



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

Eduardo Engel, Catalina Gómez, Soledad Martínez,
Pablo Simonetti y Eduardo Undurraga

4 de noviembre, 2021

1. Percepción de riesgo en la nueva etapa de la pandemia

Desde el 9 de septiembre, los nuevos casos diarios se han más que cuadruplicado, sobrepasando los 2000 casos diarios en días recientes. Con el rezago habitual de varias semanas, el ingreso a UCI de casos Covid-19 viene creciendo, alcanzando 79 ingresos diarios la última semana de datos¹, comparado con 49 ingresos a comienzos de octubre.

El escenario en que sucede este nuevo aumento de casos tiene diferencias importantes con el observado durante olas anteriores. Hoy el 73% de la población tiene su esquema de vacunación completo y 30% ha

¹Datos hasta el 21 de octubre

recibido su dosis de refuerzo. Al mismo tiempo, 92% de las muestras comunitarias secuenciadas son casos Delta, la cual es comprobadamente más [contagiosa](#).

No nos parece posible proyectar cuánto durará este aumento de casos que se observa desde comienzos de septiembre. Un primer escenario es que dure solo unos días más; ya hubo un par de ocasiones en las últimas semanas en que parecía detenerse pero luego volvió a acelerar. Un segundo escenario es que crezca y alcance niveles mucho mayores que los actuales, pero gracias a los niveles de protección otorgados por las vacunas, muy inferiores a los observados en expansiones anteriores, especialmente en ocupación UCI y fallecidos. Finalmente, está el escenario, improbable pero no imposible, que los casos sigan creciendo, especialmente entre personas no vacunadas, y que se repitan semanas con más de 1000 decesos, como las que tuvimos en junio de 2020 y en abril y junio de 2021. **Este contexto con escenarios plausibles muy diversos supone un importante desafío para la comunicación de riesgo.**

Cuando percibimos una situación como [riesgosa](#) (ejemplo: coronavirus) las personas ajustan su comportamiento (usan mascarillas, evitan espacios concurridos, etc), sin embargo, a medida que pasa la “novedad” de la amenaza estas actitudes se debilitan. A este fenómeno se le ha llamado “fatiga pandémica”. Además, la literatura describe el llamado “Efecto Peltzman”: nos sentimos más protegidos del coronavirus gracias a la vacunación, lo cual lleva a algunas personas a asumir conductas mucho más riesgosas, como juntarse en grupos grandes de amigos o no usar mascarillas, que terminan cancelando la disminución de riesgo efectiva.

Los ajustes del comportamiento frente a la vacunación son hasta cierto punto racionales, pues las vacunas disminuyen el riesgo asociado al Covid-

19. El problema es que en un principio la vacuna tendió a presentarse como “la solución” a la pandemia, dejando en un segundo plano los riesgos que continuarían existiendo. Así, nuestra percepción de riesgo se podría estar formando sobre información errada, desactualizada o incompleta.

Para analizar este fenómeno con datos nacionales, la Figura 1.1 **muestra los casos diarios nacionales y una medida de la percepción de riesgo en el 2021**. Para la percepción de riesgo utilizamos una pregunta de la encuesta [Cadem](#) “¿Cuán preocupado está usted de la posibilidad de contagiarse con Coronavirus?” y el porcentaje que respondió “Mucho o bastante”. Esta es la única medición de percepción de riesgo que se recoge con una frecuencia que permite el análisis que sigue.

Se observa una correlación alta entre la percepción de riesgo y el nivel de nuevos casos (correlación de 0.77). Por ejemplo, la percepción de riesgo venía disminuyendo durante enero y febrero 2021, cuando los nuevos casos también venían cayendo, pero con el aumento de casos volvió a crecer y llegó a su peak en uno de los momentos más álgidos de la segunda ola.

Particularmente interesante es analizar momentos donde las series de nuevos casos y preocupación por Covid-19 se mueven en direcciones opuestas. Primero, a comienzos de mayo de 2021, se observan tres semanas consecutivas donde los casos suben fuertemente mientras que las percepciones de riesgo van a la baja. Una comunicación de riesgo efectiva podría haber evitado este desacoplamiento entre realidad y percepción de riesgo, contribuyendo a que la expansión durara menos tiempo y fuera menor.

Finalmente analizamos las últimas seis semanas de observaciones. Al comienzo, se observan dos semanas con una caída fuerte de la percepción

de riesgo (del 24 de septiembre al 8 de octubre), al mismo tiempo que los nuevos casos comienzan a subir. A continuación, sin embargo, se observa un incremento sustantivo de la percepción de riesgo. Es probable que el retroceso de fase de toda la región Metropolitana sea parte de la explicación para esta rápida reversión de percepciones. Aun cuando no tuvo grandes efectos restrictivos², esta medida probablemente sirvió como llamada de alerta cuya efectividad es mayor porque los avances y retrocesos hoy se hacen en conurbaciones completas y no por comunas.

