

# NOVEL CORONAVIRUS (COVID-19)



**María Paz Bertoglia Arredondo**  
**Profesor Asistente ESP**  
**Magister Epidemiología**  
**Magíster Bioestadística**  
**Doctoranda en Salud Pública**

## Estrategias de control pandemia Covid-19

07 mayo 2020



DR. TEDROS ADHANOM  
DIRECTOR GENERAL OMS

*“Es tiempo para los **hechos**, no para el miedo. Es tiempo para la **ciencia**, no para rumores”*

*“COVID-19 nos está quitando mucho. Pero también nos está dando algo especial: la oportunidad de unirnos, **trabajar, aprender y crecer juntos**”*

*“Esta pandemia ha evidenciado las profundas **desigualdades** en nuestras sociedades”*

*“El **virus** no discrimina, pero los **impactos** sí lo hacen. Siempre los más **pobres** viven con mayor riesgo sus consecuencias. Un millón de chilenos no tiene acceso al **agua potable**”*



DRA. MICHELLE BACHELET  
ALTA COMISIONADA DDHH ONU

# Así se ve una pandemia



<https://extranet.who.int/publicemergency>  
<https://www.gisaid.org/epiflu-applications/next-hcov-19-app/>

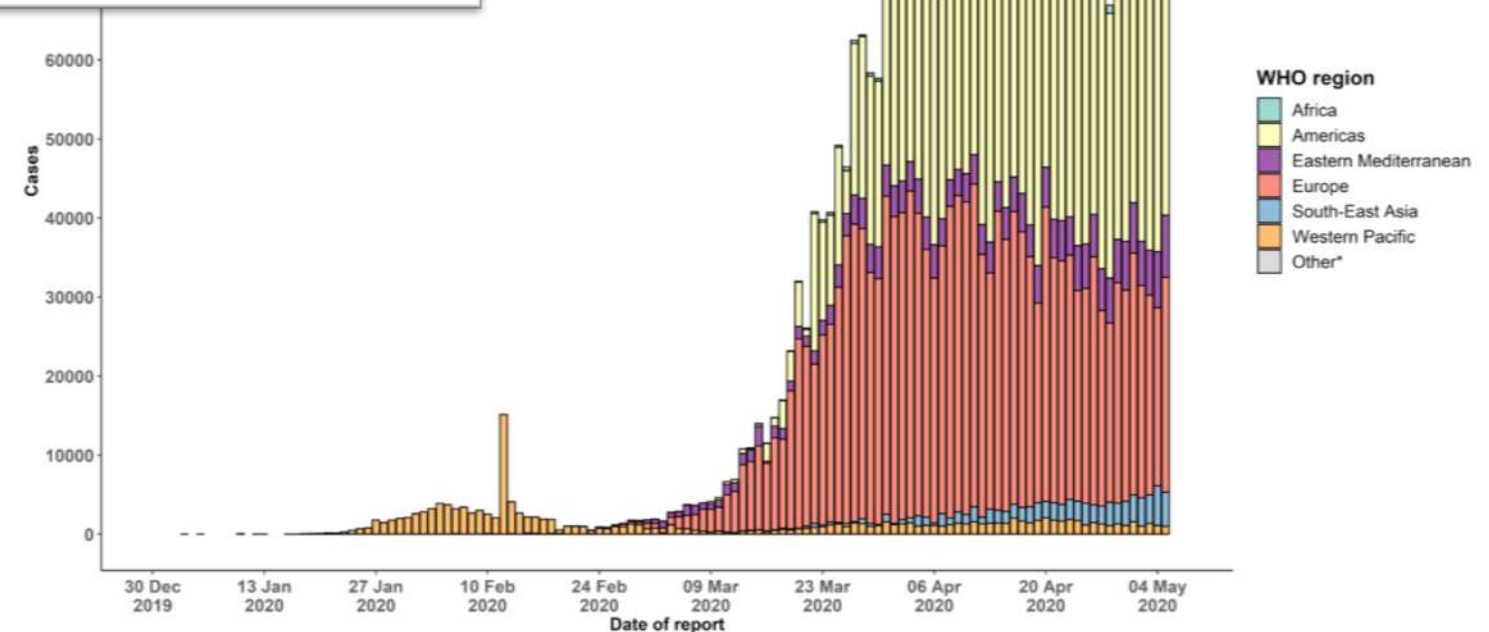
# Situation Report WHO

## Situation in numbers (by WHO Region)

Total (new cases in last 24 hours)

