

Institute of Social & Preventive Medicine (ISPM)

18 de marzo a las 17:39 ·

Coronavirus: Colombia, a tres semanas de Italia. Todavía hay tiempo de actuar!!
Berna, Bogotá y Medellín, 18 de marzo de 2020.

Epidemiólogos colombianos del Instituto de Medicina Social y Preventiva (ISPM) de la Universidad de Berna, en Suiza, de la Universidad de Antioquia, de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS) y de la Universidad Javeriana de Bogotá, liderados por el Director del ISPM, el Profesor Oscar Franco utilizan los más recientes métodos matemáticos disponibles para predecir el curso del COVID-19 en Colombia. Siguiendo la misma metodología empleada que los análisis usados para asesorar los gobiernos en Europa y de los Estados Unidos en su toma de decisiones, su intención es informar de manera científica e independiente el impacto del Coronavirus en la población colombiana y facilitar la toma de decisiones del gobierno con el fin de proteger al máximo a la población.

Hasta la fecha, y luego de tan solo tres meses desde su inicio, se han confirmado más de 219.000 casos de COVID-19 en el mundo. Casi 9.000 personas han muerto por causa de la enfermedad, sin que aún se tengan disponibles vacunas ni medicamentos específicos para combatirla. Esto hace que las medidas de salud pública orientadas a la contención epidemiológica sean actualmente las de más relevancia e impacto para afrontar esta pandemia. Para la sociedad es indispensable entender que las firmes políticas de salud soportadas por la evidencia epidemiológica, requieren el compromiso férreo de las comunidades y cada uno de sus integrantes con su debido cumplimiento.

Se conoce, con base en la información analizada del comportamiento del virus en otros países, que el índice R_0 , que mide el número de personas que es capaz de contagiar directamente cada paciente, es de aproximadamente 2.5. Por lo tanto, en un periodo de un mes, una sola persona podría ser responsable del contagio indirecto de un total de 244 personas. Dados los casos actualmente diagnosticados en Colombia (93 casos a marzo 18), en el peor de los escenarios posibles, si no se aplica ninguna medida de aislamiento, para el 18 de abril el país tendría un total de 613.037 casos. Teniendo en cuenta que un 20% de los casos requerirán algún tipo de atención intrahospitalaria y un 6% requerirán ser tratados en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), en este escenario catastrófico de más de medio millón de casos, la cantidad de camas hospitalarias y de UCI requeridas serán 122.607 y 36.782 respectivamente. Ya que el país cuenta actualmente con aproximadamente 5.600 camas de UCI, el déficit de camas (31.182) podría dejar sin atención oportuna y eficaz a seis de cada siete pacientes. Este escenario es desesperanzador en un país donde el número de casos reportados aumenta día a día desde el primero reportado el 6 de marzo. Sin embargo, es altamente esperanzador saber que las medidas que logran reducir la tasa de contagio (R_0), disminuyen drásticamente el número de pacientes contagiados y, por lo tanto, el número de pacientes que requerirán cuidados intensivos (gráfica 1).

Así, una reducción de mitigación de tan solo un 10% en el R_0 (2.2 casos por persona en vez de 2.5) genera una reducción del 50% del número de casos. Sin embargo, a este nivel de mitigación, a pesar de reducirse los casos a la mitad, todavía habría un déficit en el número de camas requeridas y sólo uno de cada dos pacientes tendría acceso a dicho recurso. Con medidas de mitigación más exigentes para lograr reducir el R_0 en un 40% (1.5 casos nuevos por persona infectada, contagio indirecto de 146), el escenario resultante sería de 1.716 camas requeridas de UCI, para un total de 28.600 casos en el territorio nacional. Los comportamientos de alta interacción social, el cohabitar con múltiples personas y los patrones de desplazamiento diario aceleraron el brote en Italia, país que, al igual que Colombia, se caracteriza por estrechos contactos intergeneracionales, alto grado de proximidad residencial entre los hijos adultos y sus padres y una vida social activa por fuera del lugar de residencia. Por lo anterior, el aislamiento social es fundamental para lograr proteger a la población más susceptible, los adultos mayores y las personas que sufren de enfermedades crónicas como el

cáncer y las enfermedades del corazón. “El aislamiento social es la medida más efectiva para reducir la tasa de contagio” dice la primera autora de este reporte, la Dra. Valentina González Jaramillo de la Universidad de Berna. Aunque desde un abordaje matemático, idealmente la tasa de contagio R_0 debería poder reducirse a 0 para erradicar la pandemia, este enfoque puramente cuantitativo implicaría la suspensión total de las actividades del país, afectaría gravemente el tejido social y golpearía aún más fuerte la economía y la calidad de vida de los millones de habitantes del país. “Colombia, a tres semanas de Italia, sigue el ejemplo de mitigación exitoso que han puesto en marcha países como Estados Unidos y Reino Unido. La población debe comprometerse a cumplir con las medidas requeridas. Sólo esto podrá reducir el impacto de la enfermedad en nuestro país y en el mundo” concluye González Jaramillo.

Contactos para mayor información:

Oscar H. Franco, oscar.franco@ispm.unibe.ch

Valentina González Jaramillo, valentina.gonzalez@ispm.unibe.ch, Teléfono 00573016893070 (contactar por whatsapp)

Nathalia González Jaramillo, nathalia.gonzalez@ispm.unibe.ch, Teléfono 0041794553511

Gráfica 1. Tasas de mortalidad y uso de recursos hospitalarios a abril 18 de 2020 de acuerdo a las medidas tomadas en Colombia en marzo 18 de 2020.

