

COVID-19 EN CHILE

PANDEMIA 2020-2022



A todos los funcionarios de Salud del país que han sacrificado su vida por salvar la de otros.

Índice

INTRODUCCIÓN	P. 7
PRÓLOGOS	P. 9
CAPÍTULO 1: CONTEXTO INTERNACIONAL	P. 19
CAPÍTULO 2: PREPARACIÓN PREVIA A LA LLEGADA DEL VIRUS	P. 27
CAPÍTULO 3: COVID-19 EN CHILE	P. 49
CAPÍTULO 4: ENTREGA DE INFORMACIÓN PÚBLICA	P. 159
CAPÍTULO 5: VACUNACIÓN CONTRA SARS-COV-2	P. 195
EPÍLOGO	P. 235
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	P. 236

Introducción

El propósito de este libro es recoger las experiencias que ha adquirido el Gobierno de Chile, y particularmente el Ministerio de Salud y todos sus organismos relacionados, a partir de la pandemia por COVID-19.

Aun cuando esta ha sido la peor crisis sanitaria en cien años, este tipo de brotes epidemiológicos afectan al mundo cada cierto tiempo, por lo que nos parece adecuado compartir cómo se ha enfrentado hasta ahora en el aspecto sanitario en nuestro país.

La idea es que, en la eventualidad de que surja un nuevo suceso de características similares, tanto el público general como el sector privado y las instituciones públicas puedan conocer y recoger algunas de las acciones realizadas en estos años de pandemia.

La anticipación en el actuar del gobierno, y en particular del Ministerio de Salud, fue uno de los factores esenciales para enfrentar la rápida dispersión del virus SARS-CoV-2. Por mencionar algunas acciones oportunas: se declaró precozmente una Alerta Sanitaria, se compró anticipadamente

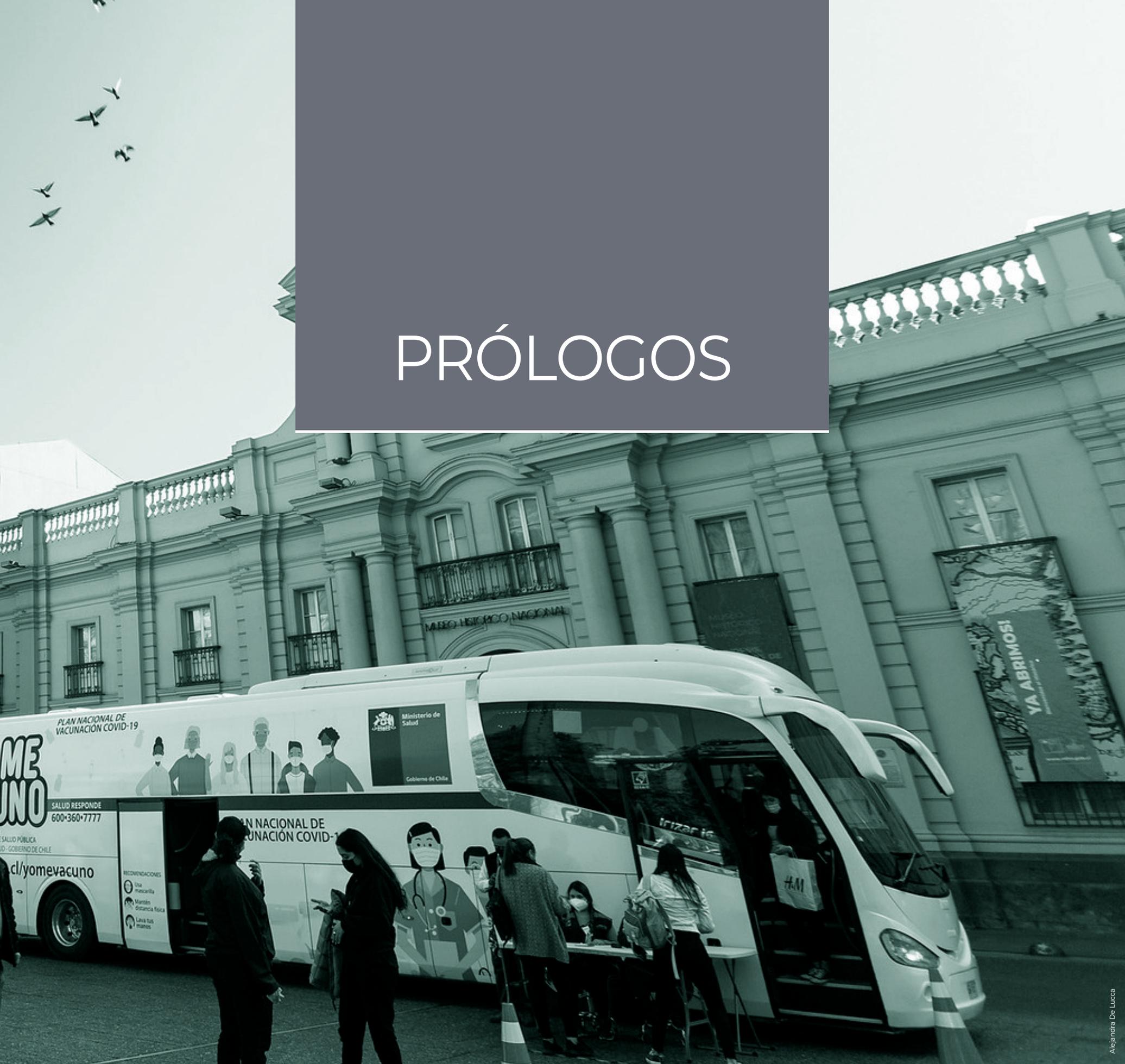
ventiladores mecánicos, Equipos de Protección Personal y vacunas. Se capacitó a miles de funcionarios de todos los niveles del sistema asistencial, se creó una amplia red de laboratorios y también se conformó una eficiente Red Integrada de Salud, que incluyó a establecimientos públicos, privados e institucionales para aumentar la cantidad de camas de hospitalización.

El objetivo principal fue siempre resguardar la salud y asegurar la atención sanitaria de la población. Pese a los incansables esfuerzos desplegados, el COVID-19 en Chile ha causado cerca de 40 mil fallecimientos, hasta el cierre de esta publicación, en enero de 2022. Ofrecemos nuestras sinceras condolencias a todas las personas y familias que han sufrido el lamentable deceso de sus seres queridos a causa del virus.

Asimismo, agradecemos con especial énfasis a todos los funcionarios de la salud por su generosa entrega, profesionalismo y gentileza en el trato hacia los pacientes y sus respectivas familias.



PRÓLOGOS





Dr. Enrique Paris
Ministro de Salud

Estamos iniciando el tercer año de la pandemia por COVID-19, un largo periodo de tiempo que ha sido durísimo para todos los habitantes del planeta. Cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que se había detectado un nuevo brote viral en China, el 1 de enero de 2020, nadie sospechaba las graves consecuencias que provocaría. El mundo entero desconocía su comportamiento y la velocidad de su expansión. No existía tratamiento alguno disponible y muchas personas enfermaban y, lamentablemente, fallecían.

En nuestro país contamos con el liderazgo y la conducción del Presidente Sebastián Piñera para tomar oportunamente las decisiones necesarias. El decreto de Alerta Sanitaria dictado en febrero y la declaración de Estado de Excepción en marzo nos permitieron actuar con celeridad. Esa precoz reacción fue una de las claves para lograr que ninguna persona quedase sin atención médica en el país.

Cada una de las medidas que dispusimos se basaron en evidencia científica internacional. Tuvimos que tomar decisiones drásticas y de alto impacto para la ciudadanía, como los confinamientos prolongados, que generaron muchas dificultades para gran cantidad de familias, pero disminuir la movilidad era la manera más eficiente en nuestro intento de cortar la cadena de contagios. Asimismo, fue una compleja decisión el tener que postergar cirugías y tratamientos a muchos pacientes ante la avalancha de nuevos casos a partir de abril de 2020, y luego, nuevamente, durante la segunda ola del año 2021. Sabíamos que ello aumentaría las listas de espera en los hospitales, pero el riesgo de que se contagiaran era muy alto. Al mismo tiempo, debíamos bajar la presión sobre los recintos y sus funcionarios, especialmente las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), que ya estaban sobrecargadas.

Vivimos momentos muy complejos, requeríamos la mayor cantidad posible de camas críticas para atender a todos quienes enfermaban de forma grave. Un factor esencial en esa materia fue la colaboración público-privada, inédita en nuestro país, que se tradujo en la Red Integrada COVID-19. Debimos diseñar e implementar estrategias para descongestionar los establecimientos hospitalarios y una de ellas fueron los traslados terrestres y

aéreos de pacientes entre regiones del país. Cabe agradecer especialmente a la Fuerza Aérea de Chile, que transportó a más de 1.400 pacientes en los momentos más complejos de la pandemia.

Por otra parte, creamos una red de laboratorios cuyos funcionarios trabajaron sin descanso, a fin de analizar las muestras que se tomaban y con ello determinar si una persona debía aislarse. La estrategia de Residencia Sanitaria gratuita para quienes no podían aislarse efectivamente en sus hogares fue reconocida por organismos internacionales por su efectividad.

El haber comenzado a negociar tempranamente la adquisición de las vacunas también fue una acertada decisión, ya que sabíamos que inocular a la mayor cantidad de personas en el menor tiempo posible era clave para proteger a nuestra población. La campaña de vacunación en nuestro país es una política de Estado y ha sido reconocida internacionalmente. De hecho, nuestra velocidad de inmunización nos situó en el primer lugar del mundo.

Quiero destacar con particular énfasis el trabajo y compromiso de los equipos de Salud de todo Chile durante este complejo período de dos años. Su entrega en agotadores turnos, enfrentados a un estrés que aumentaba debido al exigente ritmo de trabajo y a la tristeza de ver el sufrimiento en sus pacientes, les significó no poder compartir y cuidar de sus propias familias. Agradecemos muy sinceramente a todos los trabajadores de la Salud por su incesante esfuerzo.

Hoy el mundo enfrenta una gran ola de contagios debido a la variante Ómicron. No obstante, en la actualidad tenemos certezas que al inicio de la pandemia no teníamos: cómo tratar al paciente, cómo se comporta el virus, la preparación de los funcionarios y, sobre todo, el gran aporte de las vacunas, de probada eficacia. Debemos insistir en las medidas de autocuidado, como el uso correcto de la mascarilla, el lavado de manos y la distancia física, pues son las acciones más eficaces y costo-efectivas para contribuir a que el virus no se siga transmitiendo.

Finalmente, hago llegar mis sinceras condolencias a quienes han perdido algún familiar en estos años de pandemia y espero sinceramente que encuentren consuelo y fortaleza.

Dr. Enrique París Mancilla
Ministro de Salud



Dra. María Teresa Valenzuela
Subsecretaria de Salud
Pública

El desarrollo de la pandemia nos enfrentó a importantes retos que desafiaron nuestras vidas y nos obligaron a adquirir mayores cuidados para nuestra salud. Al comienzo, en marzo de 2020, pocos vislumbraban la magnitud de lo que se acercaba y la mayoría pensó que era algo pasajero.

Sin embargo, con mucho esfuerzo y resiliencia, y una serie de estrategias tomadas oportunamente, logramos salir adelante con acciones que han sido destacadas a nivel nacional e internacional.

Tras momentos difíciles, de incertidumbre y miedo ante lo desconocido, la primera luz de esperanza se vio con el desarrollo de las vacunas contra COVID-19, lo que más tarde sería la principal forma de combatir la pandemia.

Chile se adelantó y comenzó a sostener acuerdos comerciales de forma muy anticipada, lo que permitió que en diciembre de 2020 se iniciara la administración de primeras dosis de la vacuna y, con ello, se diera inicio al exitoso Plan Nacional de Inoculación contra COVID-19.

El avance fue de tal envergadura, que fuimos el primer país del mundo que incluyó a los niños desde tres años y más en la vacunación, y los pioneros en la aplicación de la dosis de refuerzo, lo que ha permitido disminuir notablemente las hospitalizaciones y el desarrollo grave de la enfermedad.

Con el avance de la pandemia se creó la Coordinación Nacional de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento, y a continuación la Estrategia Nacional de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento, TTA, que permitió articular e integrar una amplia red entre las Seremis de Salud, los Servicios de Salud y la Red de Atención Primaria de Salud, y crear una gran Red de Laboratorios. Esto permitió llevar a cabo una importante estrategia que se mantiene hasta hoy, y que ha contribuido de manera relevante a interrumpir la cadena de contagios mediante la articulación de sus tres principales componentes.

En testeo, a cargo de Seremis con la estrecha colaboración de la Atención Primaria de Salud, se ha logrado realizar más de 30 millones de exámenes entre PCR y Antígeno. La trazabilidad incluye más de 20 centros distribui-

dos en el país, desarrollando investigación epidemiológica y seguimiento a los casos, también con la estrecha colaboración de la APS en los momentos más complejos de la pandemia.

En materia de aislamiento, se creó una inédita red de Residencias Sanitarias con recintos disponibles en todo el país y con servicio gratuito para cualquier persona que requiriera realizar aislamiento efectivo.

La Red de Laboratorios de Exámenes de Diagnóstico para COVID-19 comenzó con menos de 10 en marzo de 2020, y tras dos años cuenta con más de 190 laboratorios y más de 140 mil exámenes diarios procesados.

Las Cuadrillas Sanitarias fueron un gran logro en comunicación de riesgo, destacadas a nivel internacional por la Organización Mundial de la Salud. Durante casi todo el desarrollo de la pandemia, jóvenes vinculados a la salud y a áreas sociales, y capacitados por el Ministerio de Salud, se desplegaron por distintos rincones del país para educar en promoción de salud y participación social, incorporando contenidos de prevención y control del COVID-19 y las medidas de autocuidado.

La Secuenciación Genómica y la Red de Laboratorios junto con el Instituto de Salud Pública (ISP) han permitido identificar a tiempo las distintas variantes del virus SARS CoV-2 que circularon en Chile y preparar acciones de manera estratégica para enfrentarlas.

Estas importantes estrategias se han llevado a cabo gracias al liderazgo de las Seremis de Salud de todo Chile, así como al esfuerzo y la dedicación de sus trabajadores, que entregaron tiempo y esfuerzos valiosos. También lo hicieron los trabajadores de los Servicios de Salud y de la APS, quienes contribuyeron a mantener hasta hoy una estructura sólida en torno a la pandemia.

El desafío es mantener vigente la capacidad instalada tras la pandemia y sacar lecciones de las mejores experiencias para enriquecer las políticas públicas en beneficio de la población.



Dra. María Teresa Valenzuela Bravo
Subsecretaria de Salud Pública



Dr. Alberto Dougnac
Subsecretario de Redes
Asistenciales

La pandemia por COVID-19 ha sido el desafío más importante que ha enfrentado nuestro país y el mundo en el último tiempo, no sólo por la magnitud e impacto que ha tenido en todos los ámbitos de la sociedad, sino también por la incertidumbre derivada del desconocimiento de la situación que enfrentábamos, obligándonos a incorporar nuevas prácticas y tecnologías para resolver una emergencia que en su momento más crítico tensionó al máximo el sistema público y privado de salud.

En este contexto, es importante destacar dos elementos fundamentales que han marcado estos últimos años, en los que nos tocó asumir el desafío de dirigir el Sistema de Salud Nacional en un escenario de mucha incertidumbre y desconocimiento: épica y gestión.

En primer lugar, la épica dice relación con el compromiso y el despliegue de todos los equipos de salud en sus diferentes niveles de acción y atención, quienes, al poner al servicio del país su experiencia y fortaleza, han logrado dar respuesta oportuna a los requerimientos de salud de los pacientes COVID-19 y de toda la población que lo requiera. Esta épica ha estado siempre presente en el manejo de la pandemia y ha sido fundamental para sostener la actividad clínica asistencial durante largas jornadas de trabajo, muchas veces llenas de incertidumbre y sufrimiento.

En cuanto a la gestión, esta se vio reflejada en la capacidad de integración de la Red de Salud Público-Privada, lo que junto a la conformación de equipos de alto rendimiento ha permitido alcanzar los resultados hasta ahora favorables en el control de la pandemia. Dentro de esta planificación estratégica, podemos destacar la generación de información oportuna, veraz y confiable que nos permitió la confección de diversos escena-

rios; la gestión de datos y modelos de proyección para determinar requerimientos futuros; el diagnóstico de la capacidad instalada y la posibilidad de expansión; la capacitación y formación de recursos humanos; el fortalecimiento de la gestión de insumos y fármacos; la creación de un plan de acción coordinado, centralizado y con participación de expertos en terreno; la gestión de traslados aéreos y terrestres, que nos ha permitido realizar más de 22 mil derivaciones; la implementación de una Red Integrada de Servicios de Urgencia; la adquisición de equipamiento clínico y, particularmente, la capacidad de instalación de camas críticas y soporte ventilatorio avanzado, que cuadruplicó su dotación público-privada a nivel nacional, pasando de 1.304 camas críticas al inicio de la pandemia, a 4.544 en el período de más alta demanda.

A lo anterior se suman elementos de coordinación con la Atención Primaria de Salud, donde además de liderar el exitoso proceso de vacunación contra el COVID-19, se fortaleció la estrategia de hospitalización domiciliaria y se implementaron las Unidades de Observación Prolongada, entre otras medidas.

En estos dos años de pandemia quedó demostrada la importancia de trabajar unidos y en equipo, porque juntos perseguimos un objetivo común superior a nosotros: el bienestar de chilenas y chilenos. Cada uno de los funcionarios y funcionarias que forman parte de la Red Asistencial de Salud ha sido ejemplo de profesionalismo, compromiso y vocación de servicio al estar a la altura de los desafíos que hemos debido enfrentar durante esta pandemia. Estoy convencido de que juntos seguiremos entregando la mejor atención de salud y protección a todos los habitantes de nuestro país.

Dr. Alberto Dougnac Labatut
Subsecretario de Redes Asistenciales



31 diciembre 2019

- Autoridades chinas reportan casos de personas con neumonía atípica en Wuhan, China, ciudad de 11 millones de habitantes.

7 enero 2020

- Autoridades chinas identifican un nuevo tipo de coronavirus (2019-nCoV).

10 enero 2020

- Organización Mundial de la Salud (OMS) entrega recomendaciones para todos los países sobre el modo de detectar contagios, realizar pruebas de laboratorio y gestionar los posibles casos de nuevo coronavirus.

22 enero 2020

- Japón, Tailandia, República de Corea y EE.UU. reportan casos de coronavirus a la OMS.
- Ministerio de Salud emite Oficio 1553 sobre Alerta y Refuerzo ante brote de 2019-nCoV en China.

LÍNEA DE TIEMPO

23 enero 2020

- Ministerio de Salud anuncia las medidas preventivas para hacer frente a un brote de nueva enfermedad respiratoria producida por el coronavirus 2019-nCoV, luego de la alerta declarada por la OMS.

28 enero 2020

- Gobierno presenta el Plan de Acción por coronavirus y se declara Fase 1.
- Autoridades de Salud informan la creación del Comité de Crisis, encabezado por el Presidente Piñera y autoridades de Salud.
- Se disponen medidas para personas que ingresan a Chile teniendo, en los últimos 14 días, un aeropuerto en China como punto de origen.

29 enero 2020

- Ministerio de Salud informa que el Laboratorio Nacional de Referencia de Virus Respiratorio y Genética Molecular del Instituto de Salud Pública (ISP) realizará la confirmación diagnóstica de los casos sospechosos de todo el país.

30 enero 2020

- Director General de OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, declara que brote de 2019-nCov constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII).
- ISP desarrolla técnica de laboratorio PCR para el diagnóstico de COVID-19.

31 enero 2020

- Autoridad de Salud se reúne con directores de los 29 Servicios de Salud del país y asociaciones de municipios para coordinar acciones ante posibles casos de nuevo coronavirus (2019-nCov) en Chile.
- Representantes de los organismos públicos con jurisdicción sobre los puntos de entrada terrestres, marítimos y aéreos y el Ministerio de Salud coordinan acciones para potenciar la vigilancia.

1 febrero 2020

- Autoridad de Salud se reúne con director de Sanidad del Ejército para coordinar acciones frente a eventuales casos de nuevo coronavirus en el país.

3 febrero 2020

- La Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca acciones tomadas por Chile para responder a la emergencia.

La presente línea de tiempo constata los principales hitos del desarrollo de la pandemia en Chile. Su lectura es independiente del relato del texto.



CAPÍTULO 1

CONTEXTO INTERNACIONAL



La peor pandemia de los últimos 100 años

Hoy, en cualquier parte de Chile, y probablemente del planeta, ya nos habituamos a palabras como aforo, cuarentena, confinamiento, mascarilla, asintomático, ventiladores invasivos y otras muchas que desconocíamos o no solíamos emplear. La razón: la pandemia por COVID-19 que se extiende por dos años.

El virus causante se detectó a fines de 2019 en la ciudad china de Wuhan, de unos 11 millones de habitantes. El 1 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó un brote de neumonía en esa ciudad e indicó que el causante sería un virus surgido en un mercado de alimentos, que se habría transmitido de animales a humanos¹.

Comenzaron entonces las primeras referencias al tema en los medios de comunicación, en un ambiente de gran incertidumbre. La primera semana de enero, las autoridades chinas señalaron que era un virus desconocido y lo llamaron nuevo coronavirus 2019-nCoV. En tanto, la OMS convocó a un Comité de Emergencia para asesorar al presidente de la organización, doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, dado el veloz avance de los casos².

El 11 de enero, la municipalidad de Wuhan informó de la primera muerte causada por el virus: un hombre de 61 años que falleció debido a una insuficiencia respiratoria³.

El lunes siguiente, Tailandia declaró que había detectado un caso: era el primero fuera de China. Ese mismo 13 de enero, la OMS publicó el primer protocolo de la prueba de la reacción en cadena de la polimerasa con retrotranscripción (PCR-RT) para diagnosticar el nuevo coronavirus.

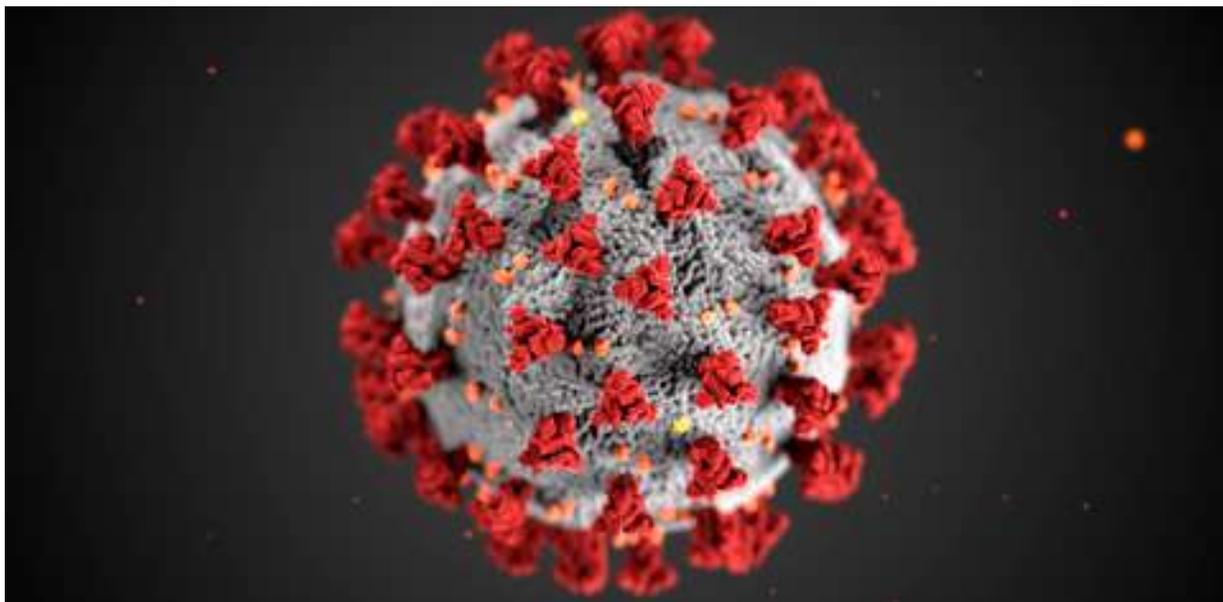
El jueves 16, Japón también informó de una persona contagiada y, ese mismo día, la Organización Panamericana de la Salud/Oficina Regional de la OMS para las Américas (OPS) publicó

su primera alerta epidemiológica sobre el nuevo coronavirus⁴. El 21 de enero, Estados Unidos reportó su primer caso⁵. Días antes, China había identificado el virus y su secuencia genética⁶.

El miércoles 22, la OMS entregó recomendaciones sobre cómo manejar la crisis, pues el virus también había arribado a Japón, Corea, Tailandia y Singapur, y el 25% de los contagiados tenía síntomas graves. Por ende, alertó: "Todos los países deben estar preparados para adoptar medidas de confinamiento, como la vigilancia activa,



Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre SARS-CoV-2, 30 de enero de 2020
Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS)



Virus SARS-CoV-2

Fuente: Centers for Disease Control and Prevention (CDC)

la detección temprana, el aislamiento y el manejo de los casos, el seguimiento de contactos y la prevención de la propagación del 2019-nCoV". (...) "Los países deben procurar, principalmente, prevenir el contagio de personas, evitar la transmisión secundaria y la propagación internacional y colaborar con la respuesta internacional mediante la comunicación y la colaboración multisectoriales"⁷.

El viernes 24, Francia notificó a la OMS de tres infectados que habían viajado desde Wuhan; eran los primeros confirmados en Europa. Cinco días después, los Emiratos Árabes Unidos notifica los primeros casos en la región del Mediterráneo Oriental.

El 30 de enero –de acuerdo con su Reglamento Sanitario Internacional (RSI)–, la OMS decretó Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), lo que exige a los Estados Partes ejecutar determinadas acciones de prevención sanitaria. Hasta entonces se habían confirmado 7.800 casos en 19 países del mundo⁸.

REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL (RSI)

El objetivo principal del RSI consiste en prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa transmisión, controlarla y darle una respuesta de salud pública proporcional a los riesgos para la salud pública. Ello incluye toda dolencia o afección médica que entrañe o pueda entrañar un daño importante para el ser humano.

El Reglamento obliga a los Estados Partes a instalar un mínimo de capacidades básicas en materia de salud pública y a notificar a la OMS los eventos que puedan constituir una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII). Especifica que una ESPII constituye un riesgo para la salud de otros Estados cuando se propaga internacionalmente y podría exigir una respuesta coordinada. Y añade que los Estados Partes deben informar a la OMS –antes de 24 horas de ser posible– cuando surja en sus territorios una enfermedad que se podría expandir fuera de sus límites y causar un riesgo para la salud pública internacional.

4 febrero 2020

- Autoridad de Salud se reúne con gremios de la salud a fin de informar medidas adoptadas para enfrentar el coronavirus.

5 febrero 2020

- Ministerio de Salud decreta Alerta Sanitaria en todo el país para enfrentar la amenaza a la salud pública producida por la propagación a nivel mundial del "nuevo coronavirus 2019 (2019-nCoV)".
- En Consejo Ejecutivo de la OMS, el Ministerio de Salud informa refuerzo de coordinación entre países de la región para enfrentar la emergencia sanitaria internacional por el nuevo coronavirus.

6 febrero 2020

- Seremi de Salud de la Región Metropolitana y OPS realizan simulacro del protocolo que se activará tras la llegada de un pasajero con síntomas sospechosos de coronavirus en el Aeropuerto Internacional de Santiago.

8 febrero 2020

- Diario Oficial publica Decreto N°4 sobre Alerta Sanitaria por el período que se señale y otorga facultades extraordinarias que indica por Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV).

11 febrero 2020

- La OMS anuncia que el nombre de esta nueva enfermedad será «COVID-19».

15 febrero 2020

- Autoridades informan la realización de la primera reunión formal, en el Palacio de La Moneda, entre el equipo del Ministerio de Salud y el Presidente de la República en torno al Plan de Acción Coronavirus.



The Times, Escocia
7 de febrero de 2020



El Mundo, España
25 de febrero de 2020



The Guardian, Gran Bretaña
26 de febrero de 2020

EXPANSIÓN

El martes 11 de febrero se envió a las oficinas regionales de la OMS la primera remesa de kits de diagnóstico para la prueba de la PCR-RT en laboratorio y el jueves 11 la organización anunció que el nombre de esta nueva enfermedad sería COVID-19⁹.

El 14 de febrero, el Ministerio de Salud egipcio informó del primer contagiado; fue también el primero en África. Diez días después, varias localidades italianas decretaron cuarentena total para unas cien mil personas; el COVID-19 ya afectaba seriamente a otros países europeos, como Gran Bretaña y España. En Latinoamérica, Brasil confirmó su primer caso el 26 de febrero, era una per-

sona de 61 años que volvió desde Italia¹⁰; le siguieron Argentina, México y Ecuador.

A inicios de marzo, una persona que había viajado por el sudeste asiático se convirtió en el primer caso en Chile.

Ocho días más tarde, la OMS calificó al COVID-19 como pandemia y manifestó: “Estamos profundamente preocupados tanto por los niveles alarmantes de propagación y gravedad, como por los niveles alarmantes de inacción”. En ese momento había más de 118.000 casos en 114 países y 4.291 fallecidos¹¹.



The Washington Post, Estados Unidos
31 de enero de 2020



El País, España
24 de febrero de 2020



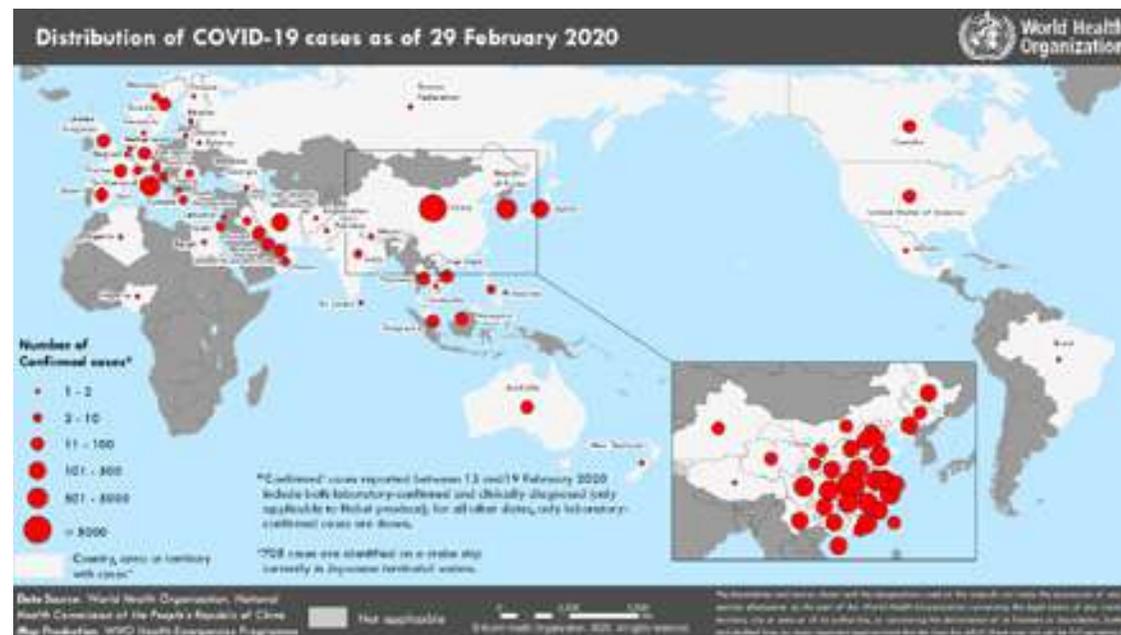
Revista Time, EE.UU.
17 de febrero de 2020



La Vanguardia, España
26 de febrero de 2020

AUMENTO DE CONTAGIOS EN EL MUNDO

En solo dos meses, el virus se había expandido a los cinco continentes desde Wuhan, donde se detectó por primera vez en uno de sus mercados de animales vivos a fines de 2019.



Reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre casos confirmados de COVID-19 - 29 de febrero de 2020

17 febrero 2020

- Se implementa dispositivo de seguridad sanitaria en Aeropuerto Internacional de Santiago para la detección temprana de casos sospechosos mediante la evaluación de síntomas para personas provenientes de Asia.

19 febrero 2020

- Autoridades de Salud informan la ampliación de la capacidad diagnóstica para coronavirus en seis hospitales del país con la capacitación de profesionales de laboratorios en técnica PCR.
- Se informa que establecimientos de salud de los 29 Servicios de Salud del país están realizando simulacros y operativos para preparar la red ante eventual llegada de casos.

24 febrero 2020

- Autoridades de Salud informan que pueden realizar la técnica PCR para detectar el coronavirus los hospitales Centro Oncológico de Antofagasta, San Camilo de San Felipe, San Juan de Dios de Santiago, Guillermo Grant Benavente de Concepción, Hernán Henríquez Aravena de Temuco y el Hospital Regional de Puerto Montt.

25 febrero 2020

- Ministerio de Salud implementa declaración jurada obligatoria para viajeros al ingresar a Chile y la toma de examen de confirmación diagnóstica para coronavirus en Aeropuerto Internacional de Santiago.
- Se anuncia la entrega anticipada de 5 nuevos hospitales.

26 febrero 2020

- Brasil reporta el primer caso importado de COVID-19 en América Latina.





UNIDAD DE CONTROL SANITARIO

3 UNIDAD DE CONTROL SANITARIO

4 UNIDAD DE CONTROL SANITARIO

5 UNIDAD DE CONTROL SANITARIO



¡NO OLVIDES

MINISTERIO DE SALUD

Mantén distancia física de mínima 1 m.

Lava tus manos frecuentemente.

FLAMINGOS

MASSIVA

MINISTERIO DE SALUD

¡NO

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE S

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE S

CAPÍTULO 2

PREPARACIÓN PREVIA A LA LLEGADA DEL VIRUS





El ministro de Salud, Jaime Mañalich, y la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, junto al subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, encabezan jornada informativa para medios de comunicación por medidas COVID-19 en Chile - Santiago, Región Metropolitana, 30 de enero de 2020

A principios de 2020, época estival en Chile, la imagen recurrente de cada año se repetía: muchas personas salían del país a pasar sus días de descanso. También ingresaban permanentemente viajeros por aire, tierra y mar. Entre muchos destinos para los viajeros chilenos estaba el sudeste asiático. En ese momento no existía prohibición de ingreso o salida del país.

Paralelamente, día a día se conocían en el mundo diversas informaciones sobre el nuevo y desconocido virus originado en China. En este escenario, con muy pocas certidumbres sobre el patógeno y la enfermedad, el Ministerio de Salud (Minsal) comenzó a prepararse desde los primeros días de enero para reaccionar adecuadamente ante la posibilidad del primer caso en el país.

Como miembro de la OMS, Chile siguió de inmediato los lineamientos entregados por el organismo internacional y se basó en los tres pilares fundamentales para hacer frente a la emergencia: gobernanza, comunicación y gestión clínica. Según avanzaba el conocimiento sobre el virus, y basado en la informa-

ción que entregaba la OMS, el Minsal definió las primeras directrices de acción para los referentes regionales en las 16 Secretarías Regionales Ministeriales de Salud (Seremis) y los 29 Servicios de Salud, y envió a la red asistencial del país múltiples oficios, resoluciones y decretos, junto con guías, protocolos y manuales. En paralelo, fue evaluando los recursos humanos disponibles, el equipamiento y la logística de la red, a fin de dotarla de todo lo necesario para detectar los casos y asegurar la atención de salud a la población.

En la primera semana de enero de 2020 comenzaron las reuniones diarias de coordinación en las dependencias del Ministerio de Salud. Participaban el ministro de Salud, los subsecretarios de Redes Asistenciales (SRA) y de Salud Pública (SSP), y los directivos del Instituto de Salud Pública (ISP), de la Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud (Cenabast), del Departamento de Epidemiología del Minsal y de Comunicaciones del Ministerio, entre otros. Entonces no se sabía cómo se transmitía el nuevo coronavirus, pero

sí que el cuadro clínico de los contagiados en Asia incluía fiebre alta (38°C o más), dificultad respiratoria y neumonía.

El equipo coordinador, cumpliendo el Reglamento Sanitario Internacional, estaba en permanente contacto con la OMS, atento a sus publicaciones y directrices. También analizaba textos de diversos especialistas de renombre internacional en virología, epidemiología y otras áreas. La gran urgencia que surgió fue: ¿Cómo prepararnos y asegurarnos de tener todo lo necesario en caso de que el virus llegue a Chile? Hasta entonces, la OMS no había declarado que fuese una pandemia.

REFORZAR LA VIGILANCIA

En diciembre de 2019, el Departamento de Epidemiología avanzaba en automatizar la notificación obligatoria de enfermedades a través de la plataforma informática Epivigila. El objetivo era que los médicos registrasen en dicho sistema los casos que detectaran de la nueva enfermedad para que el Minsal pudiera hacer un seguimiento expedito y rápido de eventuales



Ministro de Salud, Jaime Mañalich, y subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, junto al equipo médico del Hospital de Talca confirman primer caso de COVID-19 en Chile - Talca, Región del Maule, 3 de marzo de 2020

brotos epidémicos, pues hasta entonces las notificaciones se hacían en papel y la información podía tardar varios días en llegar a las autoridades sanitarias. La plataforma experimentó numerosas mejoras para aumentar la capacidad de ingreso de datos

Por entonces, un total de 28 profesionales integraban el Departamento y formaban parte de la Red de Vigilancia Epidemiológica, junto con 58 integrantes de Seremis y 1.225 delegados de Epidemiología de los centros de atención de salud del país, desde la atención primaria hasta hospitales públicos y clínicas privadas.

El jueves 16 de enero, la OMS publicó su primera Alerta Epidemiológica sobre el nuevo coronavirus y al día siguiente confirmó que se transmitía de persona a persona por gotitas de saliva y secreciones nasales, contacto o fómites (objetos inanimados contaminados con un patógeno que pueden contagiar a quien los toque).

Poco después, el miércoles 22, la Subsecretaría de Redes Asistenciales (SRA) emitió el oficio

N°1553 de “Alerta y Refuerzo ante brote de 2019-nCoV en China”, dirigido a ambas subsecretarías sanitarias (SRA y SSP), al gabinete del Minisal, a las 16 Seremis y a sus respectivos encargados de Epidemiología, al Instituto de Salud Pública (ISP) y al Departamento de Laboratorio Biomédico de la entidad. El documento entregó la primera definición de caso y estableció tres ejes de acción: 1. Vigilancia epidemiológica, 2. Aspectos de laboratorio y 3. Prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud.

Entretanto, el equipo coordinador del Ministerio había comenzado a elaborar un Plan de Preparación y Respuesta al brote de 2019-nCoV. El jueves 23 de enero, el ministro de Salud anunció públicamente que las medidas preventivas para enfrentar la nueva enfermedad respiratoria consistían en reforzar la red de vigilancia epidemiológica y desarrollar la capacidad diagnóstica para confirmar eventuales casos.

Señaló que la red hospitalaria estaba preparada debido a situaciones similares anteriores,

28 febrero 2020

- Ministerio de Salud anuncia que adelanta en dos semanas la Campaña de Vacunación contra la Influenza.
- Se informa que Cenabast comprará anticipadamente más de 20 millones de unidades de Equipos de Protección Personal para trabajadores del sistema público de salud.
- Autoridades de Salud informan que se asigna código Fonasa al examen de detección del virus SARS-CoV-2 para poner el procedimiento al alcance de todos los chilenos.

2 marzo 2020

- Autoridades informan que rige Declaración Jurada Obligatoria para viajeros sobre historial de viaje y estado de salud (C19).

3 marzo 2020

- Autoridades de Salud informan primer caso de COVID-19 en Chile.

5 marzo 2020

- Presidente Sebastián Piñera encabeza primera reunión del comité intersectorial por COVID-19.

9 marzo 2020

- Autoridades de Salud se reúnen con alcaldes para coordinar acciones para enfrentar el COVID-19.
- Autoridades de Salud y Defensa disponen de hospitales de Fuerzas Armadas para reforzar la red asistencial.
- Investigadores del ISP identifican que casos de COVID-19 en Chile corresponden al virus de Wuhan.



David Lillo

Presidente Piñera se reúne con el ministro de Salud, Jaime Mañalich, para abordar la situación por COVID-19 y las medidas adoptadas - Santiago, Region Metropolitana, 3 de marzo de 2020

EL PRIMER OFICIO: ALERTA Y REFUERZO ANTE BROTE DE 2019-NCOV EN CHINA

El oficio N°1553 de la SRA explicaba que el virus ya se había exportado a cuatro países desde China (Japón, Tailandia, Corea del Sur y Estados Unidos) y que la OMS/OPS alentaba a sus Estados miembros a fortalecer las actividades de vigilancia para detectar pacientes con Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Por ende, todos los establecimientos de salud debían estar atentos a la definición de caso frente a pacientes con IRAG, basada en una nueva publicación de la OMS: a) quien carezca de una etiología que explique esa IRAG y haya estado en Wuhan dos semanas antes, o trabajadores de Salud que atienden a ese tipo de enfermos; b) pa-

ciente con IRAG que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino, y c) paciente con IRAG que, dos semanas antes del inicio de la enfermedad, tuvo contacto físico con un caso confirmado del virus o estuvo en un centro hospitalario de algún país con casos reportados del 2019-nCoV.

Los contactos cercanos a pacientes sospechosos o confirmados del virus debían ingresar a un sistema de vigilancia activa por 14 días o hasta descartar diagnóstico, para monitorear dos veces al día la aparición de síntomas y signos sugerentes del virus.

Para tomar las muestras, se debía seguir las precauciones estándar, como higiene de manos, uso de Equipo de Protección Personal (EPP) e higiene respiratoria, y buenos hábitos al toser/estornudar, entre otras. Se debía notificar inmediatamente todos los casos sospechosos a la Unidad de Epidemiología de la Seremi respectiva para que investigara y enviara las muestras de esos casos al Instituto de Salud Pública (ISP) dentro de 48 horas como máximo. El ISP "cuenta con capacidad de diagnóstico (...) basada en protocolos de detección molecular de 2019-nCoV puestos a disposición por la OMS".

como el brote de influenza AH1N1 en 2009, y que se esperaba liberar en esos días la técnica PCR (siglas en inglés de "reacción en cadena de la polimerasa") adaptada al nuevo patógeno para distribuirla en todos los centros centinela: así se acortaría de tres días a 12 horas el período entre la toma de la muestra y la certificación del diagnóstico. El encargado de esta tarea era el ISP.

Días después, frente a la alta expectativa de la opinión pública, las autoridades de Salud explicaron el Plan de Preparación y Respuesta, que se basaba en cinco ejes: vigilancia epidemiológica, reforzamiento de la capacidad diagnóstica, reforzamiento de la red asistencial, vigilancia en puntos de entrada al país y comunicación de riesgo.

El Plan de Preparación y Respuesta se basaba en cinco ejes: vigilancia epidemiológica, reforzamiento de la capacidad diagnóstica, reforzamiento de la red asistencial, vigilancia en puntos de entrada al país y comunicación de riesgo.

El martes 28 de enero, el Presidente, Sebastián Piñera, convocó a las autoridades de Salud, Interior y de la Secretaría General de Gobierno y pidió al Minsal elaborar un Plan de Acción. Ese mismo día se informó que el ISP ya tenía la capacidad instalada para la detección del nuevo virus, tras implementar la técnica para el análisis genético; se comunicó también la obligación de notificar una Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) sin causa diagnóstica precisa y que se definiría una serie de recintos asistenciales para aislar a los pacientes sospechosos hasta demostrar si estaban contagiados o no.

El miércoles 29, la SRA entregó la primera categorización de caso: sospechoso, probable y

confirmado, por medio del oficio N°2263 que actualizó el anterior. Dichas descripciones irían variando según aumentaba el conocimiento en torno al virus. El documento también especificaba qué se entendía por “contacto” con pacientes sospechosos o probables.

Asimismo, el documento amplió la información sobre las precauciones que debía seguir el personal de salud al atender a los pacientes, explicando cómo tomar y enviar las muestras y cómo reportar los casos, entre otros aspectos.

Aclaró que si se notificaba un caso fuera de un centro asistencial, tanto en las fronteras como por vigilancia de rumores, la Seremi de Salud

PRIMERA DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO, PROBABLE Y CONFIRMADO

En el oficio N°2263 del 29 de enero, la SRA amplió la definición de casos del oficio anterior, incluyó tres tipos a considerar frente a pacientes con IRAG y agregó qué significaba ser “contacto” de un paciente confirmado.

Sospechoso:

- Paciente con Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) sin etiología que explique totalmente la clínica y al menos uno de los siguientes antecedentes: historia de viaje en Wuhan durante los 14 días previos al inicio de los síntomas. Ser trabajador de la Salud que se desempeñe en un ambiente en donde se atiende a personas con IRAG de etiología desconocida.
- Paciente con Infección Respiratoria Aguda (IRA) y al menos uno de los siguientes antecedentes: ser contacto cercano con un caso probable o confirmado durante los 14 días previos al inicio de los síntomas. Haber visitado o trabajado en el mercado de animales en Wuhan durante los 14 días previos al inicio de los síntomas. Haber trabajado o visitado un centro de salud en los 14 días previos al inicio de síntomas, donde se han reportado pacientes con nCoV-2019 intrahospitalario.

Probable:

- Caso sospechoso en el que las pruebas para nCoV-2019 resultaron no concluyentes o con resultado positivo a panel de coronavirus inespecífico.

Confirmado:

- Persona con confirmación de laboratorio de infección por nCoV-2019, independientemente de los signos y síntomas clínicos.

Contacto:

- Compartir el hogar con paciente confirmado.
- Haber viajado junto a paciente confirmado en cualquier tipo de medio de transporte.
- Haber compartido el mismo salón con un paciente confirmado.
- Exposición asociada a la atención de salud, incluyendo la atención directa a pacientes confirmados, trabajar con profesionales de la salud infectados, visitar pacientes o permanecer en ambientes cerrados con pacientes confirmados.

11 marzo 2020

- Ministerio de Salud constituye el Consejo Asesor COVID-19 con el objetivo de asesorar a las autoridades en las acciones sanitarias para enfrentar la pandemia.
- Ministerio de Salud solicita a municipios anticipar las medidas de la Campaña de Invierno para enfrentar la situación sanitaria.

13 marzo 2020

- Ministerio de Salud constituye Comisión Asesora de Medicina Intensiva por COVID-19, integrada por médicos expertos que apoyarán a los centros asistenciales en el tratamiento de pacientes contagiados.
- Autoridades de Salud informan que se prohíben los eventos públicos de más de 500 personas.
- Gobierno anuncia fondo de \$220 mil millones para Salud.

14 marzo 2020

- Presidente Sebastián Piñera anuncia que Chile pasa a Fase 3 de la pandemia por SARS-CoV-2.
- Se instruye la exigencia de un Pasaporte Sanitario en todos los puertos de entrada al país.
- Ministro de Salud es designado como Coordinador Interministerial del Plan de Coronavirus.
- La Seremi de Salud de la Región de Aysén decreta la primera cuarentena del país en la comuna de Caleta Tortel.

15 marzo 2020

- Presidente Sebastián Piñera se reúne con Consejo Asesor COVID-19 del Minsal.
- Autoridades de gobierno anuncian la suspensión de las clases presenciales.



Declaración jurada obligatoria para ingresar a Chile, 2 de marzo de 2020

correspondiente debía guiar la investigación; tras verificar que el paciente cumpliera con la definición de caso, había que trasladarlo al hospital de referencia más cercano para aislarlo y darle soporte clínico.

EMERGENCIA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL

Cuando el brote ya afectaba a 18 países, la OMS decretó Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII). Era jueves 30 de enero y ese mismo día, la SRA y la SSP emitieron el Ord. B51 N°276 para actualizar la alerta y el refuerzo de vigilancia epidemiológica, dirigido a las 16 Seremis y a los 29 Servicios de Salud; dichos organismos debían difundirlo en todos los centros sanitarios públicos y privados del país de nivel primario, como consultorios, postas, Centros de Salud Familiar (Cesfam) y otros, y de nivel secundario y terciario (hospitales y clínicas divididos según el grado de complejidad de sus atenciones).

El texto contenía una nueva definición de casos y, asimismo, recomendaciones a los centros sa-

nitarios y al personal de salud y de laboratorios sobre el manejo de pacientes, la toma y el despacho de muestras al ISP, los protocolos de flujo en hospitales y ambulancias e incluso las precauciones que debían tomar los familiares que acompañaran a los enfermos.

Al día siguiente, el subsecretario de Redes Asistenciales se reunió con los directores de los 29 Servicios de Salud y con los alcaldes de las asociaciones de municipios para coordinar gestiones. Paralelamente, en el Aeropuerto Internacional de Santiago se efectuó el primer Comité Operativo de Emergencias. En el encuentro participaron autoridades del Ministerio de Obras Públicas (MOP), de las Seremis de Salud, Transportes y de Obras Públicas de la Región Metropolitana, la Dirección General de Aeronáutica Civil (DGAC), Aduanas, la Policía de Investigaciones (PDI), Carabineros, el Servicio de Urgencia Médica del aeropuerto (SUM/DGAC), los Servicios Agrícola y Ganadero (SAG), de Seguridad Aeroportuaria (AVSEC) y de Pesca y Agricultura (Sernapesca), la concesionaria Nuevo Pudahuel y representantes de las líneas aéreas y la Asociación Chilena de Líneas Aéreas (Achila).

Luego del encuentro, la Seremi de Salud Región Metropolitana declaró alerta temprana preventiva en el terminal aéreo internacional e informó sobre las nuevas medidas de resguardo para los trabajadores de todos los organismos del lugar que tuvieran contacto directo con los viajeros: SAG, PDI, Aduanas, MOP, Carabineros, SUM/DGAC, Servicio de Seguridad Aeroportuaria (AVSEC) y personal de las líneas aéreas. Instruyó que todos ellos usaran Equipos de Protección Personal (EPP); a saber, mascarillas, guantes y desinfectante alcohol gel para higienizarse las manos con frecuencia.

La autoridad explicó que en migración se continuaría entregando a los pasajeros que arribasen o salieran de Chile material educativo e información sobre qué hacer en caso de presentar sintomatología asociada al nuevo virus durante o luego de un viaje internacional. El Minsal ya había preparado y distribuido ese material en español, inglés y chino.