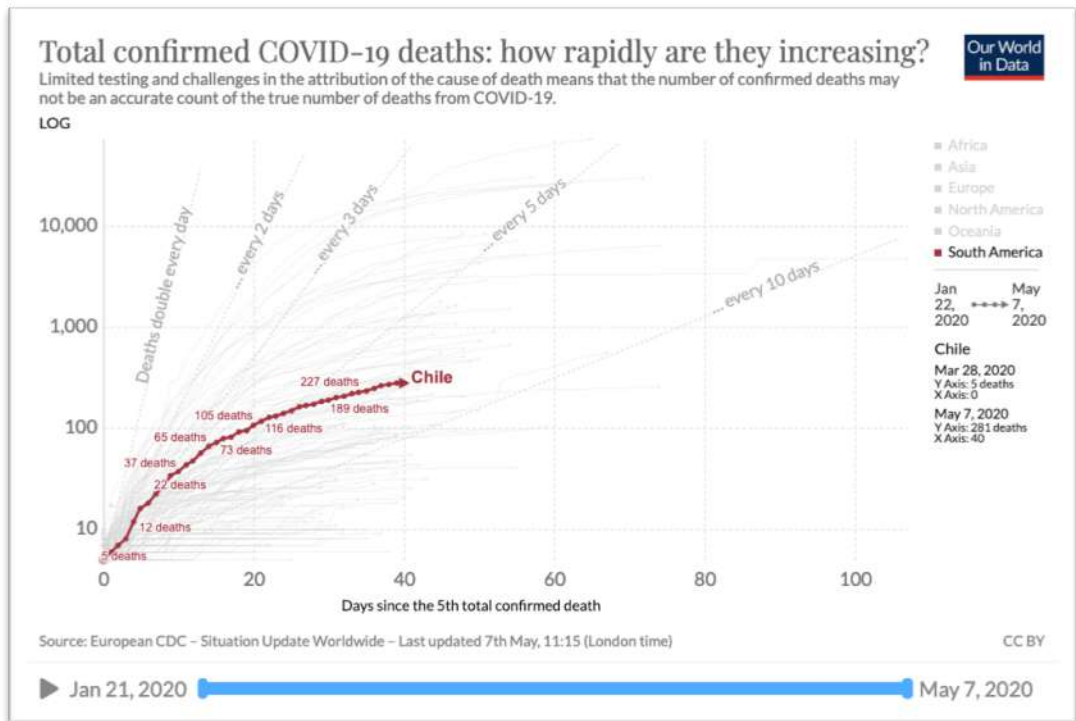
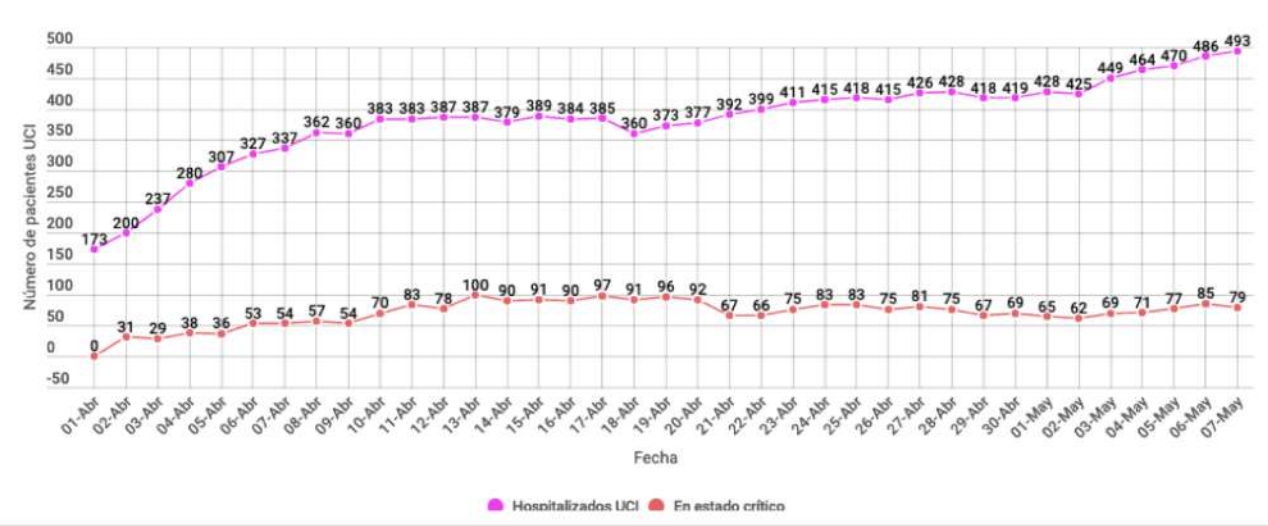
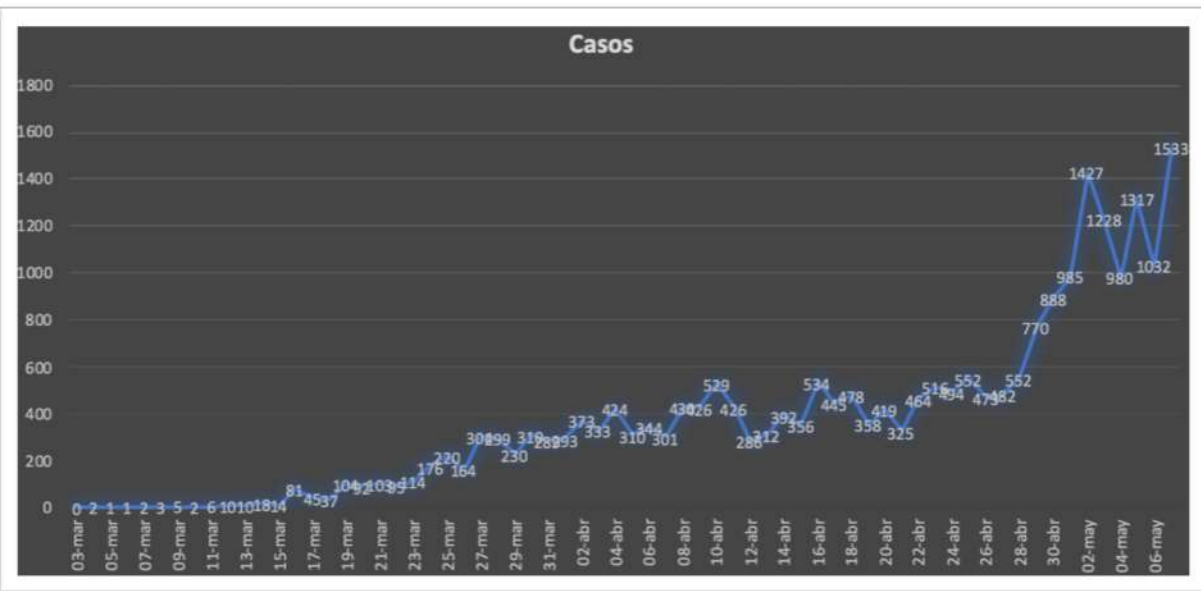
<b>Globally</b>	<b>3 588 773 cases (71 463)</b>	<b>247 503 deaths (4102)</b>
<b>Africa</b>	33 973 cases (1403)	1202 deaths (90)
<b>Americas</b>	1 507 148 cases (29 701)	81 070 deaths (1480)
<b>Eastern Mediterranean</b>	221 230 cases (7854)	8290 deaths (175)
<b>Europe</b>	1 593 828 cases (27 179)	147 780 deaths (2178)
<b>South-East Asia</b>	76 998 cases (4310)	2821 deaths (139)
<b>Western Pacific</b>	154 884 cases (1016)	6327 deaths (40)