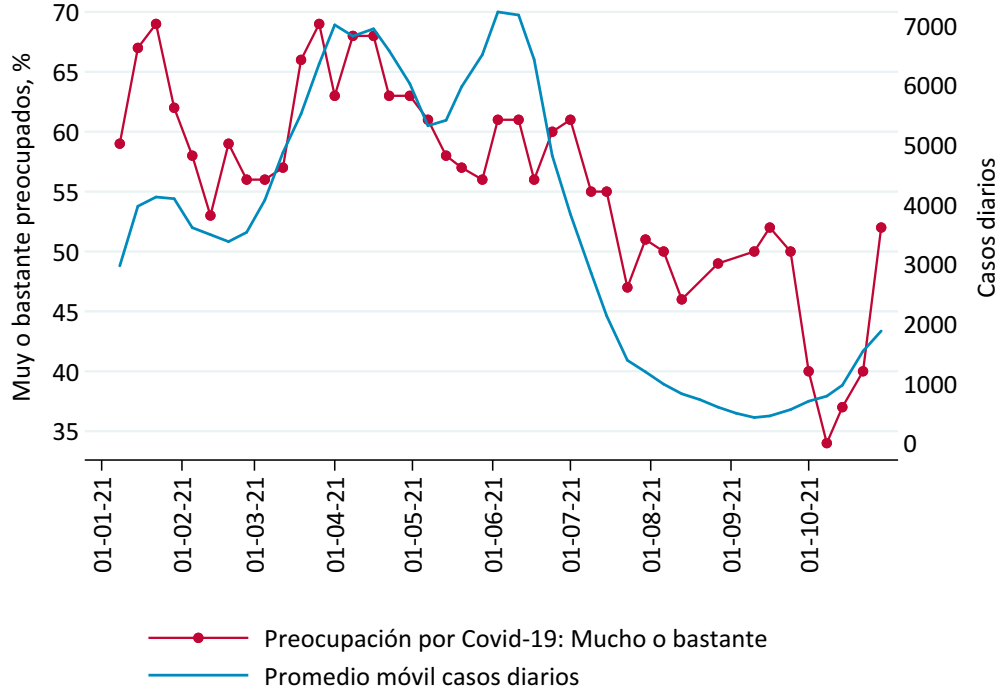
De la figura y la literatura de riesgo podemos resumir dos lecciones valiosas. Primero, que las personas reaccionan a las amenazas visibles, por ejemplo una caída o aumento de los casos. Lo cual se ve magnificado por las experiencias personales con nuevos casos cercanos. Segundo, que aún con fatiga pandémica y una exitosa campaña de vacunación existe espacio para una comunicación de riesgo efectiva.

La autoridad tiene el reto de comunicar riesgo de manera clara y transparente, fijando prioridades. Según un [estudio](#), las intervenciones que planean intervenir en el comportamiento para limitar la transmisión del virus deben: (i) asegurar la comprensión de los beneficios, (ii) abordar la preocupación sobre los costos potenciales y cómo minimizarlos, (iii) persuadir generando sentimiento de corresponsabilidad, (iv) promover preocupación y compromiso en lugar de ansiedad.

Diversos expertos han afirmado en días recientes que estamos viviendo una tercera ola pandémica, asociada a la variante Delta (ver [enlace](#), [enlace](#)). La autoridad ha polemizado con estos expertos, [afirmando](#) que no se trata de una nueva ola sino de un rebrote. No existen una definición única aceptada para distinguir entre un rebrote y una nueva ola, de

²Tiene efectos principalmente en los aforos (que siguen siendo altos en fase 3).

Figura 1.1: Percepción de riesgo (Cadem) y Casos diarios en 2021



Fuente: Elaboración propia con datos Encuesta Cadem y Cifras Oficiales. Nota: La serie de casos corresponde al promedio semanal de casos nuevos diarios país. La preocupación Covid-19 usa una pregunta de la encuesta Cadem “¿Cuan preocupado está usted de la posibilidad de contagiarse con Coronavirus?” y el porcentaje que respondió “Mucho o bastante”

modo que, en la práctica, esta discusión no parece muy relevante. Sin embargo puede confundir a la ciudadanía (¿es una nueva ola o solo un nuevo brote?), agregando incertidumbre a un escenario de por si ya es incierto, y en el que debemos mantener medidas de cuidado. No es conveniente minimizar la expansión que estamos viviendo, sino comunicar

con claridad el riesgo potencial y promover que las personas ajusten su percepción de riesgo y contribuyan a contener el contagio.