Si un pasajero reportase haber estado en un país con brotes activos, la PDI debía aplicar una encuesta con detalle de factores de riesgo y en



¿Ha estado o visitado China o algún país con casos de Coronavirus en las últimas dos semanas?

SI PRESENTA ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS

- Fiebre alta sobre 38°C**
- Tos**
- Dificultad respiratoria**

Dirijase al Servicio de Urgencia más cercano alertando de inmediato sobre sus viajes y síntomas.

Si tiene dudas llame a Salud Responde
Disponible las 24 horas del día

LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS DUDAS LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA



Have you been to or visited China or any country with cases of Coronavirus over the past two weeks?

IF YOU HAVE ANY OF THESE SYMPTOMS

- Fever over 38°C o 100°F**
- Coughing or sneezing**
- Difficulty breathing**

Go to the nearest emergency department or ER services, and alert immediately about your travels and symptoms.

For any question call Salud Responde
Available 24 hours.

LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS DUDAS LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA



最近两周，您是否去过或访问过中国或任何有冠状病毒病例的国家？

如果您有以下任何症状

- 摄氏38度以上的高烧**
- 咳嗽**
- 呼吸困难**

您应该去最近的医院或急诊室，并立即告知您的旅行和症状

如有疑问，请致电我
全天24小时可用

LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS DUDAS LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

16 marzo 2020

- Autoridades de Salud informan que Chile pasa a Fase 4 de la pandemia.
- Presidente Sebastián Piñera anuncia cierre de fronteras terrestres, marítimas y aéreas a partir del 18 de marzo.
- Se inicia vacunación contra la influenza en población general.

18 marzo 2020

- Gobierno declara Estado de Excepción Constitucional de Catástrofe por Calamidad Pública en todo el país.
- Autoridades de salud realizan la primera cadena nacional desde el Palacio de La Moneda para informar sobre el avance de la pandemia en el país (Informe COVID-19).
- Ministerio de Salud instruye sobre correcto uso de Equipos de Protección Personal (EPP) y solicita a hospitales extremar medidas para control de infecciones.
- Ministerio de Salud realiza campaña masiva de prevención de síntomas y para respetar cuarentenas con el eslogan "Hazlo por ti, hazlo por todos".

20 marzo 2020

- Ministerio de Salud implementa 42 Aduanas Sanitarias en ocho regiones del país.

21 marzo 2020

- Ministerio de Salud informa el primer fallecimiento de una persona en Chile asociado al COVID-19.
- En la Región Metropolitana entra en funcionamiento la primera Residencia Sanitaria del país.
- Autoridades de salud informan que desde la medianoche se suspenden las visitas a los Servicios Clínicos. Se exceptúan áreas de Neonatología, Pediatría, Urgencia Infantil y Acompañamiento de Parto.
- Se comienzan a procesar muestras de COVID-19 tomadas en APS, pacientes hospitalizados y Urgencia en Hospital del Salvador, Hospital Calvo Mackenna y Hospital Hanga Roa.

Tótem informativo en tres idiomas en el Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, febrero de 2020

cada ventanilla de ingreso tenía que haber un anuncio al respecto. Si la persona tuviera síntomas de contagio por el nuevo patógeno (tos, dificultad respiratoria y fiebre sobre 38°C), la PDI la derivaría a una zona aislada definida y debía avisar al SUM/DGAC. Si esta entidad detectaba que ese pasajero era caso sospechoso, notificaría a la Seremi de Salud Región Metropolitana y al Servicio de Atención Médica de Urgencia (Samu) Metropolitano. En caso de que un viaje-

ro presentara síntomas o fuese asintomático, pero estuviese en el periodo de incubación del virus, recibiría una cartilla de orientación para buscar atención médica y compartir su historial de viajes en el centro asistencial al que acudiera.

La autoridad sanitaria también llamó a los viajeros a asumir conductas preventivas, como uso de mascarilla, toser o estornudar tapándose nariz y boca con un pañuelo desechable y eliminar



Medidas en el Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, febrero de 2020



2019-nCoV, 智利2020年来自国家或危险地区旅行者的问卷调查

I. 基本信息

科 大学: _____ 国籍: 本 外 性别: 男 女 年龄: _____

手机号码: _____ 电子邮箱: _____

电子邮箱: _____ 职业: _____

II. 您由何国/地区/城市/国家/地区来?

国家	城市	入境日期	出境日期

III. 您是否接触过高风险人群? 您是否去过高风险区?

您是否曾与高风险人群密切接触? 是 否 不确定

IV. 您是否去过高风险地区?

是 否 不确定 其他

是 否 不确定 其他

您是否去过高风险地区? 是 否 不确定 其他

V. 您是否去过高风险地区?

您是否去过: _____

您是否去过: _____

您是否去过: _____

感谢您的参与

Formulario de coronavirus para viajeros de zonas de riesgo, febrero de 2020

el pañuelo, uso de alcohol gel o lavado frecuente de manos con agua y jabón. Además, sugirió a quienes viajaran a China y otros países con casos del nuevo virus que evitaran sitios con aglomeraciones.

Paralelamente se trabajaba en la preparación de la red asistencial nacional. La Subsecretaría de Redes Asistenciales se reunió con Sanidad del Ejército para coordinar y comprometer acciones frente a eventuales casos, con el objetivo de aumentar la capacidad de atención. Asimismo, las autoridades de la SRA informaron a los gremios de funcionarios de la Salud del país sobre las acciones que se estaban tomando y

anunciaron que se reforzaría la coordinación de los países de la región para enfrentar la emergencia internacional.

Las acciones de preparación que se estaban tomando en Chile para enfrentar la posible llegada de casos de coronavirus fueron destacadas por la OPS.

Los primeros días de febrero, en el marco del Taller de Comunicación de Riesgo en el contexto del brote del nuevo coronavirus, convocado por el Ministerio de Salud y la Representación de OPS/OMS en Chile, el director del Departamento de Enfermedades Transmisi-

bles y Determinantes Ambientales de la Salud de la sede de OPS en Washington, doctor Marcos Espinal, destacó las acciones tomadas por Chile para responder a la emergencia: "Las medidas que ha presentado la Subsecretaría de Salud Pública son las correctas".

Por su parte, el representante de OPS/OMS en Chile, doctor Fernando Leanes, agregó que "hay países que han tomado medidas distintas a las recomendadas por la OMS, y nosotros realmente valoramos que Chile se mantenga en la actitud de tomar decisiones basadas en el conocimiento científico y con el efecto sanitario esperado".



Toma de temperatura y declaración jurada en el Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 1 de marzo de 2020

La OPS destacó las acciones de preparación que se estaban tomando en Chile para enfrentar la eventual llegada de casos de coronavirus.

ALERTA SANITARIA

La serie de acciones que venían preparando las autoridades de Salud se vieron coronadas con el decreto N°4 del Ministerio de Salud, que ordenaba Alerta Sanitaria para todo Chile y comenzó a regir el 8 de febrero, día de su publicación en el Diario Oficial. En principio, sus disposiciones durarían hasta el 30 de septiembre de 2020; sin embargo, su vigencia se extendió sucesivamente. A la fecha de esta publicación, se mantendría vigente hasta el 31 de marzo de 2022.

El documento otorgaba facultades extraordinarias a las dos subsecretarías (SRA y SSP), a las 16 Seremis, los 29 Servicios de Salud, el Instituto de Salud Pública (ISP), el Fondo Nacional de Salud (Fonasa), la Central Nacional de Abastecimiento

(Cenabast) y la Superintendencia de Salud, para trabajar en las tres líneas de acción establecidas: 1. Reforzamiento de la red sanitaria pública y privada 2. Vigilancia de pacientes con Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA) y 3. Investigación epidemiológica. Para llevarlas a cabo, el Ministerio trabajaba a la par en dos grandes áreas encabezadas por las respectivas subsecretarías: vigilancia, control y medidas de salud pública, y preparación de la red asistencial.

22 marzo 2020

- Gobierno anuncia toque de queda para todo el territorio nacional a partir de las 22.00 hasta la 5.00 horas.
- Se establece control sanitario en el Aeropuerto Internacional de Santiago para todos los vuelos nacionales que salen de la Región Metropolitana a otras regiones del país.
- Se constituye Mesa Social COVID-19, una instancia de coordinación y colaboración para enfrentar la pandemia.
- Presidente Piñera anuncia que las personas mayores de 80 años deberán permanecer en sus domicilios como medida de protección.

23 marzo 2020

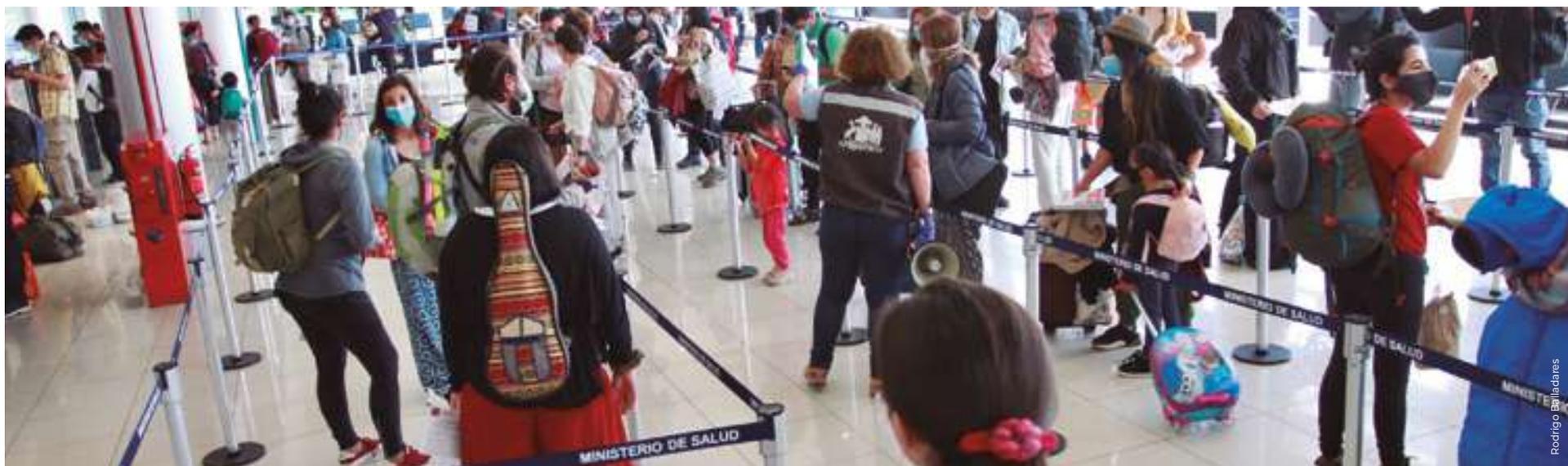
- Presidente Piñera pone en marcha nuevo Hospital de Ovalle, uno de los cinco recintos asistenciales que adelantaron su apertura por la pandemia. Cuenta con 40 camas críticas y 98 camas de hospitalización de cuidados medios.
- Autoridad de Salud informa sobre funcionamiento de primeras Residencias Sanitarias para realizar cuarentenas en Arica, Coquimbo, Biobío, Antofagasta, Valparaíso, La Araucanía, Atacama, Los Lagos y la Región Metropolitana.

24 marzo 2020

- Ministerio de Salud habilita el Centro Hospitalario Huechuraba, en la Región Metropolitana, para reforzar la atención en la red asistencial.

25 marzo 2020

- Gobierno decreta las primeras cuarentenas totales en siete comunas de la Región Metropolitana.



Rodrigo Barja/Adres

Arribo de pasajeros de vuelo internacional en el Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 1 de marzo de 2020

DECRETO DE ALERTA SANITARIA

El Minsal lo promulgó el 5 de febrero y, en principio, sus disposiciones durarían hasta el 30 de septiembre de 2020. El documento informaba que 24 países o territorios tenían casos de 2019-nCoV, se había confirmado el contagio en más de 20 mil personas y 426 habían muerto; añadía que aún no había vacuna ni tratamiento para la enfermedad. También señalaba que la OPS había advertido que el virus podría llegar a las Américas, por lo que proponía las siguientes prevenciones para evitar que se propagase: detección temprana, aislamiento, manejo clínico, seguimiento de contactos, diagnóstico de laboratorio y medidas relativas a viajes y comercio internacionales y puntos de entrada a las naciones.

Según el Código Sanitario chileno, la Alerta Sanitaria permitía otorgar facultades extraordinarias a las autoridades del Ministerio y sus servicios públicos para proteger la salud en el país. De acuerdo al decreto, las dos subsecretarías (SRA y SSP), las Seremis, los Servicios de Salud, el ISP, el Fondo Nacional de Salud (Fonasa), la Cenabast y la Superintendencia de Salud podían contratar personal, incluidos ex

funcionarios, médicos jubilados y extranjeros, entre otros.

Asimismo, autorizaba al Minsal a coordinar la red asistencial de prestadores públicos y privados, reasignar servicios clínicos, suspender las cirugías que no fueran urgentes, pedir a los establecimientos no pertenecientes a la red pública sanitaria que otorgasen prestaciones impostergables a precios previamente convenidos, administrar contratos con lugares que funcionaban como Residencias Sanitarias y transferir recursos a los centros de atención primaria de salud para que efectuasen la trazabilidad de los infectados con el nuevo patógeno y sus contactos.

Entre otras disposiciones, la Alerta Sanitaria permitía, además, efectuar compras directas, ordenar el uso obligatorio de mascarilla y otros dispositivos médicos afines, prohibir el funcionamiento de establecimientos, aislar a los contagiados y casos sospechosos, negar el ingreso a Chile de extranjeros contagiados o sospechosos de estarlo y prohibir el desembarco de pasajeros.





Presidente Piñera recibe Equipos de Protección Personal para funcionarios de salud en el centro de acopio de Cenabast - Santiago, Región Metropolitana, 13 de abril de 2020

COMPRAS ACELERADAS

En busca de asegurar el correcto funcionamiento de las medidas preventivas que se estaban dictando, integrantes de la OPS y del Minsal habían efectuado el jueves 6 un simulacro por persona sospechosa con coronavirus en el aeropuerto de Santiago. A esas alturas, el Plan de Acción había definido cuatro escenarios:

- 1 **No hay casos en el territorio nacional.**
- 2 **Hay casos importados, pero sin casos secundarios.**
- 3 **Hay casos importados con casos secundarios (un contagiado infecta a otros).**
- 4 **Se produce una transmisión sostenida del virus en el país.**

El Ministerio de Salud reaccionó muy anticipadamente para adquirir los insumos que consideraba el plan de preparación cuando el virus aún no llegaba al país. Desde la primera semana de febrero, Cenabast salió a comprar a un ritmo acelerado los implementos y fármacos necesarios para garantizar un abastecimiento continuo a la Red Pública de Salud. Las aprensiones principales eran tres: eventual desabastecimiento y escasez mundial de tales productos, cierre de fronteras y, por tanto, de exportaciones de los grandes mercados, y alza desmesurada de precios.

Desde la primera semana de febrero 2020, Cenabast inició la adquisición acelerada de implementos, insumos y fármacos necesarios para garantizar un abastecimiento continuo a la red pública de salud.

26 marzo 2020

- Autoridades de Salud realizan la apertura anticipada de nuevo Hospital de Angol, en la Región de La Araucanía, sumando 230 camas a la Red de Salud Pública.
- Autoridades de Salud informan que la Confederación de la Producción y del Comercio (CPC) compromete aporte económico y ofrece un millón de test rápidos para enfrentar el COVID-19.

27 marzo 2020

- Se informa que la Fuerza Aérea de Chile realizó primera evacuación aeromédica de pacientes sospechosos de COVID-19 desde Rapa Nui a Santiago.

30 marzo 2020

- Ministerio de Salud publica el primer Informe Epidemiológico de COVID-19.
- El Laboratorio Clínico del Hospital Carlos van Buren comienza a realizar examen PCR con equipos entregados por el Ministerio de Salud y la capacitación de un profesional bioquímico en el Instituto de Salud Pública.
- Se publica Resolución Exenta N°215 que dispone la postergación de todas las cirugías electivas cuyo retraso no signifique un riesgo grave para la salud del paciente.

31 marzo 2020

- La autoridad de Salud anuncia la incorporación de nuevo laboratorio para la pesquisa de COVID-19 en Valdivia.

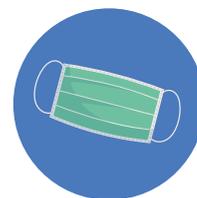
1 abril 2020

- Ministerio de Salud constituye la Red Integrada COVID-19 vía Resolución Exenta N°156, que dispone la coordinación de la red pública y privada de Salud por parte de la Subsecretaría de Redes Asistenciales.
- Ministerio de Salud anuncia implementación de Aduanas Sanitarias en terminales de buses del país.

COMPRAS DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 2020



DELANTALES DESECHABLES
17.783.740



MASCARILLAS QUIRÚRGICAS
42.633.600



GUANTES DESECHABLES
104.277.100



MASCARILLAS KN95
10.533.240



ALCOHOL GEL
2.174.995



ESCUDOS FACIALES
1.938.740



Se requería conseguir con urgencia el mayor número de insumos y fármacos para tratar a los potenciales enfermos; a saber, Equipos de Protección Personal (EPP), principalmente para evitar que el personal sanitario se contagiase, y fármacos para tratar a los pacientes cuando necesitaran ser intubados a fin de recibir ventilación mecánica. Los EPP indispensables eran mascarillas (quirúrgicas desechables y KN95), guantes, batas, escudos faciales y alcohol gel. Los medicamentos: analgésicos, sedantes, antibióticos y bloqueadores neuromusculares. La Central estaba en un proceso de eliminación de sus bodegas como parte de su plan de modernización, pero postergó ese cierre para mantener un mayor número de lugares de acopio de productos.

La adquisición de EPP se daba en un escenario mundial adverso. A mediados de febrero, China cerró sus fronteras y exportaciones, y otros proveedores a los que nuestro país solía comprar seguirían la misma senda; por ejemplo: Cenabast había firmado un convenio con India para comprar cinco millones de mascarillas, pero a fines de marzo el gobierno indio anunció el cierre total de sus fronteras.

La situación era compleja, pues en Chile no había fabricantes de EPP con certificación de calidad. El 18 de marzo, la Central abrió una licitación para comprar 18 millones de mascarillas quirúrgicas que aseguraran el abastecimiento a la red sanitaria durante un año. Pese a que se logró adjudicar, más tarde el proveedor desistió. Ese mes, tras varias gestiones, el Minsal informó la adquisición de más de 20 millones de unidades de dichos equipos protectores.

LABORATORIOS SE ESPECIALIZAN

A partir de 2009, a raíz de la pandemia del virus de la influenza H1N1, se formó en Chile una red centinela de laboratorios de biología molecular, encargada de la vigilancia de virus respiratorios. Dichos centinelas están ubicados en centros hospitalarios de las seis macrorregiones del país (Norte, Centro Norte, Centro, Centro Sur, Sur y Extremo Sur). Basados en sus informes, el ISP, el Departamento de Epidemiología y la División de Gestión de Redes Asistenciales (Diger) planifican las campañas de invierno como política pública de Salud.

Esta red debía comenzar ahora la vigilancia del nuevo patógeno. Para lograrlo, a fines de

2 abril 2020

- La autoridad decreta cuarentena obligatoria y la instalación de barreras sanitarias en Establecimientos de Larga Estadía para Personas Mayores.
- Ministerio de Salud informa la adquisición de 793 nuevos ventiladores mecánicos para la Red de Salud. El país alcanza 3.300 camas con ventilación mecánica.
- Comienzan a regir permisos de desplazamiento temporal en comunas en cuarentena total.

3 abril 2020

- Se inicia procesamiento de muestras PCR en el Laboratorio del Hospital Regional de Arica Dr. Juan Noé.

6 abril 2020

- Gobierno instruye uso obligatorio de mascarilla en transporte público.
- Autoridades de Salud realizan entrega anticipada de Hospital Padre Las Casas, en la Región de La Araucanía, con 232 camas: 112 básicas, 108 agudas y 12 críticas.
- Ministerio de Salud informa que Hospital Digital capacita a más de 28 mil profesionales en cuidado de pacientes COVID-19.

9 abril 2020

- Ministro de Salud informa que han comenzado a llegar ventiladores mecánicos comprados por el Gobierno.

12 abril 2020

- Presidente Sebastián Piñera pone en marcha anticipada el nuevo Hospital Clínico Félix Bulnes, en la Región Metropolitana. Cuenta con más de 500 camas.



Aljandra De Luca

PCR en laboratorio - Santiago, Región Metropolitana, 11 de marzo de 2021



Funcionaria de salud con Equipos de Protección Personal (EPP) - 8 de junio de 2020

enero el ISP efectuó la secuenciación genómica del nuevo virus y luego capacitó a laboratoristas de seis hospitales públicos de distintas zonas del país para que aprendieran el análisis mediante la técnica PCR adaptada para ello. Las gestiones de la Subsecretaría de Redes

Asistenciales permitieron que los profesionales de esos recintos fueran capacitados en muy pocos días en el laboratorio biomédico del ISP, ubicado en Santiago (Región Metropolitana). Con este importante paso, se podrían analizar 500 muestras diarias.

PRIMEROS LABORATORIOS PÚBLICOS CAPACITADOS PARA ANÁLISIS DE PCR COVID-19

NOMBRE (CIUDAD)	REGIÓN
Centro Oncológico del Norte (Antofagasta)	Antofagasta
Hospital San Camilo (San Felipe)	Valparaíso
Hospital San Juan de Dios (Santiago)	Metropolitana
Hospital Guillermo Grant Benavente (Concepción)	Biobío
Hospital Hernán Henríquez Aravena (Temuco)	La Araucanía
Hospital Regional (Puerto Montt)	Los Lagos
TOTAL	6

Fuente: Ministerio de Salud

13 abril 2020

- Ministerio de Salud presenta nueva Guía “Cuarentena en tiempos de COVID-19”.

16 abril 2020

- Ministerio de Salud instruye uso obligatorio de mascarilla en lugares públicos cerrados.

17 abril 2020

- Autoridades de Salud informan comienzo de uso de test de anticuerpos para COVID-19 en trabajadores de la Salud.

18 abril 2020

- Autoridades de Salud presentan “Guía Práctica para el Autocuidado de la Salud en Personas Mayores” para mantener tratamientos médicos, alimentación saludable y actividad física, entre otros.
- El Ministerio de Salud lanza campaña informativa sobre aislamiento y cuidado de pacientes COVID-19.

20 abril 2020

- Presidente Sebastián Piñera encabeza nueva reunión con Consejo Asesor COVID-19.
- Ministerio de Salud distribuye 46 ventiladores mecánicos nuevos en hospitales de las regiones de Valparaíso, Metropolitana, Ñuble, Biobío, Los Lagos y Magallanes.
- Comienza procesamiento de muestras PCR en Laboratorio de Biología Molecular del Servicio de Salud Coquimbo, con equipamiento facilitado por el Ministerio de Salud.



Alejandra De Lucca

Laboratorio de Biología Molecular del Hospital Luis Calvo Mackenna - Santiago, Región Metropolitana, 24 de junio de 2020

Durante la primera semana de febrero, acogido a las facultades que le había dado el Ord. N°276, el Minsal ordenó duplicar la capacidad diagnóstica de la red pública y comenzó a comprar equipamiento para abastecer a otros seis laboratorios de la red sanitaria nacional. A fines de febrero, los profesionales de esos recintos también viajaron a Santiago para capacitarse en el ISP.

El proceso de detección del virus se dividiría en dos etapas: toma de muestras y análisis diagnóstico. Para realizar cada procedimiento, el personal encargado necesitaría los EPP que Cenabast estaba comprando y ciertos componentes que se agrupaban en los respectivos “kits”.

En este proceso, uno de los nodos críticos visualizados por los equipos de la Subsecretaría de Redes Asistenciales era cómo mantener la toma de muestras y los análisis ante una eventual creciente demanda. Y con los lugares remotos se enfrentaba, además, dos tipos de dificultad: la demora en el traslado de los kits de muestras y la entrega de resultados, que se enviaban por

correo a la persona que había pedido el PCR y a las autoridades (Seremi de Salud, Departamento de Epidemiología y el nivel central del Minsal). Ello implicaba retrasos de entre siete y diez días hasta que la información llegaba a su destino.

A fines de febrero, la Subsecretaría de Redes Asistenciales empezó a comprar reactivos, primero para tres mil diagnósticos y después para seis mil. Sin embargo, se debía enfrentar el desabastecimiento, porque cuando China cerró sus exportaciones a mediados de febrero, paralizó prácticamente toda la producción mundial de plásticos, lo que provocó escasez de tómulas (varillas), medios de transporte (tubos para trasladar los test PCR), placas de laboratorio y gran parte de los materiales necesarios para tomar las muestras y efectuar los diagnósticos. Por lo tanto, los equipos del Minsal debieron buscar nuevos proveedores y armar las cadenas de suministros.

CAPACITACIÓN Y PREPARACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

En paralelo, las autoridades sanitarias gestaron un plan de capacitación para toda la red asistencial –desde postas y consultorios hasta hospitales públicos y clínicas– que se inició en la primera semana de febrero. El ISP enseñaba la parte técnica de diagnóstico; Emergencias y Desastres orientaba en comunicación de riesgo; Epidemiología capacitaba sobre notificación obligatoria y vigilancia, y Digera hacía una breve reseña del Ord. N°276 respecto de la estructura adoptada por la red asistencial para acoger y priorizar la demanda.

En un inicio se efectuaron seis videoconferencias nacionales con más de mil conexiones por capacitación. Dichas enseñanzas incluían, entre otros temas, el uso adecuado de los Equipos de Protección Personal (EPP), cómo evitar infecciones intrahospitalarias y cómo manejar a los pacientes y a quienes ingresaban a urgencias.

Pasos para poner y sacar el EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

SECUENCIA DE COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- 
 - » Seleccionar el EPP a utilizar.
 - » Identificar donde se colocará el EPP.
 - » Identificar si existe alguien que pueda ayudar en la colocación.
 - » Identificar dónde eliminará el EPP.
- 
 - » Colocarse la bata o delantal impermeable.
- 
 - » Colocarse la mascarilla.
- 
 - » Colocarse la medida de protección facial (escudo facial o antiparras).
- 
 - » Colocarse los guantes.

SECUENCIA DE RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- 
 - » Evite contaminarse usted o a otros cuando se retire el EPP.
 - » Siempre retirar lo más contaminado primero y dejar la cara al final.
 - » Retírese los guantes y la bata o delantal impermeable y elimínelo.
- 
 - » Realice higiene de manos.
- 
 - » Retire las antiparras o escudo facial desde las tiras o la parte posterior, sin tocar cara.
 - » Elimínelos en un lugar seguro previamente identificado o colóquelos en un lugar seguro para reprocesarlo.
- 
 - » Retire la mascarilla desde la parte posterior.
 - » Nunca tocar la parte anterior de la mascarilla.
- 
 - » Haga higiene de manos.

Fuente: Ministerio de Salud - Marzo de 2020

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

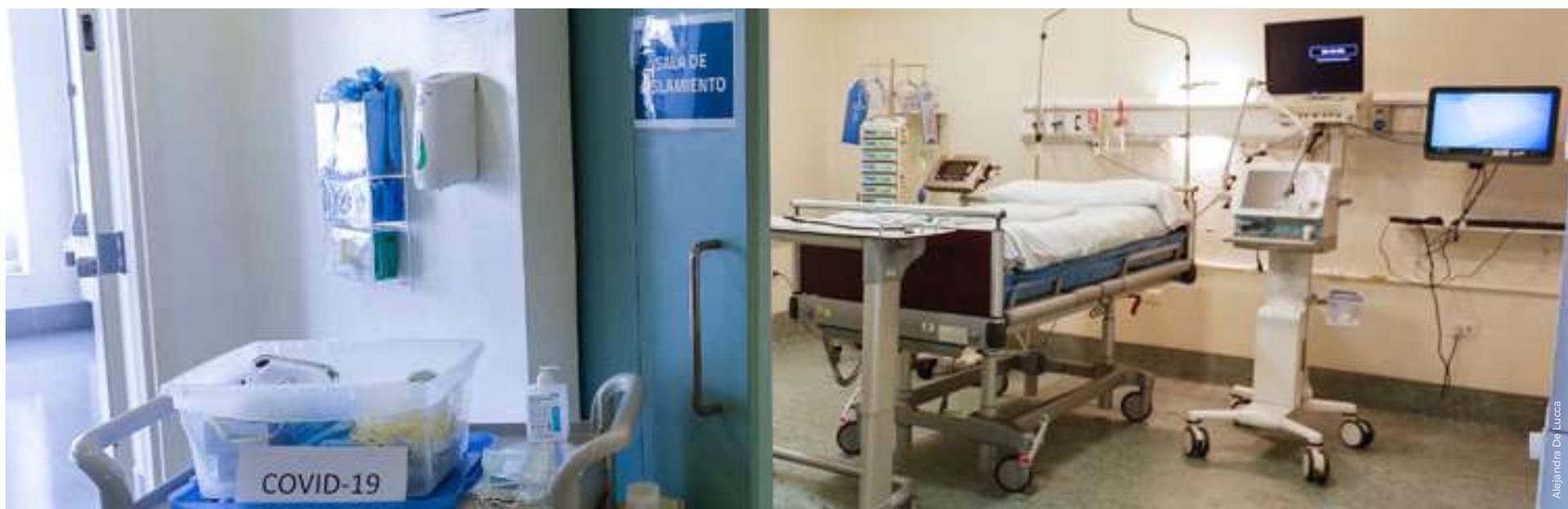
PLAN DE ACCIÓN
CORONAVIRUS
COVID-19

MEDIDAS DE PREVENCIÓN para equipo de salud

- » Higiene de manos antes y después de atender.
- » Usar guantes desechables por paciente.
- » Usar escudo facial o mascarilla y antiparras.
- » Cubrir boca y nariz con pañuelo desechable al toser y estornudar. Luego eliminarlo e higienizar las manos.
- » Manejo de desechos y ropa de pacientes con delantal y guantes.
- » Usar material clínico y dispositivos médicos esterilizados y desinfectados.



Fuente: Ministerio de Salud - Marzo de 2020



Preparación de la Red Hospitalaria en el marco del Plan de Acción COVID-19 - 13 de febrero de 2020

Asimismo, el Minsal envió instructivos a los Servicios de Salud (SS) para que realizaran simulacros en toda la red asistencial. Así, cuando se suponía que encontraban un “paciente positivo”, veían desde la disposición de la ambulancia cuando va llegando al área diferenciada y la entrada de la camilla, hasta los flujos que se requerían al interior de los centros sanitarios, las salas identificadas para recibir y aislar y los flujos de salida.

Se documentaron esos procedimientos para aclarar cada aspecto, incluido qué EPP necesitaban los respectivos equipos de salud. El Departamento de Epidemiología y personal de Infecciones Asociadas a la Atención Médica en Salud (IAAS) definieron los flujos generales, en tanto los SS precisaron los flujos de continuidad de atención del paciente desde el punto de vista territorial. A partir de entonces, todos los recintos sanitarios de la red empezaron a trabajar bajo un mismo lineamiento.

URGENTE AUMENTO DE CAMAS

Debido a la experiencia de países de Europa y Asia con contagiados graves y muertes, se sabía que el coronavirus afectaba principalmente a la población adulta y podía provocar una severa afección pulmonar que requería ventilación mecánica para los pacientes críticos; por lo tanto, un objetivo esencial era tener el máximo de camas en el menor plazo posible. La Subsecretaría de Redes Asistenciales optó por dos estrategias: aumentar los recintos hospitalarios y liberar y reconvertir camas.

Por ende, el 25 de febrero el Minsal anunció la entrega anticipada de cinco nuevos hospitales,

que aportarían 1.700 camas nuevas en conjunto; dichos recintos formaban parte del Plan de Inversiones en Salud impulsado por el Gobierno.

En esos momentos, el sistema público de salud contaba con 21.531 camas para adulto identificadas según los niveles de cuidado; es decir, 14.388 básicas, 5.445 camas intermedias y 1.794 para pacientes críticos; el sistema privado aportaba otras 1.629.

Las noticias provenientes desde otras partes del mundo indicaban que la demanda por camas crecería y sería un factor clave, por lo tanto, exigiría liberar camas, trasladando pacientes a otras unidades del mismo recinto asistencial o a otros establecimientos.

DOTACIÓN INICIAL DE CAMAS CRÍTICAS PÚBLICAS Y PRIVADAS

CAMA UNIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL
UCI	646	658	1.304
UTI	1.058	971	2.029
TOTAL UPC	1.704	1.629	3.333

Fuente: Ministerio de Salud

También habría que reconvertir las que se pudiera, lo que significaba aumentar su complejidad –incorporarles equipamiento y personal sanitario adicionales– a fin de atender a contagiados graves. Así, por ejemplo, una cama básica se podía convertir en una UCI al agregarle un ventilador mecánico invasivo y dotarla con profesionales capacitados para atender al enfermo. La red asistencial del país tenía como base la experiencia acumulada en reconversión de camas, considerando que cada año se pone en marcha la Campaña de Invierno y los equipos de salud se preparan para enfrentar la demanda asistencial por virus respiratorios.

Durante todo el mes de febrero y principios de marzo, los equipos de salud practicaban a lo largo del país cómo debían funcionar los protocolos de derivación y atención de pacientes COVID. Asimismo, se trabajaba en contratar a nuevos profesionales de la Salud para aumentar la dotación en los hospitales y se compraban ventiladores e insumos. Un trabajo acelerado, a la espera de momento en que los protocolos se activarían.

PRIMER CASO EN CHILE

El martes 3 de marzo de 2020, el Ministerio de Salud informó que el virus había llegado a Chile. Un médico que había vuelto de sus vacaciones en el sudeste asiático dio positivo a COVID-19 tras el análisis de su muestra, realizado en el laboratorio del Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción. El paciente residía en San Javier, Región del Maule, y fue trasladado al Hospital de Talca. El miércoles, un compañero de viaje suyo también dio positivo.

El martes 3 de marzo de 2020, el Ministerio de Salud informó que el virus había llegado a Chile.

Dos días después, el Presidente Sebastián Piñera encabezó la primera de varias reuniones del Comité Intersectorial por COVID-19 que se desarrollarían en el Palacio de La Moneda. La instrucción principal: anticiparse y coordinarse para proteger a la población. El Ministerio de Salud informó ese día que el país había entrado a la Fase 2 de la pandemia; es decir, había casos importados sin contagios secundarios.

23 abril 2020

- Ministerio de Salud expone ante la OMS medidas que Chile está aplicando para contener el COVID-19.

25 abril 2020

- Presidente Sebastián Piñera recibe 72 nuevos ventiladores mecánicos para la Red Integrada COVID en el Aeropuerto Internacional de Santiago.
- Autoridades de Salud viajan a la Región de Magallanes y entregan ventiladores mecánicos. En Punta Arenas realizan el primer Informe COVID fuera de la Región Metropolitana.
- Comienza a funcionar el nuevo laboratorio resolutivo de muestras PCR en el Hospital Clínico de Magallanes.

27 abril 2020

- Autoridades de Salud informan la recepción de 200 mil nuevos kits diagnósticos para detección de COVID-19 donados por la Confederación de la Producción y del Comercio (CPC).

30 abril 2020

- Se suspende postergación de cirugías electivas para procedimientos mayores ambulatorios y/o cuya hospitalización no exceda de una noche.

1 mayo 2020

- Presidente Sebastián Piñera recibe el primer cargamento con 117 ventiladores donados por la CPC.







CAPÍTULO 3

COVID-19 EN CHILE





Ministro de Salud, Jaime Mañalich, confirma primer caso de COVID-19 en Chile - Talca, Región del Maule, 3 de marzo de 2020

El 3 de marzo de 2020, el ministro de Salud y el subsecretario de Redes Asistenciales, después del Informe COVID de ese día, realizado en el Palacio de La Moneda, viajaron a la Región del Maule, donde se reunieron con el equipo médico del Hospital de Talca para conocer los detalles del estado de salud del pediatra de 33 años que pasaría a ser el primer caso de COVID-19 en Chile.

Las autoridades realizaron un punto de prensa en el recinto para comunicar públicamente la confirmación del primer caso en el país.

El ministro explicó que para tener la máxima certeza se esperó la confirmación del ISP, que analizó la muestra del paciente mediante la técnica PCR; ya había sido también analizada y confirmada como positiva a COVID-19 por el laboratorio del Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción, Región del Biobío.

De inmediato se aplicaron todos los protocolos establecidos para reducir el riesgo de propagación del virus. La autoridad sanitaria ya había co-

menzado a contactar a quienes habían tenido alguna interacción con el médico contagiado.

Había que ubicar a alrededor de 350 personas, incluidos los viajeros sentados cerca de él en el avión y quienes compartieron el bus que lo trasladó a San Javier, además de los pacientes que atendió en un centro de salud, colegas, funcionarios de Salud y parientes con quienes se alcanzó a relacionar antes de saber que había contraído COVID-19.

Durante esa misma mañana y por medio de la Cancillería, el Ministerio de Salud envió una circular que avisaba a los turistas procedentes de países de alto riesgo de COVID-19 –China y otras naciones asiáticas, Italia, España e Irán, entre otros– que debían cumplir una cuarentena de dos semanas tras ingresar a Chile, para descartar que fuesen portadores del virus. En las semanas anteriores, como parte de su Plan de Acción contra el COVID-19, el Ministerio elaboró y distribuyó a todos los recintos asistenciales diversos protocolos de atención y medidas sanitarias que se irían actualizando conforme avanzaba el conocimiento sobre el patógeno y su comportamiento.

Dos días después, el Presidente Sebastián Piñera encabezó la primera reunión intersectorial por COVID-19 con el ministro de Salud y autoridades de otros ministerios para afinar los planes de acción según el área de responsabilidades de cada cartera.

UNA RED COLABORATIVA

Un trabajo permanente de cooperación, innovación y proactividad permitió a Chile contar con una red de laboratorios públicos y privados para el análisis de muestras, con el objetivo de confirmar o descartar casos de coronavirus.

La técnica de RT-PCR para el diagnóstico de COVID-19 es altamente sensible y su implementación en los laboratorios del país consideraba efectuar una serie de procesos, lo que exigió el trabajo de numerosos actores.

La muestra del primer caso COVID-19 confirmado en el país fue analizada en el Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción, porque a inicios de marzo el ISP le había entre-



Reunión interministerial en Palacio de La Moneda - Santiago, Región Metropolitana, 5 de marzo de 2020

gado la certificación técnica de RT-PCR para SARS-Cov-2. En días posteriores se validaría a los otros cinco laboratorios públicos cuyos profesionales estaban siendo capacitados por el ISP. Luego, ellos comenzarían a replicar los conocimientos recibidos para ampliar la red de laboratoristas capacitados.

En un principio, la nueva red de laboratorios lograba analizar entre 100 y 200 muestras diarias, y la meta era subir ese número a 10 mil por día.

Entre el 10 y el 20 de marzo, la Subsecretaría de Redes Asistenciales catastró cuál era la capacidad de diagnóstico instalada en el país, pues se requería formar rápidamente a más personal y aumentar la distribución geográfica de laboratorios con capacidad de procesar muestras. La Subsecretaría del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación (en adelante, Ministerio de Ciencia) también realizó un levantamiento de los laboratorios disponibles en universidades del país, públicas y privadas, en busca de ampliar la capacidad.

El esfuerzo colaborativo fue clave. Quince universidades fueron las primeras que pusieron a disposición sus respectivos laboratorios y accedieron a las capacitaciones que replicaban los profesionales que ya habían aprendido a analizar las PCR. A partir de abril se incorporaron otras y, finalmente, más de 30 laboratorios universitarios se sumaron a la red.

El Gobierno y el Minsal se anticiparon para efectuar las adquisiciones necesarias y armar las cadenas de suministros, con la visión de que la detección temprana de los nuevos casos era indispensable para frenar los contagios.

El proceso de traslado de las muestras a los laboratorios no estuvo exento de dificultades, considerando las grandes distancias del territorio nacional. Los *buffer* (tubos con reactivos) que usaban los recintos asistenciales en una primera etapa debían almacenarse en hielo para que mantuvieran una temperatura entre 2° y 8°C, y aun así se degradaban luego de dos o tres días. Ese hecho impedía mantener la cadena logística y la continuidad, especialmente porque se enviaban

2 mayo 2020

- Autoridades del Ministerio de Salud entregan Informe COVID-19 desde Osorno, Región de Los Lagos.

3 mayo 2020

- Autoridad de Salud realiza punto COVID-19 desde Valparaíso y advierte mayor fiscalización y duras sanciones ante incumplimientos de medidas preventivas por el virus.
- Entra en funcionamiento el nuevo Hospital Gustavo Fricke, con 200 camas para pacientes con COVID-19.

5 mayo 2020

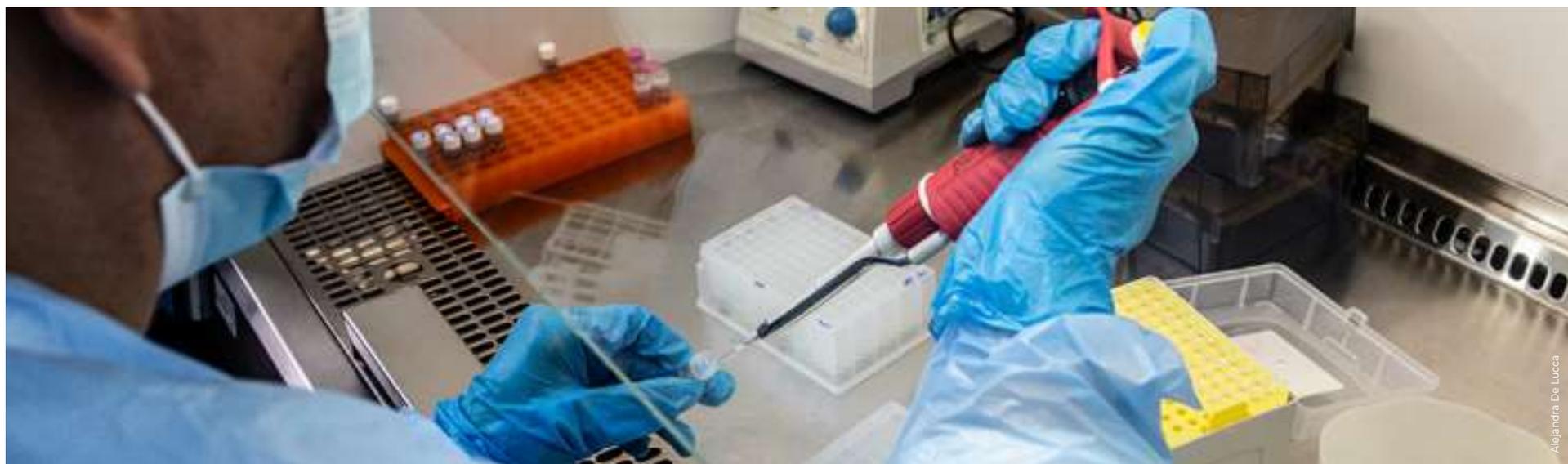
- El Presidente Sebastián Piñera encabeza reunión de la Mesa Social COVID-19.

8 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan la llegada a Chile del primero de cinco Hospitales Modulares adquiridos para sumar en total 500 camas nuevas a la Red de Salud.
- Ministerio de Salud autoriza venta de medicamentos por internet, a través de la modificación del decreto N° 466, de 1984.
- Ministerio de Salud informa récord de 12 mil test por PCR en las últimas 24 horas para diagnóstico de COVID-19 en el país.

9 mayo 2020

- Autoridades del Ministerio de Salud reciben 87 nuevos ventiladores mecánicos.



Análisis de muestra para COVID-19 en laboratorio del Hospital Metropolitano - Santiago, Región Metropolitana, 11 de marzo de 2021

muestras de una región a otra según la disponibilidad de los laboratorios.

Este escenario cambió luego de que un laboratorio nacional ofreció al Minsal un *buffer* que estabilizaba el virus a temperatura ambiente y que alargaba hasta una semana el plazo para mantener la muestra. A inicios de marzo se compraron por primera vez esos medios de transporte y a partir de la tercera semana del mes comenzó el abastecimiento a los laboratorios que se iban especializando en RT-PCR (en adelante, PCR). La situación de escasez de suministros también afectó al proveedor, que debió importar materiales en medio de la guerra de precios y el desabastecimiento mundial. Finalmente los consiguió y, más tarde, montó una planta para fabricar los kits de toma de muestra en Chile. Hoy en día, medios de transporte similares se utilizan en el 65% de la Red.

En dos semanas, en un trabajo acelerado, se logró ordenar la naciente Red Nacional de Laboratorios gracias a las atribuciones que otorgó la Alerta Sanitaria. Se dictaron diversas resoluciones para los laboratorios que se incorporaban,

se definieron los procesos para su autorización y se elaboró un manual instructivo al respecto.

Los laboratorios de las universidades debían postular al Ministerio de Ciencia que, a su vez, pedía la autorización correspondiente al Ministerio de Salud. Así, ante la urgencia de ampliar y descentralizar la capacidad diagnóstica, se creó una alianza virtuosa entre tres tipos de laboratorios: públicos, universitarios y privados (entre ellos, los de las Mutuales y de las Fuerzas Armadas y Carabineros).

La cooperación de distintos actores se reflejaba en diversos ámbitos. Por ejemplo, se unieron al análisis recintos que no se dedicaban a muestras humanas de PCR, como los laboratorios de dos empresas salmoneras que ofrecieron ayudar, algunos centros veterinarios de universidades y el laboratorio ambiental de la Seremi de Salud de Arica, que se centraba en analizar muestras en busca de metales.

Las empresas salmoneras, que tenían una alta producción de análisis de muestras de animales, contactaron al Ministerio de Salud y ofrecie-

ron analizar gratuitamente muestras para la detección de COVID-19. En abril de 2020 ya estaban capacitados y autorizados para integrarse a la red. Además de su capacidad, su principal ventaja fue que, debido a su ubicación, pudieron cubrir toda la isla de Chiloé y las zonas lacustres. También hubo gestos de otros sectores, como una viñedo que facilitó sus equipos de laboratorio al Hospital de Talca y a otros centros de la Región del Maule.

Además, diversas empresas mineras y la AIEA (Organismo Internacional de Energía Atómica vinculado a la ONU) donaron al país equipamiento completo para tres laboratorios.

Se multiplicaban así las colaboraciones transversales entre diversas entidades públicas y privadas. La Confederación de Fomento de la Producción (Corfo) y los gobiernos regionales, entre otros, cumplieron distintos roles de apoyo y gestión para conformar la red de laboratorios.

A fines de marzo, el subsecretario de Redes Asistenciales pidió aumentar las tomas de muestras y el análisis diagnóstico de 10.000 a



Alejandra De Lucca

Análisis de muestra para COVID-19 en laboratorio del Hospital Metropolitano - Región Metropolitana, 11 de marzo de 2021

20.000 diarios a raíz del vertiginoso aumento de casos: el 25 de marzo ya había 1.142 confirmados y tres fallecimientos asociados a COVID-19. A principios de abril, el país contaría con 37 laboratorios capaces de analizar más de 10.000 muestras diarias y las capacitaciones y certificaciones de otros centros de diagnóstico avanzaban raudas.

Con todos los hospitales de alta complejidad del país habilitados con capacidad diagnóstica y la sucesiva incorporación de los laboratorios universitarios, en un par de meses todas las regiones del país contaban con instalaciones de diagnóstico SARS-CoV-2. En 2021 se llegó a 196 laboratorios en la Red Nacional con certificación de capacidad diagnóstica entregada por el ISP.

Para el funcionamiento de la red de laboratorios, el Ministerio de Salud debió dotarla con equipamiento y los insumos necesarios para su adecuado funcionamiento. Además, se requirieron recursos para contrataciones adicionales de profesionales, técnicos y administrativos, y compra de reactivos, entre otros.



196
laboratorios
públicos, privados y universitarios

13 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan instalación de primer Hospital Modular a un costado del Hospital Sótero del Río, en Puente Alto, Región Metropolitana.
- Se decreta cuarentena total en la Región Metropolitana.

14 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan sobre llegada de 60 nuevos ventiladores mecánicos e insumos para reforzar la Red de Salud del país.
- Decreto presidencial entrega facultades de fiscalización sanitaria a funcionarios municipales.
- Autoridades de Salud informan la ejecución exitosa del primer traslado aéreo de pacientes COVID-19 desde Santiago a regiones.

15 mayo 2020

- El Presidente Sebastián Piñera recibe cargamento con 218 ventiladores mecánicos desde dos vuelos provenientes de Holanda y China.
- Se establece aislamiento obligatorio para todas las personas mayores de 75 años.

16 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan el traslado, en un avión Hércules de la Fuerza Aérea, de tres pacientes COVID desde Santiago al Hospital Guillermo Grant Benavente, en la Región del Biobío.

RED NACIONAL



FEBRERO
2020



MARZO
2020



AGOSTO
2020



ENERO DE 2020

Instituto de Salud Pública (ISP)
implementa diagnóstico molecular
PCR y secuenciación de genoma
completo de virus SARS-CoV-2
para procesamiento
de muestras.

