

Comportamiento Adoptado en América Latina Debido al covid-19

Behavior adopted in Latin America due to covid-19

DOI: <https://doi.org/10.17981/bilo.2.1.2020.18>

Artículo de Investigación Científica. Fecha de Recepción: 14/07/2020. Fecha de Aceptación: 15/08/2020

Adriana Moreno Ariza

Universidad de la costa CUC, Barranquilla, Colombia
amoreno23@cuc.edu.co

John Hernández Barrios

Universidad de la costa CUC, Barranquilla, Colombia
jhernand82@cuc.edu.co

Isaac Alfaro Sarmiento

Universidad de la costa CUC, Barranquilla, Colombia
ialfaro1@cuc.edu.co

Alexander Troncoso-Palacio 

Universidad de la costa CUC, Barranquilla, Colombia
atroncos1@cuc.edu.co

Para citar este artículo:

A. Moreno Ariza, J. Hernández Barrios, I. Alfaro Sarmiento, A. Troncoso Palacio “Comportamiento Adoptado en América Latina Debido al covid-19”, BILO, vol. 2, no. 1, 2020. DOI: <https://doi.org/10.17981/bilo.2.1.2020.18>

Resumen

En este documento se registran algunos comportamientos adoptados por los países latinoamericanos durante la primera crisis de salud pública causada por covid-19 a principios del siglo XXI, se incluyen algunas recomendaciones dadas por los gobiernos de estos países, para promover el autocuidado. La principal medida adoptada ha sido el aislamiento obligatorio de los habitantes, con el fin de evitar la propagación acelerada de la enfermedad, la estrategia se ha denominado “Quédate en casa”, con esta medida, los gobiernos pretenden disminuir los contagios, preservar la vida y la salud pública. Pero esto ha sido muy difícil de cumplir, debido a que en los países de América Latina, la gran mayoría de sus habitantes tienen un nivel socio económico pertenecientes a la clase media baja, por lo que, muchos han tenido que seguir trabajando, algunos desde sus hogares, pero otros, tienen la necesidad de salir a realizar sus labores en las calles, confiando solo en máscaras desechables como elemento de protección, debido a los limitados recursos económicos, un porcentaje muy alto de la población de estos países recurre a prácticas como gárgaras con jugo de limón, bicarbonato de sodio o sal común, y la ingesta de bebidas calientes, así es como esta gran crisis de salud se enfrentó en los países de América Latina.

Palabras Clave: Calidad de vida, Covid-19, Curva Epidemiológica, Síndrome Respiratorio Agudo.

Abstract

This paper records some behaviors adopted by Latin American countries during the first public health crisis caused by covid-19 in the early 21st century, including some recommendations given by the governments of these countries, to promote self-care. The main measure taken has been the mandatory isolation of the inhabitants, in order to prevent the accelerated spread of the disease, the strategy has been called "Stay home", with this measure, governments aim to reduce contagion, preserve life and public health. But this has been very difficult to meet, because in Latin American countries, the vast majority of its inhabitants have a socio-economic level belonging to the lower middle class, so many have had to continue working, some from their homes, but others, have the need to go out and do their jobs on the streets, relying only on disposable masks as an element of protection, due to limited economic resources, a very high percentage of the population of these countries resort to practices such as gargles with lemon juice, baking soda or common salt, and the intake of hot drinks, this is how this great health crisis was faced in Latin American countries.

Keywords: Covid-19, Epidemic Curve, Quality of life, Severe Acute Respiratory Syndrome.

I. Introducción

La región de Latinoamérica y el caribe está formada por 22 países, los cuales presentan similares problemas en sus sistemas de salud y de gobierno, razón por la cual, en [1], propone que los gobiernos de estos países, deben planear medidas más fuertes y coordinadas para absorber el creciente golpe económico. En Colombia según informe de la OCDE, la medida de los recursos disponibles para prestar servicios a pacientes hospitalizados en hospitales es de una cama de hospital por cada cien mil habitantes, lo cual representa aproximadamente alrededor de 400 camas en todo el país. En comparación con otros países de América Latina es evidente que Colombia se encuentra atrasada en la tasa de cobertura hospitalaria, sus recursos son escasos lo cual, proporciona un latente colapso en los servicios de urgencias cuando se llegue a necesitar este servicio, debido a que no cuenta con la suficiente capacidad para atender a su población, igual ocurre en todos los países de América Latina. Esto no ocurre en países de Europa como España, Francia y Alemania los cuales invierten en sus sistemas de salud el equivalente al 8 y 10% de su producto interno bruto. Esto ha azotado fuertemente la economía y ha dejado un panorama desalentador en América Latina.