Es necesario moldear el comportamiento de las personas para que sea coherente con el riesgo real. Por tal razón, proponemos insistir en la difusión de tres enseñanzas claves, de modo que las personas puedan tener un comportamiento de riesgo adecuado:

1. **El virus se transmite principalmente por el aire:** se contagia principalmente de persona a persona (cerca o lejos) y poco a través de las superficies. Por tanto, debemos preferir espacios abiertos y ventilados, y usar bien la mascarilla.
2. **Debemos evitar contagiar a otros:** testearse preventivamente, aislarse y restarse de actividades sociales si presentamos síntomas. Si te contagias, avisa a tus contactos estrechos.
3. **La vacuna tiene ventajas y limitaciones:**
 - La vacuna disminuye notablemente tu riesgo, pero aún puedes contagiarte, enfermarte gravemente y morir por covid-19.
 - La inmunidad podría decaer en el tiempo o ante la aparición de nuevas variantes.
 - Cuando aumenta el nivel de casos, aumenta el riesgo de enfermarse y morir de covid-19 para todos, incluyendo a los vacunados.

2. Cifras de hoy:

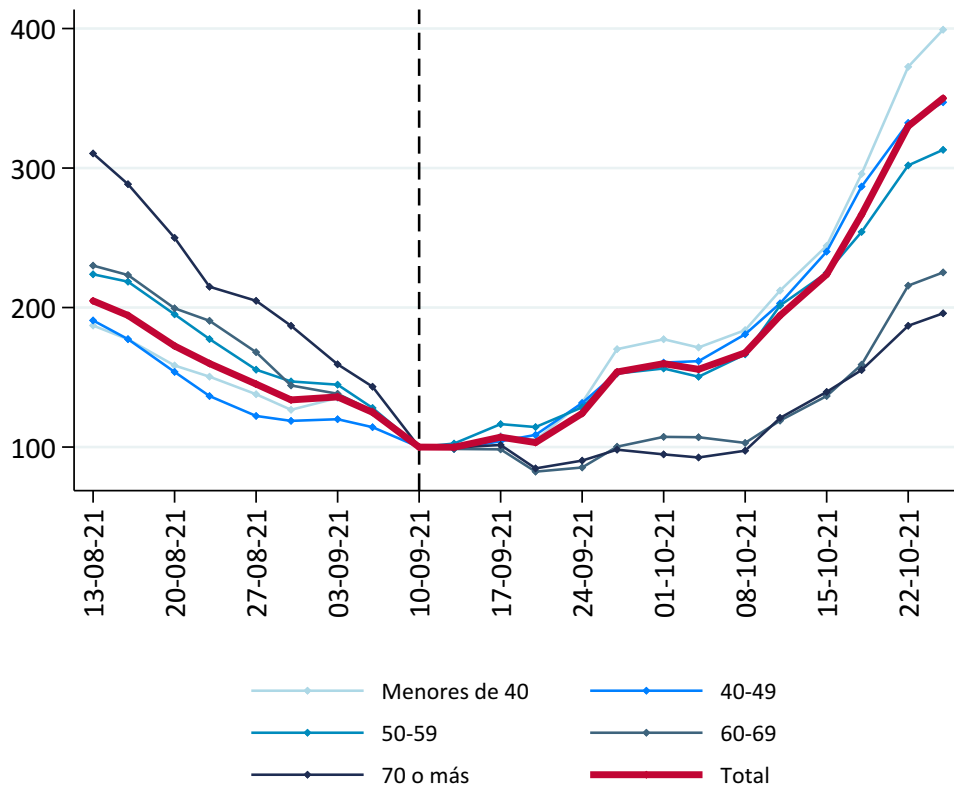
Durante las últimas semanas todas las regiones han sufrido un aumento de casos. Como consecuencia 3 regiones (Tarapacá, R. Metropolitana y Aysén) tiene un nivel de transmisión muy alto³, el resto de las regiones tiene niveles altos y solo 2 regiones (La Araucanía y Magallanes) se mantienen con niveles moderados aunque creciendo. Aysén es la región con el crecimiento más acelerado en la última semana (181 %), seguida de Magallanes (76 %) que pasó de pasando de 2.3 a 4.1 casos diarios por 100 mil habitantes.

