

> IR POR MÁS



Universidad de
los Andes

**> FACULTAD
DE MEDICINA**

La Pandemia por COVID-19 y la Crisis Sanitaria

Facultad Economía y Negocios, U de Chile



Dra. María Teresa Valenzuela B.

Facultad de Medicina

Universidad de los Andes

Miembro Consejo Asesor COVID-19, MINSAL

**Vicedecanato de Investigación
y Postgrado**

Contenidos



Universidad de
los Andes
MEDICINA

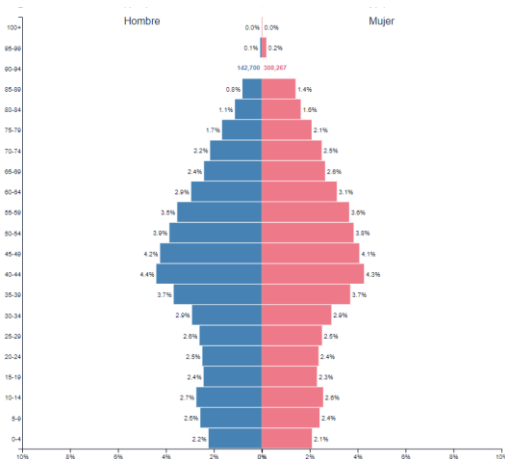
- ✓ Situación de Salud, Demográfica y Legal en Chile con implicancias sobre la Pandemia
- ✓ Situación epidemiológica COVID-19 en Chile
- ✓ Recursos sanitarios del país para responder a la pandemia
- ✓ Planes de Contención y Fundamentos de la respuesta del país
- ✓ Criterios para declarar cuarentenas
- ✓ Impacto en las Políticas Públicas

INDICADORES DE SALUD CHILE/OCDE

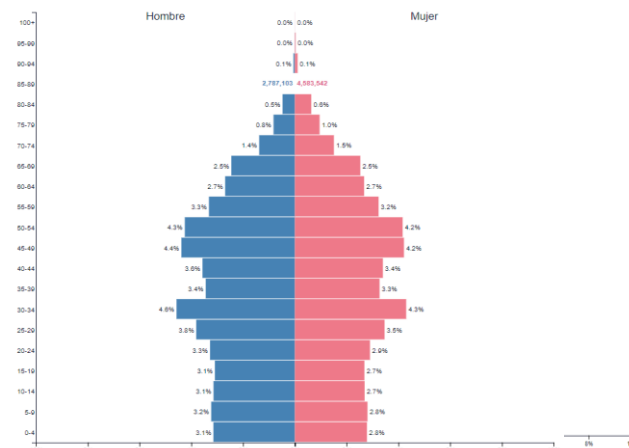
Indicadores	Chile	OCDE
Gasto salud como proporción del PIB (2018 o última medición)	8,9%	9,0%
Esperanza de vida al nacer (2017 o última medición)	80,2	80,7
Mortalidad infantil (x 1.000 NV.) (2017 o última medición)	6,6	3,5
Mortalidad materna (x 100.000 NV.) (2017)	13	14
Número de médicos (x 1.000 hab.) (2017 o última medición)	2,6	3,5
Número de enfermeras *(x 1.000 hab.) (2017 o última medición)	2,7	8,8
Camas de hospital (x 1.000 hab.) (2017)	2,14	4,7
Prevalencia diabetes en adultos (2017)	12,3%	6,4%
Población obesa o con sobrepeso (2017)	74,2%	58,2%
Consumo de alcohol	7,9 (2017)	8,9 (2017)
Población adulta fumadora diariamente (2017)	24,5%	18,0%

Sospecha enfermedad	Nacional	>65 años
Hipertensión	27,60%	73,3%
Diabetes	12,30%	30,6%
Síndrome metabólico	40,10%	60,80%

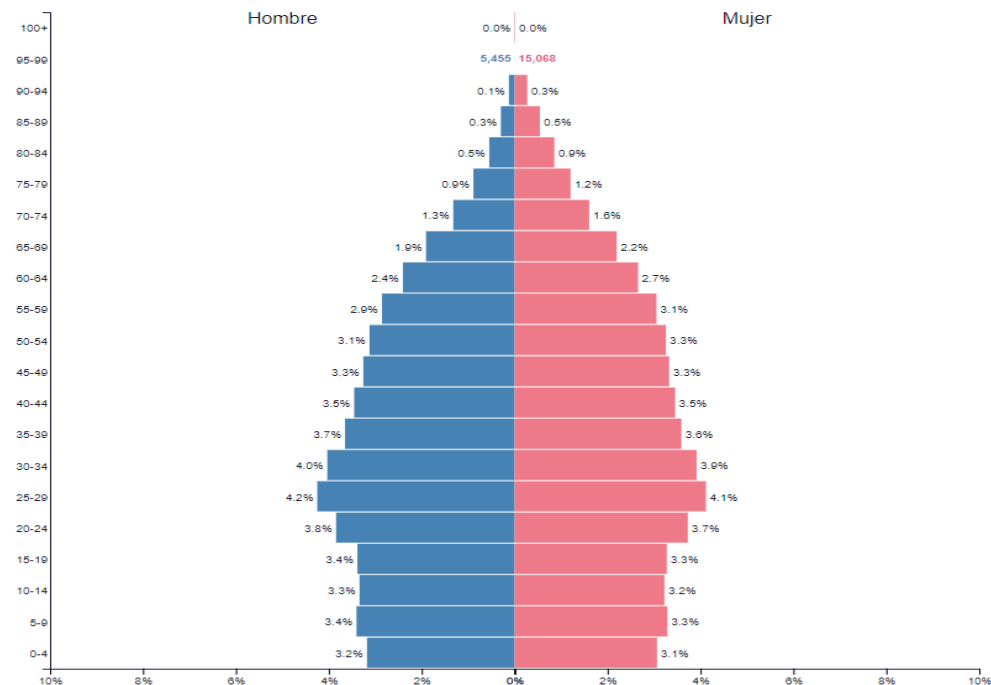
Envejecimiento de la población: Piramide Poblacional