II. Antecedentes

El ser humano desde su existencia se ha expuesto a amenazas por brotes virales emergentes de todo tipo de orígenes, desde las pestes del mundo antiguo pasando por la peste negra, la fiebre bubónica, la gripa española, la viruela, la malaria, virus de la inmunodeficiencia humana, entre otras. La humanidad se ha superpuesto sobre la mayoría de estas. En la entrada de esta nueva década el mundo se enfrenta a la primera pandemia de este siglo, así como en el siglo 14, millones de personas murieron por causa de la peste bubónica, también, en el siglo 21, se afronta la amenaza del coronavirus. Según [2], un coronavirus es un tipo de virus con la capacidad de afectar al ser humano y a algunos animales. Causando en el humano una serie de complicaciones muy parecidas a los SARS o síndrome respiratorio agudo severo. Hoy por hoy la pandemia que azota a la humanidad es provocada por un tipo de coronavirus denominado COVID-19, este fue descubierto en Wuhan, provincia de la República Popular China. Hasta ese momento los síntomas y consecuencias de la enfermedad eran desconocidos. El covid-19 apareció en Wuhan China en noviembre del 2019, sin embargo, en la nación el 23 enero inició cuarentena. Más del 70% de las personas que fueron contaminadas por el nuevo brote de coronavirus en dicha región ya se han recuperado, anunció el 6 de abril de 2020. El covid-19 podría conducir a una epidemia de depresión clínica factores según [3], con el estrés, la pérdida, la soledad y el aislamiento son factores clave en la depresión clínica. La primera dificultad en este ejercicio es la no disponibilidad de registros que permitan medir fenómenos como la migración de profesionales, la muerte prematura, la jubilación o retiro de profesionales médicos. Situación que no permite tener información certera de cuantos especialistas médicos se encuentran ejerciendo [4]. En el territorio nacional de Colombia, mantener la salud pública, es una de las responsabilidades del gobierno, el cual, para responder de forma efectiva, cuenta con un Ministerio de la Salud, y este se comunica con la organización Mundial de la salud a través del Centro Nacional de Enlace. Unas de las recomendaciones básicas dadas en España según [5], para el tratamiento de los pacientes críticos en esta pandemia en la cual se debería incluir un comité de ética asistencial teniendo en cuenta los recursos disponibles, atender a los pacientes críticos, no se deben de presentar demoras en la aplicación de terapias de depuración extracorpórea.

III. Metodología

Para conocer el comportamiento adoptado en América Latina debido a la afectación de la salud pública de sus habitantes ocasionado por covid-19, se indagó en periódicos virtuales y páginas de internet que cuentan con una alta reputación, de las cuales se hizo una recopilación de datos respectivos, con los cuales se representaron gráficamente en los resultados de este escrito.

IV. Resultados

En países como Colombia, las decisiones gubernamentales de acuerdo con lo expuesto por [6], son muy lentas por ello, la compra de los test rápidos para conocer contagiados estarían llegando después del cuarto mes del año. De acuerdo con [7], en el mundo hay aproximadamente 7.794.798.729 de habitantes, distribuidos como se observa en la figura 1

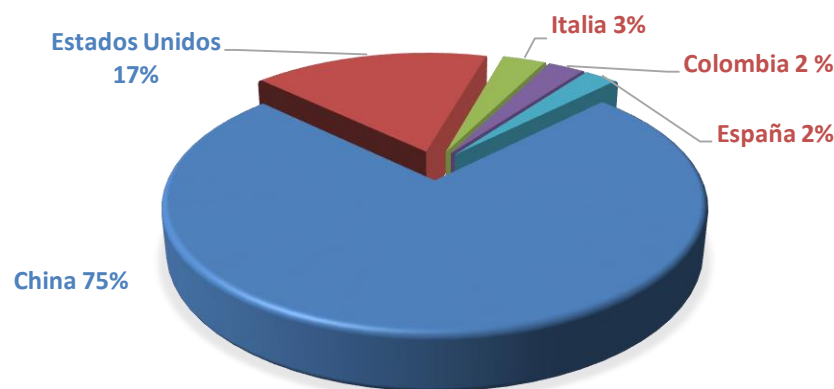


Fig. 1 % de la población Mundial. Elaborado por autor. Fuente: PopulationPyramid.net

