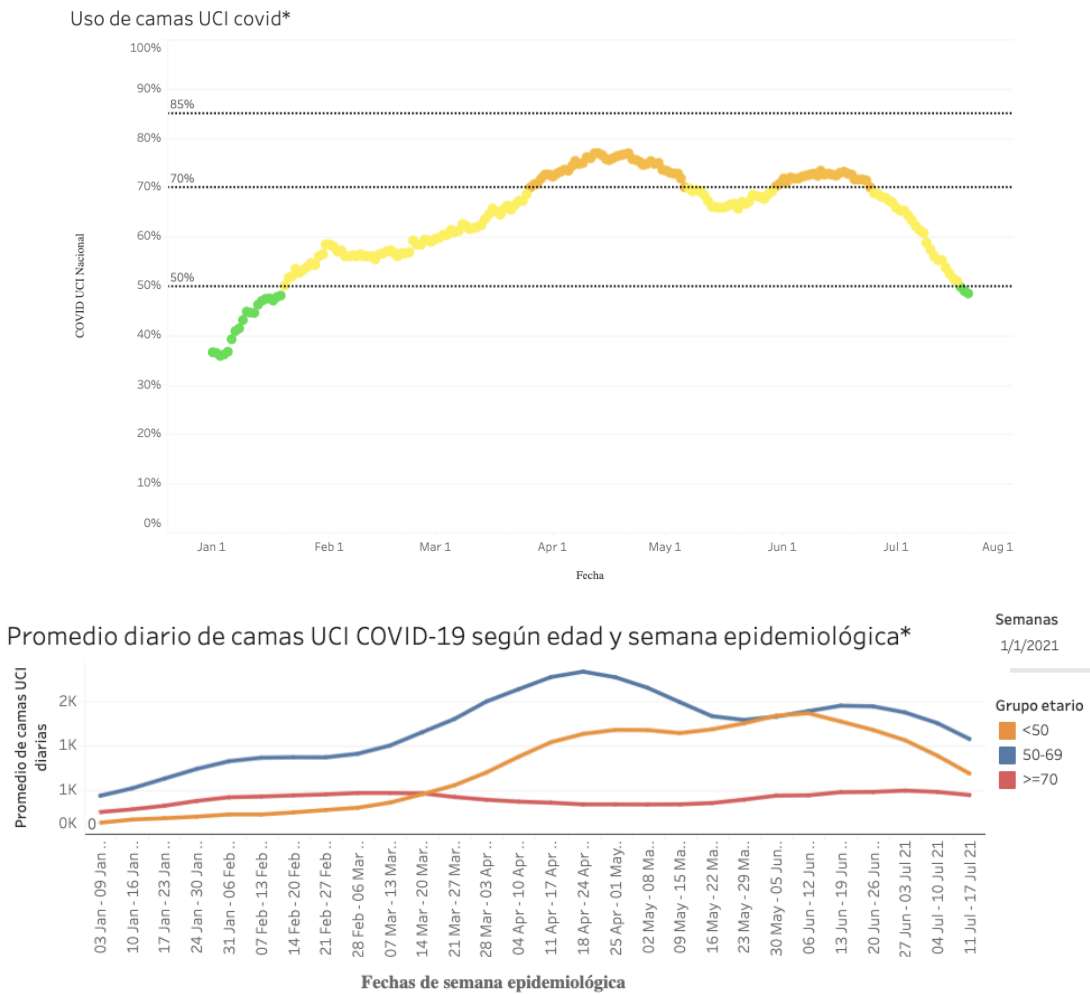
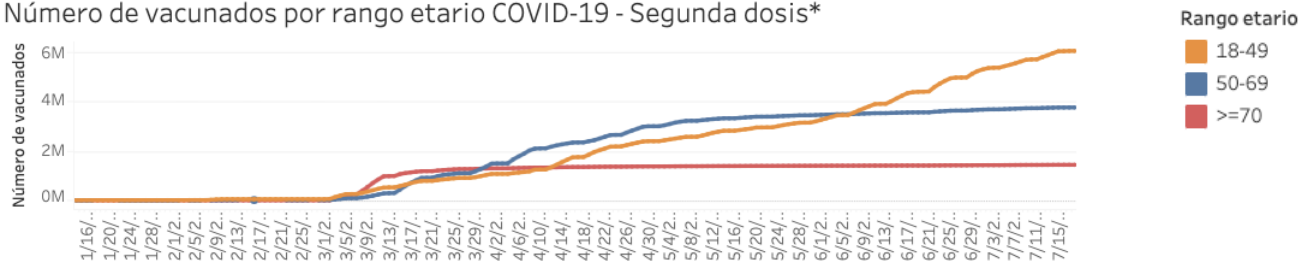


Gráfico 3. Ocupación de camas de pacientes COVID-19 El panel superior muestra la utilización de camas UCI por pacientes Covid durante el 2021 a nivel nacional (como porcentaje de camas totales). El panel inferior muestra la ocupación de camas desglosada por grupos de edad. La reducción de ocupación se debe principalmente a los grupos menores de 70 años.

Avance Campaña de Vacunación

Número de vacunados por rango etario COVID-19 - Segunda dosis*



Porcentaje de vacunados por rango etario COVID-19 - segunda dosis*

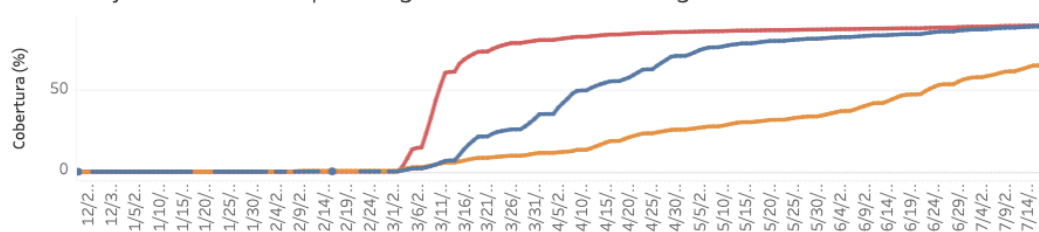


Grafico 4. Número de vacunados y cobertura por grupo de edad, considerando ciclo completo de vacunación con 2 dosis.

ICOVID Chile es un esfuerzo conjunto de la Universidad de Chile, la Pontificia Universidad Católica de Chile y la Universidad de Concepción, a partir de un convenio de colaboración con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación. Este convenio, que nos permite tener acceso a datos recopilados por el Ministerio de Salud, como parte del seguimiento de la pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2, tiene como objetivo contribuir al cálculo de indicadores que permitan entregar información clara y oportuna a autoridades, medios de comunicación, ciudadanía y comunidad científica para apoyar la toma de decisiones relativas a la pandemia y entender su evolución.

En la legislación vigente en Chile, estos datos están bajo la tutela del Ministerio de Salud de Chile y le corresponde a dicho ministerio la decisión de su distribución pública. Los investigadores de ICOVID Chile no utilizarán en forma privilegiada estos datos para llevar a cabo trabajos que generen publicaciones científicas o de otra índole, en la medida en que ellos no estén disponibles de forma pública para el resto de la comunidad.