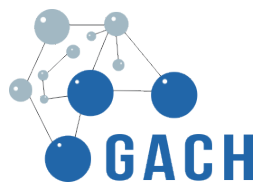


INFORME  
**SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

6 de Marzo de 2021





## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Fecha informe: 6/03/2021

**Equipo de medicina intensiva, grupo gach :** Arturo Briva, Oscar Noboa, Gabriela Méndez y F. Javier Hurtado

### Evaluación de la situación en la Frontera seca con Brasil

1. La situación epidemiológica en el estado limítrofe de Río Grande do Sul ha experimentado un cambio dramático entre enero y febrero del presente año. La incidencia diaria ha crecido hasta niveles nunca antes vistos, próximos a 8 mil casos diarios, en tanto que el número de fallecimientos trepó sobre cien por día. Esto se relaciona directamente con la tasa de ocupación de camas en los CTI del Estado que creció desde un promedio del 64% a principios de enero hasta un 102,3% el día 4 de marzo. Esto ha ocurrido en un brevísimo plazo de 15 días, tal como se puede apreciar en la siguiente tabla.

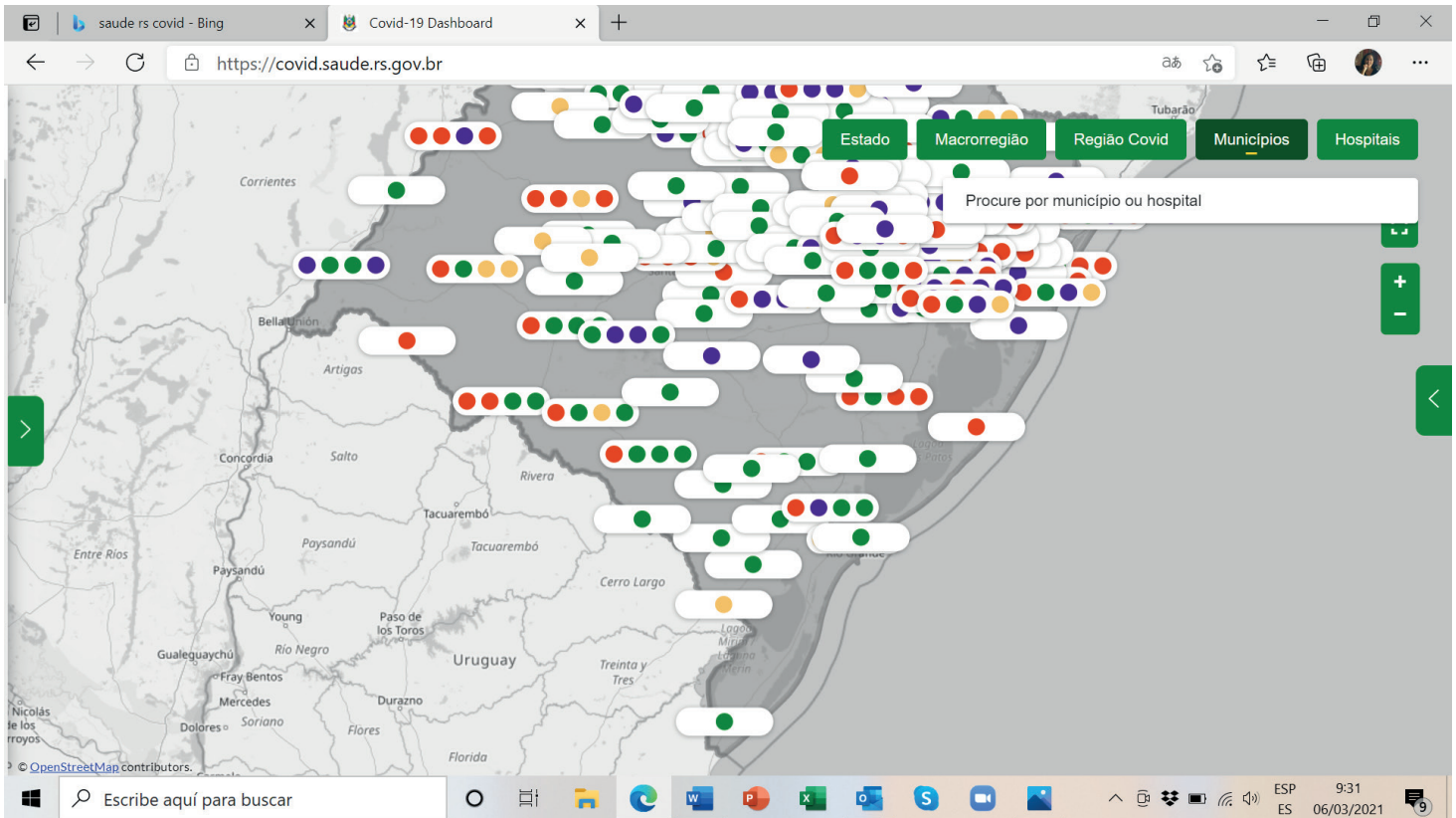
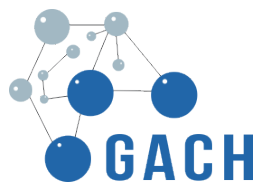


