

Hitos La alerta sanitaria se extendió por 1.303 días, desde el 5 de febrero de 2020 al 31 de agosto de 2023. Hasta 2025 han muerto 58.534 personas por la infección.



El 3 de marzo de 2020 se confirmó en la Región del Maule el primer caso de coronavirus en el país: A cinco años de la pandemia, Chile todavía arrastra sus efectos en la salud y otras áreas

JUDITH HERRERA C.

"Mantén la distancia social de mínimo un metro", "recuerde el lavado de manos y el uso de mascarilla", "evita saludar con la mano o dar besos".

Aquellos son solo algunos de los mensajes que aún se pueden observar en pegatinas ya descoloridas en distintos muros, veredas, ascensores y edificios.

Parecen lejanos, de un complejo pasado sinónimo de ciudades vacías, cuarentenas y hospitales repletos.

Son recuerdos de la pandemia del SARS-CoV-2, que se inició en 2020 y que este lunes, en Chile, cumplirá cinco años desde que se reportó el primer caso confirmado de covid-19 en la Región del Maule. A la fecha, el virus ha provocado la muerte de más de 58 mil personas.

"Implementar estrategias"

En el país, la alerta sanitaria se extendió por 1.303 días, entre el 5 de febrero de 2020 y el 31 de agosto de 2023, y conllevó una serie de medidas como cuarentenas, restricciones de movilidad y la integración del sistema de salud público y privado.

En ese período, más de 5,2 millones de personas se contagiaron. Chile, además, lideró la realización de exámenes de detección, con 49,9 millones (ver infografía).

El covid-19 cambió el sistema sanitario, que enfrenta largas listas de espera. Ámbitos como la educación también sufrieron impacto. Expertos analizan las repercusiones de la emergencia.



Si bien han pasado años desde que se suspendió la alerta y el covid-19 se sumó a los virus que circulan habitualmente, los efectos que dejó la pandemia aún no han sido del todo superados.

Enrique París, quien asumió como ministro de Salud en junio de 2020 y estuvo en el cargo hasta el término del segundo gobierno de Sebastián Piñera (2022), comenta que la crisis "nos desafió a implementar diferentes estrategias". Destaca "la capacidad que quedó instalada para desplegar un sistema adaptable y escalable".

El hoy presidente del Instituto

de Políticas Públicas en Salud de la U. San Sebastián enfatiza el aumento de camas UCI mediante la integración público-privada: "Fue una mancomunidad entre ambos sistemas que debe prevalecer para abordar las altas listas de espera del sistema público".

Es que un efecto de la crisis sanitaria fue la postergación en los hospitales de atenciones y cirurgías por motivos distintos al covid. Hoy, la lista de espera suma más de 3 millones de casos con dificultad para reducirlos.

Gisela Alarcón, exsubsecretaria de Redes Asistenciales (2016-2018), plantea que la pandemia implicó una sobrecarga "sin precedentes" sobre el sistema sanitario.

"La suspensión de servicios, tanto por necesidad de la red como por decisión de los pacientes, generó que personas con enfermedades crónicas detuvieran sus controles. Esto, junto con la falta de exámenes de detección precoz, ha llevado a engrosar las listas de espera y enfrentar casos más complejos en algunas enfermedades", explica.

La decana de Medicina de la

U. Central detalla que con la emergencia "se relevó la necesidad y la importancia de la salud primaria, de los servicios esenciales que esta ofrece, de la promoción y prevención de salud".

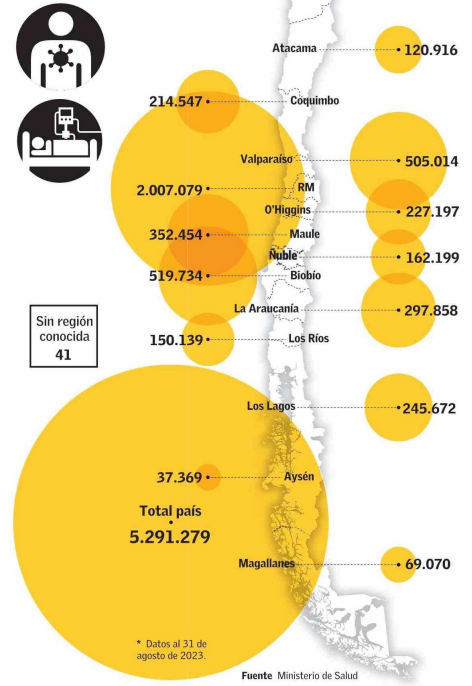
A juicio de Anamaría Arriagada, presidenta del Colegio Médico, "la pandemia instaló la complejidad en muchos hospitales que dieron el salto hacia una atención más compleja".