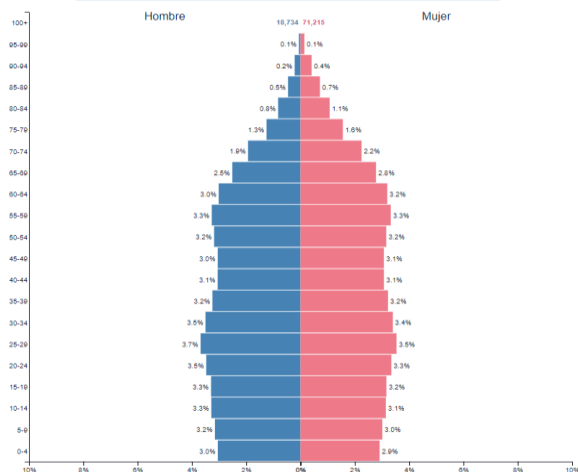
ESPAÑA



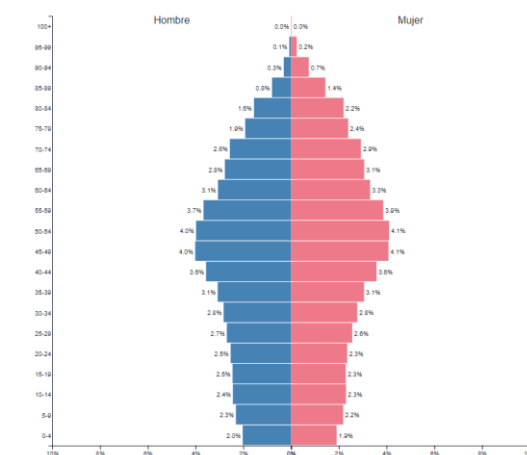
CHINA



CHILE

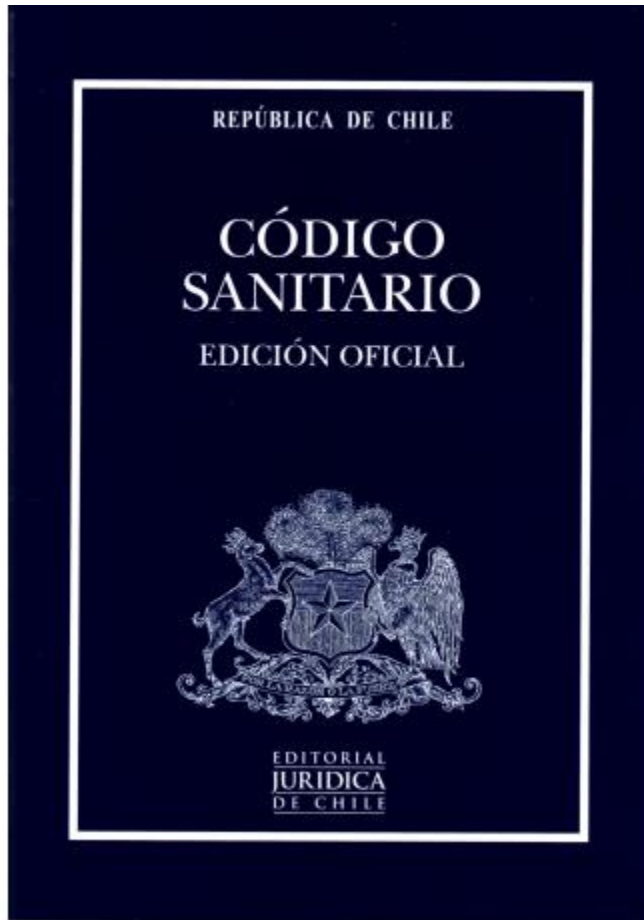


USA



ITALIA

RESPALDO LEGAL EN CHILE

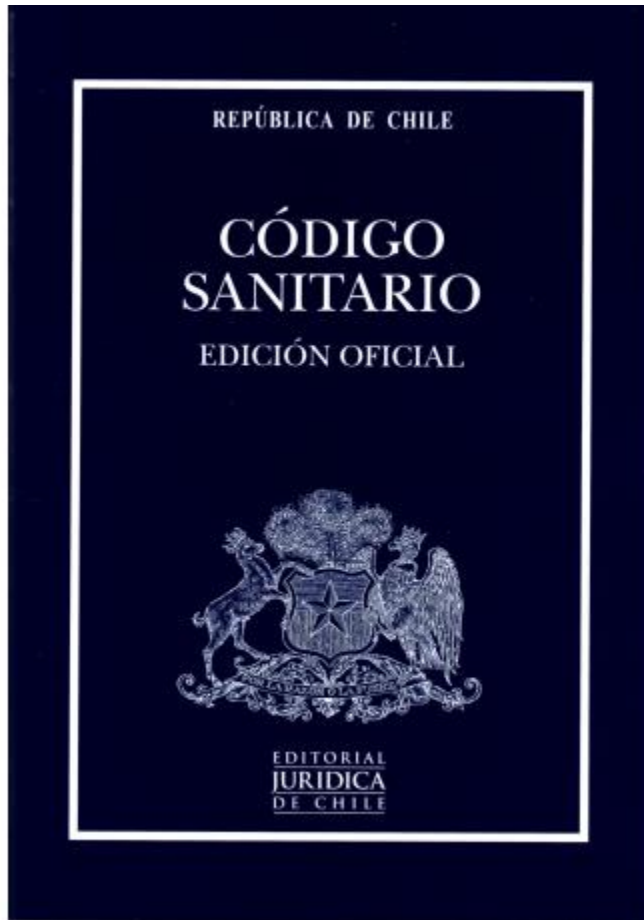


Artículo 22°.- Será responsabilidad de la **autoridad sanitaria al aislamiento** de toda persona que padezca una enfermedad de declaración obligatoria, la cual de preferencia y especialmente en caso de amenaza de epidemia o insuficiencia del aislamiento en domicilio, deberá ser internada en un establecimiento hospitalario u otro local especial para este fin.

Artículo 23°.- La autoridad sanitaria deberá proveer al médico-cirujano particular que lo solicite, siempre que ello sea posible, de los **medios adecuados de diagnóstico para el rápido y eficaz reconocimiento de aquellas enfermedades** transmisibles susceptibles de provocar epidemias

Artículo 31°.- En caso de peligro de epidemia o cuando ésta se hubiere declarado en cualquier lugar del territorio, el Servicio Nacional de Salud podrá disponer o tomar a su cargo el sacrificio de los animales o la eliminación de los insectos propagadores de la enfermedad, así como el saneamiento de los pantanos y demás lugares en donde la epidemia se ha desarrollado, la protección sanitaria del agua potable y el saneamiento de las aguas corrientes que se utilicen para el riego.

