

Informe # 3

Submesa de Datos COVID-19

En el contexto de la pandemia por COVID-19, el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación (MinCiencia) se comprometió a trabajar en una Submesa de Datos, creada al alero de la Mesa Social COVID-19. El trabajo de este grupo que reúne a académicas y académicos con representantes del Estado ha continuado de manera ininterrumpida desde la última semana de marzo y este tercer informe presenta un breve resumen de las reuniones, los avances y los nuevos desafíos a la fecha.

1. RESUMEN DE REUNIONES

Entre el 24 de junio y el 16 de septiembre se realizaron 12 reuniones de la submesa, a continuación se presenta un listado y resumen de las reuniones posteriores al informe anterior (Informe 2):

- **24 de junio:** se discuten los comentarios del informe 2 (anterior informe) y se publican curvas completas de fallecidos confirmados y sospechosos.
- **1 de julio:** se publica un nuevo producto (46) de casos probables, no-notificados y confirmados (por semana epidemiológica).
- **15 de julio:** se publican nuevos productos, la media móvil de casos nuevos (47) y la encuesta nacional de SOCHIMI (48). Se define el índice para el documento *whitepaper* sobre disposición de datos a partir de los aprendizajes de los integrantes de la submesa durante la pandemia covid19.
- 22 de julio: se definen grupos para redactar las distintas secciones del whitepaper.
- 29 de julio: se publica un nuevo producto de positividad diaria y media móvil (49).
- **5 de agosto:** se publica un nuevo producto de movilidad en base a datos de telefonía de ENTEL elaborado por el Instituto de Sistemas Complejos de Ingeniería (50).
- 12 de agosto: se publican nuevos resultados, la disponibilidad de camas a nivel regional (51) y series corregidas de casos confirmados por parte de la colaboración ICOVID, una iniciativa de la Universidad de Concepción, Universidad de Chile y Pontificia Universidad Católica en colaboración con el Ministerio de Salud y el Minciencia (52). Se recibe al INE que presenta su función en cuanto estructura organizacional y mecanismos de disposición de información estadística.
- **19 de agosto:** se publica r efectivo a nivel comunal (53). Se recibe a representantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que entregan su perspectiva sobre la disposición de datos durante la pandemia en Chile a los integrantes de la mesa.
- **26 de agosto:** se publica positividad de testeo (55) y proporción de casos confirmados según fecha de inicio de síntomas (56). Se observa a raíz del interés en la visita de OMS la semana anterior ciertos principios a incluir en el *whitepaper*, que incluyen la criticidad de colaborar

Mesa Social, Submesa de Datos Covid-19 22 de septiembre, 2020



entre actores con intereses múltiples y muchas veces en conflicto para disponer datos en función de un objetivo común (enfrentar pandemia, entre actores en el estado, autoridades, privados, ciudadanía, academia, sociedad civil, por nombrar algunos grupos relevantes).

- **2 de septiembre:** se define calendario para completar el *whitepaper*, con el objetivo de contar con versión publicable el 21 de octubre.
- 9 de septiembre: se publican casos fallecidos por estado de hospitalización (57), disponibilidad de camas críticas a nivel regional diario (58), casos por etapa clínica desagregados por día (58), casos por etapa clínica y fecha de notificación (59), casos por etapa clínica y fecha de inicio de síntomas (60), fallecidos confirmados por comuna (61), curva de casos nuevos desagregados por día (61).
- **16 de septiembre:** se acuerda continuar con la submesa luego de la pandemia, para mantener conversación sobre datos y su disposición en beneficio del desarrollo de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación en Chile, con la perspectiva surgida en la emergencia.



2. LOGROS A LA FECHA

Durante el periodo del presente informe se han disponibilizado 19 nuevos data products.

- 13 set de datos del Ministerio de Salud.
- 6 set de datos aportados por terceros.

El detalle de estos se presenta en el Anexo 1 "Datos disponibles en la Base de Datos COVID-19, con su periodicidad, cobertura territorial y fecha de publicación".

Entre los logros, destacamos algunas repercusiones internacionales del trabajo de la submesa durante el periodo del informe, que comentan sobre su impacto en información e investigación para análisis de la pandemia.

