



PANDEMIA
EFECTOS EN AMÉRICA LATINA
Y SU INTERACCIÓN CON CHINA

Primera edición: Septiembre de 2020

© Fernando Reyes Matta

© Centro de Estudios Latinoamericanos sobre China Universidad Andrés Bello

ISBN: 978-956-8865-60-3

ISBN Digital: 978-956-8865-61-0

Edición : Fernando Reyes Matta

Dirección de arte y diagramación: Ximena Puccio

© De esta edición:

Simplemente Editores SpA.

Av. Príncipe de Gales 5921 oficina 1807

www.simplementeeditores.cl

contacto@simplementeeditores.cl

Impreso en Print Factory

Septiembre, 2020

Todos los Derechos Reservados

<http://internacional.unab.cl/direccion-de-relaciones-internacionales/celc/>

PANDEMIA

EFFECTOS EN AMÉRICA LATINA Y SU INTERACCIÓN CON CHINA

Carlos Aquino

Ignacio Bartesaghi

Oscar Ovido Cabrera/Natalia di Maria

Lucas Vitor de Carvalho Sousa/ Silvina Regina de Souza Rojas

Marcos Cordeiro/ Luis Antonio Paulino

Nicole Jordan Prudencio

Raquel León de la Rosa

Wilson Lopez-López

Jorge Malena

Pedro Monzon Barata

Milton Reyes Herrera

Ricardo Santana Friedli

Gustavo Santillan/ Hernán Morero

Eduardo Tzili-Apango

Jose Luis Valenzuela

Sara Wong

Fernando Reyes Matta (Editor)





ÍNDICE

- 9 **Presentación.**
Fabiola Novoa Caamaño.
Directora de Relaciones Internacionales, Universidad Andrés Bello, Chile.
- 13 **I.- Introducción.**
America Latina- China:
cambió la percepción de la distancia
Fernando Reyes Matta.
- 27 **II.- Perú y Latinoamérica frente a la pandemia del COVID-19:**
¿Que se puede aprender de la experiencia China?
Carlos Aquino.
- 47 **III.- La pandemia del Covid-19:**
impacto en las relaciones Sino-Latinoamericanas.
El caso argentino.
Dr. Jorge E. Malena.
- 69 **IV.- La experiencia brasileña para combatir el COVID-19,**
sus impactos sociales y económicos.
Marcos Cordeiro Pires, Luís Antonio Paulino
- 93 **V.- ¿Por qué la gente no respeta el distanciamiento social?**
Reflexiones sobre el COVID-19 en el Estado de Amazonas, Brasil.
Frederick Fagundes Alves, Lucas Vitor de Carvalho Sousa,
Silvia Regina de Souza Rojas
- 111 **VI.- Centroamérica y El Salvador en tiempos del COVID-19:**
Impactos esperados y propuestas de políticas públicas.
Oscar Ovidio Cabrera Melgar

- 131 **VII.- COVID-19 en Ecuador:
La pandemia que evidencia inequidades.**
Sara A. Wong
- 157 **VIII.- Experiencias de Cuba en el combate de la pandemia COVID-19.**
M.A. Embajador Pedro Monzón Barata.
- 179 **IX.- Chile-China en los tiempos de pandemia.**
Ricardo Santana Friedli
- 197 **X.- La crisis que se suma a las crisis:
COVID-19 en Bolivia y América Latina**
Nicole Jordán Prudencio.
- 217 **XI.- Los efectos del neoliberalismo en México y su relación con China.
El caso del COVID-19.**
Eduardo Tzili-Apango.
- 231 **XII.- China - Sudamérica: Pandemia,
Crisis y escenarios para la recuperación.**
Milton Reyes Herrera.
- 249 **XIII.- Colombia. Las dimensiones biopsicosociales de la pandemia:
actores, momentos y procesos implicados.**
Wilson López-López
- 267 **XIV.- COVID-19 como desafío a la globalización
y el posicionamiento chino:
revisión teórica transversal y el caso México.**
Raquel Isamara León de la Rosa.
- 287 **XV.- La epidemia actual de COVID-19.
Su desarrollo y contención en China y en Argentina.**
Gustavo E. Santillán. Hernán A. Morero .

- 305 **XVI.- Interdependencias comerciales con China en un nuevo escenario global: el caso de Uruguay.**
Ignacio Bartesaghi ,Decano,y Natalia De María
- 329 **XVII.- Pandemia: América Latina entre Estados Unidos y la República Popular China.**
José Luis Valenzuela.
- 351 **Referencias Bibliográficas**



Presentación

La pandemia Covid-19 es un fenómeno que ha golpeado a todos los países y que ha constituido también un desafío para la continuidad de nuestras tareas en todos los ámbitos. Junto con la adaptación de la docencia a la ejecución curricular on line también nos ha convocado a estudiar sobre la marcha las consecuencias que ello tiene tanto en nuestro país como en otros de América Latina y el resto del mundo. Y ello porque, en la estrategia de desarrollo de la Universidad Andrés Bello, la internacionalización la entendemos como la incorporación de una componente global, intercultural e internacional en todas las finalidades de la universidad. En ese marco acogimos con especial interés la oportunidad de analizar en conjunto con otras universidades latinoamericanas el impacto de esta pandemia, los efectos sociales y económicos que ha traído, tomando además como variable de estudio los vínculos con China en salud y otros ámbitos de cooperación, derivados de esta circunstancia.

Este libro, impulsado y editado por el Centro de Estudios Latinoamericanos sobre China de nuestra universidad, es el resultado de ese trabajo. Catorce universidades de México, El Salvador, Colombia, Brasil, Argentina, Uruguay, Perú, Bolivia, Cuba, Ecuador más la nuestra en Chile, han configurado un esfuerzo académico para apreciar desde el entorno inmediato una interpretación de los cambios generados por la pandemia, de las realidades que ella ha puesto en evidencia, de los programas de salud aplicados y de los desafíos que tales hechos han traído a la aplicación de programas de urgencia en las distintas realidades de la región. La lectura de los traba-

jos nos muestra la forma como han reaccionado los diversos países, desde el negacionismo en algunos ante lo que se venía, como a la ejecución pronta y eficiente de programas en otros.

Desde la Dirección de Relaciones Internacionales de la UNAB sentimos que este es un aporte a la idea de una América Latina llamada a trabajar más unida y coordinada, porque los retos que plantea un mundo de cambios profundos nos convocan a ello. Sabemos que el momento latinoamericano muestra muchas fracturas y es urgente la rearticulación de la región como un todo, si deseamos tener presencia en el reordenamiento internacional. También somos conscientes de como la bipolaridad ha emergido en el escenario internacional, y por ello nuestra tarea es formar profesionales con capacidad de entender todas las realidades que les esperan y actuar en ellas con solidez. Inspirados en esa meta, incentivamos a las facultades a fortalecer sus lazos más allá de nuestras fronteras, promoviendo la investigación internacional, la vinculación mediante el desarrollo de proyectos conjuntos con otras universidades extranjeras, la movilidad de profesores y la búsqueda permanente de nuevos convenios que puedan agregar mayor valor a la formación de nuestros alumnos.

Así como nos cabe entender el devenir del mundo occidental y de nuestro continente, es un desafío que también hemos asumido el entender lo que ocurre en otras realidades como es China. Nadie puede negar la importancia adquirida por esta potencia asiática en el devenir contemporáneo de la humanidad. Chile lo sabe bien en tanto China se ha convertido en nuestro socio comercial número uno, seguido de Estados Unidos y la Unión Europea. Todo ello nos reclama una mirada muy plural y estamos trabajando para tener convenios con las mejores universidades de ese país. Este libro es resultado de ese diálogo ya en marcha y el prestigio ganado por nuestro Centro dedicado a China ha hecho posible que su director, Fernando Reyes Matta, encontrara una pronta respuesta de académicos de

renombre para ser parte de esa publicación colectiva. Agradecemos a ellos su aporte, que refuerza el propósito de creciente internacionalización de nuestra universidad.

Fabiola Novoa Caamaño

Directora.

Dirección de Relaciones Internacionales.

Universidad Andrés Bello

I. Introducción

América Latina-China: cambió la percepción de la distancia

Fernando Reyes Matta¹

Tal vez alguien podría decir que este libro se ha escrito sin toda la perspectiva pertinente, con mayor paso de tiempo para observar los hechos y la derivación de los mismos. Sin embargo, cuando se lee cada uno de los trabajos de los académicos invitados queda en evidencia que escribir rodeado de los acontecimientos les ha dado emocionalidad, riqueza e información inmediata de un momento crítico de la América Latina. Un momento en que la pandemia llegó tras aparecer en China, luego desplazarse hacia Medio Oriente y Europa y finalmente cruzar el Atlántico con el primer caso en Sao Paulo. A partir de marzo el impacto comenzó a ser especialmente crítico y los países latinoamericanos iniciaron la aplicación de políticas diversas, desde el negacionismo de Brasil hasta el confinamiento riguroso en Argentina, Chile y otros países de la región.

A esa altura del año ya China había logrado dominar la expansión de la pandemia en su territorio y estuvo en condiciones de apoyar a otros países con la experiencia vivida por sus médicos, personal de salud, arquitectos e ingenieros, como también dar cuenta de los efectos en su economía derivados de las rigurosas medidas tomadas ante la crisis sanitaria. Al mismo tiempo, en el continente se seguía con cierto estupor las reacciones del gobierno de Estados Unidos, en tensión con científicos y expertos en epidemias como el Covid-19. Más de una vez las declaraciones del presidente Donald Trump parecieron bordear los ámbitos del delirio, mientras sus palabras sólo encontraban pleno eco en el presidente Jair Bolsonaro, que aún con reiteradas pruebas de estar contaminado siguió saliendo al encuen-

1. Director del Centro de Estudios Latinoamericanos sobre China, Universidad Andrés Bello, Chile.

tro de sus parciales y entremezclándose con ellos. Pero las cifras fueron contundentes: al 20 de julio, Estados Unidos registraba 145.000 muertos y Brasil 81.500, mientras los contaminados también estaban a la cabeza en el mundo con 4 millones 26 mil en el país norteamericano y 2 millones 167 en el país amazónico.

Para los países latinoamericanos la pandemia del 2020 les mostró a un Estados Unidos ausente, ajeno a sus programas de cooperación en el pasado, y a una China presente con diversas formas de cercanía y cooperación. A su vez, el país asiático se convirtió en el principal proveedor de equipamientos, mascarillas, vestimentas sanitarias y otros insumos. Por otra parte, como voz cercana por vía de diversas videoconferencias (webinar) donde sus médicos entablaron diálogos directo con médicos y expertos en salud pública de los países latinoamericanos. La relación de China con América Latina en estos meses ha demostrado que la distancia ya no es un obstáculo mayor, mucho más fuerte son las razones y oportunidades de contacto frente a temas de agenda común. Un ejemplo son los eventos organizados en el marco de la relación CELAC-China, como la videoconferencia del 24 de marzo (noche del 23 en América Latina), donde representantes de 25 países de la región sostuvieron un encuentro con sus contrapartes chinas encabezadas por el vicepresidente de la Comisión Nacional de Salud de China, Zeng Yixin.

CELAC-China: veamos que pasa ahora

En el mismo marco tuvo lugar la reunión especial sobre Covid-19 convocada en forma simultánea por el ministro de Relaciones Exteriores de China, Wang Yi, y el de México, Marcelo Ebrand, en su carácter de responsable de las relaciones internacionales de su país y coordinador del CELAC durante este año. Allí los diversos cancilleres participantes o sus representantes vivieron vía zoom una sesión especial del Foro CELAC-China donde dieron cuenta de la forma como estaba su país enfrentando la pandemia,

pero también la visión que tenían sobre la realidad económica que se acerca para la región y para sus vínculos con la economía global. Las tensiones en el comercio son parte de las preocupaciones regionales, los cambios en los flujos de intercambio para países exportadores de materias primas, como también obstáculos en las áreas de servicio, especialmente en turismo, que son fuente principal de ingresos en países del Caribe².