RESPALDO LEGAL EN CHILE



Art. 55.- “(...) Epidemia: la extensión de un foco infeccioso o su multiplicación.

Artículo 36°.- Cuando una parte del territorio se viere amenazada o invadida por una epidemia o por un aumento notable de alguna enfermedad, o cuando se produjeran **emergencias que signifiquen grave riesgo para la salud o la vida de los habitantes, podrá el Presidente de la República**, previo informe del Servicio Nacional de Salud, otorgar al Director General facultades extraordinarias para evitar la propagación del mal o enfrentar la emergencia.

Artículo 65°.- El **Servicio Nacional de Salud** notificará al **Organismo Internacional** que corresponda, por telegrama, **dentro de las veinticuatro horas de haber sido informado, que un área local se ha transformado en área infectada.**

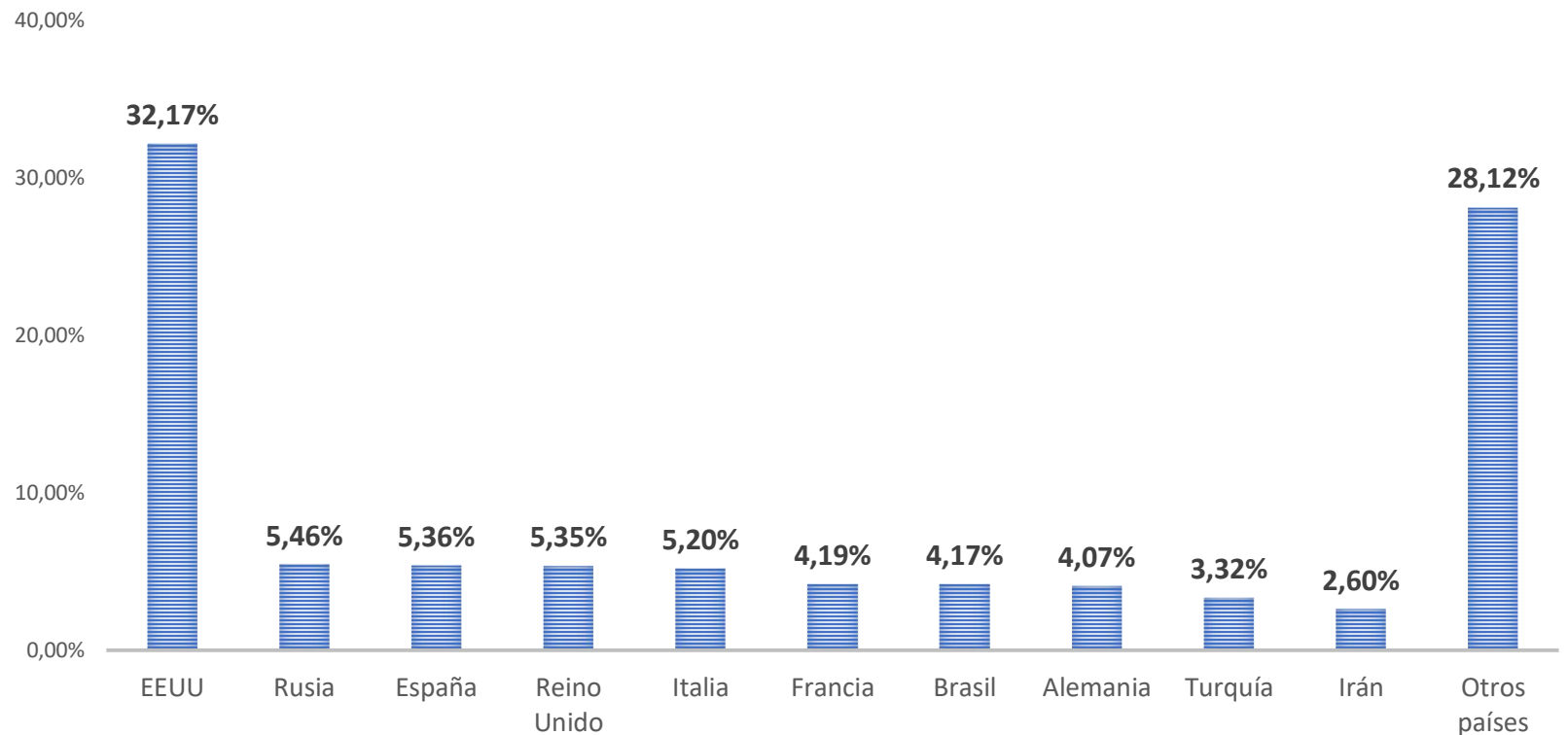
La existencia de la enfermedad así notificada, deberá comprobarse a la brevedad posible por exámenes de laboratorio y los resultados serán comunicados inmediatamente por telegrama al Organismo Internacional correspondiente.

En el curso de una epidemia, las notificaciones e informaciones prescritas en los incisos anteriores, deberán ser completadas a intervalos regulares, en comunicaciones dirigidas al Organismo Internacional respectivo.

