



COVID-19 en América Latina y el Caribe:

Un reto para la salud urbana y la equidad en salud



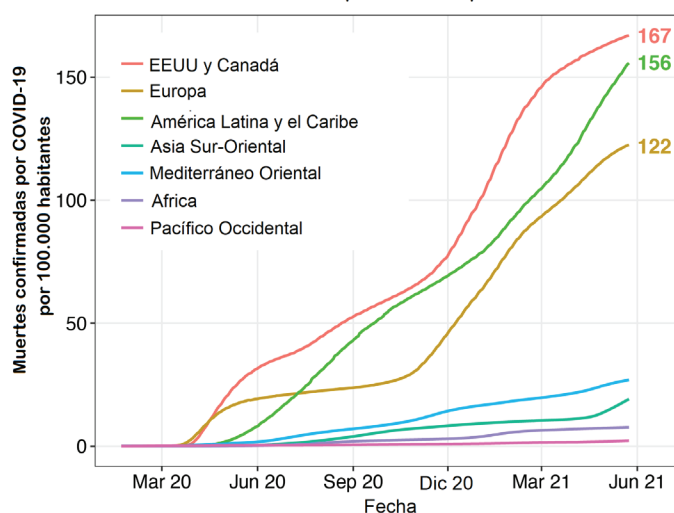
Foto: Víctor Idrogo/ Banco Mundial

Mensajes Clave

- La región de América Latina y el Caribe es una de las más afectadas por la pandemia mundial.
- Muchas ciudades de la región han resultado especialmente afectadas. Los altos niveles de desigualdad han influido en el impacto de la pandemia en las ciudades de la región.
- La pandemia ha puesto de manifiesto la falta de sistemas de salud pública sólidos, las limitaciones de las redes de seguridad social y los problemas en la implementación de políticas de salud pública basadas en datos científicos.
- La falta de acceso a la vacunación es un problema crítico para la recuperación de la región.
- La pandemia puede abrir oportunidades para mejorar la salud pública en la región.

La región de América Latina y el Caribe es una de las más afectadas por la pandemia mundial.

Figura 1
Muertes confirmadas por COVID-19 por 100.000 habitantes



Tasas de mortalidad por COVID-19 en países seleccionados, del 1 al 24 de mayo de 2021

País	Muertes por COVID-19 por millón de habitantes
Uruguay	361
Paraguay	280
Argentina	230
Colombia	220
Brasil	204
Perú	199
Costa Rica	121
Chile	109
México	35
India	66
Francia	61
Estados Unidos	40
Reino Unido	3

Conclusiones principales

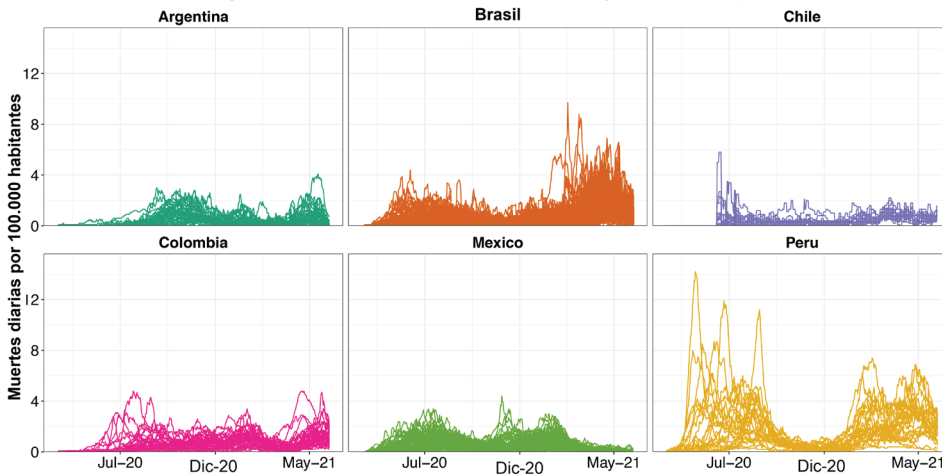
- La tasa de mortalidad acumulada (hasta el 1 de junio de 2021) es la segunda más alta entre las regiones del mundo, muy cercana a la observada en Estados Unidos/Canadá, que es la región con la tasa de mortalidad acumulada más alta hasta la fecha. Esto, a pesar de que la población de América Latina y el Caribe es más joven que la de Estados Unidos/Canadá y Europa.
- Durante mayo de 2021, las tasas de mortalidad por COVID en América Latina y el Caribe estuvieron entre las más altas del mundo.
- El subregistro de muertes por COVID en América Latina y el Caribe es probablemente significativo.^{3,4} Por ejemplo, en mayo de 2021 se estimó que las muertes por COVID-19 en Perú eran el doble de lo que se había estimado anteriormente.⁵

