



Informe sobre la evolución de la epidemia de covid-19 en Chile

Camila Gómez, Catalina Gómez, Eduardo Engel
Diego Pardow, Pablo Simonetti y Paula Repetto

15 de septiembre de 2020

Licencias médicas para contener los contagios

Una trabajadora despierta con dolor de cabeza y un poco de fiebre. Podría ser covid-19, podría ser una gripe o un simple resfrío. A la trabajadora le preocupa no ir a trabajar, porque si no tiene covid-19 le significa menos ingreso a fin de mes. Lo piensa un rato y decide tomarse un par de paracetamoles e ir al trabajo. Si los síntomas empeoran, piensa, se hará el test PCR al día siguiente.

Es probable que muchos de los trabajadores que se contagian, y que no han sido definidos antes como contactos estrechos, razonen de manera similar. Por eso, la diseminación del virus será mucho mayor que si los trabajadores que presentan síntomas de covid-19 tuvieran incentivos

para hacerse un test PCR de inmediato y permanecieran en sus hogares hasta conocer el resultado. Si se quiere evitar que situaciones como las que se están viviendo en Magallanes se repitan en otras regiones, es importante modificar las licencias médicas de modo que las trabajadoras y trabajadores no diseminen el virus.

Actualmente, cuando un trabajador se enferma de covid-19 tiene dos opciones: acogerse al subsidio por incapacidad laboral ([SIL](#)) o probar que su contagio se debe a su trabajo, en cuyo caso aplica el seguro por enfermedad profesional (ley [16.744](#)). El SIL es un beneficio en dinero que se le entrega a un trabajador cuando no puede ir a trabajar, como consecuencia de una enfermedad o accidente común, reemplazando su salario. Los trabajadores del sector privado, sin embargo, corren con desventaja ya que si la licencia médica dura entre uno y diez días, los primeros tres son descontados del sueldo (ver [enlace](#)). En tiempos de pandemia, esto supone un problema, porque no genera los incentivos para que los trabajadores se realicen el test temprano y se torna probable que esperen a tener síntomas más graves para hacerlo o incluso no tomen licencia hasta tener el resultado del PCR. Así, un trabajador enfermo puede convertirse en un foco de contagio para un número importante de personas, desde colegas a las personas con quienes comparte el transporte público.

Con la normativa actual, solo se puede indicar un contagio de covid-19 como enfermedad profesional o de origen laboral si puede probarse que fue causada por el trabajo o labores realizadas en este. Pese a los altos niveles de contagios que hemos vivido, solo 10% de las licencias por contagio covid-19 han sido catalogadas como de origen laboral (ver [El Mercurio](#)). Según el superintendente de Seguridad Social, Claudio Reyes,

esta cifra podría estar subvaluada, ya que quien determina los contactos estrechos de otro trabajador es única y exclusivamente la SEREMI de Salud. Según Reyes, con el desconfinamiento el trabajo de la SEREMI se dificulta y espera que los casos de covid-19 por origen laboral disminuyan aun más.

Para los trabajadores de la salud esto funciona diferente. Si un trabajador se contagia, se asume que fue en el trabajo y se acogen al seguro laboral por accidente o enfermedad profesional (ver [enlace](#)). Un proyecto de ley presentado por los senadores Juan Pablo Letelier, Carlos Montes y Adriana Muñoz (ver [enlace](#)) busca que esta lógica también sea aplicada para los demás trabajadores, es decir, que aquellos diagnósticos de covid-19 se consideren enfermedad de origen laboral a menos que se demuestre lo contrario.

Las empresas no asumen el costo de las licencias, pero sí asumen costos cuando una enfermedad se declara enfermedad profesional debido a que esto ajusta la cotización que deben hacer los empleadores, por mayor riesgo de la firma (ver [enlace](#)). Dado lo anterior y que en la mayoría de los casos los contagios son considerados como enfermedad común, estas no tienen incentivos potentes para fortalecer las condiciones de higiene y prevención. En cambio, son los trabajadores quienes asumen el riesgo de asistir a trabajar. Si se modifica la normativa vigente, de modo que se pueda presumir que un trabajador activo que es confirmado con Covid-19 se contagió en la empresa, es decir que se trata de una enfermedad de origen laboral (lo que les permitiría además financiar tratamientos asociados posteriores la enfermedad), los incentivos cambian y la contención de los contagios mejora. Esto también daría incentivos para que las empresas empleen el teletrabajo lo más posible. Debe considerarse, eso sí,

el impacto que tendría esto sobre las mutuales que pagan las licencias en este caso y que traspasan los costos a las empresas solo al año siguiente, cuando revisan los contratos vigentes.

En el caso de los trabajadores informales los desincentivos son mayores. Una persona no querrá consultar prontamente en un centro de salud, porque le significaría quedar aislado, sin poder trabajar y por lo tanto sin percibir ingresos. Para evitar este efecto, que empeora notoriamente la trazabilidad, es necesario comunicar efectivamente entre estos grupos sociales que existirá ayuda directa para mantenerse y mantener a su familia mientras dure la enfermedad. Este problema se extiende también a los contactos estrechos. Se conocen casos en que un trabajador informal contagiado le oculta al centro de salud su dirección o no nombra a sus contactos estrechos, porque si lo hiciera los obligaría a todos a permanecer aislados por catorce días, sin salir a trabajar. En circunstancias de viviendas hacinadas, con habitaciones subarrendadas y cocinas y baños comunes, la situación se vuelve acuciante.

En suma, nos parece urgente que el gobierno cree los incentivos necesarios para que la gente que tiene incluso síntomas leves consulten lo más pronto posible, reduciendo así el tiempo en que aquellos contagiados recientemente permanecen en circulación y en contacto con otras personas. Existen varias opciones que se pueden considerar, todas apuntando a que un trabajador con síntomas tenga incentivos para hacerse un test PCR de inmediato y para no concurrir a trabajar hasta conocer el resultado. La pregunta, obviamente, es cómo se distribuye el costo de estas licencias entre los empleadores, el Estado y los trabajadores. Las ganancias de bienestar de una política bien diseñada son grandes, pues contribuye a reducir la diseminación del virus de manera importante y con ello la

posibilidad de escenarios con un crecimiento vertiginoso de contagios.