En ese encuentro vía digital estuvieron presentes, además de Ebrard y Wang Yi, los altos representantes de Argentina, Barbados, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, República Dominicana, Ecuador, Panamá, Perú, Trinidad y Tobago y Uruguay. Allí Ebrard agradeció también el respaldo del régimen chino y sus socios en América Latina y el Caribe a la resolución ante la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la cooperación internacional para garantizar el acceso mundial a los medicamentos, las vacunas y el equipo médico con los que hacer frente a la COVID-19, adoptada por el organismo con el copatrocinio de 179 países más. Así mismo, aseguró que durante los próximos meses la prioridad común debe ser el paso a la acción para el desarrollo de tratamientos y vacunas, además de la creación de mecanismos efectivos para su distribución universal. “La resolución fue una importante expresión de solidaridad y compromiso político que ahora debemos transformar en acción”, expuso Ebrard ante sus homólogos.

El Ministro Wang Yi, que además es miembro del Consejo de Estado de China, agradeció la cooperación de los países de América Latina durante la época más difícil de la pandemia en su país. Luego señaló que China está dispuesta a trabajar con América Latina para hacer frente a los múltiples desafíos generados por la COVID-19 y a contribuir conjuntamente a la recuperación económica mundial. No es un concepto político menor lo

2. <https://www.infobae.com/américa/mexico/2020/07/23/china-prestara-usd-1000-millones-a-mexico-américa-latina-y-el-caribe-para-la-compra-de-vacunas-contra-el-covid-19/>

implícito en la idea de “contribuir conjuntamente”, ello cuando se extiende por el mundo la idea que hemos entrado en una etapa de reordenamientos internacionales en múltiples aspectos. El ministro Wang señaló que desde el inicio de la epidemia, China y América Latina han superado los obstáculos geográficos y han emprendido una cooperación integral en el combate al virus. En ese contexto el alto funcionario chino destacó, además, que la vacuna en desarrollo en su país “será un bien público de acceso universal y que se destinará un préstamo de mil millones de dólares para apoyar el acceso de las naciones de la región al antídoto”, según dieron a conocer en Ecuador, México y otros países de la región. Desde Beijing, se señaló que los ministros también expresaron “su oposición a politizar o estigmatizar la epidemia y su disposición a trabajar con China para profundizar la cooperación en todos los campos y a impulsar la asociación integral de cooperación entre América Latina y China para llevarla a un nuevo nivel”³ A mediados de abril la cadena oficial gubernamental en Estados Unidos, la Voz de América, daba cuenta de una reunión realizada en el Council of America, institución empresarial de alta influencia sobre las relaciones hemisféricas, sobre el momento que se vivía en la región. Y en el análisis se consideraba la presencia china y sus alcances. “Según destaca el vicepresidente de Council of The Americas, Eric Farnsworth, todo este escenario ha puesto a China en una posición en la que comparándose con las formas en las que otros países hacen política, busca demostrar que puede sacar adelante sus metas, ideales y como lo demostró con la reapertura de Wuhan” dijo esa información. Y en la introducción dejaba puesta esta pregunta: “Más allá de la clase trabajadora y de la economía interna de los países afectados, las potencias del mundo se reinventan y así mismo buscan posiciones de poder. ¿Cómo avanzará la relación entre China y la región

3. <http://mx.china-embassy.org/esp/xw/t1800569.html>

latinoamericana?⁴.

Buena parte de las informaciones que han circulado en los primeros meses del 2020 por América Latina al hablar de China se relacionaron con el país asiático como proveedor. El lograr disponer de todos los recursos que China estaba produciendo casi en exclusividad no fue fácil, los países no constituyeron ninguna política común, ni los de Europa ni los de América Latina. Cada cual buscó llevar adelante operaciones impregnadas de secretismos para evitar requisamientos antes de que la carga llegara a su destino final. Pasó en Francia, pasó en Estados Unidos. Pero, sin duda, que el proceso de interacción entre Pandemia- Realidad Latinoamericana- China es un campo de análisis que reclama aportes mayores y diversos. Es obvio que los vínculos con China representan para los países latinoamericanos un desafío de equilibrio político y diplomático cada vez más fino, considerando las tensiones crecientes entre la potencia asiática y Estados Unidos.

En ese marco, los vínculos entre China y sus contrapartes en el continente se han ido reforzando con declaraciones o momentos cuyos significados son más amplios y sutiles que ellos mismos. Un ejemplo es la declaración conjunta que el Ministerio de Relaciones Exteriores de Chile y el Ministerio de Comercio de China emitieron el 17 de julio con el objeto de mitigar los efectos del Covid-19 en el comercio e inversión internacional, acelerar el restablecimiento del orden económico y comercial común, y promover el desarrollo a largo plazo del comercio e inversión internacional. Allí ambos países hicieron un llamado a la cooperación estrecha y coordinada para enfrentar la pandemia “con un firme compromiso en presentar un frente unido ante el COVID-19 en materia económica y comercial, y oponerse al proteccionismo comercial”. En otros términos, la vigencia del Tratado de Libre Comercio entre ambos países, llevado hace poco a un nivel superior,

4. <https://www.voanoticias.com/américa-latina/eeuu-china-latinoamérica-comercio-covid-coronavirus>

sirvió de marco para referirse a los desafíos planteados por la pandemia al desarrollo futuro en los escenarios económicos. Aquí sus párrafos principales:

“Ambos países reconocen la importancia de la liberalización del comercio e inversión en este momento crítico, manteniendo abiertas y conectadas las cadenas globales de abastecimiento. Ambos países trabajarán para garantizar el libre flujo del comercio, y asegurar que las líneas de comercio exterior y la infraestructura crítica se mantengan abiertas, incluyendo a través del transporte aéreo y marítimo. Los dos países reconocen la importancia del Tratado de Libre Comercio (TLC) para promover el crecimiento bilateral del comercio e inversión y el desarrollo sostenido de ambos países. Desde que ambas partes firmaran el TLC en el año 2005 y su Protocolo en el 2017, hemos presenciado el rápido crecimiento del comercio e inversión de ambos países. Nuestro comercio creció desde 7 billones de dólares en el 2005 (fecha de la firma) a 41 billones de dólares en 2019 (480%). Ambas partes colaborarán estrechamente para implementar de mejor manera nuestro TLC bilateral, el que desempeña un importante rol en facilitar el libre flujo de bienes y servicios, apoyando la integridad de las cadenas globales de abastecimiento, mitigando los impactos de la pandemia en el comercio e inversión bilateral, y contribuyendo a un crecimiento económico más sustentable después de la crisis. Los dos países tomarán las medidas necesarias para garantizar el flujo continuo de suministros y equipos médicos vitales, productos agrícolas críticos, y otros bienes y servicios transfronterizos, necesarios para proteger la salud de nuestros ciudadanos. Ambos países colaborarán para asistir a los países en desarrollo vulnerables y a los países menos desarrollados. Ambos países se comprometen a apoyar al Sistema Multilateral de Comercio y acuerdan que las medidas de emergencia para enfrentar el COVID-19 deberán ser concretas, transparentes y temporales, y deberán también ser compatibles con las reglas establecidas

en la OMC “⁵.

Si Chile es un socio comercial importante (no tanto en volúmenes, pero si en las áreas donde abastece a China: cobre, frutas, maderas y productos forestales, especialmente), México es otro país importante, en particular este año, para el devenir de la presencia china en América Latina. En el comercio siempre el diálogo ha sido difícil por el fuerte desequilibrio existente en favor de China y, naturalmente, por las derivaciones del intercambio de un 85% de México con Estados Unidos. Sin embargo, siempre ha estado latente en el gobierno mexicano la búsqueda de un tipo de relación estratégica con China, la cual también busca el país asiático. Dado que México asumió en el 2020 la presidencia pro tempore de la CELAC y esta entidad (aunque ahora decaída) tiene un Foro especial con China, el gobierno del presidente López Obrador se ha propuesto reforzar ese vínculo al mismo tiempo que maneja los acercamientos con Washington tras la firma del nuevo Tratado de Libre Comercio, el T-MEC, que le une además a Canadá. Y la oportunidad de los acercamientos se los ha dado el Covid-19, no sólo por apoyos bilaterales, sino también por la gestación de reuniones diplomáticas y de especialistas en el marco del Foro Celac-China.

Puentes aéreos y múltiples webinars: algo cambió

Y en este contexto cabe subrayar dos fenómenos registrados en la relación de China con los países de América Latina desde que el impacto de la pandemia se hizo fuerte en esta región: a) el desarrollo de diversos puentes aéreos, tanto desde la América del Sur como de México; b) el uso de las plataformas digitales como zoom y otras para organizar encuentros múltiples con dinámicas no conocidas previamente.

El puente aéreo entre China y México para abastecer de insumos a hospi-

5. <https://www.subrei.gob.cl/2020/07/declaracion-conjunta-para-fortalecer-la-cooperacion-en-el-marco-del-tlc-y-combatir-el-covid-19-entre-el-ministerio-de-comercio-de-china-y-el-ministerio-de-relaciones-exteriores-de-chile/>

tales mexicanos durante la pandemia por la COVID-19, considerado por ambos gobiernos un hito en la cooperación, cumplió el 28 de junio una primera etapa de 21 vuelos y de inmediato se programó un segundo plan de 20 vuelos más. Durante dos meses y medio llegaron a la ciudad los aviones de carga procedente de Shanghai. Los primeros 20 vuelos aterrizaron con decenas de toneladas de material adquirido por México a empresas chinas, mientras que el segundo ciclo del puente inició con un viaje especial que transportó insumos donados por China al pueblo mexicano. “Un acto de simbolismo importante con un nuevo hito de cooperación entre los tiempos difíciles que vivimos”, dijo la vicescanciller mexicana para Asuntos Multilaterales, Martha Delgado, en el aeropuerto de la capital al cumplirse dicho plan y celebró “21 vuelos del puente aéreo México-Shanghai”. A su vez, el embajador chino Zhu Qingqiao señaló que la COVID-19 no conocía fronteras y todos formaban parte de una comunidad de futuro compartido (concepto central en la política exterior China), por lo que se requería de unión y cooperación para hacer frente a la pandemia y recuperar la economía. “China y México promoverán la cooperación bilateral al insistir en la igualdad y el beneficio mutuo”, indicó Zhu, quien agregó que “la parte china reforzará la comunicación en acciones como la reanudación de las actividades productivas y la reactivación económica”.

En el caso de México, la ruta entre la capital mexicana y Shanghai ya se encuentra establecida con los vuelos de Aeroméxico. Distinta fue la situación de los vuelos de LATAM y de Aerolíneas Argentinas, que nunca habían hecho la ruta hasta China directamente. A partir de la experiencia denominada “Avión Solidario” se puso en marcha el plan China. LATAM aterrizó en los aeropuertos de Shanghai, Beijing, Guangdong y Fujian, totalizando 24 vuelos, desglosados en 13 viajes desde y hacia Chile (no todos son charters), una suma idéntica para Brasil y dos vuelos a Perú, en modalidad interlíneas, para traer mascarillas, pruebas rápidas para testear COVID-19 y medicamentos. Además se realizaron 3 vuelos desde Corea

del Sur con destino a Colombia. Para lograrlo, se reconfiguraron dos aviones Boeing (787 y 777), retirando los asientos para dar mayor espacio de transporte en cabina, y se recurrió a más de 30 personas para llevar a cabo cada vuelo, que demanda en promedio un total de 60 a 70 horas de viaje (dependiendo si es hasta Chile o hasta Brasil).