Muchas ciudades de la región han resultado especialmente afectadas. Los altos niveles de desigualdad han influido en el impacto de la pandemia en las ciudades de la región.

Conclusiones principales

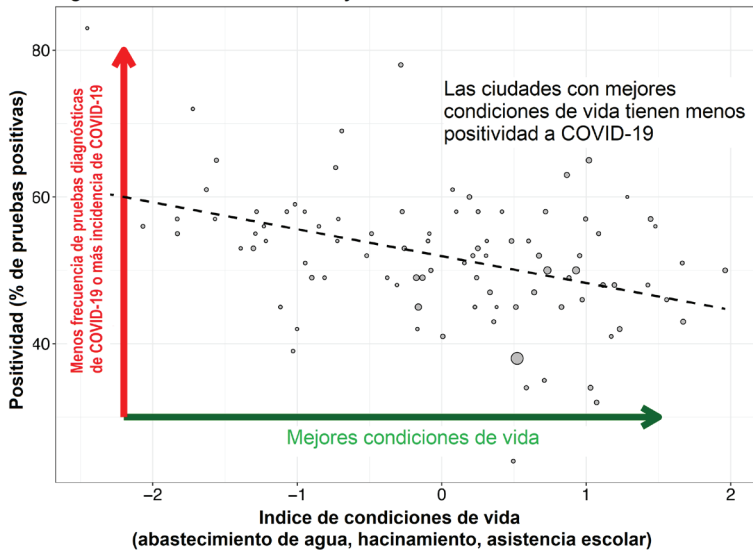
- Las ciudades se han visto muy afectadas por la pandemia. Entre los países participantes en SALURBAL, Argentina, Colombia, Perú y Brasil tienen las tasas de mortalidad urbana más altas en los últimos meses (abril y mayo de 2021).
- Las ciudades con mejores condiciones sociales y económicas tienen en general menor riesgo de enfermedad.
- En cada ciudad, el riesgo de enfermedad en los vecindarios con mejores condiciones sociales y económicas es generalmente menor.

