



DEL GRUPO ASESOR CIENTÍFICO HONORARIO (GACH) A LA OPINIÓN PÚBLICA ACERCA DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Fecha informe: 16/03/2021

1. Uruguay se encuentra transitando un estado de situación epidemiológica de **transmisión comunitaria (TC) intensa y sostenida del virus SARS-CoV2** reflejado por un alto número de nuevos casos de **COVID-19**, un porcentaje elevado de casos sin nexo epidemiológico, un alto porcentaje de positividad en los test de RT-PCR, aumento de número de individuos hospitalizados y fallecidos, entre otros indicadores.

2. Al 15 de marzo se observa una incidencia de aproximadamente **1200** casos diarios en promedio semanal, nivel máximo desde que comenzó la epidemia en Uruguay, lo que corresponde al nivel **rojo** de la escala de Harvard, y presenta una tendencia ascendente. La ocupación de camas de CTI por COVID-19 es de **131** personas, también un nivel no alcanzado anteriormente y su crecimiento es acelerado.

3. El 7 de febrero del 2021, el GACH publicó en el dominio de la Presidencia de la República, un documento que propone considerar definiciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para evaluar la situación epidemiológica y las capacidades de respuesta del sistema sanitario. Ver: https://medios.presidencia.gub.uy/llp_portal/2021/GACH/INFORMES/informe_situacion_epidemiaCovid19.pdf

4. De acuerdo a las definiciones plasmadas en este documento, nos encontramos en un **escenario TC3 con crecimiento no controlado hacia TC4**, siendo TC4 el nivel más alto de la escala de transmisión comunitaria del virus.

5. La capacidad de respuesta del sistema de salud, actualmente clasificada en el nivel **moderado** de OMS, puede rápidamente derivar hacia el nivel **limitado**.

6. En este marco, en el mismo documento el GACH ha propuesto un conjunto de medidas de salud pública posibles, con el objetivo central de disminuir el número



de enfermos y fallecidos y evitar colapsar los diferentes niveles del sistema de salud.

7. Es particularmente importante atender la situación de aumento constante de pacientes cursando COVID-19 a nivel de los Centros de Tratamiento Intensivo (CTI), lo que de acuerdo al informe indicado previamente en el punto 3 deja a los CTI en una zona amarilla (alerta) en cuanto a su capacidad promedio de respuesta y funcionamiento y aún más comprometida en el norte del país.

8. En el momento epidemiológico actual y dados los mecanismos de trasmisión del virus resulta esencial tomar un conjunto de medidas que apunten a la disminución sustancial del número y duración de los contactos entre las personas.

9. En relación con el conjunto de medidas planteadas, estas se dividen en medidas que apuntan directamente al comportamiento de los individuos y la sociedad y otras que dependen de medidas que dependen de ser impulsadas desde el gobierno.

10. Tal cual lo indica el documento de referencia, y con relación a las medidas que debe tomar el gobierno, es importante señalar que pueden tomarse al unísono o diseñar una estrategia que elija y combine algunas de ellas, e inclusive que difiera en el tiempo y escalone su aplicación, balanceando las relaciones costo-beneficio en cada caso.

11. Es crítico resaltar que pese a haberse iniciado el plan de vacunación, es esencial mantener por varios meses más, el conjunto de medidas de intervención no farmacológicas existentes (tapabocas, distanciamiento físico sostenido, higiene de manos, ventilación de ambientes), y en particular, disminuir muy significativamente contactos, interacciones, mantener “burbujas sociales” pequeñas y sin mezclar, evitar reuniones con no convivientes, y no asistir a eventos sociales, todo lo cual está contenido e indicado en el documento de referencia del 7 de febrero de 2021 para un escenario epidemiológico como el actual.

12. Los primeros resultados del proceso de vacunación se empezarán a observar en algunos meses, tanto en la disminución de fallecidos y casos graves y luego de casos diarios. Esto se debe a que recién 15 días después de la segunda dosis se logra el mayor grado de respuesta inmunológica a la vacunación y a que es necesario que un porcentaje alto de la población esté vacunado para



lograr niveles cada vez mayores de inmunidad colectiva. Es por ello por lo que se vuelve central alentar a la vacunación masiva a toda la población elegible y en los menores tiempos posibles.

13. A través de combinación de las medidas gubernamentales y conducta personal y social dirigidas a disminuir la trasmisión viral, conjuntamente con un exitoso desarrollo del plan de vacunación se logrará en un tiempo aún difícil de definir el control de la epidemia.

14. EL GACH resalta la necesidad de proteger el sistema educativo, en particular educación inicial y primaria e inicio de educación secundaria, enfatizando la generación de ámbitos seguros del punto de vista sanitario dentro las instituciones educativas y solicitando el máximo apoyo de comportamiento de las familias y todos los integrantes de las comunidades educativas para evitar llevar a los centros educativos el virus SARS-CoV2.

15. El GACH reitera la necesidad tanto como sea posible y necesario de la atención en salud de todos los eventos NO-COVID, incluyendo la presencialidad.

16. El GACH reitera al gobierno y a todo el sistema político nacional la necesidad de comunicar en forma amplia y permanente y por todos los medios posibles y en contacto con todas las organizaciones de la sociedad civil, las formas de gestión de riesgo de la situación actual.

17. El GACH con todo su equipo de colaboradores y en su carácter de grupo asesor científico independiente, continúa en sus esfuerzos de proveer de la mejor evidencia científica disponible al gobierno nacional y a la sociedad en su conjunto con el fin de lograr el control de la pandemia en nuestro país.

Por el GACH

Prof. Dr. Rafael Radi
Coordinador General
Modelos

Prof. Dr. Henry Cohen.
Coordinador, Área Salud

Prof. Dr. Fernando Paganini
Coordinador, Área Datos y