Date of report and WHO region, 30 December 2019 through 6 May 2020\*\*



Regiones	Letalidad
Global	6,9%
Pacífico Occidental	4,8%
Europea	9,3%
Sudeste Asiático	3,7%
Mediterráneo Oriental	3,8%
Américas	5,4%
África	3,5%

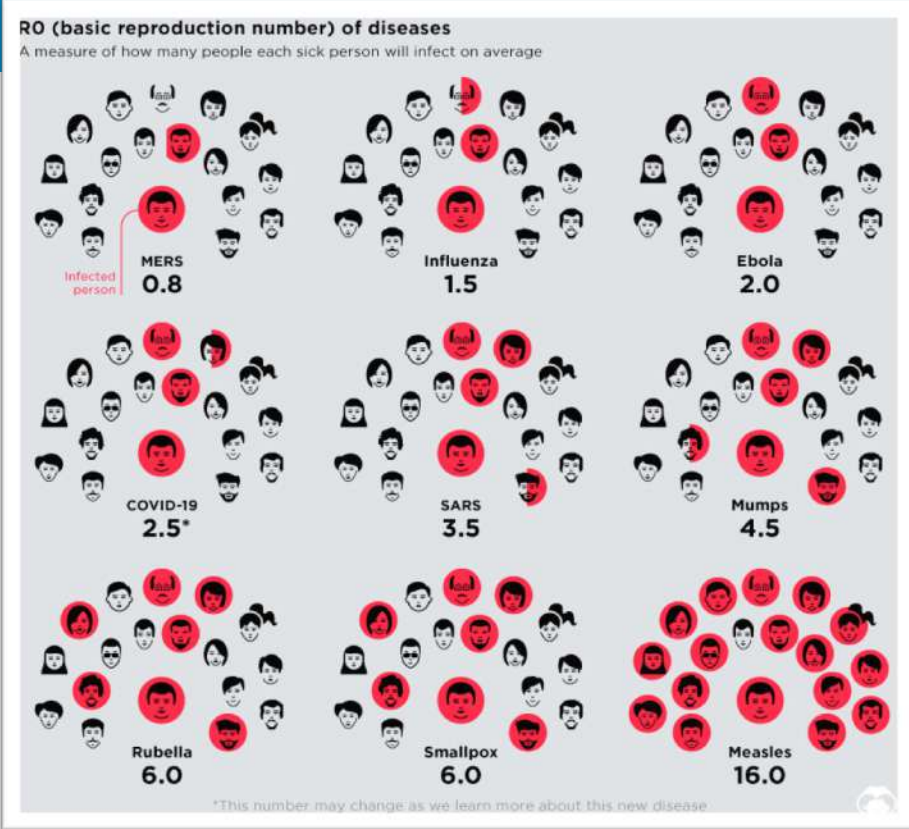
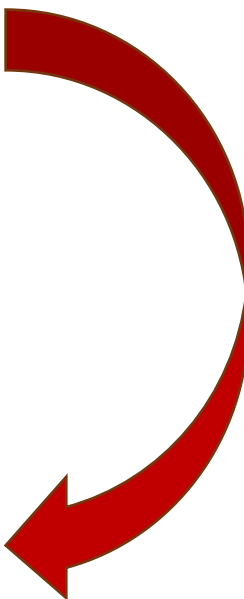
# COVID-19 en Chile al 07/05