La especialista señala que "también se contrataron funcionarios que quedaron en el sistema porque la complejidad de los pacientes ha seguido aumentando, ya sea por secuelas del covid o por aquellos con enfermedades crónicas que estuvieron sin atención".

"Chile se destacó por su rápida y temprana implementación de un programa de vacunación, lo que permitió protegernos muy precozmente", precisa Carlos Pérez, infectólogo de la Clínica U. de los Andes.

Resalta que el país fue capaz "de implementar rápidamente el testeo y el seguimiento de la infección". Pérez, quien es decano de Medicina de la U. San Sebastián, dice que a diferencia de otros virus, el covid-19 "se sigue presentando durante todo el año, por supuesto en niveles muy inferiores a lo que fue la pandemia y con cuadros menos graves, pero sigue siendo importante su vigilancia permanente".

Casos confirmados a nivel nacional*



Deserción y salud mental: repercusiones en la educación

Una de las medidas tomadas durante la pandemia para evitar los contagios fue la limitación de la movilidad, lo que vino acompañado —en el caso de los colegios y universidades— de la aplicación de un modelo de aprendizaje remoto.

Ingrid Olea, directora ejecutiva de Educación 2020, plantea que "todo el sistema educacional sufrió pérdidas de aprendizajes, pero al pasar a un formato online, que se apoya fuertemente en la tecnología, quedaron en evidencia grandes brechas de acceso a internet, a computadores y tablets, y también brechas en el conocimiento para poder usar las herramientas tecnológicas".

Considera que "los procesos educativos deben tener un componente humano que es muy difícil replicar en la modalidad remota, por lo que la tecnología es un buen complemento, pero no debiera ser la regla".

Mientras, el director ejecutivo de Acción Educar, Daniel Rodríguez, dice que "el sistema educacional y las comunidades educativas fueron fuertemente afectados por el prolongado cierre de los colegios. A poco andar, fue claro que la educación remota era un mal sucedáneo de la educación presencial".

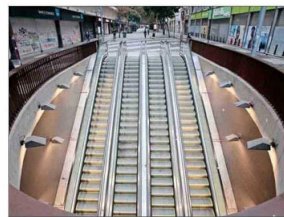
"Los efectos de la pandemia continúan reflejándose en la asistencia, la participación, la salud mental y otros elementos. Esto ha sido un desafío en varios países, pero en Chile no ha sido prioritario", afirma.

Movilidad cero: la paralización de las ciudades y la instalación del teletrabajo como nueva modalidad laboral que va en descenso

La política estatal, parte del estado de excepción decretado, que más consecuencias tuvo durante la pandemia fue, probablemente, la restricción de movilidad que provocó un panorama inusual, con calles completamente vacías.

La falta de circulación también repercutió en la operación de Metro, que en octubre de 2019 había sufrido una serie de ataques que dejó inhabilitada gran parte de su infraestructura.

Louis de Grange, presidente de la estatal entre 2018 y 2022 y hoy decano de Ingeniería y Ciencias de la U. Diego Portales, dice que "durante la pandemia, la cantidad de viajes se redujo significativamente. Eso permitió operar con elevados estándares de calidad. Paralelamente, los equipos de Metro trabajamos intensamente para reabrir lo antes posible las estaciones cerradas, porque existía plena conciencia sobre la importancia, para muchísimas personas y negocios, que



Por la crisis, se limitó la movilidad en el país. En la foto, el acceso vacío al metro U. de Chile en 2020.

tiene el metro en su día a día".

Para Alejandra Valencia, académica de Ingeniería de Construcción y Transporte de la U. Católica de Valparaíso, hubo un cambio debido a los nuevos comportamientos: "Los

horarios punta se distribuyeron de distinta manera porque muchas personas empezaron a salir más temprano de sus trabajos o a entrar más tarde".

Comenta que otra repercusión es que quienes comenzaron a "usar el automóvil particular no se bajaron una vez que la pandemia cesó".

En el ámbito laboral, una de las transformaciones más masivas fue el teletrabajo que se implementó con fuerza, motivando cambios en la cultura organizacional de empresas, aunque hoy va en descenso.

Hugo Covarrubias, académico de Trabajo Social de la U. Central, dice al respecto que "su implementación masiva demostró su viabilidad", aun cuando hoy son varios los rubros que han vuelto a la presencialidad.

"Muchas tareas que antes se requerían presencialmente, ahora se resuelven con herramientas tecnológicas, desde el Estado y en el ámbito digital", añade.