

## Acta Reunión Comisión Nacional de Respuesta Pandémica

**06 de enero de 2023**

Se celebra reunión regular de la Comisión Nacional de Respuesta Pandémica. La sesión se inició a las 10.00 hrs., con participación presencial y virtual de sus asistentes.

### Asisten en calidad de Consejo Asesor Externo:

- Ignacio Silva
- Rafael Araos
- María Teresa Valenzuela
- Pablo Vial
- Mónica Gerber
- Mercedes López
- Ana María Moraga
- Andrea Repetto
- Heriberto García
- Claudia Cortés

### Asisten de parte del Ministerio de Salud (Secretaría Ejecutiva):

- Christian García, Jefe Departamento de Epidemiología
- Sara Correa, Gabinete Subsecretaría de Salud Pública

### Temario propuesto por la Secretaría Ejecutiva:

1. Escenario mundial de la pandemia y descripción de la situación en China
2. Varios

### **Desarrollo:**

1. Escenario mundial de la pandemia y descripción de la situación en China.

El Dr. Christian García expone información respecto del escenario nacional e internacional en relación a la pandemia por COVID-19.

En cuanto a la situación nacional indica que, luego de la baja de contagios observada en noviembre del 2022, se aprecian varias semanas de alza. Agrega que actualmente se constata un estancamiento con una tendencia a la reducción con 5.109 casos activos, niveles comparativamente más bajos respecto de enero del 2022.

Agrega que las defunciones se mantienen estables en los últimos meses, con un promedio de 20 personas fallecidas al día. El grupo etario más afectado tiene 80 o más años, el resto de los grupos presenta una baja mortalidad.

Respecto de la estrategia “Antígeno en 3 pasos” indica que se mantiene la tendencia, es decir, en la medida en que aumentan los casos aumentan también las ventas, con una media de 1.000 por semana. Como es esperable, la tasa de positividad es alta, dado que se trata de un autoreporte.

Anuncia que se han realizado cambios en la vigilancia genómica. Actualmente, predomina la variante BA5. Se observa un aumento en la presencia de XBB y sublinajes, especialmente en viajeros, también se han identificado casos de XBB 1.5. Ninguna de estas cepas ha implicado un aumento en los niveles de hospitalización o gravedad de los casos.

Sobre este tema, uno de los cambios implementados es que toda persona que provenga de China debe tener PCR negativo y debe reportarse para realización de testeo. También se aumentó el número de personas que van a testeo aleatorio, tanto para residentes como para no residentes.

Dado el contexto epidemiológico en Chile se mantienen o refuerzan las siguientes medidas:

- Se prosigue con la obligatoriedad de mascarillas en establecimientos de salud con atención de pacientes y se recomienda su uso en el transporte público, lugares con aglomeración y a toda persona que presente síntomas respiratorios

- Se reforzará estrategia de vacunación bivalente en personas de riesgo, evaluando su ampliación hacia otros grupos. También se seguirá contando con disponibilidad de vacunas para quienes requieran cumplir con alguna de las dosis de refuerzo.

- También se continuará con la entrega de reportes en “Punto COVID” con detalle de cantidad de casos, hospitalización y ocupación de UCIs.

- El testeo será dirigido a pacientes sintomáticos en la red asistencial pública y en brotes priorizados, fomentando el uso del auto testeo como herramienta diagnóstica. La trazabilidad se adecuará hacia el estudio de brotes y se mantendrán las residencias sanitarias a una capacidad básica

- Sobre el manejo de pacientes, se implementará tratamiento antiviral y se fortalecerá la implementación de la rehabilitación en pacientes post-COVID en el Plan de Garantías Explícitas en Salud (GES).

- Respecto de las medidas en frontera, se continúa solicitando certificado de vacunación o PCR negativo máximo 48 horas previas al viaje para viajeros no residentes que ingresen vía aérea o por el Paso Los Libertadores.

El Dr. García continúa su exposición, entregando datos respecto de la situación a nivel mundial, indicando que se observa un aumento de un 25% en los contagios, con un correlato en el aumento de decesos, concentrándose en Japón, Corea, EEUU, China y Brasil.

Al igual que en Chile, en el resto del mundo predomina la variante BA.5 con una prevalencia del 63.7%.

Respecto de la variante XBB indica que se concentra en Estado Unidos, lugar donde se pasó de una prevalencia de 4% a 26% en 5 semanas.

Destaca que en la OMS existe preocupación por la baja en la secuenciación a nivel mundial.

En relación a la situación en China, señala que se anunció que durante enero se eliminará parte importante de las medidas de cuidado como la suspensión de los requisitos de cuarentena para quienes ingresan al país. También se pone fin a las medidas de seguimientos de contactos estrechos y la restricción a la cantidad de vuelos diarios, entre otras medidas. Esto, sumado a la escasa información que ha reportado el país, ha preocupado a la OMS, organismo desde el cual se ha llamado a mantener el monitoreo y la entrega de información, especialmente respecto de la vigilancia genómica.

Desde la Consejo se solicitan datos de letalidad hospitalaria UCI en Estados Unidos para evaluar el comportamiento de la variante XXB.

El Consejo también interroga por el estado de los niveles de inmunización de la población, al respecto el Dr. Rafael Araos responde que no se observa ningún signo preocupante respecto del comportamiento de la inmunidad.

El Dr. García agrega que Chile se encuentra bien preparado para responder ante un agravamiento de la situación epidemiológica, ya que el proceso de desescalada se ha realizado de forma paulatina, además se cuenta con la capacidad y flexibilidad para enfrentar un aumento de casos y/o hospitalizaciones.

Finalmente, el Consejo pregunta por los niveles de vacunación, los cuales se aprecian bajos para profesionales de la salud. Al respecto el Dr. García indica que la campaña de vacunación será reforzada.

Se acuerda realizar la próxima sesión el día viernes 27 de enero.

Se cierra la sesión a las 12.00 hrs.