<https://ourworldindata.org/coronavirus-data?country=CHL>

# Casos informados al 07/05/2020: 24.581

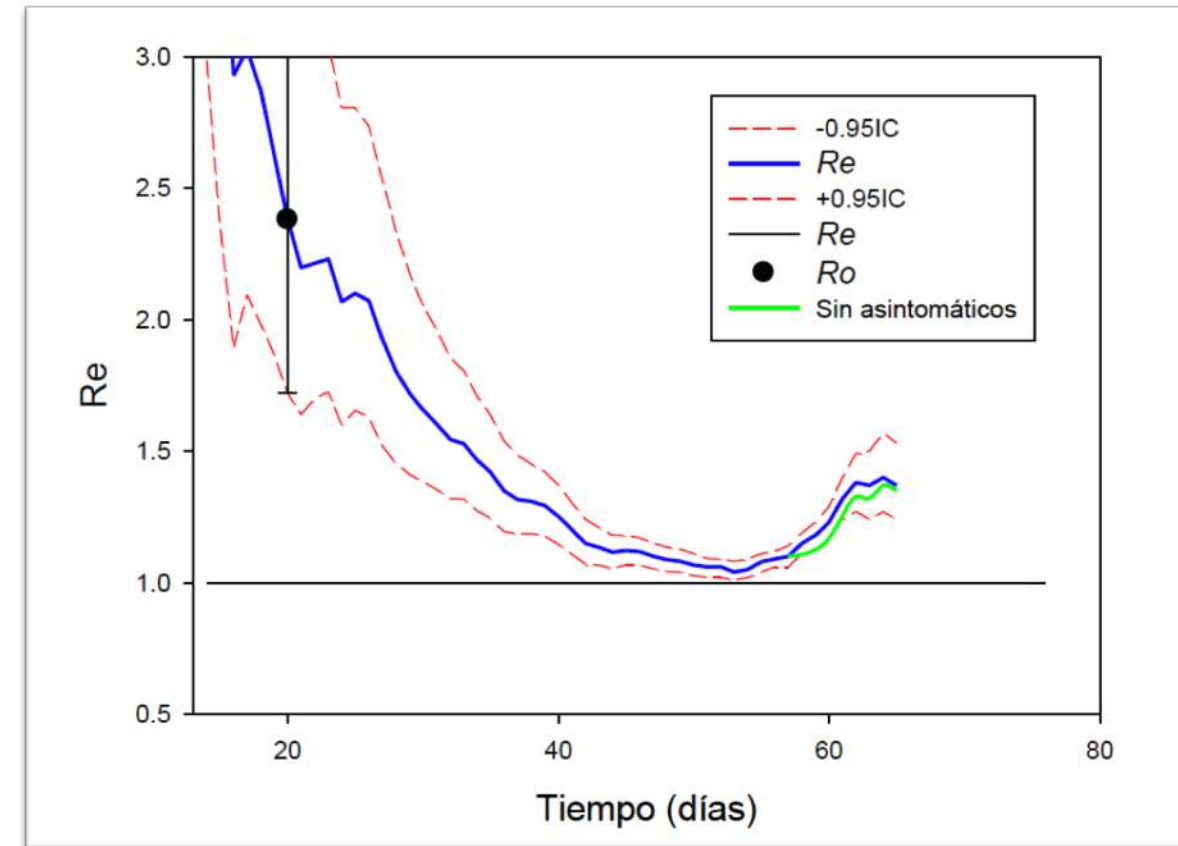
- 493 UCI (2%)
- 391 VM (1,6%)
- 285 fallecidos (1,2%)
- Personal Salud
- Recuperados reales
- Datos desagregados



- Ascenso camas UCI(V): 73% ocupación nacional
- Carga aumentará dramáticamente en SS próximos días
- Peak proyectado a fines mayo-principios junio