Según lo señalado por la compañía en su página web, ello requirió de un complejo procedimiento de coordinaciones logísticas, que van desde obtener con los gobiernos los permisos requeridos para volar -algo que en condiciones normales puede demorar meses - aterrizar, cargar combustibles, además de coordinar equipos en cabina y de apoyo en tierra. Además la cantidad de cupos para el vuelo es limitada, de forma que se tiene que privilegiar el viaje de pilotos y operadores terrestres, los que deben hacer labores de apoyo dentro de la aeronave. Estando en China, además la firma tercerizó a los equipos de apoyo en tierra, lo que implicó el desafío de superar la barrera del idioma y las formas de trabajar. Y todo ello contra reloj, ya que por la alta demanda de vuelos y carga se otorga a cada aeronave un máximo de 5 horas para estar en la losa.⁶

Para Aerolíneas Argentinas (AA) también constituyó una experiencia inédita. Habitados a volar hacia Sydney en Australia, su ruta ha sido siempre cercana al Círculo Polar. Esta vez debía buscar más al norte, en un corredor similar al usado por los vuelos de LATAM. El 18 de abril llegó al aeropuerto internacional en Buenos Aires lo que allí se denominó un histórico “puente aéreo”, por el cual arribaron procedente de la ciudad china de Shanghai con unas 13 toneladas de insumos, como material sanitario y de protección contra la COVID-19 puestos a disposición por China. La operación fue calificada por las autoridades como “una muestra más de la amistad y cooperación que existe entre ambos países”.

6. <https://asialink.americaeconomia.com/sociedad/latam-realiza-puente-aereo-por-covid-19-entre-latinoamerica-y-china>

La iniciativa exigió acondicionar las cabinas de pasajeros de las aeronaves, aviones Airbus 330-200, mediante el uso de mallas contenedoras para que puedan transportar un 84 por ciento más de carga que un vuelo habitual. “Para nosotros es muy emotiva esta situación, nos tiene contentos, satisfechos y emocionados. Sabe todo el mundo hoy lo complicado que está para acceder al equipamiento y elementos de protección personal ante esta pandemia”, dijo el gobernador de la provincia de Buenos Aires, Axel Kicillof, al recibir el primer vuelo.

Tanto el comandante de la nave argentina, como también los chilenos coincidieron en señalar que era la primera vez en volar directo hasta China. Para AA los trayectos de los vuelos tuvieron una duración total de 56 horas, con escala para cargar combustible en Auckland, y se conformaron tripulaciones con 12 pilotos y copilotos, cuatro técnicos y dos despachantes encargados de coordinar la carga. En cada caso la tripulación permanecía en el avión, sólo tenían cinco horas para estar en pista y recibir toda la carga y tomar la ruta de regreso. Derivado de este “puente aéreo” queda flotando un plan de futuro: ¿será posible tener vuelos comerciales directos a futuro entre Santiago o Buenos Aires y Shanghai? Pregunta abierta, dónde los vuelos generados por la pandemia ya dejan una experiencia sembradora.

La otra realidad que también impulsó experiencias inéditas pasa por el uso de las redes digitales y la Nube. Nunca como en estos meses de 2020 se habían producido tantas conferencias y diálogos directos entre América Latina y China. Ya mencionamos las conferencias médicas y la del Foro-CELAC China a nivel ministerial. Pero los ejemplos son mucho más amplios y es válido afirmar que con el Coronavirus China abrió la Ruta Digital en su relación con los países latinoamericanos. En la actualidad, el uso de internet para comunicarse entre China y América Latina y el Caribe está siendo usado en diferentes niveles y actores y para distintos propósitos. La más clara forma de comunicación digital que hoy está a disposición

entre ambos lados del mundo son los webinar, o conferencia web, que tiene como objetivo la interacción en línea entre participantes, mediante el uso de aplicaciones instaladas en dispositivos móviles o computadoras.

Las barreras del idioma se han superado con traducciones simultáneas o haciendo mutuo uso del inglés. Las diferencias horarias se han acomodado asumiendo que a las 9.00 de la mañana son las 21.00 horas en otro país y allí, con ese marco, se han hecho las coordinaciones respectivas. Un ejemplo de cómo se ha llevado la interacción fue la conferencia con Yu Di Hua, ingeniero jefe de la Compañía General de Contratación del Grupo China Construction Third Engineering Bureau (CCTEB) Co, LTD quien “fue el responsable general de la gestión del diseño y la administración técnica del Hospital Huo Shen Shan, recinto hospitalario de campaña que se montó en tan solo 10 días para dar respuesta clínica a los pacientes afectados por COVID-19 en Wuhan, China”. Todos los que querían saber detalles de ese trabajo excepcional en la construcción tuvieron explicaciones, imágenes y respuestas directas de un actor principal en esa obra. La cita fue organizada por la Corporación de Desarrollo Tecnológico de la Cámara Chilena de la Construcción, CChC, junto con el Consejo Chino para la Promoción del Comercio Internacional de la Provincia de Hubei (CCPIT – HUBEI). Más de 150 expertos de la construcción estuvieron en ese encuentro.

Las universidades también han pasado a otra etapa de relaciones por esta vía. No sólo con China, por cierto. Pero en el eje de la interacción entre el país asiático y los centros académicos latinoamericanos han pasado hechos novedosos. Por ejemplo la conversación de Tsinghua University con tres embajadores, de Argentina, Brasil y Chile, para conocer opiniones sobre la mirada respecto a la China actual, las formas de confrontar el covid-19, como las perspectivas de China en el escenario internacional. La organizadora fue Taotao Chen, directora del Center Latin America Tsinghua University y los entrevistados Marcos Caramuru de Paiva, de Brasil,

Diego Ramirez Guelar, de Argentina, y quien escribe este texto por parte de Chile. Lo interesante es que tales entrevistas fueron hechas para un importante contingente de estudiantes que diversos países del mundo estaban participando, también vía zoom, en el Summer Programme de Tsinghua.

En China a esta nueva forma de diálogo, ya muy asumida allá, la llaman “comunicación en la Nube”. En nota especial, Pueblo en Línea, dijo: “Bajo el trasfondo especial de la epidemia, el presidente Xi Jinping, como timón del país y líder del pueblo, ha mantenido un estrecho contacto y comunicación con los líderes de muchos países de América Latina, incluidos Brasil, Argentina, Cuba, México, Chile y Venezuela entre otros, lo que ha consolidado la piedra angular fundamental para el desarrollo de las relaciones entre China y América Latina bajo la nueva situación y ha iluminado el camino hacia las relaciones futuras”.

Además de los foros organizados con la participación del Ministro Wang Yi en términos regionales, se han dado con fluidez los intercambios bilaterales a través de internet. Eventos como la 17^a Reunión de Consultas Políticas entre los Ministerios de Asuntos Exteriores de China y México, la 3^a Reunión de la Comisión Intergubernamental Permanente entre China y Argentina, y la 2^a Reunión de Consultas Políticas entre los Ministerios de Asuntos Exteriores de China y Panamá se realizaron con éxito en formato virtual.

Ambas experiencias – “puentes aéreos” y videoconferencias digitales – son fundamentos de una nueva forma de interacción entre China y los países latinoamericanos. El camino quedó abierto a encuentros en estos formatos entre distintas instituciones de la sociedad civil, entre organismos de provincia o entre partidos políticos. Ante la propagación de la epidemia en América Latina, China ha coordinado activamente provincias y ciudades del país con más de 10 países latinoamericanos, incluidos Argentina, Chi-

le, Panamá, Costa Rica, El Salvador, llevando a cabo videoconferencias de expertos “uno a uno”. Ha celebrado reuniones especiales en respuesta de la pandemia con viceministros de Asuntos Exteriores de países del Caribe que tienen relaciones diplomáticas con China y ha organizado reuniones virtuales de intercambios sobre las experiencias en el control y la prevención de epidemias con los países andinos.

La 127ª Feria de Cantón ha pasado de clausurar su modelo clásico a celebrarse en “nube”, atrayendo a un gran número de visitantes de América Latina. Las compañías chinas han desarrollado planes de transmisión en vivo para las zonas horarias del continente americano y han exhibido sus productos en las salas de exposiciones de manera integral. Los compradores latinoamericanos pueden hacer negocios sin salir de casa. Una compañía China de dispositivos médicos que ha participado en la exposición por primera vez obtuvo un pedido por valor de 80.000 dólares de Ecuador en solo 10 minutos después de la transmisión en vivo. El Consejo de China para la Promoción del Comercio Internacional celebró la Exposición Digital de Comercio Internacional China-América Latina (México), invitando a más de 2.000 empresas chinas y más de 5.000 compradores latinoamericanos a la exposición y utilizando macrodatos para proporcionar una correspondencia precisa y servicios de negociación en línea. Dicho evento alcanzó un volumen comercial total de 8,02 millones de dólares.

Con todo este escenario de transformaciones y acciones sobre la marcha surgió la posibilidad para el Centro de Estudios Latinoamericanos sobre China de la Universidad Andrés Bello, en Chile, de convocar a académicos de diversos países de la región a entregarnos sus propias reflexiones, enriquecidas con datos a la mano ligados al impacto de la pandemia en su entorno. Ello debía tener en cuenta las tendencias económicas y sociales que se venían dando ya antes del Covid-19, las desigualdades que habían generado protestas sociales en países como Chile y Colombia, pero sobre-

todo tomar con mucho realismo lo vivido y las proyecciones —que es de nuestro interés—de lo que ha ocurrido ahora con China y las proyecciones que ello podría tener para esta región. De esa reflexión amplia, diversas y plural, surgen los trabajos que hemos aglutinado en este libro. Al leerlo en su conjunto se ratifica aquel axioma a veces muy cierto: hay veces en que el todo es mayor que la suma de las partes.

Julio, 2020.

II. Perú y Latinoamérica frente a la pandemia del COVID-19: ¿Que aprender de la experiencia china?

Carlos Aquino¹

La pandemia del COVID-19 ha traído consecuencias devastadoras para todo el mundo, y para Latinoamérica en particular. Será la región más golpeada económicamente, y en número de infectados y fallecidos esta entre las más afectadas también.

La pregunta que se plantea es porque eso es así, y en todo caso ¿qué se puede aprender de la experiencia de China, y de otros países asiáticos, que han logrado en gran medida controlar la pandemia con un número bastante menor de infectados y fallecidos? También muchos de esos países tendrán un impacto negativo bastante menor en sus economías, especialmente si se les compara con lo que sucederá a los países latinoamericanos.

En este artículo se tratará de responder esas preguntas. Este se dividirá en cinco partes: Primero, la experiencia del Perú y Latinoamérica con la pandemia COVID-19; Segundo, lo que enseña esta pandemia desde la perspectiva social y económica; Tercero, los prejuicios y errores en el combate contra COVID-19 en América Latina; Cuarto, las perspectivas desde el Perú de lo vivido por China, que se puede aprender de este país y otros en Asia; y Quinto y último, se darán unas Conclusiones.

1. Coordinador del Ceas

1. La experiencia del Perú y Latinoamérica con la pandemia COVID-19: Efectos en número de infectados, fallecidos y en la economía

Lo primero que se tendría que decir es que el análisis que se haga de los efectos de la pandemia es en cierta forma uno parcial e incompleto, pues la pandemia aún está en pleno desarrollo en muchos países del mundo, incluido Latinoamérica y el Perú, y no está controlada aún. Así, las cosas pueden ser más complicadas de lo que parecen, la economía puede caer más de lo proyectado, y en el caso de infectados y fallecidos es obvio que con el paso del tiempo el número será mayor de lo que se mencione en este artículo.

