

The background of the cover is a microscopic image showing several virus particles, likely coronaviruses, with their characteristic spiky surface. The particles are rendered in shades of yellow, orange, and light blue, set against a soft, light-colored background. The overall aesthetic is scientific and clinical.

INFORME **COVID-19**

Chile al 06.03.2022

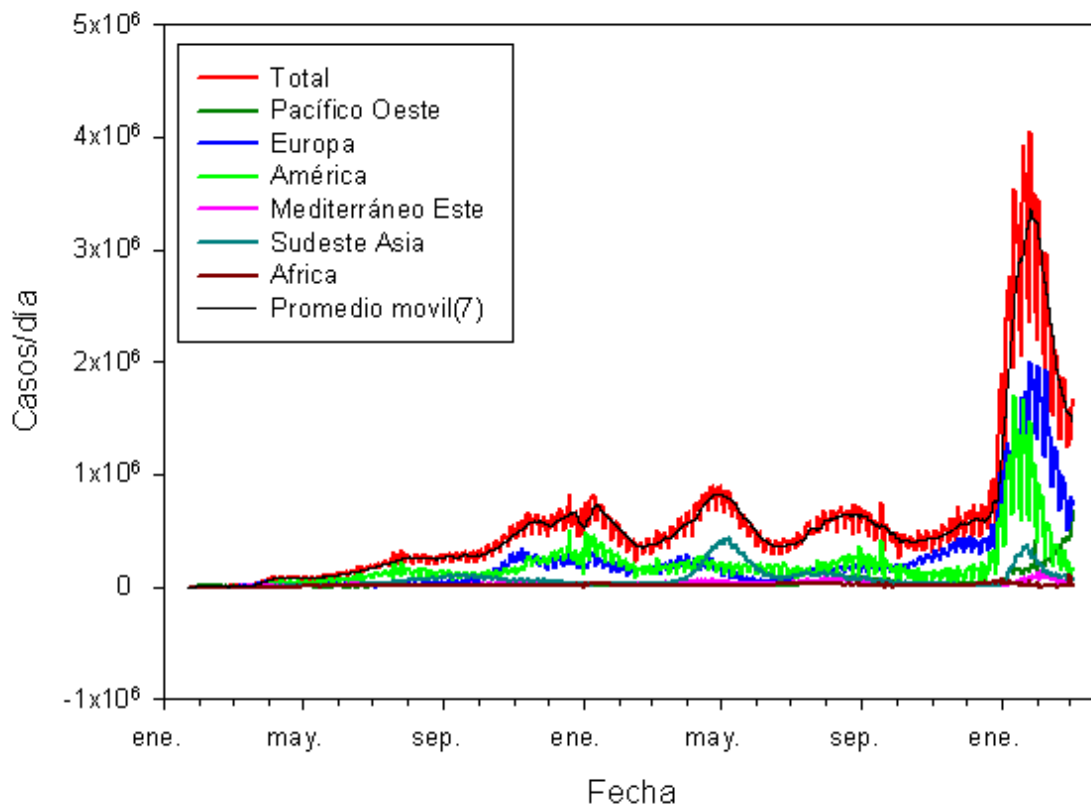
Mauricio Canals Lambarri

INFORME COVID-19 CHILE AL 06/3/2022

Mauricio Canals L. (Escuela de Salud Pública Universidad de Chile)

Los casos bajan, las UCIs comienzan a descender, las muertes aún muy altas.

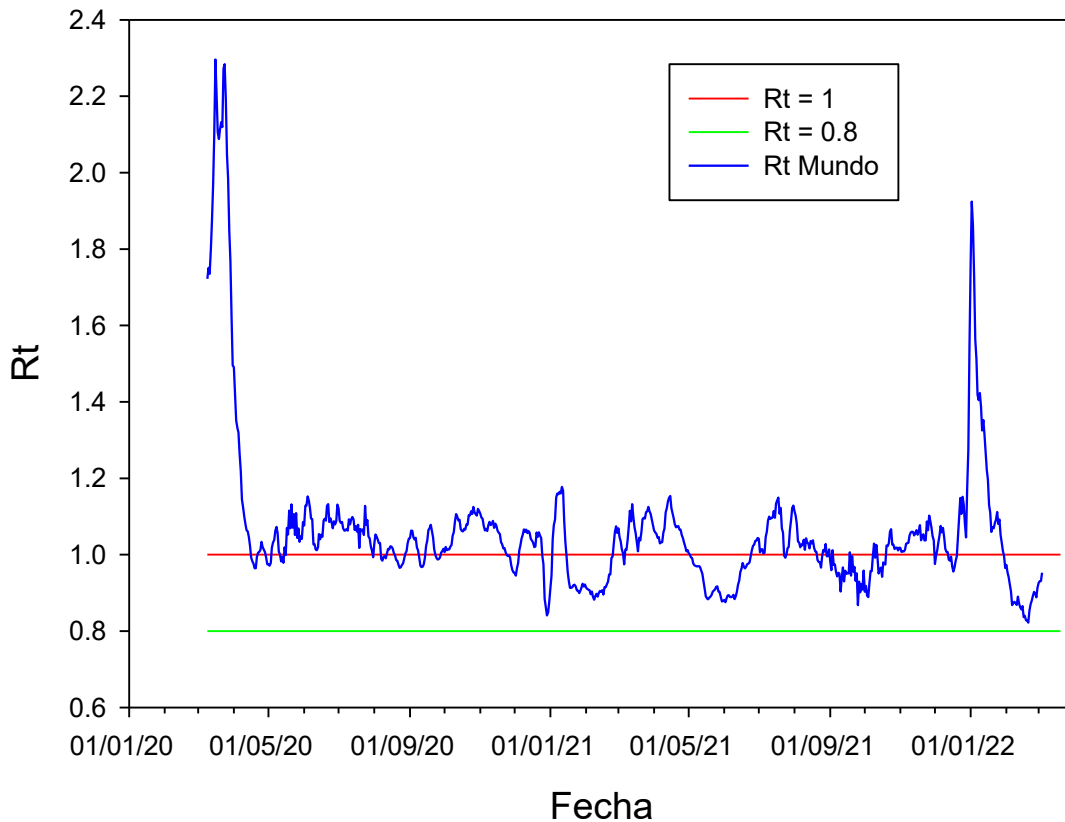
Figura 1: Evolución de casos diarios en el mundo.



Observaciones:

Sigue un importante descenso en la curva, con descensos en el mundo en general, sustentados por bajas en Europa y América principalmente. Sin embargo el descenso es mas lento. Hay un importante ascenso en la zona Pacífico Oeste que incluye a China. Mientras el Re mundial de la semana pasada era $Re = 0.90$, esta semana es $Re = 0.95$. Aún no nos acercamos a los niveles mas altos del 2021. La variante omicrón muestra una altísima transmisibilidad que sugiere una participación mayor de los aerosoles. Se ha estimado que la transmisibilidad de la variante omicron es el triple que la de la variante delta (ver Nishiura 2022). Los casos en el mundo llegan a 440.807.756 y los fallecidos a 5.978.096. **Casi 6 millones de muertos, y seguimos!**

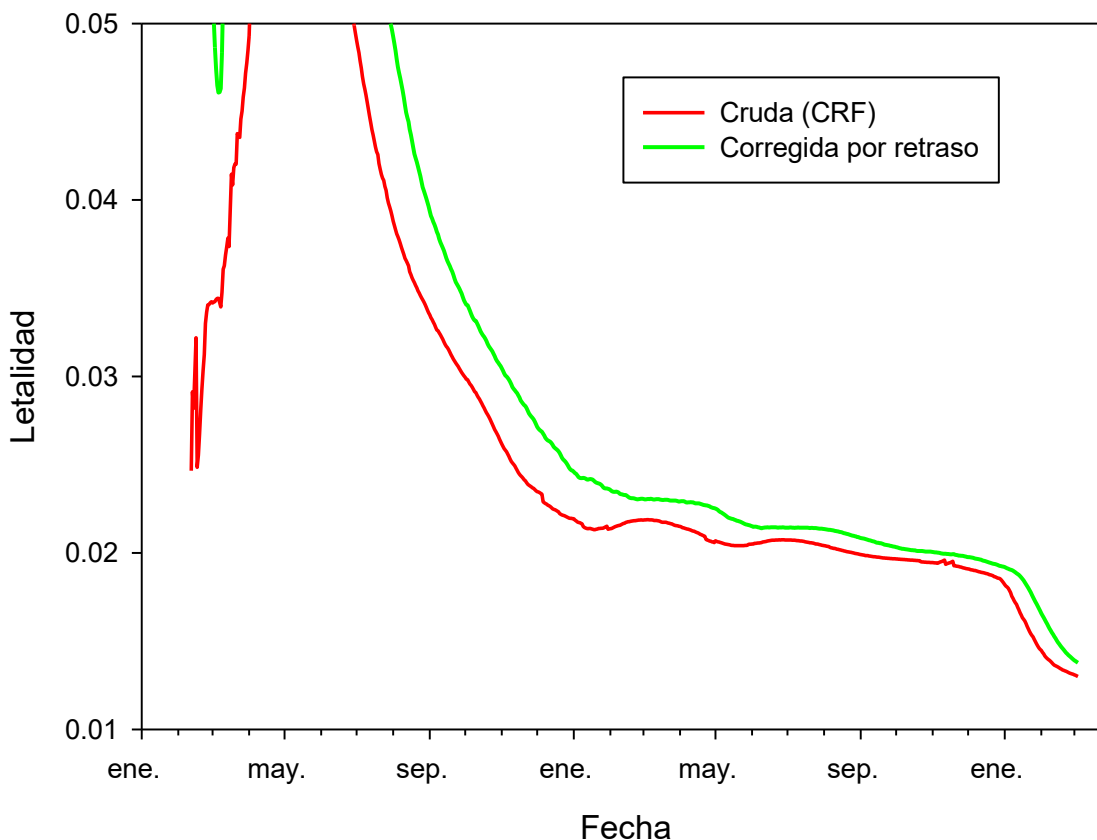
Figura 2. Evolución del número reproductivo efectivo del Mundo con método RKI.



Evolución de la letalidad en el mundo

La letalidad cruda (CRF) y la **corregida por retraso** (Lc) de todo el proceso son 1,300%; y **1,378% sobre casos reportados**. La letalidad sigue descendiendo con una pendiente que ahora ha disminuido. **Hay una caída de un 2,6% en una semana**. Esto es importante de seguir monitoreando ya que constantemente van apareciendo nuevas variantes. Es interesante ver que, tal como se predice en diversos modelos, la letalidad desciende paulatinamente y CRF y Lc convergen a un mismo valor.

Figura 3: Evolución de la letalidad en el mundo.



Más de la mitad de la población mundial, un **63,2%** , ha recibido al menos una dosis de la vacuna. **El 13% de la población de los países de escaso desarrollo ha recibido al menos una dosis (Our World in Data, 2021)**. Hoy este dato es un indicador de la fuerte desigualdad en el mundo. Tiene más sentido informar la proporción de individuos que ha completado su esquema de vacunación en los últimos 6 meses (cobertura dinámica).

Como va la tasa de casos diarios en Chile? Muestra de 26 países.