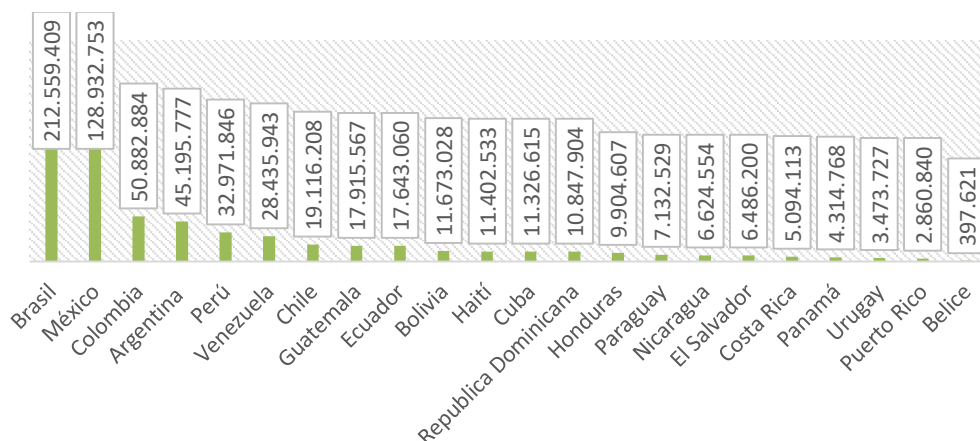


Fig. 2 Densidad de la población América Latina año 2020 elaborado por autor. Fuente: PopulationPyramid.net

Los tres países más poblados de América Latina Brasil, México y Colombia La suma de sus habitantes sería igual a la cantidad de habitantes en Estados Unidos. Hasta el día 15 del cuarto mes, había dos millones de casos positivos en el mundo. El país más afectado en América Latina era Brasil, seguido por Chile, Ecuador, Perú, México, luego Panamá, Colombia y Argentina según [8]. La mayoría de los países que constituyen Latinoamérica han confirmado casos de 2019-nCoV. Se puede decir que, gracias al crecimiento cultural y el movimiento poblacional que se ha evidenciado desde China y Asia en general hacia la región latinoamericana [9] la propagación del virus ha sido facilitada. Cabe destacar que el primer país epicentro de la pandemia fue la

República Popular de China el cual posee uno de los aeropuertos internacionales más grandes de, con conexiones aéreas a través de Estados Unidos, hacia ciudad de México, Sao Paulo y Bogotá. También se muestra un alto

tráfico hacia América Latina desde países donde han sido confirmados casos de coronavirus, entre ellos: Italia, España y Estados Unidos.

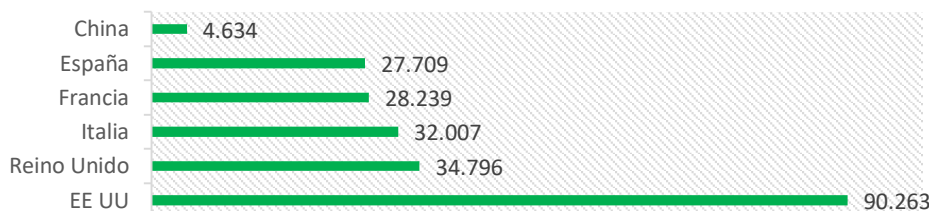


Fig. 3 Países del mundo con mayores muertes por coronavirus a mayo 18 de 2020

Haciendo un comparativo de cantidad de contagiados entre todos los países Latino Americanos con los de los Estados Unidos de América, la sumatoria de infectados no llegan a representar ni el 5% de los infectados en el territorio estadounidense, siendo éste el actual foco de la pandemia por coronavirus en el hemisferio occidental del globo. En los grandes países de la región como Brasil se pueden evidenciar 16.195 casos confirmados, que representan el 36,16% de los casos totales de América Latina, lo que a su vez se traduce en 76,63 casos por millón de personas, siendo el primer caso confirmado el 26 de febrero. Brasil es el país con mayor extensión territorial de América del Sur, sin embargo, las medidas ante esta crisis no han sido las apropiadas según [10], se registró el pico más alto en cantidad de fallecimientos desde que se confirmó la presencia del virus en Latino América. Lo anterior afecta la salud de sus habitantes debido a que el gobierno se ve fraccionado. Por una parte, los dirigentes de cada estado piensan en tomar medidas, el presidente del país desestima la veracidad e impacto del brote [11, 12, 13]. Casos como los de Sao Paulo donde se han destinado escenarios deportivos convirtiéndolos en hospitales de campaña para tratar a los pacientes infectados por COVID-19, se ven a lo largo de todo el territorio. Otro país de la región realmente afectado es el Ecuador, que se sitúa en el tercer puesto con mayor contagio por covid-19.