- → "En conferencia de prensa conjunta entre OPS/OMS y Ministerio de Ciencias, se destacó trabajo de "Sub Mesa de Datos" durante la Pandemia COVID-19 en Chile"

 https://www.paho.org/es/noticias/22-9-2020-conferencia-prensa-conjunta-entre-opsoms-ministerio-ciencias-se-destaco-trabajo
- → "OPS destaca base de datos de COVID-19 en Chile" http://spanish.china.org.cn/international/txt/2020-09/16/content 76707209.htm
- → "Datos de calidad, clave para salvar vidas, OPS"

 http://www.ansalatina.com/americalatina/noticia/chile/2020/09/15/datos-de-calidad-clave-para-salvar-vidas-ops 03d864dc-8261-4bf5-8069-34c59e652296.html
- → "OPS destaca base de datos de COVID-19 en Chile" http://spanish.xinhuanet.com/2020-09/16/c 139371409.htm
- → "Organización Panamericana de la Salud destaca la cantidad y calidad en la disposición de datos de Chile para vigilancia epidemiológica en la región"

 https://chilereports.cl/noticias/2020/08/21/organizacion-panamericana-de-la-salud-destaca-la-cantidad-y-calidad-en-la-disposicion-de-datos-de-chile-para-vigilancia-epidemiologica-en-la-region
- → "OPS destacó aportes del repositorio de datos COVID-19 de MinCiencia y Data Observatory" https://www.diariodepuertomontt.cl/noticia/actualidad/2020/08/ops-destaco-aportes-del-repositorio-de-datos-covid-19-de-minciencia-y-data-observatory

Por último, para facilitar la comprensión de los datos en el repositorio COVID19, también se presenta una actualización de definición de conceptos clave en el Anexo 2 "Glosario Actualizado".



Anexo 1¹: Datos disponibles en la Base de Datos COVID-19, con su periodicidad, profundidad geográfica y fecha de publicación.

Tabla 2: Datos Disponibles
Fuente: MinCiencia

| Data Product | Actualización | Nivel | Fecha de primer dato |
|---|---------------|----------|----------------------|
| Casos totales por comuna incremental | Cada 2-3 días | Comunal | 30 de marzo |
| 2. Casos totales por comuna | Cada 2-3 días | Comunal | 30 de marzo |
| 3. Casos totales por región incremental | Diario | Regional | 30 de marzo |
| 4. Casos totales por región | Diario | Regional | 30 de marzo |
| 5. Totales nacionales diarios | Diario | Nacional | 2 de marzo |
| 6. Enriquecimiento data product 2 (incidencia y casos confirmados acumulados) | Cada 2-3 días | Comunal | 30 de marzo |
| 7. Exámenes PCR por región | Diario | Regional | 9 de abril |
| 8. Pacientes COVID-19 en UCI por región | Diario | Regional | 1 de abril |
| 9. Pacientes COVID-19 en UCI por grupo de edad | Diario | Nacional | 1 de abril |
| 10. Fallecidos con COVID-19 por grupo de edad | Diario | Nacional | 9 de abril |
| 11. Enriquecimiento data product 4 (tasa de incidencia acumulada y los casos nuevos, casos acumulados y fallecidos) | Diario | Regional | 30 de marzo |
| 12. Enriquecimiento data product 7 (tasa de incidencia acumulada y nro. PCR realizados) | Diario | Regional | 9 de abril |
| 13. Casos nuevos totales por región, incremental | Diario | Regional | 30 de marzo |
| 14. Fallecidos con COVID-19 por región incremental | Diario | Regional | 22 de marzo |

¹ Nuevos productos en verde

Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación Palacio de La Moneda s/n, ala sur poniente – contacto@minciencia.gob.cl