FEBRERO 2020



ANTOFAGASTA

H. Centro Oncológico del Norte

SAN FELIPE

H. San Camilo

SANTIAGO

H. San Juan de Dios

CONCEPCIÓN

H. Guillermo Grant Benavente

TEMUCO

H. Hernán Henríquez Aravena

PUERTO MONTT

H. Regional

MARZO 2020



ARICA

H. Juan Noé

COQUIMBO

H. Ovalle

VALPARAÍSO

H. Hanga Roa

H. Carlos van Buren

MAGALLANES

H. Punta Arenas

DE LABORATORIOS



ENERO 2022

AGOSTO 2020



ARICA Y PARINACOTA

U. de Tarapacá

TARAPACÁ

U. Arturo Prat

ANTOFAGASTA

U. de Antofagasta
U. Católica del Norte

ATACAMA

U. de Atacama

COQUIMBO

U. de la Serena
U. Católica del Norte
+ CEAZA

VALPARAÍSO

U. Católica de Valparaíso
U. de Valparaíso
U. de Playa Ancha

METROPOLITANA

U. de Chile
U. Adolfo Ibáñez
U. Autónoma
U. Andrés Bello
U. de Santiago de Chile
U. Mayor
U. San Sebastián
U. del Desarrollo
Pontificia U. Católica de Chile
U. Bernardo O'Higgins

O'HIGGINS

U. de O'Higgins

MAULE

U. Autónoma (sede Talca)
U. Católica del Maule

BIOBÍO

U. Católica de la Santísima Concepción
U. de Concepción

ARAUCANÍA

U. de La Frontera

LOS RÍOS

U. Austral de Chile

LOS LAGOS

U. San Sebastián

MAGALLANES

U. de Magallanes

196
laboratorios
con capacidad
diagnóstica
de PCR



74
públicos



110
privados



12
universitarios

Fuente: Ministerio de Salud



Consejo Asesor COVID-19 concurre al Palacio de La Moneda a reunión con el Presidente Sebastián Piñera - Santiago, Región Metropolitana, 15 de marzo de 2020

CONSEJO ASESOR COVID-19

La resolución que creó el Consejo Asesor COVID-19 lo define como “un grupo de trabajo consultivo científico-técnico y multidisciplinario, cuyo objetivo es el de asesorar al Ministerio de Salud en la formulación de políticas y en la implementación de estrategias y prácticas de prevención, diagnóstico, abordaje y tratamiento del COVID-19, para evitar su propagación en nuestro país”. Se estableció que el Consejo sería presidido por la subsecretaria de Salud Pública.

Sus miembros son, en orden alfabético: Ximena Aguilera, médico de la Universidad de Chile y especialista en salud pública; Rafael Araos, médico de la Universidad de los Andes, especialista en medicina interna, infectología y ciencias médicas; Catterina Ferreccio, médico de la Universidad de Chile, especialista en salud pública y epidemiología; María Teresa Valenzuela, médico de la Universidad de Chile, especialista en salud pública y microbiología; Miguel O’Ryan, médico de la Universidad Católica, especialista en infectología –se retiró a mediados de julio de 2020 para concentrarse en el tema de vacunas–; Gonzalo Valdivia, médico de la Universidad Católica, especialista en salud pública y medicina familiar; Pablo Vial, médico de la Universidad de Chile,

especialista en pediatría y enfermedades infecciosas, y los funcionarios del Minsal Johanna Acevedo, enfermera de la Universidad Católica, especialista en epidemiología y salud pública, originalmente jefa del Departamento de Epidemiología –cargo que ejerce hoy Alejandra Pizarro, médico de la Universidad Católica y especialista en salud pública y epidemiología– y actual jefa de la División de Planificación Sanitaria (Diplas); Álvaro Erazo, médico de la Universidad de Chile, especialista en planificación alimentaria y epidemiología; Heriberto García, químico farmacéutico de la Universidad Católica, especialista en salud pública, y Fernando Otaiza, médico de la Universidad de Chile, jefe de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

Los integrantes que no son funcionarios del Minsal efectúan estas labores ad honorem, es decir, no reciben estipendio ni remuneración del Ministerio.

En sus inicios, sus miembros se reunían en forma presencial en las dependencias del Ministerio de Salud al menos una vez por semana; actualmente, la mayoría de las reuniones se realizan de forma telemática. Las minutas de sus recomendaciones son difundidas públicamente por sus integrantes a través de redes sociales y en su plataforma.

17 mayo 2020

- Ministerio de Salud habilita dos nuevos recintos asistenciales para atender a pacientes COVID-19 en la Región Metropolitana: el Centro Asistencial de Ñuñoa y el Hospital Metropolitano.
- Presidente Sebastián Piñera presenta en cadena nacional el programa especial de acompañamiento SaludableMente, para fortalecer la oferta pública y privada de salud mental, entre otras medidas.

19 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan llegada del segundo Hospital Modular a Chile y la incorporación de 100 nuevas camas a la Red Integrada de Salud.
- Se instruye aumento de la capacidad ventilatoria a los prestadores privados de Salud de Alta Complejidad.

20 mayo 2020

- Ministerio de Salud habilita centro de apoyo para Urgencia del Hospital San José, en la comuna de Independencia.

22 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan que tres pacientes COVID del Hospital Padre Hurtado y uno del Hospital de Urgencia Asistencia Pública son trasladados en avión Hércules FACH desde Santiago a Concepción, Región del Biobío.



ASESORÍA PARA TOMA DE DECISIONES

Dado que la Atención Primaria de Salud está radicada principalmente en los municipios, el lunes 9 de marzo autoridades del Minsal se reunieron con alcaldes de diversas comunas a fin de coordinar las acciones para enfrentar la pandemia.

El Ministerio pidió a los municipios del país anticipar la Campaña de Invierno 2020, incluyendo la vacunación contra la influenza, para evitar que surgiera una mayor demanda de atención por otros virus respiratorios circulantes.

Por otra parte, para reforzar la red asistencial pública, se puso a disposición los hospitales de las Fuerzas Armadas (FF.AA.), mientras el ISP confirmaba que el virus que circulaba en el país era el mismo de la ciudad de Wuhan, China.

A principios de la pandemia, los conocimientos que iban surgiendo en torno a la nueva enfermedad eran escasos y muy inciertos. La toma de decisiones y medidas para enfrentarla debió realizarse en ese escenario.

El Ministerio de Salud decidió que era clave convocar a especialistas en el área para asesorar

la toma de decisiones. Al alero de la Resolución Exenta N°131, el miércoles 11 de marzo de 2020 se creó el Consejo Asesor COVID-19. Desde entonces, sus integrantes se reúnen semanalmente para analizar la evolución de la pandemia en el país y entregar recomendaciones a las autoridades de salud sobre las medidas necesarias para enfrentar la situación sanitaria.

Coincidentemente, ese mismo 11 de marzo de 2020 la OMS informó que el COVID-19 se había convertido en una pandemia.

Según lo que estaba ocurriendo en países del hemisferio norte, se estimó que era indispensable contar con mayor capacidad en medicina intensiva para tratar a los pacientes graves y críticos de COVID-19. El viernes 13 de marzo de 2020, el subsecretario de Redes Asistenciales constituyó la Comisión Asesora de Medicina Intensiva por COVID-19 con expertos de cinco recintos asistenciales, todos ellos directores de la Unidad de Paciente Crítico de sus respectivos establecimientos: los médicos Hugo

González, del Hospital San Juan de Dios; Rodolfo Santander, del Hospital de Urgencia Asistencia Pública; Tomás Regueira, de la Clínica Las Condes; Luis Castillo, del Hospital Barros Luco Trudeau, y Carolina Ruiz, del Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río.

Sus objetivos consistían, por un lado, en ayudar a la SRA a elaborar estrategias de “complejización” (aumentar la complejidad) de camas, incremento de las dotaciones y equipamiento de las unidades de pacientes críticos, y a definir acciones para el manejo clínico de pacientes y, por otra parte, entregar información técnica y recomendaciones a los equipos de salud de todos los recintos sanitarios para tratar a los enfermos.

El 11 de marzo de 2020 se creó el Consejo Asesor COVID-19.



Comisión Asesora de Medicina Intensiva por COVID-19 - Santiago, Región Metropolitana, 18 de marzo de 2020

Para ese último propósito se determinó utilizar una célula del Hospital Digital a fin de conectarse con cada recinto asistencial telemáticamente, capacitar a los funcionarios y asesorarlos en línea en los casos de pacientes con COVID-19. Esta estrategia permitiría capacitar rápidamente a un alto número de funcionarios de la Salud e ir actualizando los conocimientos que surgían sobre el mejor manejo de los pacientes contagiados.

PRIMERAS CUARENTENAS

En esas primeras semanas del mes de marzo de 2020, un colegio de la comuna de Vitacura, en el sector oriente de Santiago, Región Metropolitana, pasaría a ser el primer establecimiento en cuarentena. Se habían detectado dos casos confirmados de COVID-19 por el ISP. La subsecretaría de Salud Pública, junto a un equipo de los departamentos de Epidemiología y de Comunicaciones del Ministerio, concurrió al establecimiento a interiorizarse de la situación y a informar y explicar a las autoridades del colegio que, desde ese viernes 13 de marzo, toda la co-

munidad escolar debía permanecer en cuarentena por dos semanas y bajo vigilancia epidemiológica; eso implicaba que alumnos, docentes y administrativos debían realizar aislamiento en sus domicilios para evitar la propagación de los contagios.

Al día siguiente, el Presidente Sebastián Piñera encabezó una reunión interministerial en el Palacio de La Moneda, a fin de coordinar el despliegue de las acciones de prevención para proteger a la población por COVID-19. Tras el encuentro se informó que Chile había ingresado a la Fase 3, debido a que había contagios cuya trazabilidad no se podía asegurar; es decir, no había suficiente seguridad para vincularlos directamente a un caso en el extranjero.

En cuanto a las medidas para evitar la importación y propagación del virus, también se anunció que las personas provenientes de Irán, China, Corea, Japón, Francia, España, Italia y Alemania debían hacer cuarentena.

El Mandatario designó al ministro de Salud como coordinador interministerial del Plan

23 mayo 2020

- Ministerio de Salud instruye a clínicas privadas y hospitales institucionales aumentar su capacidad hospitalaria.
- Autoridades de Salud informan que Chile recibió 15 toneladas de Equipos de Protección Personal y ventiladores.
- Dos pacientes COVID-19 fueron trasladados por primera vez en helicópteros Black Hawk pertenecientes a la FACH, desde el Hospital El Carmen de Maipú al Hospital de Talca.

24 mayo 2020

- El Fondo Privado de Emergencia para la Salud de la CPC compromete 400 equipos de máquinas de oxígeno de alto flujo para tratar enfermos críticos.
- Autoridades de Salud informan que pacientes del Hospital El Carmen de Maipú y del Hospital Dr. Luis Tisné de Peñalolén en la Región Metropolitana son trasladados hasta la Región del Biobío en avión Hércules C-130 de la Fuerza Aérea de Chile (FACH).
- Presidente Sebastián Piñera inaugura Hospital Modular Sótero del Río, en la Región Metropolitana.

25 mayo 2020

- Se anuncia reconversión de camas críticas en ex Posta Central, Clínica Municipal de Las Condes y el Hospital Metropolitano, sumando 400 nuevas camas de cuidados intensivos a la Red Integrada de Salud.
- Ministerio de Salud recibe 60 nuevos ventiladores mecánicos y 4,5 millones de mascarillas quirúrgicas donados por la Confederación de la Producción y del Comercio (CPC).



Presidente Sebastián Piñera encabeza reunión interministerial para desplegar acciones contra el coronavirus en Chile - Santiago, Región Metropolitana, 14 de marzo de 2020

de Acción COVID-19 y se instruyó exigir un Pasaporte Sanitario en todos los puntos de entrada al país; el documento se otorgaba tras el control de la autoridad a cargo y la declaración jurada sobre su historial de viajes y estado de salud.

Las medidas para frenar la propagación seguían. En la Región de Aysén, la localidad de Caleta Tortel se convirtió en el primer territorio del país en entrar en cuarentena por COVID-19 durante dos semanas, luego de que un pasajero de un crucero diera positivo al virus. Se impuso cuarentena también a los ocupantes de su embarcación y a otro crucero que se encontraba en la región. El Ministerio informó que ya había 61 contagiados en Chile.

En esos días comenzó la vacunación contra la influenza y el sábado 14 de marzo los canales de televisión y las redes sociales mostraron una escena impensada que se repetiría rápidamente en otros países, incluido Chile: asomados a los balcones y ventanas de las ciudades silenciosas, debido a las cuarentenas impuestas, los italianos aplaudieron al personal sanitario para agra-

decir su intensa e incesante labor de otorgar atención y tratamientos a la población contagiada, aun a riesgo de sus propias vidas; esos trabajadores “de primera línea” se habían convertido en los nuevos héroes del mundo.

Las autoridades analizaban el escenario cada día para tomar decisiones. El domingo 15, el Presidente Piñera se reunió por primera vez con el Consejo Asesor COVID-19, que emitiría ese mismo día su primera minuta con recomendaciones. El organismo aconsejó tomar medidas para reducir la importación de casos y aumentar la detección, a fin de aislar los casos “contagiantes” y corroborar el estado de la transmisión.

Se determinó prohibir el ingreso a Chile de los extranjeros no residentes en el país provenientes de naciones con alto riesgo de transmisión (con más de 1.000 casos totales o 100 diarios) y se actualizó periódicamente la lista de esos países; asimismo, se decidió que los chilenos y extranjeros residentes que arribaban desde esos lugares debían hacer una cuarentena de 14 días. Ya se había habilitado una residencia sanitaria en las inmediaciones del aeropuerto de Santiago para

quienes no tuvieran posibilidades de cumplir con el aislamiento en condiciones adecuadas.

El lunes 16, el Primer Mandatario informó que el país ya había entrado a la Fase 4, lo que significaba que había circulación viral y dispersión comunitaria de la enfermedad. La cantidad de infectados se había duplicado de 75 a 155 casos en solo 24 horas y seguiría creciendo de modo exponencial en las semanas y meses siguientes.

Se determinó el cierre de fronteras terrestres, marítimas y aéreas para el tránsito de personas extranjeras a partir del 18 de marzo (por 15 días, luego se extendería) y una serie de medidas adicionales para contener la propagación del virus. Entre ellas:

- Entrega de un Pasaporte Sanitario para las personas que debiesen salir del país y para los chilenos que entraran y quienes trasladaran cargas.
- Multas y penas de cárcel por incumplimiento de cuarentenas.
- Prohibición a cruceros de recalar en todo puerto chileno.



Campaña de vacunación contra la influenza - Santiago, Región Metropolitana, 16 de marzo de 2020

- Suspensión de clases por 14 días en todos los establecimientos educacionales (públicos, particulares subvencionados y privados) y los jardines infantiles.
- Prohibición de eventos públicos con más de 200 personas.
- Cuarentena en recintos del Sename.
- Suspensión de visitas en Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (Eleam) y centros de día.
- Suspensión de las reuniones de clubes y uniones comunales de adulto mayor.
- Restricción de visitas a internos en recintos penitenciarios.
- Creación de un fondo de \$220 mil millones para financiar medidas de salud.
- Vacunación contra la influenza. Se dispuso de puntos de vacunación adicionales para aumentar la capacidad de inoculación.
- Derecho a licencias médicas para los trabajadores que hubieran tenido contactos estrechos con casos confirmados de COVID-19 y otros calificados que debiesen asumir cuarentenas obligatorias.
- Exámenes para confirmación diagnóstica de COVID-19 gratuitos para todos los beneficiarios de Fonasa que lo realizaran en la Red Pública.
- Disposición de un hospital de campaña, seis puestos de atención médica (PAME) y los servicios del Buque Hospital Sargento Aldea.
- Control sanitario en todas las fronteras terrestres, junto con la declaración jurada y establecimiento de Aduanas Sanitarias.
- Ceremonias, eventos o actos públicos que fuesen necesarios podían tener una participación máxima de 50 personas.

La noche del 7 de abril de 2020, a las 21 horas en punto, en el Día Mundial de la Salud, miles de personas en diversas ciudades de Chile ovacionaron a los funcionarios de la salud, en medio de la crisis sanitaria más importante de los últimos 100 años.

26 mayo 2020

- Autoridades de Salud informan que cuatro pacientes COVID-19 de los hospitales El Carmen de Maipú, Sótero del Río de Puente Alto y Padre Hurtado de San Ramón son trasladados a la Región del Biobío en un avión Hércules C-130 de FACH.

27 mayo 2020

- Ministerio de Salud recibe 30 toneladas de equipamiento, incluyendo 20 ventiladores mecánicos, que forman parte de los más de 500 donados por la CPC.
- Centro Hospitalario Huechuraba es el cuarto recinto exclusivo para COVID-19 en la Región Metropolitana.

29 mayo 2020

- Llegan al país 65 nuevos ventiladores comprados por el Ministerio de Salud, que se suman a los 2.538 ventiladores que tiene el país.
- Autoridades de Salud informan que la Asistencia Pública, ex Posta Central, aumenta a 110 sus camas críticas. Se convierte en el recinto del país con mayor número de camas complejas para pacientes COVID-19.

1 junio 2020

- Gobierno presenta programa y campaña SaludableMente.
- Autoridades de Salud suscriben acuerdo para la entrega de seguro a los trabajadores de la Salud por COVID-19.
- El Ministerio de Salud informa nuevos criterios para la definición de casos activos de COVID-19 y de fallecidos a causa de la enfermedad.



Rodrigo Ballesteros

Control sanitario a pasajeros de vuelo proveniente de Italia en el Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 1 de marzo de 2020



Alejandra De Lucca

Preparación de Puesto de Atención Médico Especializado del Ejército (PAME) - Santiago, Región Metropolitana, 7 de febrero de 2020

AVANCE DE LA PANDEMIA

El 18 de marzo se dictó en el país Estado de Excepción Constitucional de Catástrofe por Calamidad Pública. Entre las atribuciones que el decreto otorgaba a las autoridades figuraban la facultad de cerrar por tiempo indeterminado las fronteras, suspender los vuelos nacionales y extranjeros y prohibir el arribo de naves marítimas, como ya estaba ocurriendo en el exterior. Se prohibieron también las reuniones públicas de más de 500 personas (en establecimientos educacionales, comerciales y de entretenimiento, entre otros) y se estableció toque de queda y cuarentenas para reducir la movilidad de la población en busca de disminuir la transmisión del virus. Asimismo, se fijaron los precios máximos de insumos farmacéuticos y médicos, exámenes PCR y prestaciones sanitarias.

El ministro de Salud y los subsecretarios informaron en la misma jornada a la comunidad sobre el avance de la pandemia, mediante la primera cadena nacional en torno a la emergencia sanitaria transmitida desde el Palacio de La Moneda. El denominado "Punto COVID" se mantendría durante

todo el ciclo pandémico. Al principio se efectuaban diariamente, de lunes a domingo, y se fueron espaciando cuando los contagios comenzaron a declinar.

Como todo iba ocurriendo muy rápido, los equipos del Minsal actuaban con sentido de urgencia desde múltiples frentes. El mismo 18 de marzo, la SRA envió un instructivo a los directores de los establecimientos sanitarios a fin de que evaluaran sus programas y prácticas para controlar infecciones según una pauta que se les adjuntó, y también instruyó sobre el correcto uso de EPP en pacientes sospechosos y/o confirmados.

Asimismo, con el eslogan "Hazlo por ti, hazlo por todos", el Ministerio inició su primera campaña sanitaria nacional en medios escritos, audiovisuales y redes sociales.

Los mensajes insistían en prevenir la infección con medidas de autocuidado, exponían los síntomas y explicaban en qué consistía la cuarentena, cómo cumplirla y de qué manera aislar y cuidar a los contagiados en sus hogares. Las campañas posteriores responderían a los nue-

2 junio 2020

- Presidente Sebastián Piñera recibe un cargamento de 133 ventiladores mecánicos, 400 equipos de oxigenoterapia de alto flujo y 250 mil mascarillas donados por la CPC.
- Ministerio de Salud da inicio a campaña informativa sobre Residencias Sanitarias y aislamientos efectivos.

3 junio 2020

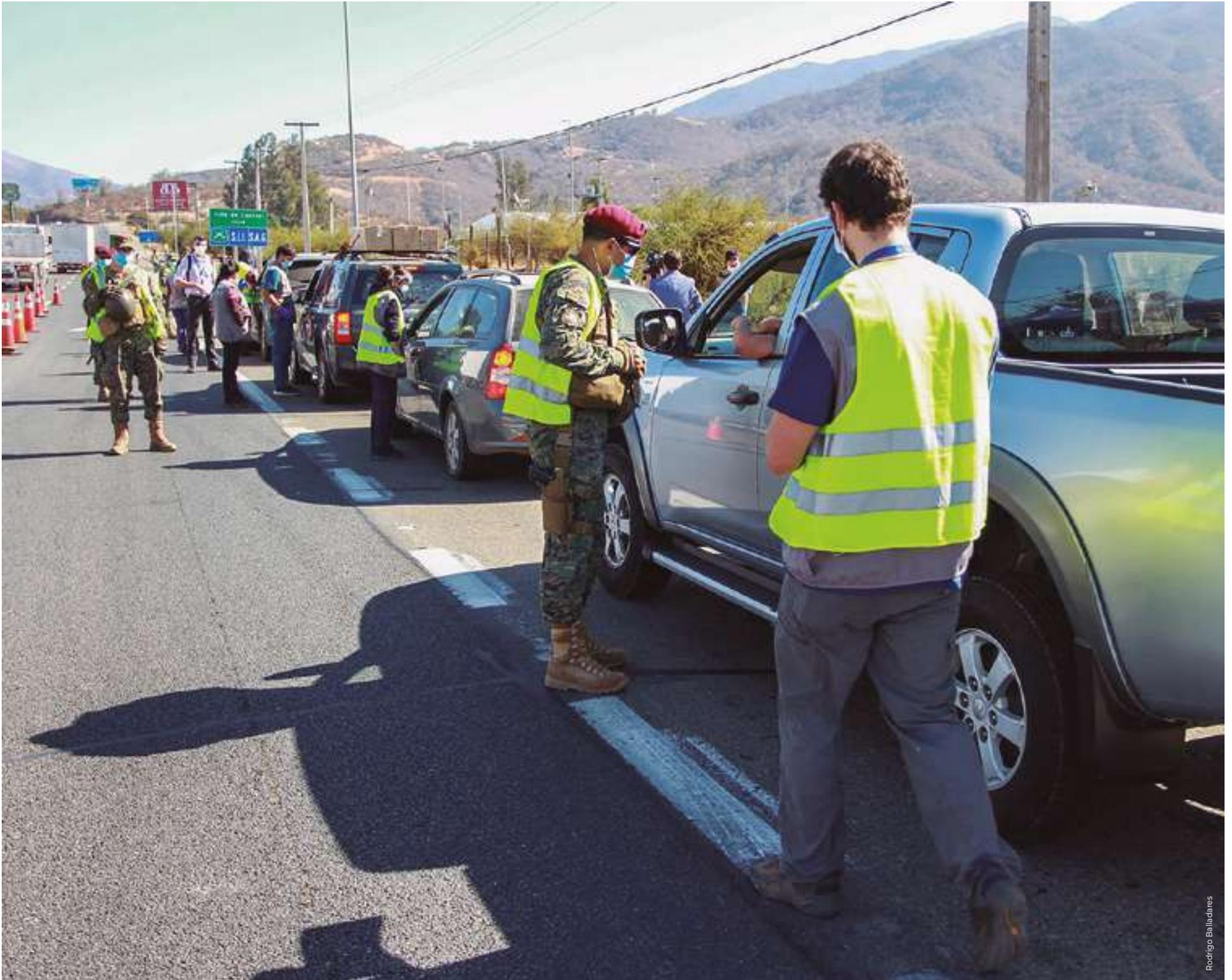
- Autoridad de Salud lidera distribución de nueva partida de ventiladores y máquinas de oxigenoterapia para el tratamiento de pacientes COVID-19 en hospitales de la Región Metropolitana, Valparaíso, O'Higgins, Tarapacá y Arica y Parícuta.
- Gobierno incorpora a la salud municipal en la trazabilidad de pacientes COVID-19.

6 junio 2020

- Se informa llegada del tercer Hospital Modular a Chile, que sumará 100 nuevas camas a la Red Integrada de Salud.

8 junio 2020

- Ministerio de Salud informa que mil profesionales de la Salud se capacitan en el manejo de la terapia de oxígeno de alto flujo.
- Gobierno informa criterios adoptados para el registro epidemiológico de la pandemia en el país.



Rodrigo Balladares

Control de personas en Aduana Sanitaria - Región Metropolitana, 30 de abril de 2020



Ministro de Salud informa primer deceso por COVID-19 en Chile - Santiago, Región Metropolitana, 21 de marzo de 2020

vos conocimientos que surgían sobre la enfermedad, a la necesidad de comunicar cómo evitar los riesgos, cómo cuidarse y cuidar a otros, y las medidas de precaución en eventos como elecciones, fiestas nacionales y vacaciones.

Ante la necesidad de disminuir la propagación del virus, el viernes 20 de marzo el Minsal implementó 42 Aduanas Sanitarias en ocho regiones del país.

Dichas aduanas eran lugares de parada obligatoria que habilitaban las Seremis de Salud correspondientes, con requisitos de tránsito entre un territorio y otro, es decir, se tomaba la temperatura a la persona que requería trasladarse a otra localidad, quien debía responder varias preguntas relacionadas con su estado de salud y completar su declaración jurada para obtener el Pasaporte Sanitario que le permitiría circular.

Ese mismo día se creó la Mesa Social COVID-19, integrada por autoridades de gobierno, alcaldes, académicos y profesionales de la Salud, como una instancia de coordinación, diálogo y colaboración.

Sus miembros acordaron sesionar dos veces por semana para analizar el contexto nacional, trabajar sobre propuestas e impulsar acciones eficaces contra la pandemia.

PESAR POR EL PRIMER DECESO

El sábado 21 de marzo de 2020 se informó del primer fallecimiento en Chile de una persona por causas asociadas al COVID-19. Se trataba de una mujer de 82 años de la comuna de Renca, Región Metropolitana, que había estado hospitalizada en el servicio de urgencia del Hospital San Juan de Dios y tenía varias patologías de base. A esas alturas ya había indicios de que los pacientes con ciertas comorbilidades tenían mayor riesgo de presentar cuadros graves al contraer la nueva enfermedad.

Como ya era evidente también que las aglomeraciones en lugares cerrados aumentaban los riesgos de contagios, el Minsal determinó la suspensión de las visitas a los servicios clínicos de la red integrada, salvo en las áreas de neonatología, pediatría, urgencia infantil y acompañamiento de parto. A fin de reducir el

9 junio 2020

- Autoridad de Salud anuncia que casos confirmados y contactos estrechos deben cumplir cuarentena por 14 días.

11 junio 2020

- Se anuncia fortalecimiento de estrategia de videollamadas en recintos de salud y entrega de 90 tablets a distintos hospitales para que pacientes COVID-19 se comuniquen con sus familias.

15 junio 2020

- Se inaugura *call center* para trazabilidad de casos COVID-19 en la Región Metropolitana.

17 junio 2020

- Gobierno anuncia que permisos de desplazamiento temporal se reducen de cinco a dos a la semana.

19 junio 2020

- Autoridades de Salud habilitan un nuevo *call center* de trazabilidad en Talca.



Control de salud a paciente de Residencia Sanitaria - Santiago, Región Metropolitana, 30 de julio de 2021



Ingreso de paciente a Residencia Sanitaria en la comuna de Providencia - Santiago, Región Metropolitana, 11 de junio de 2020

impacto en las familias y los enfermos, emitió un Ordinario (documento formal del Ministerio de Salud) para que los recintos hospitalarios fortalecieran los mecanismos de comunicación con los familiares de los pacientes que estaban en las áreas críticas, tanto para conectarlos como para informarles de su estado de salud. En esta línea, anunció que se distribuirían tablets y celulares a los hospitales del país para esos efectos, gracias a sucesivas donaciones de empresas privadas.

El gobierno, por su parte, informó el domingo 22 de marzo que analizaba nuevas directrices orientadas a cuidar la salud, garantizar la seguridad y romper la cadena de contagios, entre ellas, toque de queda en todo el país para disminuir los contactos sociales; que las personas mayores de 80 años permanecieran en sus hogares como medida de protección; control sanitario en el aeropuerto de Santiago para todos los vuelos nacionales; cuarentena obligatoria para todo extranjero o chileno que llegara al país, cualquiera fuese su origen; instalación progresiva de Aduanas

Sanitarias entre regiones; prohibición de tránsito hacia segundas viviendas, retorno obligatorio de quienes estuviesen en ellas, y la aplicación de testeos rápidos para diagnosticar a personas asintomáticas que podrían ser portadoras del virus.

Ese día se decretó cuarentena en Puerto Williams, Aduana Sanitaria en el cruce marítimo y aéreo del Estrecho de Magallanes, fortalecimiento de la Aduana Sanitaria en el acceso al archipiélago de Chiloé y un Cordón Sanitario alrededor de Chillán, Región de Ñuble.

RESIDENCIAS SANITARIAS GRATUITAS

Una estrategia sanitaria para disminuir la creciente curva de contagios consistía en aislar a quienes pudieran diseminar el virus. Por lo tanto, el lunes 23 la autoridad sanitaria informó que, a partir de ese día, quienes debieran realizar aislamiento y no podían hacerlo en sus hogares, tenían la opción de ingresar a establecimientos de alojamientos gratuitos denominados Residencia Sanitaria.

20 junio 2020

- Ministerio de Salud entrega ventiladores mecánicos y máquinas de oxigenación de alto flujo a Red de Salud de la Región de Antofagasta.

24 junio 2020

- Chile supera el millón de exámenes de diagnóstico por PCR para COVID-19.

26 junio 2020

- Chile supera las 4.600 camas ventiladas. Autoridades de Salud informan que 82 nuevos ventiladores serán distribuidos en la red asistencial.

2 julio 2020

- Habilitan nuevo *call center* para trazabilidad y Residencia Sanitaria en Región de Ñuble.

3 julio 2020

- Autoridad de Salud recibe 90 nuevos ventiladores mecánicos que llegaron al país.

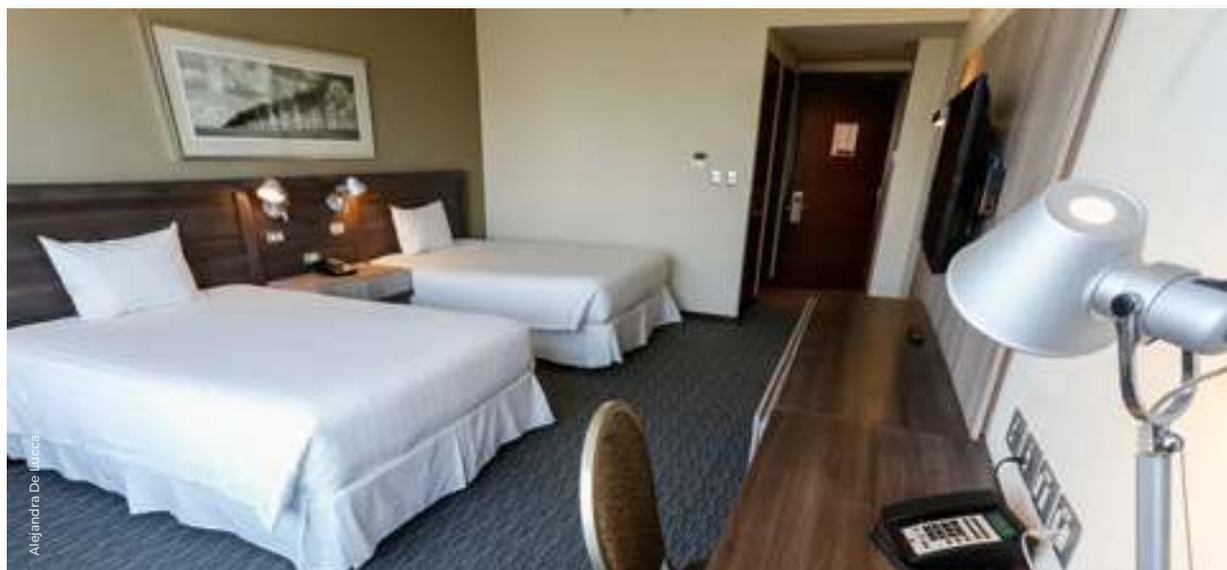
4 julio 2020

- Autoridades de Salud realizan Informe COVID desde Chiloé, en la Región de Los Lagos. En la oportunidad también visitaron Residencia Sanitaria y entregaron ventiladores mecánicos para la red asistencial.



Rodrigo Ballesteros

Llegada de pacientes a Residencia Sanitaria - Santiago, Región Metropolitana, 26 de mayo de 2020



Alejandra De Lucca

Habitación de Residencia Sanitaria en la comuna de Las Condes - Santiago, Región Metropolitana, 23 de diciembre de 2020

Ya se habían habilitado dichas residencias en las regiones de Arica, Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Valparaíso, Metropolitana, del Biobío, La Araucanía y Los Lagos, con un total de 1.120 habitaciones.

Los requisitos para ingresar eran ser caso confirmado, sospechoso o probable de haberse infectado, o ser contacto estrecho; carecer de condiciones de habitabilidad para realizar aislamiento en su domicilio (no tener agua potable, dormitorio individual, baño exclusivo, red de apoyo en el hogar para entregarle alimentos y fármacos) o tener patologías que requiriesen cuidados, como pacientes oncológicos, dializados y otros.

Tales recintos estaban destinados a personas con síntomas leves o muy leves que podrían estar acompañados por su grupo familiar. Los nuevos establecimientos a disposición de la población eran hoteles del país que fueron habilitados para estos fines luego de gestiones del Minsal. La Residencia Sanitaria no tenía costo alguno para el usuario, se le entregaba alimentación y se le realizaba un monitoreo de salud diario durante el periodo de permanencia.

Dichos establecimientos tenían un equipo de salud compuesto por técnicos en enfermería de nivel superior presencial las 24 horas y enfermera o kinesiólogo que hacían la supervisión diurna y evaluaban a los usuarios a su ingreso y egreso. Si el estado de salud de los pacientes empeoraba, se los derivaba a un centro hospitalario.

En enero de 2021, la OPS calificó de exitosa la estrategia chilena de Residencias Sanitarias.

El número de residencias y camas disponibles iría aumentando con el avance de la pandemia hasta alcanzar a cubrir todas las regiones del país. La OMS/OPS destacó la habilitación de la estrategia Residencia Sanitaria en Chile como una iniciativa exitosa para disminuir la transmisión de COVID-19.

7 julio 2020

- El Ministerio de Salud presenta protocolo que permite que padre, madre o tutor acompañe a un menor de edad hospitalizado.

9 julio 2020

- Se alcanzan los 102 pacientes COVID-19 en condición grave trasladados vía aérea por la FACH.

11 julio 2020

- Ministerio de Salud refuerza red asistencial de Arica y Parinacota con nuevos ventiladores mecánicos y máquinas de oxigenación de alto flujo.
- Informe COVID se realiza desde la ciudad de Arica, en la Región de Arica y Parinacota. Desde esa zona, autoridades de salud informan la positividad de exámenes más baja de los últimos siete días.
- Ministerio de Salud entrega \$17 mil millones para reforzar la Red de Atención Primaria de Salud.

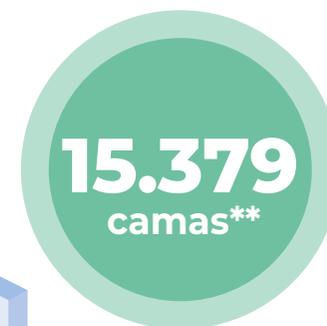
14 julio 2020

- Autoridades de Salud y Defensa reconocen a la FACH su apoyo en traslados aéreos de pacientes COVID-19.

18 julio 2020

- Autoridades de Salud informan llegada de los componentes del Hospital Modular con 100 camas a Concepción. Se instalará a un costado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Concepción.

RESIDENCIAS SANITARIAS



*Al 15 de enero de 2021

**Cifra del peak de habilitación 25 y 28 de mayo de 2021

CAPACITACIONES SE INTENSIFICAN

Mientras el ulular de las sirenas de las ambulancias comenzaba a impregnar los días y las noches en el país, los equipos del Ministerio de Salud formaban aceleradamente a los encargados del área correspondiente en las Seremis y Servicios de Salud sobre cómo ingresar en la plataforma Epivigila los reportes y notificaciones de casos COVID-19 de los centros hospitalarios públicos y privados, y los antecedentes que servirían a las autoridades para analizar el estado de la pandemia y entregar el reporte del día.

Por su parte, para aumentar la capacitación y dotaciones de personal en los recintos asistenciales, el Hospital Digital seguía coordinando desde mediados de marzo numerosos cursos a distancia para los funcionarios de Salud, con el apoyo de las sociedades chilenas de Medicina Intensiva (Sochimi), de Medicina de Urgencia (Sochimu) y de Anestesiología (Sach).

CAPACITACIONES



102.778
FUNCIONARIOS
2020

Las capacitaciones abordaban temas como principios básicos de ventilación mecánica invasiva, manejo de urgencias de pacientes sospechosos por COVID-19, prevención de infecciones asociadas a las atenciones de salud y manejo de máquinas de anestesia y cuidados de pacientes con uso prolongado de respiradores mecánicos, entre otros. Al inicio estaban orientadas principalmente a médicos, enfermeros y kinesiólogos que trabajaban en Unidades de Paciente Crítico, pero pronto se sumó la red de atención primaria y sus Servicios de Urgencia, entre ellos, los Servicios de Atención Primaria de Urgencia (Sapu), el Servicio de Atención Médico de Urgencias (Samu, encargado de responder llamados de emergencia y

19 julio 2020

- Presidente Sebastián Piñera presenta y pone en marcha el “Plan Paso a Paso nos Cuidamos”, que define las actividades permitidas según cinco fases, de Cuarentena a Apertura Avanzada.

21 julio 2020

- Ministerio de Salud cifra en 3.900 los trazadores de COVID-19 en el país.
- Autoridades presentan los primeros ventiladores mecánicos desarrollados en Chile.

23 julio 2020

- Autoridades de Salud informan llegada del quinto Hospital Modular al país. La estructura se instalará en la Región de Coquimbo y considera sumar 100 camas al sistema de salud.

2 agosto 2020

- Gobierno anuncia primer ensayo clínico Fase 2 de vacuna Sinovac contra el COVID-19, realizado por un consorcio de ocho universidades lideradas por la Universidad Católica de Chile.

5 agosto 2020

- Autoridades de Salud informan habilitación de la primera Residencia Sanitaria exclusiva para mujeres lactantes y embarazadas en la Región Metropolitana.



Alejandra De Lucca

Monitoreo de paciente en UCI COVID-19 de ex Posta Central - Santiago, Región Metropolitana, 27 de agosto de 2020



Portadas de Informes Epidemiológicos elaborados por el Minsal

enviar ambulancias), los Servicios de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolutividad (SAR), los Centros Comunitarios de Salud Familiar (Cecosf) y las Postas Rurales.

Las clases en línea se grabaron y los videos se subieron a las web del Minsal y de las tres sociedades médicas involucradas para amplificar el alcance de las capacitaciones. Así, quienes se encontraban ejerciendo funciones y los profesionales nuevos que se contrataron al alero del decreto de Alerta Sanitaria lograron actualizar sus conocimientos y muchos pudieron reconvertirse para apoyar la atención de los pacientes que llegaban a los centros de salud. Además, el Ministerio y las sociedades científicas crearon equipos de acompañamiento que se desplazaban a lo largo del país para colaborar desde la perspectiva técnica, a fin de mejorar los procesos administrativos y la gestión clínica de los centros asistenciales.

Al 8 de abril había en Chile más de 28 mil funcionarios capacitados. Con el tiempo se actualizarían esos cursos y se incorporarían otros nuevos. A fines de 2020 ya había más de 102 mil funcionarios capacitados.

PRIMER INFORME EPIDEMIOLÓGICO

Acorde con su política de transparencia e información, el Minsal emitió el lunes 30 de marzo el Primer Informe Epidemiológico de COVID-19 y lo publicó en su página web, permitiendo a la población acceder a un informe detallado sobre la situación del país, por región y comuna.

En el resumen inicial señalaba que los laboratorios habían confirmado 2.449 casos de COVID-19 en Chile hasta el día anterior, explicaba que las mayores tasas de incidencia estaban en las regiones de Ñuble, La Araucanía, Magallanes, Metropolitana y Los Lagos, y desglosaba la información según edad, sexo y factor de exposición de los infectados (caso secundario, importado, sin nexo o en investigación). Asimismo, desagregaba la información por regiones y comunas.

Estos informes se irían sucediendo, primero cada dos o tres días y luego se espaciaban hasta ser semanales, dependiendo de cómo evolucionaba la crisis sanitaria. Al cierre de esta edición se habían publicado 168 informes.

6 agosto 2020

- Ministerio de Salud implementa nuevo *call center* de trazabilidad en la Región Metropolitana.

7 agosto 2020

- Autoridades de Salud entregan nuevo Informe diario de COVID-19 desde Pencahue, en la Región del Maule. Se informa un nuevo récord diario de 25.243 exámenes PCR.

13 agosto 2020

- Autoridades de Salud entregan Informe COVID sobre la evolución de la pandemia en el país desde Concepción, Región del Biobío. El 24% de los casos nuevos son personas sin síntomas, pesquisados con las estrategias de búsqueda activa.

14 agosto 2020

- Autoridades de Salud informan que Chile alcanzó los 100 mil test PCR por millón de habitantes.

28 agosto 2020

- Chile se sitúa en el primer lugar en Latinoamérica en cantidad de exámenes de PCR por millón de habitantes.

30 agosto 2020

- Gobierno levanta restricciones para el desplazamiento de adultos mayores de 75 años.



UCI de Hospital Clínico de la Universidad Católica, parte de la Red Integrada Público-Privada COVID-19 - Santiago, Región Metropolitana, 4 de abril de 2021



Alejandra De Lucca

Autoridades de Salud recorren área de hospitalización de pacientes COVID-19 en Clínica Dávila, parte de la Red Integrada Público-Privada en la comuna de Recoleta - Santiago, Región Metropolitana, 6 de junio de 2021

Los documentos irían agregando nuevas informaciones, como síntomas, comorbilidades, cantidad de casos notificados, defunciones y otras.

Según avanzaba la pandemia, la experiencia y los conocimientos, estos Informes Epidemiológicos servirían para analizar más certeramente la situación y proponer nuevas acciones y medidas de precaución.



168 Informes Epidemiológicos publicados al 10 de enero de 2022

ESTRATEGIAS PARA PREPARAR LA RED ASISTENCIAL

Basado en la experiencia internacional, el Minsal había estudiado y puesto en marcha anticipadamente diversas medidas y estrategias para ofrecer una respuesta sanitaria oportuna, otorgar acceso y brindar atención adecuada a las

personas. Para tal efecto, planteó seis líneas de trabajo: 1. Reforzar la capacidad hospitalaria; 2. Fortalecer la Red de Urgencia Hospitalaria y Prehospitalaria; 3. Rediseñar la Unidad de Gestión Centralizada de Camas (UGCC) y centralizar los traslados de pacientes críticos; 4. Implementar estrategias para la Atención Primaria de Salud (APS); 5. Aumentar la capacidad diagnóstica, y 6. Proveer insumos y equipamiento clínico.

Siguiendo esas líneas de acción, el viernes 27 de marzo la FACH realizó el primero de numerosos traslados de pacientes en el marco de la pandemia. Transportó desde Rapa Nui a Santiago a dos pacientes sospechosos de haberse infectado con el nuevo coronavirus, utilizando un avión C-130 Hércules con dos cámaras de aislamiento para evitar el contagio de la tripulación y el personal de salud a bordo. Su destino era el Instituto Nacional del Tórax, en la Región Metropolitana.

Finalmente, se comprobó que las personas no tenían el virus, pero el operativo fue el inicio de los 1.466 traslados aéreos interregionales de pacientes COVID que se han efectuado a la fe-

1 septiembre 2020

- Autoridades de gobierno realizan el lanzamiento de la campaña "Fondéate en Casa", que busca celebrar las Fiestas Patrias en familia y de forma responsable.

10 septiembre 2020

- Autoridades de Salud habilitan centro de trazabilidad y laboratorio de análisis PCR en Región de Valparaíso.

19 septiembre 2020

- Se informa que los exámenes PCR superan los tres millones de test informados desde el inicio de la pandemia.

22 septiembre 2020

- Presidente Piñera anuncia avances de acuerdos para la obtención de potenciales vacunas contra el COVID-19.

24 septiembre 2020

- Ministerio de Salud publica Manual de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento (TTA).

25 septiembre 2020

- Ministerio de Salud implementa nuevo sistema de digitalización de recetas médicas, para facilitar acceso a las personas.



Alejandra De Lucca



Alejandra De Lucca

A través de videollamada, pacientes del Hospital Dra. Eloísa Díaz, en la comuna de La Florida, se comunican con familiares - Santiago, Región Metropolitana, 10 de junio de 2020

28 septiembre 2020

- Consejo Asesor COVID-19 recomienda disminuir periodo de aislamiento en casos confirmados.

29 septiembre 2020

- Autoridades de Salud presentan programa de Cuadrillas Sanitarias en la Región Metropolitana.

30 septiembre 2020

- Comisión de Estudios Clínicos del Instituto de Salud Pública de Chile (ISP) autoriza el inicio de dos estudios clínicos en Fase 3 de vacunas Sinovac y Janssen para combatir el COVID-19.

8 octubre 2020

- Autoridades de Salud informan nuevo traslado aéreo de dos pacientes COVID-19 desde Punta Arenas a la Región Metropolitana, para asegurar disponibilidad de camas UCI del Hospital Clínico de Magallanes.

10 octubre 2020

- Autoridades de gobierno realizan lanzamiento de campaña “Plebiscito Seguro”, que busca fomentar las medidas de resguardo sanitario durante las votaciones en el Plebiscito Nacional del 25 de octubre.

ENTREGA ANTICIPADA DE HOSPITALES

Más de
1.700
camas adicionales
totales



HOSPITAL PROVINCIAL DE OVALLE

Región de Coquimbo
En operaciones desde el 23 de marzo de 2020

217



HOSPITAL DR. MAURICIO HEYERMANN

Región de La Araucanía
En operaciones desde el 3 de abril de 2020

233



HOSPITAL PADRE LAS CASAS

Región de La Araucanía
En operaciones desde el 5 de abril de 2020

232



HOSPITAL FÉLIX BULNES

Región Metropolitana
En operaciones desde el 21 de abril de 2020

528



HOSPITAL GUSTAVO FRICKE

Región de Valparaíso
En operaciones desde el 28 de abril de 2020

518

■ número de camas



Entrega anticipada de Hospital Complejo Asistencial Padre Las Casas - Región de La Araucanía, 26 de junio de 2020

cha, principalmente desde las regiones de La Araucanía, Valparaíso y Antofagasta. La coordinación entre las unidades del Ministerio fue fundamental, además, no se transportó solamente a enfermos, sino también a profesionales de la Salud para apoyar a otros hospitales en la atención de pacientes y en la capacitación de los equipos en el manejo de los enfermos contagiados.

Hasta diciembre de 2021 se realizaron en el territorio nacional más de 22.000 traslados intra e interregionales.

INÉDITA ALIANZA PÚBLICO-PRIVADA

Paralelamente, la Subsecretaría de Redes Asistenciales (SRA) intentaba por todos los medios aumentar la cantidad de camas disponibles en el país, especialmente para pacientes críticos. En ese marco, el lunes 23 de marzo el Presidente Sebastián Piñera inauguró el nuevo Hospital de Ovalle. Fue el primero de los cinco recintos asistenciales de entrega anticipada que se pusieron en marcha para enfrentar la demanda asistencial por la pandemia; en total, los recin-

tos aportarían 500 camas nuevas al sistema de salud en su primera etapa de funcionamiento (sumarían más de 1.700 en total cuando estuvieran plenamente operativos).

En marzo, el Ministerio de Salud, a través de la SRA, estableció un plan de trabajo con los hospitales y clínicas del país para crear la Red Integrada de Salud COVID-19, liderada por el Minsal. Con las facultades que otorgó la Alerta Sanitaria, se definió que todos los establecimientos de salud públicos y privados del país debían poner todas sus camas a disposición de dicha red en 24 horas, especificando su complejidad, es decir, cuántas camas intensivas, intermedias y básicas tenía cada recinto. Además, debían informar diariamente cuántas estaban ocupadas y cuántas disponibles.

Representantes de todos los establecimientos participaron en las reuniones de los comités integrados de la red para unificar los criterios de flujo de pacientes, de modo de atender a los contagiados más leves en camas intermedias o básicas y derivar a los más graves a recintos que otorgaran servicios más complejos. A esa fecha,

13 octubre 2020

- Autoridades de los ministerios de Salud, de Relaciones Exteriores y de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación se reúnen con representantes del laboratorio Sinovac por inicio de ensayos clínicos de vacuna Coronavac.

17 octubre 2020

- Chile lidera tasa de test PCR por millón de habitantes en Latinoamérica según Our World In Data.

22 octubre 2020

- Worldometer destaca a Chile como uno de los 30 países del mundo con más test PCR realizados.

28 octubre 2020

- Autoridades de Salud dan a conocer el Protocolo de Manejo y Prevención de COVID-19 en playas.

29 octubre 2020

- Implementan Cuadrillas Sanitarias y nueva Residencia Sanitaria en Región de La Araucanía.



Zona aislada para pacientes COVID-19 en ex Posta Central - Santiago, Región Metropolitana, 4 de agosto de 2021

había en Chile poco más de 1.200 camas con ventiladores, tras su adquisición habían llegado unas 60 máquinas nuevas de ventilación y se esperaba comprar más de 700.

El 1 de abril, mediante la Resolución Exenta 156, se constituyó oficialmente la Red Integrada COVID-19 y se designó a la SRA como coordinadora de todos los recintos asistenciales del país; el documento permitía hospitalizar a un paciente en un hospital o en una clínica, independientemente de su previsión.

Nunca se había generado en Chile una asociación público-privada de esa naturaleza en salud. El objetivo era asegurar la atención de los pacientes COVID-19 en el país, bajo la premisa de que todo enfermo grave pudiera contar con una cama.

A esa fecha, el sistema público tenía 27 mil camas y el sector privado, otras 11 mil. A ellas se agregarían más de 1.300 que aportarían los hospitales de entrega anticipada, otro recinto que se había habilitado como centro sanitario y cinco hospitales modulares que el Minsal estaba adquiriendo, además de la reconversión de camas que el siste-

ma de salud hacía todos los años por la Campaña de Invierno y que ahora debía intensificarse.

Respecto de las camas con ventilación mecánica, los sistemas público y privado contaban con 1.304 en una situación normal, pero el jueves 2 de abril ya había 3.300 ventiladores mecánicos nuevos para ampliar esa capacidad de la red, pues el Minsal había comprado 793, a los que se sumarían más de 500 máquinas de anestesia que se usarían también como respiradores mecánicos, más de 300 dispositivos de ventilación pediátrica que se destinarían a enfermos adultos y las reconversiones que estaba efectuando el sector privado.