En todo caso, al 28 de junio del 2020, que es la fecha en que este artículo se termina de redactar, de los 28 países más afectados en número de fallecidos e infectados, 5 son de Latinoamérica. En número de fallecidos Brasil está en el lugar 2 en el mundo, México en el 7, Perú en el 11, Chile en el 16, Ecuador en el 20, y Colombia en el 22. En número de infectados Brasil también está en el segundo lugar en el mundo, y Perú y Chile están entre los 10 primeros. En número de infectados con seguridad la cifra será mayor en Brasil y México, pues a diferencia de otros países, como Perú y Chile, por ejemplo, no han hecho tantas pruebas. Brasil solo ha hecho 1.8 veces más pruebas que el Perú, a pesar de que su población es 6.5 veces más; y México ha hecho solo la mitad del número de pruebas que Chile, a pesar que su población es 6.7 veces mayor. Ver Cuadro 1.

Cuadro 1: Indicadores de países afectados por el COVID-19, por número de fallecidos, número de infectados, y número de pruebas realizadas.

RCP Coronavirus Tracker

Coronavirus (COVID-19) Global Deaths

Coronavirus (COVID-19) U.S. Deaths

Country	Deaths	Deaths / 1M pop	New Deaths	Tests	Estimated Cases	Confirmed Cases	Confirmed Case Fatality Rate	Confirmed Cases / 1M pop	Seasonal Flu Deaths ¹ (CDC/WHO 2017)
	632,368	-	-	-	-	15,486,197	-	-	-
United States	146,537	447.9	+354	50,897,040	-	4,121,786	3.56%	12,598.4	40,905
Brazil	82,925	395.9	+35	4,911,063	-	2,234,602	3.71%	10,667.9	16,910
United Kingdom	45,554	685.1	+53	13,763,289	-	297,146	15.33%	4,469.1	13,879
Mexico	41,190	326.4	+790	861,852	-	362,274	11.37%	2,879.8	6,075
Italy	35,092	580.7	+10	6,415,041	-	245,338	14.30%	4,059.8	10,058
India	30,601	22.6	+711	15,075,369	-	1,284,638	2.38%	949.7	362,108
France	30,172	450.4	-	2,900,040	-	178,336	16.92%	2,662.2	9,199
Spain	28,429	608.4	+3	6,320,836	-	317,246	8.96%	6,789.8	8,091
Peru	17,455	545.7	-	2,133,775	-	366,550	4.76%	11,458.5	9,212
Iran**	15,074	184.3	+221	2,254,123	-	284,034	5.31%	3,472.3	3,156
Russia	12,892	89.2	+147	26,000,908	-	795,038	1.62%	5,502.8	18,654
Belgium	9,808	858.7	+3	1,501,396	-	64,627	15.18%	5,658.1	2,662
Germany	9,183	110.7	+1	7,418,812	-	204,570	4.49%	2,466.8	16,876
Canada	8,870	239.3	-	3,659,778	-	112,240	7.90%	3,028.7	4,569
Chile	8,722	465.7	-	1,445,773	-	336,402	2.59%	17,961.4	2,235
Colombia	7,373	148.5	-	1,292,501	-	218,428	3.38%	4,399.5	2,527
Netherlands	6,139	356.3	-	851,885	-	52,404	11.71%	3,041.3	2,312
South Africa	5,940	102.8	-	2,585,474	-	394,948	1.50%	6,835.4	8,409
Pakistan	5,709	26.9	+32	1,799,290	-	269,191	2.12%	1,268.5	42,650
Sweden	5,667	556.5	-	751,213	-	78,504	7.22%	7,709.2	1,541
Turkey	5,545	67.4	-	4,403,031	-	222,402	2.49%	2,701.7	5,613
Ecuador	5,418	317.1	-	213,002	-	77,257	7.01%	4,522.1	1,444
China*	4,634	3.3	-	90,410,000	-	83,729	5.53%	60.1	91,814
Indonesia	4,576	17.1	+117	1,310,924	-	93,657	4.89%	349.9	59,453
Egypt	4,440	45.1	-	135,000	-	89,745	4.95%	911.8	22,843
Iraq	4,122	107.2	+80	861,165	-	102,226	4.03%	2,659.8	8,113
Bangladesh	2,801	17.4	+50	1,079,007	-	216,110	1.30%	1,339.3	36,590
Saudi Arabia	2,635	78.2	+34	2,894,426	-	260,394	1.01%	7,726.8	1,974
Argentina	2,617	58.8	+29	593,044	-	141,900	1.84%	3,189.2	7,156
Bolivia	2,328	205.1	+55	139,337	-	64,135	3.63%	5,649.1	3,159

Fuente: Ver sitio web de RealClear Politics: RCP Coronavirus Tracker: tomado el 28-06-2020 https://www.realclearpolitics.com/coronavirus/?fbclid=IwAR0ZgG-ghP_Xp9rXMPN07ji-PIisIr_dggoLyDaUSYg1k27aaqMS3YTt8n0w

También en el Cuadro 1 se puede ver que Chile y Perú tienen el mayor número de infectados por millón de habitantes en el mundo, Chile en primer lugar con 14,296.7 y Perú en segundo lugar con 8,627.6.

Pero en términos de los efectos en la economía, la región de Latinoamérica será la más golpeada en el mundo. De acuerdo a proyecciones del Banco Mundial publicada el 8 de junio del 2020 la economía de la región caerá un 7.2% anual el 2020, frente al promedio mundial de una caída de 5.2%. Ver cuadro 2.

Cuadro 2. PBI real (variación respecto al año anterior)

	2017	2018	2019e	2020f	2021f
World	3.3	3.0	2.4	-6.2	4.2
Advanced economies	2.5	2.1	1.6	-7.0	3.9
United States	2.4	2.9	2.3	-6.1	4.0
Euro Area	2.5	1.9	1.2	-9.1	4.5
Japan	2.2	0.3	0.7	-6.1	2.5
Emerging market and developing economies	4.5	4.3	3.5	-2.5	4.6
Commodity-exporting EMDEs	2.2	2.1	1.5	-4.8	3.1
Other EMDEs	6.1	5.7	4.8	-1.1	5.5
Other EMDEs excluding China	5.4	4.8	3.2	-3.6	3.6
East Asia and Pacific	6.5	6.3	5.9	0.5	6.6
China	6.0	6.6	6.1	1.0	6.9
Indonesia	5.1	5.2	5.0	0.0	4.8
Thailand	4.1	4.2	2.4	-5.0	4.1
Europe and Central Asia	4.1	3.3	2.2	-4.7	3.6
Russia	1.8	2.5	1.3	-6.0	2.7
Turkey	7.5	2.8	0.9	-3.8	5.0
Poland	4.9	5.3	4.1	-4.2	2.8
Latin America and the Caribbean	1.9	1.7	0.8	-7.2	2.8
Brazil	1.3	1.3	1.1	-6.0	2.2
Mexico	2.1	2.2	-0.3	-7.5	3.0
Argentina	2.7	-2.5	-2.2	-7.3	2.1
Middle East and North Africa	1.1	0.9	-0.2	-4.2	2.3
Saudi Arabia	-0.7	2.4	0.3	-3.8	2.5
Iran	3.8	-4.7	-8.2	-5.3	2.1
Egypt ^a	4.2	5.3	5.6	3.0	2.1
South Asia	6.5	6.5	4.7	-2.7	2.8
India ^a	7.0	6.1	4.2	-3.2	3.1
Pakistan ^a	5.2	5.5	1.9	-2.6	-0.2
Bangladesh ^a	7.3	7.9	8.2	1.6	1.0
Sub-Saharan Africa	2.6	2.6	2.2	-2.8	3.1
Nigeria	0.8	1.9	2.2	-3.2	1.7
South Africa	1.4	0.8	0.2	-7.1	2.9
Angola	-0.1	-2.0	-0.9	-4.0	3.1

Fuente: World Bank: "Global Economic Prospects", June 2020, page 4

Del estudio del Banco Mundial se ve que, del total de las economías emergentes y en desarrollo (esto es, excluyendo a las economías avanzadas) que caerían en su crecimiento más de 5% anual el 2020, que son un total de 42 países, 15 están en Latinoamérica (o sea prácticamente la mitad de los países de la región estarán en esa situación). De los 19 países considerados economías emergentes y en desarrollo cuyas economías caerían más del 7% anual este año en el mundo, 8 están en la región latinoamericana, esto es, casi la mitad del total de ese grupo, y esta cifra representa a casi un cuarto de los países de la región. Ver Cuadro 3 donde está el pronóstico para los países de la región (se excluye Cuba y Venezuela).

Cuadro 3: Proyecciones para países de Latinoamérica y el Caribe (crecimiento del PBI real a precios de mercado).

	2017	2018	2019e	2020f	2021f
Argentina	2.7	-2.5	-2.2	-7.3	2.1
Belize	1.9	2.1	0.3	-13.5	6.7
Bolivia	4.2	4.2	2.7	-5.9	2.2
Brazil	1.3	1.3	1.1	-8.0	2.2
Chile	1.2	3.9	1.1	-4.3	3.1
Colombia	1.4	2.5	3.3	-4.9	3.6
Costa Rica	3.9	2.7	2.1	-3.3	3.0
Dominica ²	-9.5	0.5	9.6	-4.0	4.0
Dominican Republic	4.7	7.0	5.1	-0.8	2.5
Ecuador	2.4	1.3	0.1	-7.4	4.1
El Salvador	2.3	2.4	2.4	-5.4	3.6
Grenada	4.4	4.2	3.1	-9.6	6.5
Guatemala	3.0	3.1	3.6	-3.0	4.1
Guyana	2.1	4.1	4.7	51.1	6.1
Haiti ³	1.2	1.5	-0.9	-3.5	1.0
Honduras	4.8	3.7	2.7	-5.8	3.7
Jamaica	1.0	1.9	0.7	-6.2	2.7
Mexico	2.1	2.2	-0.3	-7.5	3.0
Nicaragua	4.6	-4.0	-3.9	-6.3	0.7
Panama	5.6	3.7	3.0	-2.0	4.2
Paraguay	5.0	3.4	0.0	-2.8	4.2
Peru	2.5	4.0	2.2	-12.0	7.0
St. Lucia	2.2	1.4	1.4	-8.8	6.3
St. Vincent and the Grenadines	1.0	2.0	0.4	-5.5	4.0
Suriname	1.8	2.6	2.3	-5.0	3.0
Uruguay	2.6	1.6	0.2	-3.7	4.6

Fuente: World Bank: "Global Economic Prospects", June 2020, page 86

Finalmente habría que decir que de los 3 países que tendrían la peor performance económica en el mundo en el año 2020, 2 están en Latinoamérica, Perú y Belice. El que tendría el peor desempeño en el mundo sería Belice con una caída de su economía de -13.5% anual, el segundo peor sería Maldivas (país en el Sur del Asia) con -13.0% y tercero el Perú con -12.0%. En un informe publicado por el Fondo Monetario Internacional, FMI, el 24 de junio del 2020, las proyecciones para la economía de Latinoamérica son más sombrías aún. Se prevé que la región tenga una caída anual de su economía de -9.4%, la peor entre las economías en desarrollo. Ver Cuadro 4.