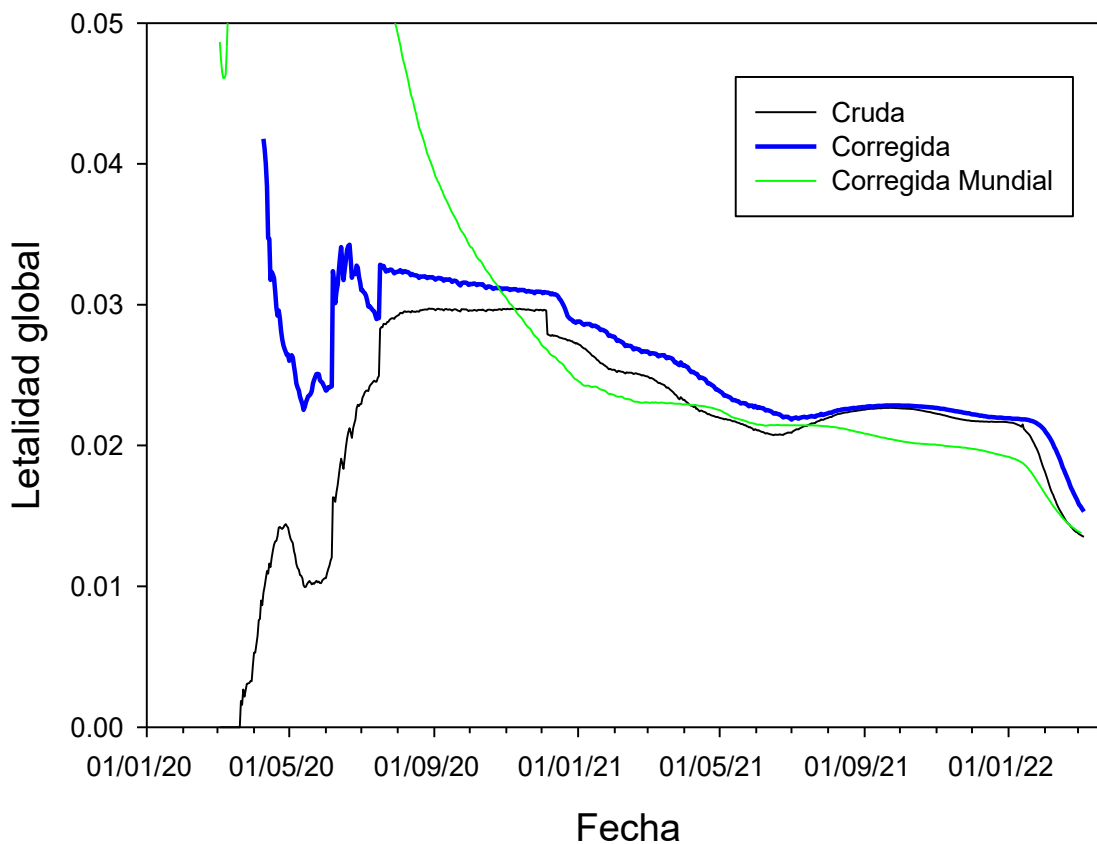
PAIS	CASOS/semana	Casos/día	POBLACION	TASA (/Cienmil)
NIGERIA	14	2.0	206100000	0.00
INDIA	57211	8173.0	1380000000	0.59
VENEZUELA	3202	457.4	28440000	1.61
BOLIVIA	1924	274.9	11670000	2.36
SUDAFRICA	11979	1711.3	59310000	2.89
ESPAÑA	11614	1659.1	47350000	3.50
COLOMBIA	12716	1816.6	50880000	3.57
MEXICO	32715	4673.6	128900000	3.63
PARAGUAY	4420	631.4	7133000	8.85
ECUADOR	12750	1821.4	17640000	10.33
ARGENTINA	43050	6150.0	45380000	13.55
CANADA	41724	5960.6	37590000	15.86
EEUU	398915	56987.9	328200000	17.36
BRASIL	357270	51038.6	212600000	24.01
HUNGRIA	20872	2981.7	9773000	30.51
UK	224742	32106.0	66650000	48.17
ITALIA	259255	37036.4	60360000	61.36
RUSIA	722996	103285.1	144100000	71.68
FRANCIA	348863	49837.6	67060000	74.32
URUGUAY	19054	2722.0	3462000	78.63
AUSTRALIA	148524	21217.7	25690000	82.59
ISRAEL	55549	7935.6	9053000	87.66
CHILE	168907	19353.0	19458310	99.46
ALEMANIA	1082878	154696.9	83020000	186.34
HOLANDA	270061	38580.1	17440000	221.22
N ZELANDA	130930	18704.3	5084000	367.90

Como se puede ver en el último tiempo, en Chile aunque tenemos una alta cobertura por vacunas y estamos descendiendo, tenemos una altísima tasa de casos diarios aún. En esta muestra de 26 países de diferentes continentes **Chile muestra una mala situación**. Varios países Europeos están descendiendo sus tasas. Chile va con un retraso temporal con respecto a Europa en esto. Omicron con su alta capacidad de transmisión recluta a “todos” los no vacunados y es capaz de evadir la respuesta inmune de muchos vacunados.

COVID-19 en Chile

Hoy al 06/3/2022 se informan un total de 3.188.448 casos totales, con 19.353 nuevos. El total de fallecidos: 43.077. La tasa de incidencia diaria es **99,46/cien mil**. La “incidencia acumulada” de casos y muertes reportadas oficiales hoy: Chile **16,39%** y **2,214 muertes/mil** (usando Población de Chile = 19.458.310 personas). El DEIS al **4/3** estimaba **54.235 muertes** (incluyendo casos probables) lo que llevaría la última cifra a **2,76muertes/mil**, con las más altas tasas en la región de Magallanes (**3,75muertes/mil**), la RM (**3,31muertes/mil**), Arica & Parinacota (**3,07 muertes/mil**) y Tarapacá (**2,73 muertes/mil**). **Si consideramos la tasa de muertes/mil confirmados, nos encontramos cerca de la posición 20-30 de un total de más de 200 países**, si usamos los muertos probables quedamos en posición 25 en el mundo. En América usando muertes confirmadas estamos en el puesto 9 y usando muertes probables en el lugar 6. La letalidad cruda en Chile a lo largo de todo el proceso es hoy **1,351%** y corregida por retraso **1,531%**. La letalidad del último mes (promedio móvil, PM₃₀) se puede estimar aproximadamente en: **0,39%, relativamente estabilizada**. Hoy en Chile se estiman **91.410** activos. Por fórmula OMS basada en casos reportados serían 314.887. La diferencia con la cifra reportada por MINSAL es probablemente por las correcciones que es necesario hacer a posteriori en la reconstrucción y depuración de las series y la definición de caso activo.

Figura 3.- Evolución de la letalidad global de todo el proceso en Chile. Curva negra es la letalidad cruda (Fallecidos totales/Casos totales). Curva azul letalidad corregida por retraso (los fallecidos hoy en realidad se enfermaron días antes bajo una cierta distribución de probabilidades)



Se aprecia una clara disminución en la letalidad global en Chile (curva azul), levemente por sobre, pero acercándose a la letalidad corregida mundial (curva verde).

Figura 4.- Estimación de la letalidad corregida diaria en Chile. Curva negra es la letalidad corregida diaria. Curva roja es el promedio móvil de los últimos 30 días (PM₃₀).

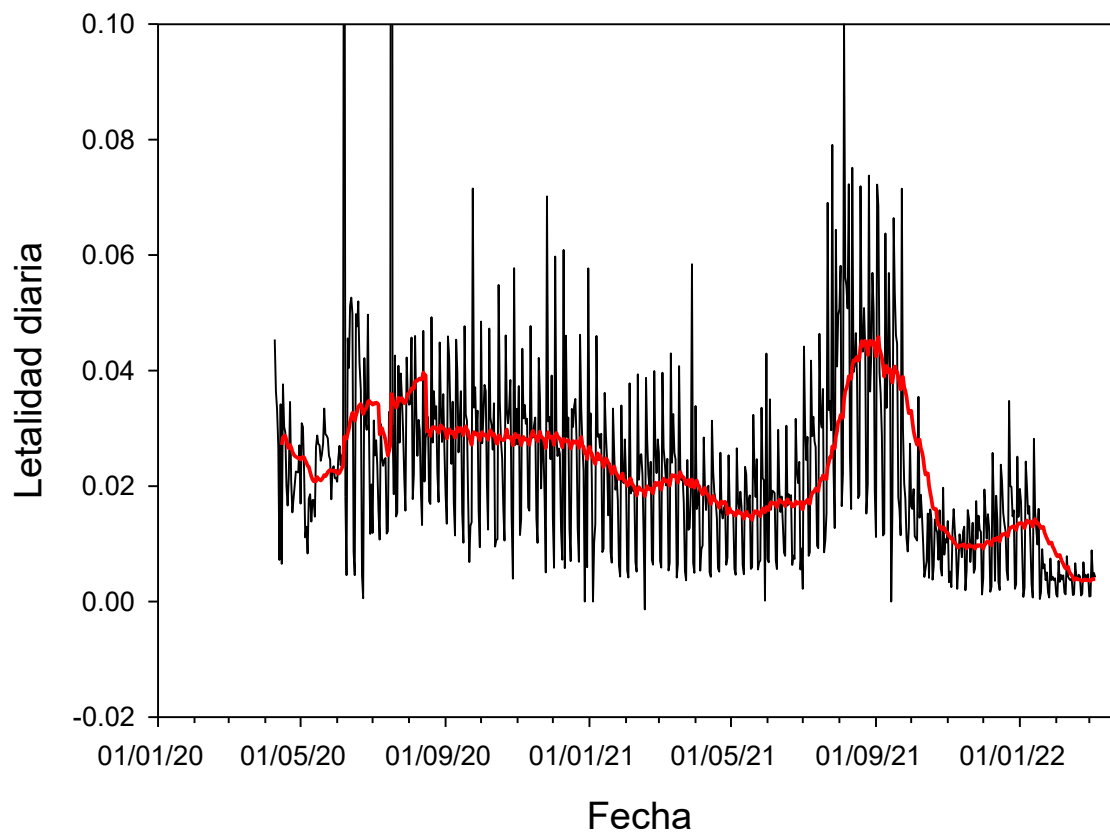
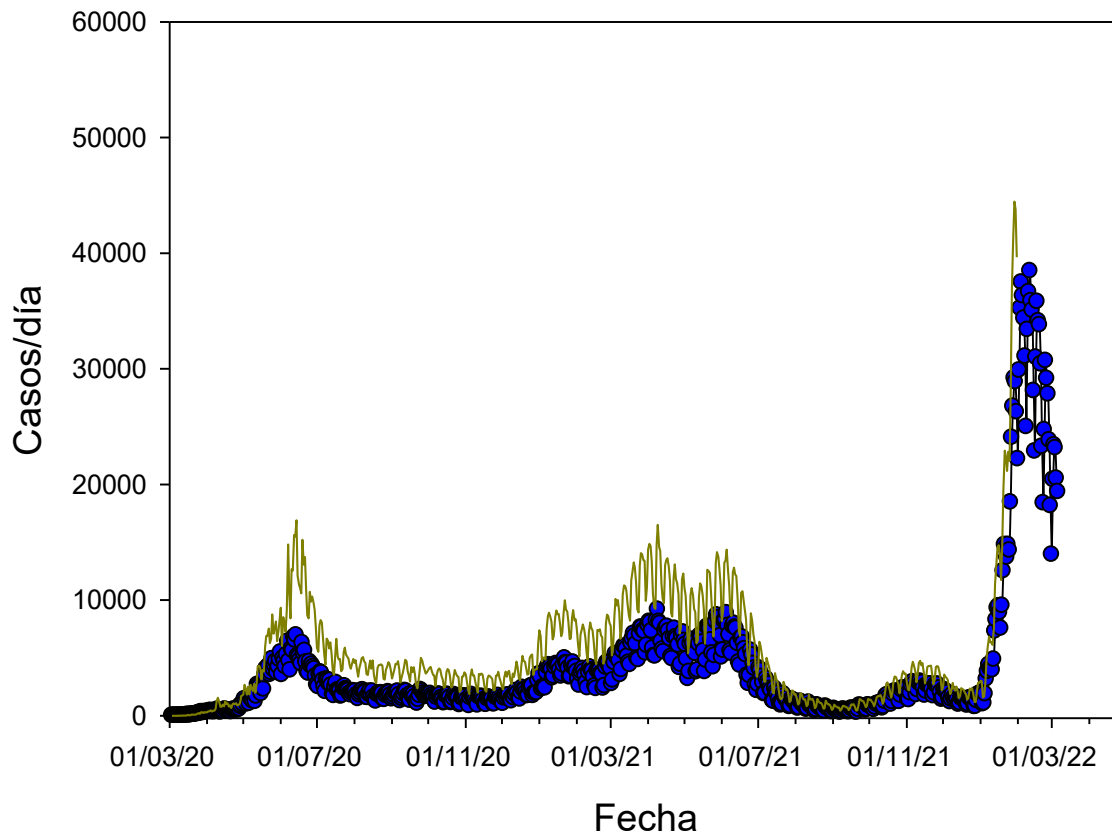