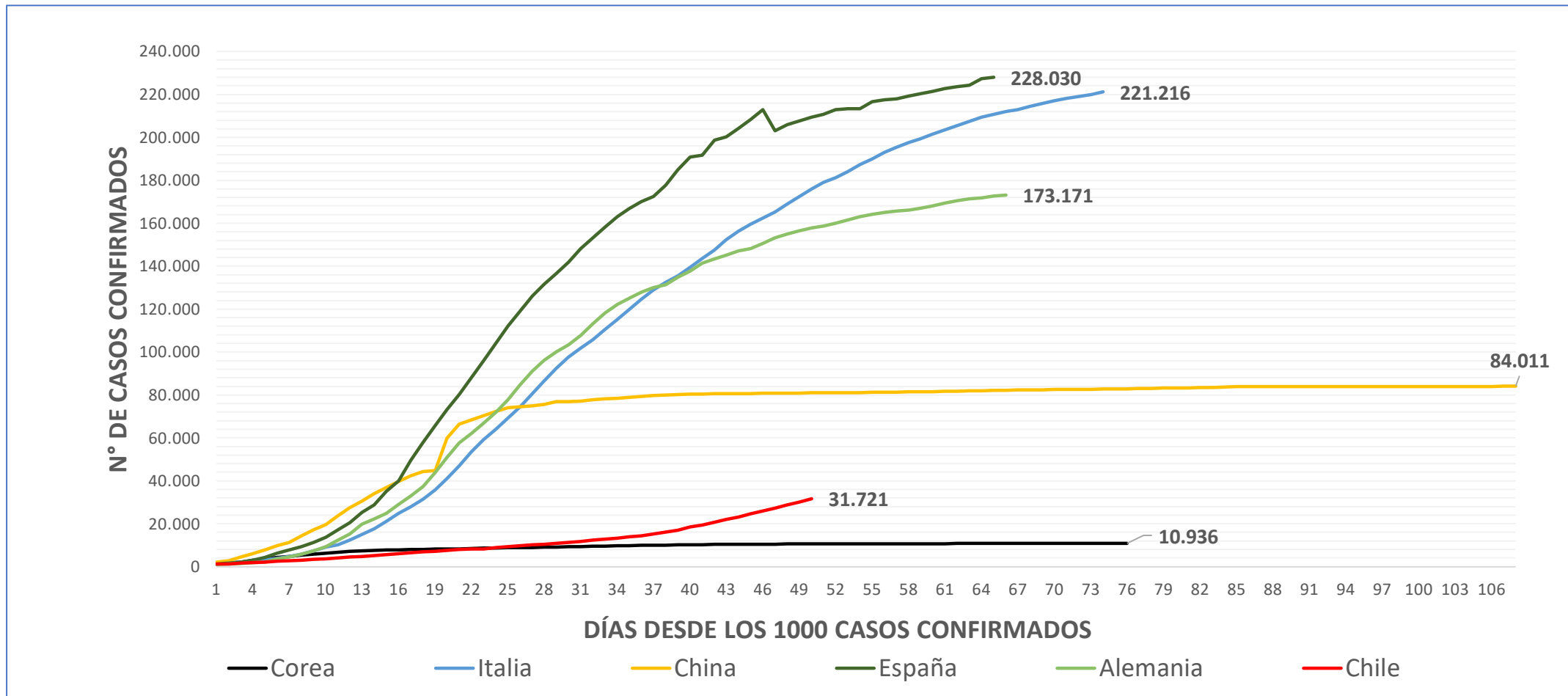
CASOS COVID-19 A NIVEL MUNDIAL

Países	N° de casos
EEUU	1.369.314
Rusia	232.243
España	228.030
Reino Unido	227.741
Italia	221.216
Francia	178.349
Brasil	177.602
Alemania	173.171
Turquía	141.475
Irán	110.767
Otros países	1.197.083
Total	4.256.991

PORCENTAJE DE CASOS EN DIFERENTES PAÍSES EN RELACIÓN AL TOTAL MUNDIAL



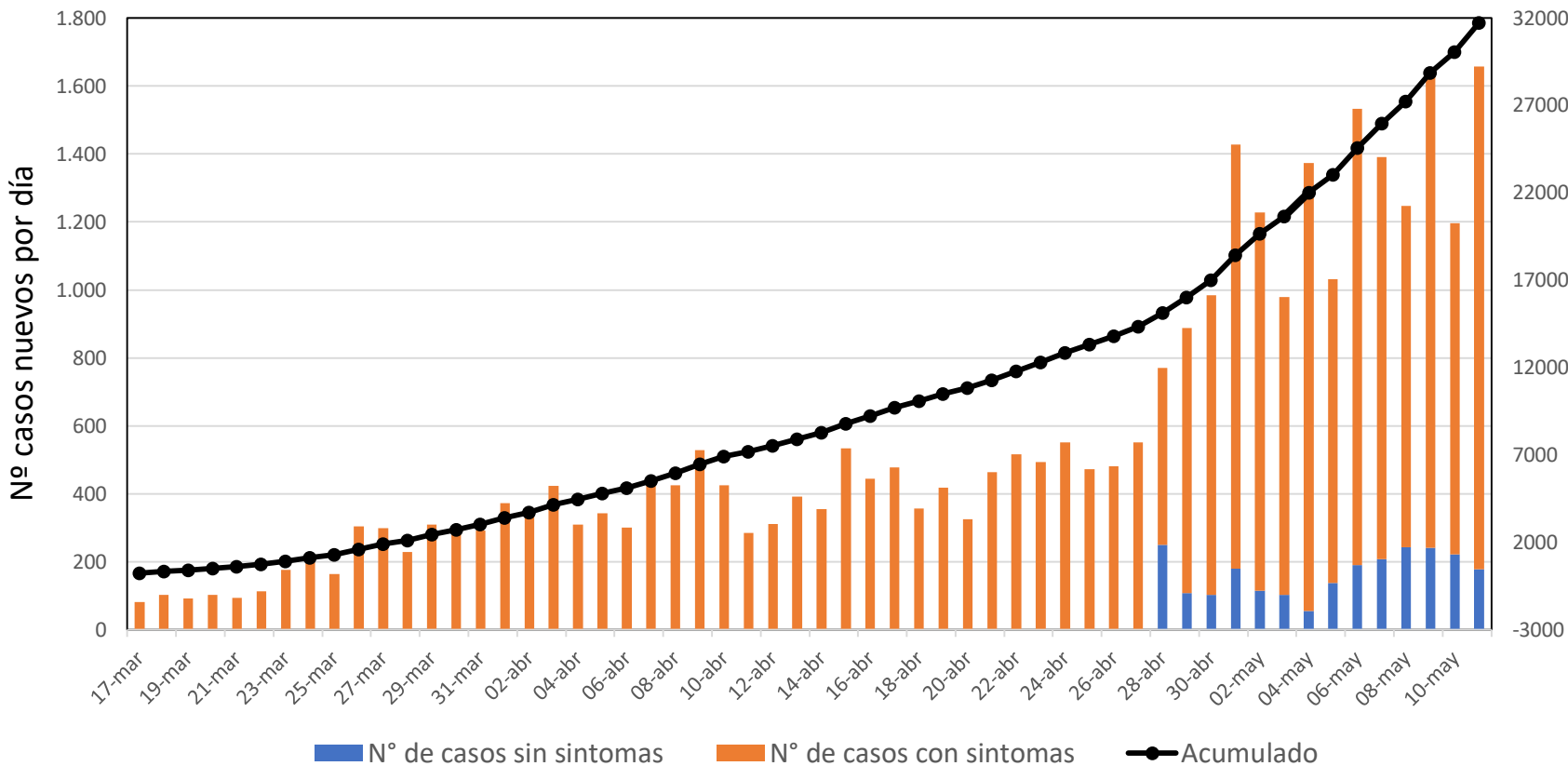
CASOS CONFIRMADOS A NIVEL MUNDIAL (Después de 1000 casos)



