

¿CÓMO RECIBE AMÉRICA LATINA EL COVID-19?

20 DE ABRIL 2019

POR:

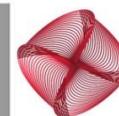
MARTHA CABANAS

MIGUEL GARCÍA

ROCIO PRADO



UPAEP



Sintonía

¿CÓMO RECIBE LATINO AMÉRICA EL COVID-19?

Las condiciones hospitalarias, socio-culturales, políticas y económicas en cada país determinan la respuesta ante la crisis del COVID-19 y sus consecuencias.

Las circunstancias de América Latina son muy diferentes a las de Europa y Estados Unidos al enfrentar la pandemia. Aún dentro de los países latinoamericanos existen diferencias importantes.

Este documento presenta datos sobre las condiciones de salud pre-existentes en los ciudadanos, la capacidad hospitalaria, el porcentaje del PIB destinado a salud, y el Índice de Progreso Social y sus componentes, de una muestra de países latinoamericanos para generar un llamado a la acción respecto a la Crisis del COVID-19.

CAPACIDADES HOSPITALARIAS

País	Argentina 	Brasil 	Centro América 	Chile 	Colombia 	México 	Perú 
Cantidad de Hospitales	2, 391	7,416	1,008	360	2,728	3,393	733
Total de camas hospitalarias	104,140	325,228	39,268	37,869	79,364	165,572	30,652
Número promedio de camas por hospital	44	44	39	105	29	49	42
Número promedio de camas hospitalarias por cada 1000 personas	2.35	1.55	0.94	2.10	1.62	1.28	0.95
Cantidad total de ventiladores	5,777	52,815	2,180	1,737	6,293	16,739	1,648
Porcentaje de camas hospitalarias con ventiladores	6%	16%	6%	5%	8%	10%	5%
Cantidad de ventiladores por cada 1000 personas	13.05	25.23	5.22	9.63	12.83	12.96	5.12
Cantidad total de camas en unidades de cuidados intensivos (ICU)	790	2204	181	114	350	891	188
Cantidad total de camas en unidades de cuidados intensivos en neonatos (NICU)	204	565	67	38	171	453	56
Cantidad total de camas en unidades pediátricas de cuidados intensivos (PICU)	132	432	66	39	100	272	29

Las mediciones que permiten un análisis comparativo en la tabla corresponden a:

Número promedio de camas hospitalarias por cada 1000 personas: Aún cuando el número de camas y hospitales en México es el segundo mayor de entre el grupo, la proporción de camas por cada 1000 pone a México encuentra en la penúltima posición de la muestra.

Porcentaje de camas hospitalarias con ventiladores: México ocupa el segundo lugar de la muestra con un 10%

Cantidad de ventiladores por cada 1000 personas: Aunque México se encuentra en el segundo lugar de ésta muestra, la capacidad de ventiladores cubre únicamente al 1.2% de la población.

Global Health Intelligence. (2020). Infografía sobre el nivel de preparación de hospitales latinoamericanos ante el coronavirus. Obtenido de: <https://globalhealthintelligence.com/es/analisis-de-ghi/infografia-sobre-el-nivel-de-preparacion-de-hospitales-latinoamericanos-ante-el-coronavirus/>

CONDICIONES DE SALUD PRE-EXISTENTES

	México	Chile	Argentina	Brasil	Colombia	Perú	Costa Rica
En 2015							
Obesidad y sobre peso	64%	63%	62%	54%	55%	56%	59%

Latinoamérica en 2015



Población : 626 millones

- 15% tiene alguna condición cardiaca
- 10% de la población tiene diabetes
- Del 20 al 40% de los adultos tiene presión alta
- 60 millones son mayores de 60 años
- 7.2 % niños menores de 5 años con obesidad (media mundial 6.2)
- 1.6 millones muere por enfermedades cardiovasculares cada año

México es el país en Latinoamérica con mayor porcentaje de población obesa y Brasil el que menos población con éste problema tiene.

Al enfrentar el COVID-19, se ha encontrado que las condiciones pre-existentes de salud como enfermedades crónicas generan cuadros mas graves con mayor frecuencia, al igual que para mayores de 60 años.

En 2015 para Latinoamérica, del 10 al 40% de la población contaba condiciones pre-existentes de salud no favorable.