En un comienzo el crecimiento de casos se concentró en los jóvenes, pero ahora también se ve aumento en los mayores como lo muestra la Figura 2.1 que normaliza o escala los contagios diarios (promedio semanal) en 100 el 10 de septiembre, para todas las edades, de forma que las series sean comparables. Se observa que desde inicios de septiembre los tres rangos más jóvenes (de 0 a 59 años) aumentaron sus casos más del doble al 15 de octubre. Por otra parte, hasta inicios de octubre los mayores (60 años o más) no habían superado su nivel del 10 de septiembre, sin embargo poco después los contagios de estos grupos etarios también comenzaron a crecer y a la fecha son el doble de los que habían en la fecha de normalización.

Otro impacto que ha tenido el aumento de casos es el aumento de los hospitalizados Covid-19 en UCI, su mínimo lo alcanzó el 10 de octubre

³Según los indicadores de i-COVID y la comisión Lancet, para casos diarios por 100 mil habitantes: sobre 10 indica muy alta transmisión comunitaria del virus, entre 5 y 10 corresponde a alta transmisión, entre 1 y 5 se considera transmisión moderada, bajo 1 es transmisión baja.

Figura 2.1: Contagios por rango etario normalizados (100 el 10 de septiembre)



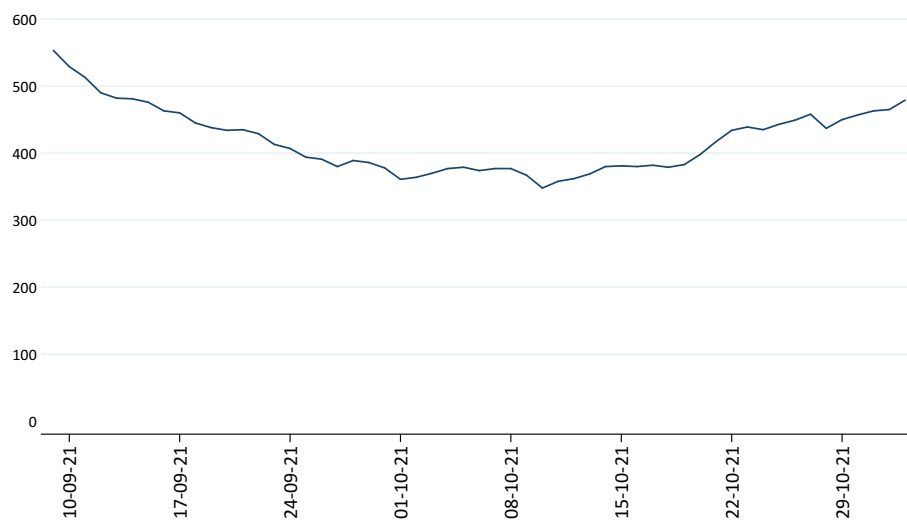
con 348 camas, hoy llega a las 494 camas. En la última semana la ocupación creció un 7%. Respecto a los datos de ingresos a UCI en la semana que terminó el 21 de octubre, los ingresos crecieron 17%⁴ a 79 nuevos ingresos (promedio semanal), un valor casi el doble del mínimo (42 ingre-

⁴Datos disponibles solo hasta el 21 de octubre

tos). A su vez, la ocupación total de camas UCI en algunas regiones está sobre el 90 %: Valparaíso (98 %), Maule (92 %), Metropolitana (92 %) y Antofagasta (92 %). Las cifras de fallecidos también han comenzado a crecer con el rezago correspondiente, en la última semana de datos disponibles los fallecidos diarios, que aumentaron un 4 % respecto a la semana anterior⁵. Esto es un recordatorio de que el número de casos sí importa, ya que con una población vacunada constante, cuando aumentan los contagios, aumentarán a la misma tasa las hospitalizaciones y fallecidos. En otras palabras, a pesar de la exitosa campaña de vacunación y dosis de refuerzo aplicadas masiva y recientemente, es imprescindible mantener los contagios controlados.