Más tarde, la experiencia clínica demostró que usar equipos de alto flujo de oxígeno reducía en 40% el requerimiento de ventilación mecánica invasiva (VMI) para un enfermo con insuficiencia respiratoria grave. Por ello, desde abril de 2020 se incorporó también el uso de 400 cascos C-PAP y 2.297 Cánulas de Alto Flujo con sus respectivos kits de insumos para afrontar la “primera ola”, que se inició a principios de mayo y llegaría a su momento más álgido en julio de 2020.

31 octubre 2020

- Autoridades de Salud informan que durante la pandemia 406 personas con COVID-19 han sido trasladadas desde las Unidades de Pacientes Críticos de hospitales de regiones con alta demanda a otras de menor demanda asistencial, permitiendo disponer de camas en el sistema.

6 noviembre 2020

- Implementan Cuadrillas Sanitarias y PCR Móvil en Región de Ñuble.

10 noviembre 2020

- Autoridades de Salud inauguran Cuadrilla Sanitaria en la Región del Maule.
- Ministerios de Salud y de Agricultura presentan Guía de Autocuidado para el Sector Agrícola.
- Presidente Piñera inaugura el Hospital Dr. Mauricio Heyermann de Angol, Región de La Araucanía.

13 noviembre 2020

- Ministerio de Salud anuncia que extranjeros provenientes de países que registren transmisión comunitaria de SARS-CoV-2 realizarán cuarentena obligatoria al ingresar al país.

16 noviembre 2020

- Chile alcanza récord en Latinoamérica con más de 251 mil test PCR realizados por millón de habitantes.





Alejandra De Luca

Pacientes COVID-19 en Hospital de Huechuraba - Santiago, Región Metropolitana, 8 de junio de 2020



Utilización de Cánula de Alto Flujo en paciente COVID-19 del Hospital Clínico de la Universidad Católica - Santiago, Región Metropolitana, 26 de mayo de 2020

Alejandra De Lucca

Para el jueves 9 de julio, en el país había más de 2.800 ventiladores ocupados. En promedio un paciente permanecía al menos 17 días en la UCI.

LA CARRERA POR CONSEGUIR INSUMOS

En marzo de 2020 se expandían las proyecciones alarmantes sobre la pandemia, debido a la incertidumbre respecto del comportamiento del virus y el número de contagios en el planeta.

Las primeras estimaciones realizadas en Chile sobre el posible impacto que iba a tener el COVID-19 eran abrumadoras. Se pensaba que la cantidad de contagios podría sobrepasar los 40.000 casos, por lo tanto, las medidas sanitarias a adoptar incluían una serie de acciones, entre las cuales la compra de ventiladores mecánicos invasivos era prioritaria.

Para poder proyectar la adquisición se analizó la progresión de la enfermedad y la demanda de atención médica, de acuerdo a la evidencia existente. Así, en relación con la proporción de infecciones y la tasa de mortalidad y sobre la base de los primeros informes de los casos de

COVID-19 en el Reino Unido, China e Italia, se obtuvo que el 30% de los casos hospitalizados requeriría de cuidados intensivos con ventilación mecánica u oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO).

De este modo, con el objetivo de incrementar la capacidad de la red asistencial para atender a la población y aumentar el número de camas complejas, el Ministerio de Salud dispuso la compra acelerada de ventiladores mecánicos, catres clínicos eléctricos y monitores multiparamétricos, entre otros, a los proveedores disponibles con representación en Chile.

A esas alturas, más de 10 mil personas habían muerto en el mundo y varios gobiernos pedían a los fabricantes locales de ventiladores mecánicos que aceleraran la producción ante la escasez mundial. Medios de prensa internacionales, como Financial Times y New York Times, entre otros, señalaban que los fabricantes europeos y estadounidenses no lograban aumentar su producción para satisfacer la demanda en el corto plazo, mientras el gobierno italiano había solicitado que sus proveedores cuadruplicaran

su producción y Alemania pedía 10.000 adicionales a los suyos.

La carrera por conseguir ventiladores cuando todos los países estaban tratando de comprarlos y la producción escaseaba fue intensa e incansable, e involucró a varios actores de los sectores público y privado chilenos.

La colaboración público-privada se manifestaba en distintos ámbitos. Así, por ejemplo, el 26 de marzo, la Confederación de la Producción y del Comercio (CPC) puso a disposición del gobierno un fondo de \$50 mil millones y ofreció un millón de test rápidos. Al mismo tiempo, autoridades públicas, organismos gremiales y empresarios contactaban directamente a los principales ejecutivos de las grandes productoras internacionales para concretar las adquisiciones de respiradores mecánicos e insumos indispensables, especialmente EPP, fármacos para los pacientes que debían ser intubados y materiales y reactivos para los laboratorios.

Los obstáculos no se limitaban a conseguir proveedores en medio del desabastecimiento y a enfrentar la guerra de precios internacionales



Funcionaria de la Salud en UCI de ex Posta Central - Santiago, Región Metropolitana, 27 de agosto de 2020



Autoridades reciben cargamento de ventiladores mecánicos para reforzar la atención en la Red Integrada de Salud - Santiago, Región Metropolitana, 1 de mayo de 2020



Traslado de ventiladores desde la ciudad de Santiago, Región Metropolitana, a Iquique, en la Región de Tarapacá, 20 de mayo de 2020

que se generó: había que resguardar que los equipos e insumos que se estaban adquiriendo llegaran a territorio nacional.

En este escenario, junto con asegurar la compra de los equipos de ventilación, los equipos del Minsal realizaban gestiones permanentemente con los ministerios de Relaciones Exteriores y de Transportes, con la Dirección General de Aeronáutica Civil y otros actores para conseguir que los dispositivos e insumos clínicos llegaran a Chile.

A partir de los lineamientos del nivel central, Cenabast se coordinaba con la Subsecretaría de Relaciones Económicas de la Cancillería varias veces al día, para lograr que los embajadores chilenos que estaban destinados en los países donde se encontraban los implementos consiguieran rápidamente las autorizaciones de los gobiernos a fin de que enviaran los productos que Chile había comprado. Por ejemplo, el embajador de Chile en China, donde se había adquirido un gran número de ventiladores gracias al aporte de la CPC, debió realizar numerosas acciones para lograr que los equipos salieran de ese país con destino a Chile.

Había que resolver, asimismo, la compleja logística para transportarlos desde el exterior. Los cierres de aduanas habían entorpecido el tráfico aéreo y marítimo, los vuelos de carga escaseaban y casi no había transporte de pasajeros. A la dificultad de conseguir aviones se sumaban aspectos como obtener las autorizaciones para transportar la mercancía a los aeropuertos de los territorios donde se encontraban los proveedores y contar con personal para la seguridad del tráfico terrestre y para embarcar la carga, en un contexto de miedo a los contagios y restricciones a la movilidad. Asimismo, dado que prácticamente todo el mundo buscaba abastecerse con urgencia, los trayectos hacia Chile se organizaban con mucho resguardo, para garantizar que no fuesen interceptados y logaran arribar a los aeropuertos nacionales.

En abril, el Ministerio de Salud había comprado gran cantidad de ventiladores mecánicos y EPP, por lo que se decidió contratar vuelos chárter cerrados, dedicados exclusivamente a la carga chilena, con la colaboración de la Cancillería. Solo en 2020 organizaron 18 de esos vuelos.

17 noviembre 2020

- Inauguran Cuadrilla Sanitaria en la Región de O'Higgins.

18 noviembre 2020

- Chile registra 250 mil 370 PCR por millón de habitantes, manteniendo un lugar destacado en América Latina.

21 noviembre 2020

- Exámenes PCR superan los cinco millones de test desde el inicio de la pandemia.

22 noviembre 2020

- Presidente Sebastián Piñera anuncia reapertura de frontera en Aeropuerto Internacional de Santiago.
- Autoridades de Salud informan implementación de Pasaporte Sanitario para viajes interregionales.

1 diciembre 2020

- Presidente Sebastián Piñera anuncia que la meta es comenzar el proceso nacional de vacunación contra el COVID-19 durante el primer trimestre del 2021.
- Autoridad de Salud inaugura Cuadrillas y Residencias para pueblos originarios en Región de Arica y Parinacota.
- Lanzas campaña "Cuadrillas Sanitarias" en la Región Metropolitana y diferentes lugares de Chile.
- Se implementa campaña de Respuestas al Plan "Paso a Paso" para aclarar a las inquietudes de la población.



Ya en territorio chileno, la distribución de EPP obedecía a las directrices del Minsal y la Cenabast, que monitoreaban las necesidades de cada región y Servicio de Salud (SS). Los establecimientos informaban semanalmente su stock disponible mediante un cuestionario en línea; se consolidaban los resultados y, sobre esa base, dichos insumos se distribuían a los referentes de los equipos de protección personal de los SS.

PRIORIDAD: VENTILADORES MECÁNICOS

Una vez que los ventiladores llegaban a territorio nacional, no había tiempo que perder. Un ventilador más era una cama ventilada adicional en el sistema. Se implementó una logística muy eficiente para que llegaran a cada uno de los establecimientos hospitalarios que los necesitaban con urgencia. En este sentido, fue fundamental el apoyo de la FACH, con vuelos diarios entre las distintas regiones para transportar los insumos necesarios para los pacientes UCI de todos los hospitales y clínicas, y también el apoyo del Ejército y policías para su resguardo. El objetivo era que ningún paciente grave que

requiriera ventilación se quedara sin atención en el país.

El Ministerio de Salud se encargó de realizar un complejo y acucioso proceso para asegurar una correcta distribución de los ventiladores según las necesidades de los recintos asistenciales del país y con las medidas de seguridad necesarias. Por ello, se mantenían en resguardo las rutas y horarios de distribución. Cuando las máquinas llegaban a los recintos, un equipo designado debía realizar el ingreso y verificar su funcionamiento y recién entonces se instalaban y comenzaban a usarse.

El trabajo estaba enfocado en asegurar los suministros necesarios para entregar la atención de salud a los pacientes COVID-19 que llegaran a los recintos asistenciales. El Minsal decidió que Cenabast efectuaría las adquisiciones de manera centralizada y por contratación directa, atendida la facultad que el decreto de Alerta Sanitaria le había otorgado. Incluso, se creó el “Comité de aprovisionamiento de bienes y servicios por situación de pandemia COVID-19” para resguardar la correcta adquisición.

Por otro lado, durante la primera ola se triplicó el uso de oxígeno en la red de salud, muy requerido para la ventilación de los pacientes. El Minsal ordenó una auditoría de todas las centrales de oxígeno líquido en los establecimientos hospitalarios del país. Con esta información se instalaron tanques auxiliares en los recintos que lo requerían, entre otras mejoras. La adecuada y oportuna dotación de oxígeno para enfrentar las necesidades de los hospitales permitió luego hacer frente a la segunda ola de casos sin dificultades de abastecimiento de este insumo. Aún más, Chile donó 40 toneladas de oxígeno líquido a Perú en febrero de 2021, en momentos de gran escasez de este insumo en la nación vecina.

URGENTE: AUMENTAR CAMAS CRÍTICAS

Gracias a los instrumentos jurídicos que se habían dictado y continuarían emitiéndose, en abril la Subsecretaría de Redes Asistenciales asumió la coordinación de toda la Red Asistencial Pública de Salud, privada e institucional y, a fin de descentralizarla, les entregó plenas facultades para



Presidente Sebastián Piñera y autoridades reciben nuevo cargamento de ventiladores mecánicos para reforzar la atención en la Red Integrada de Salud - Santiago, Región Metropolitana, 15 de mayo de 2020

el manejo de la red a los directores de los Servicios de Salud de todas las regiones del país. Asimismo, se robusteció la Unidad de Gestión Centralizada de Camas (UGCC), cuya misión consistía en gestionar la oportuna derivación de los pacientes que requiriesen camas para optimizar los recursos disponibles y descongestionar la red asistencial.

El 2 de abril de 2020 había más de 3.400 personas contagiadas y 18 fallecidos. Era imperioso ampliar la cantidad de camas UCI disponibles en el país, considerando el equipamiento y personal de salud que se requeriría para hacerlas funcionar. El foco estaba en aumentar la oferta para adultos, pues la evidencia indicaba que el COVID-19 afectaba principalmente a ese grupo etario.

El trabajo debía realizarse de forma acelerada, se requería averiguar en cada recinto hospitalario cuántas camas tenían, cuáles estaban ocupadas y cuáles se podían liberar, y cuántas camas básicas o intermedias podrían transformarse para recibir a pacientes críticos, si se les añadían componentes como ventiladores mecánicos y otros y el personal de salud requerido.

La SRA ya había hecho un levantamiento de las camas disponibles y conocía las brechas que había que franquear para acercarse al estándar deseado.

Es decir, se requería implementar más de 1.800 camas con prisa y sin pausa. Ante la pregunta de cómo hacerlo, surgieron varias estrategias. Una consistía en “complejizar” las camas, agregándoles recurso humano y equipamiento adicional. Pero tenía una desventaja, pues al mismo tiempo que crecía el número de camas críticas, disminuía la oferta de camas básicas y medias. Para paliar esa deficiencia, los recintos podían abrir camas nuevas en otros espacios del establecimiento o en otros dispositivos, como hospitales modulares y de campaña. Y una tercera estrategia suponía liberar camas, es decir, trasladar enfermos hacia diversas áreas del hospital o derivarlos a otros recintos asistenciales.

La encargada de conocer momento a momento la disponibilidad de camas en los recintos hospitalarios del país era la Unidad de Gestión Centralizada de Camas (UGCC). La entidad con-

15 diciembre 2020

- Ministerio de Salud encabeza reunión de autoridades de Salud del Área Andina por la pandemia.
- Se presenta Guía de Autocuidado para Veraneantes.

16 diciembre 2020

- ISP informa aprobación de autorización de emergencia para la vacuna Pfizer-BioNTech en mayores de 16 años.
- Presidente Sebastián Piñera presenta detalles del plan de inoculación contra el COVID-19.

18 diciembre 2020

- Presentan Guía de Autocuidado para evitar contagios de COVID-19 en trabajos agrícolas de temporada.

19 diciembre 2020

- Autoridades de Salud suscriben acuerdo para extender seguro a trabajadores de la Salud.
- Chile supera los seis millones de exámenes PCR, ubicándose en el primer lugar en Latinoamérica.

23 diciembre 2020

- Presidente Piñera anuncia el próximo arribo a Chile de las primeras vacunas contra el COVID-19.



Entrega de ventiladores mecánicos en Clínica Santa María, parte de la Red Integrada Público-Privada COVID-19 - Santiago, Región Metropolitana, 5 de junio de 2020



Alejandra De Lucca

Traslado de ventiladores a diversas regiones del país en aviones de la Fuerza Aérea de Chile (FACH) - 20 de mayo de 2020

taba con dos equipos de profesionales, uno coordinador y otro de gestión operativa, que trabajaban en la plataforma informática de la UGCC para intentar calzar la demanda de camas con la oferta de los distintos establecimientos, además de organizar y supervisar las derivaciones. La UGCC estaba en constante interacción con los encargados de gestión de camas de los Servicios de Salud (SS), los hospitales públicos y las clínicas privadas para gestionar las solicitudes y proponer las derivaciones necesarias.

Para segmentar la demanda desde la admisión del paciente hasta su egreso de las Unidades de Urgencia Hospitalarias, se dividieron y acondicionaron espacios físicos, se ocuparon otras zonas de los establecimientos y también dependencias externas.

La dinámica exigía un trabajo de 24 horas los siete días de la semana. El tratamiento de los pacientes era complejo y muchas veces debían

permanecer largo tiempo internados. Algunos estaban en las UCI semanas y hasta meses; otros pasaban a ocupar después una cama en la Unidad de Tratamiento Intermedio (UTI) y luego los trasladaban a una cama básica hasta recibir el alta médica; a algunos se los enviaba a sus domicilios con indicaciones de hospitalización domiciliaria, y así sucesivamente.

Desde abril hasta noviembre de 2020, la UGCC se traspasó técnica y administrativamente al gabinete de la Subsecretaría de Redes Asistenciales para monitorizar minuto a minuto la realidad de las camas UCI. Un grupo de médicos reguladores apoyó la gestión y dio los lineamientos sobre los traslados de los pacientes COVID. También se formó un grupo de enfermeras gestoras clínicas, que debía actualizar incesantemente el estado de los enfermos confirmados COVID; eso implicaba contactarse con todas las UCI del país para corroborar la evolución de los pacientes y emitir un reporte diario de cada uno con información clínica. Un médico coordinador COVID, del gabinete del ministro, estaba a cargo de ambos grupos.

24 diciembre 2020

- Presidente Sebastián Piñera recibe primer cargamento de vacunas contra el COVID-19.
- Se inicia campaña de vacunación contra el COVID-19, priorizando al personal de salud de primera línea. Zulema Riquelme, tens del Hospital Sótero del Río, es la primera vacunada en el país y Sudamérica.
- Se inicia distribución de las dosis a otras regiones del país.

25 diciembre 2020

- Funcionarios de la Salud de Unidades de Cuidados Intensivos de las regiones del Biobío, La Araucanía y Magallanes son vacunados contra el COVID-19.

26 diciembre 2020

- Más de cinco mil funcionarios de la Salud de unidades críticas del sector público y privado han sido vacunados contra COVID-19.

27 diciembre 2020

- Ocho mil 649 funcionarios de Salud han recibido la vacuna contra el COVID-19.

29 diciembre 2020

- Gobierno anuncia nuevas medidas para viajeros tras detección de nueva variante del virus SARS-CoV-2 en una mujer chilena proveniente de Inglaterra.

Todo esto ocurría mientras el trabajo al interior de los establecimientos seguía en aumento. No solo atendían a los pacientes que llegaban contagiados, sino también a pacientes no COVID, muchos de los cuales ingresaban por urgencias debido a lesiones por accidentes diversos, traumas, infartos cardíacos o cerebrovasculares, enfermos crónicos con descompensaciones severas y partos, entre otros.

Precisamente, a fin de evitar que el virus se transmitiera por aglomeraciones en las urgencias de los hospitales, el 31 de marzo de 2020 el Minsal había entregado a la Red de Salud el Ord. N°850 “Lineamientos generales de flujo para la atención de emergencia ante pandemia COVID-19”. Asimismo, se hicieron videoconferencias para explicar y difundir tales medidas entre los referentes de las Unidades de Emergencia Hospitalaria (UEH) del país y los coordinadores de la Red de Urgencias, responsables de que se cumplieran y de hacer el seguimiento.

Una de las prioridades de las UEH consistía en establecer zonas y flujos diferenciados; eso significaba segmentar la demanda desde la admi-

sión del paciente hasta su egreso, incluyendo tránsito, atenciones y salas de espera. Para ello, la gran mayoría de los Servicios de Salud dividieron y acondicionaron espacios físicos, ocuparon otras zonas del recinto y también dependencias fuera de las urgencias, e incorporaron y/o redistribuyeron personal.

PRIMERA OLA

A fines de abril de 2020, la curva de contagios comenzó a incrementarse y marcó el inicio de la llamada “primera ola”. Aún no había certeza sobre cómo transcurría la enfermedad en varios aspectos; entre ellos, cuánto tiempo tardaba en incubarse, cuánto se demoraban en aparecer los síntomas, si había o no infectados asintomáticos que propagaran el virus sin saberlo o qué proporción de los enfermos llegaba a la UCI.

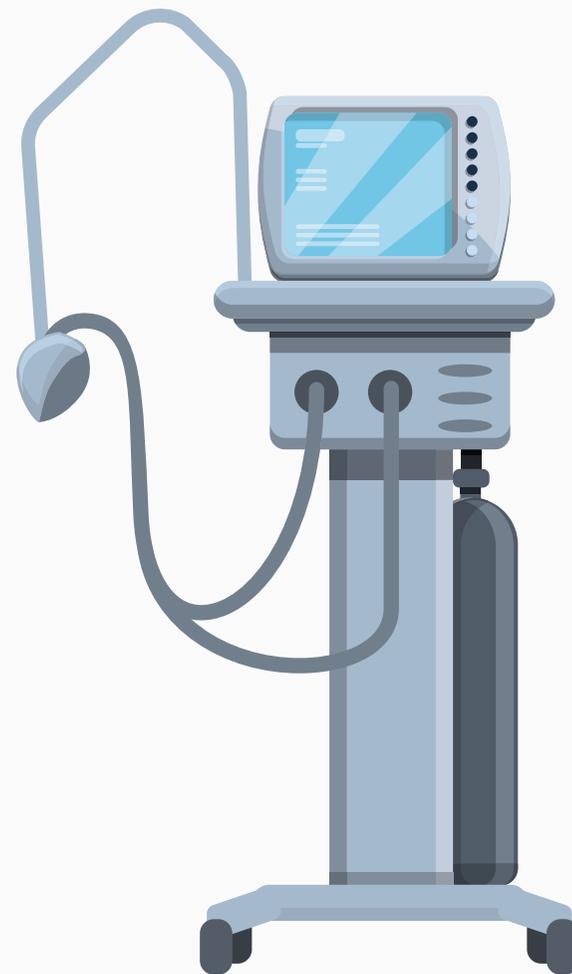
El 20 de ese mes el Minsal había comenzado a distribuir 46 nuevos ventiladores mecánicos en recintos hospitalarios de las regiones de Valparaíso, Metropolitana, Ñuble, Biobío, Los Lagos y Magallanes. Cinco días después, el Presidente Piñera recibió un embarque de 72 respiradores

nuevos y autoridades de salud viajaron ese mismo día a la Región de Magallanes para entregar algunos de estos aparatos a la zona, que registraba una alta demanda de requerimiento de camas críticas. Durante esa visita en Punta Arenas se realizó el primer Punto COVID-19 vía cadena nacional fuera de la Región Metropolitana.

Al 30 de abril, las regiones más afectadas por la pandemia eran la Metropolitana, La Araucanía, Ñuble, Biobío y Magallanes, seguidas por Antofagasta y Valparaíso. Según el reporte diario del Minsal, ya había 16.023 casos confirmados en el país –aunque el 53,5% se había recuperado (8.580)– y se registraban 227 fallecidos, de ellos casi el 70% eran mayores de 70 años y la cifra subía a más del 85% con los mayores de 60.

Producto del incremento de casos COVID-19 en el país y con el objetivo de aumentar la capacidad ventilatoria, el Ministerio de Salud, a través de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, emitió la Resolución Exenta N°356 de 2020 señalando a los prestadores privados de salud cerrados de alta complejidad la necesidad de ampliar el número de camas.

ADQUISICIÓN DE VENTILADORES



Fuente: Ministerio de Salud





Operativo de traslado de pacientes COVID-19 en avión Hércules de la Fuerza Aérea de Chile (FACH), desde Santiago a Concepción, Región del Biobío - Santiago, Región Metropolitana, 22 de mayo de 2020



Por otra parte, la evidencia de que los adultos mayores que estaban en sus domicilios necesitaban mantener cuidados para su salud y reducir el impacto de las cuarentenas, durante abril el Minsal publicó las guías “Cuarentena en tiempos de COVID-19” y “Guía práctica para el autocuidado de salud en personas mayores”. Asimismo, se reforzó la información preventiva con las campañas “Cuidémonos entre todos” y “Cuenta hasta 3”.

Con todo, algunos sectores de la población aún no seguían las recomendaciones sanitarias para reducir los riesgos y contagios, por lo que el domingo 3 de mayo las autoridades sanitarias advirtieron, desde la Región de Valparaíso, que aumentaría la fiscalización y se impondrían duras sanciones a quienes incumpliesen las medidas indicadas. Un decreto presidencial facultó a funcionarios municipales para ayudar con la fiscalización a partir del 14 de mayo.

Como uno de los objetivos esenciales a fin de prevenir los contagios era evitar al máximo que las personas salieran de sus domicilios si no fuera estrictamente necesario, el 8 de mayo el Minsal au-

torizó la venta de medicinas por internet, para lo cual modificó el decreto N°466 de 1984 y permitió la venta con receta electrónica o digitalizada.

El 8 de mayo de 2020 se autorizó la venta de fármacos por internet mediante receta digitalizada.

Ese mismo viernes, autoridades del Ministerio anunciaron que había llegado al país el primer Hospital Modular adquirido, que aportaría 100 nuevas camas y se emplazaría junto al Complejo Asistencial Sótero del Río, ubicado en Puente Alto (Región Metropolitana); los otros cuatro arribarían en las semanas siguientes (el último llegó el 23 de julio de 2020) y cada uno contribuiría con 100 nuevas camas.

Asimismo, en esa jornada el Minsal destacó que se había alcanzado el récord de 12 mil test PCR en un día y, a la vez, el 16° informe publicado por el Departamento de Epidemiología especificó que los laboratorios habían confirmado casi 26 mil casos de COVID-19 en total.

CUARENTENA E INCREMENTO DE CAMAS

A partir de las 22.00 horas del 15 de mayo comenzó el confinamiento más drástico decretado hasta entonces: cuarentena total en las 32 comunas de la provincia de Santiago y otras seis aledañas (San Bernardo, Buin, Puente Alto, Padre Hurtado, Lampa y Colina), además de las comunas de Iquique y Alto Hospicio, en la Región de Tarapacá.

La autoridad sanitaria indicó que todos los mayores de 75 años debían cumplir aislamiento obligatorio, pues más del 25 por ciento de las muertes a causa de la enfermedad se registraba en ese rango etario.

Ante la demanda de camas críticas y la necesidad de descongestionar el sistema, el jueves 14 las autoridades de Salud informaron que se había efectuado exitosamente el primer traslado aéreo de pacientes COVID-19 desde Santiago a regiones: un avión Hércules de la FACH había transportado a tres pacientes a Concepción, Región del Biobío, para internarlos en el Hospital Guillermo Grant Benavente, que tenía más camas críticas disponibles en ese momento.



Alejandra De Lucca

Pabellones de atención en Hospital Modular emplazado a un costado del Hospital Sótero del Río - Santiago, Región Metropolitana, 24 de mayo de 2020

En esa misma fecha llegaron al país 60 nuevos ventiladores e insumos para reforzar la red sanitaria, y al día siguiente el Presidente Piñera recibió otro embarque con 218 ventiladores mecánicos provenientes de China y Holanda.

Existía una urgente necesidad de aumentar aún más la velocidad del incremento de camas críticas disponibles. Por ello, mediante un decreto publicado en el Diario Oficial el martes 19 de mayo, el Minsal instruyó a las clínicas privadas duplicar sus camas con ventilación mecánica invasiva a más tardar el 15 de junio, considerando la conversión de máquinas de anestesia y de respiradores pediátricos, el uso dual de respiradores y otras iniciativas que pudieran sugerir las sociedades de Anestesiología o Medicina Intensiva.

El ministro de Salud designó a un coordinador para supervisar el aumento de camas en todo el país. Un médico intensivista de vasta experiencia y ex subsecretario de Redes Asistenciales estuvo a cargo de esa misión.

En cada recinto de alta complejidad había un jefe general del Servicio de Urgencias, a quien reportaban, a su vez, los jefes de las distintas UCI (pediátrica, de adultos, ginecológica, entre otras). Cada uno debía saber cuántas camas y funcionarios tenía en su área y determinaba si podía liberar alguna cama o si requería más cuando tenía muchos pacientes graves y críticos en la UTI y la UCI, respectivamente.

Para pesquisar y ratificar las disponibilidades se emplearon principalmente tres vías: el conteo permanente que hacía la UGCC, las informaciones que recogía cada mañana la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva entre sus asociados y las visitas presenciales del nuevo coordinador y su equipo a los establecimientos, quienes llegaban de día y de noche a los recintos para co-tejar lo informado. Eso les significó, además, viajar constantemente a todas las regiones del país y dar instrucciones en terreno a los respectivos directores de los Servicios de Salud que estaban a cargo de las redes locales.

La primera ola duraría hasta fines de julio.

30 diciembre 2020

- Gobierno anuncia permiso de vacaciones para comunas que están en fase de Transición.

31 diciembre 2020

- Presidente Sebastián Piñera recibe segundo cargamento con 11.700 nuevas vacunas contra el COVID-19, destinadas a la inmunización del personal de salud.
- Autoridades de Salud informan que todos los chilenos, extranjeros residentes en Chile y extranjeros visitantes que lleguen o retornen a Chile deben realizar cuarentena obligatoria de 10 días.

1 enero 2021

- Se establece la obligatoriedad de emitir licencias médicas electrónicamente.

4 enero 2021

- Chilenos y extranjeros residentes deben tener PCR negativo para ingresar al país.

5 enero 2021

- Comienza vacunación a funcionarios de Unidades de Paciente Crítico (UPC) en regiones de Valparaíso, Tarapacá y Los Lagos.

6 enero 2021

- Fonasa dispone pago de licencias médicas directamente en Cuenta RUT de BancoEstado.

HITOS DE LA PRIMERA OLA | COVID-19



Fuente: Ministerio de Salud

MÁS PROFESIONALES

Como parte de las medidas de reconversión de camas establecidas en la red, las unidades de pediatría también abrieron sus UCI para recibir a pacientes adultos. Incluso se concentraron las pediátricas críticas en los hospitales públicos de niños, a fin de dejar esas UCI para pacientes adultos COVID. Por su parte, varios neonatólogos se ofrecieron a hacer turnos y dar un espacio de neonatología para poder hospitalizar ahí a las madres contagiadas.

En un gesto de solidaridad, muchos profesionales de la Salud que no podían ejercer sus funciones durante las cuarentenas se ofrecieron espontáneamente para colaborar y apoyaron en trabajos administrativos que eran muy necesarios en los hospitales y permitían liberar horas en esa área al personal médico.

El sentido de urgencia, solidaridad, cooperación y servicio público de los funcionarios de Salud permitió asegurar la disponibilidad de camas y una adecuada atención de los pacientes COVID.

En medio de los aprendizajes y apoyos, a principios de agosto de 2020 Chile recibió a una delegación de profesionales de Salud de Italia. Un grupo de médicos y enfermeras que habían trabajado en hospitales y clínicas durante la primera ola por COVID-19 en su país viajó a Chile para compartir el conocimiento adquirido respecto de la evolución de la pandemia, en cuanto a reconversión de hospitales para cirugías postergadas, rebrotes y salud mental de pacientes y personal sanitario. Además, pudieron conocer detalles del funcionamiento de la red integrada en Chile y compartir experiencias con colegas.

En el transcurso de la pandemia se debió enfrentar la insuficiencia de recursos humanos en los recintos asistenciales, considerando que, al aumentar las camas, también debía incrementarse el personal de salud altamente calificado que implicaba una cama crítica.

A ello se sumó la ausencia de personal por contagios con COVID-19 y licencias médicas por estrés y agotamiento debido al desgaste de estar en la “primera línea” en una pandemia.

Además, se contrató personal de refuerzo para las UCI y UTI, intensivistas, enfermeras, tens, kinesiólogos, anestesiistas y otros. Había que reemplazar equipos especializados en manejo de pacientes críticos, por lo que hubo un intenso trabajo de capacitación del nuevo personal que se incorporaba en cada establecimiento.

Los colegios gremiales de distintas especialidades contactaron a sus asociados y diversos estamentos del Minsal llamaron a concursos para suplir la falta de personal de salud.

Hasta mediados del año 2021 se había contratado a más de 17.200 médicos, enfermeras, kinesiólogos, técnicos y demás integrantes de los equipos asistenciales. En los momentos más críticos (junio y julio de 2021), cuando hubo más de 40 mil casos activos y más de cuatro mil pacientes en UCI, se contrató a 32 mil personas adicionales. Y en octubre, el Ministerio anunció que se incorporaría a 13 mil funcionarios, dado que las nuevas camas críticas requerían nuevas dotaciones.

FÁRMACOS PARA PACIENTES INTUBADOS

En busca de asegurar la provisión de fármacos requeridos para la atención de los pacientes COVID que estaban hospitalizados, Cenabast convocó a tres laboratorios con producción nacional a trabajar en tres turnos, los siete días de la semana, para aumentar la producción, y se les exigió poner a su disposición todos los bloqueadores musculares, sedantes, analgésicos y antibióticos en existencia. Sin embargo, los laboratorios informaron que no tenían la capacidad de producir la cantidad necesaria.

Hasta entonces, los centros hospitalarios funcionaban con los contratos previos de suministros, pero a fines de mayo llegaron a un punto de stock crítico. La situación se enfrentó comprando de emergencia en Turquía, China y Brasil con la ayuda de los embajadores chilenos en esos países y apurando los envíos de materias primas para los laboratorios nacionales. Las gestiones debían ser rápidas, considerando que cada fármaco debía pasar todos los controles de calidad, las autorizaciones internacionales y la

certificación del ISP antes de comenzar la distribución desde el nivel central.

Cenabast chequeaba cada mañana su stock, los pedidos de los recintos de todo el país, qué comprar, cuándo llegaban los embarques y, sobre esa base, hacía proyecciones de las necesidades de suministros.

Un ejemplo de la dificultad de las proyecciones: en 2019, el Hospital Sótero del Río, uno de los más grandes del país, usó 8.583 unidades de midazolam (sedante); en cambio, desde enero de 2020 hasta el 7 de abril de 2021 requirió 106.760 unidades sólo para uso COVID, sin contar las necesidades del resto de los pacientes habituales.

Aunque Cenabast había externalizado años atrás la distribución de insumos y medicamentos, la pandemia provocó situaciones de emergencia en las que debió usar sus propios vehículos para la entrega. Muchas veces se enviaba una camioneta de la institución o coordinaban el envío con aviones de la FACH o comerciales. También se organizó a los hospitales más cercanos entre sí para que se apoyaran en las necesi-

7 enero 2021

- 10.656 trabajadores de la Salud han sido vacunados contra el COVID-19.

11 enero 2021

- Cambios en Plan Paso a Paso, con disminución de aforos y permisos semanales.

13 enero 2021

- Arriban 88.725 vacunas Pfizer-BioNTech, totalizando a la fecha 110.175 dosis en el país.
- Chile supera los siete millones de test PCR efectuados.

14 enero 2021

- Se vacuna a funcionarios de UPC en Región Metropolitana, Biobío, La Araucanía y Magallanes.

15 enero 2021

- Residencias Sanitarias alcanzan máximo histórico de usuarios, con 74% de ocupación.

16 enero 2021

- Con 7.200.836 PCR efectuados, Chile queda en primer lugar de Latinoamérica y entre los 27 primeros países en exámenes por millón de habitantes.



David Lillo

Sala de Hospital Modular en Limache - Región de Valparaíso, 30 de junio de 2020

dades urgentes de fármacos. Por ejemplo: si a Iquique le faltaba un tipo de medicamento, se coordinaba con el Servicio de Salud de Arica para verificar su disponibilidad y entrega al recinto que lo estaba requiriendo, de manera de facilitar rápidamente el acceso.

LAS DIFICULTADES DE ESTAR CONFINADOS

Mientras los casos se expandían por todo el país y a fin de evitar al máximo la movilidad de las personas para frenar la cadena de contagios, desde marzo el Gobierno decretó cuarentenas territoriales, cordones y Aduanas Sanitarias. “Quédate en casa” repetían los mensajes de las campañas del Minsal, y quienes necesitaban salir a comprar alimentos, ir a la farmacia o al médico debían obtener permisos de desplazamiento temporal por medio de la Comisaría Virtual de Carabineros.

Las autoridades también dispusieron sucesivas medidas para reducir los riesgos de contagios, autorizando el desplazamientos de personas que desarrollaban labores en áreas definidas

como esenciales; entre ellas, salud, laboratorios y veterinarios; servicios de emergencia y de utilidad pública (desde suministro de energía, agua, gas, telefonía y recolección de basura, hasta personal de aeropuertos, peajes y autopistas, bancos, AFP, isapres y correos); lugares de abastecimiento y despacho de alimentos y medicinas; funcionarios públicos, de medios de comunicación, de establecimientos educativos (turnos éticos), de hoteles, entre otros.

Se dictaminó que los jefes de servicio de la administración del Estado podrían establecer medidas especiales para adoptar horarios laborales flexibles y fomentar el teletrabajo, y el 1 de abril comenzó a regir la Ley N°21.220, que permitió el trabajo a distancia y el teletrabajo al sector privado. Sobre esa base, los empleadores podían establecer sistemas de turno de labores presenciales y a distancia; así se podía rotar los equipos y disminuir la cantidad de personas en un mismo espacio.

El Presidente Sebastián Piñera anunció que se suplementaría el Presupuesto de Salud con el

18 enero 2021

- Comienza inmunización en hogares de ancianos. La primera adulta mayor vacunada es Laura Areyuna (79), residente del Eleam Nuestra Señora de Andacollo de La Serena, Región de Coquimbo.

19 enero 2021

- Ocho mil 360 funcionarios de la salud completan su vacunación.

20 enero 2021

- Llega embarque con 43.875 vacunas Pfizer-BioNTech.
- ISP aprueba uso de emergencia de vacuna CoronaVac contra el COVID-19, del laboratorio chino Sinovac, para mayores de 18 años y menores de 59.
- Se implementa TTA móvil en Región de Valparaíso para PCR gratuitos, análisis de muestras y trazabilidad.

21 enero 2021

- Presidente Piñera presenta oficialmente Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 en cadena nacional.

22 enero 2021

- Se presenta estrategia nacional “Cuadrillas en tu Ruta” para educar a viajeros sobre autocuidado frente al COVID-19.



Traslado de pacientes COVID-19 en avión Hércules de la FACH, desde Antofagasta, Región de Antofagasta, a Santiago - Región Metropolitana, 23 de enero de 2021

2% constitucional que autorizaba el Estado de Excepción, para atender los gastos derivados de la emergencia sanitaria, además de un fondo especial de \$200 mil millones destinados al mismo fin.

CAMBIOS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

Cada vez se hacía más apremiante evitar la saturación de las UTI y UCI de hospitales y clínicas, y la Atención Primaria de Salud (APS) cumplió un rol fundamental en ese sentido como primer nivel de atención de salud.

En Chile hay más de 1.700 centros de APS, entre consultorios generales rurales y urbanos, de dimensiones y complejidad diversas, postas de salud rural y servicios de urgencia.

La mayoría de los establecimientos son administrados por sus respectivas municipalidades (321 comunas, equivalentes al 93%) y el resto depende de los Servicios de Salud correspondientes (28 comunas).

Desde principios de marzo se había empezado a capacitar a parte de los aproximadamente

90.000 funcionarios de la APS en el manejo de pacientes sospechosos de COVID-19 y las medidas de precaución para evitar contagios en el personal de salud.

Se habían definido varias premisas para enfrentar la pandemia, entre ellas, contener la infección comunitaria; reducir la mortalidad, facilitando la atención clínica apropiada, precoz y oportuna a las personas afectadas, y asegurar la continuidad de los servicios sanitarios esenciales, protegiendo a los trabajadores de Salud y a las poblaciones vulnerables.

Esas primeras indicaciones se basaban, en parte, en experiencias anteriores, como la epidemia de influenza H1N1 del año 2009. Las instrucciones consistían en: 1. Reducir al máximo las consultas presenciales; 2. Implementar un sistema de atención remota para mantener el cuidado de la población a cargo de cada recinto; 3. Organizar el sistema de atención presencial exclusiva en la red de APS según la existencia de un cuadro respiratorio agudo, y 4. Organizar, asimismo, el sistema de atención presencial para mantener los controles de salud imposter-

23 enero 2021

- Trabajadores de Salud vacunados superan los 53 mil.
- Avión FACH transporta a tres pacientes COVID-19 desde Hospital de Antofagasta, Región de Antofagasta, a Santiago, Región Metropolitana.

26 enero 2021

- Autoridad de Salud se reúne con científicos de Universidad Católica para revisar estudio de vacuna Sinovac en personas mayores.
- Se instruye aumento de la capacidad ventilatoria a los prestadores privados de Salud de Alta Complejidad.

27 enero 2021

- ISP aprueba uso de emergencia de vacuna Oxford-AstraZeneca para mayores de 18 años.
- Ministerio de Salud anuncia comienzo de inoculación con vacuna Sinovac a mayores de 60 años.
- Autoridad de Salud presenta estrategia para combatir la pandemia y Plan de Vacunación a sociedades científicas.
- OPS destaca Residencias Sanitarias chilenas como estrategia exitosa.
- 10.315 personas ya han recibido su segunda dosis de vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19.

28 enero 2021

- Presidente Piñera recibe primer cargamento de casi dos millones de dosis Sinovac y presenta calendario de vacunación masiva que se iniciará en febrero.



Centro de Santiago durante cuarentena - Región Metropolitana, 19 de junio de 2020

gables y favorecer la compensación de personas con patologías crónicas.

Eso implicaba evitar estrictamente todas las atenciones presenciales que pudiesen postergarse, por lo que se recomendó a la APS difundir estas nuevas estrategias, establecer centros de contacto comunales para resolver dudas y orientar de forma remota a usuarios, despachar a domicilio medicamentos y alimentos a adultos mayores –con énfasis en la cuarta edad, pues en ese rango etario la nueva enfermedad respiratoria provocaba los efectos más graves– y organizar agendas escalonadas de atención presencial para reducir los tiempos de exposición en las salas de espera. De ese modo se buscaba reducir la movilidad de la población, en consonancia con las cuarentenas que se iban decretando.

Por otra parte, los centros de atención tenían que definir los flujos para que no se mezclaran las personas con cuadros respiratorios con aquellas que tenían otras dolencias; eso exigía instalar *triage* a fin de categorizar a los usuarios y organizar las atenciones presenciales.

La estrategia de cuidados crónicos integrales iniciada en 2019 ayudó a priorizar a quiénes atender, pues agrupaba y estratificaba a los pacientes según su condición (desde aquellos sin riesgo hasta quienes tenían más de cinco patologías crónicas) por medio de los sistemas de registro clínico electrónico.

Como era indispensable evitar que las dotaciones de funcionarios de Salud se contagiasen, se enviaban los Equipos de Protección Personal (EPP) a medida que llegaban los embarques al país; el hecho de que China abriera sus fronteras en mayo y luego lo hicieran otros países proveedores, como India y Turquía, alivió en parte el estrés que provocaba el riesgo de desabastecimiento. Los establecimientos informaban semanalmente su stock disponible mediante un cuestionario en línea. El Ministerio de Salud consolidaba los resultados cada semana y Cenabast mandaba esos insumos a los referentes de EPP de los Servicios de Salud, que eran los responsables de distribuirlos en sus redes locales.

Era esencial la colaboración para enfrentar la situación asistencial por la pandemia, por lo

30 enero 2021

- Gobierno comienza distribución de vacunas Sinovac en Chile.
- Ministerios de Salud e Interior se reúnen con alcaldes para informar sobre programa de inmunización.
- Incendio afecta a Hospital Clínico San Borja Arriarán de Santiago. Se traslada a 320 pacientes a otros recintos asistenciales.

31 enero 2021

- Arriba segundo cargamento de casi dos millones de vacunas Sinovac.
- Se han realizado más de ocho millones de PCR en el país.

3 febrero 2021

- Se inicia vacunación masiva con mayores de 90 años. Se habilitan 1.422 vacunatorios y distribuyen 1.059.918 dosis en 24 horas.

4 febrero 2021

- Se ha inmunizado a más de 151 mil personas.

5 febrero 2021

- 556.754 personas han recibido la primera dosis contra el COVID-19.
- Se instruye inoculación en terreno para funcionarios de las 163 Residencias Sanitarias.



Rodrigo Ballesteros

Funcionario en atención de sala de espera de Cesfam - septiembre de 2020

que desde el nivel central se solicitó a los directores de los Servicios de Salud del país que, en tanto gestores de las redes locales, conformaran comités que integrasen a todos los actores para conocer juntos las definiciones que surgían y tomar decisiones sobre cómo avanzar mejor según cada realidad local.

El 20 de abril, el Minsal emitió el informe “Plan de Acción en Atención Primaria, Fase 4 de Pandemia COVID-19 (Transformación estratégica)”, que más adelante se actualizaría como “Estrategias de Refuerzo de Atención Primaria de Salud” e incluía varias medidas.

INNOVACIONES ACELERADAS

Los Centros Exclusivos de Atención Respiratoria (CEAR) tenían la finalidad de atender a los pacientes con síntomas respiratorios y asociados a COVID-19. Cada comuna debía definir el o los CEAR que formarían, según sus propios recursos físicos y humanos. Asimismo, tenían que coordinarse con la respectiva red asistencial y contarían con la colaboración de la autoridad sanitaria correspondiente.

Como la creciente demanda requirió atender por periodos prolongados a quienes no podían ser recibidos inmediatamente por las Unidades de Emergencia Hospitalaria (UEH), otra de las nuevas iniciativas que se diseñaron para la atención primaria fueron las Unidades de Observación Prolongada (UOP). Su equipamiento consistía en una sala con oxígeno y camillas con sistema anticaídas que permitieran poner al paciente en posición prono vigil (tendido boca abajo).

Estrategias innovadoras en atención primaria de salud: Centro Exclusivo de Atención Respiratoria, Unidades de Observación Prolongada y Red Integrada de Urgencia.

De ese modo, la atención primaria podía entregar oxígeno de bajo flujo a quienes padecieran dificultades respiratorias durante un máximo de 12 horas de observación. La mayoría de las veces se podía manejar en este nivel de atención al paciente y se iba a su casa o con indica-

6 febrero 2021

- Personal del Samu Metropolitano inicia su vacunación.

9 febrero 2021

- Chile superó el millón de vacunados.

11 febrero 2021

- Se inaugura centro logístico de vacunación en Velódromo del Estadio Nacional.
- Se ha inmunizado a más de 1,5 millones de personas contra el COVID-19.

12 febrero 2021

- Ministerio de Salud recibe ocho ventiladores mecánicos donados por Embajada de EE.UU. destinados a Isla de Pascua, Región Metropolitana y centro regulador Samu de Santiago.

13 febrero 2021

- Autoridad de Salud confirma envío de una donación de 40 toneladas de oxígeno líquido a Perú.

15 febrero 2021

- Empieza inmunización en trabajadores de recintos educacionales, parte del 30% de población priorizada en calendario de vacunación.



Sala de espera en Centro de Salud Familiar Las Mercedes, en la comuna de Estación Central - Santiago, Región Metropolitana, septiembre de 2020

RED INTEGRADA DE URGENCIA (RIU)



ción de hospitalización domiciliaria, pero si no respondía bien en ese plazo, se lo derivaba al siguiente nivel de atención.

Otra innovación en atención primaria se había generado en marzo de 2020, cuando el Minsal entregó a la red de salud los lineamientos generales para la atención de emergencia en pandemia, que contenía elementos para organizar los Servicios de Urgencia (Ord. N°850).

Asimismo, otra nueva estrategia habilitada por el Ministerio de Salud en la red fue la creación e implementación de la Red Integrada de Urgencia (RIU), en junio de 2020. Su tarea consistía en hacer más eficiente el sistema de derivación oportuna de los contagiados desde los dispositivos de urgencia de la APS, como los Sapu, hacia recintos de alta complejidad. Así se podría asegurar la continuidad de la atención y evitar una demanda espontánea en las Unidades de Emergencia Hospitalaria.

El procedimiento era el siguiente: la persona llegaba al dispositivo de urgencia de la atención primaria y los profesionales la evaluaban y se contactaban con la RIU, que examinaba la infor-

mación disponible sobre el paciente en su propia plataforma web. Ahí los profesionales podían revisar los antecedentes –sus patologías, su criticidad, qué especialista y equipamiento necesitaba– y qué lugares ofrecían esos servicios para que pudiesen resolver en cuanto llegase el paciente. Sobre esa base se decidía si había que derivarlo a un establecimiento de mayor complejidad o no. Si se requería trasladarlo, en la RIU analizaban cuál establecimiento sería el más adecuado por su cercanía geográfica, su equipamiento y su tipo de dotación profesional, entre otras consideraciones. Si no se necesitaba derivarlo, se le daba el alta médica o se decidía su hospitalización domiciliaria.

Para que se lograra hacer la trazabilidad de pacientes y recintos de atención compleja, todas las Unidades de Emergencia Hospitalaria debían llenar una encuesta en línea dos veces al día.

El 12 de junio se formalizó el Centro Coordinador de la RIU en la Región Metropolitana (Ord. N°1885). Ante el éxito de la iniciativa, el 17 de marzo de 2021 el Minsal instruiría extender la RIU a todo el país (Ord. N°816). De ese modo, se

17 febrero 2021

- Chile sobrepasa los 2,5 millones de personas vacunadas.
- Autoridad dispone inoculación domiciliaria a adultos mayores y personas con movilidad reducida.

18 febrero 2021

- Autoridades de Salud, Ciencia y Educación reciben cargamento con 161.850 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.

21 febrero 2021

- Chile supera los nueve millones de exámenes PCR.

22 febrero 2021

- Comienza inmunización para rezagados mayores de 65 años.
- Chile facilita transporte de vacunas Sinovac a Uruguay, que comenzará inoculación el 1 de marzo.

23 febrero 2021

- Chile sobrepasa los tres millones de personas vacunadas.



Dependencias de Hospital Digital, en la comuna de Santiago - Región Metropolitana, 24 de febrero de 2021

generó una cartera de servicios que apuntaba a la gestión centralizada de traslados para hacer más eficiente la labor de las ambulancias.

HOSPITAL DIGITAL EN PANDEMIA

Uno de los intereses primordiales consistía en cortar la cadena de contagios y mantener la entrega de una atención de salud oportuna. Sobre esa base, una de las decisiones que tomó la APS fue reforzar la atención remota a los pacientes y el seguimiento a distancia. En esta tarea, un actor fundamental fue el Hospital Digital, una iniciativa que usa las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) para apoyar al sistema sanitario en sus procesos asistenciales.

El miedo a salir de casa por los riesgos de contagio colaboró a superar la reticencia a que la atención de salud fuera remota, y permitió acercar la atención a los usuarios. Se sumaron como beneficios de esta plataforma el llegar a lugares aislados y distribuir a los especialistas para que todos los pacientes tuviesen las mismas opciones de acceso.

La atención remota se divide principalmente en tres modalidades: diferida de especialidad, simultánea y apoyo diagnóstico a distancia. En el primer caso, el paciente asiste a un recinto de atención primaria o a un médico general, quien realiza una interconsulta a un especialista. Éste le devuelve las indicaciones para que el médico general organice los procedimientos que requiere ese paciente. De este modo, cerca del 60% de las consultas a los especialistas se pudieron resolver en atención primaria y no necesitaron ir al nivel secundario.