Ideas para celebrar el 18 y evitar contagiarnos¹

La mejor protección ante posibles contagios por covid-19 es no celebrar el 18 con personas que no vivan en el mismo hogar. Pero si personas o grupos igualmente van a organizar una celebración con visitas o van a participar de una en otra casa, es necesario tomar medidas adicionales de precaución. Para recomendaciones gráficas de cómo mantener el virus fuera del hogar se puede consultar el siguiente [enlace](#).

Antes de la Celebración

Antes de la llegada de las visitas, la casa debe estar bien ventilada de antemano y ojalá mantenerla ventilada a lo largo de la celebración. Para eso mantenga ventanas y puertas abiertas porque ayuda a que el aire circule y contribuye a que el virus salga de la casa.

Acuerden reglas de entrada a la casa o al lugar de la celebración y transmítalas con anticipación. Para este 18 nos debemos preparar de manera diferente. Por ejemplo, acuerden dejar los zapatos afuera, o desinfectar cuidadosamente las suelas. Quienes entren al lugar y quienes reciben deben tener su mascarilla puesta, evitar los besos y los abrazos. Todos quienes llegan deben lavarse las manos (por 20 segundos con agua y jabón) y desinfectar con alcohol gel o toallas de limpieza todas las superficies que hayan tocado con las manos supuestamente contaminadas. Para que no se les olvide, dejen lo que necesiten a la entrada de la casa para facilitar que esto ocurra.

¹Esta sección es una colaboración con Paula Repetto, PhD en Health Behavior and Health Education de la Universidad de Michigan, Estados Unidos, y psicóloga de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Ojalá pueda ir y regresar al lugar de la celebración a pie o en bicicleta, para evitar el uso del transporte público. Si se movilizan en auto, deberían ser solo las personas del círculo familiar íntimo, es decir quienes viven en el hogar. Si debe usar el transporte público, prefiera usar medios de transporte que se desplazan sobre la superficie, como micros y algunas líneas de metro, y trate de ubicarse cerca de las ventanas. Al bajarse del transporte limpie sus manos con alcohol gel inmediatamente.

Antes de partir, asegúrese que lleva mascarillas de recambio y alcohol gel. Recuerde que antes de ponerse la mascarilla debe lavarse las manos y asegúrese que la mascarilla cubra la nariz, boca y mentón en todo momento.

Durante la celebración

Lo ideal es que la celebración se lleve a cabo al aire libre, con uso de mascarilla y manteniendo la distancia física. Es importante mantenerse a dos metros de distancia de otras personas, lo que corresponde al tamaño de un sofá de tres cuerpos o a dos guitarras.

Si no fuera posible que sea al aire libre, además de cumplir con los límites que establece el plan Paso a Paso para el número de participantes en una reunión, se debe tener en cuenta el espacio disponible, de modo que las personas puedan conservar la distancia física. Una regla simple que podría ayudar sería considerar un espacio mínimo de 4 metros cuadrados por persona (porque las personas también se mueven). Si el espacio es reducido, puede implementar un sistema de turnos u otra forma para evitar que las personas no puedan mantener la distancia durante la celebración.

Se debe usar la mascarilla en todo momento, a excepción de cuando

se come o se bebe. Si la celebración dura más de tres horas, cada persona debe llevar al menos una mascarilla de recambio.

Cada persona debe tener la responsabilidad sobre los vasos, platos y utensilios que usará, de modo que no se confundan con los de los demás. Para eso pueden marcarlos o llevar los propios.

Al momento de comer y sacarse la mascarilla, hay que evitar tocar la superficie externa de la mascarilla, y al ponerla a un lado se debe evitar que ese lado exterior entre en contacto con otras superficies. Si puede, suelte un lado de la mascarilla, para evitar sacársela completamente. Si se la saca, debe ser desde atrás hacia adelante tocando solamente los elásticos. Luego lávese las manos. Si se la saca se recomienda usar una nueva a continuación.

La distancia física se vuelve más primordial que nunca al momento de comer, beber y hablar durante la comida. Para comer y tomar nos tenemos que sacar la mascarilla y es en esos momentos en los cuales el virus puede viajar de una persona a otra. Para evitar contagios, tenemos que estar más preocupados que nunca de mantener la distancia física. Por lo mismo, ojalá que esta parte ocurra al aire libre. Si no, extremar las precauciones de distanciamiento físico y ventilación. Ojalá no sentarse a comer en torno a una mesa.

La limpieza y lavado debe ser realizada de forma ordenada y segura, ojalá a cargo de alguien que pueda mantener un control certero de la higiene de sus manos y de aquellas cosas que han sido debidamente lavadas con detergente y aquellas que no.

El canto y el baile sin mascarilla son actividades particularmente riesgosas, que sería bueno evitar. En caso de llevarse igualmente a cabo, habrá que tener especial cuidado, haciéndolo al aire libre sin nunca perder

la distancia física.

El uso del baño debería tener ciertas reglas también. Deberían mantenerse a disposición de todos, una botella de jabón líquido, otra de alcohol gel y toallas desechables para el secado de manos. Al usar el baño, tire la cadena habiendo cerrado la tapa, para evitar que se expanda en el ambiente. El virus también ha sido encontrado en las heces de las personas. Preocuparse de que el baño esté siempre ventilado y que cada persona antes de salir desinfecte con alcohol gel todas las superficies que tocó o estuvo en contacto. Mantenga la ventana del baño abierta o la ventilación encendida.

Si en el hogar hay más de un baño disponible, deje uno que sea de uso exclusivo de quienes viven en el hogar y el otro para visitas. Si es posible, ponga un cartel en el baño y en los otros lugares para recordar qué tienen que hacer para evitar contagios.

Al terminar la celebración

Evitar el contacto físico al despedirse. Recuérdeles a sus invitados usar mascarilla en todo momento mientras se desplazan a su hogar.

Una vez que los invitados hayan partido, realizar una desinfección general de superficies, eliminar y sacar de la casa todos los residuos potencialmente contaminados y terminar con un lavado profundo de manos.

Mantener la casa ventilada el mayor tiempo posible después de que los demás hayan partido.