Figura 5.- Infectados nuevos reportados diarios (MINSAL). En amarillo casos corregidos por sub-reporte con método de Russell, bajo supuesto de letalidad promedio mundial de 1,4% esto representaba el subreporte real hasta el ingreso de la variante omicron.

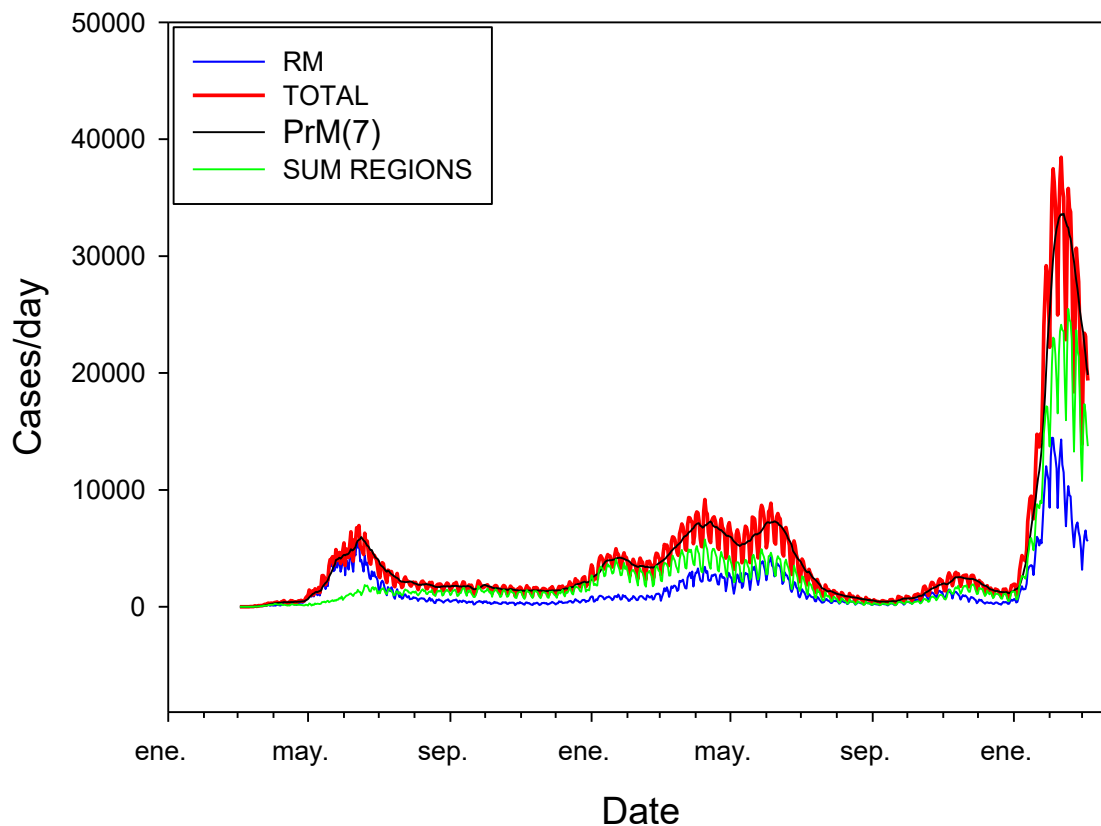


Seguimos descendiendo. A partir del ingreso de la variante omicrón no se incluye corrección por subreporte, ya que cambió drásticamente la letalidad.

El sub-reporte en Chile estimado con el método de Russell, bajo supuesto de letalidad real de 1,4% actualmente carece de sentido, puesto que:

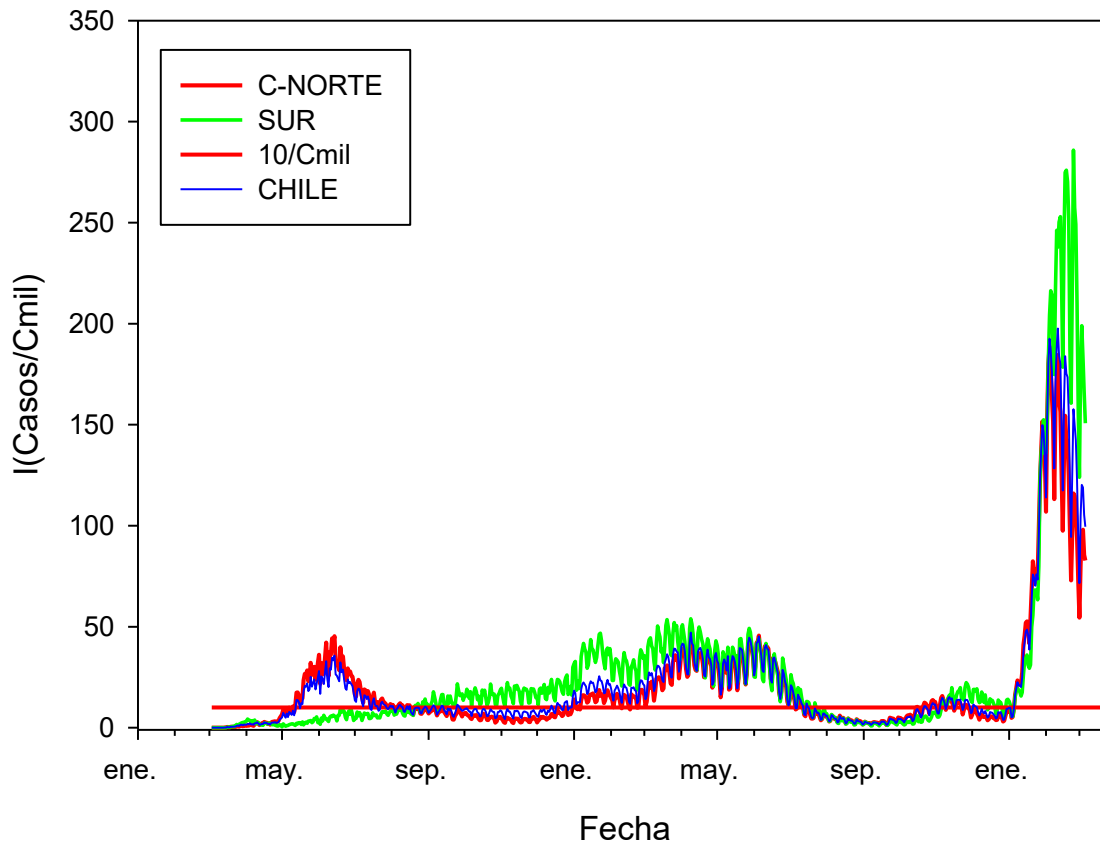
- 1) se calcula bajo el supuesto de una letalidad constante y fija de un 1,4%, lo que cambio dramáticamente en Chile en enero 2022 cuando ingresó la variante Omicrón.
- 2) ante la gran cantidad de casos de esta variante el registro de casos presenta distorsiones y,
- 3) no toda la población se está realizando el diagnóstico ante muchos casos con sintomatología menor.
- 4) la última observación válida antes del ingreso de Omicrón lo situaba en alrededor de 35%, estimación que parece razonable.

Figura 6.- Contribución de los casos de la RM al total de casos



Disminuyendo la incidencia diaria La participación de la RM menor a lo esperado por su tamaño poblacional. La participación de la RM es hoy **29,00%**, **algo mayor que la semana pasada (ojo con marzo en RM)**. La población de RM representa un 41,76% de la población del país.

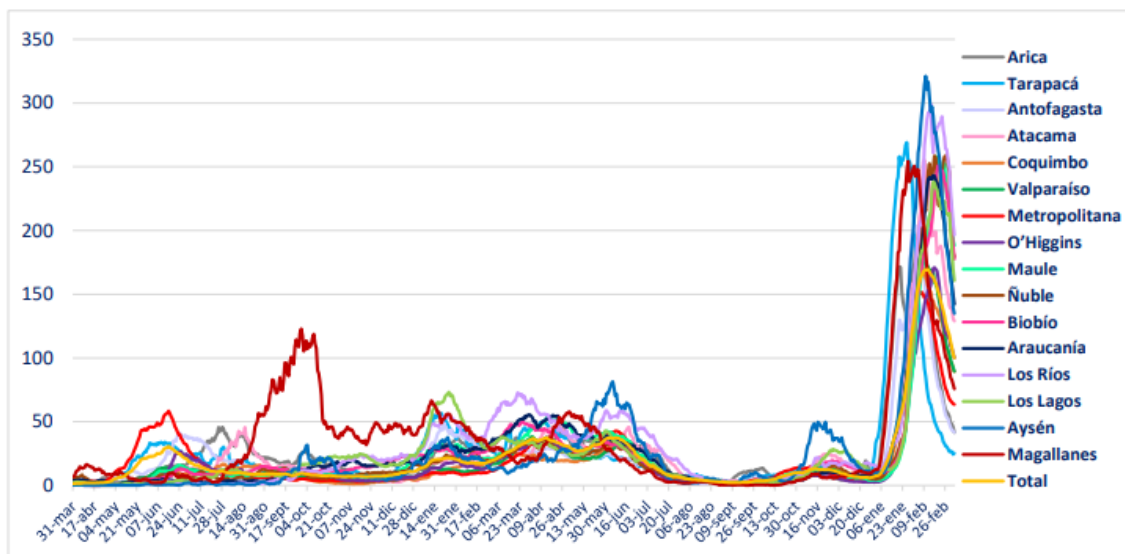
Figura 7.- Incidencias diarias en la macro zona centro-norte (A&P – Maule) (rojo) y en la macro zona sur (Ñuble-Magallanes) (verde). Chile en azul



La región Centro-Norte disminuye a **tasa de incidencia de 82,79/cienmil (-12%)**; **La incidencia disminuye en el Sur: 150,74 / cien mil (-28%)**; lo hace en forma retardada pero más acentuada respecto a la macro-zona centro-norte; y Chile disminuye su incidencia:**99,46/cienmil.**

