

Pandemia COVID-19: Situación política - económica y consecuencias sanitarias en América Latina

Luis, Peñafiel-Chang^{1*}; Gisella, Camelli²; Paolo, Peñafiel-Chang³

Resumen

El objetivo del trabajo fue analizar cómo afronta América Latina a diferencia del resto del mundo la pandemia del Coronavirus COVID-19 y consecuencias sanitarias ocasionan a la región. Tras la aparición en Asia del COVID-19, Europa y Estados Unidos hoy viven una expansión acelerada del virus y todo indica que la próxima región además de África podría ser América Latina. La pandemia golpea la región con escasas ventajas para enfrentar el virus, por un lado, en un apresurado intento de frenar la propagación ha tomado medidas radicales mucho antes que los norteamericanos y europeos. Este estudio demuestra que Latinoamérica posee un menor crecimiento económico por lo que afrontaría la pandemia con inferiores herramientas, principalmente con limitadas infraestructuras sanitarias y estancamiento económico además de frágiles gobiernos y con poca maniobra financiera para incrementar el gasto público. No obstante, los países del sur de América a diferencia del Caribe y Centroamérica tienen un periodo invernal y están por entrar hacia un periodo invernal lo cual en teoría favorece la expansión del virus.

Palabras clave: Instituciones, Economía, Política, Sistema Sanitario, COVID-19.

Pandemic COVID-19: Political - economic situation and health consequences in Latin America

Abstract

The objective of the work was to analyze in which ways Latin America faces the Coronavirus COVID-19 pandemic differently compared to the rest of the world and what health consequences it causes to the region. After the appearance in Asia of COVID-19, Europe and the United States are currently experiencing an accelerated expansion of the virus and everything indicates that the next region to face it, apart of Africa, could be Latin America. The pandemic strikes a region with little advantage in dealing with the virus. On the one hand, in a hasty attempt to stop the spread, it has taken radical measures long before the North Americans and Europeans. This study shows that Latin America has less economic growth, so it would face the pandemic with inferior tools, mainly with limited health infrastructure and economic stagnation, as well as fragile governments and little financial maneuver to increase public spending. Furthermore have the countries of southern America, unlike the Caribbean and Central America, a winter period and are about to enter a it, which in theory favors the spread of the virus.

Keywords: Institutions, Economy, Politics, Health System, COVID-19.

Recibido: 07 de abril de 2020

Aceptado: 24 de abril de 2020

¹ Economista; Investigador independiente; Pontificia Universidad Católica Argentina; Buenos Aires-Argentina; lueduardo1994@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-5571-3978>

² Máster en Administración de Proyectos; Analista de cuentas en Redmas Arg - Grupo Cisnero; Buenos Aires-Argentina; gbcamelli@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-6204-5824>

³ Ingeniero industrial; Investigador independiente; Milagro-Ecuador; paoemiliochefs@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0001-5999-1337>

*Autor para correspondencia: lueduardo1994@gmail.com

I. INTRODUCCIÓN

La presencia del COVID-19 en América Latina enciende las alarmas de todos los gobiernos de la región (BBCMundo, 2020), el primer caso lo registra Brasil seguido de México y hasta el 3 de abril fecha de elaboración de esta investigación ya se conocen los orígenes de contagio junto a una acelerada cifra de crecimiento de propagación del virus en toda la región.

Tabla 1. Origen de los primeros casos de coronavirus en América Latina

Origen	Países Infectado
Asia	Chile.
España	Ecuador, Panamá, Perú.
Estados Unidos	Costa Rica.
Ecuador	Paraguay.
Italia	Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, México y República Dominicana.

Fuente. Coronavirus COVID-19 Global Cases by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University. Recuperado de <https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

El COVID-19 tiene paralizado a China desde el 21 de enero y se ha extendido la misma situación al resto del mundo (Stefan, 2020; Watson, 2020). No obstante, de acuerdo a como se ha desarrollado el virus, los especialistas indican que una vez que China supere la crisis y la curva decline en Europa la propagación en América Latina se extienda (Sanders, 2020; SciDev, 2020).