# R0: N° básico reproductivo

- R0 desde inicio Pandemia  $R_0 = 2,36$  (1,72 – 3,52; IC:0,95), = datos mundiales
- Re usando últimos 14 días  $R_0 = 1,39$  (1,24 - 1,53; IC:0,95)
- Francamente negativo por alta carga de infectados activos (~ 12.500)

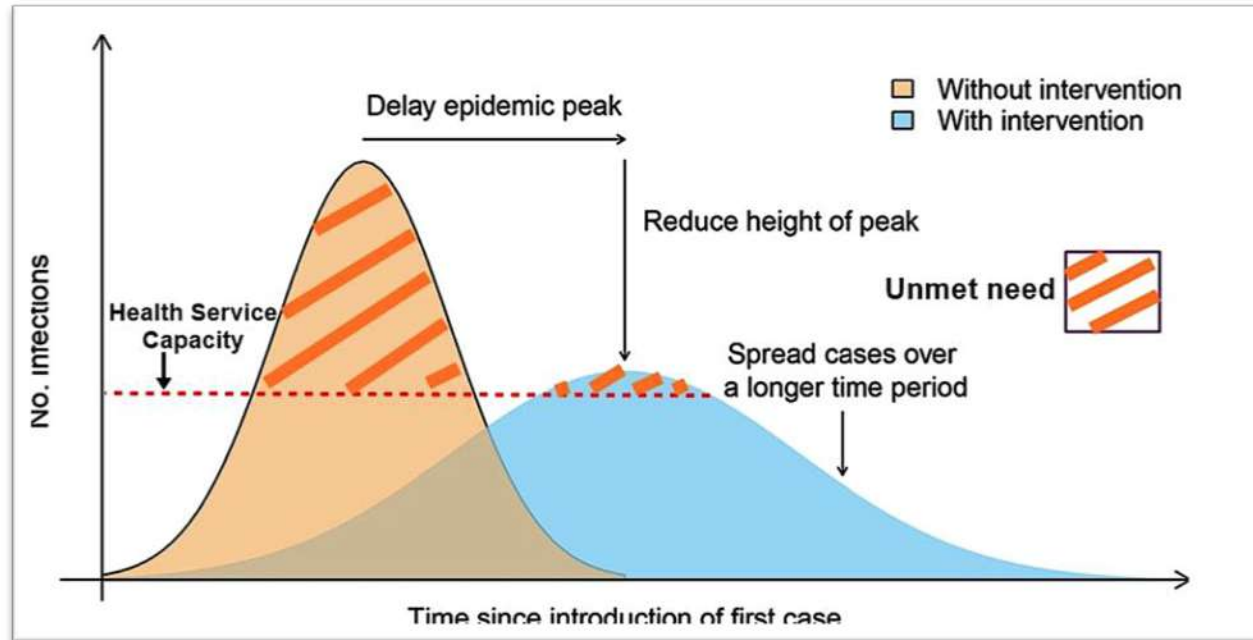


Proyección Epidemiológica COVID-19, Chile 2020.




Dr Mauricio Canals L. Prof Titular. ESP y Dpto Medicina, Facultad de Medicina Universidad de Chile.

# Acciones agresivas para aplanar la curva

## “Distanciamiento social”



- Cuarentenas no disminuye total de casos, pero desplaza temporalmente la curva para evitar colapso en demanda sanitaria
- Lo único que podría disminuir casos es tener una vacuna (8 vacunas en Fase Clínica, 100 en Preclínicos)

 <p><b>Cuarentenas y Controles Sanitarios</b></p> <p>El gobierno decretó cuarentenas, aduanas y cordones sanitarios en zonas específicas del país para controlar la propagación del virus entre regiones.</p> <p><a href="#">Ver más +</a></p>	 <p><b>Estado de Excepción Constitucional</b></p> <p>Se decretó Estado de Catástrofe por 90 días a partir de las 0:00 horas del 19 día de marzo.</p> <p><a href="#">Ver más +</a></p>	 <p><b>Toque de Queda</b></p> <p>Se decretó toque de queda a nivel nacional entre las 22:00 y las 05:00 hrs. a partir del 22 de marzo para reducir el contacto social y facilitar la fiscalización de las personas que deben cumplir cuarentena obligatoria.</p> <p><a href="#">Ver más +</a></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



# Prevención poblacional. Recomendaciones OMS

## Acciones críticas para la respuesta a la pandemia de COVID-19 en las Américas

### Salvar Vidas

- Reorganización de los servicios de salud
- Mantener las actividades de IPC en los servicios de salud
- Optimizar el manejo clínico de los casos
- Asegurar la cadena de suministros

Proteger a los Trabajadores de la salud en su trabajo y en la comunidad

### Reducir la transmisión

- Detectar y aislar los casos, rastrear y poner en cuarentena los contactos
- Participar activamente con la comunidad en las prácticas básicas de IPC y otras medidas de salud pública
- Implementar el distanciamiento social

Mantener la vigilancia epidemiológica y la importancia del laboratorio para la toma de decisiones en salud pública.