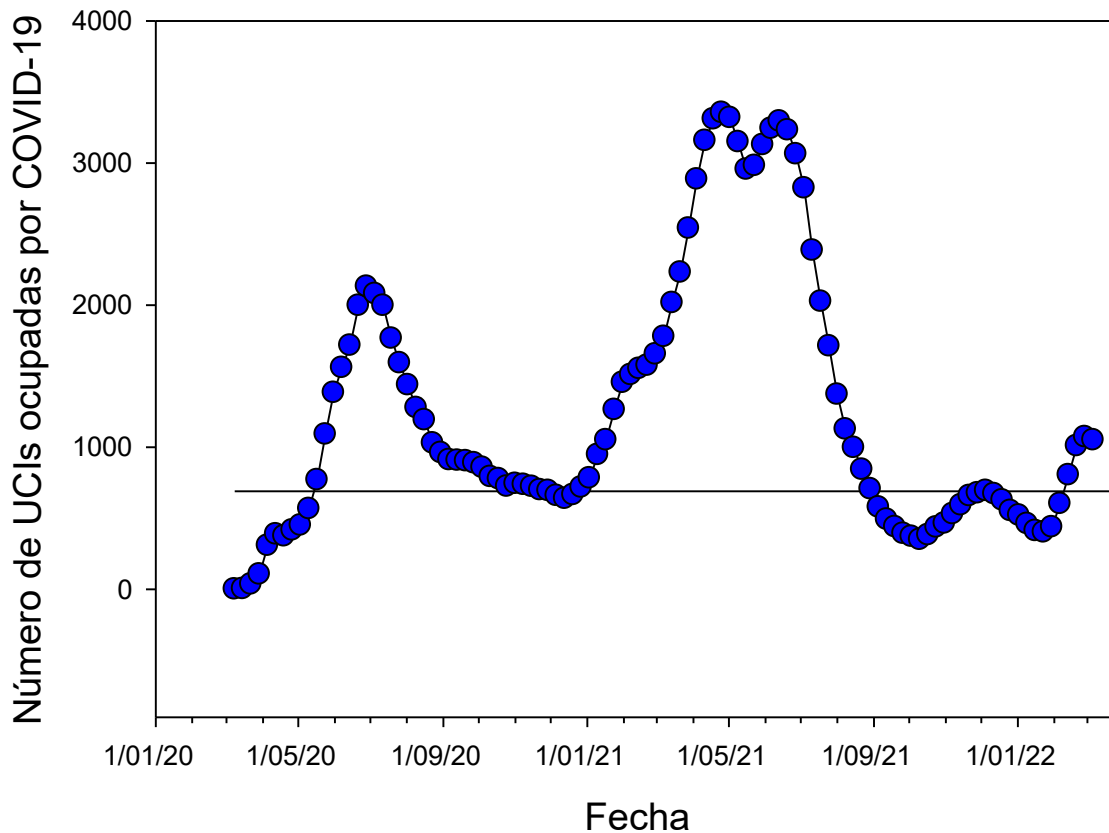
Figura 8.- Tasas/cien mil. Datos MINSAL

5. Evolución de nuevos casos confirmados por 100 mil habitantes (media móvil 7 días)



Ahora sólo 8 regiones con incidencias diarias de 3 dígitos (> 100/cienmil), pero todas disminuyendo. La tasa de casos reportados en Chile hoy es 99,46/cien mil y el promedio de los últimos 7 días PR(7) = 101,95/cien mil, 21,9% menor que hace 1 semana.

Figura 9.- Evolución del número de pacientes UCI. La línea negra horizontal negra representa el número de UCIs iniciales en el sistema público.



Observación. Hoy hay 1050 pacientes COVID en UCI, un cambio neto de 21 pacientes MENOS que hace 7 días. Este es un hecho positivo importante ya que si se mantiene esto deberían disminuir los fallecidos diarios.

Figura 10.- Número de pacientes COVID en UCI, según edad (Fuente Ministerio de Ciencias, producto 9).

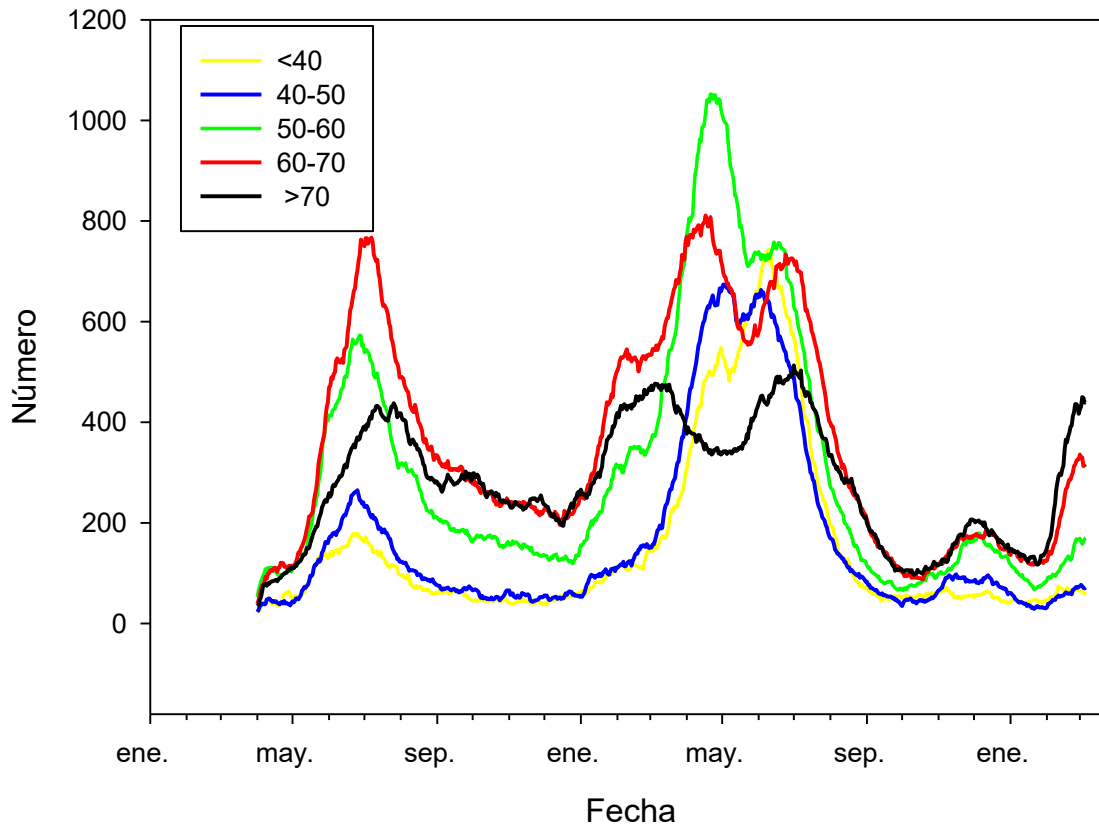


Figura 11.- Evolución de la estructura de edades de pacientes COVID en UCI (proporción de la incidencia). Fuente Ministerio de Ciencias, producto 9.

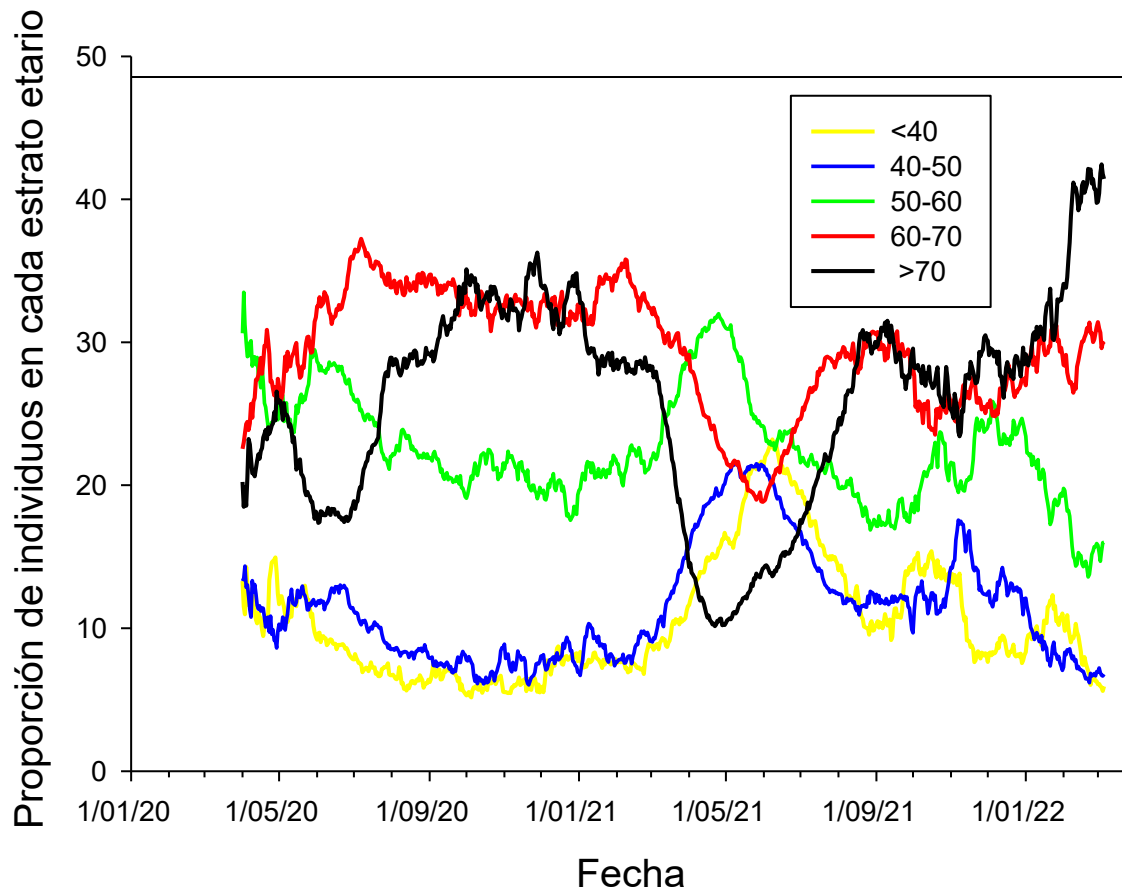
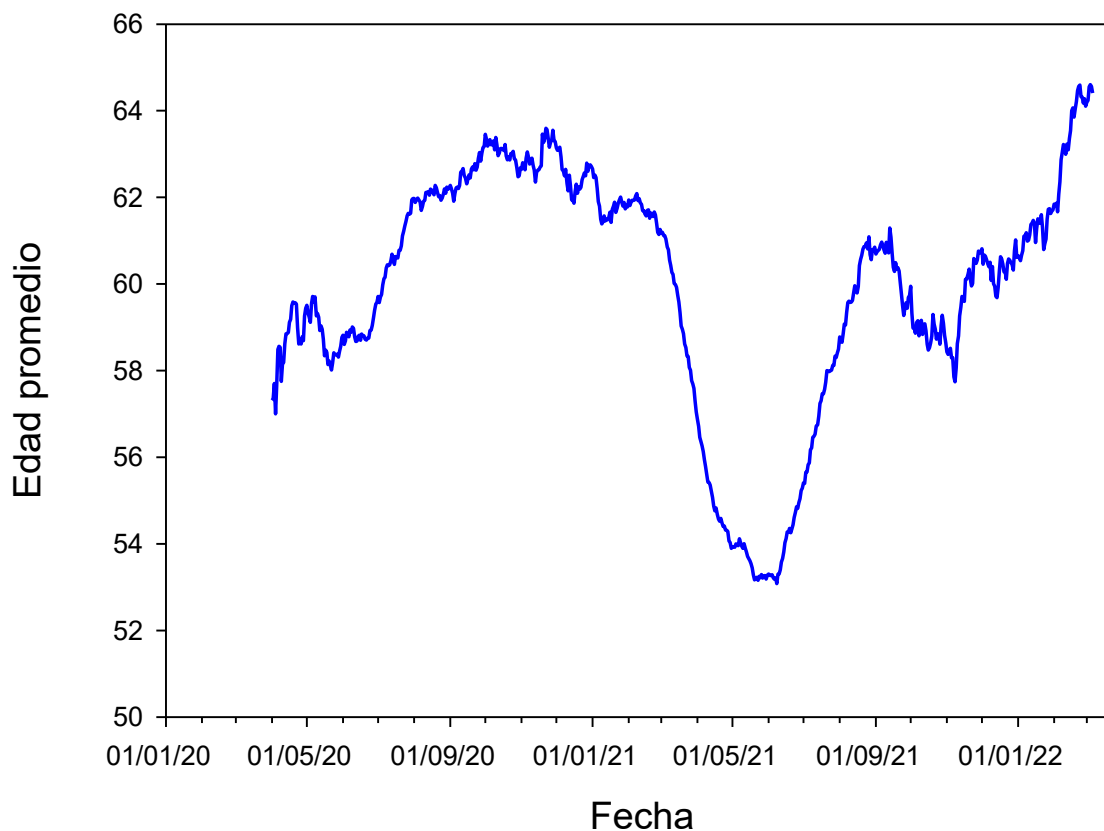


