

Actualmente casi el 80% de las personas inmunizadas en Chile han recibido dosis de Sinovac:

Expertos plantean que será necesario migrar a vacunas más efectivas en cortar los contagios para controlar el avance de la pandemia

Según cifras del Ministerio de Salud, entre el 3 y el 9 de junio se detectaron 10.523 infectados que contaban con el esquema completo de vacunación, lo que representa el 27% del total de casos identificados.

MAX CHÁVEZ y JUDITH HERRERA

A la fecha, más de 59% de la población objetivo ha completado su esquema de vacunación, es decir, ha recibido las dosis previstas y pasado más de 14 días para generar la inmunidad en su máximo nivel.

De esa cantidad de personas, la inmensa mayoría está inculcada con la fórmula del laboratorio Sinovac, que abarca a más del 80% de las inyecciones, mientras que Pfizer llega al 18%.

Y si bien Chile es uno de los países que lidera el proceso de inmunización a nivel mundial, ha tenido resultados muy distintos a naciones como Israel, donde se ha vacunado a más del 60% de su población.

En el caso de Chile se ha pasado de un promedio diario de 200 infectados por millón de habitantes al comenzar la vacunación masiva, a una tasa de 324 por jornada y en una tendencia al alza. Israel, en tanto, pasó de 282 casos diarios por millón a apenas 3,3.

Una de las principales diferencias es que Israel solo ha vacunado con Pfizer, que tiene una efectividad de más del 95% para evitar el contagio sintomático, mientras que la de CoronaVac es de entre el 50% y 67%, aunque en cuanto a prevenir los cuadros graves ambos tratamientos son altamente efectivos.

El subsecretario de Redes Asistenciales, Alberto Dougnac, dice que según lo observado en Chile, "las personas con un esquema de vacunación completo disminuyen significativamente la probabilidad de requerir hospitalización en una cama UCI. Por ejemplo, de cada 100 mil personas no vacunadas entre 51 y 60 años, 34 requieren de una cama UCI, mientras que en el caso de los vacunados, solo 2,5 necesitan una".

Y aunque el efecto para reducir el número de hospitalizaciones ha sido notorio en Chile, al mantenerse una gran masa de contagios activos y con la circulación de nuevas variantes, que son más violentas en la población joven y sana, la efectividad para reducir contagios se hace cada vez más elemental para controlar la pandemia.



CIFRAS.— Ayer, en el balance diario se informaron 6.234 nuevos contagios en el país y 97 fallecidos.

Por ejemplo, según los datos informados ayer por el Ministerio de Salud, entre el 3 y el 9 de junio se detectaron 10.523 contagios que contaban con el esquema completo de vacunación, lo que representa el 27% del total de positivos identificados.

El médico Juan Carlos Said, máster en Salud Pública, asegura que "debemos pensar en el futuro en un cambio de estrategia que nos permita avanzar hacia cero covid y terminar el drama sanitario y social que esta pandemia ha significado para el país. Para esto, debemos incorporar en nuestro programa de vacunación para el próximo año, en la medida de lo posible, el mayor número de vacunas altamente efectivas, es decir, aquellas que tienen efectividad mayor al 95%, como Pfizer, Moderna o Sputnik".

Gabriel Cavada, epidemiólogo de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, concuerda en que "necesitamos mayor efectividad para controlar los contagios".

El especialista sostiene que hay que generar una definición de objetivos: "En la medida que podamos el estrés de sobrecarga

del sistema de salud y en la medida que nos queramos el flagelo de las muertes, se cumple un gran objetivo en esta primera pasada".

Sin embargo, agrega, "el segundo objetivo es intentar erradicar la enfermedad y en ese plan, si solamente nos vamos a centrar en la estrategia vacunal, por supuesto que en esta etapa no lo podemos pretender, salvo que hiciéramos un plan de vacunación tremendamente largo que dure por varios años, o incluso tener que mantener el plan de vacunación al infinito para mantener la enfermedad a raya. Y ahí es cuando necesitamos mayor efectividad para controlar los contagios".

María Luz Endeiza, infectóloga pediátrica, jefa del vacunatorio de Clínica Universidad de los Andes, y miembro del Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización (Cavei), destaca que "inicialmente había que optar por lo que hubiera disponible por acceso, negociación, precio, por todo. En este minuto tenemos la situación un poco más controlada, pero sabemos que a futuro esto va a seguir, porque es muy difícil erradicar un virus respiratorio, lo más probable es

“Debemos pensar en el futuro en un cambio de estrategia que nos permita avanzar hacia cero covid y terminar el drama sanitario y social que esta pandemia ha significado para el país”.

