Se han detectado 64 casos de cepa británica y 45 de la brasileña:

Salud cree que circulación de nuevas variantes puede explicar alza de contagios

Toda persona que ingrese al país desde el miércoles deberá ir a un hotel de tránsito por cinco días y hacerse un PCR. Argentina suspendió vuelos desde Chile.

MAX CHÁVEZ y JUDITH HERRERA

La situación de la pandemia en Latinoamérica, al igual que en Chile, es compleja. Países como Brasil, con niveles de infectados muy altos, ya han reportado nuevas variantes del covid que pueden ser más contagiosas, por lo que el riesgo del tránsito internacional se hace cada vez más presente.

En ese contexto, el Ejecutivo anunció ayer nuevas medidas para el aeropuerto internacional Arturo Merino Benítez, en Santiago, el único paso fronterizo de Chile que sigue abierto: "Toda persona que ingrese al país desde el 31 de marzo deberá trasladarse a un hotel de tránsito por cinco días y hacerse un PCR en nuestro país. Los (cinco) días restantes puede hacer la cuarentena en su hogar si es negativo o residencia sanitaria si es positivo", dijo el ministro secretario general de Gobierno, Jaime Bellolio.

El costo de la residencia sanitaria correrá por cuenta del viajero, salvo quienes hayan empezado su viaje antes del 27 de marzo. Bellolio agregó que "no es el momento para viajes, no es el momento para turismo".

FELIPE IGNACIO GONZÁLEZ

DEMANDA.— Hasta ayer, en todo el país solo quedaban 182 camas críticas disponibles. En las últimas semanas, con el aumento de contagios, la demanda en el sistema asistencial ha llegado a niveles nunca antes registrados.

Cepas virales

Si bien ya se habían adoptado medidas para evitar el ingreso de nuevas cepas, algunos expertos plantean que ya podría existir transmisión comunitaria de algunas de esas variantes.

El propio ministro de Salud, Enrique Paris, advierte que "la cepa brasileña es mucho más potente, más contagiosa".

El Instituto de Salud Pública (ISP) ha detectado 64 pacientes con la cepa británica y 45 con la brasileña en Chile. Paris reconoce que "esos son los casos que logramos detectar. Pensamos que la circulación de nuevas variantes puede ser una explicación para el gran aumento de contagios que hemos tenido en este último tiempo".

> *"Pensamos que la circulación de nuevas variantes del virus* ***puede ser una explicación para el gran aumento de contagios*** *que hemos tenido".*
>
> ENRIQUE PARIS
> MINISTRO DE SALUD

> *"Tenemos una ventaja comparativa con la situación de otros países, porque* ***la velocidad de vacunación nos puede permitir controlar el fenómeno****".*
>
> HERIBERTO GARCÍA
> DIRECTOR DEL ISP

Heriberto García, director del ISP, señala que "lo que se ha detectado ahora desde el punto de vista de la OMS es que la variante brasileña está en toda Sudamérica; por ende, que llegara a Chile iba a suceder".

Con todo, prevé que "como Chile, tenemos una ventaja comparativa (...), porque la velocidad de vacunación nos puede permitir controlar el fenómeno. Pero si nos demoráramos mucho en vacunar, el fenómeno sería más probable".

De los casos detectados, cerca del 88% son pacientes de 20 a 39 años, chilenos, que ingresaron desde Brasil, México o Perú.

El exministro Jaime Mañalich aseguró en su Twitter que "si Brasil no mejora, todo (el) esfuerzo puede perderse. El cierre de fronteras con Brasil, Perú y Ecuador debe ser total, mientras no haya test de antígenos para todos en el aeropuerto".

Para el jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Indisa, Sebastián Ugarte, en esta segunda ola el perfil de pacientes que están recibiendo "se agrava tremendamente en menos de 24 horas y hay que conectarlo a ventilación".

Durante la primera ola, en cambio, esa evolución se podía dar en casi una semana, según el médico. A su juicio, este aceleramiento del deterioro de los pacientes podría originarse en que "nuevas variantes, que tienen un comportamiento más agresivo, estén circulando comunitariamente".

En el mismo contexto de inquietud por las nuevas cepas, Argentina anunció ayer la suspensión indefinida de los vuelos provenientes de Chile, Brasil y México, desde mañana.

FELIPE IGNACIO GONZÁLEZ

OCUPACIÓN.— Un total de 3.336 camas críticas están siendo ocupadas por pacientes covid y no covid en todo el país.

Inquieta alza transversal en el país:

Los casos nuevos de covid-19 suben casi 70% en un mes

Tres regiones están en sus máximos de personas contagiantes.