Otras recomendaciones

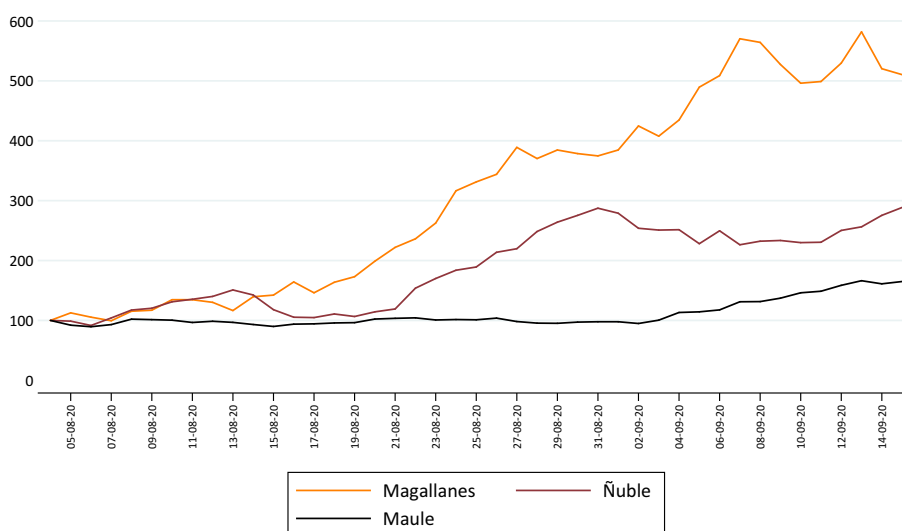
Para este 18, moderar el consumo de alcohol ayuda a estar más atentos a las medidas de cuidado.

Recuerden que cuando nos cuidamos, estamos cuidando también a otros, en especial a quienes más queremos.

Cifras de hoy

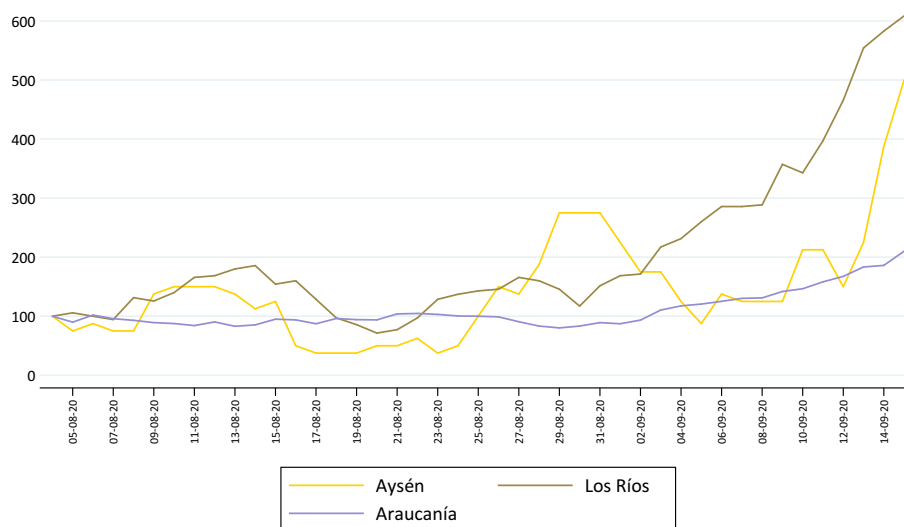
Las figuras 0a y 0b muestran la evolución durante las últimas seis semanas, del número de contagios en las seis regiones donde estos vienen creciendo rápidamente en semanas recientes: Magallanes, Ñuble, Maule, Araucanía, Los Ríos y Aysén.

Figura 0a: Evolución de nuevos contagios, regiones con más de 10 casos por 100 mil habitantes, últimas 6 semanas, normalizado de modo que parte en 100



La primera figura considera las tres regiones con niveles altos de contagios (superiores a 10 por 100 mil habitantes, rojo en la señalética de iCOVID-Chile), la segunda las regiones bajo este umbral. Las dos gráficas presentan el promedio diario de contagios de los últimos siete días. En ambas se normaliza (es decir, se divide por una constante) para que

Figura 0b: Evolución de nuevos contagios, regiones con menos de 10 casos por 100 mil habitantes, últimas 6 semanas, normalizado de modo que parte en 100



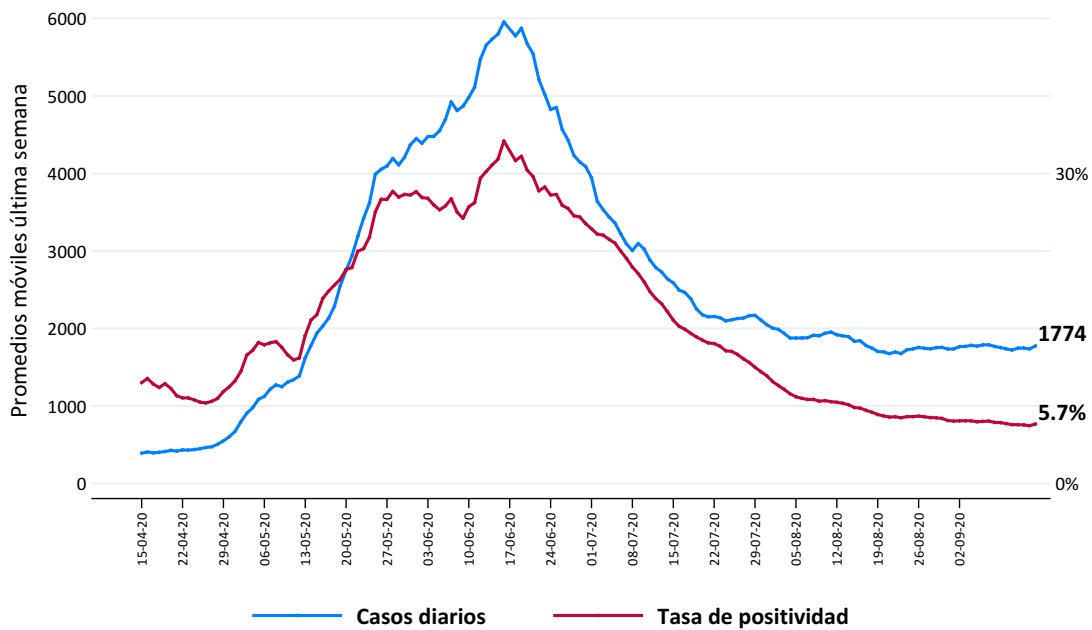
las series partan de una base 100, lo cual no altera las tasas de crecimiento. El caso de Magallanes es el más dramático (con una media móvil de 74 nuevos casos diarios promedio por cada 100 mil habitantes durante la semana que termina hoy) para el que se ve claramente que los contagios diarios se han multiplicado más de cinco veces en semanas recientes. En Ñuble (media móvil de 13 nuevos casos cada 100 mil habitantes hoy) los casos prácticamente se han triplicado en las últimas seis semanas y en Maule (media móvil de 13 nuevos casos cada 100 mil habitantes hoy) han crecido aproximadamente un 65 por ciento. La evolución de los contagios en las dos últimas regiones sugiere que las medidas tomadas para contener la epidemia no han tenido efecto aún.