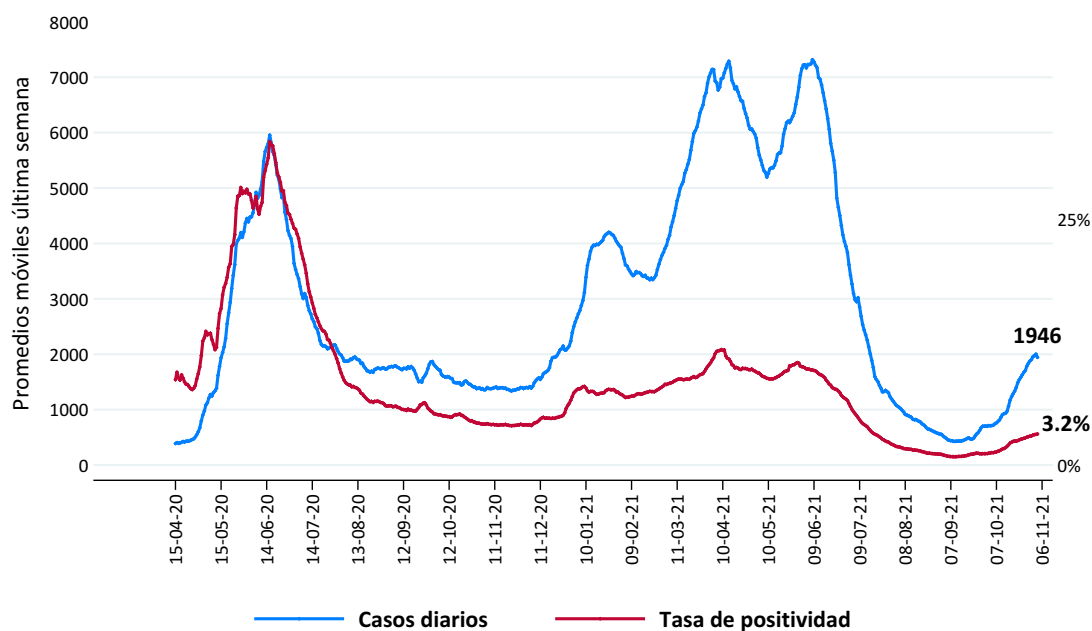
⁵Fallecidos confirmados y probables fecha de defunción DEIS hasta el 20 de octubre