Cuadro 4: Últimas proyecciones de crecimiento de Panorama de la Economía Mundial

(real GDP, annual percent change)	PROJECTIONS		
	2019	2020	2021
World Output	2.9	-4.9	5.4
Advanced Economies	1.7	-8.0	4.8
United States	2.3	-8.0	4.5
Euro Area	1.3	-10.2	6.0
Germany	0.6	-7.8	5.4
France	1.5	-12.5	7.3
Italy	0.3	-12.8	6.3
Spain	2.0	-12.8	6.3
Japan	0.7	-5.8	2.4
United Kingdom	1.4	-10.2	6.3
Canada	1.7	-8.4	4.9
Other Advanced Economies	1.7	-4.8	4.2
Emerging Markets and Developing Economies	3.7	-3.0	5.9
Emerging and Developing Asia	5.5	-0.8	7.4
China	6.1	1.0	8.2
India	4.2	-4.5	6.0
ASEAN-5	4.9	-2.0	6.2
Emerging and Developing Europe	2.1	-5.8	4.3
Russia	1.3	-6.6	4.1
Latin America and the Caribbean	0.1	-9.4	3.7
Brazil	1.1	-9.1	3.6
Mexico	-0.3	-10.5	3.3
Middle East and Central Asia	1.0	-4.7	3.3
Saudi Arabia	0.3	-6.8	3.1
Sub-Saharan Africa	3.1	-3.2	3.4
Nigeria	2.2	-5.4	2.6
South Africa	0.2	-8.0	3.5
Low-Income Developing Countries	5.2	-1.0	5.2

Fuente: “Reopening from the Great Lockdown: Uneven and Uncertain recovery” junio 24, 2020

El 26 de junio el FMI publicó las proyecciones para el crecimiento de Latinoamérica en forma más detallada para algunos países. Ver Cuadro 5. Como se ve el panorama es bastante sombrío, con varios países con una caída en su crecimiento anual para el 2020 proyectada de más del 10%. El PBI del Perú caería casi un 14% en esta proyección.

Cuadro 5: Perspectivas para los países de Latinoamérica (Crecimiento del PBI real, porcentajes)

	2018	2019	Proyecciones		Diferencia respecto a proyecciones de informe WEO de abril de 2020	
			2020	2021	2020	2021
América Latina y el Caribe	1,1	0,1	-9,4	3,7	-4,2	0,3
Excluida Venezuela	1,8	0,8	-9,2	3,9	-4,2	0,4
América del Sur ²	0,4	-0,1	-9,5	3,9	-4,4	0,5
Excluida Venezuela	1,4	1,0	-9,2	4,2	-4,4	0,6
CAPRD ¹	3,9	3,2	-5,9	3,2	-3,5	-0,8
El Caribe						
Dependientes del turismo ³	1,9	1,2	-10,3	4,8	-2,8	-1,0
Exportadores de materias primas ⁴	0,7	0,9	3,5	3,2	-1,9	-0,4
América Latina						
Argentina	-2,5	-2,2	-9,9	3,9	-4,2	-0,5
Brasil	1,3	1,1	-9,1	3,6	-3,8	0,7
Chile	3,9	1,1	-7,5	5,0	-3,0	-0,3
Colombia	2,5	3,3	-7,8	4,0	-5,4	0,3
México	2,2	-0,3	-10,5	3,3	-3,9	0,3
Perú	4,0	2,2	-13,9	6,5	-9,4	1,3

Fuentes: Base de datos de *Perspectivas de la economía mundial* del FMI y cálculos del personal técnico.

1/ CAPRD = Centroamérica, Panamá y la República Dominicana.

2/ Excluye Guyana y Suriname.

3/ Incluye Antigua y Barbuda, Aruba, Las Bahamas, Barbados, Belice, Dominica, Granada, Jamaica, Saint Kitts y Nevis, San Vicente y las Granadinas y Santa Lucía.

4/ Incluye Guyana, Suriname y Trinidad y Tobago.

Fuente: FMI Blog: “Perspectivas para América Latina y el Caribe: La pandemia se intensifica”

26 de junio del 2020

2. Lo que enseña esta pandemia desde la perspectiva social y económica.

Cabe preguntarse por qué el Perú y Latinoamérica han tenido un comportamiento tan decepcionante desde el punto de vista social y económico frente a la pandemia. Esto es importante saber pues la pandemia, como veremos, está dejando de ver las muchas carencias que tiene la región, y que será necesario solucionar, para poder enfrentar otra situación similar en el futuro, o en todo caso, para que la región tenga un desarrollo social y económico más equilibrado e igualitario.

Desde el punto de vista social varios problemas se pueden discernir:

a. La región tiene una desigualdad en el ingreso de las más mayores en el mundo.² También el porcentaje de pobreza entre la población es elevado, y la pandemia hará más crítica esta situación. Según un informe de la CEPAL del 21 de abril del 2020, el nivel de pobreza pasaría de una tasa de 30.3% a 34.7% en ese año³ Por otro lado, las personas con dinero pueden acceder a un sistema privado de salud y podrían sortear la pandemia, mientras que la mayor parte de la población tiene que depender de un sistema de salud pública que en muchos países de la región es bastante precario. b. El sistema de salud pública colapso en muchos países. En el Perú desde comienzos de mayo en provincias como Loreto, una de las más pobres del país, ya no había oxígeno ni equipos, como Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), pero desde comienzos de junio lo mismo se empezó a sentir en Lima, la capital del país, y al 24 de junio se reporta que en Lima el sistema de salud pública colapso.⁴ El espectáculo de ver a muchas personas comprando oxígeno, con

2. Según la Secretaría Ejecutiva de la CEPAL es la mayor en el mundo. Ver Diario El Espectador: "Latinoamérica, el continente más desigual del mundo: CEPAL" <https://www.elespectador.com/economia/latinoamerica-el-continente-mas-desigual-del-mundo-cepal-articulo-903452/>

3. Ver Agencia EFE: "Cepal: La pandemia provocará la peor recesión en la historia de Latinoamérica" <https://www.efe.com/efe/america/economia/cepala-la-pandemia-provocara-peor-recesion-en-historia-de-latinoamerica/20000011-4227121>

4. Ver diario El Comercio, 24 de junio, página 3: "Personal del Rebagliati asegura que ya no quedan camas UCI" <http://elcomercio.peruquiosco.pe/m/a/20200624/3> ,

sus propios medios, como empezó a ocurrir a comienzos de junio en la capital misma es bastante dramático pues demuestra que el Estado no es capaz de proveer un bien tan esencial en esta pandemia como es el oxígeno⁵. c. Los países latinoamericanos tienen débiles sistemas de redes de seguridad social. Cuando la gente se queda sin empleo no hay un seguro de desempleo y la gente se queda sin ingresos. En el caso de la cuarentena implantada por muchos países eso fue lo que sucedió. Y a pesar de que varios países implementaron un sistema de transferencia de una cantidad de dinero a cierto porcentaje de la población, al hacerse la cuarentena larga esos subsidios no alcanzaban y la gente salía a las calles a conseguirse algún ingreso. En el caso del Perú, por ejemplo, un estado de emergencia fue declarado el 16 de marzo y prolongado hasta el 30 de junio (que restringió muchas actividades, especialmente los dos primeros meses), y a pesar de que el gobierno empezó a dar subsidios a un porcentaje importante de las familias, la duración de la cuarentena hizo que sea insuficiente ese dinero. El Perú implementó uno de los programas más ambiciosos de entrega de subsidios a la población en Latinoamérica. El gobierno planea entregar un monto de dinero, equivalente a unos 220 dólares, a 7 millones de familias, de un total de 9 millones que hay en el país. Incluso la Ministra de Economía anunció el 25 de junio que se estudia dar quizás un monto adicional a las familias más necesitadas⁶.

Sin embargo, los problemas con ese esquema son varios: a más de tres meses y medio que empezó la pandemia aún no se ha entregado el subsidio al total de los 7 millones de familias, la entrega de dinero ocasionó muchas veces aglomeraciones en los bancos donde se dice ocurrieron contagios, muchas familias se han quedado sin recibir ningún bono pues no están incluidas en la lista de beneficiarios que se elaboró en base al

5. Ver CNN website: “Peruvians cry out for oxygen as coronavirus takes its toll” <https://edition.cnn.com/2020/06/05/americas/peru-coronavirus-oxygen-shortages-intl/index.html>.

6. Ver diario Gestión: “MEF evalúa entregar más bonos para hogares vulnerables”

censo nacional del 2017⁷ (y la situación económica de muchas personas se dice cambio de esa fecha a la actualidad), y a todas luces ese bono ha resultado insuficiente dado el largo periodo de cuarentena que impuso el gobierno. Lo que debió haberse hecho desde el comienzo es transferir a todas las personas un monto de dinero para cubrir sus necesidades básicas y así poder implementar una cuarentena estricta, lo que hubiera permitido reducir el número de infectados y fallecidos, y acortar el periodo de cuarentena, evitando un mayor impacto negativo en la economía.⁸

Por otro lado, muchos de los gobiernos en Latinoamérica han demostrado que no son eficientes en su accionar y ha habido casos de corrupción, incluso con el dinero que se ha destinado al combate a la pandemia.⁹

Desde el punto de vista económico varios problemas también se pueden señalar, que aquí se resumirían en dos:

a. La economía de la región en un importante porcentaje es una economía informal, donde mucha gente trabaja y no obtiene un ingreso fijo, donde sino trabajan un día no obtienen ingresos ese día. Por eso tampoco tienen ahorros para enfrentar una situación donde se instaura una cuarentena que paraliza la actividad económica del país, y que obliga a la gente a estar en sus casas, como se dio en la mayoría de los países de Latinoamérica. Justamente esta es la razón que se esgrime para explicar por ejemplo por qué la economía peruana sufrirá una caída tan grande este año y porque el desempleo ha aumentado tanto, y el nivel de pobreza

7. Ver Tikitakas website: “Bono Familiar Universal: ¿Como se ha armado el padrón de los beneficiados?” https://peru.as.com/peru/2020/04/28/tikitakas/1588088925_704007.html.

8. Como algunos economistas lo pidieron. Ver por ejemplo mi Blog del 22 de marzo del 2020, Carlos Aquino, Blog Asia Pacifico: “El impacto en la economía peruana del neo coronavirus y que hacer” <https://asiapacifico-carlosaquino.blogspot.com/2020/03/el-impacto-en-la-economia-peruana-de-la.html>

9. Ver diario Gestión: “El coronavirus favorece la pandemia de la corrupción en Latinoamérica” <https://gestion.pe/mundo/el-coronavirus-favorece-la-pandemia-de-la-corrupcion-en-latinoamerica-noticia/>

aumentara a fin de año. Eso también explica el gran número de infectados y fallecidos en varios países de la región, como en el Perú también¹⁰.