Figura 2. Tasas de mortalidad en las ciudades del programa SALURBAL, por país



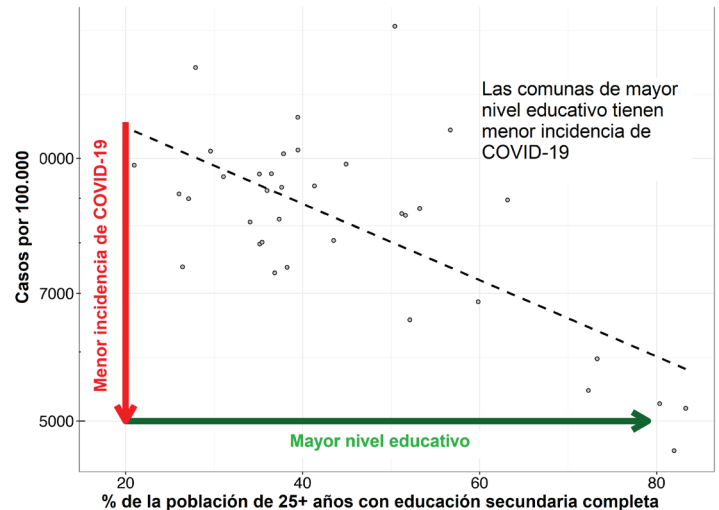
Fuente: SALURBAL⁶

Figura 3. Positividad a COVID-19 y condiciones de vida en 92 ciudades de México



Fuente: SALURBAL⁶

Figura 4. Incidencia de COVID-19 y nivel educativo en las comunas de Santiago, Chile



Fuente: SALURBAL⁶

La pandemia ha puesto de manifiesto la falta de sistemas de salud pública sólidos, las limitaciones de las redes de seguridad social y los problemas en la implementación de políticas de salud pública basadas en datos científicos.



Quién cuenta y quién no

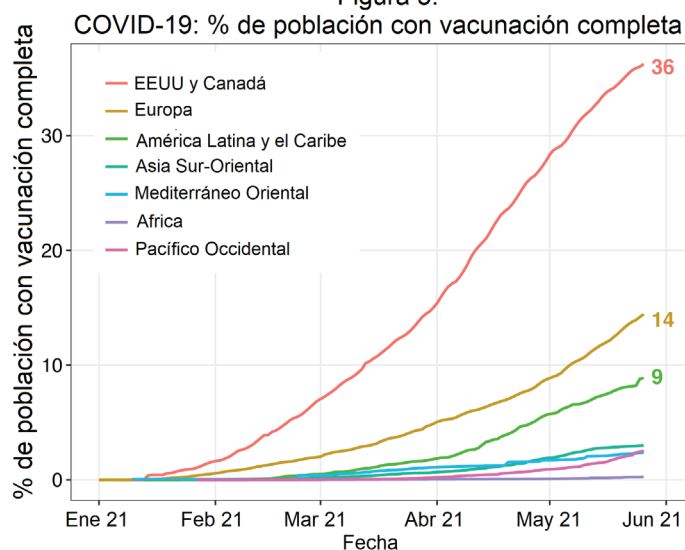
- Las limitaciones de acceso a las pruebas diagnósticas han dificultado el seguimiento sistemático de la incidencia y pueden haber obstaculizado los esfuerzos de prevención.
- Los problemas previos a la pandemia en cuanto a subregistro de defunciones y asignación precisa de las causas de muerte han dificultado la estimación de la mortalidad real.^{3,4}
- El subdiagnóstico de casos y el subregistro de defunciones se concentra en los grupos y áreas de menor nivel socioeconómico. Esto junto con la falta de información socioeconómica y racial/étnica sobre casos de COVID-19 y muertes por el virus ha hecho que se subestimen las desigualdades y ha obstaculizado los esfuerzos de prevención.

La respuesta a la pandemia

- La pandemia ha puesto de relieve debilidades en los sistemas de salud (acceso y recursos limitados, atención deficiente, falta de coordinación), así como en la infraestructura de salud pública y los recursos humanos relacionados con la vigilancia epidemiológica, la identificación de casos, el rastreo de contactos, las comunicaciones de salud pública y la preparación para posibles pandemias.⁸
- Los niveles elevados de pobreza, desempleo y trabajo informal previos a la pandemia, así como las limitadas prestaciones de desempleo, licencia por enfermedad y otras políticas de apoyo al ingreso han magnificado los impactos sanitarios, sociales y económicos de la pandemia y han reducido la efectividad de las políticas de aislamiento y otras medidas para combatir la pandemia.⁸ Se estima que en América Latina y el Caribe la pandemia ha hecho que 22 millones de personas caigan en la pobreza.⁹
- La pandemia también ha aumentado las diferencias de género preexistentes y ha profundizado la situación vulnerable de las mujeres y las niñas en América Latina y el Caribe, incluyendo la violencia de género.¹⁰ También ha contribuido a otros problemas de salud preexistentes, incluida la carga de enfermedades transmisibles y enfermedades mentales.
- En algunos países los líderes políticos y otras personalidades han favorecido la desinformación.¹¹ Esto ha contribuido a la confusión y la desconfianza de la población¹² magnificando las consecuencias sanitarias y sociales de la pandemia.