Bibliografía: Large Scale changes in latinamerican health. Globalhealthintelligence.com. (2016). Retrieved 1 April 2016, from <https://globalhealthintelligence.com/wp-content/uploads/2018/06/large-scale-changes-in-latin-american-health-by-global-health-intelligen....jpg>.

GASTO EN SALUD COMO PORCENTAJE DEL PIB

Pais	Gasto per capita usd	Gasto Publico %PIB	Gasto Privado %PIB
	\$ 2,486	10.6	0.5
	\$ 1,917	4.9	3.2
	\$ 1,472	3.8	5
	\$ 1,237	6.7	2
	\$ 1,039	4.1	1.8
	\$ 1,036	3.1	2.8
	\$ 681	3.2	2

Fuente: Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud

De los países analizados, Chile invierte más en salud pública como porcentaje del PIB y como gasto en dólares por habitante.

México no se encuentra en un lugar favorecedor, además e que el Gasto Público y Privado como porcentaje del PIB es muy semejante.

En Brasil el Gasto Privado en salud como porcentaje del PIB es más alto que el Gasto Público, lo que probablemente ayuda a que el Gasto per cápita sea mayor.

Costa Rica se distingue, por tener un alto Gasto Público en salud después de Chile.

ÍNDICE DE PROGRESO SOCIAL 2019 (COMPONENTES SALUD Y BIENESTAR; NUTRICIÓN Y ASISTENCIA MÉDICA BÁSICA)

Índice de Progreso Social (Componente Salud y Bienestar)				
País	IPS	Salud y Bienestar	Nutrición y Asistencia Médica	
Argentina 	76.86	68.60	93.61	
Brasil 	72.87	64.11	92.61	
Chile 	80.02	72.18	96.67	
Colombia 	70.31	73.49	91.67	
México 	71.51	65.26	92.53	
Perú 	71.31	72.06	89.26	
Costa Rica 	80.65	78.82	94.89	

Fuente: Social Progress Index, 2019. The Social Progress Imperative.

Variables que incluye el Componente	
Nutrición y Asistencia Médica	Salud y Bienestar
Desnutrición	Esperanza de vida a los 60
Mortalidad materna	Muertes prematuras por enfermedades no transmisibles
Mortalidad infantil	Acceso a servicios esenciales
Retraso en el crecimiento infantil	Acceso a atención sanitaria de calidad
Muertes por enfermedades infecciosas	

Chile se encuentra en la posición superior de la muestra escogida, en donde se puede notar que para Nutrición y Asistencia Médica cuenta con el valor más alto también.

En cuanto a Salud y Bienestar sobresale Costa Rica como el más alto.

México es el más bajo de la muestra en Salud y Bienestar; y en Nutrición y Asistencia Médica está en el quinto lugar de los siete países analizados.

La metodología del Índice de Progreso Social mide el resultado, no los esfuerzos o la inversión.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

México tiene muchas áreas de mejora en cuanto a cobertura de servicios médicos, hecho que influirá en los resultados al enfrentar la crisis del COVID-19. Por ello, la cuarentena obligatoria podría ayudar a que el impacto fuera menor, aislar regiones que no han sido infectadas y proteger a los más vulnerables.

Las condiciones pre-existentes de salud tanto para los Mexicanos, como en general para Latinoamérica, no aportan positivamente al encuentro con el COVID-19. Aunque con solo 10% de la población arriba de 60 años, Latinoamérica cuenta con un punto a su favor.

El gasto en salud pública podría ser incrementado ante la crisis del COVID-19 como una medida defensiva, ya que todos los países incluidos, con excepción de Chile, requieren dar prioridad a este rubro. Alemania está invirtiendo más del 13 % de su PIB en enfrentar la crisis del COVID-19 por ejemplo.

Costa Rica y Chile son referentes en Latinoamérica respecto a la obtención de resultados en materia de Salud y Bienestar; y Nutrición y Cuidados Médicos. Habría que ver de cerca cómo lo están logrando.

Las condiciones pre-existentes, como las analizadas, son la base al enfrentar la crisis del COVID-19; pero la otra mitad del resultado son las medidas para proteger y curar a la población. Aún se puede cambiar el rumbo y tanto el sector privado como el público puede actuar.