Se dice que en el caso del Perú quizás en un 60% o hasta un 70% de las personas trabajan en el sector informal¹¹, y por eso a pesar de la cuarentena muchas personas salían a buscar algún ingreso y eso permitió que las infecciones continuaran aumentando.

b. Muchas economías de la región dependen cada vez más del mercado externo, ya sea por ingreso de exportaciones, del turismo, de la inversión extranjera directa, o de las remesas. Con la paralización de la actividad económica que hubo en todos los países del mundo durante los primeros meses del 2020, los ingresos por esos conceptos caerán de forma abrupta. En el caso de las exportaciones, si vemos el caso del Perú, por ejemplo, las exportaciones de bienes en el 2019 representaron un 20.3% de su PBI y significó un monto de 47,688 millones de dólares¹², y con la economía mundial en caída de 5.2% el 2020 según el BM, o de 4.9% según el FMI, las perspectivas no son buenas para este sector. La Organización Mundial de Comercio proyecta que el volumen de comercio caiga un 13% este año 2020 en el mejor escenario (o un 32% en el peor escenario)¹³. Adicionalmente, en el caso de países como México, que dependen grandemente de un solo mercado como destino de sus exportaciones, el escenario será peor. Este país destina un 80% de sus exportaciones de bienes a EEUU, y este

10. Ver Time “Peru Locked Down Hard and Early. Why Is Its Coronavirus Outbreak So Bad” <https://time.com/5844768/peru-coronavirus/>

11. Ver World Economic Forum website: “The plight of Peru illustrates the danger of COVID-19 in developing countries”. https://www.weforum.org/agenda/2020/06/the-plight-of-peru-illustrates-the-danger-of-covid-19-to-developing-countries?fbclid=IwAR2QWHHOCIMEq01tA-VUNY9D7TxAbnPsXR2XwTzvXNTdr_NYQFzBdhw9KkrY

12. Ver Banco Central de Reserva del Perú: “Indicadores Económicos I trimestre 2020” <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Estadisticas/indicadores-trimestrales.pdf>

13. Ver WTO: “Trade falls steeply in first half of 2020” https://www.wto.org/english/news_e/pres20_e/pr858_e.htm

país, como ve en los Cuadros 2 y 4 tendrá una caída en su economía de 7% u 8% anual respectivamente. Además, la mayoría de los países latinoamericanos dependen mayormente de la exportación de materias primas, y muchos de estas tendrán una caída en sus precios, y para algunos como Venezuela, que dependen casi solamente del petróleo, y cuyo producto ha experimentado una drástica caída de precios, la situación será más crítica aún.

En el caso de los ingresos por turismo, como se ve en el Cuadro 5, los países dependientes de ese sector en la región verán una caída en su PBI anual de 10.3% el 2020. Aun para México, un país que también tiene importantes ingresos por las otras fuentes mencionadas como exportaciones, inversión extranjera directa, y remesas, los ingresos por turismo representaron el 17.2% de su PBI en el 2018¹⁴. Con la mayor parte del mundo en confinamiento durante la primera mitad del 2020, las perspectivas de que el turismo pueda alcanzar un nivel cercano al del 2019 están fuera de toda proyección.

En el tema de la inversión extranjera (IED) por ejemplo en el Perú el 2019 hubo un ingreso de 8,892 millones de dólares por ese concepto, que represento un 3.8% de su PBI. Pero el 2020 ese ingreso caería en un 82.5% según proyecciones del Banco Central de Reserva del país¹⁵. Con la economía mundial en recesión en el 2020 es lógico que la IED experimentara también una importante caída ese año. Y en el tema de las remesas, hay países que dependen fuertemente de esta fuente de ingresos. Por ejemplo, en el 2018 para Haití los envíos de dinero de sus ciudadanos en el extranjero representaban el 32.5% de su PBI, en El Salvador el 20.7%, y en Honduras represento el 19.9%¹⁶. Las remesas son enviadas desde paí-

14. Ver GZERO website: "Who depends the most on tourists" <https://www.gzeromedia.com/the-graphic-truth-who-depends-the-most-on-tourists>

15. Ver Diario Gestión pagina 10, del 23 de junio del 2020: "BCR prevé que inversión extranjera directa caería 82.5% en el 2020"

16. Ver GZERO website: "Who depends most in remittances" <https://www.gzeromedia.com/the-graphic-truth-who-depends-most-on-remittances>

ses desarrollados, como América del Norte y Europa, y como se ve en los Cuadros 2 y 4, las economías de esos países serán las más golpeadas en el mundo, por lo que las remesas deben también experimentar una drástica caída el 2020. Por ejemplo, en las proyecciones del FMI la economía de EEUU caería 8% anual el 2020, y los países de la Zona Euro verán caer sus economías en 10.2% anual.

3.Prejuicios y errores en el combate contra COVID-19 en América Latina

Ha habido algunos errores en el combate a la pandemia que podrían resumirse probablemente en dos:

- a.Lamentablemente algunos gobiernos no entendieron la magnitud del problema, y aun ahora al parecer lo siguen sin entender. Por ejemplo, Brasil y México, los países más afectados también, al comienzo dudaron de implementar medidas contra la pandemia por la posición de sus máximos líderes, que minimizaron lo que era el COVID-19, tratándolo como un simple resfriado¹⁷. Y aun ahora el presidente de Brasil lo considera así, e incluso apelo una orden que una corte de Brasil le dio para que use obligatoriamente una mascarilla en actos públicos.¹⁸
- b. La discriminación también ha ocurrido por ejemplo contra las personas de origen oriental que se dio en algún momento, o contra el personal médico que trabaja en el tratamiento de la pandemia¹⁹. Asimismo, hay bastante desinformación, como en otras regiones, sobre el origen de la pandemia, o sobre los remedios o las posibles curas que se pregonan. Especialmente en las redes sociales esto se ha vuelto común, con los llamados “fake news”.

17. Ver CNN website: “Why are these three Presidents downplaying coronavirus warnings?” <https://edition.cnn.com/2020/03/24/americas/coronavirus-latin-américa-presidents-intl/index.html>

18. Ver France 24 website: “Brazil’s Bolsonaro appeals court order on wearing mask” <https://www.france24.com/en/20200626-brazil-s-bolsonaro-appeals-court-order-on-wearing-mask>

19. Ver DW Noticias website: “Especial Coronavirus: prejuicios y discriminación” <https://www.dw.com/es/especial-coronavirus-prejuicios-y-desinformaci%C3%B3n/av-53429667>

4. Perspectiva desde el Perú de lo vivido por China, y que se puede aprender de ese país y Asia en general

Sorprendentemente el número de fallecidos e infectados en la región del Asia (en este artículo nos referiremos a los países y economías del Asia Oriental o Este asiático en particular), ha sido bastante bajo, especialmente comparado con los países de Latinoamérica. No solo eso, el impacto en sus economías no sería tan severo como el que experimentarían la mayoría de los países de Latinoamérica. Como vemos en el Cuadro 1, China, donde fue el epicentro inicial de la pandemia, el número de fallecidos lo sitúa en el puesto 19 a nivel mundial, e Indonesia aparece en el puesto 23. La misma fuente indica que Filipinas está en el puesto 34, y países como Japón y Corea del Sur, tan cercanos a China geográficamente y con una relación tan estrecha en áreas de comercio y turismo, por ejemplo, aparece recién en el puesto 37 y 60 respectivamente. Si consideramos el número de fallecidos por millón de habitantes en Brasil es de 272.8, en México es 209.1, en Perú es 285.6, en Chile es 285.5, y en Ecuador es 259, que son los más afectados en Latinoamérica. Pero en el Asia Oriental esos números son bastante menores. En China el número de fallecidos por millón de habitantes es 3.3, en Indonesia es 10.3, en Filipinas es 11.7, en Japón es 7.7, y en Corea del Sur es solo 5.4. Y Vietnam no tiene ningún fallecido según sus estadísticas oficiales²⁰. Hay que recordar que gran parte de estos países asiáticos ya han controlado la epidemia mientras que en Latinoamérica aún no (aunque siempre hay el peligro, en Asia, y en todo el mundo, de la ocurrencia de una segunda ola de contagios).

Lo anterior es interesante, pues esos países asiáticos tienen una población numerosa, varios de ellos tienen territorios pequeños, son densamente poblados, y bastante urbanizados. No solo eso, China está

20. Ver sitio web de RealClear Politics: RCP Coronavirus Tracker: tomado el 28-06-2020 https://www.realclearpolitics.com/coronavirus/?fbclid=IwAR0ZgG-ghP_Xp9rXMPN07jiPIsIr_dg-goLyDaUSYg1k27aqMS3YTt8n0w

cercano geográficamente a ellos, con fuertes lazos comerciales entre ellos, y turistas chinos visitando esos países en gran número. Y aun así lograron controlar en gran parte la pandemia con un menor número de infectados y fallecidos. En número de infectados, por ejemplo, ninguno de esos países aparece entre los 20 primeros en el mundo. ¿Porque eso es así? Se podría mencionar varias razones, que pueden servir de lecciones para Latinoamérica:

- a. Esos países actuaron rápidamente para controlar el contagio. Inicialmente después de que China decreto la cuarentena en la ciudad de Wuhan el 23 de enero, el lugar donde se reporto primero el contagio masivo, esos países empezaron a controlar el ingreso de posibles personas infectadas. Vietnam por ejemplo se dice que ya en enero 11, incluso antes de que la cuarentena de Wuhan ocurriera, y ante las noticias de lo que sucedía en China, empezó a implementar controles sanitarios en los aeropuertos, tomando por ejemplo temperaturas a los pasajeros²¹.
- b. Implementaron políticas para aislar en forma efectiva a los primeros infectados, y hacer pruebas a los posibles sospechosos de infección. La cuarentena en los países y economías del Noreste Asiático no fue siempre total, excepto en China y en Vietnam, pero la invocación que el gobierno hizo a la población para permanecer en sus casas y/o restringir sus movimientos usualmente se cumplió. En el Sudeste Asiático, como Indonesia y Tailandia si hubo una cuarentena obligatoria.
- c. Esos países, especialmente en el Noreste Asiático, trataron de ayudar a su población, que vio también una caída en sus ingresos por una restricción en la actividad económica, dándoles bonos.

21. Ver World Economic Forum website: "Here are 4 ways Viet Nam has managed to control COVID-19" <https://www.weforum.org/agenda/2020/05/vietnam-control-covid-19/>

Los más generosos han sido Japón²² y Corea del Sur que han dado a prácticamente toda su población bonos para amenguar la caída de sus ingresos, y por ende la caída en el consumo y la demanda, y la caída en la economía en general. d. Se podría alegar que China, Japón, Corea del Sur, por ejemplo, tienen más recursos económicos que muchos países en Latinoamérica, y es así en verdad, pues son países más desarrollados, con un ingreso per cápita por ejemplo en China de 10 mil dólares anuales, y en el caso de Corea del Sur, dos veces y medio más ese nivel y de Japón cuatro veces el nivel de China. Pero países como Indonesia tienen un nivel de ingresos similar o menor a varios países de Latinoamérica, y Vietnam incluso tiene un ingreso per cápita menor a la mayoría de los países de la región. Vietnam tiene un ingreso anual que es menos de la tercera parte de Brasil y menos de la mitad del Perú, y, como se comentó, de acuerdo a cifras oficiales, Vietnam no registra ningún fallecido por el COVID-19²³. e. Como el caso de Vietnam también lo ilustra, en el Este asiático varios países pudieron movilizar su población, como voluntarios, o el Estado se movilizó con todos sus recursos, para efectivamente controlar la pandemia. En muchos de estos países el Estado goza de legitimidad y es visto como relativamente eficiente, y sus directivas son mayormente seguidas. Son eficientes y con un nivel de corrupción bajo, si se compara especialmente con muchos países de Latinoamérica. f. También podría señalarse que varios países del Este asiático utilizaron ampliamente la tecnología para combatir la pandemia, y China fue el que más desplegó todas las herramientas que ha podido desarrollar

22. Ver SCMP website: "Coronavirus: Japan to give each resident US\$930 as pandemic batters economy" <https://www.scmp.com/news/asia/east-asia/article/3080493/coronavirus-japan-give-all-residents-stimulus-payments-us930>