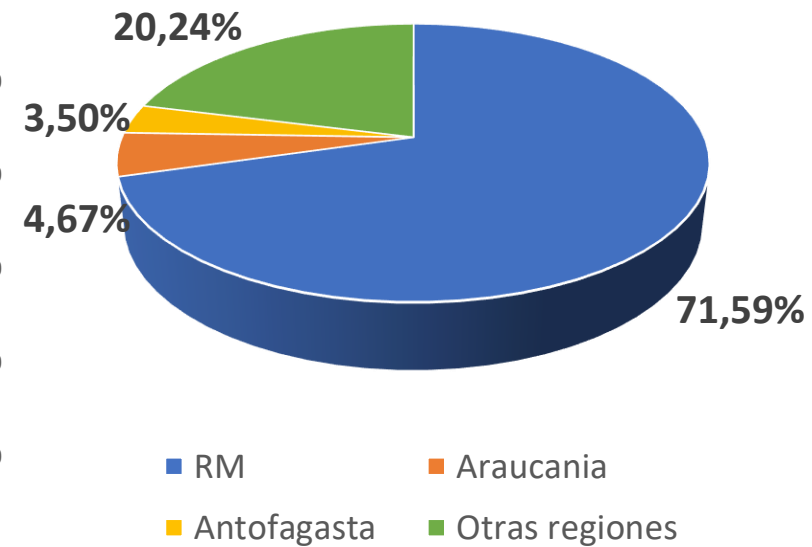
Chile supero los 1000 casos el 24 de marzo

CASOS COVID-19 CHILE

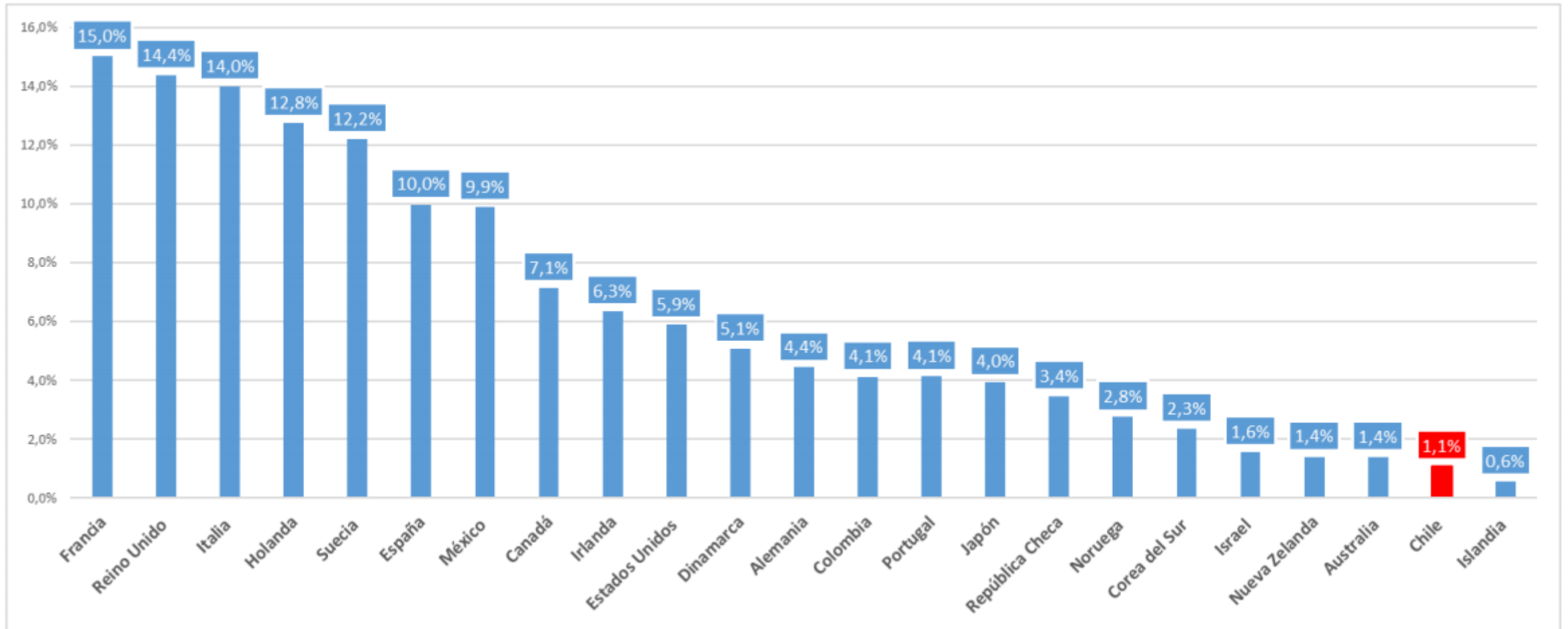
EVOLUCIÓN DE CASOS EN CHILE



Porcentaje de casos por región del total de casos (3 regiones con más casos)



COMPARACIÓN DE LETALIDAD PAISES OCDE



Incidencia, Mortalidad y Letalidad COVID-19, países seleccionados.

País	N° de casos acumulados	Población (x1.000)	Incidencia acumulada (x100.000 habs)	Muertes	Tasa de mortalidad (x100.000 habs)	Letalidad
China	84.011	1.415.045,9	5,9	4.637	0,3	5,52%
Corea	10.936	51.635,3	21,2	258	0,5	2,36%
España	228.030	46.658,5	488,7	26.920	57,7	11,81%
USA	1.369.314	327.891,9	417,6	82.340	25,1	6,01%
Chile	31.721	18.552,2	171,0	335	1,8	1,06%