La calidad de vida en los habitantes del Ecuador, se ha visto afectada dado que posee 4.965 casos confirmados, siendo el primer caso detectado el 14 de febrero del presente año, además los estudios muestran que, según las cifras actuales, Guayaquil tiene la tasa de mortalidad por coronavirus más alta de todas las ciudades de la región, con: 1,35 fallecidos por cada 100.000 habitantes, superior a la que registra Sao Paulo, que está en torno a 0,92. La provincia de Guayas registra el índice más alto de muertes dentro del territorio, según (LA FM) en esta parte del país se encuentra la concentración más grande de pacientes fallecidos, con 154 de los 272 que hay dentro de esta nación [14], siendo además el epicentro del virus en dicho país con el 68,2% de los contagiados. De igual modo en Chile la situación no cambia, ubicándose en el segundo lugar de mayor contagio en Latinoamérica con 5972 casos confirmados y con 57 fallecidos, cifras que actualiza diariamente el ministerio de salud chileno en su página oficial. Desde el inicio de la pandemia el 3 de marzo del 2020, la propagación en suelo chileno ha ido aumentando a tal punto que el presidente decidió declarar estado de emergencia en la nación por el contagio masivo que estaban pasando. [15]. El peso de la propagación está concentrado en la región metropolitana que comprende a la capital Santiago de Chile y áreas aledañas en la cual se concentran 2832 casos confirmados siendo el 47.4% de los casos totales del país. Por otra parte, en centro América México también sufre el flagelo de esta pandemia y hoy registra 3431 casos confirmados, cerca de 25,13 casos por cada millón de habitantes siendo diagnosticado el primer caso el día 28 del segundo mes del año, según informa la página oficial del gobierno de México [16]. En un comunicado, se dio a conocer los datos del epicentro de la pandemia en el país azteca, el cual se encuentra en su capital la ciudad de México [17] donde se encuentra el 17% de los contagiados siendo una cifra que ronda los 560 contagiados. Muchos ciudadanos se encuentran inconformes con las acciones que tomo su gobierno dado que consideran que se debió actuar mucho antes, esto también ha llevado a que muchos países estén en desacuerdo con la postura mexicana frente al coronavirus según informa el Diario AS [18]. Colombia, confirmó su primer caso el día 6 del tercer mes del año y hasta el cuarto mes se han infectado 2.223 por este virus, donde Bogotá encabeza la lista de mayor propagación con 1.029 contagiados, representando el 46, 28% del total de infectados en todo el territorio cafetero. A pesar de las medidas adoptadas para frenar el contagio, la curva epidemiológica sigue en aumento, contagiándose, alrededor de 45 personas por cada millón de habitantes. [19], Según el centro de sistemas de monitoreo la universidad Johns Hopkins que muestra en tiempo real el avance del virus a nivel

mundial al hacer un símil entre las naciones de la región latinoamericana, los cuales presentan similitudes a nivel político, social, económicos pero cuyas medidas internas varían de acuerdo con su curva epidemiológica y la pronta toma de decisiones de sus mandatarios. Cuando se diagnosticó el primer caso en Latinoamérica en febrero en territorio Brasileiro, el líder de dicho país catalogaba a la enfermedad como una simple gripa y que las medidas para mitigarla no deberían “ser peores que la enfermedad” fue por ello que la mayoría de habitantes hizo caso omiso a las recomendaciones hechas por la OMS en cuanto al aislamiento preventivo se refiere, esto desencadenó una ola de contagios en Brasil, a raíz de esto la mayoría de los gobernadores tomaron decisiones independientes a su gobierno, viendo esto el presidente electo del país carioca Jair Bolsonaro cambió de actitud frente a esta crisis y decide implementar un conjunto de medidas para mitigar el impacto del virus en su territorio dichas medidas consisten en cerrar las fronteras terrestres con países vecinos y el control de los viajeros provenientes de infectados según [20]. Como medida económica declararon estado de calamidad para poder gastar más recursos fuera del límite presupuestal para invertirlo en la adecuación y refuerzo de sus estructuras sanitarias. Pero aun con esto no declaran aislamiento obligatorio a nivel nacional lo que tiene en desacuerdo a una gran parte de los habitantes ya que se ve comprometida su calidad de vida ante un eminente contagio interno masivo, vale la pena aclarar que solo en estados como Sao Paulo hay aislamiento obligatorio ordenado por su gobernador.