Ó. DELBENE, C. SANTANA y Ó. RIQUELME

Junto con los retrocesos de comunas de la Región Metropolitana en el plan "Paso a paso", 17 municipios en ocho regiones también pasaron a cuarentena.

Entre otras razones, la medida responde al incremento de casos nuevos de covid-19. De acuerdo con el último informe de la plataforma Icovid, que agrupa a las universidades de Concepción, de Chile y Católica, hay un alza de 9% en la última semana y de 69,8% en un mes.

El académico de la U. de Chile y parte del equipo Icovid Mauricio Canals comenta que "la positividad de los exámenes se ha elevado a 10%. La ocupación hospitalaria sigue alta, con una ocupación UCI de un 95% y una alta proporción (67%) de pacientes covid. La tasa de hospitalizaciones se ha incrementado a cerca de un 10%".

POSITIVIDAD
Uno de cada cinco exámenes PCR tomados en La Araucanía dio positivo el miércoles.

Según los últimos datos publicados por el Ministerio de Ciencia, 12 regiones superan el 90% de ocupación de camas, entre ellas la RM, que alcanzó el 95,2%. Esto preocupa, pues se están usando 1.808 camas, casi la misma cifra que el máximo del año pasado (1.841), pero en un contexto donde había regiones a las que derivar pacientes.

"La situación es de ultragravedad. La pandemia está en expansión y, a diferencia de la primera ola, está siendo homogénea en todas las regiones, haciendo que la ocupación esté en su máximo", dice el máster en Salud Pública Juan Carlos Said.

Metropolitana duplica

Según el documento, siete regiones muestran incrementos significativos de casos nuevos en una semana, lideradas por Los Ríos (33%), Atacama (31%) y Maule (21%). Sin embargo, en las últimas cuatro semanas, tres zonas más que duplicaron sus casos: Metropolitana (123%), Los Ríos (116%) y Valparaíso (103%).

El último informe epidemiológico del Ministerio de Salud muestra que las regiones de Los Ríos (2.254), Maule (3.093) y Valparaíso (4.935) viven sus máximos de casos activos.

El director del Servicio de Salud de Maule, Luis Jaime, dice que "estamos en una situación bastante compleja y nuestra red asistencial ha sido tremendamente tensionada".

A juicio de la presidenta del Colegio Médico de Valdivia, María José Puga, "estamos en el peor momento de la pandemia. La situación epidemiológica es tremendamente desfavorable. Y esto no es algo de las últimas semanas".

RM y Valparaíso presentan los mayores indicadores:

Pese a alta cifra de fallecidos, la tasa de enfermos que mueren va en descenso

Según especialistas, los infectados son más jóvenes y se están notando los primeros efectos de la vacunación

ÓSCAR DELBENE

Junto con el alza de contagios y la alta ocupación de camas, en los últimos días se ha registrado un aumento en el número de fallecidos por coronavirus. Esto, quedó demostrado ayer, luego de que el Ministerio de Salud reportara 122 muertos en las 24 horas previas.

Sin embargo, un cifra alentadora es que la tasa de letalidad (fallecidos respecto de contagiados) ha ido lenta, pero sostenidamente, en descenso.

Según datos del Centro de Modelamiento Matemático de la U. de Chile (CMM), en los últimos días el país ha experimentado una baja de la letalidad diaria. Ayer se registró que un 3,3% de los enfermos falleció, mientras que el día anterior fue 3,31%; hace una semana, 3,37%; y hace un mes, 3,48%.

JUAN CARLOS ROJO

PROYECCIÓN.— Especialistas proyectan que en la medida que avance la vacunación, la letalidad irá bajando cada vez más.

Enfermos más jóvenes

Para especialistas, una de las causas es que las personas que se están contagiando y son internadas en la UCI son más jóvenes y, por lo tanto, de mejor pronóstico. Además, aseguran que pronto Chile vivirá una fuerte disminución de fallecimientos, pues la vacuna debería comenzar a hacer efecto.

"Proporcionalmente, la velocidad de muertos no ha ido en la misma velocidad que los contagiados. Los muertos han ido aumentando, pero no son tan altos. Todos los días hay muertos, pero no están aumentando a la misma tasa que los casos nuevos", explica el investigador del CMM, Héctor Ramírez.

"Hay muchas causas posibles, pero hay que verlo todavía. Los médicos dicen que en los hospitales se trata mejor a las personas que llegan con cierta gravedad. Se ha aprendido a tratar la enfermedad", agrega.

El bioestadístico y académico de la U. de Chile Gabriel Cavada asegura que la disminución es más pronunciada si se calcula la letalidad semanal.