La figura 0b también muestra tasas de crecimiento muy altas, pasando las tres regiones el umbral de 5 contagios por 100 mil habitantes en

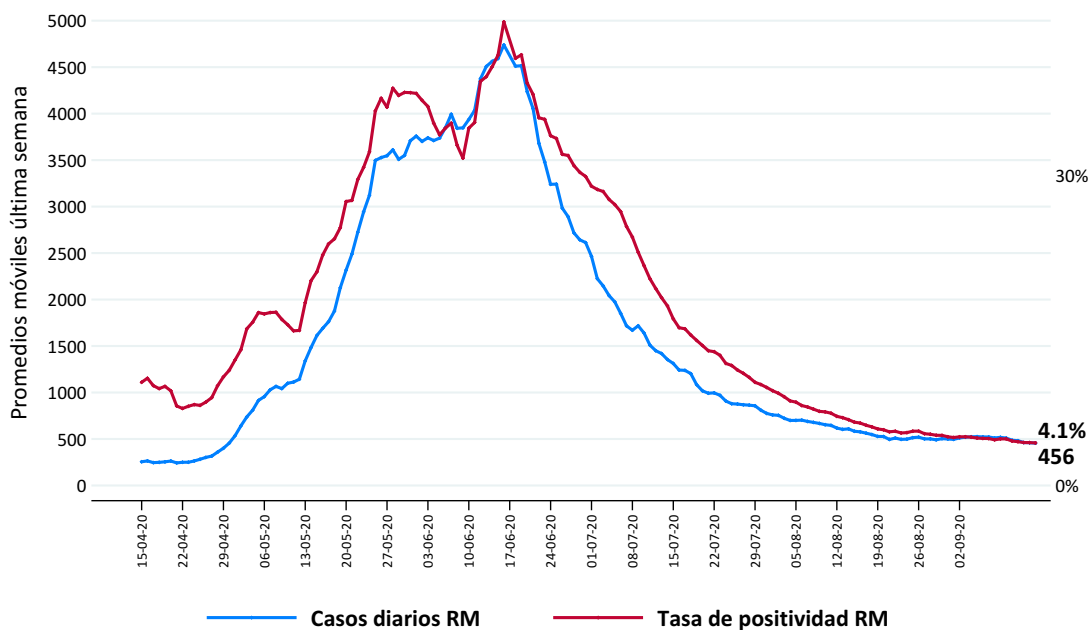
la última semana (señalética naranja según iCOVID-Chile). El virus se expande a velocidades muy altas en las tres regiones: los contagios crecieron más del 60 % en la Araucanía durante la última semana, a más del doble en Los Ríos y casi cinco veces en Aysén (cada región con una media móvil de 8, 7 y 5 nuevos casos por cada 100 mil habitantes hoy, respectivamente).

A nivel nacional, el número de contagios (promedio diario de la última semana) sigue estancado en 1774, una cifra levemente superior a aquellas de hace una y dos semanas (1767 y 1735, respectivamente). Lamentablemente, la cifra de fallecimientos por Covid-19 con PCR positivo de las últimas tres semanas también está estancada y en niveles altos, alcanzando alrededor de 360 fallecimientos semanales.

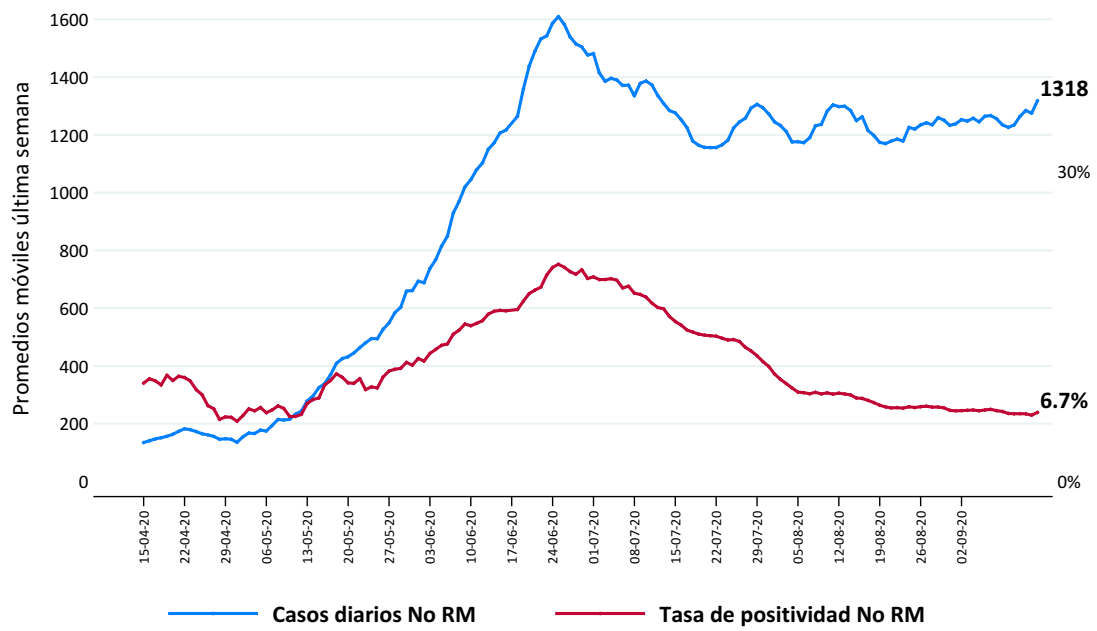
Figura 1: Promedios móviles
 (a) Nuevos contagios y tasa de positividad país



