

## Diez miradas a la estrategia anticoronavirus

Viernes, 03 de Julio de 2020 - Id nota:932405

Medio : El Mercurio  
Sección : Espectaculos  
Valor publicitario estimado : \$13100750.-  
Página : C1  
Tamaño : 29 x 50

[Ver completa en la web](#)

Hoy se cumplen cuatro meses de la confirmación del primer caso en el país:

# Diez miradas a la estrategia anticoronavirus

**Carmen Castillo:**  
"Las comunicaciones se podrían haber hecho mejor"



Ministra de Salud.

1. "Generar una unión de lo público y privado para avanzar en ubicar las mejores oportunidades para los pacientes, sobre todo los más complejos. Al igual que el deporte que se hizo en fortalecer todos los equipamientos para el ámbito hospitalario y preparar ese espacio".
2. "El diálogo fue insuficiente. Hubo retroceso en decisiones por las dificultades de convencer a las autoridades en tomar decisiones que fueran importantes para evitar la expansión del virus. En general, las comunicaciones se podrían haber hecho mejor. Fueron discursos poco claros y no le llegaban a la comunidad porque no se entendían, fueron muy confusas".
3. "Uno de los elementos fundamentales que hay que considerar es la participación, escuchar a la población para ver qué es lo que necesita y buscar las mejores soluciones sanitarias, porque hay realidades muy distintas en cada parte de nuestro país. Lo otro es hacer más participativas las decisiones, en cuanto a consultar y escuchar, sin imponer que obviamente al final la autoridad tomará las decisiones, pero basándose en todos los antecedentes que se le puedan aportar".

- 1) ¿Cuál ha sido la principal fortaleza de Chile en la lucha contra el covid-19?
- 2) ¿Cuál ha sido la mayor debilidad?
- 3) ¿Qué puede esperarse en el quinto mes?

MARITZA TAPIA y MAX CHAVEZ

**Emilio Santelices:** "El núcleo de la atención está entre la casa y la atención primaria"



Ministro de Salud.

1. "La capacidad que se ha tenido para generar una red única de prestadores, públicos y privados, que ponga al servicio del país todos los recursos disponibles sin distinguir la categoría financiera que puedan tener las personas. Eso es una lección que no la podemos dejar pasar, porque nos puede ayudar para muchos otros casos en el futuro".
2. "Se podría haber incorporado más precozmente el trabajo con la atención primaria y con los municipios, a objeto de haber penetrado directamente en una estrategia territorial, barrio a barrio, y desde allí haber podido contener de manera más directa la pandemia. Porque cada día se entiende con más fuerza que tenemos que trasladar el eje de la atención de salud a la atención primaria e incluso a la casa. El núcleo central de la atención está entre la casa y la atención primaria".
3. "Tenemos que instilar un modo covid-19 de atención que tenga como pilares: primero, una trazabilidad ajustada a un seguimiento oportuno y pesquisa de nuevos brotes y bloques inmediato de esos lugares, porque vamos a tener más de un año en esta situación y no podemos tener al país en cuarentena un año. Lo otro que se viene de manera muy fuerte es cómo en este modo covid-19 recuperamos la atención para las enfermedades crónicas. Para eso lo primero es recuperar el Hospital Digital y devolverle las capacidades que le fueron quitadas, porque se demostró que hay patologías que se pueden resolver mediante salud digital. Y otro foco es que para resolver la lista de espera, tenemos que volver a utilizar todas las capacidades para responder esa demanda insatisfecha que vamos a tener".

**Álvaro Erazo:** "El desescalamiento de medidas es un gran desafío"



Ministro de Salud.