En Ecuador, al saber que el nuevo coronavirus se estaba esparciendo rápidamente en Suramérica las primeras acciones que tomaron para evitar que llegase a suelo ecuatoriano fue aumentar los controles aeropuertos, puertos y fronteras, sin embargo, se permitía el libre paso en el territorio si no se tenía ningún indicio que conectara a un posible contagio. Sin embargo, el 29 de febrero se confirmó su primer caso y en marzo el virus se estaba propagando de manera descontrolada y para finales del mes, Ecuador contaba con 367 contagiados, por lo que se activaron protocolos en los aeropuertos [21, 22, 21]. El gobierno tomó una serie de medidas en distintas áreas del país a nivel territorial cerró las fronteras aéreas y marítimas con el fin de frenar la importación de casos, en cuanto a la frontera terrestre esta sigue parcialmente abierta y quienes deseen entrar deben cumplir una cuarentena. A nivel social se prohibieron los actos con grandes aglomeraciones de personas independientemente del motivo de la reunión. En cuanto a la salud se habilitan y adecuan espacios para tratar a los contagiados y se prohíbe no atender a personas que presenten síntomas de COVID-19, también se sancionará penalmente a quien incumpla las normas y medidas decretadas por el gobierno según lo comunica la página oficial del coronavirus de Ecuador [23]. En el territorio chileno su presidente Sebastián Piñera declaró el país en estado de catástrofe lo que llevó a que se tomaran medidas preventivas y reactivas ante la crisis según comunicó el día 15 de marzo del año 2020. Dichas medidas abarcan sectores como el educativo, en las fronteras salud, entre otras. En la educación se ordenó aislar a todo el personal educativo del país que tenga contacto con algún infectado y la suspensión temporal de las clases, se impulsaron las tecnologías para continuar con la educación de forma virtual mientras sea necesario en los distintos niveles educativos. En salud tendrán licencias aquellos trabajadores que tengan algún contacto con los portadores confirmados del virus, se otorga capital al sector salud con el fin de que los exámenes diagnósticos del covid-19 con el fin de que estos sean públicos y todo el país tenga acceso a ellos, también se aumentó la capacidad hospitalaria aportando 1.732 para aumentar las 38.000 que se tenían, asimismo se creó un fondo de 220 millones de pesos chilenos para financiar la compra de insumos y equipamiento necesario durante la pandemia. En las fronteras para minimizar el contagio del virus se ejecutó una operación candado en los límites terrestres, aéreos y marítimos mientras el país se encuentre en estado de alarma, solo podrán entrar aviones que traigan personal de la salud o insumos médicos. Según informo el diario AS en Chile [24].

En México el primer caso de coronavirus en México confirmado el 27 de febrero y al día siguiente dieron positivo 3 personas más para COVID-19 [25] La rápida propagación del virus en México se debió a la falta de prudencia del mandatario del territorio Azteca, Andrés Manuel López Obrador al igual que Jair Bolsonaro, presidente de Brasil. Desestimó la amenaza que representaba el nuevo brote. Permitiendo que la vida cotidiana de los habitantes no fuera afectada por lo que estaba sucediendo en los Estados Unidos Mexicanos. El gobierno mexicano tomó medidas muy mesuradas con respecto a las recomendaciones de la OMS, incentivando las aglomeraciones y eventos que conllevaban a aglomeraciones de personas, entre ellos, la no cancelación de los diversos partidos de la liga femenina de fútbol. La bancada de López Obrador, se opone a la restricción de los viajeros, debido a que no quiere actuar precipitadamente [26]. Hasta un mes después del paciente cero en México, el gobierno reconoce la fase en la que se encuentran en la curva epidemiológica del virus y hace un llamamiento a la ciudadanía a quedarse en casa [27, 28]. Mientras el ministerio de salud colombiano confirmó presencia del virus en el territorio nacional el día 6 del tercer mes del año, en un inicio el país no tomó una postura firme ante la eminente pandemia puesto que el aeropuerto internacional El Dorado en Bogotá seguía funcionando de manera normal recibiendo pasajeros de todas partes del mundo, no fue sino hasta que los casos importados empezaron a esparcir el virus que el gobierno empezó a tomar medidas ante la propagación del coronavirus, el presidente Iván Duque declaró aislamiento nacional obligatorio desde el día martes 26 marzo, una posición estricta ante la pandemia buscando asegurar la calidad de vida de los colombianos sancionando con multas a quienes incumplan

dicho aislamiento según informa la página oficial del coronavirus y de la presidencia [29]. Además, el gobierno estableció una serie de recomendaciones para mitigar el contagio como lo fueron el lavado de manos, la desinfección de las casas, en el caso de los trabajos se determinó que aquellas labores en las que fuera posible el uso de las TICS para la realización del teletrabajo se ejecutaran de dicha manera. En el área de la salud se declara estado de emergencia se inicia la adecuación de distintos lugares con el fin de albergar a pacientes infectados, asimismo se invierten recursos en personal y equipo de salubridad tales como elementos de protección, respiradores entre otros. Aparte de ello se distribuye personal encargado de desinfectar las calles de las principales ciudades del país, todo esto como lo dictamina la resolución 385 del ministerio de salud [30]. En el área educativa se finalizaron las clases presenciales y el inicio de la virtualización de las mismas dándoles uso a las distintas plataformas educativas. En cuanto a la economía se decide devolver el IVA a las personas de bajos recursos, así mismo generar prestamos al agro y a las PYMES, se extendieron los plazos para el pago de créditos y la condonación en algunos departamentos de los servicios públicos.