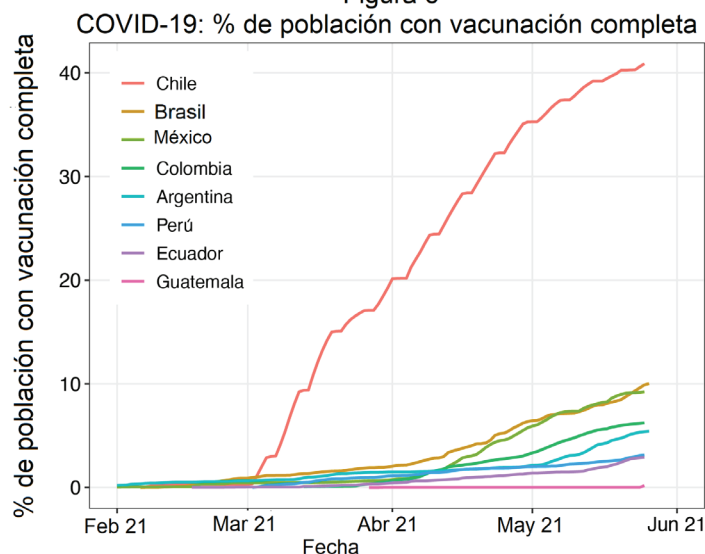
La falta de acceso a la vacunación es un problema crítico para la recuperación de la región.

Figura 5.



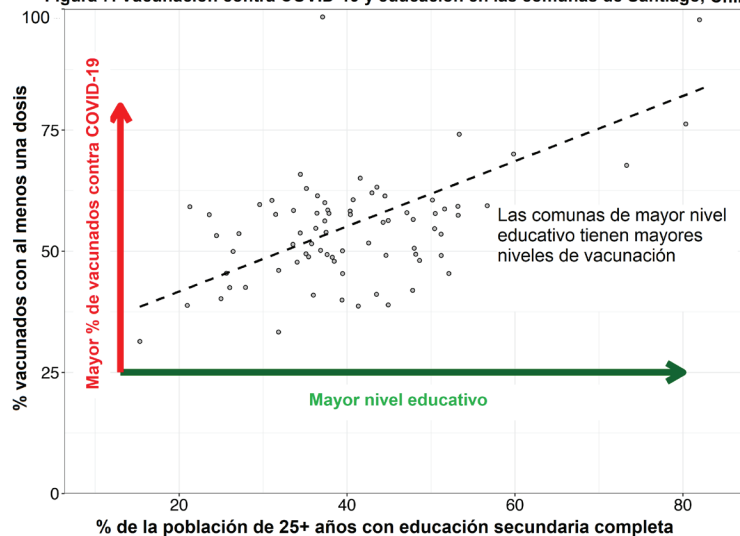
Fuente: Datos de vacunación contra COVID-19, Data Explorer de Our World in Data¹³; datos de población de las Naciones Unidas²; las regiones del mundo son las usadas por la OMS, modificadas.

Figura 6



Fuente: Datos de vacunación contra COVID-19, Data Explorer de Our World in Data¹³; datos de población de las Naciones Unidas².