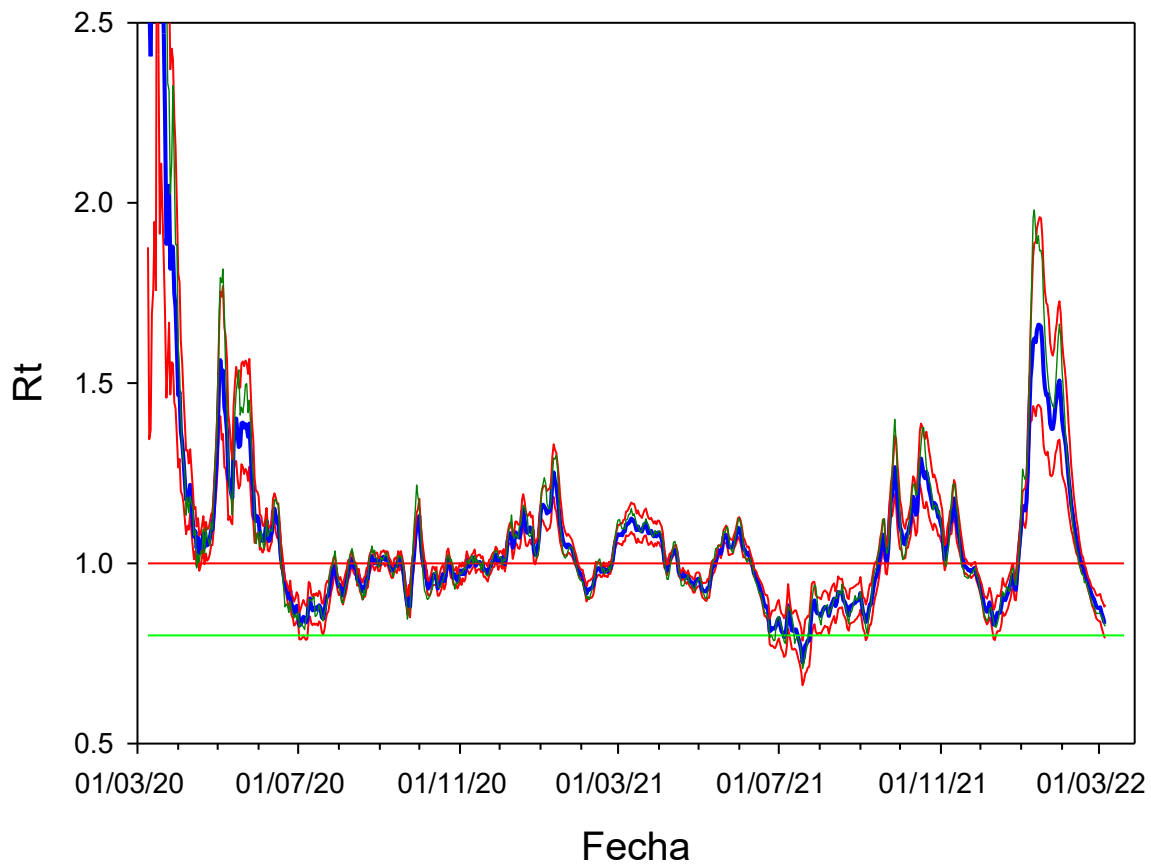
Figura 12.- Evolución del promedio de edad a lo largo de la pandemia. Estimado a partir de datos agrupados del Ministerio de Ciencias. Sensible a la determinación de las marcas de clase en los intervalos abiertos.



Observación: basados en datos Ministerio de Ciencias, producto 9. La edad promedio de pacientes en UCI sigue alta, con importante proporción de mayores de 70 años. **Ahora es $64,41 \pm 11,73$; las 5 semanas anteriores: es $64,28 \pm 11,80$; $64,21 \pm 12,08$; $63,10 \pm 12,85$; $62,35 \pm 12,93$; $61,68 \pm 12,91$** (basada en datos agrupados; sensible a las marcas de clase de los extremos). **Existe una gran proporción de pacientes mayores de 70 años en UCI ($\approx 41\%$).**

La edad media de infección hasta 28/2/22 es $38,66 \pm 19,18$ años (Mediana 36,12 años), con menor edad en hombres: mujeres: 39,1 vs hombres: 38,2 años, con 51,6% mujeres y 48,4% hombres (28/2/22). **Esto propone un $R_0 = 3,07$ para la transmisión COVID-19 en Chile (incluyendo todas las variantes).**

Figura 13.- Evolución del R efectivo (Re) en Chile usando un “delta” de 7 días (método de Cori). En azul el valor calculado, en rojo las bandas de confianza. Se incluye una línea horizontal verde, que podemos considerar un nivel de seguridad con $Re = 0,8$ claramente < 1 . Agregamos en este gráfico el valor de Re calculado con el método RKI (en color verde), que es completamente consistente con el método de Cori.



Sigue el descenso en el Re, ahora < 1 . Hoy la estimación de Re para los casos reportados es: $0,839$ $IC_{0,95}(0,794-0,885)$ con método de Cori. Con método RKI es $0,826$.

COVID-19 en regiones Métodos RKI según casos reportados

Región	30/1	6/2	13/2	20/2	27/2	6/3/
Arica & Parinacota	1,112	1,116	0,873	0,653	0,726	0,735
Tarapaca	0,964	0,618	0,629	0,715	0,746	0,884
Antofagasta	1,451	0,976	0,749	0,700	0,736	0,799
Atacama	1,753	1,330	1,054	0,834	0,848	0,865
Coquimbo	1,670	1,311	0,904	0,911	0,832	0,854
Valparaiso	1,594	1,316	0,994	0,928	0,790	0,843
RM	1,674	1,244	0,943	0,785	0,774	0,899
O'Higgins	2,085	1,308	1,162	1,071	0,771	0,857
Maule	2,199	1,605	1,232	1,170	0,955	0,833
Ñuble	2,546	1,288	1,226	0,974	1,169	0,717
BioBio	2,178	1,450	1,121	1,226	0,955	0,799
La Araucanía	1,772	1,258	1,285	0,985	0,850	0,773
Los Ríos	1,875	1,376	1,431	0,939	0,928	0,772
Los Lagos	2,363	1,574	1,122	1,086	0,951	0,756
Aysén	1,817	1,345	1,079	0,919	0,735	0,751
Magallanes	1,060	0,961	0,725	0,886	0,836	0,788
CHILE	1,660	1,264	1,027	0,938	0,860	0,826

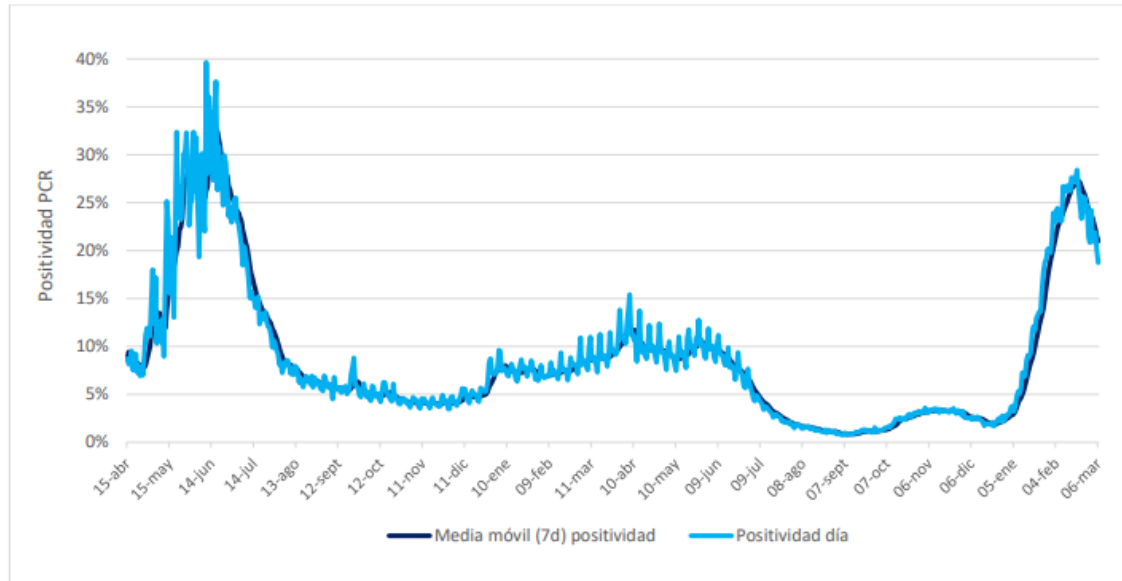
Todas las regiones con $Re < 1$!. Importante desaceleración del proceso, ahora también en el sur. Casi todas las regiones descendieron sus Re . Cuidado con RM que aunque sigue descendiendo disminuye su tasa de desaceleración.

*Las estimaciones son muy sensibles al bajo tamaño poblacional y al bajo número de casos de algunas regiones (por ejemplo pasar de 2 a 10 casos implicaría una Re muy alto, pero son sólo 8 casos más).

Positividad

Figura 14.- Positividad de los exámenes.

6. Porcentaje y media móvil (siete días) de positividad de exámenes PCR



Datos MINSAL. Después del peak, la positividad descende. En la última semana 21,01% (13% de descenso en una semana) cinco valores previos: 24,15% , 27,26%, 25,63% , 22,82%, 18,1%). Catorce regiones > 10%; 9 regiones > 20%.