Las implicaciones en la calidad de vida en los habitantes de América latina debido al brote del covid-19, los países latinoamericanos están experimentando un previsible incremento de los casos de COVID-19, como se ha evidenciado en el apartado anterior. Es importante entender el escenario desfavorable en el que se encuentran muchas naciones de América Latina, con limitado acceso a los servicios de salud, deficientes condiciones sanitarias y problemas socioeconómicos. Estas condiciones pueden ser el preámbulo de los nuevos desafíos frente al crecimiento inminente del virus en esta región, que no se encuentra preparada para dicho impacto. A pesar de que Latinoamérica ha tenido la oportunidad de aprender de las experiencias externas de otras partes del mundo, las sociedades de diversos países estallaron: En Ecuador, se detuvo el ajuste económico, En Chile, se comienza una reforma a la constitución, y la caída del gobierno boliviano con las elecciones previstas, son ejemplos claros de la inestabilidad política de la región y que pueden ser potencializadas en el desarrollo del nuevo coronavirus. Así mismo, Venezuela debido a sus conflictos sociales y económico se enfrentan a la crisis de manera más desfavorable. El escenario político en Brasil es el más preocupante, como se ha mencionado con anterioridad, ha sido el país con mayor número de contagios y toma las decisiones de manera más lenta. Esta actitud por parte del gobierno tiene repercusiones en el manejo del COVID-19 que se puede representar en afectación a países limítrofes. El aspecto social pudo haber influido en la rápida propagación del virus en la región, los mandatarios de cada país en el afán de tranquilizar a la población asumieron conductas tranquilizadoras, su mensaje fue hacer un llamado a la calma, aunque al comienzo de la epidemia fue adecuado, muchos científicos y personal sanitario sobre transmitieron esta información, dando una sensación de seguridad en la sociedad. Esto sumando a la gran cantidad de información circulando en redes sociales, al respecto, generó una actitud de menosprecio a la enfermedad, haciendo que se tomaran medidas de manera tardía. Muchas de las informaciones que han llegado a las redes sociales carecen de fundamentos científicos o técnicos, el beber agua caliente o infusiones, realizar gárgaras con sal, aguantar la respiración, poner la ropa al sol, utilizar mascarillas de tela y entre otros son los supuestos consejos efectivos frente al SARS-CoV-2. Sin embargo, la comunidad científica y personal sanitario han hecho énfasis en el correcto uso del cubre bocas, desmintiendo la funcionalidad de los fabricados de tela, argumentando que la retención de humedad y la filtración deficiente son algunas de las razones por las que el riesgo de infección puede aumentar. Otro de los desafíos a los que están expuestos estos países, es el riesgo del virus a través de la exposición del personal sanitario, la OMS informó en una conferencia de prensa emitida el 24 de febrero de 2020 que 2055 trabajadores del área de la salud se habían infectado con el COVID-19, de los cuales, 22 fallecieron (1.1%). A pesar de que la proporción de trabajadores de la salud infectados por COVID-19 es significativamente menor a los infectados por SARS; aspectos como: la protección personal no adecuado al comienzo de la epidemia, la exposición prolongada a pacientes infectados, la intensidad del trabajo, escasez de equipo y la falta de capacitación fueron fundamentales para el contagio en el personal. Los sistemas de salud en países de América latina, son bastante precarios para sobrellevar de manera adecuada la situación desde el ámbito hospitalario. En España, se indica que ciertas circunstancias podrían propiciar falsos negativos en las pruebas moleculares tales como: inadecuada toma de la muestra (frotis nasofaríngeo); retraso en el transporte; error pre analítico en el etiquetado de la muestra a lo largo del proceso y la baja producción de virus por el paciente debido al estado del proceso o por la gravedad del mismo. Unas de las medidas de control tomadas por algunos países de Latinoamérica. Brasil, actualmente es el país latinoamericano con mayor número de contagios, en donde inicialmente el presidente de ese mismo país no dio gran relevancia a lo relacionado al COVID-19, luego ya a partir del 19 de marzo de 2020 realizó cierre de fronteras terrestres por 15 días, suspensión de clases de algunas ciudades como lo son sao paulo rio de janeiro y cancelaron todo tipo de eventos masivos tanto casuales como programado. Chile: el presidente de Chile Sebastián Piñera decreta estado de catástrofe por pandemia desde el 18 de marzo en todo el país. Todo el país, cerro sus fronteras apoya el cumplimiento de la cuarentena y medida de aislamiento social. Colombia: Iván Duque realizó cierre de fronteras terrestres marinas fluviales y prohibición de vuelos internacionales, se suspendió actividades académicas en colegio, universidades, y se dio cumplimiento de cuarentena obligatoria. Bolivia: declaró estado de emergencia desde el 25 de marzo 2020, la presidenta interina

manifestó cuarentena. Impacto a nivel socioeconómico [31], Las cifras por los impactos socioeconómicos causados por el COVID-19 puede generar la pérdida de 14 de millones de puestos de trabajos, y en centro América se pueden ver destruidos alrededor de unos 3 millones de empleos, por lo cual se genera un impacto por esta pandemia en todo el continente americano. En términos de empleo se puede admitir que los empleos en América latina casi un 44% corresponden a los que la OIT considera que tiene un alto riesgo. El empleo informal es otra de las vulnerabilidades pueden verse dada en el mercado informal, las cuales son trabajadores cuyos ingresos provenientes de labores relacionada de la informalidad, por lo que tienen un alto riesgo de contagio.