Tabla 2. COVID-19 en América Latina al 03/04/2020

País	Casos confirmados	Fecha 1er caso
Brasil	8.165	26/febrero
Chile	3.737	3/marzo
Ecuador	3.163	29/febrero
México	1.510	28/febrero
República Dominicana	1.488	1/marzo
Panamá	1.475	9/marzo
Perú	1.414	6/marzo
Argentina	1.265	3/marzo
Colombia	1.161	6/marzo
Costa Rica	396	6/marzo

Uruguay	369	13/marzo
Cuba	233	11/marzo
Honduras	222	11/marzo
Venezuela	146	12/marzo
Bolivia	132	10/marzo
Paraguay	92	7/marzo

Fuente. Coronavirus COVID-19 Global Cases by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University. Recuperado de <https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

Siendo así, el impacto del COVID-19 en las sociedades, gobiernos y economías de la región pueda llegar a ser distinto en comparación a otras regiones del mundo, debido a que presentan limitaciones existentes en sus sistemas públicos y escasos de recursos (Lafuente, 2020). Para entender esta problemática de la expansión del virus en Latinoamérica se recomienda analizar tres ámbitos distintos que se interrelacionen entre sí, esto es: Lo político, el económico y el sanitario.

Por lo cual, este estudio se estructura de la siguiente manera: en primer lugar, figura un repaso de la situación política y económica-social de América Latina respecto al resto del mundo posteriormente se presenta los lineamientos metodológicos, en el siguiente apartado se resume los resultados de las condiciones y problemas sanitarios que enfrenta la región y finalmente se concluye con un intento de identificar los retos en los sistemas económicos, de infraestructuras, de recursos y de salud de la región.

II. DESARROLLO

La región afronta la pandemia con varios talones de Aquiles entre ellos el endeudamiento, la crisis migratoria venezolana, la creciente desafección popular tras los estallidos sociales, elevados niveles de corrupción, la desaceleración y estancamiento económico acumulado desde el 2013, la fuga de capitales, la devaluación de las monedas y sobre todo la carencia en infraestructura sanitaria (Valera, 2018; CEPAL, 2019d; OIT, 2019).

Según el grupo del Banco Mundial (WBG, 2020) la deuda pública de la región en porcentajes del Producto Interno Bruto está liderado por Venezuela (80,8%), Argentina (80,1%), Brasil (78,2%), y el Salvador (76,4%), le siguen Uruguay (60,7%),

Nicaragua (52,4%), Colombia (48,2%), Ecuador (46,5%) y México (45,2%). Al respecto, las economías que se encuentran endeudadas en la actualidad dificultan aún más las maniobras financieras para hacer frente a la actual pandemia.

Por otro lado, la pandemia del Coronavirus COVID-19 ha paralizado la expansión económica en el mundo y ha hundido a las bolsas europeas,

estadounidenses, asiáticas y latinoamericanas debido a la desaceleración económica de las principales potencias económicas provocando una disminución de la demanda de materias primas y por ende una caída abrupta en los precios de los commodities que afecta directamente a Latinoamérica y a la inversión extranjera que dado al acontecimiento mundial se han paralizado (CEPAL, 2019a).

