



Manejo de la pandemia en América Latina: una realidad heterogénea

Gómez Ayora, Andrea ¹

¹ Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Correo para correspondencia angiegomez@gmail.com

Resumen

Países en América Latina han enfrentado la pandemia de COVID-19 de manera diferente, tanto por su capacidad de reacción, fortaleza institucional, capacidad diagnóstica, recursos, como por las decisiones tomadas por sus autoridades, afectando a la salud y vida de la población.

Palabras clave: Pandemia; COVID-19; América Latina

Abstract

Countries in Latin America have faced the COVID-19 pandemic in different ways, both in terms of their reaction capacity, institutional strength, diagnostic capacity, resources, as well as the decisions taken by their authorities, affecting the health and life of the population.

Keywords: Pandemics; COVID-19; Latin America

Artículo

En América Latina, Brasil fue el primer país en confirmar un caso de COVID-19, en febrero de 2020, seguido de México y Ecuador. En este último se confirmaron cinco casos más en marzo, y todos ellos relacionados con el primer caso de Brasil.

Las medidas restrictivas para enfrentar la pandemia en muchos países se trataron de cuarentenas, disminución de la movilidad, cierre de fronteras, teletrabajo, cierre de escuelas, colegios, universidades, limitación de aforos en supermercados, mercados y prohibición de eventos masivos [1]. Además, se desplegaron medidas de apoyo socioeconómico para las personas que así lo requirieron. Chile, Perú y Colombia realizaron devoluciones del dinero ahorrado para pensiones, y en el caso de Argentina, Ecuador, Perú, Colombia, Chile, Paraguay, se hizo una asignación de dinero a familias [2].

En marzo de 2021, se habían confirmado más de 120 millones de casos de COVID-19 y alrededor de 2 millones 700 mil muertes en el mundo [3]. Entre diciembre de 2020 y febrero de 2021, América del Sur aportó el 28.5% de casos, mientras que todo el continente americano aportó el 48% de todas las muertes a causa de esta enfermedad [4].

La Organización Mundial de la Salud, en febrero de 2020, evaluó a los países en cinco niveles de preparación para enfrentar la pandemia, desde un nivel cinco como elevada capacidad hasta el

nivel uno como una baja capacidad de respuesta. Países como Chile, México y Brasil fueron catalogados como un nivel cuatro, y países como Guatemala, Honduras y Paraguay como un nivel dos. Estos parámetros dan cuenta de las diferencias en infraestructura, fortaleza de la institucionalidad, equipos de salud y planes de preparación para enfrentar una pandemia [5].

Se observó cómo las decisiones gubernamentales y políticas de manejo también han tenido efecto en los casos de COVID-19. Chile mostró un manejo poco claro de la pandemia, la curva fue creciendo hasta junio 2020, en ese mes se da un cambio de gabinete, se realizan acciones de disminución de movilidad, aumento de la capacidad diagnóstica y el trabajo conjunto con la academia, se observó un descenso de casos graves y evitó el colapso de cuidados intensivos. Por otra parte, Brasil y México han tomado medidas menos restrictivas, con mayor movilidad, enviando mensajes confusos a la población por parte de sus autoridades, mostrando un aumento de casos y muertes, a pesar de poseer una buena infraestructura, preparación y recursos para enfrentar la pandemia [6].

El diagnóstico oportuno es clave para el aislamiento preventivo, rastreo de casos, seguimiento y tratamiento oportuno, de tal manera que se pueda cortar la cadena de transmisión para así evitar un contagio grave que conlleve a la muerte. Además, brinda información a los gobiernos sobre la situación de la pandemia, permitiendo tomar medidas preventivas para evitar el colapso del sistema sanitario. Chile, Argentina y Colombia han ido aumentando su capacidad de realizar pruebas RT-PCR para el diagnóstico. Países como Ecuador mantuvieron su capacidad inicial, y otros como Bolivia han incrementado de manera rápida esa capacidad y mejorando sus indicadores en las últimas semanas, a tal punto de realizar nueve pruebas por caso positivo, siendo la recomendación al menos diez por caso positivo [3].