V. Conclusiones

Al finalizar este análisis, se concluye que los países de América Latina, optaron por aplicar el aislamiento preventivo, bien llamado cuarentena o “Quédate en casa”. Lo cual fue benéfico para la región, pues retardo la masificación de contagiados en América Latina, esto, permitió que la región tuviera una ventaja para tomar medidas conducentes a disminuir el avance del virus en comparación a países como Italia y España donde causó muchas muertes. La declaración de “Estado de Emergencia Sanitaria, la promoción de la higiene con el constante lavado de manos, el adelanto de las vacaciones escolares, la cancelación de eventos masivos para evitar la aglomeración de personas, fueron las principales medidas adoptadas. Sin embargo, América Latina se enfrentó a varios retos, uno de ellos fue el mantener la cuarentena obligatoria a una población mayoritariamente pobre la cual depende del trabajo diario para subsistir, pues, pertenecen a la clase media baja por lo que, en su gran mayoría, han tenido que continuar laborando, algunos desde sus viviendas, pero otros, tienen la necesidad de salir a desempeñar sus labores, contando solamente con mascarillas desechables como elemento de protección esta medida afectó negativamente la calidad de vida de los habitantes y su sistema económico y social. Además, esta pandemia dejó evidenciada las deficiencias que existen en todos los sistemas de salud pública, y la falta de recursos económicos para que ellos puedan brindar un buen servicio, debido a los escasos recursos económicos, un muy alto porcentaje de la población de estos países recurren a prácticas como la realización de gárgaras con jugo limón, o de bicarbonato de sodio, o con sal común, y la ingesta de bebidas calientes, así es como se ha enfrentado hasta la fecha esta gran crisis de salud. Se cree que el impacto socioeconómico causado por esta pandemia puede llegar a generar la pérdida de 14 millones de puestos de trabajos, y en Centro América se puede llegar a desintegrar alrededor de unos 3 millones de empleos.

Agradecimientos

Los autores expresan agradecimientos a el semillero de investigación SIGME de la Universidad de la Costa, por todo el apoyo brindado durante el desarrollo de este trabajo de aula

Referencias

- [1] OECD, «www.oecd.org/» [En línea]. Available: <https://www.oecd.org/acerca/miembros-y-socios/>. [Último acceso: 02 04 2020].
- [2] World Health Organization, «www.who.int/home,» 2020. [En línea]. Available: <https://www.who.int/es/news-room/detail/08-04-2020-who-timeline---covid-19>. [Último acceso: 12 04 2020].
- [3] J. Kanter y K. Manbeck, «COVID-19 could lead to an epidemic of clinical depression,» *Newsletter The Conversation*, 01 Abril 2020.
- [4] MINSALUD COLOMBIA, «www.minsalud.gov.co/» Agosto 2018. [En línea]. Available: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/estimacion-cantidad-especialistas-medicas-septiembre-2018.pdf>. [Último acceso: 02 04 2020].
- [5] M. Á. Ballesteros Sanz, A. Hernández-Tejedor, Á. Estella, J. J. Jiménez Rivera, F. J. González de Molina Ortiz, A. Sandiumenge Camps, P. Vidal Cortés, C. de Haro, E. Aguilar Alonso, L. Bordejé Laguna, I. García Sáez, M. Bodi, M. García Sánchez, M. J. Párraga Ramírez, R. M. Alcaraz Peñarrocha, R. Amézaga Menéndez y P. Burgueño Laguía, «Recommendations of the Working Groups from the Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC) for the management of adult critically ill patients in the coronavirus disease (COVID-19),» *Medicina Intensiva*, 2020.
- [6] saludconlupa.com, «<https://saludconlupa.com/>,» 31 03 2020. [En línea]. Available: <https://saludconlupa.com/noticias/desde-colombia-las-trabas-para-comprar-los-test-rapidos/>. [Último acceso: 2 Abril 2020].