Generar evidencia científica.

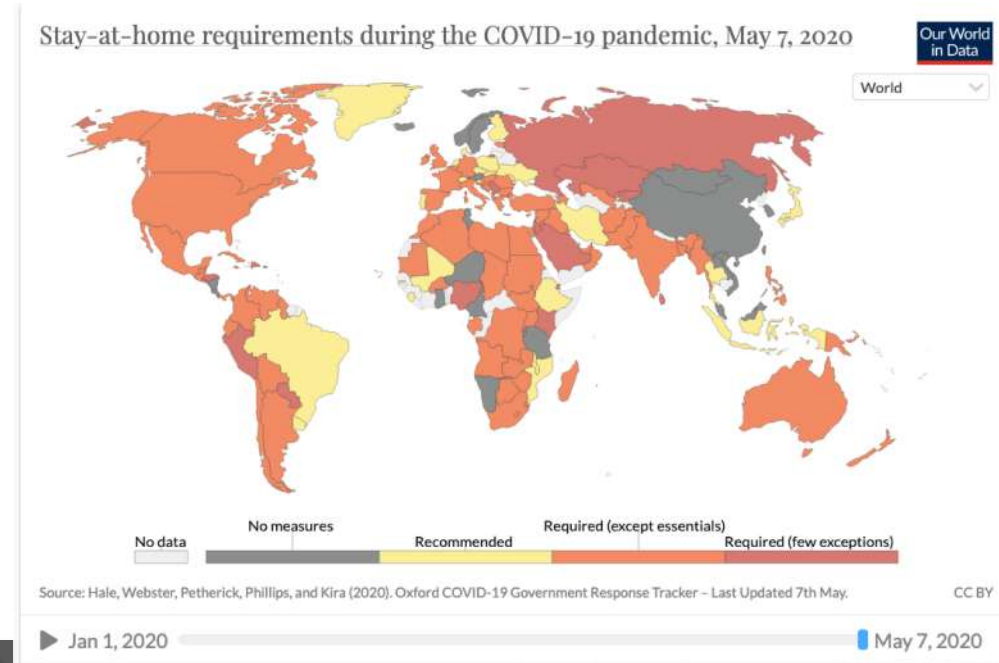
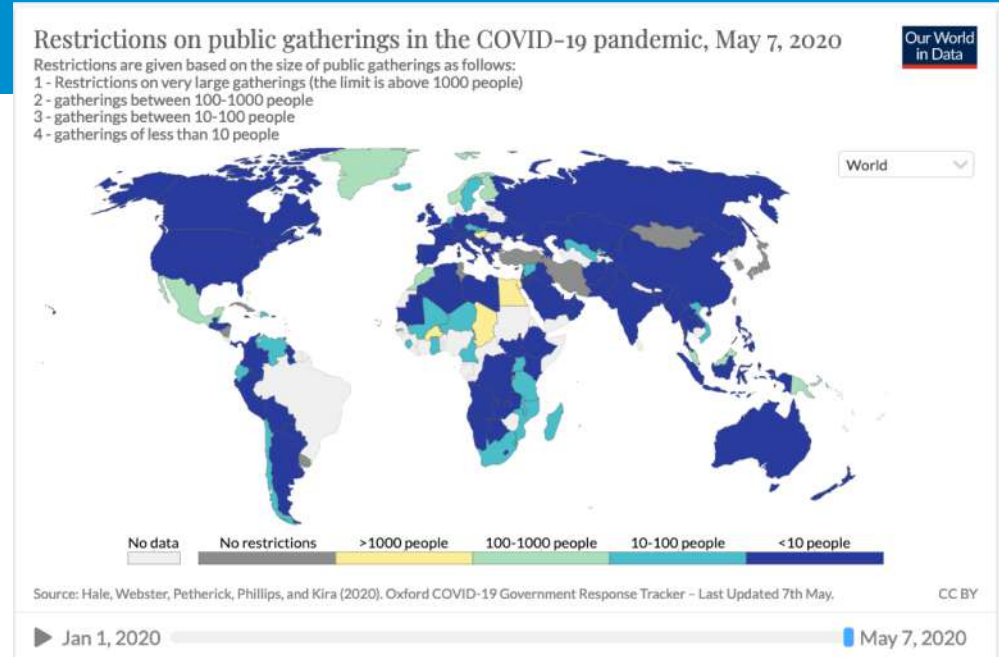
## Contención

- Manejo de **casos**: aislamiento
- Manejo de **contactos**: cuarentena
- Control **IAAS**
- Actividades **básicas**:
  - **Comunicación al público**
  - Promover higiene respiratoria
  - Lavado manos
- **Distanciamiento social**