Según cuenta, en la semana que terminó el 1 de marzo la letalidad fue de 1,99%; la del 15 de marzo, 1,71%; y la de la semana pasada, 1,4%.

"El 80% de la letalidad de covid se la llevaban los adultos mayores. Afortunadamente, estos ya están con sus dos dosis. Entonces, al menos de todo este proceso estás removiendo la muerte, lo que es muy bueno" dice Cavada. El también experto en epidemiología agrega que se "debería mantener una tendencia a la baja importante. Salvo que entre otro canal vírico, una mutación o una variante muy distinta".

Comorbilidades

Ayer, la mayor letalidad diaria se presentó en las regiones Metropolitana (4,27%) y de Valparaíso (3,98%), según datos del CMM.

Según el presidente del Colegio Médico de Valparaíso, Luis Ignacio de la Torre, un factor que explica la tendencia son las comorbilidades, y esa región "tiene un número importante de patologías crónicas, como hipertensión, diabetes", que "no están bien controladas".

Especialistas también afirman que otro factor es la pobreza en los cerros de la región.

DAVID ALARCÓN

Población. Del total de menores de 16 años en el país, un 39% está en la Región Metropolitana. En cuanto a comunas, Puente Alto y Maipú son las únicas que tienen más de 100 mil personas en este rango etario.

En Chile la población de este segmento es de 4 millones:

Vacunación para menores de 16 años podría aprobarse en junio tras resultados clínicos

En el caso de Sinovac, el laboratorio chino está realizando estudios de seguridad e inmunogenicidad en el grupo etario.

JUDITH HERRERA C.

Con 6,2 millones de inoculados con primeras dosis y 3,2 millones que han completado su tratamiento, el plan de vacunación va a una velocidad que lograría la meta de abarcar al 80% de la población al 30 de junio.

El 20% restante corresponde a menores de 16 años, que no están dentro de la campaña, ya que aún no se ha autorizado una inmunización para ellos. Esto podría cambiar, pues Sinovac, considerando datos preliminares de más de 500 casos, anunció el martes que su vacuna es segura para niños desde 3 años.

De acuerdo con Equifax, en base a datos del Censo 2017, en Chile son 4 millones los menores de 16 años, de los que 1,5 millones (39,04%) se concentran en la Región Metropolitana, seguida de Valparaíso, con 395 mil, y el Biobío, con 359 mil. A nivel comunal, Puente Alto y Maipú son las únicas que tienen más de 100 mil personas de este segmento: en la primera representan un 25% de su población, y en la segunda, un 22%.

Hasta ahora han llegado 13,2 millones de vacunas a Chile, de un total comprometido de más de 35 millones, que, eso sí, puede ampliarse como ya ha ocurrido —en el caso de Sinovac, este mes se sumaron 4 millones adicionales de dosis—. Si se sumaran los menores de 16 años, se necesitarían otros 8 millones para completar el tratamiento.

Estudios

¿Cómo avanzan los antecedentes? Alexis Kalergis, director del Instituto Milenio de Inmunología e Inmunoterapia de la UC, a cargo de la investigación de Sinovac en Chile, dice que están pendientes los estudios científicos y clínicos de eficacia, pero que se están realizando los de seguridad e inmunogenicidad.

Explica que en los resultados de esa fase "se observaron títulos de anticuerpos contra el coronavirus incluso superiores a los de estudios equivalentes hechos en adultos".

Según Heriberto García, director del ISP, los antecedentes permiten "vislumbrar que la vacuna va por buen camino y que este grupo etario podría ser inoculado por Sinovac". Añade que los datos son dinámicos y que "lo más probable es que a junio o julio van haber más estudios que ameriten que se pueda ampliar la autorización y van a haber más solicitudes de laboratorios para eso".

Marcela Potin, pediatra infectóloga de la U. Católica y de la Red UC Christus, sostiene que es necesario considerar a los menores por riesgos como el síndrome Pims y porque "una vez que estén los adultos vacunados, veremos los casos aumentar en los niños, porque serán la única población susceptible al virus".

Para Marcelo Alarcón, académico de Salud Pública de la U. de Talca, "la lógica indica que la vacuna debería ser igual que en los adultos, en el sentido de ser inocua, no provocar efectos adversos graves y producir una inmunidad contra el covid-19".

Añade que "el calendario de vacunación ha sido dinámico, y el proceso también lo será. En teoría, cuando vacunen a la última persona de 16 años, seguramente ya estará la información para los menores (de 16), para que el ISP autorice su uso y poder vacunarlos".