## Camas de Medicina Intensiva

<b>Data</b>	<b>Leitos UTI</b>	<b>Leitos Livres</b>	<b>Outros Pacientes</b>	<b>Suspeitos COVID</b>	<b>Confirmados COVID</b>
Hoje, 06/03/21	3.005	-66	802	173	2.096
-15 días, 19/02/21	2.684	485	1.005	159	1.035
-30 días, 04/02/21	2.673	685	1.020	146	822
-60 días, 05/01/21	2.640	603	996	173	868
-90 días, 06/12/20	2.538	490	1.006	198	844
-180 días, 07/09/20	2.529	569	1.022	221	717
-240 días, 09/07/20	2.239	600	999	137	503

Fuente: SES/RS - Coronavírus (saude.rs.gov.br)

2. Si bien existen diferencias significativas entre las distintas regiones del Estado de Río Grande. De los 12 municipios fronterizos con Uruguay, solo Santa Ana do Livravemto presenta un estado crítico con el 100% de las camas UTI ocupadas. El mapa siguiente muestra la situación a nivel municipal en cuatro indicadores semaforizados: (i) número de camas UTI públicas, (ii) número de camas UTI privadas, (iii) número de camas COVID 19 fuera de UTI y (iv) número de respiradores de UTI adultos ocupados.



3. Esta situación epidemiológica podría estar explicada, entre otras cosas, por la circulación comunitaria de variantes de SARS.CoV-2 como la P1, con mayor capacidad de transmisión y probablemente con cargas virales similares en todas las edades. La mayor capacidad de transmisión se expresa por una velocidad de crecimiento del numero de casos muy superior a los brotes previos (1)

## Situación de la pandemia en el País

4. Al día 5 de marzo de 2021- Índice de Harvard. El P7 (promedio de casos cada 100.000 hab) de Rivera era de 57.37, Cerro Largo 34.28, Artigas 22.41, Rocha 11.57 y Treinta y Tres 8.2. Estos datos muestran un nuevo periodo de aumento de casos en el país, con promedio actual que alcanza los 800 casos nuevos por día. Por su parte, el P7 a nivel país ha crecido hasta 22.13



5. Según reportes diarios, el número de casos en CTI, que había descendido a 60, se ha estabilizado en el entorno de los 80 casos en estos últimos días. Se espera, además, un incremento de ingresos a CTI para las próximas semanas, relacionado a la evolución epidemiológica general.

6. Se desconoce qué variantes de SARS-CoV-2 circulan en el país y la presencia de la variante P1 en la frontera seca. La vigilancia genómica permitiría predecir la expansión de la enfermedad y tomar medidas sanitarias acordes.

## Cambios de la movilidad

7. La situación epidemiológica regional y nacional coincide con un aumento de la movilidad por inicio del año escolar, aumento de la actividad en las instituciones Médicas vinculada con mayor asistencia presencial, reinicio de la actividad quirúrgica, etc. Esta situación se da con un muy reciente inicio del plan de vacunaciones y sin haber comenzado con la vacunación del sector salud, que se espera para luego del 10 de marzo, con la llegada de las vacunas de Pfizer. Existe una asincronía entre el inicio de la vacunación, cuyos efectos podrán ser evaluados en término de semanas o meses y la flexibilización anticipada de medidas de contención tanto a nivel comunitario como nacional.

## Situación del plan de contingencia en CTI

El plan de contingencia para el entrenamiento de médicos con especialidades afines para trabajar como apoyo en áreas críticas comienza a desarrollarse a partir del 1/3/21. Por este motivo aún estamos lejos de conocer su verdadero impacto en la conformación de una “reserva sanitaria” que se sume a los esfuerzos de capacitación para enfermería. Hay que destacar que no existe una base de datos que pueda ser consultada desde el GACH sobre cantidad y distribución geográfica de los RRHH capacitados o en proceso de capacitación. Es relevante el monitoreo geo-referenciado de todos los componentes involucrados en la asistencia del paciente crítico (estructura física, tecnología y RRHH) para generar alertas específicas que permitan buscar soluciones efectivas y adaptadas al tipo y severidad de la crisis sanitaria que



pueda presentarse. El último plan presentado por el MSP en conjunto con varias sociedades científicas y gremiales avanza en esa línea, pero creemos que debe ser incorporado de manera prioritaria al trabajo diario, como insumo de calidad para la adecuada toma de decisiones.

## Resumen final

En nuestra condición de grupo de CTI vemos con preocupación la posibilidad de un aumento exponencial de casos que se agudice con el ingreso al país de la/las variantes brasileñas de SARS-CoV-2. Frente a esto, sería fundamental contar con vigilancia genómica en la frontera que ayude a predecir la expansión de la pandemia en nuestro país.

En tanto avanza el plan de vacunaciones, creemos muy importante mantener los planes de contingencia activos y sostener las recomendaciones realizadas por el grupo transversal del GACH en febrero de 2021.

## Referencias

Artículo en revisión por pares

(<https://www.researchsquare.com/article/rs-275494/v1>) COVID-19 epidemic in the Brazilian state of Amazonas was driven by long-term persistence of endemic SARS-CoV-2 lineages and the recent emergence of the new Variant of Concern P.1 Felipe Naveca, Valdinete Nascimento, Victor Souza, André Corado, Fernanda Nascimento, George Silva, Ágatha Costa, Débora Duarte, Karina Pessoa, Matilde Mejía, Maria Brandão, Michele Jesus, Luciana Gonçalves, Cristiano da Costa, Vanderson Sampaio, Daniel Barros, Marineide Silva, Tirza Mattos, Gemilson Pontes, Ligia Abdalla, João Santos, Ighor Arantes, Filipe Dezordi, Marilda Siqueira, Gabriel Wallau, Paola Resende, Edson Delatorre, Tiago Gräff, Gonzalo Bello