Figura 2.2: Ocupación UCI Covid-19



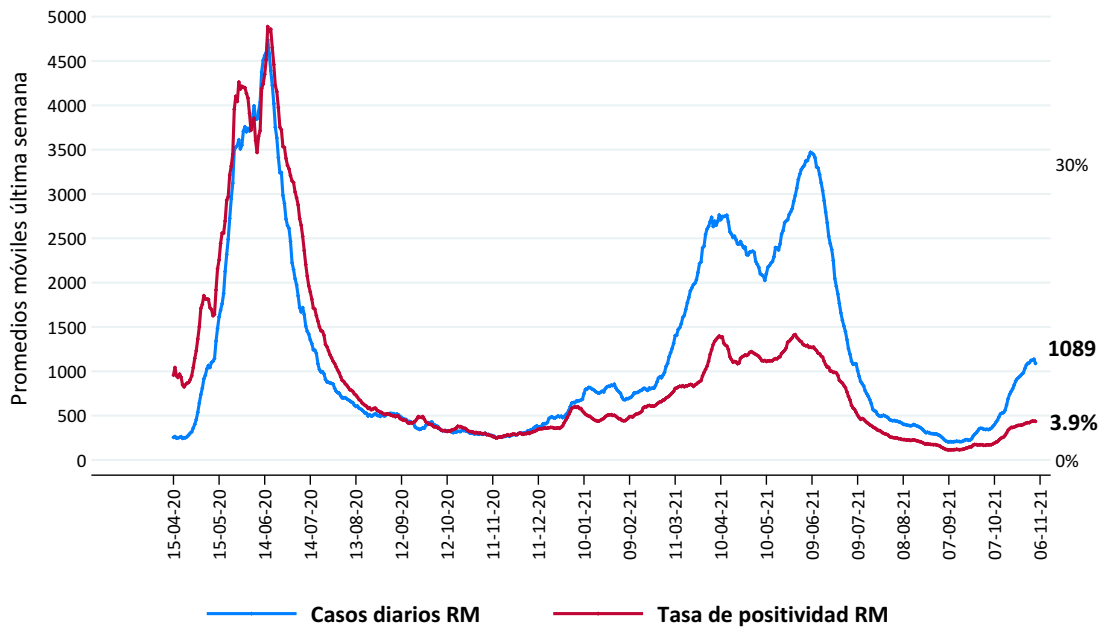
3. Gráficos Nacionales

Figura 3.1: Nuevos contagios y tasa de positividad país



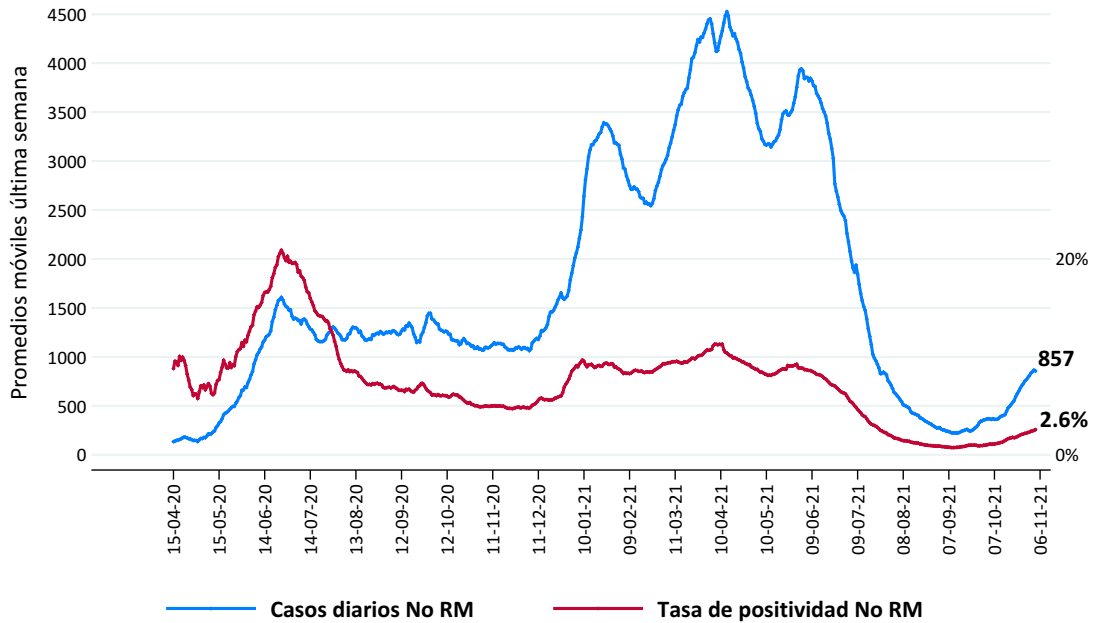
Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#). Datos hasta el 3 de noviembre 2021. Desde el 10 de febrero de 2021 los casos nuevos incluyen los confirmados por test antígeno y a los con sospecha de reinfección. La positividad corresponde solo a la de casos con PCR.

Figura 3.2: Nuevos contagios y tasa de positividad región Metropolitana



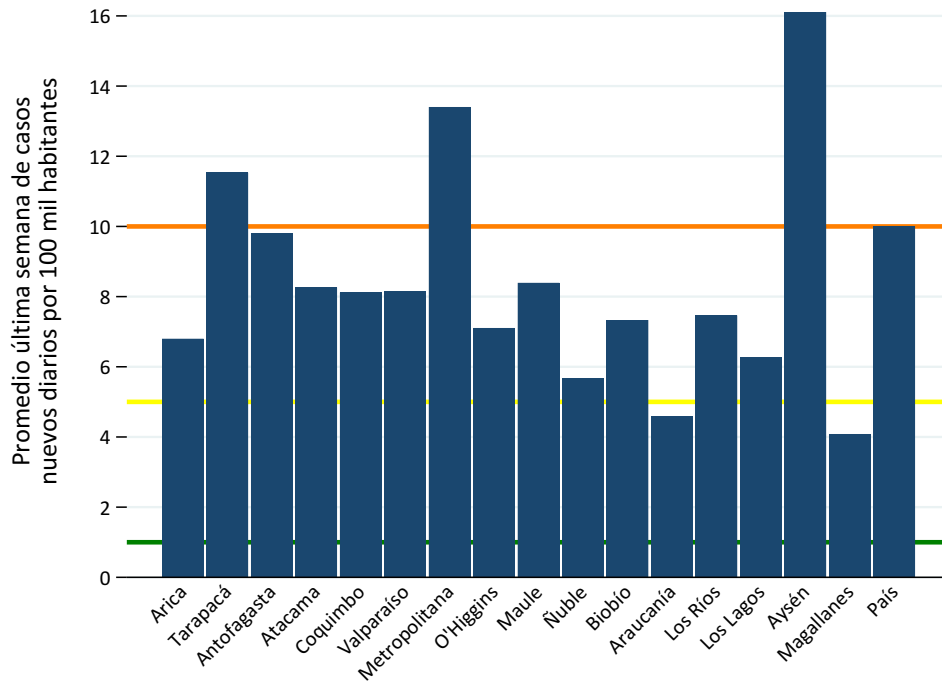
Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#). Datos hasta el 3 de noviembre 2021. Desde el 10 de febrero de 2021 los casos nuevos incluyen los confirmados por test antigénico y a los con sospecha de reinfección. La positividad corresponde solo a la de casos con PCR.