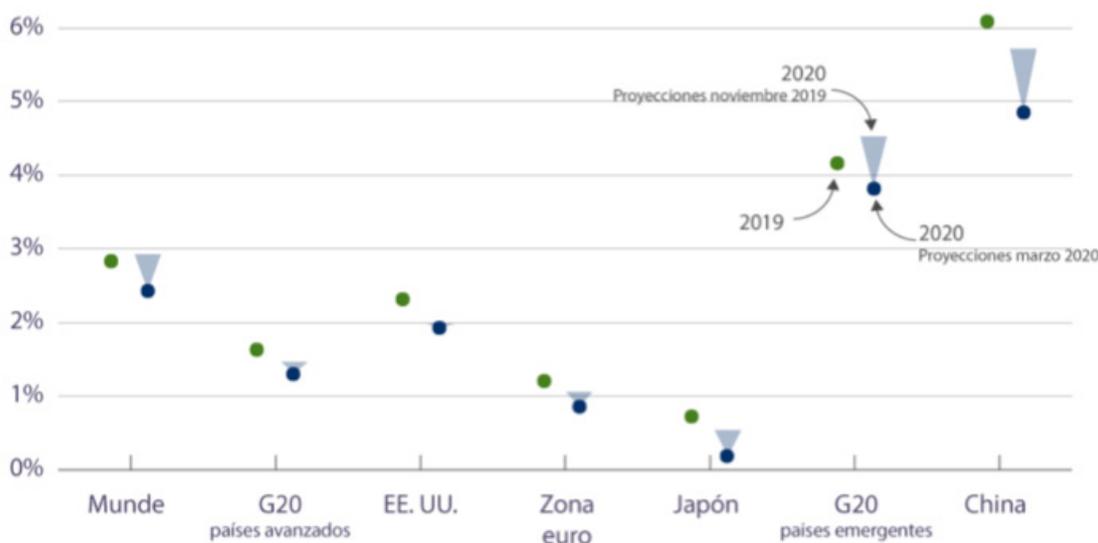


Gráfico 1. Proyecciones de crecimiento del PIB para el 2020 de la Región y el resto del mundo. Fuente: Perspectivas Económicas de la OCDE. Recuperado de: <http://www.oecd.org/perspectivas-economicas/marzo-2020/>

Según los pronósticos del Banco Mundial regresar a la normalidad puede tardar hasta mediados del presente año, de ser así el impacto de la pandemia para toda la región sería generalizado. A pesar que las exportaciones de minerales e hidrocarburos han sido las más golpeadas se espera que la situación sea distinta para las exportaciones de alimentos (CEPAL, 2019e).

Por un lado, Brasil, Perú y Chile son los países más golpeados en cuanto a exportaciones con destino a Asia por su fuerte dependencia comercial, así también es el caso de Bolivia, Colombia y Ecuador por la baja de los precios de commodities (CEPAL, 2019b), siendo así solo China importa un 23%, 28% 32% de Perú, Brasil y Chile, respectivamente.

Asimismo, Argentina que produce soja y carne

dirige un 75% del total de sus exportaciones al gigante asiático y algunos analistas pronostican una desaceleración entre el 1,5% y el 3,5% del PIB (CEPAL, 2019c). Por su parte, en similar situación está Uruguay con las exportaciones de carne a China, mientras tanto la dependencia comercial con Estados Unidos es para México, Colombia y los países centroamericanos donde solo México exporta el 80% de su producción (FLACSO, 2019).

Todo este escenario se da mientras los gobiernos de la región presentan graves problemas de funcionamiento y debilidad política tras los últimos estallidos sociales y justamente una de las áreas que se está poniendo a prueba con la crisis del COVID-19 son los servicios públicos y singularmente el Sanitario (Malamud and Nuñez, 2020).

Tabla 3. Situación política en América Latina

País	Casos confirmados
Chile	Proceso de cambio Constitucional
Argentina	Crisis Económica
Ecuador	Tramo final de su mandato y Crisis Económica
Perú	Tramo final de sus mandatos
Bolivia	Campaña electoral polarizada
Centroamérica y el Caribe	Administraciones públicas muy débiles
Nicaragua y Venezuela	Deterioro Institucional y Económico

Fuente. Elaboración Propia

Por lo tanto, va a ser una prueba de liderazgo para los gobiernos de la región cuya popularidad y respaldo social no están pasando por sus mejores momentos (López & Filmus, 2020).

III. METODOLOGÍA

La investigación según el objeto de estudio

es descriptivo, de método inductivo, de corte transversal y de tipo no experimental dado que tiene como fin basarse fundamentalmente en la obtención de conclusiones del estado de América Latina frente al COVID-19 a partir de la observación (Hernández, Fernández & Baptista, 2010). La idea subyace de entender la situación económica, político y social que atraviesa la región respecto al resto del mundo para afrontar la pandemia (Rios, 2017).

IV. RESULTADOS

La situación sanitaria de América Latina es muy dispar y heterogénea de país a país siendo reflejo de la circunstancia política y económica de los mismos (PAHO, 2020^a; WHO, 2020d). Es por ello, la capacidad de protección de los sistemas sanitarios de la región a escala mundial según el Índice Global de Seguridad Sanitaria es considerado de nivel medio a excepción de Venezuela, Honduras, El Salvador y Guatemala que están clasificados como peor preparados.