Al 18 de noviembre de 2021, la telemedicina diferida se había traducido en más de 92.280 atenciones de especialidad en dermatología, geriatría, nefrología, diabetes y patología oral.

La atención simultánea en APS implica que el paciente y el profesional se conectan directamente con un médico general del Hospital Digital para que le entregue las indicaciones; el usuario puede asistir al recinto sanitario o contactarse desde su domicilio u otro lugar.

Otra modalidad es la atención de telemedicina a través de una plataforma que cuenta con especialistas que apoyan a los hospitales o servicios. Incluso, se crearon “telecomités” para las Unidades de Paciente Crítico. Durante los períodos más álgidos de la pandemia, los expertos funcionaban todos los días durante las 24 horas.

En cuanto al apoyo diagnóstico a distancia, el proceso comienza cuando personal de salud envía la imagen diagnóstica y los datos del usuario al Hospital Digital. Ahí, un equipo de radiólogos interpretan el examen y remiten su informe en línea al establecimiento de origen en un plazo máximo de 72 horas.

Hasta 2019 se hacían, en promedio, 75.000 acciones telemáticas, y en 2020, en pandemia, aumentaron a 681.000. Los hospitales, SS y la APS debieron incorporar la telemedicina para poder seguir acompañando a sus pacientes. Los registros de la plataforma arrojan que, desde su creación, se han efectuado más de tres millones de atenciones y que hasta mediados de noviembre de 2021 ya superaban el millón.

TELEMEDICINA



Más de
681 mil
Atenciones remotas
COVID-19



Más de
27 mil
Telemedicina
Hospital Digital



Más de
75 mil
Telemedicina
local

Fuente: Ministerio de Salud

Con los meses, el Hospital Digital del Ministerio de Salud iría sumando servicios (agendamiento remoto de horas médicas, buscador de farmacias y de establecimientos de la red pública de salud y otros). Y ciertamente cumplió un papel fundamental para capacitar al personal de salud incluso antes de que el virus llegara a Chile.

SALUD PRIMARIA A DOMICILIO

Otra estrategia que se intensificó en pandemia fueron las atenciones domiciliarias. El objetivo era garantizar atenciones impostergables a personas de riesgo (crónicos, adultos mayores, etc.), a las que se recomendaba no asistir presencialmente al establecimiento o a quienes no podían trasladarse por su condición de salud. En pandemia, a los pacientes crónicos se sumaron los casos sospechosos de COVID-19 que no podían moverse de su casa; se les tomaba una muestra (PCR), se reforzaba que cumplieran con la cuarentena hasta que llegaran los resultados del test y se educaba a sus contactos estrechos sobre las precauciones que debían mantener.

Durante el año 2020 hubo más de 906 mil atenciones domiciliarias en el país y hasta el 30 de octubre de 2021 superaban los tres millones 458 mil.

Otra estrategia de la APS era la Hospitalización Domiciliaria (HODOM), que sirvió para no saturar las urgencias hospitalarias con casos que la atención primaria podía manejar clínicamente.

La HODOM fue una buena alternativa para quienes tenían signos y síntomas leves –con o sin comorbilidad– y una situación clínica estable. Esta estrategia tenía el beneficio adicional de mantener a los pacientes en sus hogares, acompañados por sus familias y los equipos asistenciales.

Al igual que ocurría en los recintos de nivel terciario, la mayor cantidad de enfermos en HODOM se registró entre junio y agosto de 2020. De hecho, el 3 de julio la Superintendencia de Salud emitió la Circular N°52, que señalaba: “Para la atención de pacientes no críticos, y cuando las condiciones clínicas lo permitan conforme al protocolo ministerial, se privilegiará la hospitalización domiciliaria”.

24 febrero 2021

- Autoridades de Salud reciben embarque de 189.150 vacunas Pfizer-BioNTech.

25 febrero 2021

- Se inicia inmunización de personas diálizadas y trasplantadas.
- Presidente Piñera recibe tercer cargamento de vacunas Sinovac con casi dos millones de dosis.
- Comienza piloto de testeo rápido de antígenos para COVID-19 en Cefam de Puente Alto.

26 febrero 2021

- Arriba cuarto cargamento de Sinovac con dos millones de dosis.

27 febrero 2021

- Pacientes con cáncer y enfermedades autoinmunes se vacunarán desde el 1 de marzo.

2 marzo 2021

- Chile supera los 3,5 millones de personas vacunadas.

4 marzo 2021

- Autoridad de Salud implementa estrategia de Búsqueda Activa de Casos (BAC) en inmediaciones de colegios.
- Se instruye aumento de la capacidad de camas de Cuidados Intensivos a la Red Integrada Público-Privada.



Alejandra De Luca

Atención domiciliaria en la comuna de Estación Central - Santiago, Región Metropolitana, 2 de julio de 2020

Otra prestación asistencial que se reforzó durante la pandemia para reducir los riesgos de contagio fue el despacho de fármacos y productos del programa alimentario (PACAM) a los hogares, pues incorporó a enfermos COVID positivos y pacientes de grupos de riesgo para mantener la continuidad en los tratamientos farmacológicos de patologías crónicas y en la alimentación de los beneficiarios del programa.

Sólo durante 2020 hubo más de un millón 47 mil envíos de medicinas diversas (programas cardiovascular, GES, método de regulación de fertilidad, terapia hormonal de la menopausia y medicamentos bajo control legal), correspondientes a 3.490.610 recetas; eso equivale a más de 13 millones 962 mil prescripciones despachadas.

El Minsal también instruyó la entrega de fármacos de tratamientos crónicos para dos a tres meses a los usuarios –según el stock disponible de los centros asistenciales– para evitar que fueran a buscarlos al consultorio cada mes.

Y en paralelo, igual a lo que había ocurrido con los hospitales en construcción, en la Atención Primaria el Minsal decidió la entrega anticipada

de establecimientos a fin de contener el eventual aumento de consultas respiratorias.

ESTRATEGIA TTA

La OMS había recomendado tres medidas para evitar la transmisibilidad: el Testeo, la Trazabilidad y el Aislamiento (TTA). Debían ser oportunas, rápidas y exhaustivas, pues los contagiados podían transmitir la nueva enfermedad antes de presentar síntomas o incluso sin síntoma alguno.

Rápidamente el Minsal comenzó a trabajar en recoger las recomendaciones de la OMS. Como primer paso, proponía anticipar la pesquisa de todos los casos mediante búsqueda activa y diagnóstico precoz, en conjunto con la implementación de un sistema de trazabilidad y aislamiento de todos los sospechosos.

Sus objetivos consistían en:

1. Ampliar la cobertura de testeo mediante el examen de PCR.
2. Disminuir el tiempo transcurrido entre la detección del caso positivo y la investigación epidemiológica.

5 marzo 2021

- Comienza a funcionar vacunatorio móvil en Región de Valparaíso.
- Se ha inmunizado a más de cuatro millones de personas.

6 marzo 2021

- Gobierno de Chile dona 20.000 dosis de Sinovac a Ecuador.

8 marzo 2021

- Llega quinto cargamento de vacunas Sinovac con más de dos millones de dosis.

9 marzo 2021

- Se inaugura nuevo centro regional de trazabilidad en Región de Los Ríos.

10 marzo 2021

- Test de antígenos se implementa en todo Chile.
- Se ha inmunizado a más de cuatro millones 300 mil personas.



Alejandra De Lucca

Aplicación de test de antígeno nasal en colegios - Santiago, Región Metropolitana, 29 de septiembre de 2021

3. Aislar a todos los casos sospechosos desde el inicio de síntomas o desde el momento de la primera consulta.
4. Identificar y aislar a todos los contactos estrechos y establecer su cuarentena efectiva.
5. Aumentar la efectividad de las medidas de aislamiento y cuarentena, a través de la fiscalización.
6. Potenciar el seguimiento de casos índice y sus contactos estrechos.

Para dar cumplimiento se ampliaron las jornadas laborales de los equipos del nivel central del Ministerio, pues se requería ajustar los procesos en varios ámbitos; de hecho, algunos estamentos redestinaron a parte de su planta para que trabajara exclusivamente en esto.

Asimismo, se entregaron las directrices para el trabajo en terreno y fortalecer la pesquisa, el aislamiento y el seguimiento de los casos COVID-19.

TESTEO

Para llevar a cabo el testeo, el Minsal decidió aumentar la oportunidad de efectuar PCR en la población y definir los criterios para seleccionar a quiénes testear. Ello implicó establecer los roles y responsabilidades en los niveles local, intermedio y central, por lo que se reorganizaron las funciones y tareas de las Seremis, los Servicios de Salud y la Atención Primaria (APS).

Entre marzo y mayo de 2020, el PCR se aplicaba a quienes consultaban espontáneamente en un servicio de urgencias, pero a fines de mayo, en el *peak* de la primera ola, se determinó aumentar los testeos en la comunidad a través de la Búsqueda Activa de Casos (BAC). Eso implicaba aumentar de manera exponencial la capacidad de procesamiento de los test (laboratorios), las dotaciones para tomar las muestras y los lugares donde ir a tomarlas.

A esa fecha había aumentado explosivamente la cantidad de muestras, por lo que se implementaron las derivaciones entre regiones debido a la limitada capacidad inicial para procesar exámenes en laboratorios.

12 marzo 2021

- Autoridad de Salud presenta iniciativa Cuadrillas Sanitarias en tu Escuela.
- Cobertura de segunda dosis alcanza a más de un millón 600 mil personas.

13 marzo 2021

- Chile ha procesado más de 10 millones de exámenes PCR.

15 marzo 2021

- Se inicia vacunación a trabajadores del transporte.

16 marzo 2021

- Presidente Piñera informa que se superó los cinco millones de vacunados y se comenzará inoculación a menores de 60 años.

17 marzo 2021

- Se postergan cirugías electivas en 11 regiones del país para ampliar la atención de casos COVID-19.

21 marzo 2021

- Autoridades de Salud, Relaciones Económicas Internacionales y embajador de China en Chile reciben cargamento de dos millones de dosis de vacunas de Sinovac.



Alejandra De Lucca



Operativo de TTA - Viña del Mar, Región de Valparaíso, 20 de enero de 2021



Rodrigo Bailladares

Operativo TTA en campamento Medialuna de la comuna de Lampa - Santiago, Región Metropolitana, 31 de agosto de 2021

El intenso trabajo de colaboración permitió, en corto tiempo, ir aumentando la red de laboratorios en el país superando los 190 a nivel nacional (ver páginas 50 y siguientes).

Esto ha permitido que durante la pandemia la cantidad de muestras y de métodos de diagnóstico siempre haya permanecido en un nivel mediano a alto en el país. A fines de la primera ola, se procesaba unas 15.000 muestras en el sistema público. En septiembre esa cantidad aumentó a más de 24 mil y durante la segunda ola (a partir de marzo de 2021) fueron más de 33 mil muestras diarias en promedio.

El Ministerio de Salud estableció un protocolo para realizar los operativos BAC. Se nombró coordinadores BAC en las Seremis, los Servicios de Salud y en cada comuna. A su vez, los centros de salud primaria (Cesfam y Cecosf) tenían sus propios coordinadores para organizar el trabajo y la logística.

Originalmente, fue necesario ir en busca de personas para ser testeadas para lo cual se utilizaron reclutadores de la APS. Otra fórmula para

llegar a ellos fue instalar un móvil de punto fijo y avisar a la comunidad, generalmente por radio, para que acudiese a hacerse el test. El Minsal utilizaba “mapas de calor” para determinar los lugares de mayor número de contagios. Con el tiempo, esa búsqueda activa se centraría principalmente en las personas asintomáticas.

Un rol importante lo cumplió la Atención Primaria, que realizó el testeo de las personas sintomáticas.

La toma de muestras se realizaba mediante PCR y en 2021 se incorporó también el test de antígenos, cuyos resultados eran más rápidos.

TRAZABILIDAD

La trazabilidad es el proceso que permite identificar de manera continua a las personas que tuvieron contacto con un caso confirmado. Esto consistía en la realización de una investigación epidemiológica que hacían las Seremis de Salud del país y el seguimiento de los casos estaba a cargo de la APS. De este modo se buscaba determinar dónde y cómo se habían contagiado las personas y cuáles eran sus respectivos contactos.

22 marzo 2021

- Se inicia operativo de vacunación a personas en situación de calle.

24 marzo 2021

- Comienza vacunación a población de 59 años.
- Autoridad de Salud expone Plan de Acción COVID-19 al Senado.
- Más de seis millones de personas han sido vacunadas en el país.

25 marzo 2021

- Región Metropolitana inicia cuarentena a partir del sábado 27 de marzo.

29 marzo 2021

- Se ha inoculado a más de 6,5 millones de personas.

30 marzo 2021

- Presidente Piñera confirma nuevo acuerdo con Laboratorio CanSino para llegada de vacunas.
- Más de tres millones 510 mil personas completan vacunación con dos dosis.
- Se instruye aumento de capacidad de camas de Cuidados Intensivos a los prestadores de la Red Integrada Público-Privada.



Operativo de Búsqueda Activa de Casos y vacunación contra el COVID-19 en campamento Manuel Bustos - Viña del Mar, Región de Valparaíso, 7 de julio de 2021

Asimismo, se crearon centros de trazabilidad en casi todas las Seremis del país y al 1 de julio de 2021 había 28 de estos operativos. En materia de trazadores, al 19 de mayo de 2021 eran en total 8.143.

Para saber qué tan rápido avanzan los contagios, las matemáticas epidemiológicas permiten calcular la diseminación del virus sobre la base del factor RE (número reproductivo efectivo), que indica a cuántas personas puede infectar un individuo. El Ministerio generó un algoritmo para determinar ese RE a fin de hacer la trazabilidad, luego de múltiples reuniones con integrantes de la OMS para pedirles mayores especificaciones, y también con actores relevantes internos, como el Consejo Asesor COVID-19 y expertos nacionales de estadísticas vitales.

Una dificultad que persistió en el tiempo en materia de trazabilidad de casos fue que los contagiados eran reacios a informar de sus contactos, aun cuando ya en marzo el Minsal y la Superintendencia de Seguridad Social habían dictado normativas precisando que correspondía otorgar licencias médicas a los trabajadores infectados y también a los contactos estrechos. En todo

caso, el 9 de junio la autoridad de Salud anunció que ambos grupos (casos confirmados y contactos) debían cumplir cuarentena durante 14 días. Una semana después se inauguró en la Región Metropolitana el primer centro de llamadas para trazar los casos COVID-19 y en días sucesivos se habilitarían otros call centers en el país.

AISLAMIENTO

En cuanto a la tercera parte de la estrategia, se amplió radicalmente el número de Residencias Sanitarias a todo el territorio nacional para garantizar el aislamiento efectivo, como se explicó anteriormente (páginas 69 a 71).

En cuanto al aislamiento domiciliario, se habilitaron equipos que verificaban que se cumpliera dicho confinamiento y realizaban el monitoreo respectivo.

31 marzo 2021

- Ministerio de Salud instruye aumento de 30% de camas críticas en Red Integrada Público-Privada.
- Autoridades de Salud reciben 368.550 nuevas dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.
- Hospital San Borja reabre torre incendiada y habilita 20 camas críticas y 40 intermedias para pacientes COVID-19.

5 abril 2021

- Presidente Piñera da inicio a campaña de vacunación masiva contra influenza.
- Más de siete millones de personas se han vacunado contra el COVID-19.
- Se implementan seis móviles de test de antígenos en Región Metropolitana.

7 abril 2021

- ISP aprueba uso de emergencia de vacuna CanSino.

8 abril 2021

- Con nuevo arribo de vacunas Pfizer-BioNTech, Chile suma 13 millones de dosis ingresadas al país.

9 abril 2021

- Se implementa ultracongelador en Región del Biobío para mantener vacunas Pfizer-BioNTech a -70°C.
- Presidente Piñera encabeza foro con director general de la OMS.



Operativo de Búsqueda Activa de Casos en contexto del Plan "18 Seguro, Testeo Oportuno" - Santiago, Región Metropolitana, 9 de septiembre de 2021

DESAFÍOS

Para que la estrategia funcionara, se requería un trabajo colaborativo de los actores y se debían traspasar recursos a los municipios.

Desde el nivel central del Minsal se supervisaba el cumplimiento de las metas y la optimización de los procesos. Muchas veces equipos del nivel central visitaron los centros de APS o se contactaban con coordinadores regionales para apoyar y detectar los problemas en este proceso.

Aunque al Ministerio le urgía tener todos los antecedentes en línea, había dificultades, como la falta de computadores y de conexión a internet en algunos recintos. Con la ayuda de diversos actores y con proactividad, esos obstáculos se fueron resolviendo. Entre otras iniciativas, se emplearon centros móviles en algunos lugares, en otros se incorporó banda ancha, se entregaron computadores y así se logró capacitar directamente a más de cinco mil personas en línea y por medio de videos y cápsulas grabadas; ellas, a su vez, replicaban localmente lo aprendido.

Para reforzar la trazabilidad de los casos mediante el manejo centralizado de la información, el 9 de septiembre de 2020 el Ministerio emitió el Ord. N°2752, que creaba la Plataforma Nacional de Toma de Muestra (PNTM) y obligaba a toda la red asistencial a registrar ahí los procesos, desde la toma de muestra propiamente tal hasta su recepción en los laboratorios y la entrega de resultados. Se debía aplicar los test únicamente a los pacientes que cumplieren con la definición de caso establecida por el Minsal y la notificación a Epidemiología. Esa instrucción se mantiene vigente hasta hoy.

En el marco de la transparencia en la entrega de información, a fines de agosto, el Ministerio de Salud, a través del Departamento de Epidemiología, publicó el primer informe referido a la estrategia TTA. Incluía varios indicadores sobre los tres componentes (testeo, trazabilidad y aislamiento), como la proporción de casos nuevos investigados antes de 48 horas y de contactos nuevos investigados en ese mismo lapso, la proporción de contactos identificados, la razón de contactos por caso, la cobertura del testeo, el

10 abril 2021

- Llega cargamento de un millón de vacunas Sinovac.

12 abril 2021

- Ministro de Salud plantea trabajo conjunto de países del Cono Sur para enfrentar pandemia.

14 abril 2021

- Autoridad sanitaria anuncia estrategia de Búsqueda Activa de Casos (BAC).

16 abril 2021

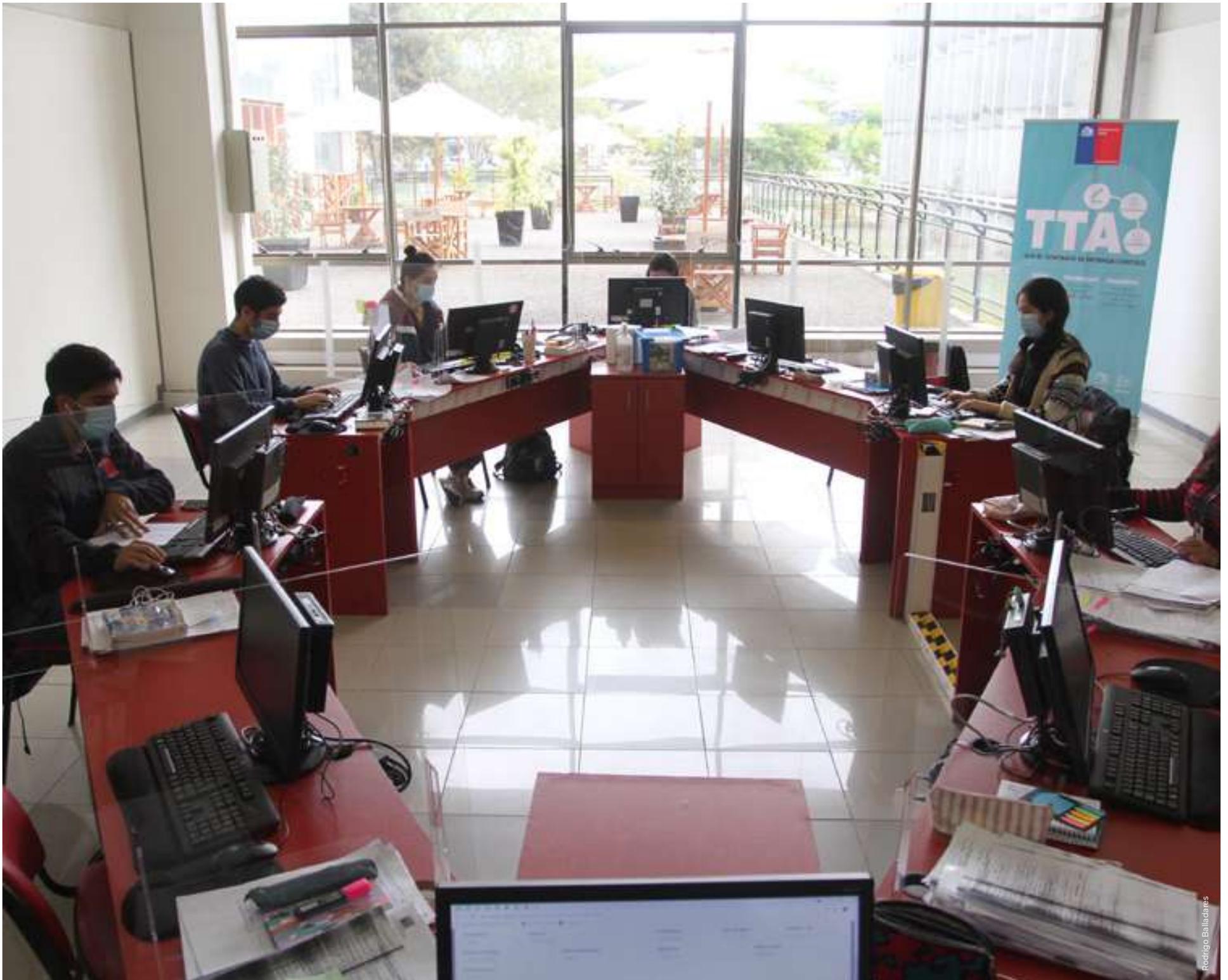
- Ministerio de Salud entrega resultados del primer estudio "Efectividad de la vacuna CoronaVac con virus inactivo contra SARS-CoV-2 en Chile".

18 abril 2021

- Autoridades de Ciencia, Relaciones Económicas Internacionales y Salud reciben octavo embarque de vacunas Sinovac con 500 mil dosis.

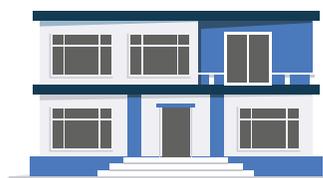
20 abril 2021

- Autoridad de Salud anuncia apertura de 12 nuevas Residencias Sanitarias.
- Campaña de Vacunación registra siete millones 770 mil personas con una dosis.



Centro de Trazabilidad en Universidad Andrés Bello - Concepción, Región del Biobío, 9 de abril de 2021

TTA Testeo - Trazabilidad - Aislamiento



28
centros

8.143
trazadores*



OBJETIVOS

- Ampliar cobertura de examen PCR
- Disminuir tiempo entre detección de caso positivo e investigación epidemiológica
- Aislar casos sospechosos
- Aumentar efectividad en aislamiento y cuarentena
- Potenciar seguimiento de casos índice y sus contactos estrechos
- Identificar y aislar a contactos estrechos
- Establecer cuarentenas efectivas en primeras 24 horas



*APS - Seremi de Salud a mayo de 2021

Fuente: Ministerio de Salud

porcentaje de casos detectados por BAC, entre otras cifras, todo ello desglosado por comuna. Desde entonces, el Informe de TTA se publica una vez por semana.

SALUD MENTAL

Con la llegada de la pandemia y las subsecuentes restricciones a la movilidad comenzaron a crecer notablemente los estresores para la comunidad en general. El cierre de los establecimientos educacionales y de gran parte de las actividades exigió esfuerzos importantes para adaptarse a las nuevas formas telemáticas de trabajar, comprar, compartir con la familia y amigos, aprender y enseñar, muchas veces en espacios comunes.

Se sumó la preocupación de los padres de dejar a sus hijos solos cuando debían salir y lo mismo ocurría respecto de los adultos mayores, que sufrieron deterioros importantes en su salud física y mental. En otros casos, la pérdida de la

fuente laboral y de los ingresos implicó una carga emocional para el afectado y también para su grupo familiar.

Muchas personas tenían miedo a contagiarse, a infectar a otros, a enfermar, a morir. También había sentimientos de angustia entre quienes no podían acompañar a sus familiares enfermos o asistir a sus funerales, por las restricciones que buscaban reducir al máximo las posibilidades de contagio.

Consciente de que la población enfrentaría esas y tantas otras sensaciones que afectarían la salud mental, desde marzo el Minsal comenzó a organizar y articular acciones de apoyo psicosocial, que se concretaron en el Plan de Salud Mental COVID-19. Su propósito era reforzar las acciones que ya existían para disminuir las repercusiones de la pandemia en la salud mental en el corto, mediano y largo plazo; asimismo, pretendía fortalecer las capacidades individuales y colectivas para afrontar la situación.

21 abril 2021

- Ministerios de Salud y Hacienda informan cobertura de bono especial COVID-19 para trabajadores a honorarios del área de salud.

23 abril 2021

- Chile recibe primer cargamento de 158.400 dosis de la vacuna AstraZeneca, adquiridas por sistema Covax.
- Más de seis millones de personas han recibido dos dosis de la vacuna contra el COVID-19.

28 abril 2021

- Sobre 8.035.000 personas han sido inoculadas con primera dosis.

29 abril 2021

- Arriban 234 mil vacunas Pfizer-BioNTech. Se activa Plan de Vacunación Extramural.

30 abril 2021

- Se han efectuado más de 13 millones de exámenes PCR.



Rodrigo Balladares

Calle Moneda durante cuarentena en la comuna de Santiago - Región Metropolitana, 5 de abril de 2020

Para coordinar las medidas que se irían tomando, el Minsal formó la Comisión de Fortalecimiento Comunitario con representantes de diversos departamentos. La entidad investigó qué formas de acción local se habían desplegado para fortalecer el apoyo comunitario durante la pandemia, orientadas por las Seremis y los Servicios de Salud, y se decidió aplicarlas en todo el país. Entre ellas figuraban acciones de comunicación vía radio y televisión local, acciones de dirigencias sociales y comunitarias, creación y difusión de material audiovisual, apoyo remoto telefónico o vía internet, capacitaciones e intervenciones comunitarias en salud mental.

Al inicio de la pandemia se creó, asimismo, una red de líneas de ayuda remota que incluía al sector salud y a otras instituciones del Estado y de la sociedad civil organizada, que actualmente continúan su trabajo de forma autónoma.

El Minsal ofreció un ciclo de teleconferencias dirigidas a equipos de salud y apoyo psicosocial para que desarrollaran acciones en los territorios y comunidades; la asistencia promedio a

cada charla fue de unas mil personas. En paralelo, se fueron elaborando una serie de instructivos, guías y lineamientos adecuados a distintos grupos (por edad, sexo, entidades educacionales, lugares de trabajo y otros).

En esa misma línea, el 17 de mayo el Presidente Sebastián Piñera anunció en cadena nacional el programa especial de acompañamiento SaludableMente para fortalecer la oferta pública y privada de salud mental.

El programa buscaba acoger, orientar, dar herramientas y prestar asistencia médica de salud mental y bienestar emocional a quienes lo necesitaran. Se basó en dos focos: una nueva plataforma digital segura y adecuada para efectuar atenciones de salud mental en toda la red pública, y un sitio web que concentraba la oferta del Estado de acuerdo a seis perfiles: 1. Niños, niñas y adolescentes; 2. Personas mayores; 3. Padres, cuidadores y profesores; 4. Mujeres víctimas de la violencia; 5. Personas contagiadas, y 6. Población general.

2 mayo 2021

- Llegan 1,5 millones de dosis de la vacuna Sinovac.

3 mayo 2021

- Autoridad de Salud, embajador de China en Chile y Subsecretaría de Relaciones Económicas Internacionales reciben noveno embarque de Sinovac, con 1,5 millones de vacunas.

4 mayo 2021

- Se han administrado más de 15 millones de dosis de vacuna contra COVID-19.

5 mayo 2021

- Banco Mundial destaca campaña chilena de inmunización.

7 mayo 2021

- Más de siete millones de personas completaron sus dos dosis en 93 días y se vacunó a más de 3,4 millones contra la influenza en 32 días.
- Se alcanza máximo de camas UCI habilitadas en el país: son 4.544.

12 mayo 2021

- Se han aplicado más de 16 millones de vacunas.
- Implementan Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio en Región de O'Higgins.



Familia conoce Guía de autocuidado en niños y niñas en Plaza Hermanos Neut Latour de Las Condes - Santiago, Región Metropolitana, 12 de agosto de 2020

La iniciativa incorporó un proyecto de cuidado de equipos de Salud de la Red Integrada, mediante gestores especializados en salud mental y ocupacional. Las estrategias incluyeron una coordinación directa con los organismos administradores de la Ley N°16.744 para que ofrecieran sus servicios para el cuidado de la salud mental del personal asistencial; reforzar las estrategias probadas de Salud Digital para brindar espacios de acompañamiento al personal desde su formato remoto; capacitar a los gestores y construir propuestas de planes de acción a corto, mediano y largo plazo para asegurar la continuidad del cuidado de salud mental de los funcionarios, considerando que el impacto tendría un alcance significativo en el tiempo.

Respecto de las campañas sanitarias del Minsal en este ámbito, ellas se focalizaban en ayudar a que las personas se contactaran con miembros de sus familias o comunidades y les recomendaban actos tan simples como conversar entre sí, escucharse atentamente, demostrar interés en lo que les estaban diciendo, ofrecer algún gesto o demostración de cariño, cultivar relaciones con personas fuera de la familia o realizar actividad física al interior de los hogares. En esta línea, el Minsal publicó diversos documentos de

apoyo, entre ellos, la “Guía práctica de bienestar emocional. Cuarentena en tiempos de COVID-19”, la “Guía práctica para el autocuidado de la salud en personas mayores”, la “Guía de autocuidado”, el libro “30 días para ejercitar la memoria” y la “Guía de prevención del suicidio en tiempos de COVID-19” (ver páginas 182 y 183).

Dado que en el país la mayoría de la población tiene teléfono celular, se abrió una línea telefónica en que los usuarios eran atendidos por especialistas. También se capacitó a otras personas para escuchar, acompañar y orientar a quienes se sentían atribulados; entre ellos, personas mayores y cuidadores, que aprendieron a dar recomendaciones para cuidar la salud mental, a especificar con qué recursos se podían enfrentar la ansiedad, la soledad, el estrés y otros síntomas, e incluso se los enseñó a detectar conductas y riesgos suicidas, entre otras materias (por cierto, derivaban los casos severos a la atención primaria).

El Hospital Digital tuvo, asimismo, un rol muy significativo. Las personas podían consultar a especialistas en salud mental y tener sesiones telemáticas con el mismo profesional. Estas redes de apoyo permitían que los usuarios se desahogaran y recibieran una palabra de aliento, y

14 mayo 2021

- Más de nueve millones de personas han recibido su primera dosis de la vacuna contra SARS-CoV-2.

17 mayo 2021

- Ministerio de Salud informa que vacuna Sinovac tiene 90,3% de efectividad para prevenir el ingreso a UCI.

18 mayo 2021

- Ministerio de Salud reactiva cirugías mayores ambulatorias GES en red integrada.
- El 60% de la población objetivo ha sido vacunado con primera dosis.

20 mayo 2021

- Ministerio de Salud anuncia que se intensificará vacunación extramural y se atenderá durante fines de semana.
- Llegan 331.200 dosis de la vacuna AstraZeneca.

21 mayo 2021

- El 50,6% de población objetivo ha recibido dos dosis de la vacuna contra el COVID-19.



Adulto mayor en la comuna de Ñuñoa - Santiago, Región Metropolitana, 10 de enero 2022

el solo hecho de verbalizar lo que sentían les provocaba cierto alivio emocional.

Uno de los grupos afectados eran los adultos mayores. Según el Minsal, cerca de un 30% de ellos presentaba síntomas de depresión leve y alrededor de un 20% sentía que muchas veces les hacía falta compañía, que eran ignorados por los demás, que sus parientes los habían abandonado en un asilo. Asimismo, requerían de apoyo psicosocial los contagiados, sus familiares cercanos, los parientes de enfermos fallecidos, quienes estaban en cuarentena e incluso quienes se habían recuperado del COVID-19.

CUIDADOS PARA LA “PRIMERA LÍNEA”

Pero definitivamente quienes más resintieron la carga de la pandemia fueron los funcionarios de Salud. Todos acudían a los establecimientos impregnados por el temor a contagiarse en cualquier momento y temerosos de infectar a sus familias.

Agotados por la sobrecarga laboral y las emergencias incesantes que mantenían el alma en

vilo, también enfrentaron día a día el dolor de ser los únicos acompañantes de los enfermos. Muchos no escatimaron en esfuerzos para convertirse en puente entre ellos y sus familiares, usando en algunos casos sus propios celulares para que conversaran, pudieran mirarse e incluso despedirse. Tuvieron que calmar el miedo en sus pacientes, el temor a un virus desconocido y, en muchos casos, verlos fallecer por el COVID-19 alejados de sus seres queridos. Además, enfrentar la pérdida de compañeros de trabajo por el virus. Esto aumentaba la tristeza y la sensación de impotencia de los equipos de salud.

Para cuidar a los equipos sanitarios, desde el inicio de la pandemia el Minsal entregó lineamientos que, al aumentar la experiencia y el conocimiento, se fueron modelando. El 18 de marzo de 2020 se creó la Comisión de Cuidados del Personal COVID-19 para dar asesoría técnica y coordinar acciones referidas a la salud mental de los funcionarios, entre ellas, la atención remota mediante el Hospital Digital.

23 mayo 2021

- Presidente Piñera recibe cargamento de 2,2 millones de vacunas Sinovac y anuncia Pase de Movilidad para quienes han completado su esquema de vacunación.

25 mayo 2021

- Ministerio de Salud expone en 74ª Asamblea Mundial de la Salud.
- Comienza inoculación a personas menores de 30 años.
- Se han administrado más de 17 millones 540 mil dosis de vacunas.

26 mayo 2021

- Comienza a regir el Pase de Movilidad.

28 mayo 2021

- Autoridades de Salud y de Ciencia reciben primeras 300 mil dosis de vacuna CanSino.

31 mayo 2021

- Autoridad de Salud informa que 63% de hospitalizados en UCI no se ha vacunado contra COVID-19.
- ISP aprueba inoculación con vacuna Pfizer-BioNTech en rango etario de 12 a 16 años.



Alejandra De Lucca

Funcionarios de Salud del Hospital de Huechuraba - Santiago, Región Metropolitana, 8 de junio de 2020

PLAN DE CUIDADO A FUNCIONARIOS DE LA SALUD



Fuente: Ministerio de Salud



Alejandra De Lucca

Proceso de rehabilitación de paciente COVID-19 - Santiago, Región Metropolitana, 8 de junio de 2020

Entre mayo y julio del mismo año se efectuaron ocho teleconferencias sobre el cuidado del personal, en las que participaron más de 1.400 funcionarios de los equipos técnicos de los Servicios de Salud. Entre sus objetivos estaban dar consejería psicológica, apoyo y/o contención emocional a distancia (por teléfono o internet); otorgar acompañamiento psicosocial a funcionarios contagiados; promover el autocuidado y el cuidado mutuo, mediante capacitación y material de información, y articular dichas atenciones y acciones de autocuidado con los Organismos Administradores de la Ley (OAL) 16.774.

Sólo durante el año 2020, más de 105 mil funcionarios participaron en cursos referidos a consultas e implementación de la atención telemática en salud; equipos de protección personal; formación básica en primera ayuda psicológica; habilidades psicosociales básicas en contexto de COVID-19 para el personal de salud; manejo de residuos en casos sospechosos y positivos de COVID-19; orientaciones y estrategias de prevención y precauciones estándares para profesionales de la Salud.

El oficio N°18 del 17 de abril autorizó a los grupos de riesgo de los equipos sanitarios a trabajar en forma remota (inmunodeprimidos, embarazadas, adultos mayores, madres de hijos menores de 18 años, entre otros). También se establecieron horarios de entrada y salida para que los funcionarios pudiesen evitar las horas *peak* de movilización, y sistemas de turnos de trabajo presencial y remoto para rotar los equipos. Otros documentos aumentarían ciertos beneficios; por ejemplo, se extendió el posnatal de emergencia y se calificó como enfermedad profesional al COVID-19. Por otra parte, se otorgó un seguro de vida para los trabajadores de la Salud y pensiones de gracia para las familias de funcionarios fallecidos por coronavirus. A principios de enero de 2022 se otorgó por ley un descanso reparatorio para los funcionarios que realizaron un arduo trabajo durante la pandemia.

SECUELAS Y REHABILITACIÓN

Quienes debieron permanecer conectados a ventiladores mecánicos, sedados y con largos periodos de inmovilidad padecieron el “síndro-

1 junio 2021

- Más de ocho millones de personas han recibido segunda dosis de vacuna.

3 junio 2021

- Autoridades de Salud reciben 457.470 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech, el mayor cargamento de ese laboratorio ingresado al país.

4 junio 2021

- Se implementan Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio en la Región de Ñuble.
- Chile supera los 15 millones de test PCR realizados.

5 junio 2021

- Ministerio de Salud lanza campaña de vacunación para rezagados de entre 23 y 49 años.

8 junio 2021

- Se efectúa operativo con vacuna CanSino en Isla Lemuy (Chiloé), fórmula monodosis empleada en zonas apartadas del país.



Alejandra De Lucca

Proceso de rehabilitación de paciente COVID-19 - Santiago, 8 de junio de 2020

me post cuidados intensivos”, cuyos efectos incluían debilidad muscular severa y pérdida de capacidad física, alteraciones respiratorias, trastornos de la deglución, alteraciones cognitivas, de comunicación y confusión, cuya duración podría prolongarse hasta por cinco años.

Para enfrentar esa situación, en septiembre de 2020 el Minsal convocó a una mesa de expertos para que desarrollaran las orientaciones técnicas de rehabilitación y prevención del síndrome post COVID, a partir de las cuales se diseñó el “Protocolo de rehabilitación desde la etapa aguda a la post aguda”.

Revisiones sistemáticas revelaron que un 60% de los afectados no había retornado al trabajo a los seis meses del alta médica y se estimó que unas 85 mil personas, al menos, requerirían rehabilitación en el país.

El éxito de esas terapias depende de su precocidad y continuidad y está a cargo de equipos que incluyen médicos fisiatras, fonoaudiólogos, kinesiólogos, terapeutas ocupacionales, psicólogos, nutricionistas, enfermeras y trabajadores sociales. Asimismo, supone educar a

la persona y su familia respecto de las acciones a seguir.

Una de las medidas indispensables fue incorporar los códigos asociados a las secuelas en las licencias médicas. Asimismo, el Minsal efectuó una serie de actividades de difusión sobre rehabilitación y discapacidad en el Hospital Digital, dirigidas a la comunidad y a los profesionales de las unidades respectivas en los tres niveles de atención asistencial.

En cuanto a las proyecciones de la población que presentó COVID grave y necesitaría estas terapias, a fines de 2021 se habría rehabilitado al 20%, en el año 2022 alcanzaría al 40% de la población objetivo y en 2023 se entregarían las terapias al 40% restante.

PLAN PASO A PASO

El 19 de julio de 2020, cuando los contagios remitían, el Presidente Sebastián Piñera anunció el plan de desconfinamiento gradual “Paso a Paso nos Cuidamos”. Como la situación en cada región era distinta, se definió qué actividades estaban permitidas según cinco fases,

9 junio 2021

- El 57% de población objetivo mayor de 18 años ha recibido dos dosis.

10 junio 2021

- ISP valida uso de emergencia de vacuna Janssen, de Johnson & Johnson.
- Se postergan todas las cirugías electivas debido a aumento de contagios de COVID-19.
- Llegan 451.620 dosis de Pfizer-BioNTech.

11 junio 2021

- Se implementa móvil de antígenos y Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio en Región de Antofagasta.

15 junio 2021

- Más de 9.117.000 personas completaron su esquema de vacunación.

16 junio 2021

- Arriba un millón de dosis de Sinovac.
- Cobertura de vacunación supera los 20 millones 865 mil dosis.

PLAN PASO A PASO



Gráfica explicativa de las etapas del Plan Paso a Paso - julio de 2020
Fuente: Gobierno de Chile

que iban desde la Cuarentena hasta la Apertura Avanzada; hasta ese momento había 66 comunas con cuarentena, 258 sin cuarentena y otras 22 en fase de apertura inicial. También se especificaron los aforos, es decir, qué cantidad de gente podía reunirse en un mismo espacio, y se insistió en que los mayores de 75 años debían seguir confinados hasta que su comuna avanzara a apertura inicial, lo mismo que los residentes del Sename. Asimismo, se prohibía el funcionamiento de diversos locales (discotecas, gimnasios y similares).

Las condiciones se irían modificando de acuerdo con la situación de la pandemia y los avances en la cobertura de vacunación contra el COVID-19.

RÉCORD LATINOAMERICANO DE PCR

A mediados de agosto de 2020 se habían realizado 100 mil PCR por millón de habitantes y dos semanas después, Chile se situó en el primer lugar de Latinoamérica en cantidad de exámenes por millón de habitantes, récord que siguió

ostentando hasta la fecha, con más de 27 millones de test, incluyendo los de antígenos.

Por otra parte, a principios de mes había comenzado a surgir la esperanza cuando el gobierno anunció que un grupo de universidades estaba haciendo el primer ensayo clínico Fase 2 de una vacuna contra el COVID-19 del laboratorio chino Sinovac. Más tarde, el Instituto de Salud Pública (ISP) autorizó dos estudios clínicos en Fase 3 de las vacunas de los laboratorios Sinovac y Janssen, de Johnson & Johnson.

Las esperanzas aumentaron a fines de septiembre, cuando el Primer Mandatario informó que se estaban consolidando acuerdos con laboratorios para comprar vacunas contra el COVID y, asimismo, la posibilidad de acceso a vacunas a través del Fondo de Acceso Global para Vacunas COVID-19 (Covax, por sus siglas en inglés), una alianza internacional formada por entidades públicas y privadas de 190 países para garantizar el acceso equitativo a las vacunas.

A esas alturas, casi 410 mil personas habían adquirido el virus en el país, de las cuales más de 382.500 se habían recuperado y 11.244 fallecido.

Ante la cercanía de las celebraciones de Fiestas Patrias, las primeras en una situación de pandemia, el gobierno lanzó a principios de septiembre la campaña “Fondéate en casa”, instando a celebrar en familia para evitar que aumentaran las transmisiones de la enfermedad.

Al 10 de enero de 2022
27.958.777
exámenes PCR y test de antígenos

Ese mes también se presentó el programa Cuadrillas Sanitarias, cuyo objetivo era principalmente educar a la población respecto de las medidas de prevención y control del COVID-19 (ver Capítulo 4).

Durante octubre continuó descendiendo el número de pacientes que ingresaban a las UCI a raíz de la nueva enfermedad, mientras aumentaban los hospitalizados no COVID, luego de la reactivación paulatina de las cirugías electivas.



Funcionarios de la Salud despiden a paciente recuperada de COVID-19 en Hospital El Carmen, en la comuna de Maipú - Santiago, Región Metropolitana, 20 de abril de 2020



Control sanitario a pasajeros de vuelo proveniente desde Italia en Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 1 de marzo de 2020

El 25 de octubre se efectuaría un Plebiscito en Chile sobre la opción de redactar una nueva Constitución Política. A fin de asegurar que se realizara en condiciones sanitarias adecuadas, el sábado 10 de ese mes se lanzó la campaña “Plebiscito Seguro”. El llamado fue a acudir a las urnas, ya que se habían implementado todas las medidas de seguridad necesarias para reducir las posibilidades de contagios. La concurrencia fue masiva y no generó un incremento de casos.

Días antes, el 17 de octubre, la publicación OurWorldInData había reconocido que nuestro país lideraba la tasa de PCR por millón de habitantes en América Latina y, poco después, el sitio web de estadísticas Worldometer destacó a Chile como uno de los 30 países del mundo con más PCR realizados. Un mes más tarde, los PCR realizados superaban los cinco millones.

Acercándose ya las fiestas de fin de año, el 22 de noviembre se anunció la reapertura de las fronteras en el Aeropuerto Internacional de Santiago, en tanto el Minsal informaba que se implementaría el Pasaporte Sanitario para los viajes interregionales.

El 24 de diciembre marcó un hito en el transcurso de la pandemia en Chile. El ánimo del país cambió tras la llegada a Chile de las primeras dosis de vacunas contra el COVID-19 y el inicio inmediato del proceso de inoculación del personal de Salud de la primera línea (ver Capítulo 5).

Una semana después, al comenzar las vacaciones de verano que muchos ansiaban luego de tantos meses de aislamiento, el Minsal informó que todos los chilenos, extranjeros residentes en Chile y extranjeros visitantes que llegasen al país debían cumplir una cuarentena obligatoria de 10 días; se había detectado que una mujer proveniente de Gran Bretaña estaba infectada con una nueva variante del SARS-CoV-2.

SE ASOMA LA SEGUNDA OLA

El año 2021 se inició con un proceso de vacunación de funcionarios de la Salud en marcha y la esperanza de que pronto se inocularía a otros grupos de la población.

El 4 de enero, la autoridad sanitaria informó que los chilenos y extranjeros residentes que

17 junio 2021

- Llegan al país dos cargamentos con más de 450 mil vacunas Pfizer-BioNTech.

19 junio 2021

- Se desarrolla 1ª Jornada de Escucha Ciudadana de Plan Paso a Paso convocada por el gobierno en contexto de programa de vacunación.

20 junio 2021

- Llegan 275.000 dosis de CanSino.

22 junio 2021

- Se inicia vacunación a menores de 18 años.
- Autoridades visitan Magallanes y realizan lanzamiento de Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio.

23 junio 2021

- Chile cumple la meta de alcanzar 80% de la población objetivo mayor de 18 años con primera dosis de la vacuna contra COVID-19.



Autoridades de Salud visitan Complejo Fronterizo Chacalluta - Región de Arica y Parinacota, 7 de septiembre de 2021

vinieran a Chile debían tener un PCR negativo para ingresar. El registro de casos nuevos anotaba un incremento sostenido.

En esa línea, se realizaron una serie de modificaciones al Plan Paso a Paso. Se estableció que se podría viajar solo a comunas que estuvieran en fase de Preparación y Apertura Inicial, pero se exigiría el Pase de Movilidad para trayectos superiores a los 200 km en buses, trenes o aviones, y los pasajeros debían rellenar formularios respecto de su punto de origen y destino. En las comunas en transición, se redujeron los aforos para reuniones sociales, se permitía hacer actividad física en exteriores entre las 7.00 y las 8.30 horas y solo se podía pedir un permiso temporal por persona.

Al 15 de enero, las Residencias Sanitarias alcanzaron un 74% de ocupación, la más alta hasta entonces. Entretanto, se comenzó a implementar un TTA móvil para efectuar PCR gratuitos, análisis de muestras y trazabilidad.

El miércoles 25 de enero se inició un Piloto de Testeo Rápido de Antígenos en un Cesfam de

Puente Alto, Región Metropolitana, cuya principal ventaja radicaba en dar resultados en media hora y no necesitar laboratorios, pues la forma de verificar si había o no virus era similar a la de los test de embarazo. La estrategia se extendería a todo el país a partir del 10 de marzo.

La primera ola había dejado una serie de aprendizajes. Por ejemplo, se sabía qué porcentaje de pacientes infectados terminaba en una cama UCI (tasa de conversión); que el *peak* de ese requerimiento se producía más o menos 14 días después de que el paciente se infectaba; que la estadía promedio era de 17 días; que el grupo de mayor riesgo eran los mayores, aunque los que más se infectaban eran los jóvenes.

Con esos antecedentes a la vista, las autoridades sanitarias podían predecir el comportamiento de una nueva ola; sobre esa base, planificar las gestiones y analizar escenarios posibles, proyectando que el número de contagios llegaría a 3.000, a 6.000 o a 9.000.

Se habían habilitado 3.200 camas críticas en la primera ola, transformando pabellones, servi-

24 junio 2021

- Ministerio de Salud confirma primer caso en el país de variante Delta.
- Arriban 451.620 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech al país.

25 junio 2021

- Apertura excepcional de vacunatorio en Velódromo de Estadio Nacional para jóvenes y estudiantes rezagados.
- Ministerio de Salud informa resultados del "Análisis de efectividad de vacunas administradas en Chile al completar el esquema de vacunación". Sinovac y Pfizer-BioNTech son un 90% y 98% efectivas, respectivamente, para prevenir ingreso a UCI.
- Se han administrado más de 22 millones 211 mil dosis contra el COVID-19 en el país.

26 junio 2021

- Llegan a Chile 500 mil vacunas de Sinovac y 275.908 dosis de CanSino.

28 junio 2021

- Presidente Piñera presenta Fondo de Salud Extraordinario de US\$2 mil millones para red hospitalaria.

1 julio 2021

- Autoridad de gobierno recibe 451.620 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.
- Comienza vacunación para adolescentes de 17 años.



Alejandra De Luca

Funcionarios de Salud en UCI de ex Posta Central - Santiago, Región Metropolitana, 29 de mayo de 2020

cios de urgencia y otros, y ahora se requería sobrepasar ese número de camas.

Desde que la pandemia golpeó a Chile en marzo de 2020, los equipos de salud se habían capacitado y estaban mejor preparados para enfrentar la segunda ola, que comprometió a todas las regiones del país.

Cerca del término del verano del 2021, la situación epidemiológica reflejaba un aumento paulatino de casos nuevos de COVID-19 que afectaban a las regiones más pobladas del territorio. Las nuevas cepas del SARS-CoV-2 que estaban circulando proyectaban un incremento de casos en el país y, considerando que se produciría nuevamente un aumento en la demanda de camas, el Minsal instruyó, a través de la Resolución Exenta N°62 del 25 de enero de 2021, que al 1 de febrero de ese año los prestadores privados de Salud debían aumentar la disponibilidad de camas con ventilación mecánica invasiva, en a lo menos un 75% de la capacidad alcanzada anteriormente producto de la Resolución Exenta N°356 de 2020.

El Equipo de Gestión Clínica del Ministerio de Salud (EGC) inspeccionaba periódicamente

hospitales y clínicas de la Red Integrada Público-Privada para verificar el cumplimiento de las resoluciones que obligaban a estos recintos a incrementar el número de camas UCI.