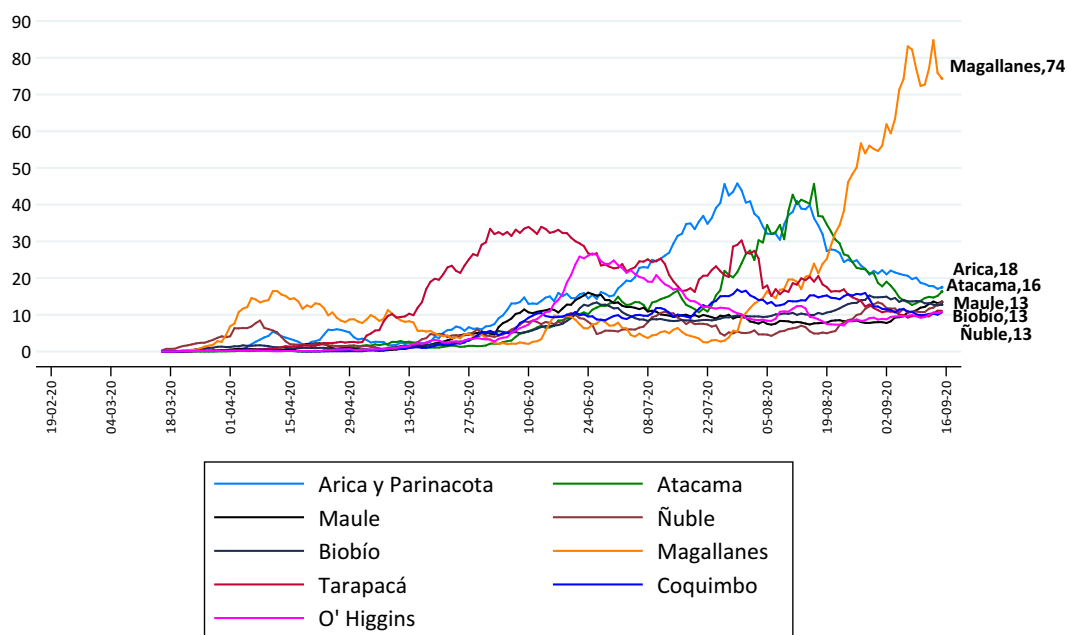
(b) Nuevos contagios y tasa de positividad RM



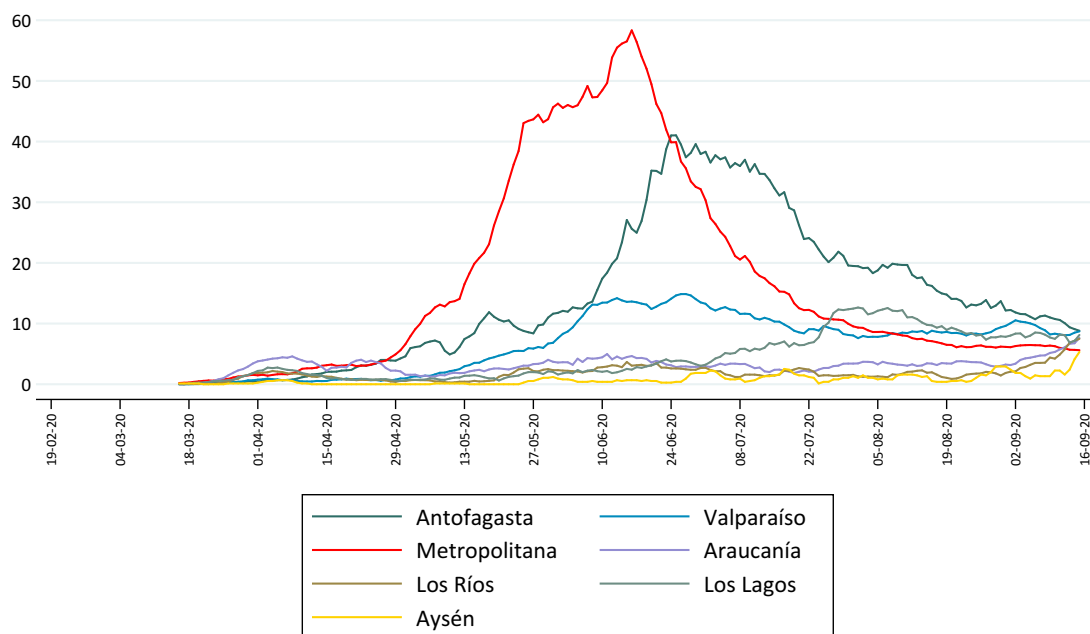
(c) Nuevos contagios y tasa de positividad regiones No RM



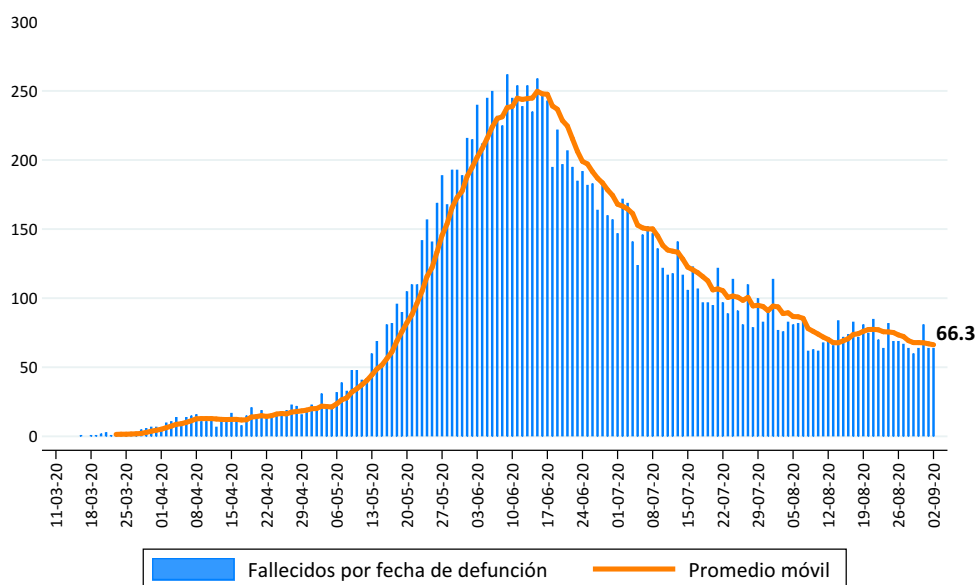
(d.1) Regiones: Nuevos contagios en 100 mil habitantes (regiones con alto contagio)