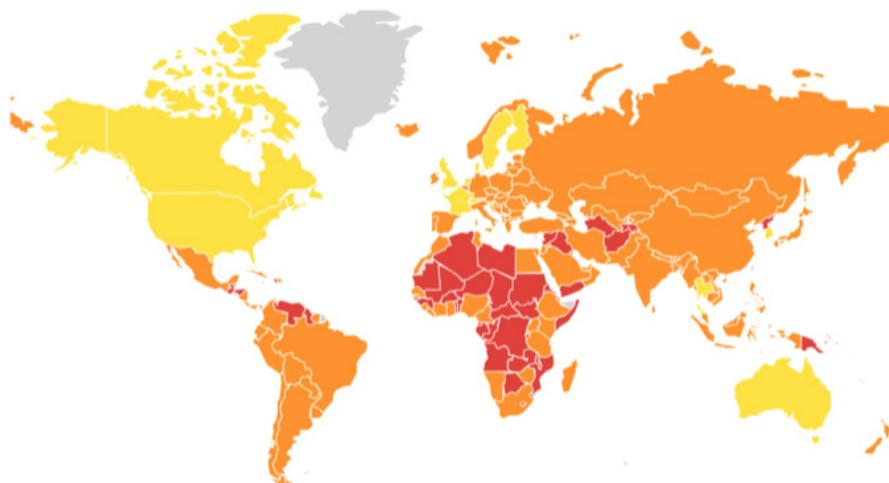


Gráfico 2. Índice de Seguridad Sanitaria Mundial

Fuente: Centro Johns Hopkins para Seguridad de Salud. Recuperado de <https://www.ghsindex.org/>

Así pues, el COVID-19 está presentando una difícil prueba a los sistemas de salud de toda América Latina que de por sí ya tienen cuadros sanitarios complejos comparados a Europa al destinarle

mucho menos recursos a la salud pública, mientras Reino Unido invierte 7,9%, España 8%, Alemania y Francia 10% del PIB en salud pública, Brasil con la población más alta de la región solo invierte el 3,8% del Producto Interno Bruto.

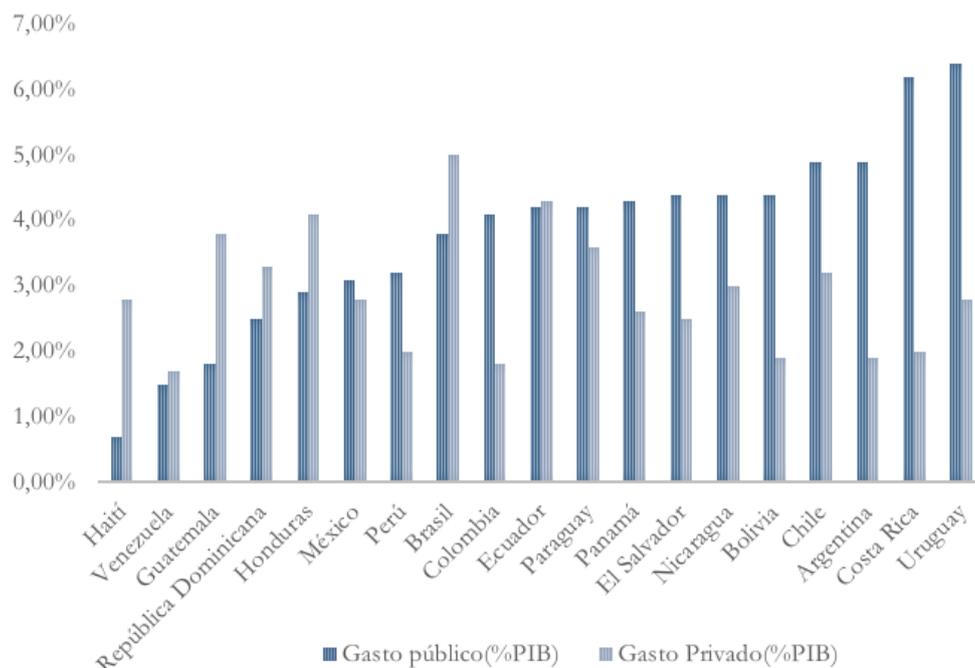


Gráfico 3. Gasto de Salud Pública y Privada en América Latina.