Figura 7. Vacunación contra COVID-19 y educación en las comunas de Santiago, Chile



Fuente: Ministerio de Ciencia de Chile¹⁴

Conclusiones principales

- Las tasas de vacunación de la región siguen siendo bajas.
- Excepto en Chile, el porcentaje de la población que ha recibido vacunación completa se mantiene por debajo del 10% e incluso por debajo del 5% en muchos países.
- El acceso a las vacunas está muy relacionado con las condiciones sociales y económicas (incluso en Chile, con una cobertura de vacunación relativamente alta), lo que magnifica aún más las inequidades en salud.
- Se están realizando esfuerzos para producir vacunas en la región. Muchos países dependen del programa COVAX, que ha experimentado problemas importantes.¹⁵

La pandemia puede abrir oportunidades para mejorar la salud pública en la región.

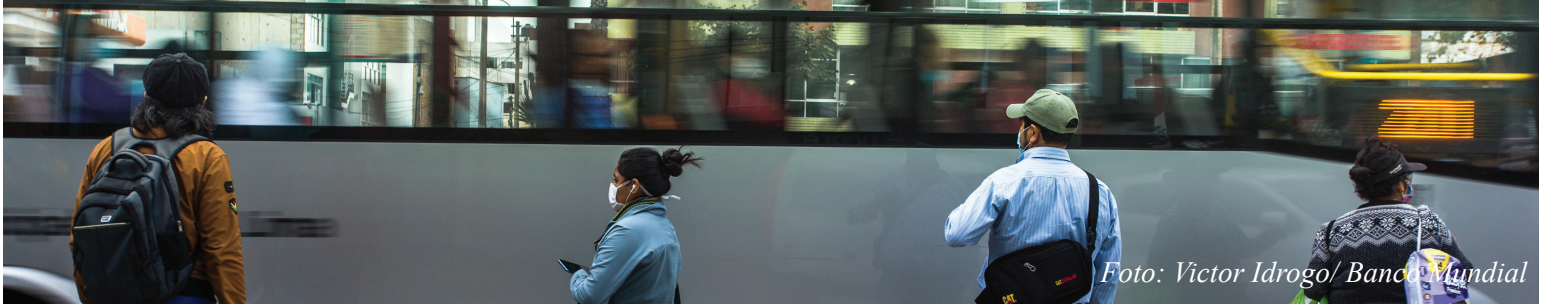


Foto: Victor Idrogo/ Banco Mundial

- Muchos países implementaron programas de protección social en respuesta a las consecuencias económicas de la pandemia. Estas acciones pueden ser la base de iniciativas más fundamentales a largo plazo para reducir la desigualdad y expandir las redes de seguridad social, incluyendo mejoras para los trabajadores informales y protección social universal garantizada^{9,16}, todo lo cual redundaría en beneficios para la salud pública más allá de la pandemia.
- Los sistemas de registro relacionados con el seguimiento de la pandemia (casos y muertes) han mejorado con el tiempo en algunos países, lo que sienta las bases para cambios estructurales que mejoren las estadísticas de salud y el uso de datos de salud para implementación de políticas en América Latina y el Caribe.
- La pandemia ha puesto de relieve la necesidad de acceso a la atención médica integral universal garantizada por el gobierno, así como la necesidad de inversiones en infraestructura de salud pública, salud comunitaria y preparación para una pandemia. Por ejemplo, la rapidez de la vacunación en Chile ilustra cómo una institución de salud pública bien establecida (el programa nacional de vacunación de Chile tiene una alta cobertura y se remonta a 1978) puede tener un impacto significativo.
- La pandemia ha estimulado la renovación de las ideas sobre las políticas urbanas relacionadas con la vivienda y los entornos construidos, así como el transporte, incluidas las oportunidades para reducir el hacinamiento y promover los viajes activos, reducir el uso del automóvil y mejorar la calidad del aire en las ciudades.¹⁷⁻²⁰ La pandemia de COVID-19 ha hecho aún más visibles las precarias condiciones de vida urbana de los residentes de bajos ingresos y la necesidad de políticas urbanas que reduzcan las desigualdades entre personas y vecindarios.