Mediante la Resolución N°266, publicada en el Diario Oficial el 4 de marzo de 2021, se reiteró la instrucción de aumentar la capacidad de camas de Cuidados Intensivos a los prestadores públicos y privados de salud de alta complejidad del país, otorgando tres semanas de plazo para incrementar la capacidad ventilatoria en la Red Asistencial. Para el 22 de marzo los establecimientos de salud debían contar con la misma cantidad de camas alcanzada en el *peak* de la pandemia (3.216 camas en julio 2020), cifra total que se superó ampliamente antes del plazo estipulado.

El 15 de marzo, a través de la Resolución Exenta N°307, se determinó la postergación de las cirugías electivas en los recintos de salud públicos y privados en 11 regiones: Antofagasta, Coquimbo, Valparaíso, Metropolitana, Libertador General Bernardo O'Higgins, Maule, Biobío, Ñuble, La Araucanía, Los Ríos y Los Lagos. El objetivo era mantener un bajo nivel de ocupación de camas

7 julio 2021

- Más de 11 millones de personas han recibido dos dosis de vacuna.
- The New England Journal of Medicine publica estudio por el Ministerio de Salud sobre efectividad de vacuna CoronaVac.

8 julio 2021

- Presidente Piñera presenta actualización de Plan Paso a Paso.

9 julio 2021

- El 84,42% de población objetivo se ha vacunado con única y primera dosis.
- Se inaugura Hospital de Cunco, en Región de La Araucanía.

10 julio 2021

- El 74% de población objetivo ha completado esquema de vacunación.

13 julio 2021

- Ministerio de Salud inicia estudio para determinar respuesta inmune ante dosis de refuerzo.
- Implementan Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio en Región de Atacama.

y contar con el personal de salud necesario para atender a pacientes COVID-19.

La medida excluyó, como se había hecho anteriormente, aquellas cirugías cuyo retraso implicase un riesgo grave para la salud o pudiera generar secuelas funcionales graves, así como las intervenciones que se efectuasen en cumplimiento de alguna garantía GES y las operaciones realizadas a pacientes pediátricos.

Ante la alta demanda asistencial, la Subsecretaría de Redes Asistenciales emitió una nueva resolución en la que se exigía a los prestadores públicos y privados de salud la máxima complejización de camas posibles, sobrepasando el compromiso exigido en la resolución anterior (N°356).

La Resolución Exenta N°334 publicada en el Diario Oficial el 30 de marzo, consideraba que dicho aumento “deberá comprender al menos un 30% por sobre el máximo mandatado por la resolución señalada precedentemente, lo cual será exigible a partir del miércoles 31 de marzo. En consecuencia, se exigirá a todos los prestadores aumentar las camas con ventilación mecánica invasiva y, además, las camas con terapias ventilatorias no invasivas complejas”.

Asimismo, mandataba a todos los prestadores de la Red Integrada Público-Privada, suspender las cirugías electivas en todo el país.

El documento indicaba que “el porcentaje de pacientes con ventilación mecánica invasiva sobre el total de pacientes en camas habilitadas UCI sea superior al 70% en cada prestador público y privado”.

El objetivo final era alcanzar alcanzar las 4.100 camas comprometidas.

TRASLADOS PREVENTIVOS

Fue necesario generar información clave, instantánea y veraz, y combinarla con las experiencias del año anterior para tomar decisiones. Eso significaba hacer un seguimiento diario de la evolución de la pandemia en cada uno de los más de 120 hospitales y las más de cuatro mil camas totales de UCI.

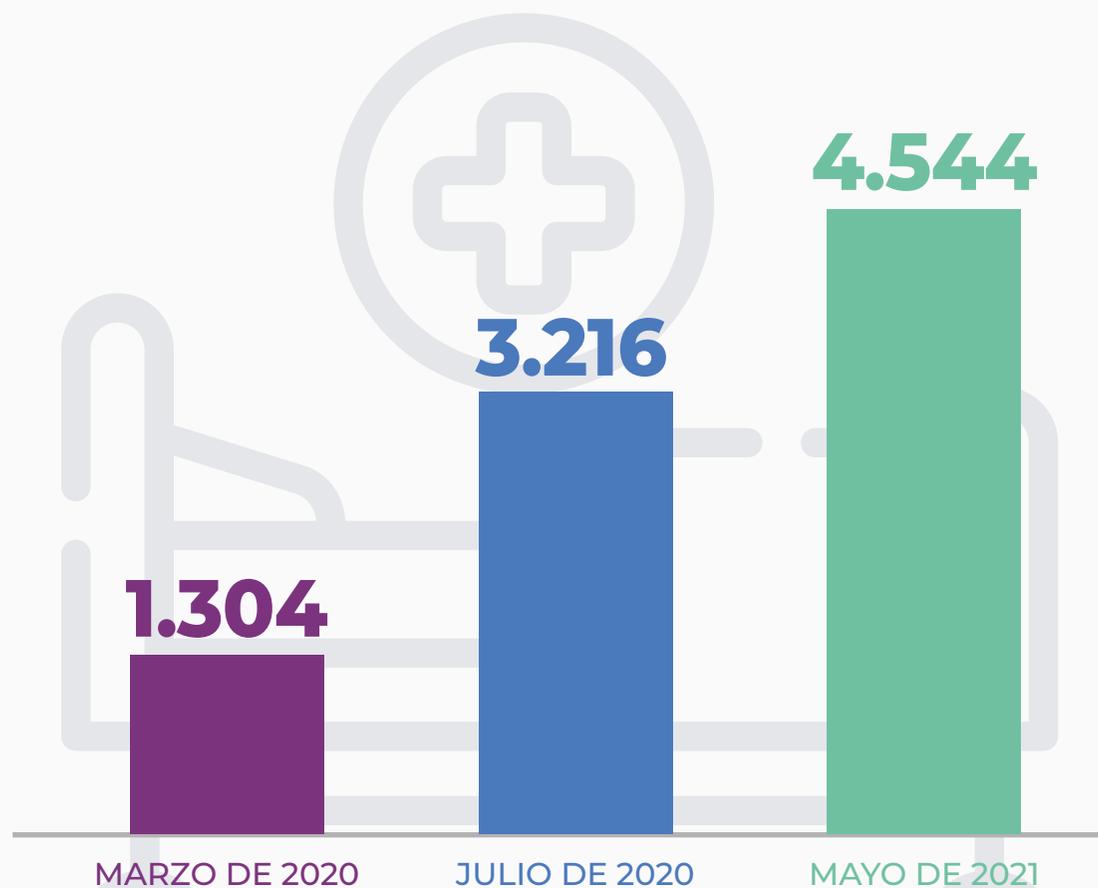
En la red asistencial, en tanto, se decidió hacer traslados preventivos, que se planificaban según la demanda estimada de camas para cada semana. Se mantuvo ocupaciones de entre 90 y 95% de las camas UCI, con una mayor eficien-

cia en su uso y un estándar superior al 80% de pacientes con ventilación mecánica invasiva.

Para descomprimir los hospitales, entre 2020 y 2021 se hicieron más de 22 mil traslados de pacientes local e interregionalmente, con periódicos vuelos de una ciudad a otra, y se aumentaron los horarios de atención en los centros de urgencia de la atención primaria. Los hospitales se dividieron en áreas COVID y no COVID. La Red Integrada de Salud atendió a casi 150.000 pacientes, lo que implicó salvar a más de 34.000 personas que estuvieron en UCI y salieron exitosamente; sin esa atención, habrían fallecido.

Otra iniciativa en esa dirección fue crear un “centro de destete (*weaning*)”, que servía para trasladar a pacientes de regiones que habían estado conectados a respirador por un tiempo y necesitaban rehabilitarse. La estrategia se centra en identificar pacientes que se encuentren en condición estable para ser dados de alta y enviarlos a sus domicilios, a hospitalización domiciliaria o a centros de menor complejidad. Los gestores de camas en los hospitales tenían la tarea de organizarlas.

AUMENTO DE CAMAS UCI



En un año creció
3,5 VECES
el número de camas
habilitadas



Alejandra De Lucca

Funcionarias de Salud - Santiago, Región Metropolitana, 8 de junio de 2020



Presidente Piñera encabeza homenaje a personas fallecidas por COVID-19 - Santiago, Región Metropolitana, 8 de agosto de 2021

La segunda ola –que comenzó en marzo de 2021 y comenzó a descender en julio– debió enfrentarse considerando el cansancio físico y mental de los equipos de salud, que venían trabajando sin parar por meses (25% de la dotación estaba con licencia médica).

Ante la situación epidemiológica del país, el gobierno decidió que las elecciones de alcaldes, concejales, gobernadores y convencionales constituyentes programadas para abril debían ser postergadas para el 15 y 16 de mayo. Se harían en dos días, inéditamente, para reducir las posibilidades de aglomeración debido al contexto epidemiológico. Durante la pandemia, luego de numerosas recomendaciones sanitarias y medidas de resguardo en los locales de votación, los electores acudieron a las urnas en siete ocasiones, sin que se reflejara un aumento en los contagios por esa causa.

El 12 de abril, las autoridades sanitarias informaron que 97% de las camas críticas estaban ocupadas (4.023) y más de 3.200 correspondían a pacientes COVID con complicaciones severas. Se constató que los ingresos de personas mayores de 70 años estaban bajando, en tanto ha-

bían aumentado en el segmento entre 18 y 59 años; era una luz de esperanza respecto de que la vacunación contra el COVID-19 impactaría positivamente en la reducción de casos graves por COVID. Para esa fecha, los adultos mayores eran los primeros en haber completado su esquema de vacunación.

A fines de ese mes se habían efectuado más de 13 millones de PCR y se habían abierto 12 nuevas Residencias Sanitarias en el país.

El 7 de mayo de 2021, la Red Integrada Público-Privada mostró nuevamente fortaleza y capacidad al alcanzar el máximo de camas UCI habilitadas en el país: 4.544.

A mediados de mayo, el Minsal reactivó las cirugías mayores en la red integrada, pero al poco tiempo, el 10 de junio, se postergaron nuevamente ante el aumento de los contagios. La segunda ola alcanzaría dos *peaks* que superaron largamente lo ocurrido en los momentos álgidos del año 2020. El 27 de junio de 2020 hubo 2.129 camas UCI ocupadas; en cambio, el 27 de abril del año siguiente eran 3.401 y el 16 de junio volvieron a subir hasta 3.301.

14 julio 2021

- Arriba a Chile cargamento con 88.920 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.
- El 85% de la población objetivo ha recibido al menos una dosis de la vacuna.

19 julio 2021

- Llegan 816.000 dosis de AstraZeneca.

20 julio 2021

- El 77% de la población objetivo ha completado su esquema de vacunación.

21 julio 2021

- ISP aprueba uso de emergencia de vacuna Sputnik V.

22 julio 2021

- Arriban 207 mil dosis de vacuna Pfizer-BioNTech.

23 julio 2021

- Autoridades de gobierno y ejecutivos de Laboratorio Sinovac visitan terreno para instalar planta de fabricación de vacunas en Región de Antofagasta.



Izamiento de la gran bandera en homenaje a funcionarios de la Salud - Santiago, Región Metropolitana, 3 de diciembre de 2021



Presidente Piñera conmemora el Día del Médico homenajeando a fallecidos por la pandemia - 3 de diciembre de 2020

La pandemia continuaba y se mantenía la preocupación por el ingreso de nuevas cepas de coronavirus que estaban circulando ya en otros países. El 24 de junio, el Minsal informó que se había detectado el primer caso de coronavirus de la variante Delta del SARS-CoV-2, que demostraría ser mucho más contagiosa que las cepas anteriores. Cuatro días después, el Presidente Piñera presentó un fondo de salud extraordinario de US\$2 mil millones para la red hospitalaria.

En julio comenzó a descender la necesidad de camas críticas para pacientes COVID y a aumentar las camas ocupadas por enfermos no COVID. A esas alturas, más de 11 millones de personas habían recibido dos dosis de vacuna contra el SARS-CoV-2.

El 8 de agosto de 2021, el Primer Mandatario encabezó en el Palacio de La Moneda un homenaje a todas las personas que habían fallecido a raíz del COVID-19; cuatro meses después, el 3 de diciembre, las autoridades de Salud y del Ejército participarían en una ceremonia de izamiento de la gran bandera nacional ubicada en la Plaza de la Ciudadanía, para agradecer a los equipos asistenciales del país.

A fin de orientar a la población sobre la estrategia de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento, también en agosto el Minsal implementó el Fono TTA, que permite acceder a información sobre la ubicación del centro más cercano de toma de muestras PCR o de antígenos, qué pasos a seguir si se es contacto estrecho, cómo ingresar a una Residencia Sanitaria y cómo obtener licencias médicas. Esa línea telefónica permitió unificar las consultas ciudadanas vinculadas a COVID-19. Junto con el fono Salud Responde, han entregado información a la ciudadanía en medio de la crisis sanitaria.

CAMBIOS EN EL PLAN PASO A PASO

El 30 de septiembre de 2021 finalizó el Estado de Excepción Constitucional de Catástrofe, que se encontraba vigente desde el 18 de marzo de 2020. Ese decreto permitió contar con mayores herramientas para combatir la pandemia, ya que permitía restringir la libertad y movilidad de las personas mediante medidas como cuarentenas, cordones sanitarios y toques de queda.

27 julio 2021

- El 79% de población objetivo completó su esquema de vacunación.

28 julio 2021

- Comienza validación de vacunas administradas en el extranjero.
- Llegan 298 mil dosis de Pfizer-BioNTech.

30 julio 2021

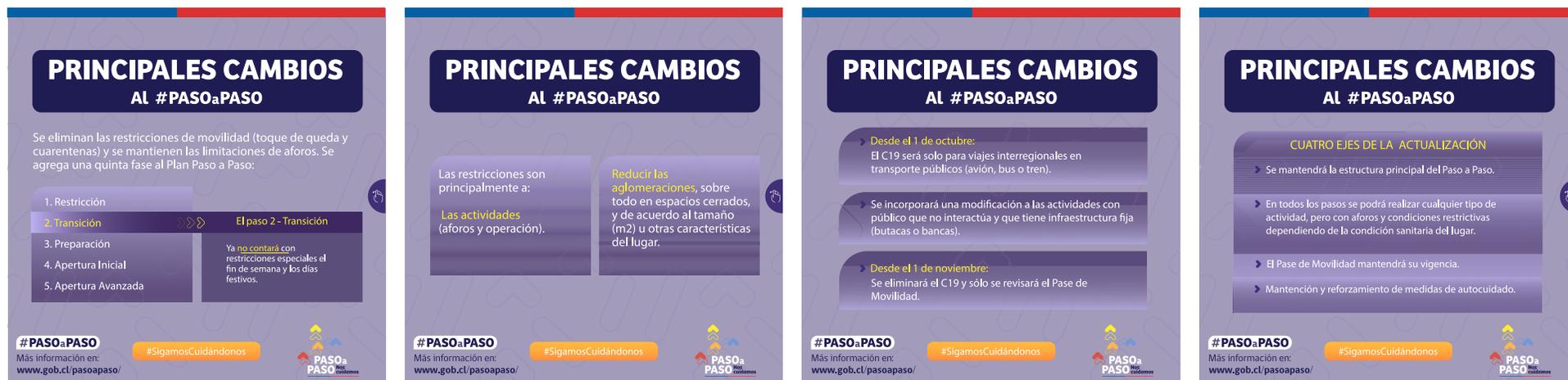
- Se alcanza nueva meta: 80% de población objetivo completó su esquema de vacunación.
- Autoridades de gobierno reciben un millón de nuevas dosis de Sinovac.
- Más de dos mil colegios comienzan segundo semestre con Cuadrillas en tu Escuela capacitadas para enseñar sobre autocuidado.

31 julio 2021

- Arriban 449.200 dosis de vacunas AstraZeneca.

1 agosto 2021

- Ministerio de Salud inicia programa de Control de Aislamiento Domiciliario (CAD).



Cambios en el Plan Paso a Paso anunciados el 27 de septiembre de 2021
Fuente: Gobierno de Chile

Sin embargo, el Ministerio de Salud mantuvo dos instrumentos clave que permitían hacer frente a la pandemia: el Código Sanitario y la Alerta Sanitaria.

Ambas herramientas se siguen utilizando para continuar con la aplicación de medidas como la obligatoriedad de aislamiento de casos positivos, sospechosos, contactos estrechos y viajeros, el traslado a Residencias Sanitarias, la obligatoriedad de uso de mascarilla, la limitación de aforos y la integración de la red de salud público-privada, entre otros.

En este nuevo contexto, el Gobierno anunció un nuevo Plan Paso a Paso que comenzó a regir el viernes 1 de octubre. Básicamente, mantuvo su estructura gradual; la diferencia estaba en que las restricciones se aplicaban a las formas en que se realizaban las actividades en vez de a la movilidad de las personas.

De este modo, el nuevo Plan Paso a Paso pasó de cuatro a cinco fases: Restricción, Transición, Preparación, Apertura Inicial y Apertura Avanzada. La Restricción es el paso más prohibitivo

y la Apertura Avanzada, el más permisivo para realizar actividades.

En todos los pasos se permitía realizar cualquier tipo de actividad, pero con aforos y condiciones específicas, las cuales dependían de la situación sanitaria del momento y la fase en la que se encontrase cada territorio.

Por esos días comenzó a operar el Plan Fronteras Protegidas, que autorizaba a extranjeros a entrar a Chile si demostraban estar vacunados contra el COVID-19. Para ingresar requerían contar con un Pase de Movilidad que se entregaba una vez que sus antecedentes de vacunación eran subidos a una plataforma del Minsal, donde se verificaba si las personas contaban con las vacunas.

En octubre, con la disminución de casos COVID y una baja en los casos graves que requerían hospitalización, se determinó reducir la disposición de camas críticas a poco más de 2.000, lo que permitió que los recintos retomaran sus actividades de funcionamiento en torno a patologías no COVID. Pese a la “descomplejización” de camas, el sistema de salud chileno quedó habilitado con una mayor dotación en número de

camas críticas que al inicio de la pandemia, cuando sólo había 1.304 de ellas en el país.

La pandemia dejará al país con una dotación de camas y especialización en cuidados críticos del personal de salud que nunca se había tenido, permitiendo que Chile tenga hoy tasas de 12-13 camas por 100.000 habitantes.

El país había retomado la mayoría de las actividades, con las exigencias de aforo establecidas en el nuevo Plan Paso a Paso y la mantención del uso obligatorio de mascarilla en lugares públicos. Además, se exigía portar el Pase de Movilidad que se obtenía con la vacunación contra el COVID-19 para poder ingresar a establecimientos cerrados, como restaurantes y gimnasios, entre otros.

El 26 de noviembre nuevamente se encendieron las alarmas en el mundo. Sudáfrica informó un brote de una nueva cepa del virus, denominada Ómicron, que demostraría ser aún más contagiosa que la variante Delta. El 29 de noviembre, en Chile se anunció que se prohibiría el ingreso de extranjeros no residentes que hubiesen estado en los últimos 14 días en Sudáfrica y otros países del continente que habían informa-



Rodrigo Belladonna

Paseo Ahumada en la comuna de Santiago - Región Metropolitana, 10 de noviembre de 2021



Paciente en UCI de ex Posta Central - Santiago, Región Metropolitana, 25 de mayo de 2020

do casos de Ómicron. Ese mismo día, el director general de la OMS destacó el manejo de la pandemia en Chile, en el marco de la presencia del ministro de Salud en la asamblea extraordinaria convocada por el organismo.

Los efectos protectores de la vacunación estaban siendo cada vez más perceptibles. El 4 de diciembre, el Minsal informó que los casos activos habían descendido a su menor cifra en un mes y que la positividad en el país era del 2,54%. Desde la llegada del virus, 1.770.620 personas habían dado positivo y 38.465 habían fallecido. Ese mismo día se detectó el primer caso de Ómicron en el país.

Ante la cercanía de las fiestas de fin de año y la aparición de una nueva variante con alto nivel de contagiosidad, el 17 de diciembre se dio a conocer la campaña “No invites al COVID”, para reiterar a la población las medidas de prevención con el objetivo de evitar contagios durante las celebraciones familiares. Además, se habilitaron 2.300 puntos de testeo gratuito en todo el territorio.

El último día del año 2021, en Chile se reportaron 1.831 casos nuevos, con lo que el total de infectados desde el 3 de marzo de 2020 ascendía a 1.806.494 personas, de las cuales 1.752.914 se habían recuperado. El número total de fallecidos por causas asociadas al COVID-19 era de 39.115 personas.

A esa fecha, la pandemia en el mundo registraba 286,6 millones de casos y más de 5,4 millones fallecidos por esa causa. El promedio de contagios diarios alcanzaba a los 900.000 a raíz de la gran transmisibilidad de la variante Ómicron.

Poco a poco comenzaron a aumentar los contagios en el país, ante la persistencia de la nueva cepa. Sin embargo, no se registraba un impacto en la red asistencial debido a los efectos protectores de la vacuna contra el COVID-19.

3 agosto 2021

- El 87% de la población objetivo ya ha recibido dosis única o primera dosis de la vacuna
- Ministerio de Salud entrega nuevos resultados de estudio “Efectividad del Programa de Vacunación”. Vacunas Sinovac, Pfizer-BioNTech y Oxford-AstraZeneca son altamente efectivas para evitar hospitalización, ingreso a UCI y muerte.

4 agosto 2021

- Ejecutivos de laboratorio Sinovac anuncian construcción de planta productora de vacunas y centro para I+D en Chile.
- Se han administrado más de 25 millones de dosis de vacuna contra COVID-19.
- Llegan 281.970 vacunas Pfizer-BioNTech.

5 agosto 2021

- Presidente Piñera anuncia dosis de refuerzo en adultos mayores de 86 años y más que hayan completado su esquema de vacunación con Sinovac entre el 1 y 14 de marzo.

6 agosto 2021

- Ministerio de Salud lanza “Guía de autocuidado en niñas y niños”.





MAQUET
MEDICAL GROUP

ALM

Hill-Rom

PASO
cuidamos




PASO a PASO
Nos cuidamos


PASO a PASO
Nos cuidamos




PASO a PASO
Nos cuidamos



CAPÍTULO 4

INFORMACIÓN PÚBLICA SOBRE COVID-19





Ministro de Salud, Jaime Mañalich, junto a la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, y el subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, entrega balance COVID-19 desde Palacio de La Moneda - Santiago, Región Metropolitana, 27 de abril de 2020

La pandemia por COVID-19 llegó de manera sorpresiva. En primera instancia no existía claridad sobre cómo se transmitía el virus y qué medidas se debían tomar para protegerse o cuáles eran más efectivas; esa información fue apareciendo y modificándose en el transcurso del tiempo. Además, luego surgieron las vacunas contra el SARS-CoV-2, que fueron generando numerosas interrogantes.

La comunicación de riesgo tenía un rol clave a fin de minimizar las situaciones de amenaza y entregar las herramientas de cuidado a la población.

En este escenario, el Ministerio de Salud siguió de inmediato los lineamientos que estaba entregando la Organización Mundial de la Salud (OMS). A través del Departamento de Comunicaciones y Relaciones Públicas, desarrolló tempranamente una estrategia comunicacional basada en criterios técnicos, creando y adaptando mensajes en distintos formatos según el público objetivo, de acuerdo a la información disponible y a la evolución epidemiológica en el mundo y en el país.

Como la pandemia comenzó en China y se extendió en el hemisferio norte desde principios del año 2020, la información que se conocía sobre el virus y el comportamiento de la enfermedad venía desde esos lugares del mundo, junto con la que se recibía de la Organización Mundial de la Salud (OMS/OPS), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC de Atlanta, Estados Unidos, institutos de salud, centros de estudio de universidades internacionales y otros organismos.

Con la información disponible, las autoridades fueron estableciendo medidas sanitarias para proteger a la población y realizando en paralelo una serie de comunicaciones en torno a ello.

PUNTOS COVID

Una de las primeras decisiones fue entregar información diaria a la población sobre cómo iba evolucionando la pandemia del modo más claro, oportuno y transparente posible. Por ende, se estableció la entrega de reportes diarios de la situación nacional del virus, de lunes a domingo, en directo mediante una cadena nacional voluntaria.

8 agosto 2021

- Se reciben 204.000 dosis de vacunas AstraZeneca.
- Presidente Piñera encabeza homenaje a personas fallecidas por la pandemia.

9 agosto 2021

- Llegan 521.500 dosis de AstraZeneca.

11 agosto 2021

- Arriban 201.240 vacunas Pfizer-BioNTech.
- Presidente Piñera da inicio a vacunación con dosis de refuerzo en mayores de 86 años.

13 agosto 2021

- El 89,89% de población objetivo ha recibido al menos una dosis de vacuna.

17 agosto 2021

- El 83,37% de población objetivo ha completado su esquema de vacunación.

18 agosto 2021

- Llegan 217.620 vacunas Pfizer-BioNTech.



Ministro de Salud, Jaime Mañalich, junto a la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, y el subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, entregan balance COVID-19 desde el Palacio de La Moneda - Santiago, Región Metropolitana, 20 de mayo de 2020

Los denominados Puntos COVID se realizaban inicialmente todos los días, luego de la reunión de las 8.00 horas que mantenían en el Palacio de La Moneda las máximas autoridades del Minsal con el Presidente Sebastián Piñera y representantes de otros ministerios clave para el control de la pandemia. Más tarde, dichos reportes se efectuarían una, dos o tres veces a la semana.

Tras la entrega de esa información, los medios de comunicación tenían la posibilidad de realizar preguntas a las autoridades sobre la situación del COVID en Chile, quienes respondían las principales dudas que se presentaban.

Para acercar esta instancia de entrega de información a otras regiones, en 2020 se realizaron Puntos COVID en varias regiones del país, como Arica y Parícuta, Maule y Magallanes.

Cada Punto COVID se transformó en una instancia directa, masiva y de alto alcance en la población general para entregar mensajes en torno al COVID-19. Incluían material gráfico y audiovisual al cual, luego de la transmisión, todos los medios de comunicación tenían acceso.

El primer reporte diario se entregó desde el Palacio de La Moneda y hasta la fecha se mantiene la entrega desde ese lugar. Las primeras comunicaciones de casos COVID en el país se hicieron desde el patio de Los Naranjos; después se habilitaría un set en las dependencias.

Hasta el 10 de enero de 2022 se habían realizado 312 puntos COVID a través de cadena nacional voluntaria. Al cierre de esta publicación, la frecuencia se mantenía en dos veces por semana.

El Punto COVID era liderado por el ministro de Salud, en compañía de sus subsecretarios. Además, muchas veces se invitó a otras autoridades de Estado, a diversos especialistas, miembros del Consejo Asesor COVID-19, alcaldes, rectores, sociedades médicas, líderes de opinión e influenciadores, entre otros. En más de una ocasión asistió el Presidente de la República.

Luego de la vocería nacional, cada Seremi de Salud realizaba una vocería regional. Los equipos de comunicaciones de cada Seremi y Servicio de Salud del país recibían lineamientos comunicacionales desde el nivel central para la coordinación.

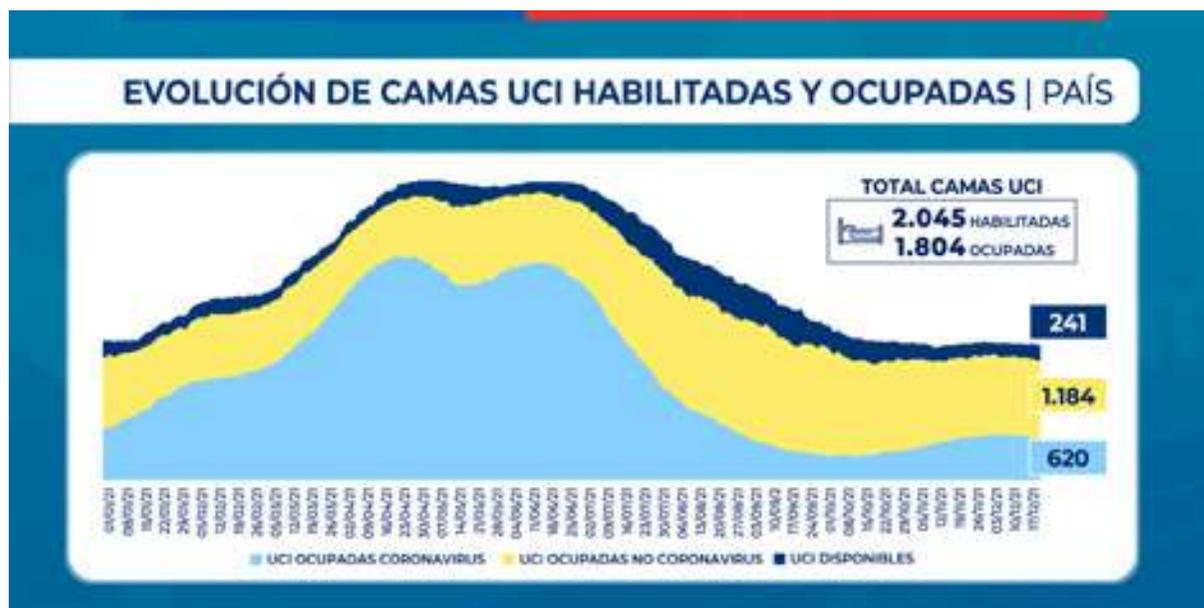
Además, muchas veces los mensajes eran reforzados con vocerías de otros ministerios.

En el Punto COVID se entregaba toda la información oficial disponible del día sobre la situación de la pandemia en Chile: casos nuevos, positividad, fallecimientos, ocupación de camas, determinación de cuarentenas, cierres o aperturas de fronteras, cambios en las definiciones de casos COVID-19, recomendaciones de medidas de cuidado y avances o retrocesos de las comunas en el Plan Paso a Paso y la disposición de Residencias Sanitarias, entre otros.

En la instancia también se informaba sobre la aparición de nuevas cepas, los antecedentes sobre las vacunas y estudios sobre su efectividad, según surgían antecedentes.

Asimismo, las autoridades de Salud contextualizaban lo que ocurría en Chile respecto de lo que sucedía en el resto del mundo para que la población dimensionara la situación del país y fuese entendiendo el desarrollo de la pandemia.

En los Puntos COVID se mostraba material gráfico e insumos educativos, como la explicación



Recurso gráfico utilizado en Punto COVID - 20 de diciembre de 2021

de qué se consideraba caso sospechoso de COVID-19, la sintomatología que presentaba y, por ejemplo, el adecuado uso de mascarilla, entre otros. Para la entrega de información se utilizaron numerosos recursos –tablas, gráficos de barra y de torta, mapas, infografías y videos– a fin de que la población que veía el reporte por televisión comprendiera claramente la información, y se reiteraban los mensajes para quienes los escuchaban por radio.

Toda la información que las autoridades entregaban en los Puntos COVID se convertía después en Comunicados de Prensa que se enviaban a los medios de comunicación nacionales y regionales, y se publicaban en la página web del Ministerio de Salud (www.minsal.cl) y en las plataformas de redes sociales. Cuando no se realizaba el Punto COVID presencial, se publicaba un Reporte Diario en la página web del Ministerio de Salud y en redes sociales, y se hacía un envío masivo a los medios de comunicación de todo el país. También consideraba la entrega de mensajes en audio o video, según la situación del día. Asimismo, los Reportes Dia-

rios COVID-19 se alojaban –hasta el cierre de esta edición– en la web del Minsal, de manera que la población pudiese consultarlos.

Los reportes diarios entregados durante el primer año de pandemia registraban una audiencia muy alta, alcanzando los 35 puntos de rating en varias oportunidades, especialmente cuando se registraban muchos casos nuevos o se esperaban anuncios de cuarentenas.

A partir de las informaciones entregadas en los Puntos COVID, los medios de comunicación generaron numerosas crónicas y entrevistas con expertos para profundizar en distintos temas, según lo que comunicaban las autoridades.



312
Puntos COVID-19
realizados en vivo
Al 10 de enero de 2022

20 agosto 2021

- Arriba un millón de dosis de vacunas contra el COVID-19 del laboratorio Sinovac.

23 agosto 2021

- Se presenta Plan 18 Seguro para celebración de Fiestas Patrias.

25 agosto 2021

- Llegan al país 189.540 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.
- Chile supera el millón de dosis de refuerzo aplicadas.

26 agosto 2021

- Se implementa Fono TTA para orientación sobre testeo, trazabilidad y aislamiento.

27 agosto 2021

- Llegan dos millones de vacunas contra el COVID-19 del laboratorio Sinovac.



Ministro de Salud, Enrique Paris, junto a la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, y el subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, en Informe COVID-19 desde el Palacio de La Moneda - Santiago, Región Metropolitana, 21 de julio de 2020

PUNTOS COVID EFECTUADOS

- El 18 de marzo de 2020 se hizo el primer Punto COVID. Desde el 20 de marzo se realizó diaria e ininterrumpidamente hasta el 16 de agosto de 2020.
- Desde el 19 de agosto de 2020 se realizaron solo miércoles, viernes y domingo.
- A partir del 26 de septiembre, los Puntos COVID se reprogramaron para los lunes, jueves y sábado.
- Desde el 28 de junio de 2021 se comenzaron a efectuar solo los lunes y jueves.
- Desde el lunes 30 de agosto de 2021 se hicieron solo los lunes.
- A partir del 1 de noviembre de 2021 retomó su calendarización de lunes y jueves.
- Hasta el 10 de enero de 2022 se habían realizado 312 Puntos COVID-19 en vivo.

DEIS

El Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud cumplió un rol fundamental en la entrega de datos oficiales sobre la pandemia. Esta instancia impulsó una reingeniería de los procesos a fin de automatizar múltiples algoritmos para contar con el máximo de información actualizada diaria sobre los casos COVID en el país y los fallecimientos por esta causa. Asimismo, actualizó el convenio que mantenía con el Registro Civil para el recuento diario de decesos por el virus; antes, dicho organismo enviaba la información al Minsal una vez por semana.

Con la llegada del virus, se establecieron numerosos cambios para procesar y entregar los antecedentes durante todos los días de la semana.

Los datos de este departamento y los informes del Departamento de Epidemiología permitían efectuar diversos análisis y proyecciones basados en la enorme cantidad de datos que ingresaban cada día –considerando que toda la notificación de casos sospechosos de COVID-19 se realizaba a través de la plataforma ministerial Epivigila– a fin de orientar a las autoridades sobre las medidas a aplicar. Estos datos eran utilizados por numerosas instituciones para la ge-

neración de nuevos informes referidos a la pandemia, aumentando el acceso a información de la población.

El DEIS también cumplió un rol relevante en la entrega de datos públicos referidos al avance de la vacunación contra el COVID-19, pues entregaba un completo desglose del número de personas vacunadas por grupo etario y por regiones. La información se actualizaba diariamente y era una fuente de consulta para distintas audiencias.

Las modernizaciones aplicadas, tanto al DEIS como a la plataforma Epivigila, permanecerán como eficientes transformaciones en el manejo de datos, dejando una base robusta para el sistema de Salud.

RECOMENDACIONES SANITARIAS

La entrega de información a distintas audiencias se inició a fines de enero de 2020, antes de que el SARS-CoV-2 llegara al país, por medio de numerosas piezas gráficas, como infografías sobre los adecuados flujos de pacientes COVID y no COVID en los recintos asistenciales del país, el uso apropiado de EPP y manuales para funcionarios de la salud, entre otros.

28 agosto 2021

- Chile sobrepasa los 20 millones de exámenes diagnósticos de COVID-19.

31 agosto 2021

- El 90,14% de la población objetivo ha recibido una única o primera dosis de la vacuna.
- Estudio del Ministerio de Salud muestra que dosis de refuerzo de vacuna AstraZeneca aumenta anticuerpos en 15 veces.

1 septiembre 2021

- Más de 13 millones de personas completaron su esquema de vacunación.

2 septiembre 2021

- Más de un millón 615 mil personas han recibido dosis de refuerzo.
- Llegan a Chile cargamentos de vacunas AstraZeneca y Pfizer-BioNTech que suman más de 720 mil dosis.
- Autoridad de Salud presenta en Región de La Araucanía estrategia de testeo preventivo previo a Fiestas Patrias.

3 septiembre 2021

- Más del 86% de la población objetivo ha completado su esquema de vacunación.
- Llegan 312 mil dosis de Pfizer-BioNTech.



Ministro de Salud, Enrique Paris, junto a la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, y el subsecretario de Redes Asistenciales, Alberto Dognac, presentan Informe COVID-19 - Santiago, Región Metropolitana, 26 de noviembre de 2020



Portada del Reporte Diario del 10 de enero de 2022

4 septiembre 2021

- Nuevo embarque con 328.000 vacunas AstraZeneca. Han ingresado a Chile más de 35 millones 710 mil dosis de vacunas.

6 septiembre 2021

- ISP aprueba administrar vacuna Sinovac a niños mayores de seis años.
- Autoridad de Salud lanza Plan de Testeo Oportuno para un 18 Seguro.

7 septiembre 2021

- El 90,45% de la población objetivo tiene al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19.

9 septiembre 2021

- Llegan 299.529 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech y 328.800 de AstraZeneca.

10 septiembre 2021

- Más del 87% de la población objetivo ha completado su esquema de vacunación.



David Lillo

Ministro de Salud, Enrique Paris, junto a la subsecretaria de Salud Pública, María Teresa Valenzuela, y el subsecretario de Redes Asistenciales, Alberto Dougnac, presenta el Plan No invites al COVID, orientado a las celebraciones de Año Nuevo desde el Palacio de La Moneda - Santiago, Región Metropolitana, 16 de diciembre de 2021



Ministro de Salud, Enrique Paris, junto a la subsecretaria de Salud Pública, Paula Daza, y el subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, presenta nuevo Informe COVID-19 en Castro - Chiloé, Región de Los Lagos, 4 de julio de 2020

Según la información que entregaba la OMS/OPS, a inicios de febrero 2020 se realizaron las primeras gráficas que contenían las indicaciones de síntomas y medidas preventivas que debía conocer la población general.

Los primeros mensajes se colocaron en folletos, piezas para medios digitales y pendones para ser entregados e instalados en los puntos de ingreso terrestre, aéreo y marítimo al país.

Dichos materiales se prepararon en versiones en español, inglés y chino, considerando las posibilidades de ingreso de turistas desde el continente asiático, donde se habían originado los primeros casos de la enfermedad.

Todo este material, que era sometido a numerosos procesos de revisión por parte de los equipos técnicos del Ministerio de Salud, se difundió por diversas plataformas y se envió a las Seremis de Salud regionales.

Los ejes de la comunicación se centraban en información, orientación, educación y transparencia.

Se buscaba educar en términos simples sobre las principales medidas preventivas y explicar qué situaciones generaban más peligro de contagio y también cuáles suponían menos riesgos.

Por ejemplo: cuando los padres querían salir con sus hijos a lugares públicos, se explicó que convenía ir a parques, plazas o al aire libre, donde había ventilación, y evitar cumpleaños en lugares cerrados o ir al cine.

COMIENZAN LAS CAMPAÑAS

El 18 de marzo de 2020, dos semanas después de que se detectara el primer caso en Chile, comenzaron las campañas comunicacionales masivas. La primera de ellas se realizó bajo el concepto “Hazlo por ti, hazlo por todos”.

Los mensajes apuntaban, por una parte, a las medidas de prevención, como uso de mascarilla, lavado de manos durante 30 segundos o uso de alcohol gel y distanciamiento físico de al menos un metro con otra persona.

13 septiembre 2021

- Comienza proceso de vacunación en niños y niñas de seis a 11 años.
- Se retoma vacunación para adolescentes de entre 14 y 17 años.

15 septiembre 2021

- Llegan 299.520 vacunas Pfizer-BioNTech.
- Más de 2,5 millones de personas han recibido dosis de refuerzo.

16 septiembre 2021

- Sobre 13 millones 300 mil personas completaron su esquema de vacunación.
- Se presenta Plan Fronteras Protegidas, que autoriza ingreso de extranjeros vacunados a partir del 1 de octubre.

23 septiembre 2021

- Arriban 299.520 dosis de Pfizer-BioNTech.
- El 88,1% de la población objetivo ha completado su esquema de vacunación.

24 septiembre 2021

- Autoridades de gobierno reciben 500 mil dosis de Sinovac y anuncian vacunación en colegios.



Ministro de Salud, Enrique Paris, junto al subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, dan a conocer informe COVID-19 en Arica - Región de Arica y Parinacota, 13 de julio de 2020



Ministro de Salud, Jaime Mañalich, junto al subsecretario de Redes Asistenciales, Arturo Zúñiga, dan a conocer nuevo Informe COVID-19 desde Iquique - Región de Tarapacá, 21 de mayo de 2020



**HAZLO
POR TI Y
POR TODOS**

Reconoce los síntomas del
CORONAVIRUS

Más información en **gob.cl**
LLAMA A SALUD RESPONDE
600.360.7777

Tos seca.

Fiebre sobre 38°

Dificultad respiratoria y dolores musculares.

#CuidémonosEntreTodos

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Primera campaña de prevención de COVID-19 del Ministerio de Salud - marzo de 2020

Por otro lado, se indicaba cómo detectar los síntomas (fiebre alta, tos y dificultad respiratoria) y se advertía que podían confundirse con una gripe común. Por ende, se recomendó a quien presentara dichos síntomas que asistiera al Servicio de Urgencia más cercano para detectar si se trataba del nuevo virus.

Un tercer mensaje de campaña consistió en un llamado a que las personas diagnosticadas con COVID-19 respetaran la cuarentena establecida para evitar la propagación del virus.

En abril de 2020, el Minsal publicó las guías “Cuarentena en tiempos de COVID-19” y “Guía práctica para el autocuidado de salud en personas mayores”, y reforzó la campaña “Hazlo por ti, hazlo por todos” con otras como “Cuidémonos entre todos” y “Cuenta hasta 3”.

Las campañas comunicacionales se fueron sucediendo según las necesidades de educar o entregar información a la población de acuerdo a la evolución de la pandemia.

En junio de 2020 se inició una campaña para informar sobre las Residencias Sanitarias, indican-

do a quiénes estaban dirigidas y cómo acceder a ellas. También se habilitó una línea telefónica para que los usuarios pudieran solicitar una habitación o realizar consultas sobre ellas.

Junto con la entrega de información masiva respecto de las Residencias Sanitarias, se puso al aire el Plan SaludableMente el 1 de junio de 2020.

Diversos análisis indicaban que durante el confinamiento podían ocurrir o potenciarse diversos efectos, desde depresión y angustia hasta la violencia intrafamiliar. Los mensajes sugerían que estaba bien no estar bien ante la situación que se estaba viviendo, que era una reacción natural, e incitaban a ayudarse mutuamente y a pedir ayuda.

Durante los meses siguientes se lanzarían otras campañas, como las referidas al Plan Paso a Paso, Fondéate en tu Casa (para las Fiestas Patrias) y otra sobre los cuidados sanitarios en el plebiscito.

También se utilizaron avisos en calles, autopistas, estaciones del Metro y otros espacios públicos con alto tráfico de personas y vehículos.

Para difundir las recomendaciones, el Minsal privilegió inicialmente la televisión de alcance nacional y regional y redes sociales, aunque también se utilizaron medios locales.

En el caso de la televisión, las campañas se emitieron durante el espacio publicitario de noticieros centrales y en programas matinales para llegar al máximo posible de personas, considerando que se trataba de horarios de alta audiencia.

Además, la Asociación Nacional de Televisión de Chile (Anatel) colaboró con la entrega de espacios para dar los mensajes sanitarios.

Entre 2020 y 2021 hubo un total de 26.801 emisiones en televisión de las campañas del Minsal sobre COVID-19, incluyendo canales de televisión abierta nacionales, regionales y por cable.

En radio hubo 113.807 emisiones de spots de campaña en ambos años, y en la vía pública la gráfica de las campañas estuvo presente en 160 locaciones del país.

Los mensajes sanitarios de las campañas del Ministerio de Salud también se incluyeron en portales de noticias y en *banners* de Google Display.

Y para reforzar los mensajes y acceder a mayor cantidad de público, a fines de diciembre de 2020 se decidió reclutar influenciadores de distintas edades y actividades para amplificar las visualizaciones de los mensajes.

En mayo de 2021 se inició una nueva campaña de sensibilización para generar conciencia sobre los nuevos casos como consecuencia de las fiestas y reuniones sociales, a través de ejemplos de personas que se habían contagiado porque algún familiar había asistido a un encuentro de ese tipo.

El año anterior también se había abordado el tema con cifras reales de infectados en diversos eventos.

Desde el inicio de la pandemia, las campañas en televisión, radio y medios digitales, siempre pusieron énfasis en la prevención y el autocuidado.

A fines de 2021, el mensaje para celebrar las fiestas estaba regido por el eslogan “No invites

al COVID”, en tanto el mensaje para las vacaciones 2022 fue “Por un verano sin COVID”.

LOS MEDIOS DIGITALES

Debido a su masivo uso, las redes sociales fueron indispensables también para comunicar información sobre COVID-19 de modo efectivo y rápido y llegar a un público que se informaba por esta vía.

Antes de la llegada del SARS-CoV-2, el Ministerio utilizaba diversos medios digitales, incluido su propio sitio web, para abordar periódicamente temas como recomendaciones, prevención, cuidados y educación en temas de salud.

La aparición del virus significó un gran desafío para informar de modo oportuno, fidedigno y dinámico mediante las plataformas digitales.

Ese trabajo contempló una serie de coordinaciones con distintas áreas para nutrir el sitio web con toda la información que emanaba de las unidades técnicas sobre la situación del COVID-19 y generar contenido para las plataformas.

27 septiembre 2021

- Llegan 163.200 dosis de AstraZeneca.
- Autoridades de gobierno dan inicio a vacunación escolar en niños de seis a 11 años.

28 septiembre 2021

- Más de tres millones de personas han recibido dosis de refuerzo.
- Presidente de Chile anuncia donación a Paraguay de 100.000 vacunas contra el COVID-19.

30 septiembre 2021

- Finaliza Estado de Excepción Constitucional en Chile.
- Más de 91% de la población objetivo ha recibido primera o única dosis contra el COVID-19.
- Arriban 320.580 vacunas Pfizer-BioNTech.

1 octubre 2021

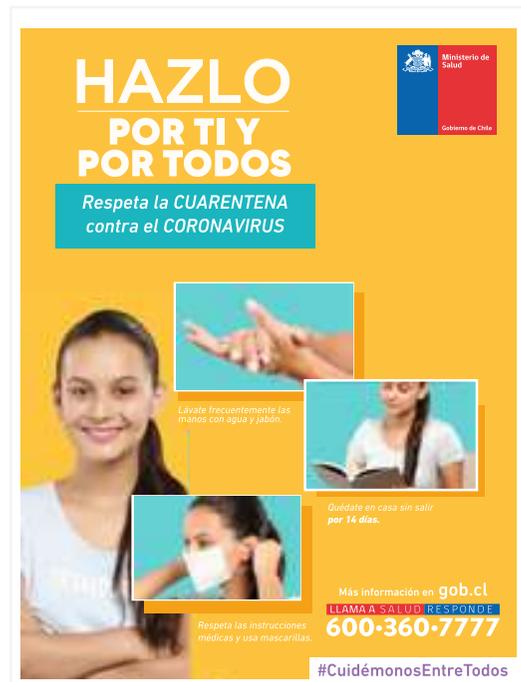
- Rige nuevo Plan Paso a Paso. Pase de Movilidad será obligatorio para mayores de 12 años.
- Se ha inoculado a más de 321 mil niños y niñas de entre seis y 11 años.

5 octubre 2021

- El 91,5% de la población objetivo ha recibido la primera o única dosis.



Hazlo por ti, hazlo por todos
Marzo y abril de 2020



Hazlo por ti, hazlo por todos
Marzo y abril de 2020



Hazlo por ti, hazlo por todos
Marzo y abril de 2020



Plan Paso a Paso
Julio de 2020



Fondéate en tu Casa
Septiembre de 2020



Plebiscito seguro
Octubre de 2020

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

HAZLO POR TI Y POR TODOS

¿Qué hacer si tienes un familiar diagnosticado con COVID-19 y debe hacer cuarentena?

#CuidémonosEntreTodos del CORONAVIRUS

Hazlo por ti, hazlo por todos
Marzo y abril de 2020

Familiar diagnosticado con **COVID-19**

- Usa mascarilla** en todo momento.
- No compartas** platos ni utensilios de aseo.
- Aísla al paciente** en habitación individual y bien ventilada.
- Mantén la distancia** de 1 metro del paciente.
- No permitas** la entrada de visitantes.

Recuerda limitar los movimientos del paciente dentro de la casa. Infórmate en fuentes oficiales.

Más información en gob.cl
LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777

Hazlo por ti, hazlo por todos
Marzo y abril de 2020

Residencia **SANITARIA**

SI TIENES COVID-19 TE VAMOS A CUIDAR

- Conoce los beneficios de las Residencias Sanitarias
- Si algún miembro de tu familia debe cumplir cuarentena
- Y en tu casa no se cumplen las condiciones para un aislamiento efectivo
- Una Residencia Sanitaria es la mejor alternativa y es gratuita
- Son lugares protegidos y cómodos
- Con alimentación y personal de salud preparados para atenderte
- Así protegemos a nuestros cercanos
- Y ayudamos a detener la propagación del Coronavirus

Infórmate en minsal.cl
o llama al **800 726 666**

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Residencias Sanitarias
Junio de 2020

¿YA PODEMOS USAR LOS ESPACIOS COMUNES?

✓ **¡Sí puedes!**
De lunes a viernes en Paso 2 y desde el Paso 3 cualquier día. Debes cumplir las medidas de autocuidado y el reglamento de tu comunidad.

Infórmate en: gob.cl/pasoapaso

RESPUESTAS PASO a PASO Nos cuidamos

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Respuestas al Plan Paso a Paso
Diciembre de 2020

SI TENGO SÍNTOMAS DE COVID-19, ¿DEBO IR A UN CENTRO DE SALUD?