Fuente: Observatorio Social de la Cepal. Recuperado de: <https://observatoriosocial.cepal.org/inversion/es/paises>

De hecho, según (WHO, 2020c) en promedio la Unión Europea invierte USD 3,364 por persona al año entre tanto América Latina invierte tres veces menos y esta cifra incluye el gasto privado.

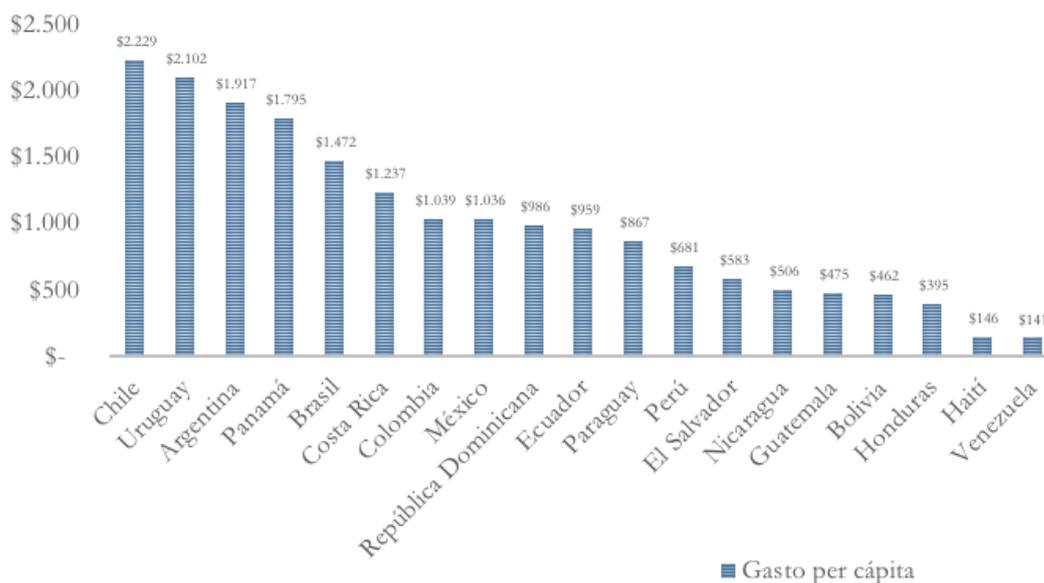


Gráfico 4. Gasto en Salud Per Cápita de América Latina.

Fuente: Observatorio Social de la Cepal. Recuperado de: <https://observatoriosocial.cepal.org/inversion/es/paises>

Sin embargo, el gasto de la región tampoco se traduce a un gasto eficiente tal como es el caso de Chile que estando primero en el ranking de gasto per cápita en América Latina se encuentra situado en el puesto decimocuarto del índice de cobertura universal según la Organización mundial de la Salud y esto constituye un serio problema al enfrentar una pandemia.

Según la Organización Panamericana de la Salud (PAHO, 2020b) la población de la región en un

30% no tiene acceso a los servicios de salud debido a barreras geográficas y principalmente a razones económicas dado que para permitirse acceder a servicios no incluidos en los planes de cobertura de los diferentes tipos de seguros o por compensar la falta de integralidad, oportunidad u calidad que ofrece la sanidad pública se necesita desembolsar del presupuesto de la personas haciendo que se retrase y hasta pueda se impida la atención convirtiendo al sistema de salud más costoso.