Referencias

1. Dong E, Du H, Gardner L. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *The Lancet infectious diseases*. 2020;20(5):533-534.
2. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. *World Population Prospects 2019*. Online Edition. Rev. 1. Published 2019. Accessed June 9, 2021. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>
3. Luis Felipe López-Calva. A greater tragedy than we know: Excess mortality rates suggest that COVID-19 death toll is vastly underestimated in LAC. Director's Blog: Graph For Thought (UNDP). Published July 7, 2020. Accessed June 9, 2021. <https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/en/home/presscenter/director-s-graph-for-thought-a-greater-tragedy-than-we-know-excess-mortality-rates-suggest-ctml>
4. Carvalho TA, Boschiero MN, Marson FAL. COVID-19 in Brazil: 150 000 deaths and the Brazilian underreporting. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2021;99(3):115258. doi:10.1016/j.diagmicrobio.2020.115258
5. Grant W. Covid: Peru more than doubles death toll after review. *BBC News*. <https://www.bbc.com/world-latin-america-57307861>. Published June 1, 2021. Accessed June 9, 2021.
6. Li R, Bilal U. SALURBAL Tracks COVID-19. Urban Health Network for Latin America and the Caribbean. Published September 29, 2020. Accessed June 9, 2021. <https://drexel.edu/lac/data-evidence/covid-19/salurbal-tracks-covid-19/>
7. Bilal U, Alfaro T, Vives A. COVID-19 and the worsening of health inequities in Santiago, Chile. *International Journal of Epidemiology*. Published online 2021.
8. OECD. COVID-19 in Latin America and the Caribbean: An Overview of Government Responses to the Crisis; 2020. Accessed June 9, 2021. <https://www.oecd.org/coronavirus/policy-responses/covid-19-in-latin-america-and-the-caribbean-an-overview-of-government-responses-to-the-crisis-0a2dee41/>
9. Barcena A. Pandemic Prompts Rise in Poverty to Levels Unprecedented in Recent Decades and Sharply Affects Inequality and Employment. Text presented at the: March 4, 2021; Economic Commission for Latin America and the Caribbean. Accessed June 9, 2021. <https://www.cepal.org/en/pressreleases/pandemic-prompts-rise-poverty-levels-unprecedented-recent-decades-and-sharply-affects>
10. Bergallo P, Mangini M, Magnelli M, Bercovic S. The Impacts of COVID-19 on Women's Economic Autonomy in Latin America and the Caribbean. UN Women, UNDP; 2021. Accessed June 9, 2021. https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/en/home/library/womens_empowerment/los-impactos-del-covid-19-en-la-autonomia-economica-de-las-mujer.html
11. Editorial. India, Brazil and the human cost of sidelining science. *Nature*. 2021;593(7857):7-8. doi:10.1038/d41586-021-01166-w
12. OECD. Transparency, Communication and Trust: The Role of Public Communication in Responding to the Wave of Disinformation about the New Coronavirus - OECD. OECD; 2020:12. Accessed June 9, 2021. https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=135_135220-cvba4lq3ru&title=Transparency-communication-and-trust-the-role-of-public-communication-in-responding-to-the-wave-of-disinformation-about-the-new-coronavirus&_ga=2.97076825.738249409.1622470544.1002464590.1622470544
13. Mathieu E, Ritchie H, Ortiz-Ospina E, et al. A global database of COVID-19 vaccinations. *Nat Hum Behav*. Published online May 10, 2021:1-7. doi:10.1038/d41562-021-01122-8
14. Ministerio de Ciencia - Chile. Mesa de Datos COVID-19. Published June 9, 2021. Accessed June 9, 2021. <https://github.com/MinCiencia/Datos-COVID19>
15. WHO. COVAX updates participants on delivery delays for vaccines from Serum Institute of India (SII) and AstraZeneca. Published March 25, 2021. Accessed June 9, 2021. [https://www.who.int/news/item/25-03-2021-covax-updates-participants-on-delivery-delays-for-vaccines-from-serum-institute-of-india-\(sii\)-and-astrazeneca](https://www.who.int/news/item/25-03-2021-covax-updates-participants-on-delivery-delays-for-vaccines-from-serum-institute-of-india-(sii)-and-astrazeneca)
16. OECD Latin America & the Caribbean Regional Programme. Informality & Social Inclusion in the Times of COVID-19: Conclusions and Policy Considerations from the OECD-LAC Virtual Social Inclusion Ministerial Summit; 2020. Accessed June 9, 2021. <https://www.oecd.org/latin-america/events/lac-ministerial-on-social-inclusion/LAC-Ministerial-2020-Conclusions-and-Policy-Considerations.pdf>
17. Kephart JL, Avila-Palencia I, Bilal U, Gouveia N, Caiiffa WT, Roux AVD. COVID-19, ambient air pollution, and environmental health inequities in Latin American cities. *Journal of Urban Health*. Published online 2021:1-5.
18. Leon JP. Pedalear contra la pandemia. *El Comercio*. Published April 2020. Accessed June 9, 2021. <https://especial.escomercio.pe/?q=especial/espedalear-contra-la-pandemia-ecpm/index.html>
19. Ordaz Diaz A. CDMX apuesta por el uso de la bicicleta en la nueva normalidad. *Forbes Mexico*. <https://www.forbes.com.mx/noticias-cdmx-uso-bicicleta-nueva-normalidad/>. Published June 3, 2020. Accessed June 9, 2021.
20. Fernández O, González Luacy C. Mejor en dos ruedas: ante aumento de viajes en bicicleta, comuna de Santiago estrena "ciclosendas." *La Tercera*. Published June 26, 2020. Accessed June 9, 2021. <https://www.latercera.com/nacional/noticia/mejor-en-dos-ruedas-ante-aumento-de-viajes-en-bicicleta-comuna-de-santiago-estrena-ciclosendas/BE17BGVSKBGNDGTCSZYDER7JA/>

