

Acta

Reunión Comisión Nacional de Respuesta Pandémica

8 de julio de 2022

Se celebra reunión regular de la Comisión Nacional de Respuesta Pandémica. La sesión se inició a las 9.00 hrs., con participación presencial y virtual de sus asistentes.

Asisten en calidad de Consejo Asesor Externo:

- Ximena Aguilera
- Rafael Araos
- Óscar Arteaga
- Jeannette Dabanch
- Catterina Ferreccio
- Mónica Gerber
- Maritza Labraña
- Mercedes López
- Ana María Moraga
- Andrea Repetto
- Ignacio Silva
- María Teresa Valenzuela

Asisten de parte del Ministerio de Salud e Instituto de Salud Pública (Secretaría Ejecutiva):

- Christian García, Jefe Departamento de Epidemiología
- Manuel Najera, Jefe División de Planificación Sanitaria
- Heriberto García, Director (S) Instituto de Salud Pública
- Jorge Pacheco, Jefe Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS)
- Deborah Navarro, coordinadora Mesa Temática “Medidas de prevención no farmacológicas”
- Javiera Sepúlveda, Periodista Subsecretaría de Salud Pública
- Javiera Menay, Gabinete Subsecretaría de Salud Pública

Temario propuesto por la Secretaría Ejecutiva

- a. Presentación de modelo de exceso de muertes por COVID-19 y recomendaciones asociadas.
- b. Varios

Desarrollo

El Jefe del Departamento de Epidemiología, Christian García, presenta el tema a abordar en la sesión: presentación de modelo de exceso de muertes por COVID-19 y recomendaciones asociadas.

1. Modelo de exceso de muertes: Jorge Pacheco, Jefe del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), presenta un modelo de exceso de mortalidad desarrollado por DEIS, el cual considera la serie de defunciones publicada en su sitio web entre 2016 y 2022. Se plantea que este es un indicador clave en el seguimiento de la pandemia, ya que considera el impacto total en las defunciones. En el caso de Chile, este indicador se puede obtener con oportunidad semanal. Los datos de defunciones son preliminares para el período 2020 al 2022, donde en los próximos meses se publicará la base validada de defunciones en conjunto con INE y Registro Civil. Para efectos del modelo, se utilizó un modelo lineal generalizado con distribución binomial negativa, y se ajustó la tendencia con una variable cuantitativa que iba de 1 a 208 y la estacionalidad usando media armónica. Se observa una buena correlación entre el exceso de mortalidad y los brotes epidémicos. Esto significa que este indicador permite monitorear adecuadamente el impacto de la pandemia. Al comparar con otros estudios similares (COVID-19 Excess Mortality Collaborators, 2022¹; Karlinsky & Kobak, 2021²; Technical Advisory Group on COVID-19 Mortality Assessment, 2022³; The Economist, 2022⁴), se observa que el modelo predice de manera similar el exceso de mortalidad para el país. Hasta la última semana epidemiológica disponible hay 52.325 muertes en exceso para el período de la pandemia (IC95% 46.452 a 58.198). En el caso de Chile, la mortalidad por COVID (58.787) es superior al exceso de mortalidad. Del mismo modo, se observa una disminución del peak de exceso de mortalidad para cada brote epidémico. Se solicitan recomendaciones para la optimización del modelo de exceso de mortalidad, en particular con relación a las defunciones clasificadas como mal definidas. Finalmente, se indica que Chile cuenta con un sistema robusto de estadísticas vitales que le permite ser uno de los 22 países que reportan defunciones de manera semanal. Además, es uno de los pocos que reporta defunciones diarias para COVID-19.

El Consejo agradece la presentación del modelo, y sugiere la comparación de sus resultados preliminares con países que presentan una calidad estadística similar a la de nuestro país, con miras a incorporar ajustes que permitan disminuir el registro de mortalidad mal definida. Del mismo modo, se sugiere la presentación del exceso de mortalidad para cada región, de forma de adquirir una visión desagregada de dicho indicador.

2. Varios:

- Heriberto García, Director (S) del Instituto de Salud Pública, comenta la reunión institucional realizada para la evaluación del uso de la vacuna Moderna desde los 6 meses de edad. Se evalúa la eficacia y seguridad de la vacuna, a partir del seguimiento de cohorte por 160 días en pacientes vacunados con dos dosis separadas por un intervalo de 28 días. Se autoriza el uso de la vacuna a partir de los dos años. Se realizará vigilancia de la eficacia y seguridad de la vacuna para posteriormente reevaluar su autorización a partir de los 6 meses.
- Con relación al funcionamiento de la Comisión, se acuerda que en cada sesión se anuncie el tema principal que será abordado en la sesión siguiente, con disponibilidad de incorporar un tema de coyuntura que se requiera discutir por parte de la autoridad.

¹ COVID-19 Excess Mortality Collaborators. Estimating excess mortality due to the COVID-19 pandemic: a systematic analysis of COVID-19-related mortality, 2020-21. *Lancet*. 2022 Apr 16;399(10334):1513-1536.

² Karlinsky A, Kobak D. Tracking excess mortality across countries during the COVID-19 pandemic with the World Mortality Dataset. *Elife*. 2021 Jun 30;10:e69336.

³ Technical Advisory Group on COVID-19 Mortality Assessment. Global excess deaths associated with COVID-19 (modelled estimates). 2022 May 5. Disponible en:

<https://www.who.int/data/sets/global-excess-deaths-associated-with-covid-19-modelled-estimates>

⁴ The Economist. Tracking covid-19 excess deaths across countries. 2022 May 12. Disponible en: <https://www.economist.com/graphic-detail/coronavirus-excess-deaths-tracker>

- Finalmente, se recomienda comunicar a la población la situación de alerta que estamos viviendo frente al COVID-19 en los puntos de prensa y en los distintos medios de comunicación del Ministerio de Salud. En las semanas recientes se ha observado un aumento tanto de las hospitalizaciones, como de las muertes producidas por la enfermedad, asociado al ingreso de subvariantes cada vez más transmisibles y que evaden la respuesta inmune. Por ello se pide reforzar las medidas de prevención, informar sobre las características de las personas en quienes está ocurriendo una mayor mortalidad en el brote actual, incluyendo su situación vacunal y continuar reforzando la campaña de inmunización con el segundo refuerzo.

Se cierra la sesión a las 11.10 hrs.