Figura 3.3: Nuevos contagios y tasa de positividad regiones No RM



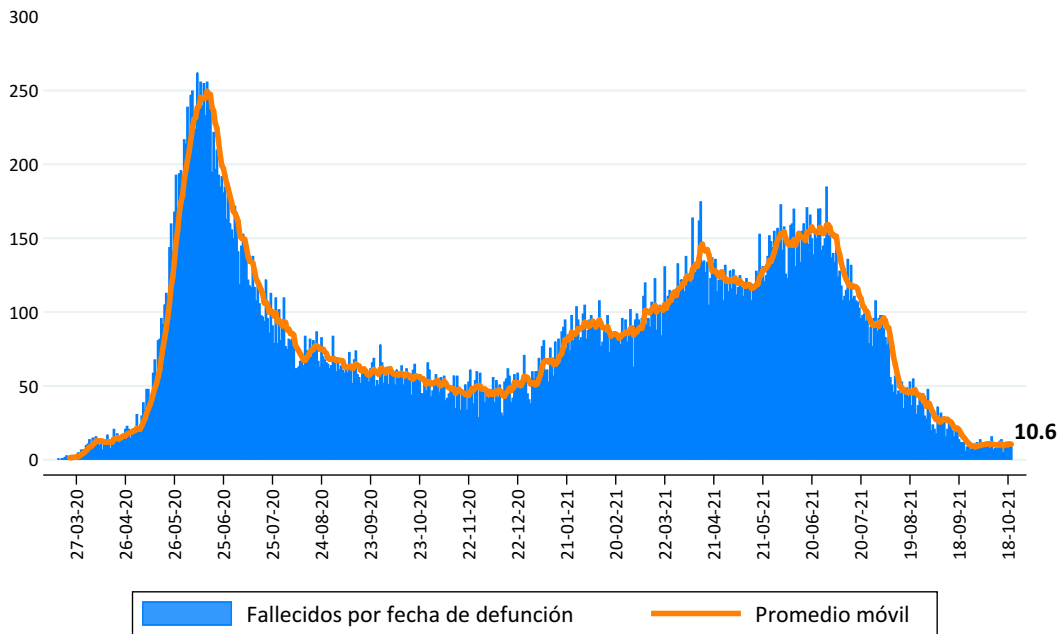
Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#). Datos hasta el 3 de noviembre 2021. Desde el 10 de febrero de 2021 los casos nuevos incluyen los confirmados por test antígeno y a los con sospecha de reinfección. La positividad corresponde solo a la de casos con PCR.

Figura 3.4: Promedio regional de nuevos casos diarios por 100 mil habitantes (última semana)



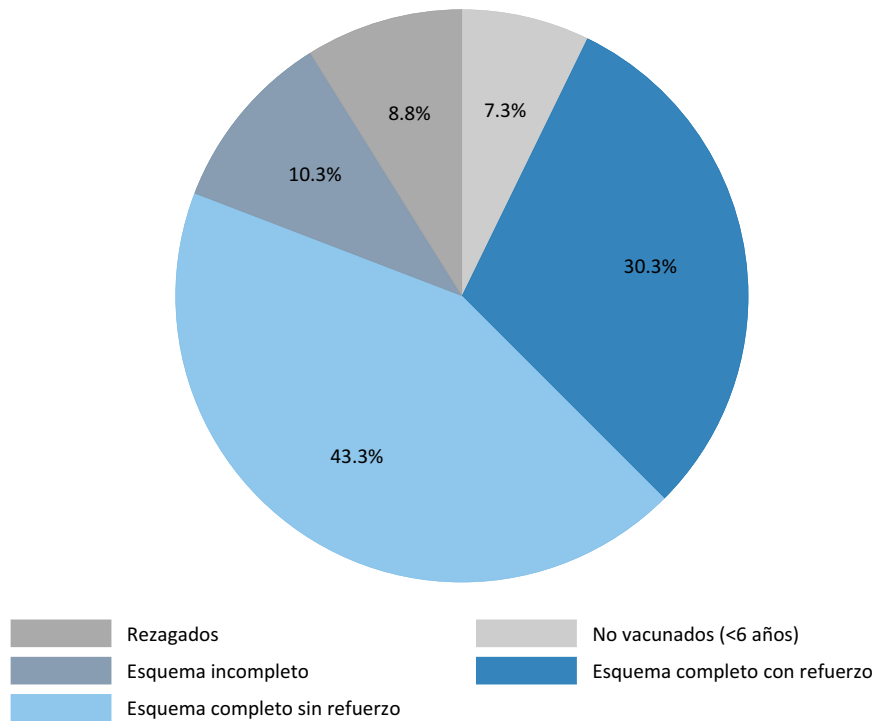
Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#). Nota: Según los indicadores de i-COVID y la comisión Lancet, para casos diarios por 100 mil habitantes: sobre 10 indica muy alta transmisión comunitaria del virus, entre 5 y 10 corresponde a alta transmisión, entre 1 y 5 se considera transmisión moderada, bajo 1 es transmisión baja.