✓ **¡Sí! debes hacerlo antes de 24 horas.**

Consulta rápidamente en un establecimiento de salud, si presentas alguno de los siguientes síntomas:

- ▶ Fiebre sobre los 37,8 Grados.
- ▶ Tos.
- ▶ Dificultad respiratoria.
- ▶ Dolor de tórax, garganta, músculos o cabeza.
- ▶ Diarrea.
- ▶ Cansancio excesivo.
- ▶ Pérdida brusca del olfato o del gusto.

Infórmate en gob.cl/pasoapaso

RESPUESTAS PASO a PASO Nos cuidamos

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Respuestas al Plan Paso a Paso
Diciembre de 2020

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

CUADRILLA **Sanitaria**

Desde las 8:30 am
16 de noviembre
estaremos en las comunas de:

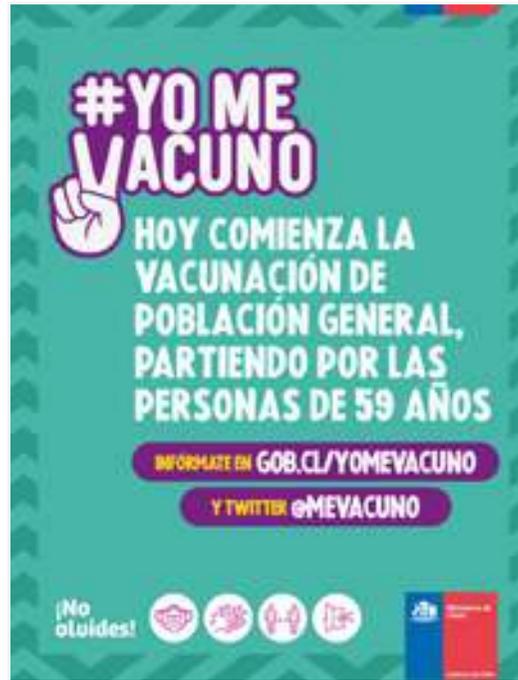
Conchalí
Santiago
Maipú
Puente Alto

Te estaremos escuchando y entregando recomendaciones de autocuidado para evitar la propagación de Covid-19.

Cuadrillas Sanitarias
Diciembre de 2020



Yo me Vacuno
Enero a diciembre de 2021



Yo me Vacuno
Enero a diciembre de 2021



Yo me Vacuno
Enero a marzo de 2021



Datos COVID
Enero de 2021



Residencias Sanitarias
Julio a septiembre de 2021



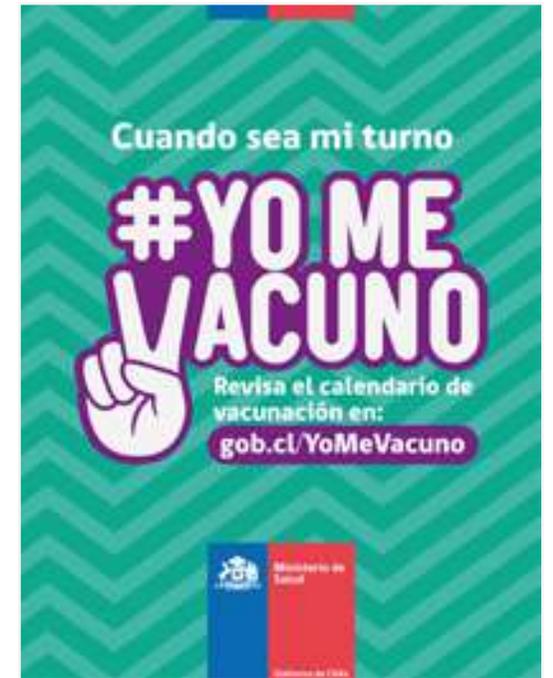
Yo no fui
Mayo y junio de 2021



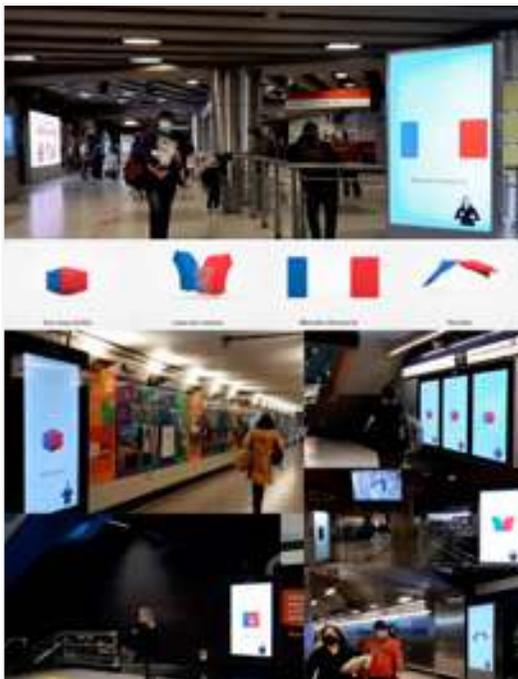
Yo me Vacuno
Enero a diciembre de 2021



Yo me Vacuno
Enero a diciembre de 2021



Yo me Vacuno
Enero a diciembre de 2021



Sigamos cuidándonos
Diciembre de 2020 a junio de 2021



Dosis de refuerzo
Octubre a diciembre de 2021



Vacunación niños
Octubre a diciembre de 2021



Se informa del primer caso COVID-19 en el país



Recomendaciones sobre uso de mascarilla



Calendario de vacunación

Desde el inicio de la pandemia y hasta la fecha, diariamente se han subido a todas las redes sociales del Ministerio de Salud publicaciones alusivas a medidas de prevención, cuidados, recomendaciones y educación.

Dichas publicaciones consideran variados productos digitales, gráficas estáticas, animaciones, videos, transmisiones en vivo, traslados de pacientes, llegada de ventiladores mecánicos, reportes diarios de autoridades, publicación de guías de salud pública, informes de epidemiología y campañas comunicacionales de prevención, entre otros.

Un ejemplo del impacto y alcance de las redes sociales se pudo constatar cuando se publicó en la cuenta de Twitter del Ministerio de Salud la confirmación del primer caso COVID-19 en Chile, el 3 de marzo de 2020.

Dicha publicación consiguió 293.000 impresiones (veces en las que ha aparecido en la pantalla de un usuario) y 9.493 interacciones.

Debido al alto impacto de la información, se convirtió de inmediato en el tema del momento (*trending topic*) en esa red social.

El crecimiento de seguidores de las distintas cuentas en redes sociales del Minsal continuó siendo permanente y sostenido en el tiempo.

Al compararlas con otras redes de ministerios, éstas lideraban en número de seguidores, número de publicaciones diarias y mensuales, en rendimiento, visualización y *engagement* (nivel de interacción y compromiso de los usuarios).

NUEVAS CAMPAÑAS

Con el comienzo de la vacunación masiva contra el COVID-19, en 2021 se inició una nueva etapa de entrega de información y campañas sanitarias, que incluyeron mensajes sobre cómo funcionaba la inoculación y a quiénes estaba dirigida.

Un factor relevante fue informar sobre las vacunas que se estaban aprobando en Chile y las que se estaban incorporando al Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19. En paralelo, se insistió en los mensajes preventivos que indicaban que la inoculación no reemplazaba las medidas de autocuidado.

Se decidió hacer un calendario semanal de vacunación para difundirlo por las plataformas del Minsal y de los Servicios y Seremis de Salud. Se creó el *hashtag* #yomevacuno para comunicar en redes sociales sobre el proceso masivo de inmunización.

La estrategia consideró, en enero de 2021, la creación y habilitación de las redes sociales de @mevacuno en Facebook, Twitter e Instagram para responder dudas y orientar a los usuarios sobre el proceso y la campaña de vacunación. Actualmente, cuenta con 25.219 seguidores en Twitter, 11.606 en Facebook y 69.744 en Instagram.

También se creó el portal www.yomevacuno.cl, con información de los calendarios de las inmunizaciones, las cifras de personas vacunadas y lugares para inocularse, entre otros. Esta plataforma también permitió a las personas acceder al Pase de Movilidad nacional e internacional.

CHILE, LÍDER EN TRANSPARENCIA

El sitio web institucional tuvo diversos cambios en su arquitectura. Se jerarquizaron los contenidos y

NUEVOS CONTENIDOS DE LA PÁGINA WEB DEL MINSAL

» Reporte diario de casos confirmados	» Información técnica
» Comunicados de prensa COVID-19	» Información técnica de vacunas
» Acceso a Residencias Sanitarias	» Calendarios de vacunación
» Información Ciudadana	» Resultados de estudios sobre vacunas
» Documentos, decretos y resoluciones	» Informes epidemiológicos
» Información general Plan Paso a Paso	» Autocuidado
» Información ISP (exámenes de testeo)	» Reportes OMS
» Guías de práctica clínica	» Reglamento Sanitario Internacional
» Capacitaciones	» Cuadrillas Sanitarias
» Visores Territoriales	» Consejo Asesor COVID-19
» Plan Coronavirus	» Informe TTA

Fuente: Ministerio de Salud

se crearon nuevas secciones y temas con actualización diaria, semanal, bisemanal y mensual.

Se incorporaron, asimismo, nuevos menús y banners con diversos tipos de contenidos, que incluyeron desde el reporte diario de casos confirmados de COVID-19 hasta informaciones técnicas, reportes de la OMS y calendarios de vacunación.

En www.minsal.cl también se fueron publicando periódicamente diversos estudios e informes; entre ellos, los Informes Epidemiológicos (168 al cierre de esta publicación); los de Indicadores de la Estrategia Nacional de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento; el Informe Semanal de Defunciones COVID-19; los Informes Epidemiológicos de las variantes de SARS-CoV-2; los de Incidencia y Gravedad de Casos COVID-19, según antecedentes de vacunación, y otros relativos a gestantes y a niños, niñas y adolescentes.

Además, desde el inicio de la pandemia se publicaron en la plataforma web los oficios y ordinarios de las subsecretarías de Redes Asistenciales y de Salud Pública, que fueron estableciendo las

medidas de cuidado que debían tomarse en todos los recintos asistenciales y para el personal de salud del país. Por otra parte, se fueron alojando en la web todos los reportes diarios oficiales de la situación de COVID-19 y todos los documentos referidos al Plan Paso a Paso.

Un tema de preocupación en medio de la pandemia fue enfrentar la difusión de noticias falsas o mitos en torno al virus, y más tarde también sobre las vacunas contra el COVID-19. Por ello, desde el primer momento se habilitó en la página web del Minsal un listado de preguntas y respuestas que se fue actualizando según las dudas que surgían en la comunidad y se compartieron los recursos que la OMS/OPS puso a disposición de los países. Luego, con la llegada de información sobre nuevas vacunas, también se publicaron los estudios de efectividad de estas contra el COVID-19 realizados por el Ministerio de Salud y las guías e información técnica elaboradas por el PNI, entre otros materiales.

6 octubre 2021

- Llegan 235.170 vacunas Pfizer-BioNTech.
- El 88,84% de la población objetivo completó esquema de vacunación.
- Ministerio de Salud anuncia incorporación de 13 mil funcionarios al sistema público asistencial para reforzar dotaciones.

7 octubre 2021

- Llegan dos nuevos cargamentos de vacunas AstraZeneca y Pfizer-BioNTech, con 242.600 y 396.630 dosis respectivamente.
- Presidente Piñera encabeza presentación de estudio pionero en el mundo sobre uso de dosis de refuerzo en vacunas inactivadas, realizado por el Ministerio de Salud.

8 octubre 2021

- Más de 3.700.000 personas han recibido dosis de refuerzo.

13 octubre 2021

- Se han administrado más de dos millones 721 mil dosis a niños y adolescentes.

14 octubre 2021

- Arriba embarque de Pfizer-BioNTech con 387.270 vacunas.
- El 89,12% de población objetivo ha completado esquema de vacunación.



Reforzamiento de medidas de prevención



Difusión de campaña verano 2022

15 octubre 2021

- Han ingresado a Chile más de 39 millones de vacunas contra COVID-19.
- Más de cuatro millones 101 mil personas han recibido dosis de refuerzo.

16 octubre 2021

- Gobierno dona 100.000 dosis de la vacuna AstraZeneca contra el COVID-19 a Paraguay.

19 octubre 2021

- El 71% de la población de entre seis y 17 años ha recibido primera dosis.

21 octubre 2021

- Llegan 405.990 vacunas Pfizer-BioNTech.

22 octubre 2021

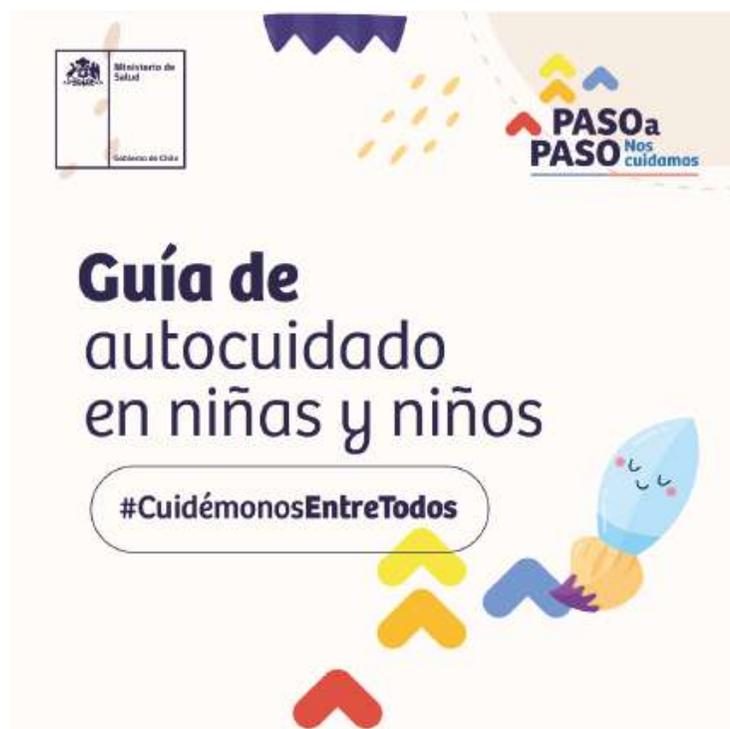
- Ministerio de Salud expone ante Agencia Europea de Medicamentos sobre desarrollo de campaña de vacunación en Chile y resultados de primer estudio mundial sobre dosis de refuerzo en vacunas inactivadas.



Guía práctica de bienestar emocional
Abril de 2020



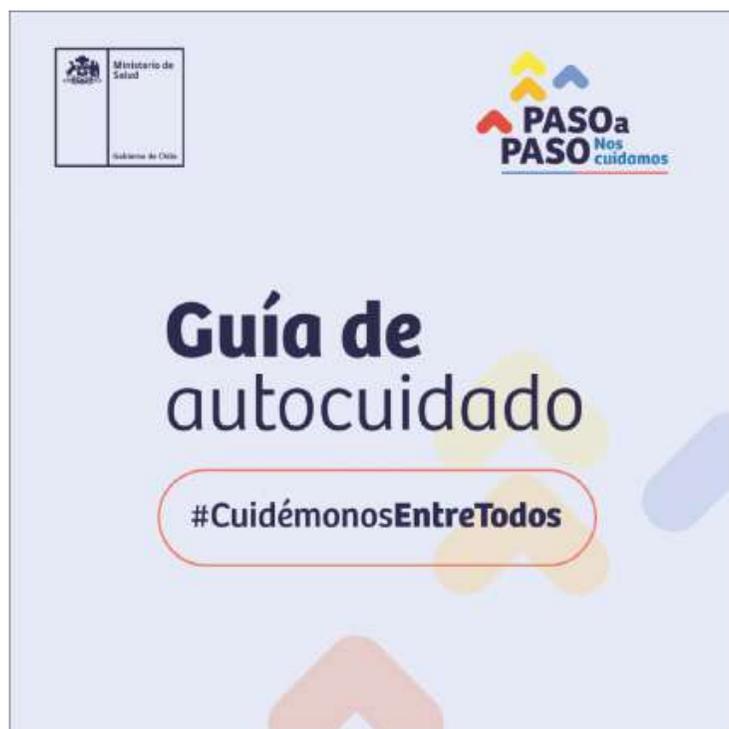
Guía práctica para personas mayores
Abril de 2020



Guía práctica de autocuidado en niñas y niños
Agosto de 2020



Guía de prevención del Suicidio en tiempos de COVID-19
Septiembre de 2020



Guía de autocuidado
Julio de 2020



Guía de Cuadrilla Sanitaria en tu Escuela
Julio de 2020



Guía de autocuidado para veraneantes
Enero de 2021



Guía de autocuidado para veraneantes
Enero de 2022



Alejandra De Lucca

Lanzamiento regional de Cuadrillas Sanitarias en Plaza de Armas de Penco - Región del Biobío, 25 de noviembre de 2020



Cuadrillas Sanitarias bilingües en apertura de fronteras, Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 22 de noviembre 2020

A raíz de esta profusa entrega de informaciones en forma completa y abierta, en marzo de 2021 el sitio COVID Data Transparency Index ubicó a Chile en el cuarto lugar en cuanto a la transparencia en los datos de la pandemia del coronavirus. Los analistas consideraron factores como la confianza y la manera en que se presentaban los números. El *ranking* se refería a la transparencia propiamente tal (75% en el caso de Chile), su administración (78%), usabilidad (74%) y cobertura (56%), lo que daba un promedio de 70,9%. Sólo lo superaron Bélgica, Noruega y Estados Unidos.

A partir del 3 de marzo de 2020, la página web del Ministerio de Salud alcanzó el mayor número de visitas. De hecho, el domingo 15 de marzo esa cifra fue de 324.731 usuarios, algo inédito en la historia de la plataforma desde su creación. Desde entonces, el sitio institucional continuó recibiendo gran cantidad de visitas.

CUADRILLA SANITARIA

Otra de las estrategias en comunicación de riesgo que se diseñó para informar a la población sobre las medidas de autocuidado frente al COVID-19 fueron las Cuadrillas Sanitarias.

Sus objetivos consistían en sensibilizar y proveer de información relevante sobre las medidas sanitarias. Cumplían el rol de vincular a la población y las instituciones de salud. Las cuadrillas desarrollaban diversas acciones preventivas motivando a la comunidad a ser protagonistas en el cuidado de su propia salud y la de todos.

Las primeras Cuadrillas Sanitarias comenzaron a funcionar en la Región Metropolitana en septiembre de 2020.

Estaban integradas por 40 jóvenes, principalmente del área de la salud o de las ciencias sociales, cuyo objetivo era educar a la población para el fortalecimiento de la promoción de salud y la participación social, incorporando contenidos de prevención y control del COVID-19.

23 octubre 2021

- Más de cinco millones de personas han recibido dosis de refuerzo.

25 octubre 2021

- A partir de hoy se exige dosis de refuerzo a mayores de 55 años para mantener su Pase de Movilidad habilitado.

28 octubre 2021

- Llegan 405.990 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.

29 octubre 2021

- Arriban más de 222.000 vacunas Pfizer-BioNTech.
- 67,8% de niños de seis a 11 años tienen primera dosis y más de 233 mil recibieron segunda dosis.

2 noviembre 2021

- Se realiza inédita vacunación al interior de mina El Teniente en Rancagua, Región de O'Higgins.





Rodrigo Balladares

Cuadrillas Sanitarias en Paseo Bulnes - Santiago, Región Metropolitana, 28 de septiembre de 2021



Alejandra De Lucca

Cuadrillas Sanitarias Interculturales en Lo Valledor - Santiago, Región Metropolitana, 10 de agosto de 2021



Cuadrillas Sanitarias en tu Ruta - Región Metropolitana, 9 de abril de 2020

Los operativos para desplegar las Cuadrillas Sanitarias fueron planificados en conjunto entre el Minsal y las Seremis de Salud, con el apoyo de los Servicios de Salud Local, bajo los lineamientos del nivel central.

Así definieron polígonos territoriales de intervención de las cuadrillas, en lugares con alta afluencia de público, como ferias libres, cocinas comunitarias, servicios públicos o bancarios, centros comerciales, plazas y paseos peatonales, entre otros.

En ocasiones incluían a personas que hablaban creole para comunicarse con los residentes haitianos.

Con el tiempo, la estrategia fue creciendo y diversificándose. Primero surgieron las Cuadrillas Sanitarias en tu Cesfam.

Acercándose el verano, comenzaron a operar las Cuadrillas Sanitarias en tu Ruta.

Asimismo, en noviembre de 2020 se desplegaron Cuadrillas Sanitarias bilingües en el Aeropuerto Internacional de Santiago, para promo-

ver el autocuidado y entregar información relacionada con la normativa sanitaria a extranjeros que ingresaban al país. Estos equipos cumplieron un rol fundamental al momento de la reapertura de la frontera aérea.

TIPOS DE CUADRILLAS SANITARIAS

» [Cuadrillas Sanitarias en tu Cesfam](#)

» [Cuadrillas Sanitarias en tu Ruta](#)

» [Cuadrillas Sanitarias en centros de vacaciones](#)

» [Cuadrillas Sanitarias bilingües en aeropuertos](#)

» [Cuadrillas Sanitarias en tu Escuela](#)

» [Cuadrillas Sanitarias Interculturales](#)

» [Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio](#)

3 noviembre 2021

- El 80,47% de población de entre seis y 17 años ha recibido primera dosis de la vacuna contra el COVID-19.

4 noviembre 2021

- Llegan más de 387 mil vacunas Pfizer-BioNTech.
- El 90% de la población objetivo mayor de 18 años completó su esquema de vacunación.

5 noviembre 2021

- Arriban 397.800 dosis de Pfizer-BioNTech. Chile ha recibido más de 41 millones de vacunas.

8 noviembre 2021

- Se han efectuado más de 24 millones de exámenes PCR y antígenos.

9 noviembre 2021

- Personas vacunadas con dosis de refuerzo suman seis millones 650 mil.



Cuadrillas Sanitarias en tu Escuela visita inmediaciones de colegio en Avenida Matta - Santiago, Región Metropolitana, 4 de marzo de 2021



Cuadrillas Sanitarias en Centro de Salud Familiar (Cesfam) - Santiago, Región Metropolitana, 21 de agosto de 2021

Los cuadrilleros también entregaron apoyo a las personas en el manejo de las plataformas digitales, específicamente para obtener permisos temporales y Pases de Movilidad.

En marzo de 2021 se crearon las Cuadrillas Sanitarias en tu Escuela, con miembros de la comunidad educativa que acercaban las medidas de prevención a sus pares.

Más tarde se sumaron las Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio, integradas por dirigentes de juntas de vecinos y organizaciones sociales.

La estrategia de Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio se basó en una metodología llamada SOCO, que se desarrolló con el patrocinio de la OPS, para generar un plan comunicacional que ayudara a provocar un cambio conductual en las personas a través de mensajes clave llevados a cabo por los mismos vecinos.

A un año de su inicio, se habían formado 347 Cuadrillas Sanitarias en tu Barrio, que fueron creadas en juntas de vecinos y organizaciones sociales y funcionaban en 98 comunas de 15 regiones. Más tarde se expandieron a todo el país.

La idea era que los integrantes de las propias comunidades ayudaran a cambiar las conductas de sus vecinos, pues conocían las realidades locales.

También se crearon Cuadrillas Interculturales en La Araucanía.

A un año del inicio de la estrategia, los cuadrilleros ascendían a 10.600 en todas las regiones del país.

10 noviembre 2021

- El 83,36% de población de entre seis y 17 años inició su esquema de vacunación.

11 noviembre 2021

- Arriban más de 387 mil vacunas Pfizer-BioNTech.
- Autoridad de Salud anuncia que, desde el 1 de diciembre, mayores de 45 años deberán tener dosis de refuerzo para mantener Pase de Movilidad habilitado.

12 noviembre 2021

- Llegan más de 397 mil dosis de Pfizer-BioNTech.
- El 63,12% de población de entre seis y 17 años completó su esquema de vacunación.

15 noviembre 2021

- Ministerio de Salud modifica definición de casos: contactos estrechos con síntomas asociados a COVID-19 serán caso sospechoso; se elimina el caso probable por resultado de laboratorio.
- Ministerio de Salud participa en Cumbre Evidence-to-Policy (E2P) de la OMS.
- Chile se convierte en el primer país de la OCDE en superar las 200 dosis administradas por cada cien habitantes.





CUADRILLA
Sanitaria



USA SUTAPI
MASCALI





CAPÍTULO 5
VACUNACIÓN
CONTRA SARS-COV-2



Rodrigo Balladares

Llegada del primer cargamento de vacunas Pfizer-BioNTech al Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 24 de diciembre de 2020



Llegada del primer cargamento de vacunas Pfizer-BioNTech al Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 24 de diciembre de 2020

A primera hora de la mañana del 24 de diciembre de 2020, en un avión proveniente de Bélgica, aterrizaron en suelo chileno las primeras dosis de vacunas contra el COVID-19. Se trataba de un embarque de 9.750 dosis del Laboratorio Pfizer-BioNTech, las primeras que el Instituto de Salud Pública (ISP) había aprobado para su uso de emergencia en el país.

Era un momento clave para el manejo de la pandemia en Chile. El Presidente Sebastián Piñera y los ministros de Salud, Ciencias, Interior y Relaciones Exteriores, entre otras autoridades, concurrieron al Grupo 10 de la FACH, ubicado en el Aeropuerto Internacional de Santiago, en la comuna de Pudahuel (Región Metropolitana), a recibir este “regalo de Navidad” para el país.

El cargamento, bajo un estricto operativo de resguardo, fue trasladado en helicóptero al Estadio Nacional, comuna de Ñuñoa, y desde ahí por tierra a las bodegas de la empresa privada Perilogistics, que tenía ultracongeladores capaces de almacenarlas a -70°C , que era una de las particularidades de conservación de la vacuna Pfizer-BioNTech.

Meses antes, los desarrolladores de vacunas contra el COVID-19 en el mundo habían acelerado al máximo los procesos de ensayos clínicos y la obtención de las aprobaciones necesarias para llevarlos a cabo. Los organismos reguladores también apresuraron las revisiones técnicas. Se generó una estrecha colaboración entre países, laboratorios y expertos para conseguir el objetivo común de desarrollar vacunas contra el COVID-19. De ese modo, el mundo pudo disponer de ellas más temprano de lo esperado.

En Chile, se comenzó a trabajar en mayo de 2020 para adquirir una vacuna segura, eficaz y en una cantidad adecuada. Fue fundamental la visión y el liderazgo del Presidente de la República, Sebastián Piñera, de comprar vacunas en forma temprana y el rol de los ministerios de Salud, Relaciones Exteriores y Ciencias fue también esencial.

16 noviembre 2021

- Más de siete millones 300 mil personas han recibido dosis de refuerzo.

17 noviembre 2021

- El 85,44% de población de entre seis y 17 años inició su esquema de vacunación.

18 noviembre 2021

- Arriban más de 387 mil vacunas Pfizer-BioNTech.

19 noviembre 2021

- Llegan 894.000 vacunas de Pfizer-BioNTech y Sinovac al país.

23 noviembre 2021

- Ministerio de Salud comunica que se han administrado más de 40 millones de dosis de vacunas.



Alejandra De Lucca

Llegada de vacunas Sinovac a Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 26 de febrero de 2021



Presidente, Sebastián Piñera junto a las autoridades de Salud, Ciencia y Subsecretaría de Relaciones Económicas Internacionales, reciben cargamento de vacunas Sinovac en Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 23 de mayo de 2021



Alejandra De Lucca

Llegada de primeras vacunas contra el COVID-19 a la Región del Biobío - 25 de diciembre de 2020



Llegada de primeras vacunas contra el COVID-19 a Puerto Montt - Región de Los Lagos, 5 de enero de 2020



Alejandra De Lucca

Vacuna contra el Covid-19 Pfizer-BioNTech - Santiago, Región Metropolitana, 25 de marzo de 2021

Aun antes de que se crearan las vacunas, el Gobierno estableció acuerdos y contratos con distintos laboratorios para asegurar así la llegada de las dosis al país; entre ellos, Pfizer-BioNTech, Sinovac, AstraZeneca, CanSino (Saval), Janssen (Johnson & Johnson), Sputnik V y Moderna.

Más tarde, Chile se uniría a la iniciativa Covax (siglas en inglés de Fondo de Acceso Global para Vacunas COVID-19), un mecanismo mundial de adquisición colectiva para las vacunas contra SARS-CoV-2 mediante el cual se asegura que los países participantes tengan acceso justo y equitativo a las vacunas a través de un marco de asignación elaborado por la OMS.

Las gestiones realizadas por numerosos actores permitieron al país contar con provisiones de distintos laboratorios, en un escenario de gran incertidumbre respecto de la producción de vacunas y sus plazos de entrega.

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN

Chile mantiene una larga experiencia en vacunación. Desde 1978 cuenta con un Programa

Nacional de Inmunizaciones (PNI) con gran prestigio internacional. Sin embargo, a pesar de esa vasta experiencia, realizar la inmunización contra el COVID-19 suponía un gran reto. Se trataba de una vacuna nueva con una serie de requisitos de conservación para asegurar la cadena de frío, había desafíos logísticos de traslados y se requería avanzar con rapidez en el proceso.

El PNI analizó diversos escenarios, pues no se sabía inicialmente cuáles vacunas llegarían primero. Una vez firmados los convenios, el Minsal trató directamente con Pfizer-BioNTech, AstraZeneca-Oxford, Sinovac y CanSino.

La Campaña Nacional de Vacunación contra SARS-CoV-2 se diseñó y planificó en condiciones extraordinarias, debido a la alta demanda mundial y la limitada capacidad de producción. La fase de preparación implicó definir líneas de acción respecto de los recursos humanos que se requerirían, la infraestructura para almacenar las vacunas y para distribuirlas, los modos de gestionarlas (según grupos prioritarios y cantidad de población en cada comuna, entre otros) y las normativas correspondientes.

La resolución exenta N°5262 del ISP, emitida el 23 de diciembre de 2020, autorizaba que se instalasen Depósitos de Vacunas e Inmunoglobulinas (DVI), dependientes del Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI), en las 16 Seremis de Salud del país. El Minsal había hecho un levantamiento para verificar la disponibilidad de recursos de almacenamiento, distribución y seguridad cívica respecto de las vacunas y, sobre esa base, priorizó la entrega de elementos a la cadena de frío de la red de atención primaria y distribuyó 68 refrigeradores clínicos a vacunatorios de 24 Servicios de Salud.

La Campaña de Vacunación se basó en cuatro aspectos fundamentales: 1. Preparación, que incluyó factores como acuerdos comerciales para adquirir vacunas, ampliación de la capacidad de almacenamiento del nivel central, disposición de ultracongeladores para las dosis de Pfizer-BioNTech y dotación de recursos para la cadena de frío en la atención primaria, además de capacitaciones respecto del manejo y la aplicación de las dosis, entre otros. 2. Regulación sanitaria, referida a la importación



Llegada de 300 mil dosis de vacunas CanSino a Aeropuerto Internacional de Santiago - Región Metropolitana, 28 de mayo de 2021

y el uso de cada una de las vacunas aprobadas. 3. Adquisición de vacunas COVID-19, que implicó comprarlas a los distintos proveedores por trato directo y también mediante el mecanismo internacional Covax. 4. Implementación y seguimiento, que supuso diseñar los lineamientos del proceso, orientaciones y guías de la vacunación, definir la distribución de las dosis, establecer los calendarios de inmunización y los respectivos registros, y reportar la circulación de las variantes del SARS-CoV-2, entre otros aspectos.

LOS CINCO PRIMEROS

El 24 de diciembre, a las 11.30 horas, en el Hospital Metropolitano, comuna de Providencia, se dio inicio a un histórico proceso de vacunación en el país. La técnico en enfermería de nivel superior (tens) Zulema Riquelme, que había trabajado durante 26 años en el Hospital Sótero del Río de Puente Alto, fue la primera persona en recibir la vacuna contra el COVID-19 en Chile y en Sudamérica.

Posteriormente, fueron inoculados Juan Cornejo, médico de la UCI de la Posta Central;

Adriana Arias, enfermera supervisora de la UCI del Hospital Metropolitano; Óscar Vera, kinesiólogo del Hospital Metropolitano, y Ruth Herrera, auxiliar de servicios de la UCI del Hospital Metropolitano.

“ Fue algo inesperado, estoy muy emocionada y espero que toda la gente se vacune y se sigan cuidando... Me siento muy orgullosa de que me hayan elegido y que mis compañeros se sientan representados por mí. ”

Zulema Riquelme
Tens, Hospital Sótero del Río

Al terminar el año 2020 se había inmunizado a más de 10 mil profesionales de la Salud y el 31 de diciembre llegó a Chile el segundo cargamento con 11.700 dosis.

24 noviembre 2021

- Más de ocho millones de personas han recibido dosis de refuerzo.
- Implementan Cuadrillas Sanitarias en jardines infantiles y salas cuna.

25 noviembre 2021

- ISP autoriza vacunación en niños de entre tres y seis años.
- Arriban 387.270 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.

26 noviembre 2021

- El 87,31% de la población de entre seis y 17 años inició su esquema de vacunación.
- Llegan más de 397 mil vacunas Pfizer-BioNTech.

29 noviembre 2021

- Plan Fronteras Protegidas: debido a detección de nueva variante del virus en Sudáfrica. Desde el 1 de diciembre se prohíbe ingreso de extranjeros no residentes que hayan estado los últimos 14 días en ese país o en Zimbabue, Namibia, Botsuana, Lesoto, Eswatini y Mozambique.
- Gobierno dispone que desde el 1 de enero, mayores de 18 años deberán tener dosis de refuerzo para mantener Pase de Movilidad.
- Ministerio de Salud participa en sesión extraordinaria de Asamblea de la OMS realizada en Ginebra y su director general reconoce manejo de la pandemia en Chile.



La primera persona vacunada en el país fue Zulema Riquelme (46), tens del Hospital Sótero del Río de Puente Alto - Región Metropolitana, 24 de diciembre de 2020



Adriana Arias (37), enfermera supervisora de la UCI del Hospital Metropolitano
Región Metropolitana, 24 de diciembre de 2020



Emilio Cornejo (42), médico de la UCI de la ex Posta Central - Región Metropolitana,
24 de diciembre de 2020



Ruth Herrera (52), auxiliar de servicios del Hospital Metropolitano - Región Metropolitana,
24 de diciembre de 2020



Óscar Vera (35), coordinador del equipo kinesiológico del Hospital Metropolitano
Región Metropolitana, 24 de diciembre de 2020



Mantenimiento de vacunas en ultracongeladores en la empresa Perilogistics, en la comuna de Macul - Santiago, Región Metropolitana, 24 de febrero de 2021

Rodrigo Balladares

VACUNAS APROBADAS EN CHILE

VACUNA	FECHA APROBACIÓN ISP	LABORATORIO
Pfizer	16-12-2020	Pfizer-BioNTech
AstraZeneca	27-01-2021	AstraZeneca
CoronaVac	20-01-2021	Sinovac
CanSino	07-04-2021	CanSino
Janssen	10-06-2021	Johnson & Johnson
Sputnik V	21-07-2021	Gamaleya

Fuente: Ministerio de Salud

A esas alturas, el país tenía acuerdos y contratos que garantizaban 30 millones de dosis en los meses siguientes: 10 millones de dosis de Pfizer-BioNTech, otros 10 millones de Sinovac y el resto repartido entre Oxford-AstraZeneca, Janssen, de Johnson & Johnson, y la alianza Covax.

El lunes 18 de enero de 2021 se inició la inoculación en los Centros de Larga Estadía para Adultos Mayores (Eleam). La primera vacuna-

da fue Laura Areyuna, en el Eleam Nuestra Señora de Andacollo en La Serena (Región de Coquimbo). El miércoles siguiente, el ISP aprobó el uso de la vacuna CoronaVac (conocida comúnmente como Sinovac) para mayores de 18 y menores de 59 años. El jueves 21, el Presidente Piñera presentó oficialmente, en cadena nacional, el Plan de Vacunación contra el COVID-19. A esas alturas, se había inoculado a más de 53 mil funcionarios asistenciales.

Una semana después, el 28 de enero, se recibió el primer cargamento de vacunas Sinovac, con casi dos millones de dosis, y se dio inicio a otra importante etapa del proceso de inmunización al presentarse el calendario de vacunación masiva. Desde entonces, el Minsal actualiza dicho calendario cada semana y lo publica en su página web, en redes sociales y en medios de comunicación masiva.

Esa misma semana llegó un segundo embarque con otros dos millones de dosis de Sinovac. El ISP ya había aprobado, además, el uso de la vacuna AstraZeneca para mayores de 18 años y autorizaría en los meses siguientes las vacunas de CanSino, Janssen y Sputnik V.

Pese a la llegada de cargamentos de alto volumen de vacunas, se requería administrar dos dosis de ellas a cada persona, por lo tanto, el PNI llevó a cabo un riguroso proceso para resguardar el stock para la segunda inmunización y asegurar el flujo de suministros en forma técnicamente responsable, es decir, sin generar expectativas que no se pudiesen cumplir.



Alejandra De Lucca

Jeringas para proceso de vacunación contra el COVID-19 en la comuna de Lo Barnechea - Santiago, Región Metropolitana, 25 de febrero de 2021

Eso significaba ir a un ritmo más lento que el deseado, pero dando la certeza de que las personas que recibían la primera dosis tendrían asegurada la segunda para completar su esquema de vacunación. En ese sentido, se puso un fuerte acento en informar a la población respecto del calendario de vacunación establecido, de manera que acudieran en la fecha que correspondía para cada una de las dosis.

Mantener el orden en el cumplimiento de los calendarios permitiría asegurar el adecuado flujo de vacunas para cumplir el plan de inmunización trazado.

LOS ULTRACONGELADORES

La Campaña de Vacunación contra el COVID-19 implicó un trabajo logístico de gran envergadura. Chile cuenta con 25 depósitos de vacunas e inmunoglobulina (DVI) con sus correspondientes cámaras de frío para almacenar las dosis. Las Seremis del país son las encargadas de administrar dichas bodegas, bajo los lineamientos sobre

buenas prácticas de almacenamiento y distribución emanadas del Ministerio de Salud que, a su vez, se guía por las indicaciones de la OMS.

A diferencia de otras vacunas, que normalmente se mantienen en 2°C a 8°C, la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 necesitaba refrigerarse a -70° Celsius. Las bodegas privadas de almacenamiento y distribución de Perilogistics, donde serían trasladadas las vacunas que llegaban a Chile, debía contar con ultracongeladores y también se requería dotar de ellos a algunas regiones clave para mantener un proceso de distribución eficiente y rápido. Por ende, el Minsal compró cinco ultracongeladores y las universidades de Talca y Antofagasta, junto con Pfizer-BioNTech Chile, cedieron otros cinco en comodato.

Se trataba de una tecnología nueva de almacenamiento, hubo que aprender a emplearlos. Además, uno de los aspectos esenciales era que había que descongelar las vacunas para mantenerse entre 2°C y 8° y poder distribuirlos. Este proceso de descongelamiento tardaba en-

30 noviembre 2021

- El 91,06% de los mayores de 18 años completaron su esquema de vacunación.

1 diciembre 2021

- Autoridad de Salud expone en el 30° Comité de Salud de OCDE, invitado por éxito de campaña de vacunación.
- A partir de hoy se exige dosis de refuerzo a mayores de 55 años para mantener su Pase de Movilidad habilitado.

2 diciembre 2021

- Gobierno y gremios de la salud logran acuerdo sobre descanso reparatorio por la pandemia.
- Llega más de un millón de dosis de vacunas Sinovac.

3 diciembre 2021

- Autoridades de Salud y del Ejército de Santiago encabezan Ceremonia de Izamiento de la Gran Bandera Nacional como homenaje a personal de salud.
- Se han aplicado más de cinco millones de dosis a niños de entre seis y 11 años.

4 diciembre 2021

- Ministerio de Salud confirma primer caso de variante Ómicron en la Región de Valparaíso, correspondiente a un viajero proveniente de África.
- Chile es el país con más dosis de refuerzo aplicadas: 45% de la población la ha recibido.



Operativo de vacunación en la comuna de Chonchi - Chiloé, Región de Los Lagos, 19 de enero de 2021



Operativo de vacunación en Alto Hospicio, Iquique - Región de Tarapacá, 5 de agosto de 2021



Operativo de vacunación en San Pedro de Atacama - Región de Antofagasta, 19 de enero de 2021



Traslado de vacunas en Región de Aysén - 9 de febrero de 2021



Traslado de vacunas en Región de Aysén - 3 de febrero de 2021



Centro Logístico de Vacunación en el Velódromo del Estadio Nacional - Santiago, Región Metropolitana, 20 de junio de 2021

CALENDARIO DE VACUNACIÓN COVID-19		
Entre el 3 y el 5 de febrero		
Miércoles 3	Jueves 4	Viernes 5
Adultos Mayores 90 años o más	Adultos Mayores entre 87 y 89 años	Adultos Mayores entre 85 y 86 años
<ul style="list-style-type: none"> » Personal de Salud » Estudiantes en práctica clínica » SENAME » Residencias Sanitarias » ELEM 	<ul style="list-style-type: none"> » Personal de Salud » Estudiantes en práctica clínica » SENAME » Residencias Sanitarias » ELEM 	<ul style="list-style-type: none"> » Personal de Salud » Estudiantes en práctica clínica » SENAME » Residencias Sanitarias » ELEM

Primer calendario de la Campaña de Vacunación - febrero de 2020

tre cuatro y ocho horas, por lo que se resolvió hacerlo desde las bodegas de almacenamiento durante la noche anterior y la madrugada del día en que se distribuían, a fin de que estuvieran disponibles en los vacunatorios del país en la mañana. Para lograrlo, se establecieron una serie de protocolos y se capacitó al personal respecto de su adecuado manejo.

Otro desafío de esa vacuna era su corta duración una vez que se descongelaba. Al principio, la indicación del proveedor señalaba que había un lapso máximo de cinco días para aplicarla, lo que exigió controlar permanentemente dónde enviarlas y cuántas se aplicaban en cada lugar, lo que suponía un estricto y eficiente manejo del producto. Cada día, el Minsal hacía un exhaustivo balance entre las dosis entregadas y las administradas, pues el daño mayor era perder dosis de vacunas, considerando que había países que aún no las recibían. En mayo, meses después del inicio de la vacunación masiva. Pfizer-BioNTech amplió el plazo de administración a 31 días.

En cambio, las vacunas de otras compañías farmacéuticas tenían una duración mayor, de entre seis meses y dos años, y no requerían estar congeladas a -70° .

Por otra parte, a fin de homogeneizar la calidad de los contenedores que usaban los vacunatorios para retirar las vacunas desde el DVI, se diseñaron y fabricaron 5.500 contenedores isotérmicos pasivos (CPI) que se distribuyeron en abril de 2021 a todos los vacunatorios del país.

Numerosas instituciones públicas y privadas trabajaron junto al Ministerio de Salud en la coordinación para recibir, distribuir y resguardar las vacunas por vía terrestre y aérea. Luego de cada aterrizaje de un avión en Chile con un embarque, se descargaban y consolidaban las cantidades recibidas en las bodegas del aeropuerto y después se llevaban a la empresa Perilogistics. Sus bodegas triplicaron la capacidad de almacenamiento que habitualmente tenían destinadas al PNI.

6 diciembre 2021

- Ministerio de Salud informa que todas las comunas de la Región Metropolitana avanzan a Apertura Inicial, en el marco del Plan Paso a Paso.
- Presidente Piñera da inicio a vacunación en niños y niñas de tres a cinco años inmunocomprometidos y con comorbilidades específicas.

9 diciembre 2021

- Ministerio de Salud informa sobre protocolo ante variante Ómicron.
- Llegan 785.070 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.
- Gobierno inicia vacunación a niños de entre tres y cinco años sin comorbilidades.

10 diciembre 2021

- Chile alcanza más de 41,9 millones de dosis de vacunas administradas.

15 diciembre 2021

- Chile ha administrado más de 9,5 millones de dosis de refuerzo contra COVID-19
- ISP autoriza uso de la vacuna Pfizer-BioNTech en niños a partir de los cinco años.

16 diciembre 2021

- Gobierno presenta Plan No Invites al COVID enfocado en fiestas de fin de año.
- Llegan 785.070 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.





Operativo de vacunación en Puerto Edén - Región de Magallanes, 3 de febrero de 2021



Inicio de vacunación masiva en adultos mayores de 90 años o más en la comuna de Ñuñoa - Santiago, Región Metropolitana, 3 de febrero de 2021

EL INICIO DE LA VACUNACIÓN MASIVA

El comienzo del proceso de vacunación masiva, en febrero de 2021, requirió una serie de planificaciones y coordinaciones con los municipios, pues históricamente sus equipos de salud han aplicado las inoculaciones en Chile. Por lo tanto, autoridades de Salud e Interior se reunieron con los alcaldes para informarles del proceso. Paralelamente, los equipos del PNI del Minsal venían trabajando desde hacía semanas en capacitar a los equipos de inmunización en esta materia y también a las Seremis de Salud de todas las regiones del país respecto de la distribución de las vacunas. Se iniciaría una carrera de largo aliento que requería la colaboración y el trabajo arduo de todos los actores involucrados.

Así, cuando se inició el proceso con los mayores de 90 años, el miércoles 3 de febrero, se habían habilitado 1.422 vacunatorios y distribuido más de un millón de dosis de Sinovac en las 16 regiones del país.

Las imágenes de adultos mayores sobre los 90 años concurriendo masivamente a los vacuna-

torios, luego de permanecer encerrados por meses en sus hogares para evitar contagiarse, conmovieron al país y marcaron el inicio de una exitosa campaña masiva de vacunación.

Los municipios y los centros de atención primaria organizaron sus vacunatorios de acuerdo a las respectivas realidades locales. Muchos se establecieron fuera de los centros de atención (en estadios, colegios, canchas y centros comunitarios, entre otros) debido a que la situación de pandemia requería evitar aglomeraciones, asegurando el adecuado distanciamiento físico de las personas, lo que también implicó desafíos. Por ejemplo, la comuna de La Florida (Región Metropolitana) resolvió concentrar la campaña en su estadio municipal. Por su parte, el Minsal y las Seremis de Salud apoyaron a las comunas con vacunatorios móviles para reforzar la inmunización y acercarla a las personas; se instalaban en plazas, juntas de vecinos, paseos peatonales u otros lugares de alta concurrencia.

Asimismo, el Ministerio de Salud estableció un centro de distribución y vacunación ubi-

cado en el Velódromo del Estadio Nacional (Región Metropolitana) que seguía funcionando hasta el cierre de esta publicación; su objetivo era reforzar la inmunización en siete comunas de la capital. Más adelante también se instalarían centros logísticos de vacunación extramural en las regiones de Valparaíso y Biobío.

Para inmunizar al mayor número de personas posible se desplegaron varias estrategias, como operativos en barrios, campamentos, zonas empresariales, islas, minas y zonas más alejadas y extremas de Chile. Asimismo, las Cuadrillas Sanitarias recorrían el territorio nacional para entregar información relevante sobre la eficacia e importancia de la vacuna para evitar la propagación de la enfermedad.

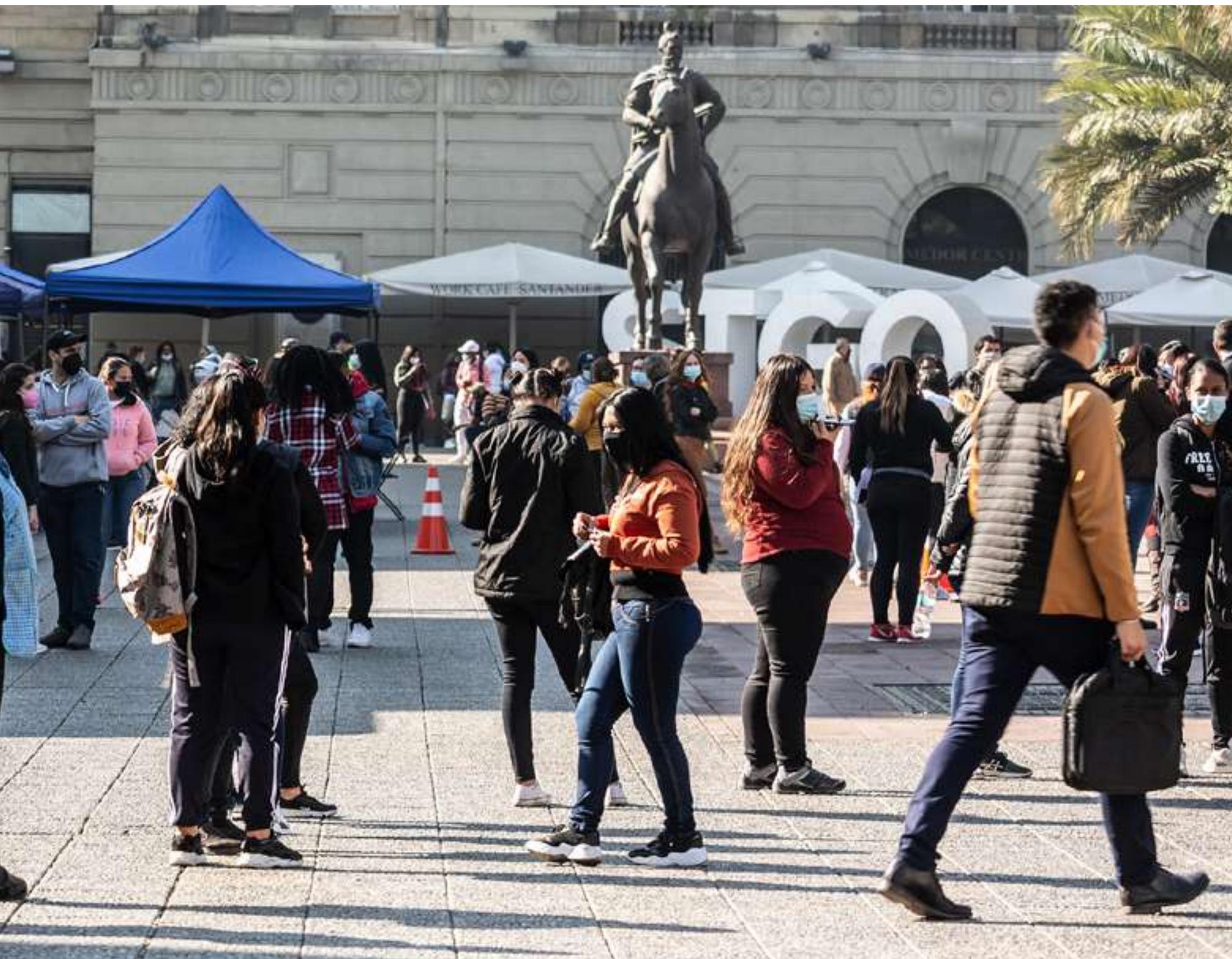
En un momento de la Campaña de Vacunación se llegó a contabilizar más de 2.500 puntos para administrar las dosis en el país. Para facilitar el proceso, se permitió que las personas que residieran en una comuna en cuarentena concurrieran a vacunarse sin necesidad de pedir un permiso especial para ello.