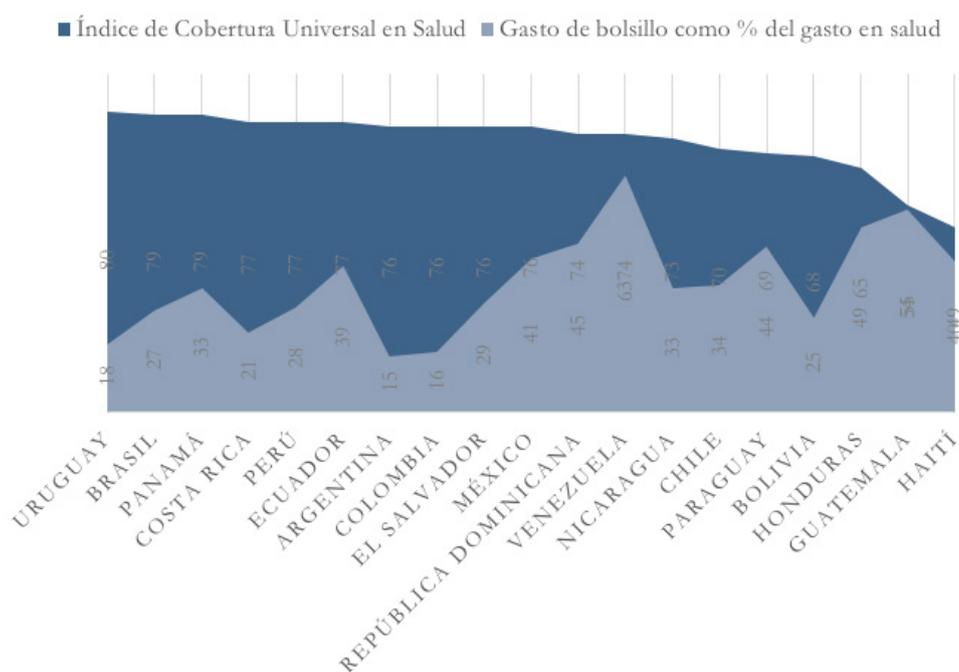


Gráfico 5. Equidad en el acceso a la salud en América Latina

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10768:traduccion-al-espanol-de-la-serie-en-the-lancet-universal-health-coverage-in-latin-america&catid=4669:news&Itemid=39594&la=&lang=es

Además, frente al COVID-19 los indicadores para detectar si la región está lo suficientemente preparada son los ventiladores mecánicos y camas hospitalarias (Lee, Ng & Khong, 2020; WHO, 2020a) pues aquellos pacientes que desarrollen la enfermedad y requieran de hospitalización esta será la infraestructura base de atención, entre los países mejores preparados de la región son Puerto Rico, República Dominicana, Argentina y Chile con 3,6, 2,4, 2,3 y 2,1 camas hospitalarias por cada mil habitantes respectivamente.

Por otro lado, al analizar la letalidad del COVID-19 los ventiladores mecánicos son incluso

más relevantes para suplir la función respiratoria brindando soporte técnico que permite atender a los pacientes en su modo más grave (WHO, 2020b). Adicionalmente, el efecto mortal que tendrá las personas que queden excluidas cuando se alcance la saturación de este equipamiento, como los casos de Italia y España. Tanto es así, que este escenario se empieza a observar en América Latina y eso que aun la región no atraviesa la situación más dura, entre los países con mejor equipamiento son Brasil, México y Argentina con 25,1, 13,4, 12,9 ventiladores mecánicos por cada cien mil habitantes.

Tabla 4. Infraestructura básica para enfrentar el coronavirus en América Latina

País	Población (millones)	Hospitales	Camas hospitalarias	Ventiladores mecánicos	Camas hospitalarias cada 1.000 habitantes	Ventiladores mecánicos cada 100.000 habitantes
Argentina	44,7	2.391	104.140	5.777	2,3	12,9
Bolivia	11,4	208	10.635	750	0,9	6,6
Brasil	210,5	7.416	325.228	52.815	1,5	25,1
Chile	18,9	360	37.869	1.737	2,0	9,2
Colombia	49,7	2.728	79.364	6.293	1,6	12,7
Costa Rica	5,0	145	5.800	298	1,2	5,9
Guatemala	17,5	150	10.614	528	0,6	3,0
México	125,4	3.393	165.572	16.739	1,3	13,4
Panamá	4,2	131	5.066	488	1,2	11,6
Perú	32,4	733	30.652	1.648	0,9	5,1
Puerto Rico	3,2	63	11.504	401	3,6	12,7
República Dominicana	10,3	610	25.190	1.282	2,4	12,4

Fuente. Global Health Intelligence. HospiRank: destacando los hospitales líderes de América Latina en cuanto a dispositivos médicos y equipos. Recuperado de <https://globalhealthintelligence.com/hospirank-los-hospitales-mejor-equipados-de-latinoamerica-2018/>

En el mundo, aquellos que han manejado la situación de mejor manera es Alemania, que a pesar de ser uno de los países con más casos tiene una baja tasa de mortalidad, mientras que en Italia muere el 11% de pacientes con COVID-19, España el 8,5%, América Latina el 5%, China donde se originó la pandemia 3,9%, en Alemania solo es del 0,8%.