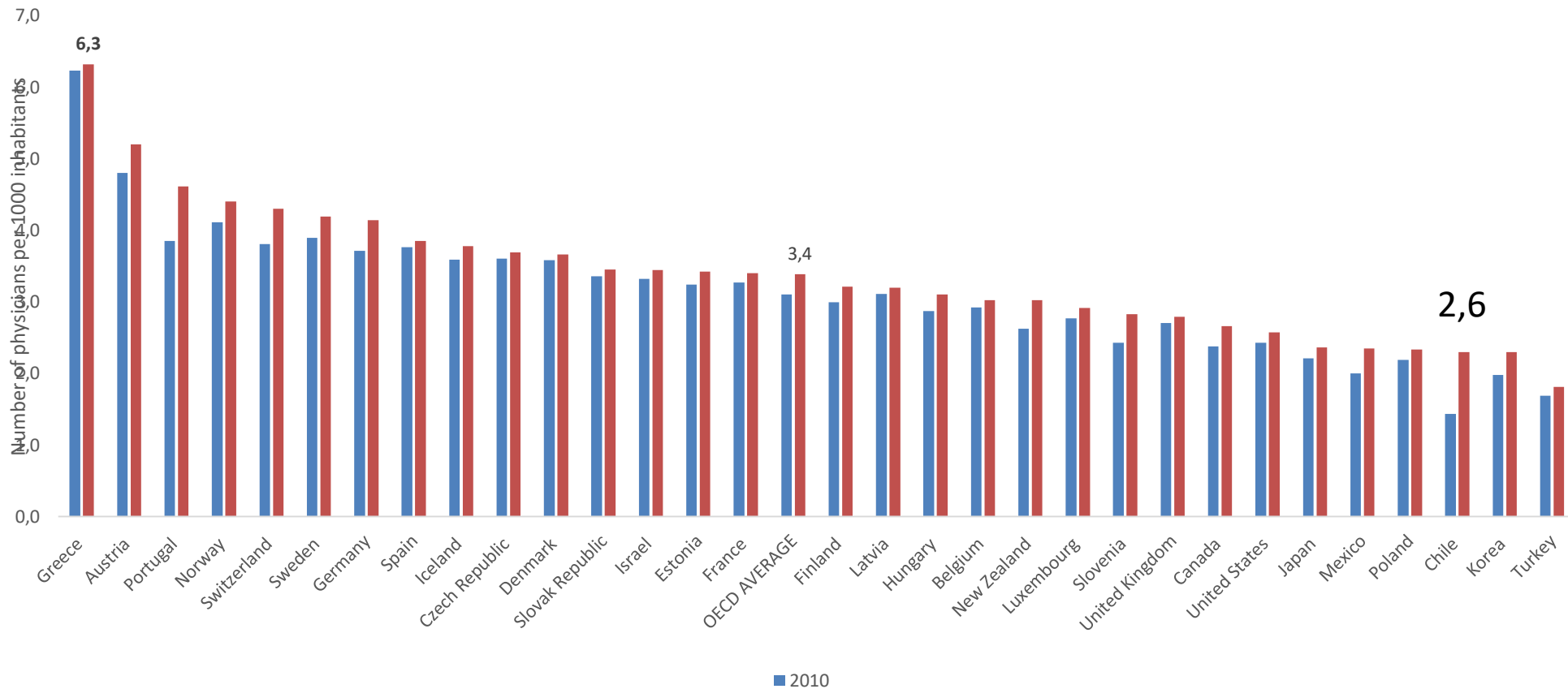
Fuente: Organization For Economic Co-Operation And Develeopment. OECD.Stat Demographic References – Datos de población al año 2018

Fuente: Coronavirus COVID-19 Global Cases by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University - Datos al 12 de mayo de 2020