23. Ver VOA website: "How did become Vietnam biggest nation without coronavirus deaths" <https://www.voanews.com/covid-19-pandemic/how-did-vietnam-become-biggest-nation-without-coronavirus-deaths>

en los últimos años en el campo de las tecnologías de la información y comunicaciones, y que le permiten ser uno de los países más avanzados, sino el más avanzado, del mundo en ese campo. China pudo por ejemplo rastrear los casos de infectados, controlar el movimiento de su población (a través de la instalación de aplicaciones de salud en los teléfonos de las personas)²⁴, usar por ejemplo drones para enviar alimentos, medicinas, advertir a la gente de cumplir las normas sanitarias, etc.²⁵ Se dice que más del 80% de la población en China tiene acceso a los teléfonos inteligentes que permiten la instalación de esas aplicaciones. Asimismo, el uso del dinero digital, del sistema de delivery para las compras, y otros medios, que permiten mantener la llamada “distancia social” y evitar los contagios (áreas en las que China sí es el más avanzado en el mundo), le permitió controlar en forma relativamente rápida la pandemia. El hecho de que China este bastante avanzado en la tecnología de internet 5G es lo que le ha permitido también aplicar lo anteriormente descrito, campo en el que los países de Latinoamérica están bastante atrasados. Por el lado del impacto en sus economías, la región del Asia Oriental como se ve en los pronósticos tanto del Banco Mundial como del FMI, resultaría la menos afectada en el mundo. En el cuadro 2 se ve que el Asia Oriental, agrupado bajo Economías del Asia del Este y el Pacífico, tendría un crecimiento de sus economías de solo un 0.5% anual el 2020. En el Cuadro 4 están las proyecciones del FMI, y el Asia Oriental está agrupada aquí bajo el término Emergentes y en desarrollo del Asia, y se ve que sus economías caerían 0.8% anual el 2020, tasa que, aun siendo negativa, se compara

24. Ver Business Insider: “As China lifts its coronavirus lockdowns, authorities are using a color-coded health system to dictate where citizens can go. Here’s how it works” <https://www.businessinsider.com/coronavirus-china-health-software-color-coded-how-it-works-2020-4>

25. Ver ITN website: “Deployment of Health IT in China’s fight against the COVID-19 pandemics” <https://www.itnonline.com/article/deployment-health-it-china%E2%80%99s-fight-against-covid-19-pandemic>

bastante favorablemente con los países de Latinoamérica, cuyas economías caerían a una tasa anual de 9.4%.

Conclusiones.

La pandemia del COVID-19 ha infringido un terrible costo a los países de Latinoamérica, en términos del número de infectados y fallecidos, y sumirá a sus economías en una profunda recesión en el 2020. Las deficiencias en el sistema social y económico de estos países, y en el accionar de sus gobiernos frente a la pandemia, se pueden ver como las principales causas de eso.

Ha habido también errores y prejuicios que han perjudicado y agravado la lucha contra la pandemia, pero por otro lado la región del Asia Oriental, y China en particular, que han experimentado menores costos para sus poblaciones y sus economías, ofrecen varias lecciones para Latinoamérica. Entre ello está la necesidad de tener un Estado más eficiente para actuar rápidamente en esas emergencias, de tener redes de seguridad social más amplias, del uso de tecnologías de la información y comunicaciones, etc.

En suma, hay bastante que aprender de Asia, para poder enfrentar futuras emergencias como la del COVID-19, y para poder alcanzar un crecimiento sostenido y con más equidad. Hay que recordar que las economías de Asia son las que más han crecido en el pasado reciente, crecen más en la actualidad, y crecerán más en el futuro previsible, y especialmente en el periodo postpandemia que se viene serán las primeras en recuperarse. En este caso el papel de China es especialmente relevante. China ha sido el motor de la economía mundial desde los primeros años de este siglo, y los países de Latinoamérica se han beneficiado de la gran demanda por materias primas que hubo del gigante asiático. En esta pandemia China es la primera economía en recuperarse y se espera también que pueda contribuir también a la recuperación del resto de economías, como las de Latinoamérica. Asimismo, se ha visto que China ha ofrecido a muchos países ayuda para enfrentar la pandemia, ya sea con

equipos o suministros médicos o enviando personal médico. Por lo tanto, se espera que Latinoamérica y China puedan seguir estrechando sus vínculos no solo económicos sino también de cooperación. Ya China es el mayor socio comercial de varios países de la región, es el segundo a nivel regional después de EEUU, es un importante inversor extranjero, y prestamista, y 19 países de la región ya se han incorporado a su iniciativa de la Franja y la Ruta.



III. -La pandemia del Covid-19: impacto en las relaciones sino-latinoamericanas. El caso argentino

Dr. Jorge E. Malena¹

Resumen

Desde el mes de marzo 2020, la mayoría de las naciones latinoamericanas ha recibido una cantidad considerable de ayuda sanitaria y médica de China para hacer frente a la pandemia del Covid-19. Ello trae aparejado un impacto diplomático en los países latinoamericanos, los cuales —por ubicación geográfica, historia y cultura política— son parte de la esfera de influencia de los Estados Unidos. Este artículo analiza la cooperación sino-latinoamericana en el marco de una creciente tensión entre Washington y Beijing, poniendo énfasis en la colaboración entre China y la Argentina ante la pandemia. El artículo concluye con una mirada sobre el devenir del sistema internacional y sobre el rumbo del lazo bilateral, tanto a nivel subcontinental como nacional.

Palabras clave: China, cooperación, pandemia, América Latina, Argentina.

¹ Director del Programa Ejecutivo sobre China contemporánea, Facultad de Ciencias Sociales – Universidad Católica Argentina, (UCA), Coordinador del Grupo de Trabajo sobre China, Consejo Argentino para las Relaciones Internacionales (CARI) Grupo de Trabajo sobre China.

Introducción

En “Las Analectas”, obra que reúne las enseñanzas de Confucio, está escrito que Zilu, uno de los principales discípulos del maestro, le preguntó sobre la muerte. El Maestro dijo: “Todavía no conoces la vida, ¿cómo puedes conocer la muerte?”. Nuestras vidas se han visto afectadas por la pandemia del Covid-19 y esta experiencia nos dio la oportunidad de reflexionar sobre la vida y la muerte.

¿Por qué menciono esto? Porque aunque no todos los eventos son geopolíticos, hay eventos que pueden conectarse por su escala con el sistema internacional e incluso afectarlo. Esta pandemia, por su extensión y gravedad, es un hecho sin precedentes. Somos testigos de la afectación de la vida de las personas, fuentes de trabajo, transporte y comercio mundial a gran escala y con impacto devastador.

A la luz de lo antedicho, brindar una respuesta conjunta a la crisis sanitaria y médica por el Covid-19 reviste un lugar central. En principio, la materialización de dicha respuesta está en manos de las organizaciones intergubernamentales, con la Organización Mundial de la Salud (OMS) a la cabeza. La República Popular China busca erigirse como un polo de cooperación global. Debido al papel proactivo de China a la hora de proporcionar ayuda, la pandemia ha estimulado la reflexión sobre la posición de la RPCh en el escenario internacional. Ello impacta en los países latinoamericanos, los cuales -por ubicación geográfica, historia y cultura política- son parte de la esfera de influencia de los Estados Unidos (en adelante EE.UU).

Desde el mes de marzo 2020, la mayoría de las naciones latinoamericanas ha recibido ayuda de China para hacer frente a la pandemia del Covid-19, en materia sanitaria y médica, bajo la forma de equipamiento o asesoramiento. Pero esta no es la primera vez que China brinda ayuda al subcontinente. Luego de recesión del año 2008, Beijing financió un estímulo global que representó el 7% del producto interno bruto (PIB) del país, que le

permitió adquirir materias primas de América Latina tales como petróleo, madera y minerales (Angelo y Chavez, 2020).

La RPCh se ha destacado en el concierto de naciones por la cooperación brindada, a pesar de que algunos analistas en Occidente hayan expresado que China está utilizando su experiencia sanitaria y equipamiento médico como herramientas de poder blando en América Latina, desarrollando una “diplomacia de mascarillas” (Li y Mc Elveen, 2020)². China ha refutado este concepto haciendo uso del término “Ruta de la Seda de la Salud” (Ministerio de RR.EE. de la RPCh, marzo de 2020). La misma, no debería analizarse exclusivamente desde la óptica de la puja entre el gigante asiático y los EE.UU. por ampliar sus esferas de influencia, sino también como un gesto de cooperación internacional.

El trabajo que sigue a continuación tiene por objetivo el análisis de la cooperación sino-latinoamericana, poniendo énfasis en el vínculo sino-argentino y la resultante cooperación ante la pandemia. Tras ello, se presentará una mirada sobre el devenir del sistema internacional y del lazo bilateral, tanto a nivel subcontinental como nacional.

La Geopolítica del Virus.

Su Impacto en los Lazos Sino-latinoamericanos

Los virus son el enemigo común de la humanidad, pueden aparecer en cualquier momento y en cualquier lugar. La evidencia científica se inclina hacia que el Covid-19 no pudo haberse creado de forma artificial ni pudo haberse manipulado de forma deliberada. Por consiguiente, llamar al virus como “virus de Wuhan” o “virus chino” no es otra cosa más que ignorar la investigación científica o buscar denigrar a China. La propia

2. Cabe destacar que el término fue empleado por primera vez por la fuente citada a principios de marzo del corriente, sin poseer una carga peyorativa. El término fue utilizado en esa ocasión para destacar el acercamiento entre Beijing y Tokio, ante la expansión del brote, por medio de la cooperación sanitaria.

comunidad de inteligencia de EE.UU. adoptó la visión de la comunidad científica de que el virus Covid-19 no fue creado por el hombre ni modificado genéticamente, según un comunicado de la Oficina del Director de Inteligencia Nacional de fines de abril (Voz de las Américas, 2020). Es cierto que la primera manifestación de la pandemia se registró en Wuhan obligando a las autoridades chinas a un riguroso plan de contención, pero aún está por resolverse en forma científica el origen mismo de esta crisis sanitaria. Porello, la retórica anti-China de las autoridades estadounidenses sólo entorpece la relación Washington-Beijing. El ex embajador estadounidense en la RPCh, Max Baucus, expresó el 6 de mayo en una entrevista con la CNN que los dichos de su gobierno le recordaban a la era de McCarthy. “Estamos entrando en una era similar a la de Joe McCarthy, cuando acosaba a ‘los rojos’ y atacaba al Comunismo” (National Review, 2020).

Los propios líderes europeos se han mostrado desencantados con la actitud del gobierno de los EE.UU.: en la misma semana en que la administración Trump prohibió los vuelos desde Europa, el gobierno chino envió equipos médicos, incluyendo máscaras, respiradores, trajes protectores y médicos a Italia y España. Por tal motivo, los países del G7 rechazaron el pedido de Washington para llamar al Covid-19 como “el virus de Wuhan” en el comunicado final de la reunión virtual que mantuvieron a mediados de marzo (Washington Post, 2020).

América Latina se ha convertido en uno de los focos de la disputa estratégica entre EE.UU. y la RPCh. Esto obedece a que el crecimiento económico y protagonismo político de Beijing redundó en una fluida vinculación con una región que históricamente ha sido parte de la esfera de influencia de Washington. El ascenso de China hizo posible que América Latina estrechara vínculos con el gigante asiático, gracias a la existente complementariedad: la economía china necesita alimentos y energía para proseguir su desarrollo, mientras que el subcontinente es rico en commodities, pero carece de capital y tecnología. Además, muchas empresas chinas,

habiendo alcanzado un exceso de capacidad en su mercado interno, ahora tienen la necesidad de invertir en el exterior.