| 15. Casos nuevos por fecha de inicio de síntomas (por semana epidemiológica) | Cada 2-3 días | Comunal | Semana Epidemiológica 9 |
|---|--|----------|------------------------------|
| 16. Casos por género y grupo de edad | Diario | Nacional | 25 de marzo |
| 17. PCR cumulado e informado en el último día por tipo de establecimientos | Diario | Nacional | 9 de abril |
| 18. Tasa de incidencia histórica por comuna y total regional | 2-3 días | Regional | 30 de marzo |
| 19. Casos activos por fecha de inicio de síntomas y comuna | 2-3 días | Comunal | 13 de abril |
| 20. Ventiladores a nivel nacional | Diario | Nacional | 14 de abril |
| 21. Síntomas por casos confirmados e informado en el último día | Diario | Nacional | 11 de marzo y 25 de marzo |
| 22. Pacientes COVID-19 hospitalizados por grupo de edad | Diario | Nacional | 24 de marzo |
| 23. Pacientes críticos COVID-19 | Diario | Nacional | 27 de marzo |
| 24. Hospitalización de pacientes COVID-19 en sistema integrado: | Diario | Nacional | 16 de abril |
| 25. Casos actuales por fecha de inicio de síntomas | Cada 2-3 días | Comunal | 13 de abril |
| 26. Casos nuevos con síntomas por región | Diario | Regional | 3 de marzo |
| 27. Casos nuevos sin síntomas por región: | Diario | Regional | 29 de abril |
| 28.Casos nuevos por fecha de inicio de síntomas y región, informado por SEREMI | Cada 2-3 días | Regional | Semana Epidemiológica 7 |
| 29. Cuarentenas activas e históricas (Fuente: ISCI) | Variable (días miércoles para cambios en áreas; viernes para cambio de estado de cuarentena) | Manzanas | 17 de abril |



| 30. Pacientes en Ventilación Mecánica Intensiva confirmados con COVID-19 | Diario | Nacional | 11 de abril |
|--|---|------------------------------|---------------|
| 31. Nacimientos en Chile (Fuente: registro civil) | Diario | Comunal | 2010 |
| 32. Defunciones en Chile (Fuente: registro civil) | diario, archivos 2020 cada una hora | Comunal | 2010 |
| 33. Índices de Movilidad Nacional a nivel comunal (Fuente: UDD, IDS) | Mensual | Comunal | 26 de febrero |
| 34. Cruce entre cuarentenas y manzanas censales (Fuente: ISC) | - | Manzana Censal | - |
| 35. Comorbilidad por casos confirmados | 2-3 días | Nacional | 25 de mayo |
| 36. Residencias sanitarias | Diario | Regional | 29 de mayo |
| 37. Defunciones por COVID en Chile (provisorio) (Fuente: Registro Civil) | Diario | Nacional | 20 de marzo |
| 38. Casos fallecidos por comuna | Cada 2-3 días | Comunal | 12 de junio |
| 39. Casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas y notificación | Cada 2-3 días | Nacional | 22 de febrero |
| 40. Transporte aéreo de pasajeros semanal (Fuente: Junta Aeronáutica Civil) | Semanal | Nacional | 01 de enero |
| 41. Transacciones Bip! (Fuente: DTPRM, ISCI) | Cada 2-4 semanas | Comunal | 03 de enero |
| 42. defunciones analizadas por DEIS, confirmadas y probables | Semanal | Nacional | 19 de marzo |
| 43. Calidad del aire: MP2.5 y 10, NO2, CO, O3. | Por hora | Por estación (comunal) | 2010 |
| 44. Egresos hospitalarios | Diarios | Nacional | Julio |
| 45. Etapa clínica por fecha de inicio de síntomas | Diarios | Nacional | Julio |
| 46. Activos vs. Recuperados | Diarios | Nacional | Julio |



| 47. Media móvil de casos nuevos por 100,000hab | Diarios | Nacional | Julio |
|--|---------|----------------------|------------|
| 48. Encuesta nacional SOCHIMI | Diarios | Servicio de Salud | Agosto |
| 49. Positividad de exámenes PCR | Diario | Nacional | Agosto |
| 50. Defunciones por comuna | Diario | Comunal | Agosto |
| 51. Movilidad en base a telefonía ENTEL | Diario | Distrito Censal | Agosto |
| 52. Camas Críticas disponibles | Semanal | Regional | Agosto |
| 53. Casos confirmados corregidos por delays del sistema de salud integrado y diagnóstico | Diario | Provincia | Septiembre |
| 54. Numero de reproducción efectivo [®] en base a producto 53 | Diario | Provincia | Septiembre |
| 55. Positividad PCR | Diario | Provincia | Septiembre |
| 56. Casos confirmados según FIS en menos de 48 horas | Diario | Provincia | Septiembre |
| 57. Casos fallecidos considerando si fueron hospitalizados o no | Diario | Región | Septiembre |
| 58. Disponibilidad de camas críticas a nivel regional | Diario | región | Septiembre |
| 59. Casos por etapa clínica y fecha de notificación | Diario | Nacional | Septiembre |
| 60. casos por etapa clínica y fecha de inicio de síntomas | Diario | Nacional | Septiembre |
| 61. Fallecidos confirmados por comuna | Diario | Comunal | Septiembre |
| 62. Casos nuevos por día | Diario | Nacional | Septiembre |