A pesar que aún no se pueden dar datos definitivos, si se han identificados algunas de las razones que pueden estar haciendo esta diferencia, el primer elemento es el tiempo, que en el caso de Alemania comenzó a prepararse incluso antes de que llegara el COVID-19 a su territorio donde se armaron de implementos necesario entre ellos los Test que le permitieron hacer pruebas masivas, esta estrategia es crucial para enfrentar la pandemia que también ha sido muy exitosa en países como Corea del Sur (Arab-Mazar et al., 2020; Dong, Du and Gardner, 2020; The Lancet Respiratory Medicine, 2020; Zhang et al., 2020).

Por un lado, Alemania y Corea del Sur están haciendo alrededor de 300.000 y 100.000 test por semana, capacidad que se debe a la gran infraestructura que tienen estos países y que

además de producir sus propios reactivos también los procesos de análisis de los laboratorios están altamente automatizados, mientras que América Latina solamente realiza en promedio 15.000 test por semana y dada la magnitud de velocidad de contagio están en la necesidad de importar test rápidos.

Así es como, la correlación de mayor número de pruebas hace que la tasa de mortalidad sea menor puesto que a mayor cantidad de casos detectados la relación con respecto a los fallecidos también será menor (Ji et al., 2020; Xu and Kraemer, 2020), por último, un elemento clave a favor de América Latina a diferencia de las demás regiones del mundo es su joven población y por lo que se sabe del virus es mucho más letal en la población de adultos mayores.

V. CONCLUSIÓN

Pese a la inevitable llegada del COVID-19 a la región la clave para hacer frente a la pandemia es limitar su expansión de manera adecuada contando con los medios suficientes para reforzar los servicios de salud y dar mantenimiento a los mecanismos que permitan ralentizar la trasmisión. Sin embargo, como se evidencia en este estudio la región cuenta con

problemas de falta de infraestructura de los sistemas sanitarios y maniobra financiera para enfrentar la velocidad de propagación del virus.

Asimismo, la crisis del COVID-19 paraliza incluso aún más la posibilidad de abordar las reformas estructurales que necesita la región para que sus economías sean más productivas y competitivas por lo que la magnitud del impacto regional dependerá del tiempo que tarde China,

Asimismo, la pandemia del COVID-19 aplaza la facultad de abordar cambios estructurales que requiere la región para ser más competitivas y productivas por lo que el tiempo que tarde China, Estados Unidos y la Unión Europea a la normalidad definirá el impacto económico en América Latina en general, siendo estos dos últimos según la Organización Mundial de la Salud los nuevos epicentros de la pandemia. Finalmente, el principal riesgo para América Latina y el mundo está en que la duración de la pandemia se extienda más de lo esperado y no solo que alcance mayores niveles de propagación.

REFERENCIAS

Arab-Mazar, Z. et al. (2020) 'Mapping the incidence of the COVID-19 hotspot in Iran – Implications for Travellers', *Travel Medicine and Infectious Disease*, (March), p. 101630. doi: 10.1016/j.tmaid.2020.101630.

BBCMundo (2020) 'Coronavirus | Cómo hace frente al covid-19 cada país de América Latina'. Available at: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-51881075>.

CEPAL (2019a) *Balance Preliminar de las Economías de América Latina y el Caribe*. Available at: http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37344/S1420978_es.pdf?sequence=68.

CEPAL (2019b) *Estudio Económico de América Latina y el Caribe 2019. El nuevo contexto financiero mundial: efectos y mecanismos de transmisión en la región*, Naciones Unidas.

CEPAL (2019c) *Panorama Fiscal de América Latina y el Caribe*. Santiago.

CEPAL (2019d) *Panorama Social de América Latina*. Santiago, Naciones Unidas. Santiago. doi: 10.2307/j.ctv550d07.6.

CEPAL (2019e) 'Perspectivas económicas de América Latina 2019.', *Desarrollo en Transición*. doi: 10.1787/g2g9ff1a-es.

Dong, E., Du, H. and Gardner, L. (2020) 'An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time.', *The Lancet. Infectious diseases*. Elsevier Ltd, 3099(20), pp. 19–20. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30120-1.