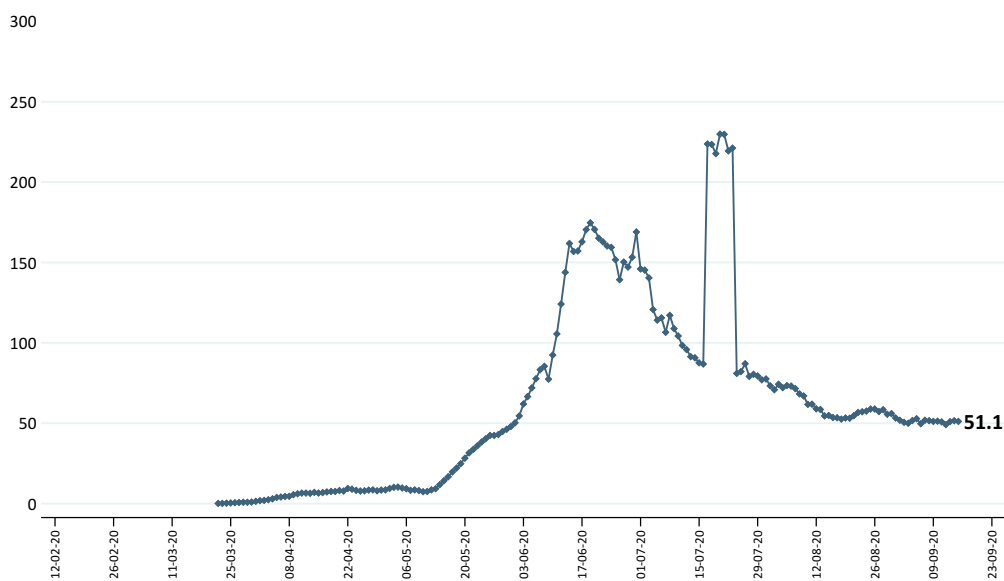
(d.2) Regiones: Nuevos contagios en 100 mil habitantes (regiones con bajo contagio)



(e) Fallecimientos por fecha de defunción (DEIS)



(f) Fallecimientos confirmados anunciados diariamente



Fuente: Elaboración propia a partir de la información disponible en [Cifras Oficiales](#). **Notas:** (1) Se usa serie de fallecimientos del DEIS para mostrar los fallecidos (confirmados y sospechosos) por fecha de defunción. Esta información se actualiza una vez por semana (Figura 1e). Se muestran los fallecidos con un rezago de 7 días del último dato disponible (9 de septiembre) y el promedio móvil correspondiente. (2) En la Figura 1f se calcula el promedio móvil utilizando los fallecidos anunciados diariamente.

Comparación Internacional

El objetivo de de los siguientes gráficos es entregar información que permita evaluar el avance de los casos de contagio y fallecidos de coronavirus en Chile, en comparación con otros países. Hacer esto no es fácil, ¿cómo nos comparamos con países que llevan más tiempo con la pandemia? Con este objetivo, la [Figura 2](#) considera como día inicial el primer día en que el número de fallecidos por millón (cociente entre el número de fallecidos y la población del país en millones) fue de 0.5 o más. Nuestro objetivo es resaltar, día a día, cómo la evolución de la epidemia en Chile se compara con lo sucedido en otros países. Los datos que se muestran están en número de fallecidos por millón de habitantes. La [Figura 3](#) muestra la situación del país respecto a otros países de Latinoamérica y el Caribe.

La [Figura 4](#) muestra la evolución del número de contagios, desde el día que se alcanzan 5 o más casos por millón en cada país². La [Figura 4](#) muestra la comparación para Latinoamérica y el Caribe. Esta medición fue escogida principalmente para que el mismo día que se alcanzan 100 o más casos acumulados sea el día en que se superan 5 casos por millón en Chile.

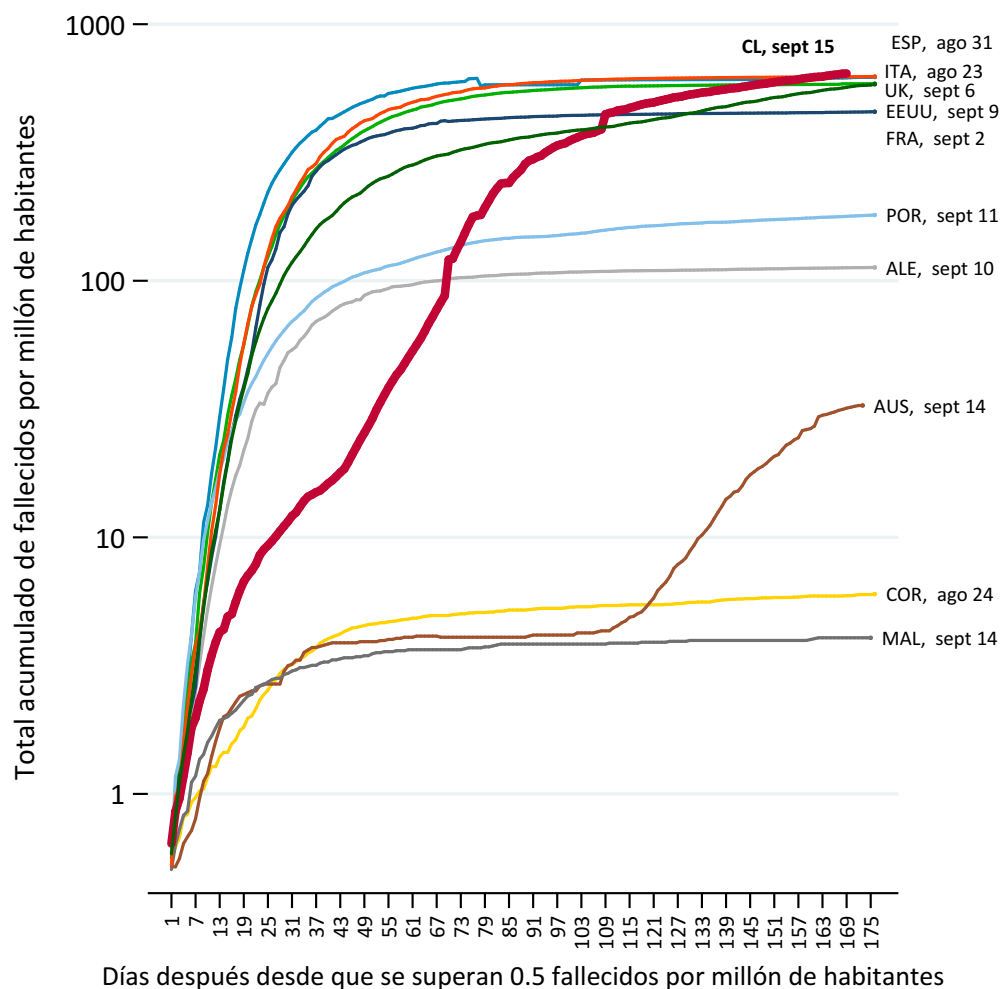
Todas las gráficas tienen una representación logarítmica, sin embargo, cada punto del gráfico corresponde al número de contagiados/fallecidos de cada país al día de comparación. Además, cada figura muestra información de una semana hacia adelante para aquellos países que están

²Para las Figuras 2 y 4 se considera una muestra de países donde todos, salvo Italia, tienen un Índice de Efectividad de Gobierno (WGI, Banco Mundial en el rango superior (valor mayor a 1). Esto con objeto de asegurar una calidad similar de información. Para las Figuras 3 y 5 se asume que las bases de datos de los países latinoamericanos son menos confiables.)

más avanzados en la epidemia que Chile³, y se muestra al final de la serie de cada país la fecha a la que corresponde ese día. Hay países que superaron los 5 contagios o 0.5 fallecidos por millón hace más días que la información que se dispone de Chile, por lo que es interesante saber en qué etapa está el país.