Laura Areyuna, primera adulta mayor vacunada en el país - La Serena, Región de Coquimbo, 18 de enero de 2021



Alejandra De Lucca



Operativo de vacunación masiva en la Plaza de Armas - Santiago, Región Metropolitana, 26 de mayo de 2021



Vacunación COVID-19 de adultos mayores con comorbilidad en Cesfam Ignacio Domeyko en la comuna de Santiago - Región Metropolitana, 3 de febrero de 2020



Operativo de vacunación a recolectores de residuos domiciliarios en inmediaciones del Parque O'Higgins en la comuna de Santiago - Región Metropolitana, 17 de marzo de 2021



Operativo de vacunación en jóvenes de 17 años en la comuna de Providencia - Santiago, Región Metropolitana, 2 de julio de 2021



Operativo de vacunación en niños entre 6 y 11 años en Colegio Alicante del Rosal en la comuna de Maipú - Santiago, Región Metropolitana, 1 de octubre de 2021



Rodrigo Ballesteros

Operativo de vacunación a trabajadores de la industria agrícola en Packing Las Mercedes en la comuna de Pudahuel - Santiago, Región Metropolitana, 28 de mayo de 2021



Carnet de vacunación población general



Carnet de vacunación niños y adolescentes



Carnet de vacunación dosis de refuerzo



Carnet de vacunación cuarta dosis



Operativo de vacunación escolar contra el COVID-19 a niños de entre 6 y 11 años - Santiago, Región Metropolitana, 1 de octubre de 2021

La campaña de inmunización requirió incrementar la dotación de personal de salud para que administrara las dosis. Mediante la resolución exenta N°91 se destinaron \$7.659 millones para contratar funcionarios en los recintos de atención primaria (incluidas dotaciones para la extensión horaria y los días festivos) y para comprar artículos e insumos en el área logística y de cadena de frío. Asimismo, se había capacitado a personal de los equipos vacunadores y de las Seremis, los Servicios de Salud, Salud Responde, el Servicio Nacional del Adulto Mayor y el Ministerio de Educación, entre otras instituciones. Por cada nueva fórmula de vacuna contra el COVID-19 que llegaba al país debía realizarse un proceso de educación sobre su manejo e indicaciones de administración.

Por otra parte, antes del inicio de la campaña se reforzó en todos los niveles de la red asistencial la importancia de notificar oportunamente al ISP los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (Esavi).

Durante los años 2020 y 2021, el Minsal elaboró más de cien documentos técnicos referidos a

las vacunas. Los principales documentos fueron publicados en la página web del Ministerio de Salud, en un *banner* de Información Técnica de Vacunas COVID-19.

La meta establecida fue que el 80% de la población objetivo mayor de 18 años (15.200.840 personas) tuviera al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19 en julio de 2021.

Al 9 de febrero de 2021 ya se había aplicado la primera dosis a más de un millón de personas. El proceso continuaría veloz mientras seguían llegando nuevos embarques de vacunas. Las personas concurren masivamente a los vacunatorios establecidos en el país, según los calendarios que publicaba el Minsal. La población estaba habituada a vacunarse según los programas ministeriales de inmunización, existía confianza en su funcionamiento, lo que se vio reflejado en la amplia convocatoria alcanzada en la campaña masiva contra el COVID-19. Quienes se vacunaban recibían un carnet que especificaba si era su primera o segunda dosis, la fecha y el tipo de vacuna que se les había administrado.

20 diciembre 2021

- Gobierno anuncia apertura gradual de pasos fronterizos terrestres.

21 diciembre 2021

- Ministerio de Salud informa que se han administrado más de 43 millones de vacunas en el país.

22 diciembre 2021

- Autoridades de Salud y Turismo presentan campaña Por un Verano sin COVID.

23 diciembre 2021

- Llegan 785.070 dosis de Pfizer-BioNTech.

24 diciembre 2021

- Se conmemora el primer aniversario de inicio de vacunación contra COVID-19.
- Ministerio de Salud informa que se han administrado más de 10,2 millones de dosis de refuerzo.

Resultados del estudio "Efectividad de la vacuna CoronaVac con virus inactivo contra SARS-CoV-2 en Chile"

16 de abril 2021

EFFECTIVIDAD DE VACUNA CORONAVAC al día 14 después de la segunda dosis

67%

de efectividad para prevenir

Covid-19 sintomático

85%

de efectividad para prevenir

Hospitalización

89%

de efectividad para prevenir

Ingreso a UCI

80%

de efectividad para prevenir

Muerte

Resultados del estudio del Ministerio de Salud sobre efectividad de vacuna CoronaVac - 16 de abril de 2021

Al 8 de marzo, ya habían arribado más de ocho millones de vacunas y el gobierno había donado 20 mil dosis a Ecuador (en septiembre donaría otras 100 mil a Paraguay).

El Registro Nacional de Inmunizaciones del PNI monitoreaba el avance (una dosis) y la cobertura (esquema de vacunación completo) para saber cuántas personas se habían vacunado de acuerdo al calendario y cuántas se encontraban rezagadas. Esta información permitía ir adecuando los calendarios eficientemente.

El 16 de marzo se había cumplido con inmunizar a los grupos definidos como prioritarios.

Mientras los embarques continuaban llegando, el 22 de marzo el Minsal inició un operativo

para inmunizar a las personas en situación de calle y dos días después comenzó la inoculación a los menores de 60 años. A esas alturas se había administrado la vacuna a más de seis millones de personas.

Al finalizar el mes, más de 3,5 millones de personas habían completado su esquema de vacunación. Entretanto, con el avance de los contagios, diversas comunas del país volvían a la fase de cuarentena.

ESTUDIOS SOBRE EFECTIVIDAD DE VACUNAS

El 16 de abril, el Minsal dio a conocer el primer estudio "Efectividad de la vacuna CoronaVac con virus inactivo contra SARS-CoV-2 en Chile". A esa fecha, el 33,7% de la población objetivo ha-

bía completado su esquema de vacunación, es decir, más de cinco millones de personas, en tanto otros 7,6 millones habían recibido su primera dosis. En total, se habían administrado 12,7 millones de vacunas, de las cuales el 90% eran CoronaVac, del laboratorio Sinovac.



15.200.840
personas mayores de 18 años a vacunar (población objetivo)

El estudio, efectuado entre el 2 de febrero y el 1 de abril sobre más de 10 millones de personas, demostraba que la vacuna era 80% efectiva para prevenir la muerte, 89% para prevenir el ingreso a la UCI, 85% para prevenir la hospitaliza-



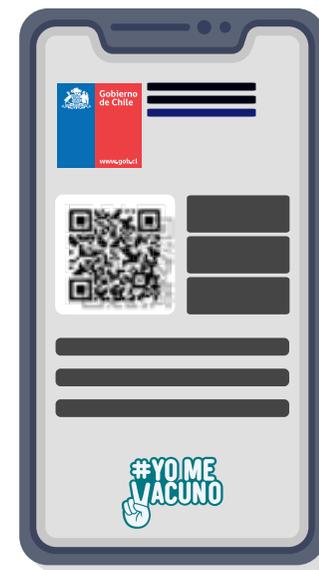
Vacunación de primera dosis en menores de tres a cinco años en el Velódromo del Estadio Nacional - Santiago, Región Metropolitana, 6 de diciembre de 2021

Miércoles 11	Jueves 12	Viernes 13
Personas de 86 y más años*	Personas entre 82 y 85 años*	Personas entre 79 y 81 años*
*Vacunadas con 2ª dosis Sinovac entre el 1 y el 14 de marzo		
Personas inmunocomprometidas desde los 16 años**		
Trasplante de órgano sólido, precursores hematopoyéticos, cáncer en tratamiento,***		
**Que hayan recibido esquema completo hasta el 31 de mayo		
***Los pacientes deben presentar tests o certificado que acredite su condición de salud.		

#SigamosCuidándonos

Vacuna del Laboratorio AstraZeneca (CvAdOx1 S) para mayores de 18 años.
Vacuna del laboratorio Pfizer-BioNTech (BNT162b2) para personas inmunocomprometidas.

Calendario dosis de refuerzo 2021



Pase de Movilidad

ción y 67% para prevenir el COVID-19 sintomático. El documento respaldó la decisión de vacunación. El 7 de julio, The New England Journal of Medicine publicó el estudio chileno.

El 26 de junio, el Minsal informó de los resultados de otro estudio: “Análisis de efectividad de vacunas administradas en Chile al completar el esquema de vacunación”, que concluyó que Sinovac y Pfizer-BioNTech eran un 90% y 98% efectivas, respectivamente, para prevenir el ingreso a UCI. Más tarde, en el mes de agosto, otro estudio del Ministerio de Salud consideró la aplicación de las 3 vacunas: Sinovac, Pfizer-BioNTech y AstraZeneca, en el que esta última demostró ser 100% efectiva para evitar ingreso a UCI y muerte.

SE ALCANZA LA META

El 5 de mayo, cuando ya se habían administrado 15 millones de dosis, el Banco Mundial alabó la exitosa campaña de vacunación chilena, sumándose a otros organismos internacionales que también habían reconocido el proceso.

En la segunda ola de la pandemia en Chile, el número de nuevos casos diarios superó los de la

primera ola. El virus había mutado y se había vuelto más agresivo. La OMS declaró cuatro “variantes de preocupación” por su alta transmisibilidad; a saber: Alfa, detectada en el Reino Unido en septiembre de 2020; Beta, que surgió en Sudáfrica en octubre del mismo año; Gamma, detectada en Brasil en enero de 2021, y Delta, originada en India.

Avanzada la vacunación de la población, a fines de mayo el Minsal informó que las personas con esquema completo (dos dosis) podrían obtener un Pase de Movilidad. El certificado, que se podía obtener en línea o en forma física en los consultorios o vacunatorios, permitía circular incluso en comunas con cuarentena.

El 22 de junio, la campaña de vacunación marcó otro hito: comenzó a inmunizarse a los menores de entre 12 y 17 años.

Y el miércoles 23 de junio, antes del plazo previsto, se cumplió la meta de inmunizar al 80% de la población objetivo mayor de 18 años con una dosis. Un mes después, el 80% de la población objetivo ya tenía su esquema de vacunación completo.

El jueves 24 de junio se detectó por primera vez la variante Delta en Chile, mucho más contagiosa que las cepas anteriores, pero su expansión no fue tan explosiva como en otros países debido a la alta tasa de inmunizaciones y a las restricciones a los viajeros. Sin embargo, los estudios realizados por el Ministerio de Salud señalaban que los anticuerpos disminuían pasados seis meses de su administración, por lo que se determinó aplicar una dosis de refuerzo a las personas que se habían vacunado con Sinovac.

Entretanto, la campaña avanzaba, y el 4 de julio Chile ya se ubicaba entre los primeros lugares de países con mayor proporción de personas con esquemas completos de vacuna, junto con Canadá, Reino Unido, Uruguay y Bahrein, entre otros, según Our World in Data.

Poco después comenzó a bajar el *peak* de la segunda ola y, a principios de agosto, el laboratorio chino Sinovac anunció que había decidido instalar en Chile una planta para la producción de vacunas y un centro de investigación y desarrollo (I+D) en las regiones Metropolitana y de Antofagasta, respectivamente.



Operativo de vacunación masiva para jóvenes sobre 18 años en Parque Almagro - Santiago, Región Metropolitana, 26 de mayo de 2021

El 28 de julio se anunció que quienes se hubiesen vacunado en el extranjero debían homologar dicha inmunización para acceder al Pase de Movilidad.

DOSIS DE REFUERZO

El 11 de agosto, cinco meses después de haberse iniciado la vacunación masiva, Chile se convirtió en el primer país de Sudamérica en aplicar una dosis de refuerzo y uno de los primeros en el mundo. Tal como al principio de la campaña, se partió por los grupos prioritarios y se continuó de acuerdo a un calendario que consideraba la edad y la fecha en que se había completado el esquema de vacunación. El 31 de agosto ya se había aplicado más de un millón de dosis y un estudio del Minsal mostró que la dosis de refuerzo con la vacuna AstraZeneca aumentaba los anticuerpos en 15 veces.

El 6 de septiembre 2021, el ISP aprobó ampliar el uso de la vacuna CoronaVac para el rango etario desde los seis años de edad.

El lunes 13 se comenzó a inocular a los menores con comorbilidades entre seis y 11 años y la in-

munización se expandió desde el 27 de septiembre a todo ese grupo en los establecimientos educacionales.

A partir del 1 de octubre, el Pase de Movilidad comenzó a ser obligatorio para los mayores de 12 años.

En octubre, Chile presentó los resultados del primer estudio a nivel mundial sobre uso de dosis de refuerzo, con distintas vacunas, en personas que tienen un esquema primario de inmunización contra COVID-19 con vacunas inactivadas.

Este análisis, realizado por el Ministerio de Salud, siguió el mismo diseño y métodos que los realizados anteriormente, es decir, comparar los resultados de efectividad para prevenir COVID-19 y hospitalizaciones entre personas que recibieron alguna dosis de refuerzo contra las que no se habían vacunado.

La principal conclusión de la investigación fue que todas las vacunas usadas como dosis de refuerzo logran aumentar notablemente los niveles de efectividad para prevenir COVID-19 sintomático.

27 diciembre 2021

- Autoridad de Salud llama a rezagados a recibir dosis de refuerzo antes del 1 de enero.

28 diciembre 2021

- Autoridad de Salud entrega buses que funcionarán como vacunatorios móviles para reforzar vacunación en Los Lagos.

29 diciembre 2021

- Ministerio de Salud informa que 92% de población objetivo, mayor de 18 años, ha completado su esquema de vacunación.

30 diciembre 2021

- Llega a Chile nuevo cargamento con 781.560 dosis de vacunas Pfizer-BioNTech.
- Gobierno posterga apertura de cinco pasos fronterizos terrestres.

31 diciembre 2021

- Ministerio de Salud informa que se han aplicado más de 1,9 millones de dosis de refuerzo.
- Llega nuevo cargamento con 300 mil dosis de vacunas Sinovac a Chile.



Resultados del estudio del Ministerio de Salud sobre efectividad de vacunación Pfizer-BioNTech - 3 de agosto de 2021



Resultados del estudio del Ministerio de Salud sobre efectividad de vacunación AstraZeneca - 3 de agosto de 2021



Resultados del estudio del Ministerio de Salud sobre efectividad de vacunación Sinovac - 3 de agosto de 2021



Primera entrega de resultados Estudio Dosis de Refuerzo, aumento de efectividad contra COVID-19 7 de octubre de 2021



Primera entrega de resultados Estudio Dosis de Refuerzo, aumento de efectividad contra hospitalización 7 de octubre de 2021



Operativo de vacunación masiva en la Plaza de Armas - Santiago, Región Metropolitana, 26 de mayo de 2021

El 11 de agosto, Chile se convirtió en el primer país sudamericano en aplicar una dosis de refuerzo contra el COVID-19.

En el caso de CoronaVac, superó las estimaciones con dos dosis, aumentando su efectividad desde 56% a 80,2%. En el caso de Pfizer-BioNTech se elevaba de 56% a 90%, y con AstraZeneca, aumentaba de 56% a 93%.

Ese día el Gobierno anunció que el 12 de octubre se iniciaría la vacunación de refuerzo para personas inoculadas con Pfizer-BioNTech, AstraZeneca y CanSino, y para quienes habían realizado la homologación de las vacunas recibidas en el extranjero.

Dos semanas después, el ministro de Salud expuso ante la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) acerca de cómo se había desarrollado la campaña de vacunación en Chile y explicó los resultados del estudio mencionado.

PASE DE MOVILIDAD

En octubre 1,2 millones de personas aún no se habían vacunado, pese a las numerosas estrategias y llamados realizados. Como una forma de incentivar a los rezagados a inocularse, a partir del 25 de octubre se comenzó a exigir a los mayores de 55 años tener dosis de refuerzo para mantener habilitado su Pase de Movilidad. La exigencia se extendería a los mayores de 45 años desde el 1 de diciembre y, finalmente, a los mayores de 18 años desde el 1 de enero de 2022.

El 4 de noviembre, el 90% de la población objetivo mayor de 18 años ya había completado su esquema de vacunación y el 15 de ese mes Chile se convirtió en el primer país de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) en superar las 200 dosis administradas por cada cien habitantes. Al 23 de noviembre, se había administrado más de 40 millones de vacunas en el país.

El 25 de noviembre el ISP autorizó ampliar el uso de emergencia de la vacuna CoronaVac de Sinovac para niños de entre tres y cinco años.

3 enero 2022

- Autoridades de salud confirman que más de 14 millones de personas han completado esquema de vacunación.

4 enero 2022

- Ministerio de Salud informa que se han aplicado más de 11,1 millones de dosis de refuerzo.

6 enero 2022

- Chile recibe más de 212 mil dosis de vacunas de laboratorio Pfizer-BioNTech.
- Gobierno anuncia vacunación con cuarta dosis contra el COVID-19 desde el 10 de enero.

7 enero 2022

- Llegan al país 95.550 mil dosis de vacunas de laboratorio Pfizer-BioNTech.
- Ministerio de Salud informa que más de 14 millones de personas han completado su esquema de vacunación.

10 enero 2022

- Se inicia administración de cuarta dosis de la vacuna contra el COVID-19.





Operativo de vacunación en niños de entre seis y 11 años en Colegio Alicante del Rosal en la comuna de Maipú - Santiago, Región Metropolitana, 1 de octubre de 2021



Chile fue el primer país del mundo en vacunar a los niños a partir de los tres años.

Vacunación de primera dosis en menores de tres a cinco años en Velódromo del Estadio Nacional - Santiago, Región Metropolitana, 6 de diciembre de 2021

El miércoles 1 de diciembre, el ministro de Salud expuso en el 30° Comité de Salud de la OCDE, invitado a raíz del éxito de la Campaña de Vacunación en nuestro país. El sábado 4, las autoridades sanitarias informaron que la variante Ómicron ya estaba en el país. Ese mismo día, el país alcanzó el récord mundial de dosis de refuerzo aplicadas: el 45% de la población la había recibido.

El lunes 6 de diciembre comenzó a inmunizar a los niños a partir de los tres años; Chile fue el primer país del mundo en hacerlo. Al incorporar a ese grupo etario, la inmunización alcanzaría a prácticamente toda la población (96,4%). A mediados de mes, ya se habían aplicado 42,3 millones de dosis. Al terminar el año, el 91% de la población objetivo había completado su esquema de vacunación, lo que situaba a Chile entre los primeros países del mundo en porcentaje de población inmunizada.

Sin embargo, las autoridades de Salud indicaron que sería necesario administrar una segunda dosis de refuerzo a la población. La nueva campaña se inició el 10 de enero de 2022 para las personas inmunocomprometidas.

El trabajo y el esfuerzo de municipios, alcaldes, personal de la Atención Primaria de Salud (APS) y el equipo de PNI del Ministerio de Salud permitieron avanzar rápidamente en la vacunación de la población. La magnitud del proceso realizado se refleja en la capacidad promedio alcanzada diariamente, que llegó en un año a las 200 mil dosis diarias. Se administraron 44 millones de dosis contra el COVID-19, cifra que equivale al número de vacunas que habitualmente el PNI aplica en tres años. Además, durante la pandemia los equipos de salud de los vacunatorios comunales cumplieron igualmente con el calendario de vacunación anual de niños y adolescentes en el país.

Al cierre de la presente publicación, la mayor parte de la población había completado su esquema de vacunación, más de la mitad había recibido la primera dosis de refuerzo y comenzaba a aplicarse la segunda dosis de refuerzo o cuarta dosis.

El eficiente proceso de inoculación realizado por Chile ha sido reconocido a nivel internacional y ha significado que el país figure en los primeros lugares en rankings de avance de vacunación contra SARS-CoV-2 en el mundo, por lo que ha sido distinguido como uno de los más exitosos a nivel global. Ese reconocimiento no sería posible sin el gran compromiso de la población, que concurrió con confianza y esperanza a los vacunatorios, y al trabajo realizado por los equipos de salud de las comunas y por el Programa Nacional de Inmunizaciones.



Aplicación de segunda dosis al ministro de Salud, Enrique Paris, en el Liceo Carmela Carvajal de la comuna de Providencia - Santiago, Región Metropolitana, 12 de marzo de 2021





Epílogo

Al cierre de esta edición, Chile se convirtió en el primer país latinoamericano en iniciar una inoculación masiva con cuarta dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2.

Mientras tanto, el aumento de los contagios por la variante Ómicron mostraba que la pandemia causada por el virus SARS-CoV-2 se mantenía presente en el país y en el mundo. En esta nueva etapa, Chile está mejor preparado para enfrentarla y cada vez más cerca de aprender a convivir con el nuevo virus.

Referencias

FUENTES DE CAPÍTULO I

1. <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-COVIDtimeline>
2. <https://promedmail.org/promed-post/?id=6864153%20#COVID19>
3. <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-COVIDtimeline>
4. <https://bit.ly/3alZAXe>
5. <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-COVIDtimeline>
6. <https://www.who.int/china/news/detail/22-01-2020-field-visit-wuhan-china-jan-2020>
7. [https://www.who.int/es/news/item/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news/item/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
8. [https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
9. [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(COVID-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(COVID-2019)-and-the-virus-that-causes-it)
10. <https://portalarchivos2.saude.gov.br>
11. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-COVID-19-como-pandemia>

OTRAS FUENTES CONSULTADAS

- » Alberto Dougnac, subsecretario de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud, 18 de noviembre de 2021. Presentación “Plan nacional de manejo de paciente crítico COVID-19”, en simposio de la Universidad Adolfo Ibáñez.
- » Beatriz Martínez, División de Gestión de la Red Asistencial, Ministerio de Salud, 18 de noviembre de 2021. Presentación “La pandemia y su impacto en la experiencia de los pacientes y optimizaciones de los activos de salud del país”, en simposio de la Universidad Adolfo Ibáñez. <https://www.youtube.com/watch?v=5Mm-l8tSITU>
- » Camila Gotelli, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 27 de enero de 2021. Presentación “Avance y funcionamiento actual de Residencias Sanitarias”.
- » Centers for Disease Control and Prevention (CDC) <https://www.cdc.gov/media/subtopic/images.htm>
- » Consejo Asesor COVID-19 (s/f). Minutas desde el 15 de marzo de 2020. <https://sites.google.com/udd.cl/consejoCOVID19chile/p%C3%A1gina-principal>
- » Confederación de la Producción y del Comercio, 1 de mayo de 2020. Presidente Piñera recibe cargamento con 117 ventiladores para fortalecer red de salud, donados por el fondo empresarial y traídos a Chile por la FACH. <https://www.cpc.cl/presidente-pinera-recibe-cargamento-con-117-ventiladores-para-fortalecer-red-de-salud-donados-por-el-fondo-empresarial-y-traidos-a-chile-por-la-fach/>
- » Confederación de la Producción y del Comercio, 15 de mayo de 2020. Presidente Piñera y CPC reciben 178 nuevos ventiladores aportados por el fondo empresarial a la red nacional de salud. <https://www.cpc.cl/presidente-pinera-y-cpc-reciben-178-nuevos-ventiladores-aportados-por-el-fondo-empresarial-a-la-red-nacional-de-salud/>
- » Confederación de la Producción y del Comercio, 2 de junio de 2020. Presidente Piñera y CPC reciben 400 equipos de alta oxigenación y 133 nuevos ventiladores aportados por el fondo empresarial a la red nacional de salud. <https://www.cpc.cl/presidente-pinera-y-cpc-reciben-400-equipos-de-alta-oxigenacion-y-133-nuevos-ventiladores-aportados-por-el-fondo-empresarial-a-la-red-nacional-de-salud/?lang=es>
- » Consejo para la Transparencia, julio de 2020. Presentación “Beneficios y medidas del Estado frente a la pandemia COVID-19”.
- » Corporación de Fomento de la Producción, 7 de abril de 2021. Ventiladores hechos en Chile son donados a Hospital Barros Luco para apoyar la demanda de los centros de salud de la Región Metropolitana. https://www.corfo.cl/sites/Satellite?c=C_NoticiaNacional&cid=1476728583125&d=Touch&pagename=CorfoPortalPublico/C_NoticiaNacional/corfoDetalleNoticiaNacionalWeb
- » Departamento de Comunicaciones, Ministerio de Salud, diciembre de 2021. Presentación “Estrategia comunicacional, Ministerio de Salud, 2020-2021”.

- » Departamento de Epidemiología, División de Planificación Sanitaria, Ministerio de Salud, 20 de febrero de 2020. Presentación “Vigilancia Epidemiológica de nuevo Coronavirus (COVID-19)”.
- » Departamento de Epidemiología, División de Planificación Sanitaria, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud de Chile (s/f). COVID-19 Chile. Presentación “Búsqueda Activa Comunitaria y diagnóstico precoz”.
- » Departamento de Epidemiología, División de Planificación Sanitaria, Ministerio de Salud (s/f). Manual operativo para la Búsqueda Activa de Casos en la comunidad y diagnóstico precoz COVID-19. <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/201005-MANUAL-BAC.pdf>
- » Departamento de Inmunizaciones, División Prevención y Control de Enfermedades, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 6 de julio de 2021. Informe del diseño, planificación y desarrollo de campaña de vacunación COVID-19 2021 en Chile al 5 de julio de 2021. <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/07/Informe-del-dise%C3%B1o-y-desarrollo-de-campa%C3%B1a-de-vacunaci%C3%B3n-COVID-19-en-Chile-2.pdf>
- » Departamento de Inmunizaciones, División de Prevención y Control de Enfermedades, Ministerio de Salud, 13 de julio de 2021. Minuta Vacunación fase 2, Abastecimiento y resultados campaña de vacunación contra SARS-CoV-2.
- » Departamento de Salud Mental, División de Prevención y Control de Enfermedades, Ministerio de Salud, 12 de julio de 2021. Minuta acciones comunitarias en salud mental contexto de pandemia.
- » Diario Oficial, 8 de febrero de 2020. Decreto N°4, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud: decreta Alerta Sanitaria por el período que se señala y otorga facultades extraordinarias que indica por Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por brote del nuevo Coronavirus (2019-NCOV).
- » Diario Oficial, 27 de febrero de 2020. Res. Exenta N°108, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud: establece declaración jurada de estado de salud como medida de control sanitario obligatorio para viajeros que ingresan a Chile y aprueba formulario para realizar la declaración.
- » Diario Oficial, 18 de marzo de 2020. Subsecretaría del Interior, Ministerio del Interior y Seguridad Pública: declara estado de excepción constitucional de catástrofe, por calamidad pública, en el territorio de Chile.
- » Diario Oficial, 27 de marzo de 2020. Res. Exenta N°212, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud: dispone medidas sanitarias que indica por brote de COVID-19.
- » Diario Oficial, 1 de abril de 2020. Res. Exenta N°156: dispone instrucciones para la coordinación de la red público-privada de salud por parte de la Subsecretaría de Redes Asistenciales.
- » Diario Oficial, 18 de mayo de 2020. Res. Exenta N°356 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud: instruye aumento de capacidad ventilatoria a los prestadores privados de salud cerrados de alta complejidad.
- » Diario Oficial, 18 de noviembre de 2020. Res. Exenta N°997, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud: dispone medidas sanitarias para el ingreso al país por brote de COVID-19.
- » Diario Oficial, 25 de enero de 2021. Res. Exenta N°62 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud: instruye aumento de capacidad ventilatoria a los prestadores privados de salud cerrados de alta complejidad.
- » Diario Oficial, 2 de marzo de 2021. Res. Exenta N°266 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud: instruye aumento de capacidad de camas de cuidados intensivos a los prestadores públicos y privados de salud cerrados de alta complejidad.
- » Diario Oficial, 15 de marzo de 2021. Res. Exenta N°307 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud: instruye la suspensión de cirugías que indica.
- » Diario Oficial, 29 de marzo de 2021. Res. Exenta N°334 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud: instruye aumento de capacidad de camas de cuidados intensivos a los prestadores públicos y privados de salud cerrados de alta complejidad.
- » Diario Oficial, 23 de julio de 2021. Res. Exenta. N°672, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud: establece plan “Fronteras protegidas”.
- » División Jurídica, Ministerio de Salud, 13 de enero de 2021. Res. Exenta N°33. Aprueba protocolo de vigilancia COVID-19 en centros de trabajo.
- » División de Organizaciones Sociales, Ministerio de Salud, 20 de mayo de 2020. Llegó a Chile el segundo hospital modular que suma cien camas a la Red Integrada de Salud. <https://dos.gob.cl/llego-a-chile-el-segundo-hospital-modular-que-suma-cien-camas-a-la-red-integrada-de-salud/>

- » División de Organizaciones Sociales, Ministerio Secretaría General de Gobierno, 4 de septiembre de 2020. Gobierno lanzó plan “Fondéate en tu casa”, para celebrar las Fiestas Patrias con responsabilidad.
<https://dos.gob.cl/gobierno-lanzo-plan-fondeate-en-tu-casa-para-celebrar-las-fiestas-patrias-con-responsabilidad/>
- » División de Planificación Sanitaria, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud (s/f). Protocolo de Coordinación para acciones de Vigilancia Epidemiológica durante la Pandemia COVID-19 en Chile.
https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/07/Protocolo-TTA_JA.pdf
- » División de Prevención y Control de Enfermedades, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 9 de julio de 2021. Minuta Rehabilitación y secuelas en el contexto del COVID-19.
- » División Prevención y Control de Enfermedades, Departamento de Inmunizaciones, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 10 de septiembre de 2021. Información técnica vacunas contra SARS-CoV-2.
- » Entrevista a Valentín Díaz, director de la Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud (Cenabast), 13 de septiembre de 2021.
- » Entrevista a Johanna Acevedo, jefa de la División de Planificación Sanitaria, Ministerio de Salud, 6 de octubre de 2021.
- » Entrevista a Pablo Norambuena, Jefe de Unidad Planificación Estratégica, Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud, 26 de octubre de 2021.
- » Entrevista a Alejandra Pizarro, jefa del Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud, 15 de noviembre de 2021.
- » Entrevista a Felipe Muñoz, Programa Nacional de Inmunizaciones, 19 de enero de 2022.
- » Gisela Schaffer, Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud, 18 de noviembre de 2021. Presentación “Experiencias relevantes en atención usuaria y cambios generados en atención primaria de salud”, en simposio de la Universidad Adolfo Ibáñez.
<https://www.youtube.com/watch?v=5Mm-I8tSITU>
- » Gobierno de Chile. Plan Nacional de Vacunación COVID-19.
<https://www.gob.cl/yomevacuno/>
- » Gobierno Regional de Coquimbo, 4 de julio de 2020. Comienza instalación del hospital modular en dependencias del Estadio La Portada.
<https://www.gorecoquimbo.cl/comienza-instalacion-del-hospital-modular-en-dependencias-del-estadio-la-gorecoquimbo/2020-08-04/173313.html>
- » Hospital Gustavo Fricke, 13 de abril de 2020. Nuevo Hospital Dr. Gustavo Fricke se prepara para su próxima apertura adelantada
<http://www.hospitalfricke.cl/?p=14766>
- » ICOVID Chile (s/f). Informe especial. Un año de iCOVID Chile.
- » Intendencia de La Araucanía, 8 de abril de 2020. Hospital Padre Las Casas inició funcionamiento anticipado este lunes.
<http://www.intendenciaaraucania.gov.cl/noticias/hospital-de-padre-las-casas-inicio-funcionamiento-anticipado-este-lunes/>
- » Instituto Nacional de Propiedad Industrial, Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, mayo de 2020. Estructuras para hospitales de campaña.
https://www.inapi.cl/docs/default-source/default-document-library/informe_dp_111.pdf?sfvrsn=e38c2e26_0
- » Instituto Panamericano de Geografía e Historia, OEA (2020). Galeana, P. “Las epidemias a lo largo de la historia”. Antropología Americana, N°5.
<https://revistasipgh.org/index.php/anam/article/view/844/1236>
- » Instituto de Salud Pública, Ministerio de Salud. (s/f). Informe de vacunas aprobadas.
<https://www.ispch.cl/isp-COVID-19/vacunas-COVID-19/>
- » Luis Castillo, médico coordinador Centro de Pacientes Críticos del Hospital Barros Luco, 18 de noviembre de 2021. Presentación “Estrategia y experiencia en el crecimiento de camas críticas a nivel nacional”, en simposio de la Universidad Adolfo Ibáñez .
<https://www.youtube.com/watch?v=5Mm-I8tSITU>
- » María José Letelier, Departamento de Salud Digital, Ministerio de Salud, 18 de noviembre de 2021. Presentación “Atención remota en salud y su impacto en la experiencia de los trabajadores y pacientes”, en simposio de la Universidad Adolfo Ibáñez.
<https://www.youtube.com/watch?v=5Mm-I8tSITU>
- » Mesa Social COVID-19, abril de 2020. Salud mental en situación de pandemia.
https://cdn.digital.gob.cl/public_files/Campa%C3%B1as/Corona-Virus/documentos/Salud_Mental_V2.pdf

- » Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, 25 de junio de 2020. Un respiro para Chile.
<https://minciencia.gob.cl/unrespiroparachile/>,
- » Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación, 5 de agosto de 2020. Red de Laboratorios Universitarios.
<https://www.minciencia.gob.cl/areas-de-trabajo/minciencia-COVID19/red-de-laboratorios-universitarios/>
- » Ministerio del Interior, 25 de marzo de 2020. Instructivo para permisos de desplazamiento.
<https://www.interior.gob.cl/media/2020/03/link.pdf>
- » Ministerio de Salud (s/f). Actividades sobre COVID-19 en Sistema de Aprendizaje a Distancia (SIAD) y no SIAD, años 2020 y 2021.
- » Ministerio de Salud, marzo de 2020. Capacitación al personal de salud.
<https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/capacitacion-personal-de-salud/>
- » Ministerio de Salud, 17 de marzo de 2020. Ministerio de Salud aborda con CPC medidas para garantizar el abastecimiento de productos esenciales.
<https://www.minsal.cl/ministro-de-salud-aborda-con-cpc-medidas-para-garantizar-el-abastecimiento-de-productos-esenciales/>
- » Ministerio de Salud, 18 de marzo de 2020. Ord. N°670: envía herramientas para evaluar estado de implementación de medidas de prevención de IAAS asociadas al virus SARS-CoV-2.
- » Ministerio de Salud, 23 de marzo de 2020. Presidente Piñera pone en marcha nuevo Hospital de Ovalle.
<https://www.minsal.cl/presidente-pinera-pone-en-marcha-nuevo-hospital-de-ovalle/>
- » Ministerio de Salud, 30 de marzo de 2020. Informe Epidemiológico Enfermedad por COVID-19.
https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/03/INFORegión MetropolitanaE_EPI_COVID19_20200330.pdf
- » Ministerio de Salud, 9 de abril de 2020. Complejo Asistencial Padre Las Casas comenzó su funcionamiento de manera parcial.
<https://www.minsal.cl/complejo-asistencial-de-padre-las-casas-comenzo-su-funcionamiento-de-manera-parcial/>
- » Ministerio de Salud, 12 de abril de 2020. Presidente Sebastián Piñera pone en marcha nuevo Hospital Clínico Félix Bulnes.
<https://www.minsal.cl/presidente-sebastian-pinera-pone-en-marcha-nuevo-hospital-clinico-felix-bulnes/>
- » Ministerio de Salud, 29 de mayo de 2020. Posta Central aumenta a 110 sus camas críticas para pacientes con COVID-19.
<https://www.minsal.cl/posta-central-aumenta-a-110-sus-camas-criticas-para-pacientes-con-COVID-19/>
- » Ministerio de Salud, 6 de junio de 2020. Llega a Chile tercer hospital modular, sumando 100 nuevas camas a la Red Integrada de Salud.
<https://www.minsal.cl/llega-a-chile-tercer-hospital-modular-sumando-100-nuevas-camas-a-la-red-integrada-de-salud/#:~:text=junio%20de%202020-,Llega%20a%20Chile%20tercer%20Hospital%20Modular%20sumando%20100%20nuevas%20camas,la%20pandemia%20por%20COVID%2D19>
- » Ministerio de Salud, 1 de junio de 2020. Presidente Piñera presenta programa SaludableMente.
<https://www.minsal.cl/presidente-pinera-presenta-programa-saludable-mente/>
- » Ministerio de Salud, 11 de junio de 2020. COVID-19: a través de tablets hospitales conectarán a pacientes con sus familias.
<https://www.minsal.cl/COVID-19-a-traves-tablets-hospitales-conectaran-a-pacientes-con-sus-familias/>
- » Ministerio de Salud, 4 de agosto de 2020. Ministro Paris recibe a personal de salud italiano que apoyará atención de pacientes.
<https://www.minsal.cl/COVID-19-ministro-paris-recibe-a-personal-de-salud-italiano-que-apoyara-atencion-de-pacientes/>
- » Ministerio de Salud, 28 de agosto de 2020. COVID- 19: Chile se sitúa en el primer lugar en Latinoamérica en cantidad de exámenes de PCR por millón de habitantes.
<https://www.minsal.cl/COVID-19-chile-se-situa-en-el-primer-lugar-en-latinoamerica-en-cantidad-de-examenes-de-pcr-por-millon-de-habitantes/#:~:text=Hoy%20nuevamente%20se%20report%C3%B3m%C3%A1s,-de%20habitantes%E2%80%9D%2C%20dijo%20Paris>

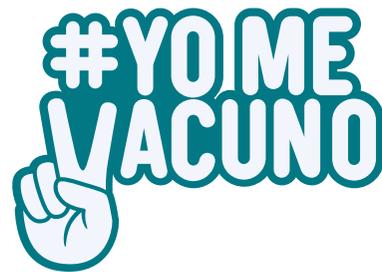
- » Ministerio de Salud, 17 de octubre de 2020. Chile lidera Latinoamérica en tasa de test PCR por millón de habitantes.
<https://www.minsal.cl/chile-lidera-latinoamerica-en-tasa-de-test-pcr-por-millon-de-habitantes/#:~:text=octubre%20de%202020,Chile%20lidera%20Latinoam%C3%A9rica%20en%20tasa%20de%20test%20PCR%20por%20mill%C3%B3n,procesadas%20las%20%C3%BAltimas%2024%20horas>
- » Ministerio de Salud, 21 de noviembre de 2020. Exámenes PCR superan los cinco millones de test desde el inicio de la pandemia.
<https://www.minsal.cl/examenes-pcr-superan-los-5-millones-de-test-desde-el-inicio-de-la-pandemia/>
- » Ministerio de Salud, 22 de diciembre de 2020. Subsecretario de Redes Asistenciales visita hospital modular donado por Embajada de EE.UU.
<https://www.minsal.cl/subsecretario-de-redes-asistenciales-visita-hospital-modular-donado-por-embajada-de-ee-uu/>
- » Ministerio de Salud, 24 de diciembre de 2020. Presidente Piñera recibe primer cargamento de vacunas contra el COVID-19: “Son una luz de esperanza”.
<https://www.minsal.cl/presidente-pinera-recibe-primer-cargamento-de-vacunas-contra-el-COVID-19-son-una-luz-de-esperanza/>
- » Ministerio de Salud, 24 de diciembre de 2020. Tens Zulema Riquelme, la primera vacunada contra COVID-19.
<https://www.minsal.cl/tens-zulema-riquelme-la-primera-vacunada-contra-COVID-19/>
- » Ministerio de Salud, febrero de 2021. Guía de la estrategia de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento: actualización de funciones y roles.
- » Ministerio de Salud, 12 de febrero de 2021. Ministerio de Salud recibe donación de ocho ventiladores mecánicos donados por la Embajada de Estados Unidos.
<https://www.minsal.cl/ministerio-de-salud-recibe-donacion-de-ocho-ventiladores-mecanicos-donados-por-la-embajada-de-estados-unidos/>
- » Ministerio de Salud, 22 febrero, 25 marzo, 8 de abril de 2021 y 25 de abril de 2021. Reportes diarios.
- » Ministerio de Salud, 9 de abril de 2021. Informe Epidemiológico 110, Enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19).
<https://www.minsal.cl/110o-informe-epidemiologico-de-COVID-19-e-informe-semanal-de-defunciones-por-COVID-19/>
- » Ministerio de Salud, junio de 2021. Presentación “Plan de Acción COVID-19” del ministro de Salud, Enrique Paris, ante comisión del Congreso Nacional.
- » Ministerio de Salud, 12 de junio de 2021, Testeo 2021, Información TTA.
- » Ministerio de Salud, 3 de agosto de 2021. Efectividad del Programa de Vacunación contra SARS-CoV-2.
<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/08/EFFECTIVIDAD-PROGRAMA-VACUNACION-SARS-COV-2-3.08.2021.pdf>
- » Ministerio de Salud, 28 de agosto de 2021. Chile supera los 20 millones de exámenes de diagnóstico de COVID-19 realizados durante la pandemia.
<https://www.minsal.cl/chile-supera-los-20-millones-de-examenes-de-diagnostico-de-COVID-19-realizados-durante-la-pandemia/>
- » Ministerio de Salud, 22 de septiembre de 2021. Minuta Un año de Cuadrillas Sanitarias.
- » Ministerio de Salud, noviembre de 2021. Minuta Pandemia y Medios Digitales.
- » Ministerio de Salud, 16 de diciembre de 2021. Gobierno presenta plan “No Invites al COVID”, enfocado en celebraciones de fin de año.
<https://www.minsal.cl/gobierno-presenta-plan-no-invites-al-COVID-enfocado-a-celebraciones-de-fin-de-ano/>
- » Ministerio de Salud, 22 de diciembre de 2021. Autoridades de Salud y Turismo presentan campaña “Por un Verano sin COVID”.
<https://www.minsal.cl/autoridades-de-salud-y-turismo-presentan-campa%C3%B1a-por-un-verano-sin-COVID/>
- » Ministerio de Salud, 23 de diciembre de 2021. Minuta Un año del inicio del proceso de vacunación contra SARS-CoV-2 en Chile.
- » Ministerio de Salud, 7 de enero de 2022. Más de 14 millones de personas han completado su esquema de vacunación contra SARS-CoV-2.
<https://vacunas.minsal.cl/mas-de-14-millones-de-personas-han-completado-su-esquema-de-vacunacion-contra-sars-cov-2/>
- » Ministerio de Salud, (s/f). Hospital digital.
<https://www.hospitaldigital.gob.cl/>
- » Ministerio de Salud de Perú, 22 de febrero de 2021. Este fin de semana llegará oxígeno medicinal donado por Chile.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/343499-ministerio-de-salud-este-fin-de-semana-llegara-oxigeno-medicinal-donado-por-chile-para-cubrir-deficit-generado-por-la-COVID-19>

- » Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones, 21 de abril de 2021. Balance logístico aéreo por vacunas: más de un millón de dosis contra el coronavirus han sido distribuidas en 173 vuelos.
<https://www.mtt.gob.cl/archivos/28512#:~:text=Para%20la%20distribuci%C3%B3n%20nacional%2C%20las,aviones%20de%20las%20Fuerzas%20Armadas>
- » Organización Mundial de la Salud (s/f). Weekly Epidemiological and Operational updates, reportes de enero y febrero de 2020.
<https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>
- » Organización Mundial de la Salud (s/f). Coronavirus disease (COVID-19). Weekly Epidemiological Update and Weekly Operational Update
https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200131-sitrep-11-ncov.pdf?sfvrsn=de7c0f7_4
- » Organización Panamericana de la Salud (s/f). La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia.
<https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-COVID-19-como-pandemia>
- » Our World in Data, Coronavirus (COVID-19) Vaccinations (s/f).
<https://ourworldindata.org/COVID-vaccinations>
- » Presidencia de la República, 24 de mayo de 2020. Presidente Piñera inspecciona nuevo hospital modular Sótero del Río.
<https://prensa.presidencia.cl/comunicado.aspx?id=151699>
- » Presidencia de la República, 10 de noviembre de 2020. Presidente Piñera inaugura el Hospital Dr. Mauricio Heyermann de Angol.
<https://prensa.presidencia.cl/fotonoticia.aspx?id=168178>
- » Presidencia de la República, 26 de junio de 2021. Presidente Piñera inaugura Complejo Asistencial Padre Las Casas.
<https://prensa.presidencia.cl/discurso.aspx?id=176286>
- » Protocolo de coordinación para acciones de Vigilancia Epidemiológica durante la pandemia COVID-19 en Chile: Estrategia Nacional de Testeo, Trazabilidad y Aislamiento.
<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/07/Estrategia-Testeo-Trazabilidad-y-Aislamiento.pdf>
- » Reportes diarios de la web.
<https://www.gob.cl/>
- » Servicio Nacional del Adulto Mayor, Ministerio de Desarrollo Social y Familia, 18 de enero de 2021. Laura Areyuna, la primera adulta mayor vacunada en Chile contra COVID-19.
<http://www.senama.gob.cl/noticias/laura-areyuna-la-primera-adulta-mayor-vacunada-en-chile-contra-COVID-19>
- » Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente, 25 de febrero 2021. En Cesfam Padre Manuel Villaseca de Puente Alto se inició plan piloto de testeo rápido de antígenos que detecta COVID-19 en menos de una hora.
<https://redsalud.ssmsoc.cl/en-cesfam-padre-manuel-villaseca-de-puente-alto-inicio-plan-piloto-de-testeo-rapido-de-antigenos-que-detecta-COVID-19-en-menos-de-una-hora/>
- » Sociedad de Anestesiología de Chile.
<https://www.sachile.cl/>
- » Sociedad Chilena de Medicina Intensiva.
<https://www.medicina-intensiva.cl/site/>
- » Sociedad Chilena de Medicina de Urgencia.
<https://www.sochimu.cl/>
- » Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud. (s/f). Estrategias de la red asistencial en pandemia COVID-19.
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 4 de febrero de 2021. Ord. N°535: Acortamiento cuarentena de contactos estrechos de COVID-19.
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 4 de marzo de 2021. Ord. N°799: envía "Protocolo de vigilancia epidemiológica, de investigación de brotes y de medidas sanitarias en establecimientos educacionales en contexto de pandemia COVID-19".
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 5 de marzo de 2021. Ord. N°849: definición de contacto estrecho en vuelo para casos confirmados de SARS-CoV-2.
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 20 de mayo de 2021. Ord. N°1879: manual operativo para la investigación epidemiológica. Trazabilidad de casos COVID-19.
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 25 de junio de 2021. Ord. N°2254: testeo en todos los viajeros que ingresen al país.

- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 6 de julio de 2021. Informe del diseño, planificación y desarrollo de campaña de vacunación COVID-19 2021 en Chile al 5 de julio de 2021.
<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/07/Informe-del-dise%C3%B1o-planificaci%C3%B3n-y-desarrollo-de-campa%C3%B1a-de-vacunaci%C3%B3n-COVID-19-en-Chile-2.pdf>
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 8 de julio de 2021. Ord. N°2593: actualiza indicaciones respecto de emisión de licencias médicas.
- » Subsecretaría de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud, 15 de julio de 2021. Minuta Cuidados del personal en contexto de pandemia COVID-19.
- » Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud, 10 de agosto de 2021. Ord. N°2936. Actualización de la definición de caso sospechoso, probable y confirmado para vigilancia epidemiológica ante pandemia de COVID-19 en Chile.
- » Twitter World Health Organization.
https://twitter.com/WHO/status/1222975718424043520?s=20&t=tAZxhb-d3Xs_h1fAHMeibQ
- » World Government Summit, 18 de febrero de 2018. WGS 2018: Can We Create a Pandemic-Free World? “Strengthening health systems is the best way to safeguard against health crises,” says WHO Head.
<https://www.worldgovernmentsummit.org/press/news/wgs-2018-can-we-create-a-pandemic-free-world-strengthening-health-systems-is-the-best-way-to-safeguard-against-health-crises-says-who-head>

CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS

- » Departamento de Comunicaciones y Relaciones Públicas del Ministerio de Salud
- » Seremi de Salud Aysén | Página 209
- » Servicios de Salud Antofagasta, Iquique, Chiloé, Aysén y Magallanes
Páginas 208, 209, 212 y 213
- » Hospital El Carmen de Maipú | Página 139
- » Prensa Presidencia | Páginas 60, 79, 149, 151 y 204
- » Centers for Disease Control and Prevention (CDC) | Página 21
- » Organización Mundial de la Salud | Página 20
- » Agencia EFE | Páginas 18, 19, 24 y 25



#SigamosCuidándonos



Usa
mascarilla



Lava tus
manos



Mantén
distancia



Ventila
siempre



Vacúnate

CUADRILLA
Sanitaria
EN TU RUTA

#YO ME
VACUNO CON LA
DOSIS DE
REFUERZO

RESPUESTAS
PASO a
PASO Nos
cuidamos

SALUDABLE
MENTE

PLAN FRONTERAS
PROTEGIDAS

CUADRILLA
Sanitaria
EN TU ESCUELA

#NO Invites
AL COVID

18
Seguro
parte por casa

TESTEO TRAZABILIDAD AISLAMIENTO
fonoTTA
PARA CONSULTAS LLAMA AL
800 371 900

F.O.N.D.É.A.T.E.
EN TU CASA

Por un
VERANO
Sin Covid

#YO ME
VACUNO CON LA
CUARTA
DOSIS



Usa mascarilla



Lava tus manos



Mantén distancia



Ventila

AGRADECIMIENTOS

Nuestros sinceros agradecimientos por su dedicación, compromiso e incansable trabajo a cada uno de los más de 420 mil funcionarios que se desempeñan día a día dando atención a los pacientes COVID-19 en los centros asistenciales de la Red Integrada de Salud y también a aquellos que son parte del exitoso proceso de vacunación desarrollado en el país.



Este libro ha sido realizado por el Departamento de Comunicaciones y Relaciones Públicas del Ministerio de Salud.

2022

www.minsal.cl

Mac Iver 541, Piso 2 | Santiago de Chile