3. Datos de exámenes PCR informados según laboratorios por región en las últimas 24 hrs.

Región ¹	# exámenes PCR informados	# nuevos casos PCR positivos ²	Positividad PCR día ³	Positividad última semana
Arica y Parinacota	708	49	6,92%	8,78%
Tarapacá	1.146	73	6,37%	6,21%
Antofagasta	2.194	200	9,12%	10,11%
Atacama	1.903	182	9,56%	15,79%
Coquimbo	2.328	565	24,27%	26,03%
Valparaíso	5.312	1.028	19,35%	20,71%
Metropolitana	30.487	4.183	13,72%	14,45%
O'Higgins	2.116	543	25,66%	30,34%
Maule	5.105	1.287	25,21%	29,27%
Ñuble	2.010	657	32,69%	36,00%
Biobío	6.401	1.904	29,75%	31,79%
Araucanía	3.585	947	26,42%	29,00%
Los Ríos	1.494	432	28,92%	32,68%
Los Lagos	3.163	716	22,64%	27,11%
Aysén	312	38	12,18%	17,10%
Magallanes	715	123	17,20%	19,62%
Desconocida	0	0	-	-
Total	68.979	12.927	18,74%	21,01%

¹ Región según toma la muestra.

² Persona que cumple con definición de caso según normativa vigente, que cuenta con test de PCR positivo en las últimas 24 hrs, según fecha de resultado informada por laboratorio. Incluye casos con sospecha de reinfección, y es independiente de la fecha de notificación o síntomas señalada en Epivigila. Datos provisionales y en proceso de validación. Algunas actualizaciones podrían verse reflejadas solamente en el recuento acumulado.

³ Positividad PCR día = nuevos casos PCR positivos / # exámenes PCR día.

Campaña de vacunación

Dado que existe pérdida de la inmunidad, y que probablemente la inmunidad que aportan las vacunas contra omicron es incompleta, tal vez el número más relevante es actualmente que un 67,3% ha recibido dosis de refuerzo (3D en total) (13.096.116 personas). Este representa un grupo vacunado hace menos de 6 meses. Sin embargo sería recomendable que MINSAL reportara la proporción (%) de población que ha completado su ciclo de vacunación en los últimos 6 meses (cobertura dinámica).

Anexo 1 Que pasaría si todo sigue igual? Es decir seguimos haciendo lo mismo?

Basado en Canals M, Canals A, & Cuadrado C. Incidence moments: A simple method to study the memory and short term forecast of the COVID-19 incidence time-series. *Epidemiologic.Methods* (**in press**). Esto permite hacer proyecciones para el 14/3/2022; MAAPE: **30,54%**. **Este valor mide el error promedio del método.**

Este modelo sugiere que seguirá el descenso las próximas semanas con casos cercanos 10 mil al 21/3

	TASA PR(7)6/3	PROYECCION AL21/3	POBLACION	CASOS PROYECTADOS
A&P	42.50	16.89	252110.00	42.59
T	26.27	18.18	382773.00	69.58
A	42.78	21.80	691854.00	150.85
AT	130.42	84.36	314709.00	265.49
C	91.70	57.18	836096.00	478.12
V	91.21	52.21	1960170.00	1023.43
RM	65.01	47.21	8125072.00	3836.20
OH	102.08	64.22	991063.00	636.50
M	191.91	110.81	1131939.00	1254.26
Ñ	181.55	66.98	511551.00	342.66
BB	179.02	91.43	1663696.00	1521.14
AR	143.60	66.51	1014343.00	674.64
LR	198.43	91.25	405835.00	370.33
LL	162.72	70.31	891440.00	626.80
AY	135.80	57.55	107297.00	61.75
MG	76.89	37.65	178362.00	67.15
CHILE	101.95	57.36	19458310.00	11161.44

Notas: 1) El método es incapaz de predecir fluctuaciones estocásticas o problemas con el reporte; 2) tiene la tendencia a sobre-estimar las incidencias en el caso de fluctuaciones bruscas. Notamos además que pequeñas desviaciones en la proyección de la incidencia (Casos/100mil) pueden implicar grandes diferencias en el número absoluto de casos ya que estas son multiplicadas por la población de una región determinada.

Figura 15.- Comparación entre la incidencia observada (azul) y esperada (rojo) para Chile con este modelo desde 1/1/2021-14/3/2022,

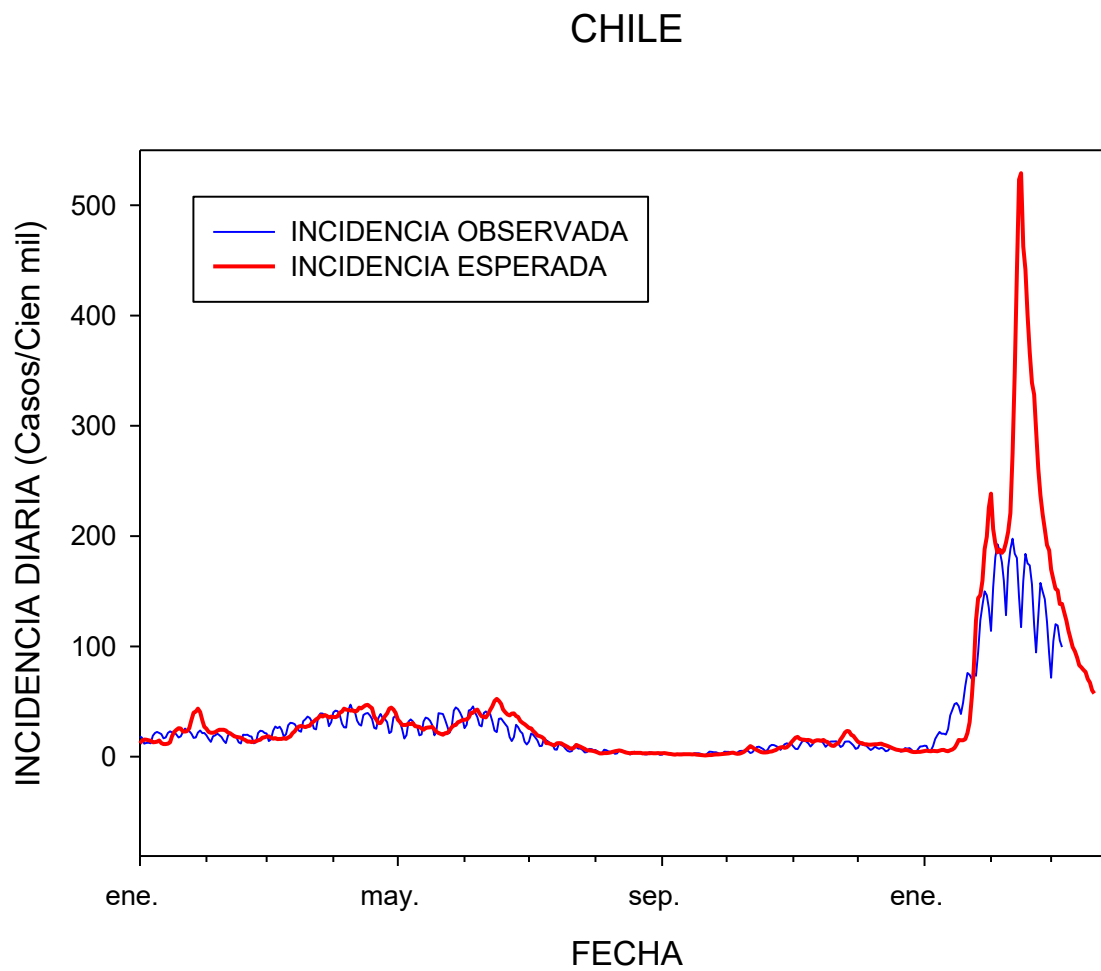
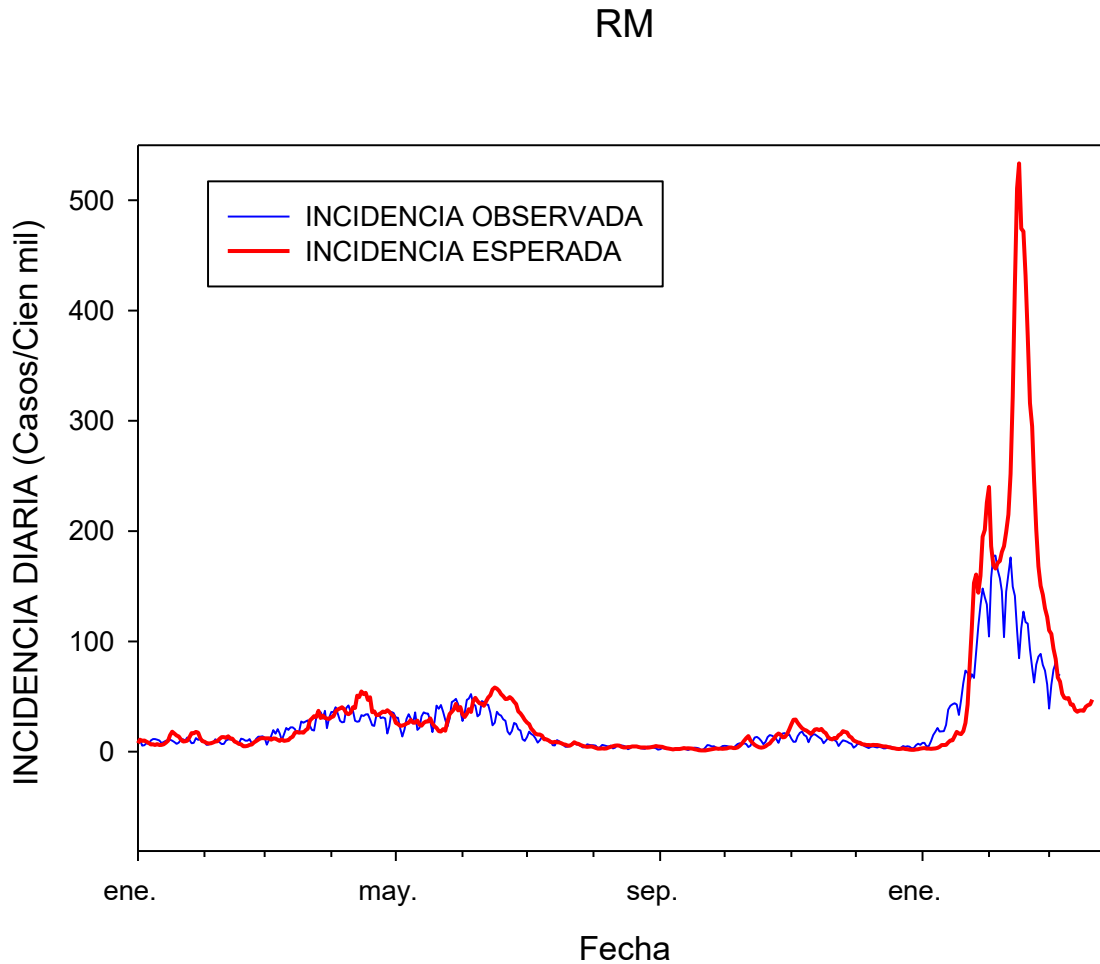
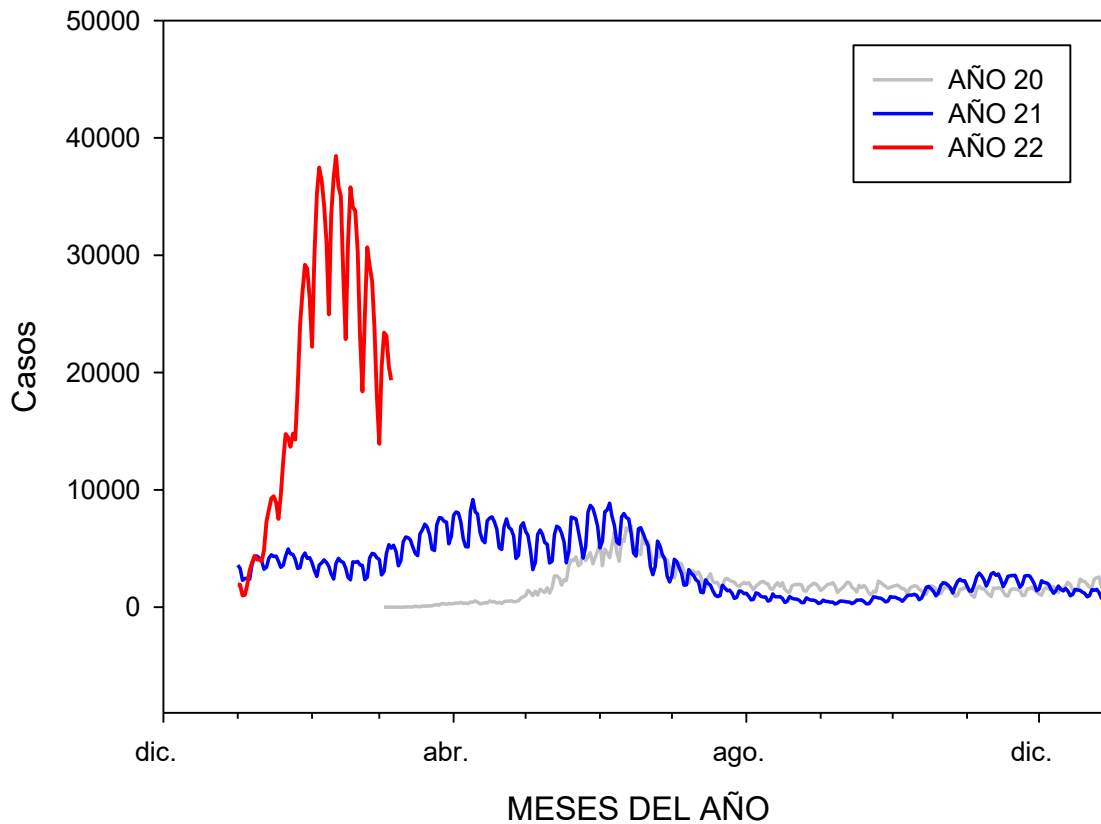