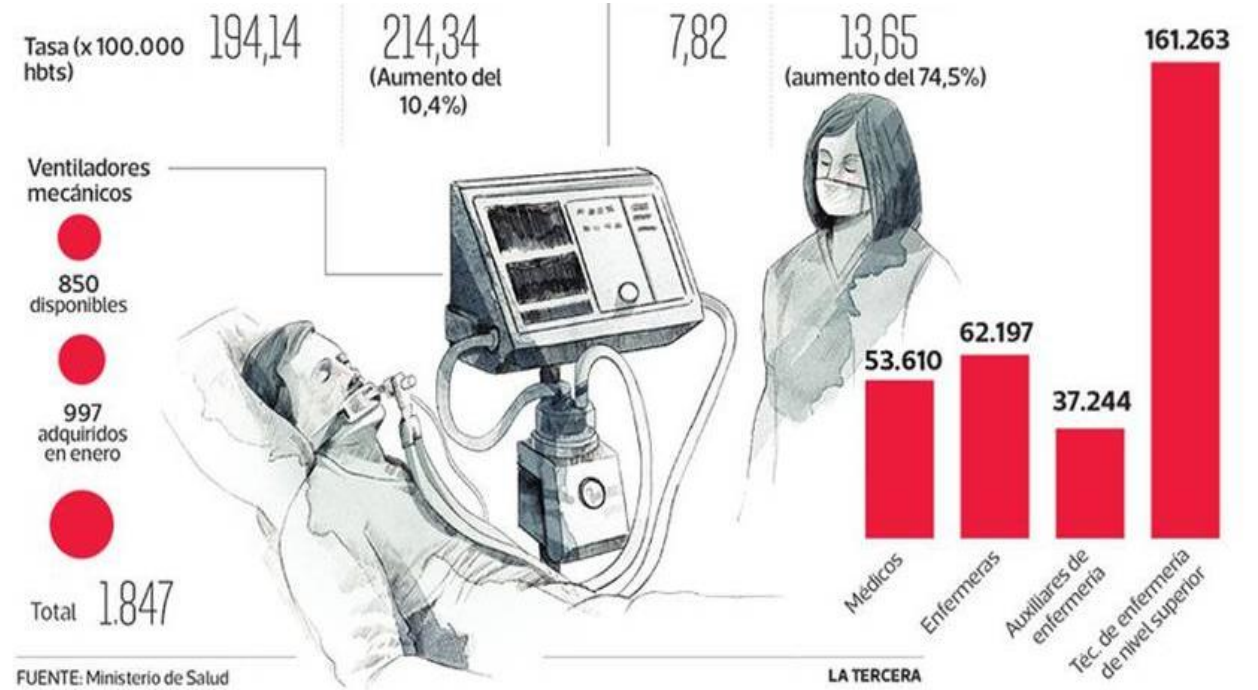


Universidad de
los Andes

Médicos por 1.000 Hab, países OCDE, 2010-2018



	Camas sistema integrado Covid-19	Camas adicionales	Total	Camas intensivas	Intensivas proyectado	Camas cada 100 mil habitantes	Distribución % de médicos
Arica	375	48	423	24	60	167,8	1,3%
Tarapacá	524	66	590	39	60	154,1	1,5%
Antofagasta	1.247	211	1.458	111	203	210,7	3,1%
Atacama	614	34	648	32	255	205,9	1,3%
Coquimbo	963	142	1.105	64	107	132,2	3,5%
Valparaíso	3.909	359	4.268	246	351	218,7	10,6%
RM	16.596	1.926	18.522	1.937	2.326	227,7	40,4%
O'Higgins	1.518	0	1.518	129	142	153,2	4,6%
Maule	1.773	150	1.923	111	188	169,9	4,9%
Ñuble	942	68	1.010	38	60	197,4	0,1%
Biobío	3.602	94	3.696	218	500	222,2	13,0%
La Araucanía	2.202	469	2.671	136	215	263,3	5,9%
Los Ríos	1.154	89	1.243	35	64	306,3	2,3%
Los Lagos	1.721	162	1.883	134	323	211,2	5,5%
Aysén	235	0	235	14	44	219	0,8%
Magallanes	402	111	513	27	56	287,6	1,3%
TOTAL	37.777	3.929	41.706	3.295	4.954	214,34 camas a nivel nacional por 100 mil habitantes	



Fuente: Ministerio de Salud

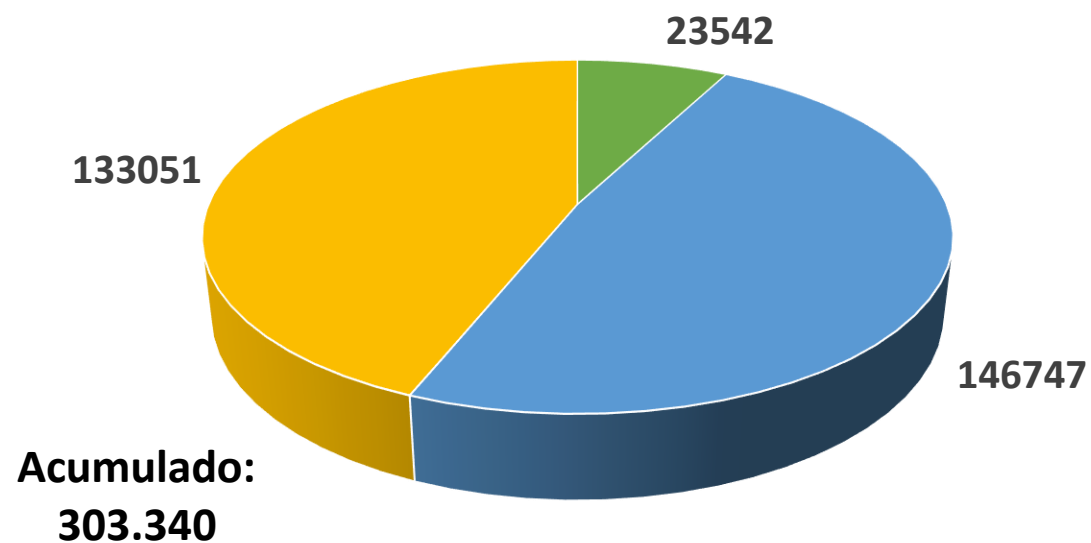
LA TERCERA



Universidad de los Andes

RED DE LABORATORIOS COVID-19

Número de exámenes acumulados por tipo de establecimientos



■ Instituto de salud pública ■ Hospitales público ■ Privados

9.283-13.000 exámenes realizados la última semana

Arica Parinacota 83

Tarapacá 0

Antofagasta 285

Atacama 86

Coquimbo 48

Valparaíso 518

RM 6.424

Maule 245

O'Higgins 0

Biobío 522

Ñuble 180

Los Ríos 105

La Araucanía 90

Aysén 0

Los Lagos 644

Magallanes 53

PLANES DE CONTENCIÓN PARA CHILE



Adultos mayores
(SENAMA)



