

Nota sobre los indicadores y umbrales para el “Plan Paso a Paso”.

Consejo Asesor COVID-19 Ministerio de Salud Chile, 27 de Julio 2020

Recientemente el Gobierno ha dado a conocer el “Plan Paso a Paso”, definido como una estrategia gradual para enfrentar la pandemia y que guía la aplicación y levantamiento de las medidas de contención comunitaria en 5 fases, desde la cuarentena comunitaria a la apertura avanzada. Para ello, se han definido indicadores y umbrales que orientan el paso de los territorios desde una fase a otra y se ha publicado una propuesta de métricas, que este Consejo ha revisado, proponiendo los siguientes ajustes:

Propuesta de indicadores y umbrales actuales del plan

Criterio	Valor para pasar de Cuarentena a Transición	Valor para pasar de Transición a Preparación	Valor para pasar de Preparación a Apertura Inicial	Valor para pasar de Apertura Inicial a Apertura Avanzada
Ocupación UCI regional	≤90%	≤85%	≤85%	≤80%
Ocupación UCI nacional	≤85%	≤85%	≤80%	≤80%
Re comunal/regional (*)	<1	<1	<1	<1
Tasa de casos activos (comunal/regional) (*)	Disminución sostenida en 3 semanas	Disminución sostenida en 2 semanas	≤50 por 100.000 habitantes	≤25 por 100.000 habitantes
Positividad regional	≤15%	≤10%	≤10%	≤5%
Porcentaje de casos contactados en <48 h	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%
Porcentaje de casos nuevos que vienen de contactos en seguimiento	No aplica	No aplica	≥60%	≥60%

(*) El nivel geográfico de análisis se va a definir caso a caso en función de las características del área en evaluación.

Propuestas de ajustes:

1. **Ocupación UCI Regional y Nacional:** Se debe explicitar el denominador de este indicador, que debiera medir cómo el sistema regresa a un nivel de operación que permita el acceso de las personas con otras necesidades de cuidado crítico.
 - Considerar la disponibilidad de camas y de recurso humano suficiente en los recintos correspondientes a servicios de pacientes críticos. Es decir, no incluir en el denominador los recintos distintos a las unidades de pacientes críticos que se habilitaron especialmente para la emergencia (pabellones, anestesia, urgencia, salas de recuperación) y mantener la gestión centralizada de camas.
 - Para las fases de apertura inicial y avanzada se sugiere agregar el criterio de proporción máxima de pacientes COVID en UCI (por definir).
 - En cuanto a los umbrales, se recomienda revisar los índices de ocupación habituales de camas críticas pre-pandémica para calibrar los umbrales, en un trabajo colaborativo entre la Subsecretaría de Redes Asistenciales y la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva.

2. **Número de reproducción efectivo (Re)comunal/regional:** Se mantiene criterio de $Re < 1$ durante 21 días a nivel regional y comunal.
3. **Tasa de casos activos:** Se propone usar la tasa observada de casos nuevos (confirmados + probables) usando la media móvil de últimos 7 días por 100.000 habitantes.
 - Umbrales: < 10 para transición, y mantenerlo para preparación, < 5 para apertura inicial y < 1 por 100.000 para apertura avanzada.
 - En conurbaciones: cada comuna que componen la conurbación debiera estar en el mismo nivel para avanzar con todo el territorio, considerando el tamaño poblacional y la existencia de clusters
4. **Positividad de los exámenes de laboratorio:** Precisar que se trata del promedio de los últimos 7 días
 - Umbrales: $\leq 10\%$ para transición y luego $\leq 5\%$, $\leq 3\%$ y $\leq 1\%$ en cada paso respectivamente.
5. **Porcentaje de casos contactados:** Se propone cambiar por la proporción de casos aislados según norma.
 - Umbrales: para transición lograr 80% de casos aislados en 48 hrs, desde la sospecha o definición de caso probable, según norma de aislamiento (idealmente en hospitales, hospital domiciliario y residencia sanitaria), luego pasar a 80% en primeras 24 horas, subir a 90% en 24 hrs y 90% en 24 hrs.
6. **Porcentaje de casos nuevos que vienen de contactos bajo seguimiento:** Para su cálculo se deben buscar los RUT de los casos nuevos en las listas de contactos bajo cuarentena. Definir en el periodo que se mide, se sugiere en la última semana
 - Umbrales: Para transición debe ser 60% o más y subir a 70%, 80% y 90% para las etapas consecutivas.

Propuesta de nuevos indicadores:

7. **Proporción de Contactos identificados en 48 horas y que están en cuarentena:**
 - Umbrales: Para transición debe ser 60% o más y subir a 70%, 80% y 90% para las etapas consecutivas.
8. **Vigilancia activa en poblaciones de riesgo:** establecimientos de larga estadía para adultos mayores (ELEAM), Cárceres, Regimientos, Equipos salud expuestos a COVID19: búsqueda activa quincenal.

Consideraciones finales:

- A. Es necesario que estos indicadores estén **diariamente accesibles para la población**, en formato fácil para el público general, nivel de comuna o región según corresponde al indicador.
- B. Considerar la conveniencia de análisis por **región, servicio de salud, o provincia**, según la provisión de servicios, la movilidad de la población y la situación geográfica. Una vez se defina esto, se deben generar estos indicadores por esa unidad territorial
- C. Considerar la necesidad futura de aislar los **casos COVID en hospitales** de mediana complejidad como estrategia clave para evitar la transmisión comunitaria y además porque el manejo precoz mejora el pronóstico.

Tabla de criterios y umbrales recomendada

Criterio	Umbral para pasar de cuarentena a transición	Umbral para pasar de transición a preparación	Umbral para pasar de preparación a apertura inicial	Umbral para pasar de apertura inicial a apertura avanzada
Ocupación Regional UCI	≤90%	≤85% Calibrar con SOCHIMI y SSRedes	≤85% Calibrar con SOCHIMI y SSRedes	≤80% Calibrar con SOCHIMI y SSRedes
Ocupación Nacional UCI	≤85%	≤85% Calibrar con SOCHIMI y SSRedes	≤80% Calibrar con SOCHIMI y SSRedes	≤80% Calibrar con SOCHIMI y SSRedes
Re comunal/regional *	<1	<1	<1	<1
Tasa de casos nuevos (promedio móvil semanal)	<10/100.000	<10/100.000	<5/100.000	<1/100.000
Positividad laboratorio regional media ultimos 7 días	≤10%	≤5%	≤3%	≤1%
Proporción casos aislados desde sospecha/probable	80% en primeras 48 horas	80% en primeras 24 horas	90% en primeras 24 horas	90% en primeras 24 horas
Proporción de casos nuevos que provienen de contactos bajo seguimiento	60%	70%	80%	90%
Proporción de contactos identificados en 48 horas	60%	70%	80%	90%
Vigilancia activa en población de riesgo	búsqueda activa quincenal	búsqueda activa quincenal	búsqueda activa quincenal	búsqueda activa quincenal

* Nivel geográfico de análisis se define caso a caso, considerando conurbaciones y unidades de escasa población.