1. "La compra de ventiladores es una preocupación que se abordó adecuadamente. Igualmente la compra estratégica de insumos, para garantizar el stock, porque en algún momento se temió un desabastecimiento a nivel global. Ahí se logró garantizar que no tuviéramos situaciones de escasez como han vivido otros países, incluso con problemas de abastecimiento de oxígeno que son dramáticos".
2. "No haber preparado adecuadamente la atención primaria, dotándola de las herramientas y objetivos que eran estratégicos para la contención de la circulación del virus. Ese punto debió fortalecer la posibilidad de materializar un plan de trazabilidad, que ahora se ha ido reforzando. Por otro lado, están las cuarentenas domiciliarias que nunca fueron bien justificadas. Yo diría que fueron decisiones con un dejo de arbitrariedad y, por ende, se apostó por un grado de factibilidad que no permitió hacer comparaciones ni evaluaciones".
3. "Es muy oportuno hacer una reevaluación y que quienes constituyen los equipos que toman decisiones sean más plurales, planificadores urbanos, gente con conocimientos de los territorios, ingenieros de transporte, economistas, expertos en factores sociales, etcétera. Las cuarentenas que haya que aplicar en adelante tienen que ser completamente distintas a las dinámicas. Por otro lado, el desescalamiento de medidas es un gran desafío, entendiendo que nuestro país tiene que cuidar el capital que hemos logrado en términos de resultados. En esta etapa es donde más esfuerzos tenemos que poner, es como un tratamiento médico que está haciendo efecto, por lo que con mayor razón tenemos que mantenerlo".

### LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS

**Ennio Vivaldi:**  
"Nuestra mayor debilidad es la segregación que vivimos como sociedad"



Rector de la Universidad de Chile.

1. "Hemos ido tomando conciencia de la importancia de los valores solidarios y que hay problemas que debemos enfrentar colectivamente. Esa toma de conciencia incluye el rol de la investigación, del conocimiento científico y académico, y a todos los discípulos. Y, más que nunca, hemos visto la importancia del trabajo en los territorios, expresado, por ejemplo, en la atención primaria en salud y en el abastecimiento de la salud mental".
2. "Nuestra mayor debilidad es la segregación que vivimos como sociedad, con el consecuente desconocimiento de la realidad que viven las personas más vulnerables, en cuanto a condiciones de vivienda, salud, entre otros aspectos. Eso conlleva fuertemente a la eficiencia y calidad de los servicios que se fueron proponiendo".
3. "Esperaría que se reflexionara y se haga factible la implementación de las medidas sanitarias y económicas, que están críticamente indeterminadas para comenzar a revertir las cifras e ir saliendo de la situación de emergencia".

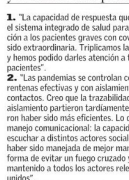
**Izkiá Sieches:**  
"Hemos propuesto avanzar hacia un Plan Nacional de Trazabilidad"



Presidenta del Colegio Médico.

1. "Ampliar la capacidad de tests incluyendo la red universitaria y de distintos laboratorios. Además de fortalecer la respuesta sanitaria centrada en casos críticos".
2. "La falta de transparencia, la estrategia de tests, trazabilidad y aislamiento, no considerar a la atención primaria desde el inicio y la comunicación".
3. "Hemos propuesto, para el mes que viene, avanzar hacia un Plan Nacional de Trazabilidad, con indicadores de cumplimiento y clarificar la escalada y desescalada de los planes de confinamiento y desconfiamento para conocimiento de la ciudadanía y toda la opinión pública".

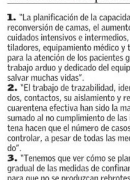
**Tomás Regueira:** "La trazabilidad y el aislamiento partieron tardíamente"



Presidente de la Sociedad Chilena de Medicina Infecciosa.

1. "La capacidad de respuesta que ha tenido el sistema integrado de salud para dar atención a los pacientes graves con covid-19 ha sido extraordinaria. Triplicamos la capacidad y hemos podido darles atención a todos los pacientes".
2. "Las pandemias se controlan con cuarentenas efectivas y con aislamiento de los contactos. Creo que la trazabilidad y el aislamiento partieron tardíamente y pudieron haber sido más eficientes. Lo otro es el manejo comunicacional: la capacidad de escuchar a distintos actores sociales pudo haber sido manejada de mejor manera, de forma de evitar un fuego cruzado y haber mantenido a todos los actores relevantes unidos".
3. "El desafío es no desenfocarse, no desconcentrarse, no cantar victoria. Es ser capaces de seguir haciéndoles entender a la población al sistema que todavía queda trabajo. Y a nivel primario, el objetivo tiene que estar en trazar y aislar con más eficacia, ser capaces de perseguir a todos los pacientes y sus contactos estrechos y aislarlos de forma efectiva".