# Prevención poblacional

## Mitigación

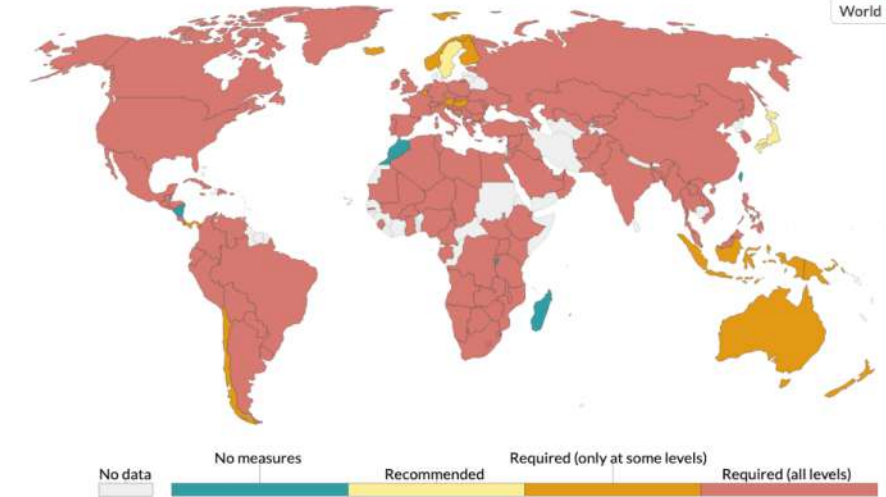
- Estrategias poblacionales de **distanciamiento social**
- Telecomunicación
- Prohibir reuniones masivas
- Suspensión clases, trabajo, tránsito
- Cuarentenas poblacionales
- Cierre de fronteras



# Estrategias poblacionales en Chile

- Cierre escuelas y universidades (clases online)
- Estado de catástrofe: limita derechos y garantías
- Cierre físico malls y comercios
- Prohibición reuniones masivas
- Toque de queda nocturno
- Cuarentenas dinámicas
- Mascarillas obligatorias
- Pasaporte/carnet inmunidad/carnet COVID19 (?)

School closures during the COVID-19 pandemic, May 7, 2020



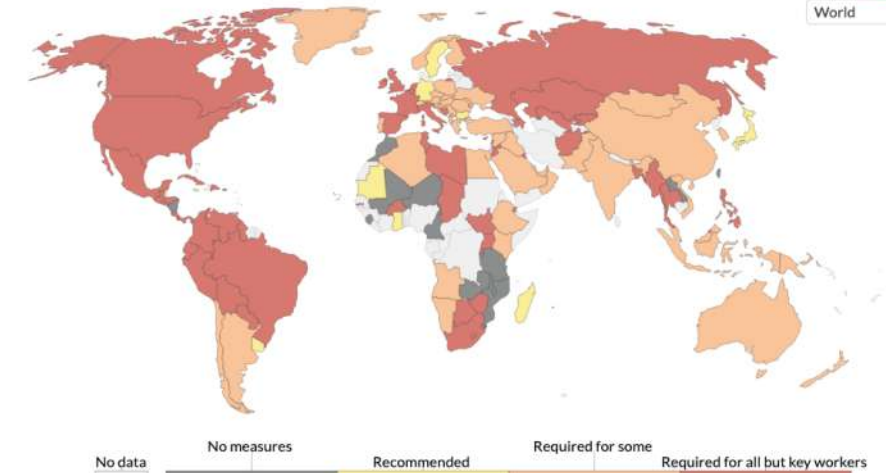
Source: Hale, Thomas and Samuel Webster (2020). Oxford COVID-19 Government Response Tracker

CC BY

Jan 21, 2020

May 7, 2020

Workplace closures during the COVID-19 pandemic, May 7, 2020



Source: Hale, Webster, Petherick, Phillips, and Kira (2020). Oxford COVID-19 Government Response Tracker - Last Updated 7th May.