Figura 16.- Comparación entre la incidencia observada (azul) y esperada (rojo) para la RM con este modelo desde 1/1/2021-14/3/2022.

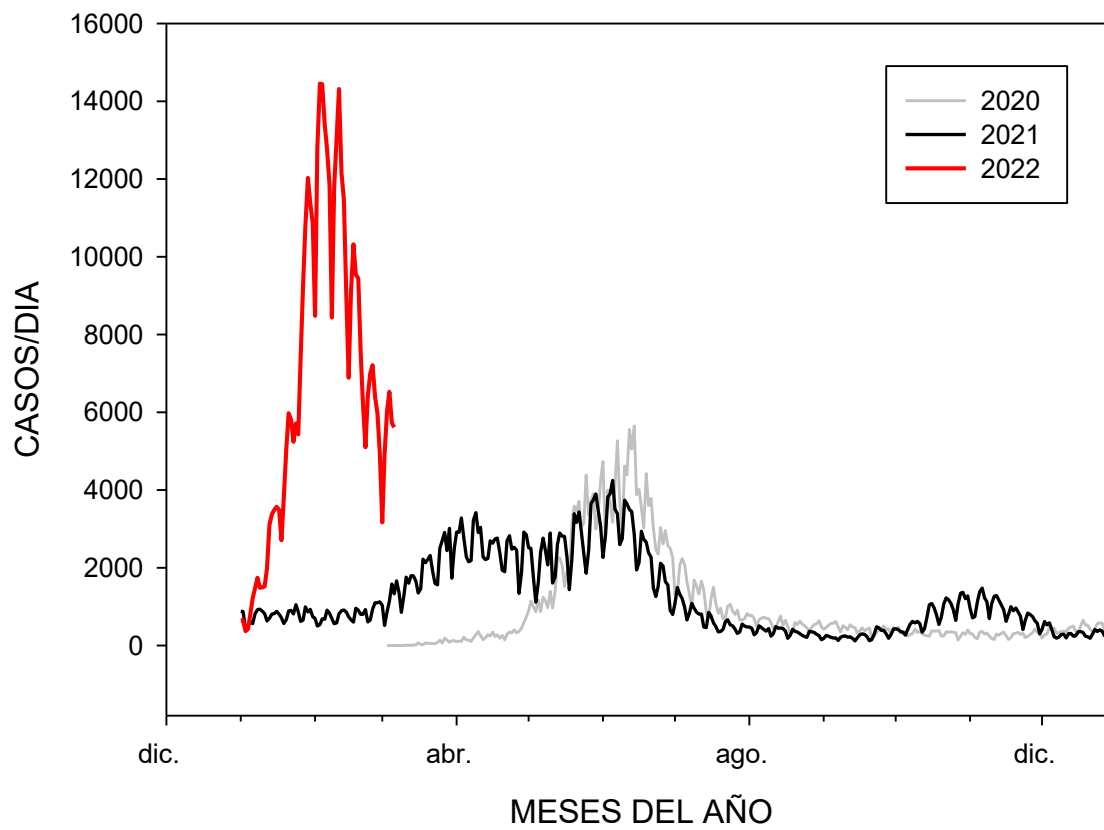


Podemos observar que en el último tiempo las predicciones (curvas rojas) fueron por sobre lo observado (curvas azules). Sin embargo existe un acercamiento importante de la curva de incidencia observada (azules) y la curva de incidencia esperada (rojas), lo que nos vuelve a situar en un “espacio” de mayor predictibilidad de la epidemia.

Anexo 2. Análisis comparado 2021 vs 2020.**CHILE**

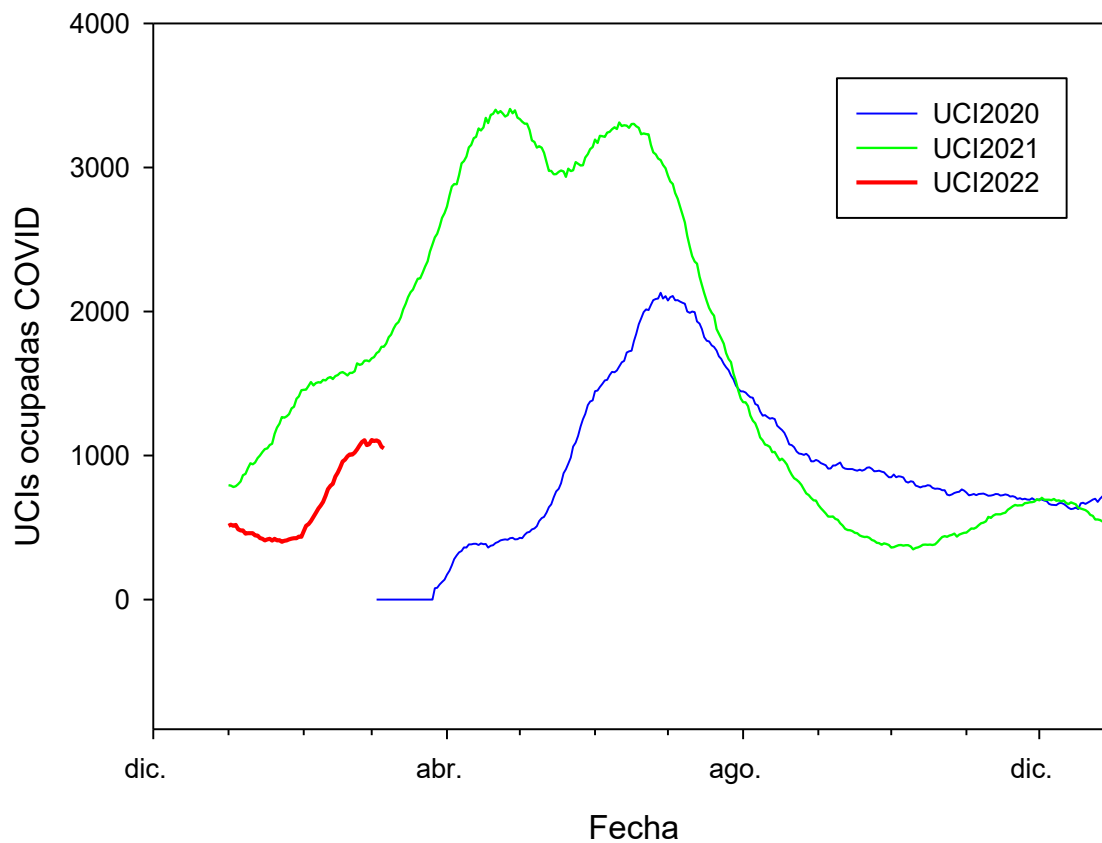
En las últimas semanas ocurrió un incremento explosivo, cuadruplicando el máximo histórico de casos diarios, pero ahora descendiendo.

REGION METROPOLITANA



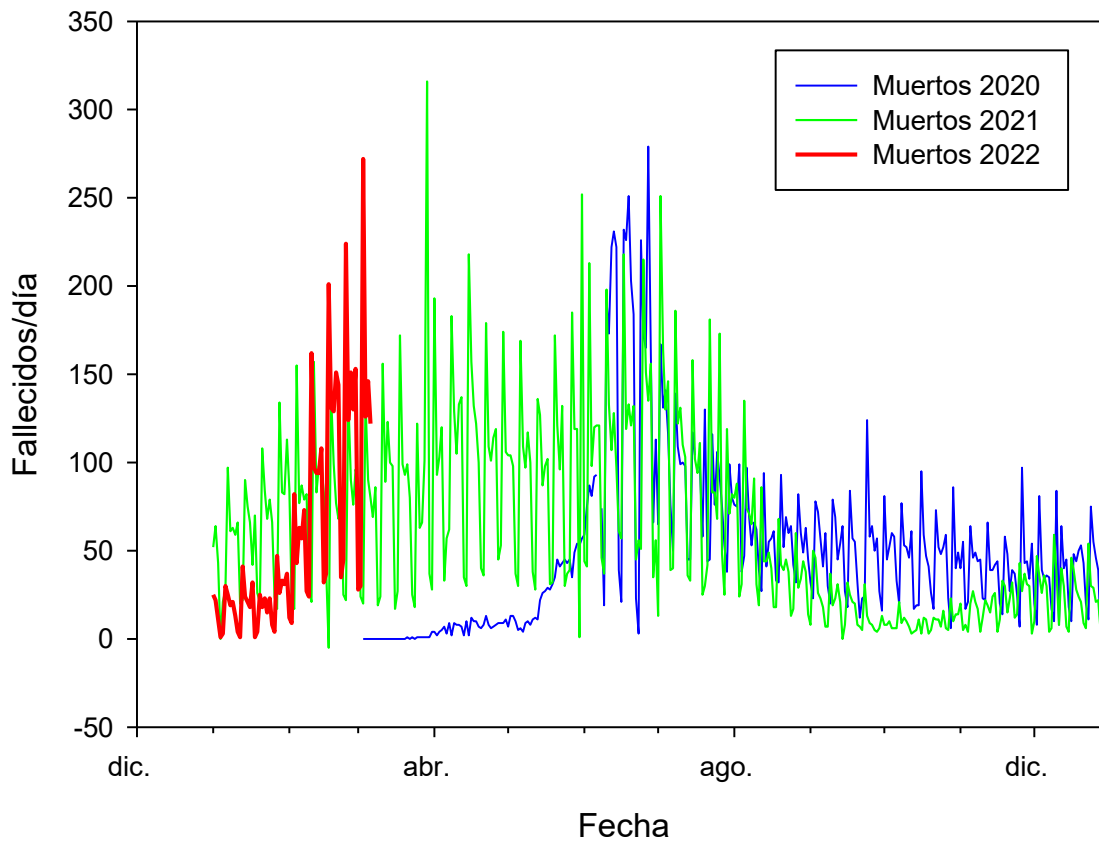
En las últimas semanas ocurrió un incremento explosivo, triplicando el máximo histórico de casos diarios, pero ahora descediendo.