- [7] PopulationPyramid, «populationpyramid.net,» [En línea]. Available: <https://www.populationpyramid.net/world/2020/>. [Último acceso: 2 04 2020].
- [8] A. M. R. Montanez, «Statista,» John Hopkins University, 9 Abril 2020. [En línea]. Available: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>. [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [9] R. Jenkins, D. Enrique y M. Moreira, «The Impact of China on Latin America,» *World Development*, vol. 36, n° 2, p. 235–253, 2008.
- [10] Infobae, «Infobae.com,» EFE, 7 Abril 2020. [En línea]. Available: <https://www.infobae.com/america/america-latina/2020/04/07/coronavirus-brasil-reposito-114-muertos-en-las-ultimas-24-horas-record-desde-el-inicio-de-la-pandemia/>.
- [11] B. N. Mundo, «Coronavirus: Jair Bolsonaro critica las medidas de confinamiento y compara el covid-19 con un "resfriadito",» *BBC*, p. 1, 25 Marzo 2020.
- [12] C. Bustamante Meléndez, D. Amaris Rueda, S. Mora Piña y A. Troncoso Palacio, «Caracterización de contagiados por COVID-19 en el Departamento del Atlántico,» *Boletín De Innovación, Logística Y Operaciones*, vol. 2, n° 1, pp. 26-30, 2020.
- [13] L. Verbel Buelvas, J. Mejía Villareal, H. Manjarres Gomez y A. Troncoso Palacio, «Gráficos comparativos entre países de las personas contagiadas por COVID-19,» *Boletín De Innovación, Logística Y Operaciones*, vol. 2, n° 1, pp. 38-43, 2020.
- [14] Agencia EFE, «La FM,» La FM, 9 Abril 2020. [En línea]. Available: <https://www.lafm.com.co/internacional/en-ecuador-ascienden-272-los-fallecidos-por-coronavirus>. [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [15] G. d. Chile, «Gobierno de Chile,» Gobierno de Chile, Marzo 2020. [En línea]. Available: <https://www.gob.cl/coronavirus/cifrasoficiales/>. [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [16] G. d. México, «Coronavirus México,» Gobierno de México, Marzo 2020. [En línea]. Available: (<https://coronavirus.gob.mx/noticias/>). [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [17] Infobae, «Mapa del coronavirus en México: CDMX es el epicentro de la emergencia con 560 enfermos y 19 muertos,» *Infobae*, p. 1, 6 Abril 2020.
- [18] L. Vásquez, «USA critica postura de Presidente de México contra coronavirus,» *AS Colombia*, p. 1, 19 Marzo 2020.
- [19] Gobierno de Colombia, «Coronavirus Colombia,» Gobierno de Colombia, Marzo 2020. [En línea]. Available: <https://coronaviruscolombia.gov.co/>. [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [20] V. Saccone, «Bolsonaro cambia de actitud y aprueba paquete de medidas para contener el coronavirus,» *France 24*, p. 1, 03 Marzo 2020.
- [21] El Universo, «Aeropuerto de Quito trabaja con cámaras térmicas y virucidas como medidas de control contra el coronavirus,» *El Universo*, p. 1, 1 Marzo 2020.
- [22] Metro Ecuador, «Emergencia sanitaria por coronavirus en Ecuador tendrá una duración de 60 días y podría extenderse,» *MetroEcuador*, p. 1, 12 Marzo 2020.
- [23] Gobierno de Ecuador, «Coronavirus Ecuador,» Gobierno de Ecuador, Marzo 2020. [En línea]. Available: <https://coronavirusecuador.com>. [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [24] «Protocolo coronavirus por el Gobierno chileno,» *periodico la tercera*, 13 marzo 2020. [En línea]. Available: https://chile.as.com/chile/2020/03/14/tikitakas/1584147141_310574.html. [Último acceso: 8 abril 2020].
- [25] Gobierno de los Estados Unidos de México, «Coronavirus México,» Gobierno de los Estados Unidos de México, Marzo 2020. [En línea]. Available: <https://coronavirus.gob.mx/>. [Último acceso: 9 Abril 2020].
- [26] K. Semple, «El gobierno de México llama a la calma y adopta medidas mesuradas frente al virus,» *New York Times*, p. 1, 16 Marzo 2020.
- [27] Gobierno de México, «Presentan Salud y SEP medidas de prevención para el sector educativo nacional por COVID-19,» Gobierno de México, 2020.
- [28] Portafolio, «Presidente de México reconoce riesgos del coronavirus,» *EL PORTAFOLIO*, 29 marzo 2020.
- [29] «ACCIONES DEL GOBIERNO ANTE EL COVID-19,» GOBIERNO DE COLOMBIA, BOGOTA, 2020.
- [30] «Resolucion numero 385 del 12 marzo del 2020,» Ministerio de salud, Bogota-Colombia, 2020.

- [31] International Labour Organization, «www.ilo.org,» 2020. [En línea]. Available: <https://www.ilo.org/global/standards/lang--es/index.htm>. [Último acceso: 10 04 2020].
- [32] El Universo, «Coronavirus: Se suspenden clases en Ecuador, no se define fecha de retorno,» *El Universo*, p. 1, 13 Marzo 2020.
- [33] elpais.com, «www.elpais.com/america/,» 13 04 2020. [En línea]. Available: https://elpais.com/sociedad/2020/04/09/actualidad/1586437657_937910.html. [Último acceso: 13 04 2020].