API

Anexo 2: Glosario Actualizado

API (siglas de 'Application Programming Interface') es un conjunto de reglas

(código) y especificaciones que las aplicaciones pueden seguir para

comunicarse entre ellas: sirviendo de interfaz entre programas diferentes de

la misma manera en que la interfaz de usuario facilita la interacción

humano-software.

Caso activo Personas vivas confirmadas con COVID-19 cuya fecha de inicio de síntomas,

de notificación o de toma de muestra es menor o igual a 14 días a la fecha

del reporte actual (considera solo casos vivos).

Casos actuales Personas confirmadas cuya fecha de inicio de síntomas, de notificación o de

toma de muestra es menor o igual a 14 días a la fecha del reporte actual

(considera casos vivos y fallecidos).

Caso recuperado Número de casos vivos confirmados acumulados, menos los casos activos.

Para efectos de este cálculo, se incluyen fallecidos debido a COVID-19 con y sin confirmación de laboratorio. Entrega una aproximación al número de sujetos que han superado el período infectante. Esta categoría no equivale a

una recuperación clínica.

Comorbilidades La comorbilidad describe dos o más trastornos o enfermedades que ocurren

en la misma persona. Es decir, presencia de uno o más trastornos además de

la enfermedad o trastorno primario.

Data Observatory Es una organización público-privada sin fines de lucro destinada a potenciar

al máximo el beneficio que obtenemos de los datos en Chile

(http://dataobservatory.net/).

DEIS Departamento de Estadísticas e Información de Salud.

Índice de movilidad Es

Nacional

Es el número de viajes entre dos antenas de telefonía celular, normalizado por el número total de dispositivos de la comuna de origen del viaje.

JSON JavaScript Object Notation. Formato de intercambio de datos entre

aplicaciones computacionales, de bajo peso y basado en texto.

Jupyter Notebook Aplicación web de fuente abierta que basado en el formato JSON, permite el

desarrollo de código de programación, ecuaciones, y visualización que

pueden ser fácilmente intercambiados.



Mesa Social, Submesa de Datos Covid-19 22 de septiembre, 2020

PCR La reacción en cadena de la polimerasa (PCR) es una técnica de laboratorio

utilizada para amplificar secuencias de ADN.

Repositorio GitHub Repositorio abierto disponible en Internet cuyo objetivo es almacenar y

permitir el trabajo cooperativo sobre datos, códigos de programación y otros

documentos.

Tasa de Incidencia La incidencia es el número de casos nuevos de una enfermedad en una

población determinada y en un periodo determinado. La tasa de incidencia relaciona el número de nuevos casos a lo largo de un periodo concreto y la suma de los períodos de riesgo de cada uno de los individuos a lo largo del

período que se especifica.

Tasa de Prevalencia Se denomina prevalencia a la proporción de individuos de un grupo o una

población, que presentan una característica o evento determinado. La tasa de prevalencia se define como el número de casos existentes de una enfermedad u otro evento de salud dividido por el número de personas de

una población en un período específico.

Tasa de Letalidad Corresponde a la proporción de personas con COVID-19, que fallecen en

(CFR) relación al total de personas que han contraído la enfermedad, ambas en un

período de tiempo dado. Se expresa como porcentaje.

Tasa de Mortalidad Corresponde a la proporción de personas con COVID-19 que fallecen con

respecto al total de la población. Se expresa amplificada a 100.000

habitantes.

Usuario único Forma de identificar a los usuarios que navegan en la web y que se basa

tanto en la dirección IP del visitante, como en elementos adicionales que

permiten su identificación y seguimiento (cookies, registro, agentes).

Descarga (clones) Descargas producidas desde el repositorio central ya sea realizando una

copia completa (clonación), o parte de la base de datos.

Semana

epidemiológica (SE) Consenso internacional sobre el periodo de tiempo estándar para agrupar

los padecimientos o eventos epidemiológicos con el propósito de vigilancia

epidemiológica. Las SE comienzan en domingo y terminan en sábado.