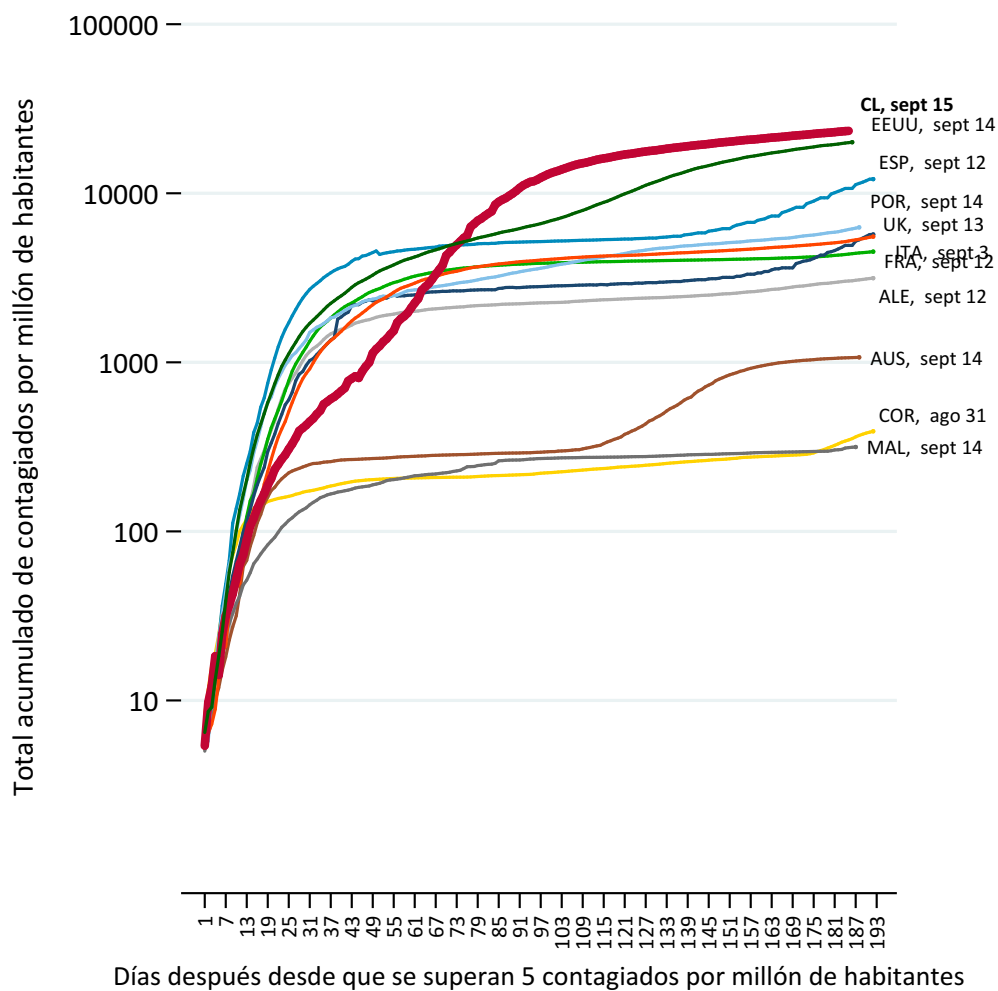
³La figura corresponde a un comparativo con otros países del momento de la epidemia en que está Chile, abriendo el horizonte en una semana epidemiológica.

Figura 2: Evolución diaria de fallecidos por millón de habitantes



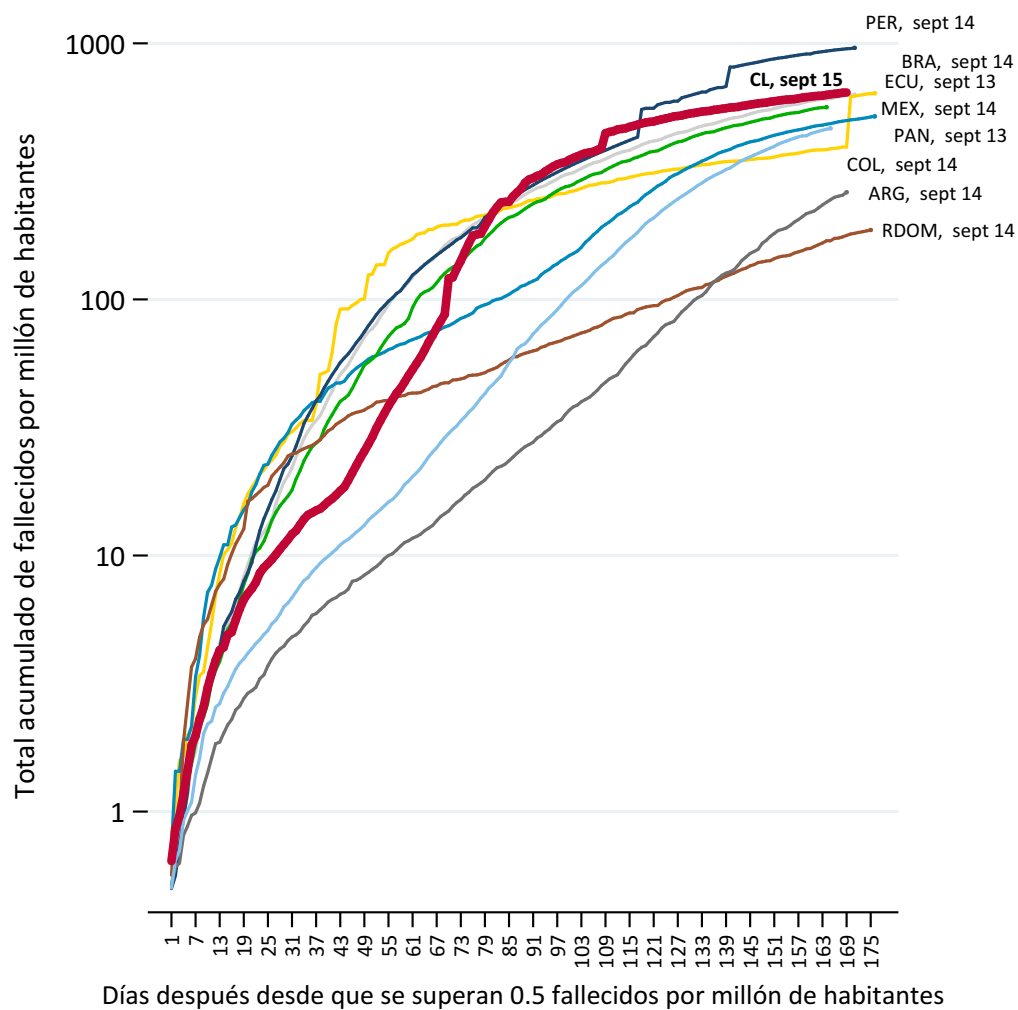
Fuente: Se utilizó la base de datos de [Johns Hopkins University](#) y en algunos casos se corrigen con los datos de [Worldometers](#). **Notas:** (1) ALE corresponde a Alemania, AUS a Australia, CL a Chile, COR a Corea del Sur, ESP a España, FRA a Francia, ITA a Italia, MAL a Malasia, POR a Portugal, UK al Reino Unido. (2) Se utiliza la población proveniente de la base de datos del Banco Mundial [Banco Mundial](#).