UCIs



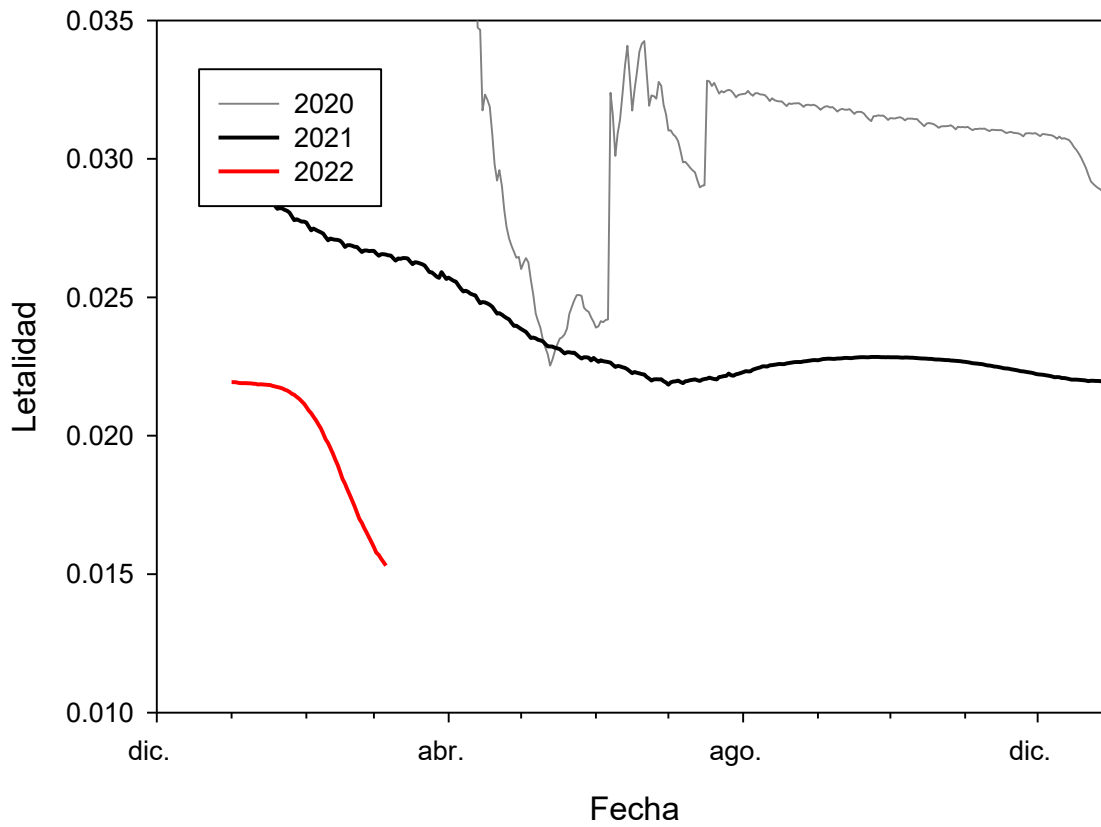
Parece haberse alcanzado el peak de UCIs.

Muertes



Iniciamos 2022 con levemente menos muertos que 2021. Sin embargo, esta ocurriendo un lamentable aumento en los fallecidos, superando a 2021.

Letalidad corregida



Iniciamos 2022 con una letalidad corregida por retraso (fallecidos/casos reportados; con corrección por retraso) menor que 2021. Actualmente la letalidad corregida global es 1,53% y descendiendo, mientras que en gran parte del 2020 fue superior al 3% (sobre casos reportados).

Anexo 3. Cuantos casos hubo realmente con este brote de la variante omicrón?

Este brote de la variante Omicron ha sido muy impresionante, con gran cantidad de casos oficiales reportados, con un peak de 38.446 (11/2), mientras que a finales de 2021 la incidencia mayor fue 2895 (6/11). Es decir la incidencia se multiplicó por 13 en aproximadamente 1 a 2 meses. Es muy probable que el número de casos haya sido aún mayor ya que por una parte:

- 1) Han existido problemas en el reporte, que se puede evidenciar en las diferencias entre los casos diarios nuevos reportados y las diferencias sucesivas entre casos totales. Esta diferencias desde el 20/1/2022 tienen un promedio diario de 1839 casos, mientras que previo al ingreso de Omicron esta diferencia tuvo un promedio diario de -0,72 en todo 2021 (Enero a Diciembre). La diferencia acumulada desde el 20/1/2022 hasta ahora es de 84.608 casos. Es difícil saber si estos casos realmente no se han notificado, o si es sólo desorden y parte de ellos son notificados en días que posteriores, pero si revelan un importante desorden.
- 2) Es muy probable la existencia de una saturación en los test diagnósticos ante el aumento inusitado de casos. Habitualmente en 2021 el número de test realizados fluctuaba aproximadamente entre 50 y 80 mil test diarios. Usando los datos mundiales de aumento entre 4 y 5 veces en la incidencia de COVID cuando ingreso Omicrón. Lo esperado en número necesario de test habría variado entre 200 (4x50) y 400 mil test (5x 80) para dar cuenta adecuada de la incidencia real. Un buen número sería 300 mil. Sin embargo en su peak el testeo llegó a 101 mil exámenes el 31/1. Esto es una clara indicación de saturación de exámenes diagnósticos.
- 3) Existieron muchos brotes familiares que finalmente no se reportaron. Algunos no tuvieron acceso al los test diagnósticos y otros no lo consideraron necesario ya que era clara la fuente de contagio con PCR(+) y clara la sintomatología.

Entonces, podemos hacer alguna estimación del número máximo real de casos?. Intentemos dos formas.

- 1) Nuestro modelo basado en el concepto de momentos de la incidencia tiene un error porcentual absoluto medio (con una cierta corrección arctg) $MAAPE = 30.4\%$ y en general en períodos de ascenso rápido sobre estima los valores de incidencia. Nuestro modelo sugería un peak de incidencia el 15/2 de 529,19/cien mil. Esto sugiere una incidencia de **102.971 casos/diarios**. Corrigiendo por el error de un 30,4% obtenemos una variación entre **72.080 casos /diarios** y un máximo de **133.863 casos/diarios en el peak**. Como el peak reportado fue 38.446, esto sugiere un **subreporte de 62,66%** , con variación entre un 46,67% y un 71,28%%.

- 2) El método de Russell para cálculo del subreporte se basa en una letalidad del 1,4% constante, estimada en forma muy precisa a partir de datos de 2020. Sin embargo la variante omicrón disminuyó en forma importante la letalidad. Por ejemplo la letalidad diaria corregida por retraso en Chile tuvo un promedio 2,104 %, mientras que desde el ingreso de Omicrón (Enero-Febrero) la letalidad promedio es 0,627%. Si usamos el método de Russell usando 0,627% de letalidad (en vez de 1,4%) Febrero tuvo un **subreporte promedio de 65,16%**, lo que sugiere que cuando se informó el máximo de 38.446, los casos reales debieron ser **110.350 casos/diarios**.

Como podemos ver ambos métodos conducen a resultados muy similares, lo que sugiere que el subreporte fue muy alto en los días de mayor incidencia (aproximadamente 62-65%) y que los casos en el peak deben haber llegado a alrededor de **102 a 110 mil/día**.

Anexo 4.- Comentarios finales

Seguimos descendiendo en los casos diarios con $Re < 1$. Disminuyendo la incidencia diaria. La participación de la RM menor a lo esperado por su tamaño poblacional. La participación de la RM es hoy **29,00%, algo mayor que la semana pasada (ojo con marzo en RM)**. La población de RM representa un 41,76% de la población del país. La región Centro-Norte disminuye a tasa de incidencia de 82,79/cienmil (-12%); La incidencia disminuye en el Sur: 150,74 / cien mil (-28%); lo hace en forma retardada pero más acentuada respecto a la macro-zona centro-norte; y Chile disminuye su incidencia: 99,46/cienmil. **Ahora sólo 8 regiones con incidencias diarias de 3 dígitos (> 100/cienmil), pero todas disminuyendo.** La tasa de casos reportados en Chile hoy es 99,46/cien mil y el promedio de los últimos 7 días PR(7) = 101,95/cien mil, **21,9% menor que hace 1 semana.**

La positividad de los exámenes sigue descendiendo. En la última semana 21,01% (13% de descenso en una semana) cinco valores previos: 24,15% , 27,26%, 25,63% , 22,82%, 18,1%). Catorce regiones > 10%; 9 regiones > 20%.

Hoy hay 1050 pacientes COVID en UCI, **un cambio neto de 21 pacientes MENOS que hace 7 días. Este es un hecho positivo importante ya que si se mantiene el descenso debieran disminuir los fallecidos diarios.**

Sigue el descenso en el Re . Hoy la estimación de Re para los casos reportados es: **0,839 $IC_{0,95}(0,794-0,885)$** con método de Cori. Con método RKI es **0,826.** **Todas las regiones con $Re < 1!$.** Importante desaceleración del proceso, ahora también en el sur. Casi todas las regiones descendieron sus Re . Cuidado con RM que aunque sigue descendiendo disminuye su tasa de desaceleración.

Un 67,3% ha recibido dosis de refuerzo (3D en total) (13.096.116 personas). Este representa un grupo vacunado hace menos de 6 meses.

Clara disminución de los casos. Se estabilizan las UCIs. Lamentablemente gran cantidad de fallecidos diarios, con un 41% de pacientes > 70 años en UCI. Como dice la OMS: **“es cierto que esta variante es menos letal, pero el discurso que ahora Omicron produce un cuadro leve, mata gente”**. Desgraciadamente, los pacientes actualmente en UCI tienen edades avanzadas, lo que hace probable que siga todavía una alta mortalidad (fallecidos/ día), pero debiéramos esperar prontamente un descenso en los fallecidos diarios ya que se detuvo el ascenso en la ocupación UCI.

Cuidado con el efecto Marzo, especialmente en las localidades de alta población (RM y BB)!. Hay que estar alertas ya que a pesar que existe una tendencia a la baja en el número de casos, en Marzo están ocurriendo fenómenos sociales como la reagrupación de las personas, regreso de veraneantes, regreso al trabajo, aglomeraciones en el Metro, regreso de estudiantes al colegio y Ues etc. No bajar la guardia.

Es mejor prevenir que curar.

Mauricio Canals L. Prof. Titular ESP, Facultad de Medicina, U. de Chile

Santiago,6/3/2022.