JUAN CARLOS SAID
MÁSTER EN SALUD PÚBLICA

“Si podemos elegir, deberíamos preferir una vacuna que además de bajar las hospitalizaciones y muertes, baje un poco más el riesgo de contagio”.

MARÍA LUZ ENDEIZA
JEFA DEL VACUNATORIO DE CLÍNICA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

que vamos a tener que vacunar todos los años. En ese sentido, si podemos elegir, deberíamos preferir una vacuna que además de bajar las hospitalizaciones y muertes, baje un poco más el riesgo de contagiarse, para evitar la circulación y permitir la vida más normal".

Colmed plantea "cortocircuito epidémico" y Salud analizará idea "en su propio mérito"

Mientras la pandemia registra niveles críticos y mantiene a toda la Región Metropolitana confinada, el Colegio Médico entregó ayer una propuesta para lograr la meta de "covid cero", elaborada en base a investigaciones y análisis del escenario nacional. La doctora Izka Siches, presidenta del gremio, encabezó la presentación del plan alternativo "Vivos nos queremos", el cual promueve un rediseño del "Paso a paso" e incluye cinco etapas: la 0, de "cortocircuito epidémico"; 1, 2 y 3, que mantienen la lógica sanitaria similar a la fórmula actual, y finalmente la 4, de "burbuja territorial".

"Un primer aspecto es un cortocircuito, una contención muy brusca que tenga mayor impacto en el control de la pandemia, para posteriormente avanzar en una modificación del plan 'Paso a paso', para que comprenda

distintas etapas, llegando, en un último punto, a la 'burbuja territorial', dijo Siches. El "cortocircuito" contempla el cierre de toda actividad económica no vinculada a la producción y comercialización minorista de bienes esenciales indispensables para los hogares, al sector salud y los servicios básicos. El transporte de vehículos motorizados no esenciales estaría prohibido y el transporte público sería suspendido, incluido el tráfico aéreo nacional de pasajeros, al igual que el pase de movilidad.

La etapa de "burbuja territorial", en tanto, permitiría continuar con las actividades con medidas de autocuidado, pero todavía con restricciones de viaje al extranjero. El documento también plantea cambiar la "gobernancia de la pandemia", incluyendo la participación "directa y vinculante" de

expertos y actores clave reconocidos.

El ministro de Salud, Enrique Paris, dijo que "agradecemos esta propuesta y la estudiaremos en su propio mérito para adaptarla a nuestro plan 'Paso a paso'. Añadió que "siempre hemos dicho que estamos dispuestos a revisar las estrategias y adoptar las medidas que sean necesarias (...). Nos agrada mucho que el Colegio Médico presente este proyecto a la Mesa Social Covid-19", esto último considerando que el gremio abandonó la instancia.

Juan Sutil, presidente de la Confederación de la Producción y del Comercio (CPC), valoró el rol del gremio médico en la emergencia sanitaria, pero advirtió que "salud y trabajo no pueden verse como dos objetivos contrapuestos", pues junto con resguardar la salud de las personas, Chile debe seguir

funcionando "para que las familias puedan alimentarse, para que las pymes se mantengan en pie, para que no se corte la cadena de suministro".

Para Ricardo Mewes, presidente de la Cámara Nacional del Comercio, la iniciativa "llega un poco tarde. Ya hemos visto que las cuarentenas más estrictas no están funcionando. Como gremio hemos postulado que economía y salud no deben enfrentarse, y que cerrar todas las actividades productivas no esenciales tampoco es la solución".

Mientras, el presidente de la Cámara Chilena de la Construcción, Antonio Errázuriz, comentó que cualquier propuesta debe "sugerir perfeccionamientos, pero no retrocesos, ya que con ello solo aumentaría la incertidumbre que está provocando la crisis sanitaria y económica".

El plantel se reunió ayer con Sinovac:

U. Católica afina protocolos para realizar un ensayo clínico de CoronaVac en niños

Rector Sánchez asegura que el laboratorio financiará la mayor parte del estudio. También habrá aportes privados y públicos.