Figura 3.5: Fallecidos diarios por fecha de defunción



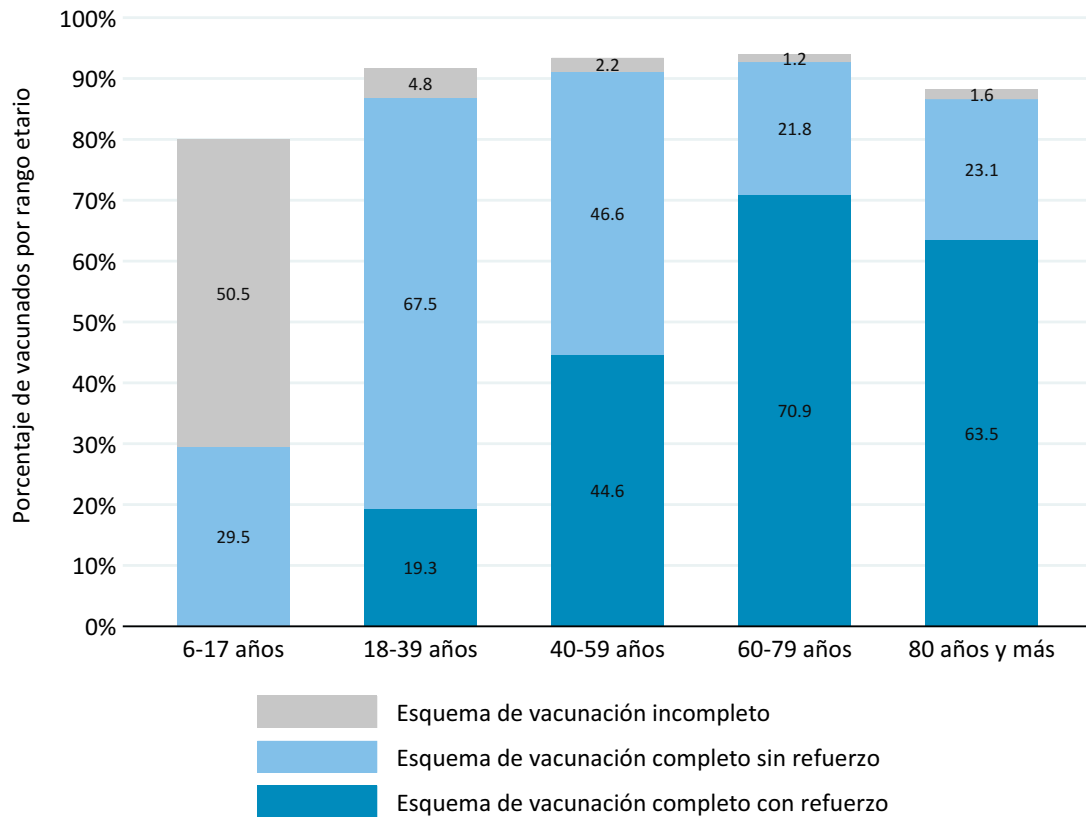
Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#). Se usa la base de fallecidos DEIS para mostrar los fallecidos totales (confirmados y sospechosos) por fecha de defunción. Esta información se actualiza una vez por semana. Se muestran con un rezago de 7 días desde el último dato disponible. Datos hasta el 20 de octubre.

Figura 3.6: Proporción de la población total vacunada por dosis y no vacunada



Fuente: Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#), datos hasta el 2 de noviembre 2021. Nota: Esquema de vacunación completo se refiere a recibir las dos dosis más 14 días, o dosis única en el caso de Cansino. Se consideran aquellas vacunas de dosis únicas (CanSino) en segundas dosis, al necesitarse sólo una dosis para la inmunización. Rezagados son aquellas personas de 6 años o más que no han vacunado.

Figura 3.7: Proporción de la población vacunada por rango etario



Fuente: Elaboración propia con [Cifras Oficiales](#), datos hasta el 2 de noviembre 2021. Nota: Esquema de vacunación completo se refiere a recibir las dos dosis más 14 días, o dosis única en el caso de Cansino. Se consideran aquellas vacunas de dosis únicas (Cansino) en segundas dosis, al necesitarse sólo una dosis para la inmunización. Rezagados son aquellas personas de 6 años o más que no han vacunado.