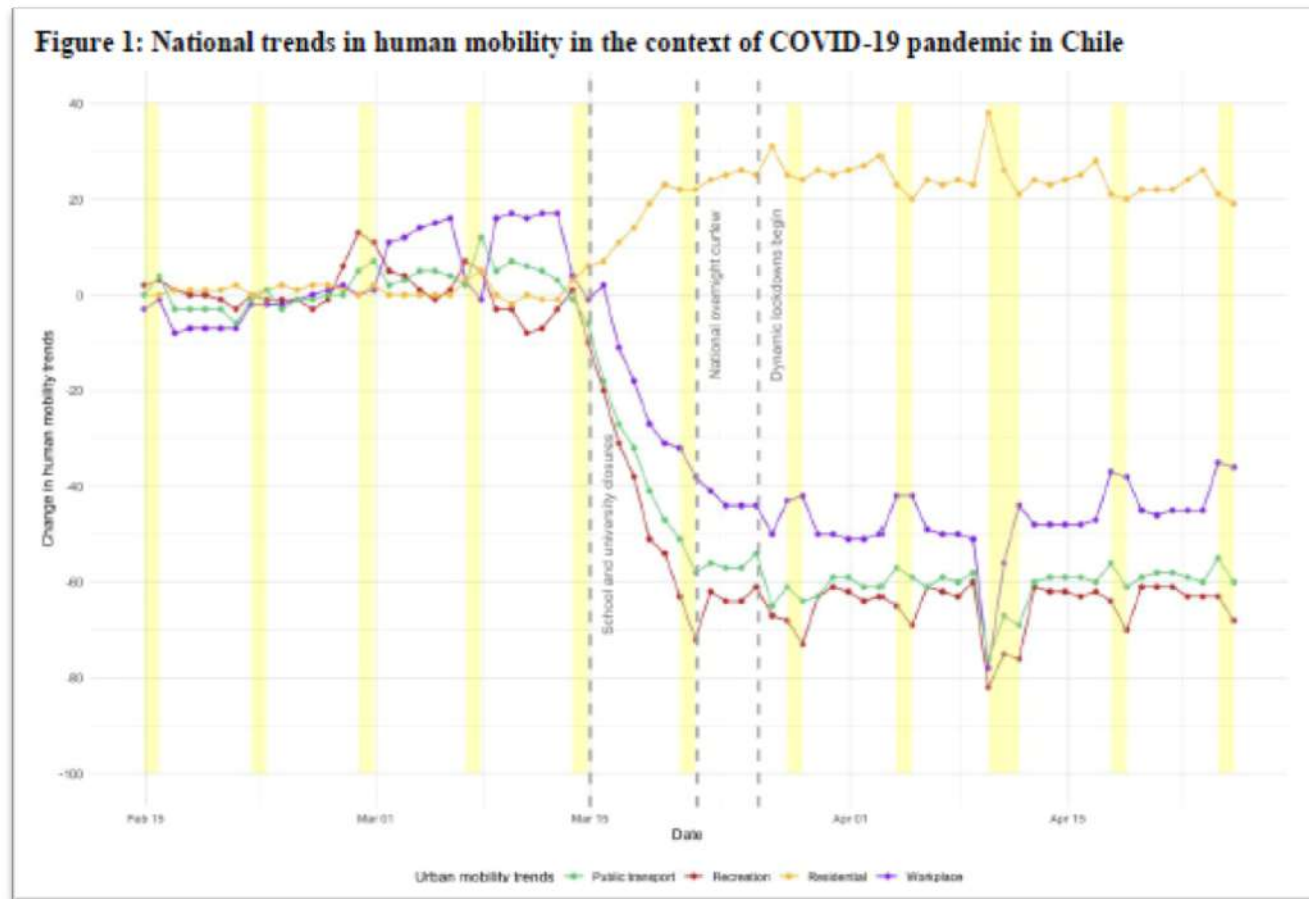
CC BY

Jan 1, 2020

May 7, 2020

# Efectos en movilidad y Re

- Cierre de escuelas y universidades: disminuyó movilidad retail (-45,7%) y movilidad laboral (-40,5%)
- Cuarentenas dinámicas: disminución adicional -12% en movilidad
- Re también disminuye post lockdowns, visible en fase posterior de implementación
- Por cada 1% de reducción movilidad, se espera disminución de Re de 0,04



## Comunicación

Un componente clave de la preparación y respuesta es garantizar información en tiempo real de fuentes confiables a personas en riesgo ➡ Comunicación de riesgos.



1. Construir o mantener la CONFIANZA

2. ANUNCIO temprano

3. TRANSPARENCIA

4. ESCUCHA

5. PLANIFICACIÓN



Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) Guía del plan de acción COVID-19  
[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

# Factores a considerar para flexibilizar restricciones sociales

1. Que la transmisión está controlada
2. Que haya suficientes servicios médicos y de salud pública disponibles
3. Se minimizan riesgos de brotes en entornos especiales como los centros de atención a largo plazo
4. Existen medidas preventivas en lugares de trabajo, escuelas y otros lugares públicos
5. Capacidad de gestionar los riesgos de importación
6. Que las comunidades estén plenamente conscientes, empoderadas, informadas y participen en la transición

# Carnet COVID19 (pasaporte COVID19)

- No hay suficiente evidencia sobre efectividad de inmunidad mediada por anticuerpos para garantizar un "pasaporte de inmunidad" o "certificado libre de riesgos"
- No hay evidencia de que personas recuperadas de COVID-19 y tienen anticuerpos están protegidos de segunda infección y que pueden ignorar indicaciones sanitarias
- Plantea dilemas éticos y éticos (incentivo perverso en un país de grandes inequidades y asimetría)

"Immunity passports" in the context of COVID-19

Scientific brief  
24 April 2020





## Fuentes Oficiales

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

<https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

<https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/informe-tecnico/>

<https://www.gob.cl/coronavirus/>

<https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

**Muchas gracias  
por la atención**

[mariabertoglia@med.uchile.cl](mailto:mariabertoglia@med.uchile.cl)

[@pinabertoglia](#)