Figura 3: Evolución diaria de contagios por millón de habitantes



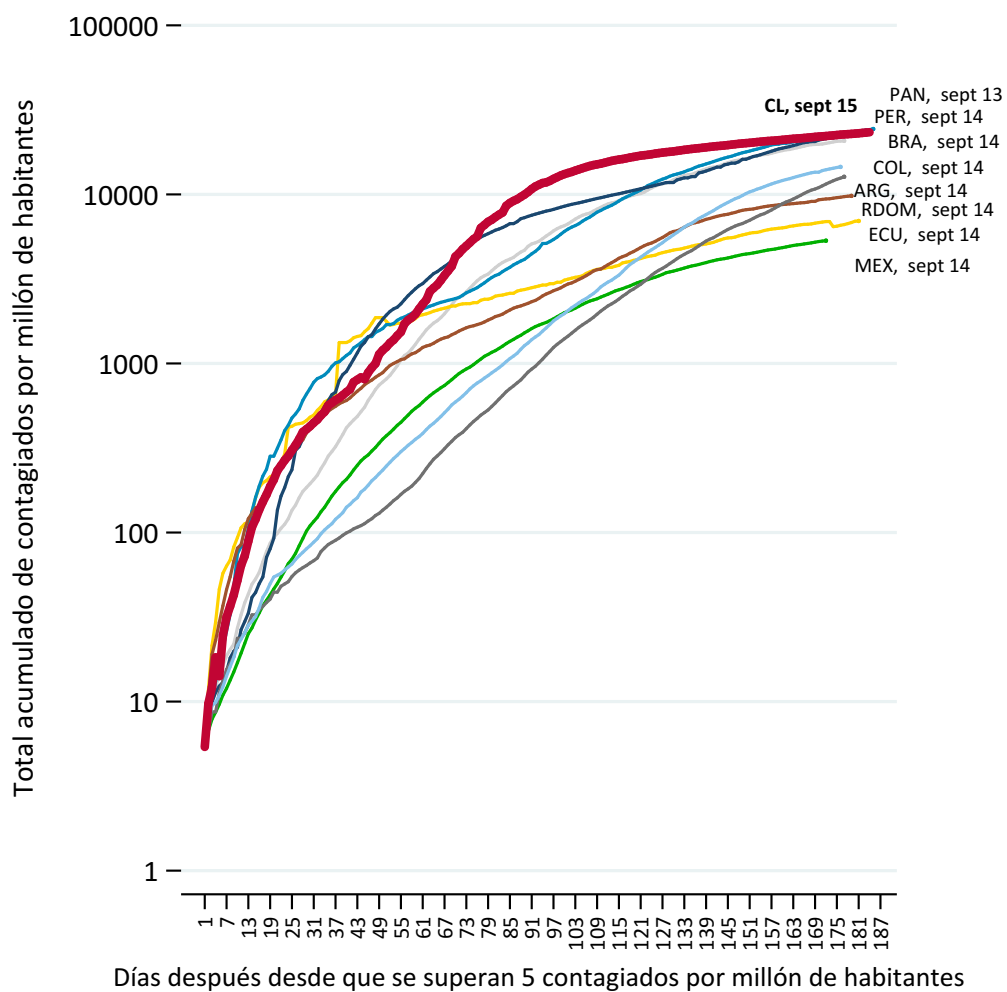
Fuente: Se utilizó la base de datos de [Johns Hopkins University](#) y en algunos casos se corrigen con los datos de [Worldometers](#). **Notas:** (1) ALE corresponde a Alemania, AUS a Australia, CL a Chile, COR a Corea del Sur, ESP a España, FRA a Francia, ITA a Italia, MAL a Malasia, POR a Portugal, UK al Reino Unido. (2) Se utiliza la población proveniente de la base de datos del Banco Mundial [Banco Mundial](#).

Figura 4: Evolución diaria de fallecidos por millón de habitantes Latinoamérica y el Caribe



Notas: (1) BRA corresponde a Brasil, ECU a Ecuador, PAN a Panamá, MEX a México, PER a Perú, RDOM a República Dominicana, AR a Argentina, COL a Colombia y CL a Chile. (3) Se utiliza la población proveniente de la base de datos del [Banco Mundial](#).

Figura 5: Evolución diaria de contagios por millón de habitantes Latinoamérica y el Caribe



Notas: (1) BRA corresponde a Brasil, ECU a Ecuador, PAN a Panamá, MEX a México, PER a Perú, RDOM a República Dominicana, AR a Argentina, COL a Colombia y CL a Chile. (3) Se utiliza la población proveniente de la base de datos del [Banco Mundial](#).