Un indicador que es muy importante contrastar con lo informado por las autoridades sanitarias de cada país es el exceso de mortalidad. Perú y Ecuador han mostrado el mayor exceso de mortalidad por millón de habitantes en el mundo [7]. Que las autoridades no comparen este indicador con lo publicado por la autoridad sanitaria, puede dar una falsa perspectiva de lo que sucede en el país por la baja capacidad diagnóstica de la enfermedad y por ende de quienes fallecen a causa de la misma.

Otro problema lamentable que ha enfrentado América Latina ha sido la corrupción, el sobreprecio de mascarillas al inicio de la pandemia, el elevado costo de pruebas, escándalos con la distribución de vacunas, generando desconfianza en la ciudadanía, lo que complica que medidas tomadas por la autoridad se cumplan.

Chile se ha destacado por su plan de vacunación al desplegar una de las mejores estrategias y planificación para llegar en menor tiempo a la mayor cantidad de personas. Sin embargo, otros países de la región se han visto afectados por la corrupción. En Argentina, Perú y Ecuador se vacunó de manera privilegiada a personas que eran parte de los grupos prioritarios, ocupando un lugar que no les correspondía, en los dos primeros países sus mandatarios solicitaron la renuncia de su autoridad sanitaria e hicieron pública la lista de personas que se vacunaron, no así en el caso de Ecuador, en donde el presidente respaldó al ahora ex-ministro y no ha publicado la lista.

La pandemia al momento en América Latina, especialmente en América del Sur, los casos continúan en aumento, siendo Brasil y México los que más aportan a esta incidencia [8]. Es necesario un despliegue de acciones de salud pública para el control de la pandemia, como testeo masivo, aislamiento de casos, rastreo de casos, tratamiento oportuno, campañas de prevención,

que conjuntamente con una vacunación universal, garantizada, equitativa y accesible es posible salir adelante, además de la imperiosa necesidad de actuar como región y sobre todo como una sola humanidad para vencer la pandemia.

Referencias

- [1] Americas Society/Council of the Americas. (2021). The Coronavirus in Latin America. Recuperado de: <https://www.as-coa.org/articles/coronavirus-latin-america>
- [2] Centro Estratégico Latinoamericano de Geopolítica. (2020). Ayudas estatales y Covid-19 en América Latina. Recuperado de: <https://www.celag.org/ayudas-estatales-y-covid-19-en-america-latina/>
- [3] Our World in Data. (2020). Coronavirus (COVID-19) Testing—Statistics and Research. Recuperado de: <https://ourworldindata.org/coronavirus-testing> https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?utm_source=meio&utm_medium=email%0Ahttps://ourworldindata.org/coronavirus-testing
- [4] Organización Panamericana de la Salud. (2021). Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19). Recuperado de: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-11-marzo-2021>
- [5] Organización Mundial de la salud. (2020). COVID-19 Strategic preparedness and response plan Country Preparedness and Response Status for COVID-19 as of 28 February 2020. Recuperado de: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>
- [6] Cueto, J. (8 de marzo, 2021). Coronavirus en Paraguay: 3 claves que explican cómo este país pasó de controlar la pandemia a vivir una doble crisis política y sanitaria. Recuperado de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-56321386>
- [7] Kao, J., Klasa, A., Wisniewska, A., Madsen, W., Elliott, O., Harlow, M., ...Smith, A. (2021). Coronavirus tracker: The latest figures as countries fight the Covid-19 resurgence. Recuperado de: <https://www.ft.com/content/a2901ce8-5eb7-4633-b89c-cbdf5b386938>
- [8] Our World in Data. (2021). COVID-19 Data Explorer. Recuperado de: <https://bit.ly/2R1GTtr>