Para obtener información adicional sobre la situación de la pandemia de COVID-19 en las ciudades de SALURBAL, visite SALURBAL Tracks COVID-19⁶: <http://drexel.edu/lac/data-evidence/covid-19/salurbal-tracks-covid-19/>

Este documento fue escrito por: Ana V. Diez Roux¹, Usama Bilal¹, Josiah L. Kephart¹, Tonatiuh Barrientos², Waleska Caiiffa³, Francisco Diez Canseco⁴, Daniel Rodríguez⁵, Olga Lucia Sarmiento⁶, Claire Slesinski¹, Alejandra Vives Vergara⁷

Diseñado por: Andrea Bolinaga¹ and Sarah Greer¹

Traducido por: José Tapia Granados¹



Más información sobre LAC-Urban Health y SALURBAL

www.lacurbanhealth.org

Redes: @lacurbanhealth



lacurbanhealth@drexel.edu

1. Dornsife School of Public Health, Drexel University, Estados Unidos
2. Instituto Nacional de Salud Pública, México
3. Universidade Federal de Minas Gerais, Brasil
4. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Peru
5. University of California at Berkeley, Estados Unidos
6. Universidad de los Andes, Colombia
7. Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile

SALURBAL (Salud Urbana en América Latina) es un proyecto que busca investigar cómo el ambiente urbano y las políticas urbanas afectan la salud de los residentes de las ciudades de América Latina. Los hallazgos de las investigaciones de SALURBAL informan las políticas e intervenciones para crear ciudades más sanas, justas y sostenibles alrededor del mundo. SALURBAL está financiado por el Wellcome Trust.

La Red de Salud Urbana de América Latina y el Caribe (LAC-Urban Health) promueve la colaboración regional y multisectorial para generar conocimiento científico sobre los determinantes de la salud urbana y la equidad en salud y traducir ese conocimiento en políticas e intervenciones para mejorar la salud en América Latina y el Caribe.