Sename



Recintos
penitenciarios



Control de fronteras



Campaña vacunación
Influenza



Estado de excepción
constitucional



Prohibición de
eventos masivos



Cordones Sanitarios



Toque de Queda



FUNDAMENTOS DE LA RESPUESTA PAÍS



Político estructural

Compromiso político

Comunicación de
Riesgo

Participación Social



Científico Tecnológico

Vigilancia
Epidemiológica

Manejo de Casos en
etapa de Investigación

Red de Laboratorios



**Manejo comunitario e
individual**

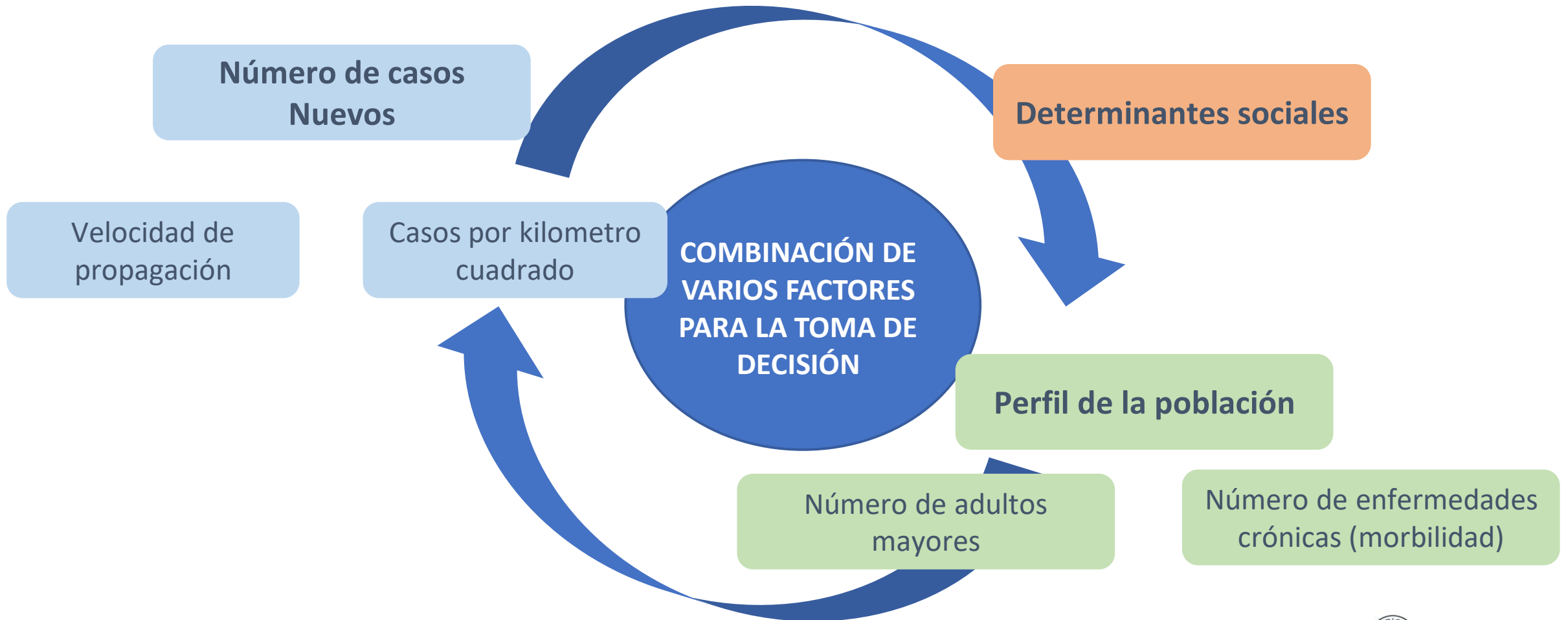
Cuarentenas dinámicas

Distanciamiento Social
Cambio de Conductas

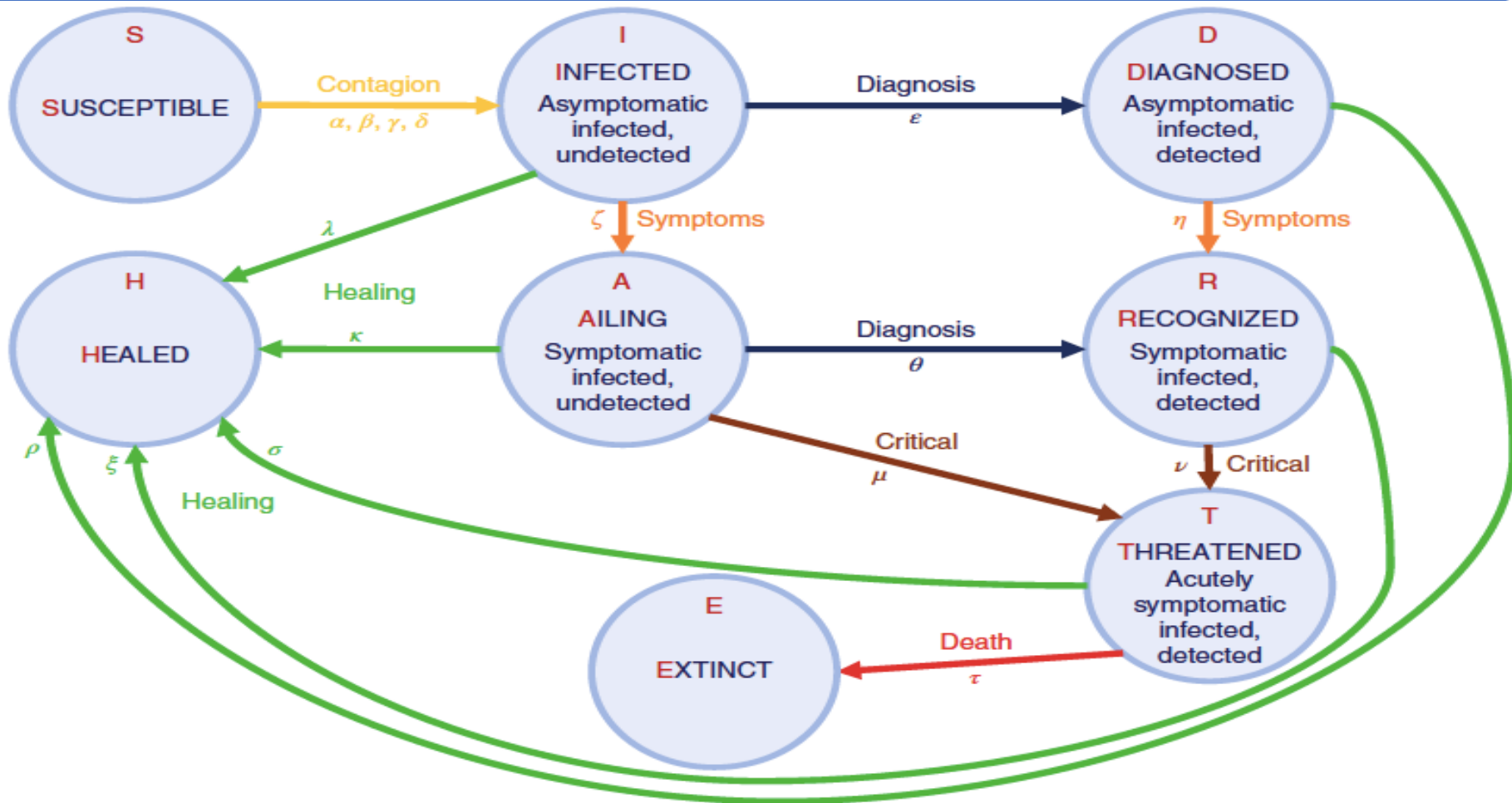
Aislamiento



CRITERIOS PARA DECLARAR CUARENTENA



MODELO DE ENFERMEDAD



Reflexión de Política Pública

Contexto Político	Importante compromiso del poder ejecutivo Se requiere mayor participación de los niveles locales y de la ciudadanía
Contexto Institucional	Nº camas hospitalarias en Chile= 2,14 por 1000 habitantes Nº de camas hospitalarias por país promedio OCDE = 4,7 por 1000 habitantes
Preparación Pandémica	Inicio de la preparación con al menos 1 mes y medio previo al dg primer caso Abandono de los planes de Vigilancia Epidemiológica post H1N1
Condiciones Sociales	29,8% de trabajadores informales 1.492.522 de personas extranjeras residentes en Chile 20,7% de personas en pobreza multidimensional Apoyo económico a familias pobres a través de subsidios

Fuente: Health at a Glance 2019 – OECD 2019, Resultados Encuesta Casen 2017 – Ministerio de Desarrollo Social y Familia, Informalidad y condiciones laborales -Instituto Nacional de Estadísticas (INE) y Estimación de personas extranjeras residentes habituales en Chile al 31 de diciembre 2019 – Departamento de Extranjería y Instituto Nacional de Estadísticas (INE)



Ninguna persona saldrá de esta pandemia tal como entró

MUCHAS GRACIAS