FLACSO (2019) *América Latina frente a la reconfiguración Global*. Josette Al, *Apuntes del CENES*. Josette Al. Available at: https://www.flacso.org/sites/default/files/Documentos/publicaciones/libro_geopolitica_global_flacso_2019.pdf.

Hernández, R., Fernández, C. and Baptista, M. (2010) *Metodología de la investigación 5ta Edición*. doi: - ISBN 978-92-75-32913-9.

Ji, Y. et al. (2020) 'Potential association between COVID-19 mortality and health-care resource availability', *The Lancet Global Health*. The Author(s). Published by Elsevier Ltd. This is an Open Access article under the CC BY-NC-ND 4.0 license, 8(4), p. e480. doi: 10.1016/S2214-109X(20)30068-1.

Lafuente, J. (2020) 'América Latina afronta la crisis del coronavirus entre tensiones políticas y fragilidad económica', *El País*, pp. 1–5.

Lee, E. Y. P., Ng, M.-Y. and Khong, P.-L. (2020) 'COVID-19 pneumonia: what has CT taught us?', *The Lancet. Infectious diseases*. Elsevier Ltd, 20(4), pp. 384–385. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30134-1.

López, F. and Filmus, D. (2020) *América Latina 2020. Escenarios, alternativas, estrategias*. Edited by T. G. Editorial. Buenos Aires.

- Malamud, C. and Nuñez, R. (2020) 'El COVID-19 en América Latina : desafíos políticos , retos para los sistemas sanitarios e incertidumbre económica estudios internacionales y estratégicos', *Real Instituto Elcano*.
- OIT (2019) 'Panorama Laboral 2019: América Latina y el Caribe', *Panorama laboral America Latina y el Caribe*, p. 152. Available at: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_732198.pdf.
- PAHO (2020a) 'Epidemiological Update Novel coronavirus (COVID-19)', *Kisii University Journal*, 2(February), p. 8.
- PAHO (2020b) *Laboratory Guidelines for the Detection and Diagnosis of COVID-19 Virus Infection*.
- Rios, R. R. (2017) *Metodología para la investigación y redacción*. Edited by S. A. Intercontinentales. Málaga. Available at: <http://www.eumed.net/libros/img/portadas/1662.pdf>.
- Sanders, P. (2020) 'Latin America Announces Partial Lockdown Amid Coronavirus', *Bloomberg*, pp. 4–6.
- SciDev (2020) 'Cómo se prepara América Latina ante amenaza de coronavirus', *Acercar la ciencia al desarrollo mediante noticias y análisis*., 1 April.
- Stefan, P. (2020) 'La desigualdad mata: La pandemia del coronavirus en América Latina', *Semana*.
- The Lancet Respiratory Medicine (2020) 'COVID-19: delay, mitigate, and communicate', *The Lancet Respiratory Medicine*, p. 321. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30128-4.
- Valera, C. M. (2018) 'Protección social y migración. Una mirada desde las vulnerabilidades a lo largo del ciclo de la migración y de la vida de las personas', *Chasqui. Revista Latinoamericana de Comunicación*, 0(138), pp. 432–436. doi: 10.16921/chasqui.voi138.3804.
- Watson, K. (2020) 'Is Latin America prepared to fight coronavirus ?', *BBC Mundo*, pp. 1–5.
- WBG (2020) *International Debt Statistics*. The World. Washington.
- WHO (2020a) *Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report-72*, DroneEmprit. Available at: <https://pers.droneemprit.id/covid19/>.
- WHO (2020b) *Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report-69*, DroneEmprit. Available at: <https://pers.droneemprit.id/covid19/>.
- WHO (2020c) *Prehospital Emergency Medical Services. Readiness Checklist for Covid-19*.
- WHO (2020d) *Progressive Expansion of Health Services for the Response to the COVID-19 Pandemic*.
- Xu, B. and Kraemer, M. U. G. (2020) 'Open access epidemiological data from the COVID-19 outbreak.', *The Lancet. Infectious diseases*, 3099(20), p. 30119. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30119-5.
- Zhang, Y. et al. (2020) 'A Novel Coronavirus (COVID-19) Outbreak', *Chest*. Elsevier Inc, (February), pp. 19–21. doi: 10.1016/j.chest.2020.02.014.