JAVIERA HERRERA

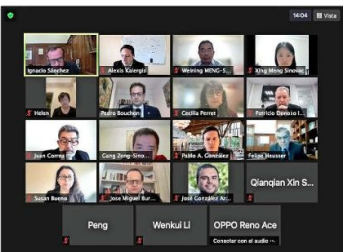
La idea era que esta semana ejecutivos y científicos del laboratorio chino Sinovac Biotech llegaran al país. Sin embargo, el cierre de fronteras y las cuarentenas obligaron a aplazar el viaje.

No obstante, ayer representantes del laboratorio —incluido su vicepresidente, Weinong Meng— se reunieron vía Zoom con las autoridades e investigadores de la Universidad Católica para analizar la alianza que mantienen.

"Por los logros obtenidos, la evaluación es muy positiva", asegura el rector de la UC, Ignacio Sánchez. Detalla que han realizado "el estudio clínico Fase III y la implementación de la vacunación masiva, donde más del 80% de los vacunados han sido con CoronaVac".

En esa línea, comentó que se está avanzando con el posible estudio de la fórmula de Sinovac en menores. "Estamos finalizando el protocolo para ser presentado a los comités de ética y científicos de las universidades, de los ministerios de Salud y Ciencias y del Instituto de Salud Pública", dice.

De ser aprobado el protocolo, el ensayo se podrá realizar. Según el también médico pe-



ENCUENTRO.— A la reunión entre Sinovac y la UC también asistieron expertos que han estado trabajando en proyectos del laboratorio en Chile.

Futuro laboratorio

Otro de los puntos que se abordaron en la reunión con los representantes chinos es la posible instalación de un laboratorio de Sinovac en el país, para iniciar aquí "una producción de vacunas para Chile y Latinoamérica", afirma Sánchez.

Esa decisión se debería zanjar en el segundo semestre, y mientras eso ocurre, se están estudiando las mejores alternativas para la instalación. En esa búsqueda, Antofagasta ha surgido como una opción.

Iniciativa está con discusión inmediata:

Sala del Senado vota hoy el proyecto de ley sobre integración social y urbana

Comisión rechazó el texto, pues buscaba que se discutiera en la Convención.

MANUEL HERNÁNDEZ

Desde la semana pasada que el proyecto sobre integración social y urbana está con discusión inmediata, y hoy la Sala del Senado retomará su tramitación y lo debería votar. Según el Ministerio de Vivienda, la iniciativa busca "enfrentar, de manera más decidida, el desafío de reducir el déficit habitacional existente y contener su crecimiento".

A juicio de la cartera, la propuesta pretende poner énfasis en la necesidad de contemplar herramientas específicas de adquisición y gestión de suelo para las familias más vulnerables que postulan en forma colectiva a una vivienda definitiva, junto con facilitar la implementación de procesos de regeneración integral de conjuntos habitacionales emplazados en sectores afectados por una fuerte segregación urbana y un elevado déficit cuantitativo.

El proyecto fue aprobado por la Cámara de Diputados en 2019. Pese a esto, el 25 de mayo la comisión de Vivienda del Senado rechazó la iniciativa, luego de



SOLUCIONES.— Expertos aseguran que la ley ayudaría a disminuir el déficit habitacional, que requiere resolverse con urgencia.

que los senadores Juan Ignacio Latrón (RD), Alejandro Navarro (PRO) y Jorge Soria (PPD) indicaron que este asunto debía resolverse en el proceso constituyente.

Aun así, ayer la comisión de Vivienda del Senado se reunió con organizaciones sociales y comités de viviendas. Por ejemplo, con Margarita Urrea, de El Mariscal 3 en San Bernardo, quien afirmó que rechazaban el proyecto inicialmente, pero que "mejora una enormidad y, sobre todo, va en emergencia rápidamente al hacinamiento que hay".

El ministro de Vivienda, Feli-

pe Ward, asegura que "ya es hora de aprobar una iniciativa que va en directo beneficio de la integración social (...). Hoy día el déficit habitacional requiere de herramientas nuevas y este proyecto las genera".

Coincidió el decano de la Facultad de Ingeniería de la U. del Desarrollo, Pablo Allard, quien afirma que es "urgente su aprobación". Y detalla que "con un déficit que se acerca a las 700 mil familias, y con 80 mil viviendo en campamentos, necesitamos con urgencia ampliar las capacidades del Estado e incorporar a todos los actores para generar un shock de oferta".