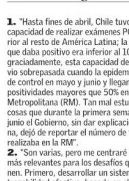
**Ignacio Sánchez:** "Retorno futuro deberá contemplar medidas de distanciamiento"



Rector de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

1. "La planificación de la capacidad hospitalaria con la reconversión de camas, el aumento de las unidades de cuidados intensivos e intermedios, la importación de ventiladores, equipamiento médico y tecnológico de avanzada para la atención de los pacientes graves. Esto, junto al trabajo arduo y dedicado del equipo de salud, ha permitido salvar muchas vidas".
2. "El trabajo de trazabilidad, identificación de contagiados, contactos, su aislamiento y realización de períodos de cuarentena efectiva han sido la mayor debilidad. Esto sumado al no cumplimiento de las indicaciones de cuarentena hacen que el número de casos haya sido muy difícil de controlar, a pesar de todas las medidas que se han tomado".
3. "Tenemos que ver cómo se plantea la suspensión muy gradual de las medidas de confinamiento de la población, para que no se produzcan rebrotes o segundas olas de infección y para que el país, en especial las zonas con mayor período de cuarentena, puedan volver a retomar una actividad parcial, segura y programada. Este plan de retorno futuro deberá contemplar medidas de distanciamiento físico y de seguridad que nos van a acompañar hasta que tengamos una vacuna".

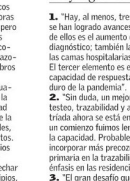
**Eduardo Engel:** "Realizar el mayor esfuerzo posible para reducir la movilidad"



Economista, académico de la U. de Chile y director de Espacio Público.

1. "Hasta fines de abril, Chile tuvo una capacidad de realizar exámenes PCR superior al resto de América Latina, la fracción que daba positivo era inferior al 10%. Desgraciadamente, esta capacidad de tests se vio sobrepasada cuando la epidemia se salió de control en mayo y junio y llegamos a positivities mayores que 50% en la Región Metropolitana (RM). Tan mal estuvieron las cosas que durante la primera semana de junio el Gobierno, sin dar explicación alguna, dejó de reportar el número de tests que realizaba en la RM".
2. "Son varios, pero me centraré en los dos más relevantes para los desafíos que vienen. Primero, desarrollar un sistema de trazabilidad efectivo, basado en el sistema de atención primaria de salud, con mucha participación de los municipios y recursos fiscales para apoyar su labor. Recién en las últimas semanas se ve un esfuerzo importante en esta línea, pero falta mucho trabajo. Segundo, realizar el mayor esfuerzo como de lugar, ha llevado a dedicar pocos esfuerzos a reducir contactos. Hay mejoras luego del cambio de ministro de Salud, pero la tensión que presiente cuando líderes empresariales y autoridades del área económica dedican sus energías a buscar razones para justificar que casi todos los rubros son esenciales".
3. "El escenario optimista es que las cuarentenas se toman más en serio que en la actualidad, por ejemplo, que la movilidad baja en un 20% en todas las comunas de la RM, de 70 a 50% en comunas vulnerables, de 40 a 20% en comunas más ricas. Segundo, que el Gobierno y los municipios desarrollen rápidamente un sistema de trazabilidad efectivo. Se pueden aprovechar experiencias valiosas de algunos municipios como las de Renta y San Joaquín, seguro que hay otras. Con todo esto y un poco de suerte podemos esperar que los contagios bajen a niveles razonables que permitan comenzar a relajar las restricciones".

**Sebastián Ugarte:** "Hay que estar muy vigilantes con otras regiones"



Jefe de Unidad de Pacientes Críticos de Clínica Indiana.

1. "Hay, al menos, tres ámbitos en los que se han logrado avances importantes. Uno de ellos es el aumento de la capacidad de diagnóstico; también la multiplicación de las camas hospitalarias y de ventiladores. El tercer elemento es el aumento de la capacidad de respuesta en el momento más duro de la pandemia".
2. "Sin duda, un mejor esfuerzo en el testing, trazabilidad y aislamiento. Esa trébede ahora se está fortaleciendo, pero en un momento fuimos lentos en incrementar la capacidad. Probablemente se debió incorporar más precozmente la atención primaria en la trazabilidad, lo mismo que el desafío en las residencias sanitarias".
3. "El gran desafío que viene es consolidar el manejo de la pandemia en la RM y hacer un esfuerzo muy importante en otras regiones que se ven afectadas hoy, concretamente Antofagasta, O'Higgins, Biobío y Valparaíso. Hay que estar muy vigilantes con otras regiones que se podrían transformar en nuevos focos de reactivación de la epidemia".