Frente a esta realidad, Washington no se ha quedado cruzado de brazos. El Secretario de Estado de los EE.UU., Mike Pompeo, advirtió sobre los “peligros” de la expansión de China en la región, la que calificó de “actividad económica depredadora” (New York Times, 2018). Luego, Kimberly Breier, subsecretaria de Estado para el Hemisferio Occidental, en un discurso ante el Council of the Americas, se refirió a China como un actor que “se aleja con demasiada frecuencia de los estándares internacionales de respeto por la transparencia, anticorrupción, sustentabilidad financiera, derechos laborales, protección ambiental y comunidades locales”, y —cuando lo hace— “sus prácticas turbias dan cabida a corrupción, erosión de la gobernanza y desafío de la soberanía estadual” (Americas Society, 2019). En este sentido, el informe emitido por la Casa Blanca en mayo del corriente año titulado “United States Strategic Approach to the People’s Republic of China”, afirmó que “las políticas de los EE.UU. están diseñadas para proteger nuestros intereses y empoderar a nuestras instituciones, para resistir el comportamiento maligno del Partido Comunista de China” (Presidencia de los EE.UU., mayo de 2020).

A pesar de estas críticas, es una realidad que Washington se ha desentendido de América Latina y, por ello, ha perdido presencia en el subcontinente. Sólo ahora, con el anuncio de colocar a un ciudadano estadounidense a la cabeza del Banco Interamericano de Desarrollo (quebrando una fórmula tradicional establecida desde el origen del BID: sede en Washington, pero conducción por un latinoamericano) asoma una política de retorno, aunque con tintes confrontacionales complejos. Mediante políticas proteccionistas y la postergación de acuerdos de comercio, la Casa Blanca ha contribuido con que no sólo China sino también la Unión Europea (en adelante UE) tomen la delantera en materia de acuerdos con la región. Pero la influencia de China en el subcontinente no es

solo económica, ya que Beijing también procura la adhesión a la iniciativa “la Franja y la Ruta” junto a la adopción de sus tecnologías nucleares y de 5G. Estos desarrollos tienen una profunda influencia estratégica, debido a que difieren de los intereses estadounidenses y de allí las reacciones en contra desde Washington.

China tiene más influencia económica en Latinoamérica que cualquier otro competidor de Washington en la historia contemporánea (v.g. Alemania o la Unión Soviética). Igualmente, la pandemia del Covid-19 y sus resultantes demandas sanitarias, médicas y económicas, han convergido con la tensión Washington-Beijing registrada desde el año 2017. Se ha conformado una suerte de “geopolítica del virus”, que ha impactado en los gobiernos del subcontinente. Los mismos, tienen ante sí el desafío de hacer frente a los efectos sanitarios y económicos de la pandemia, al cual se le suma el dilema de cuál postura internacional asumir: priorizar la alianza tradicional con Washington, hacer prevalecer la creciente vinculación con China, adoptar una política exterior equidistante de ambos polos, o “jugar las dos cartas”.

El Contexto Regional: la Cooperación Sino-Latinoamericana

Para centrarnos en los hitos del último lustro, cabe destacar que en enero de 2015 el presidente de la RPCh, Xi Jinping, participó en Beijing con líderes y cancilleres del subcontinente de la Primera Reunión Ministerial del Foro China y la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (en adelante CELAC). En el encuentro, ambas partes acordaron un plan de cooperación quinquenal abarcativo de la política, la seguridad, el comercio, la inversión, las finanzas, la infraestructura, la energía, los recursos, la industria, la agricultura, la ciencia y los intercambios entre personas (Ministerio de RR.EE. de la RPCh, 2015).

En el año 2016 Beijing emitió su segundo Libro Blanco sobre las re-

laciones con el subcontinente, en el cual declaró que busca fortalecer la cooperación sobre la base de “igualdad y beneficio mutuo” en varias áreas clave, incluidos intercambios y diálogos, comercio e inversión, agricultura, energía, infraestructura, industria e innovación tecnológica. El Libro Blanco establece que China “realizará activamente intercambios militares y cooperación con América Latina y el Caribe”, y también enfatizó que China “no tiene como objetivo excluir a tercer Estado” (Ministerio de RR.EE. de la RPCCh, 2016).

En una segunda reunión ministerial del Foro China-CELAC celebrada en enero de 2018, ambas partes acordaron un plan de cooperación actualizado que se extiende hasta el año 2021. China también invitó a los países latinoamericanos a participar de su iniciativa “La Franja y la Ruta”, la cual se centra en el desarrollo de la infraestructura en varias regiones alrededor del mundo. A fines de junio de 2020, diecinueve países latinoamericanos y caribeños han adherido a la Iniciativa (Congressional Research Service, 2020).

El comercio total entre China y América Latina aumentó de US\$ 17 mil millones en 2002 a casi US\$ 315 mil millones en 2019. En 2015, el presidente Xi estableció como meta aumentar el total del comercio bilateral a US\$ 500 mil millones en diez años. Las compras de la RPCCh de bienes de América Latina y el Caribe ascendieron a casi US\$ 165 mil millones en 2019, lo cual representa casi el 7,9% de las importaciones totales de China. Las exportaciones de la RPCCh a la región en 2019 llegaron a US\$ 142 mil millones, lo cual representó el 6% de las ventas totales de China (Congressional Research Service, 2020).

La RPCCh se ha convertido en el segundo socio comercial de Latinoamérica y en los casos de Brasil, Argentina, Chile y Perú ha superado a EE.UU. en ese ranking. En materia financiera, los préstamos de China al subcontinente (principalmente para proyectos de energía e infraestructura), ha superado las cifras brindadas por el Banco Mundial y el Banco

Interamericano de Desarrollo. Dicha asistencia para el desarrollo brindada por Beijing ha permitido el acceso a financiamiento crítico a gobiernos con escasez de reservas y altamente endeudados, que deben hacer frente a la demanda social de carreteras pavimentadas, transporte público moderno y mejores servicios (Angelo y Chavez, 2020).

Las inversiones de la RPCCh en América Latina y el Caribe durante el período 2005-2019 ascendieron a US\$ 130 mil millones. Los proyectos en el sector energético representaron el 56% de todas las inversiones, mientras que los destinados a metales y minería representaron el 28%. La inversión china en proyectos de construcción en la región alcanzó la cifra de US\$ 61 mil millones, la cual estuvo destinada a infraestructura para energía en un 53% y para transporte en un 27% (Congressional Research Service, 2020).

En materia de finanzas, entidades chinas tales como el Banco de Desarrollo y el Export-Import Bank, se han convertido en los mayores prestamistas de los Estados latinoamericanos. Los préstamos acumulados ascendieron a US\$ 137 mil millones entre 2005 y 2019, siendo Venezuela, Brasil, Ecuador y Argentina los principales receptores. La mayoría de los préstamos (67%) han sido para proyectos de energía, mientras que un 20% ha sido para proyectos de infraestructura. Tales préstamos normalmente tienen términos menos estrictos, sin condicionamientos políticos ni pautas ambientales rigurosas, si se los compara con los préstamos de las principales instituciones financieras internacionales (Congressional Research Service, 2020).

Un gran contraste se observa cuando se compara la creciente relación sino-latinoamericana con las decisiones del gobierno de los EE.UU. La administración Trump no sólo recortó la asignación de fondos para la OMS (de US\$ 123 millones a US\$ 58 millones para el año fiscal 2021), sino que también cumplió con su anuncio de disminuir su aporte a la Organización Panamericana de la Salud –OPS– (de US\$ 66 millones a US\$ 16 millones para el año fiscal 2021). Recordemos que la OPS es la agencia de salud pú-

blica continental diseñada para prevenir y contener brotes de enfermedades transmisibles en las Américas (United States Senate Budget Committee, 2020).

Luego, a principios de abril 2020, el presidente Trump en una de sus sesiones informativas diarias sobre coronavirus, hizo el anuncio de que aumentará el despliegue militar en el Caribe y el Pacífico Oriental, para apoyar misiones antinarcóticos (US Southern Command, 2020). En un contexto de crisis humanitaria, enviar medios de la US Navy y la US Coast Guard a aguas próximas a naciones necesitadas de recibir ayuda humanitaria, puede ser causa de malestar para ciertas autoridades y sectores de la opinión pública del subcontinente.

Esta actitud no quedó allí. A mediados de abril del corriente, la Agencia Federal de Aduana y Protección Fronteriza bloqueó la salida de equipos de protección personal y respiradores que fueron comprados por naciones del Caribe a vendedores estadounidenses. Asimismo, el USNS Comfort, un buque hospital de la Marina de los EE. UU. que brindó en múltiples ocasiones asistencia médica en tiempos de emergencia a países de América Latina y el Caribe, esta vez no pudo hacerlo ya que debió desplazarse para brindar ayuda a los hospitales de la ciudad de Nueva York (Charles y Harris, 2020).

Los Lazos entre China y la Argentina – Cooperación durante la Pandemia

Argentina es la tercera economía más grande de América Latina. Desde el año 2014, la RPCh y Argentina se reconocen mutuamente como “socio estratégico integral”, lo cual se refleja en las consultas y cooperación existentes en asuntos internacionales, científicos y de defensa. A partir del año 2007 se registran crecientes inversiones chinas en diversas áreas de la economía argentina, tales como la energía solar, inyectando más de US\$

17.000 millones (Diálogo Interamericano, 2019).

En materia comercial, China también es el principal importador de soja y carne argentina. China se convirtió en abril de 2020 en el principal socio comercial de la Argentina, dejando en segundo lugar a Brasil. En ese mes Argentina exportó US\$ 509 millones a China –soja y carne especialmente–, más de 50% por encima del mismo mes del año 2019 (mientras que las exportaciones a Brasil fueron de US\$ 387 millones, lo cual evidencia una caída de 57,3% respecto del mismo período en el año 2019) (Megatrade Virtual, 2020).³

Los principales productos de intercambio son, del lado argentino, los agropecuarios, observándose un importante incremento en la exportación de carne. Según Emma Fontanet, gerente de promoción comercio internacional de la fundación ICBC, se vende a China vaca compensada, en contraposición al novillo o los cortes de lomo, más carne aviar (pollos). No obstante, en opinión de la especialista, el producto estrella es el langostino. Por su parte, se compra a China principalmente tecnología: celulares, grupos electrógenos, dispositivos, semiconductores, máquinas automáticas y químicos para distintos tipos de industrias (Bestani, 2020).

Luego de la detección del brote de Covid-19 en China, el presidente Alberto Fernández se comunicó en febrero con el presidente de la RPC, Xi Jinping. El jefe de Estado argentino ofreció su apoyo a China. En marzo, el mandatario chino le respondió al presidente Fernández, alentando una profundización de los vínculos entre ambos Estados. A mediados de dicho mes, el embajador Zou Xiaoli chino visitó al presidente Alberto Fernández para acercarle un ofrecimiento en forma de donación de barbijos, indumentaria de protección antiparras, guantes, kits de reactivos rápidos y cá-

3. La balanza comercial brasileña con Argentina se vio afectada en el rubro automotriz y componentes, el cual lidera el intercambio bilateral. El motivo es que, por la pandemia, unos 10.000 vehículos brasileños quedaron retenidos en la frontera binacional, esperando autorización para su ingreso a la Argentina. Observadores alegaron que Brasil no resolvió su política sanitaria frente a la pandemia, de allí que se inhibiera el comercio (Megatrade Virtual, 2020).

maras térmicas, como elementos de un primer envío de asistencia (Télam, 17/3/20).

Luo Zhaohui, viceministro de Relaciones Exteriores de China, dijo en una conferencia de prensa en Beijing el 16 de marzo que la RPCCh “hará frente a la tormenta con los pueblos de otros países, fortalecerá la cooperación y se esforzará por tener éxito en la lucha contra el virus” (Koop et al., 2020). A fines de marzo, en la Reunión Extraordinaria de Líderes del G20, el presidente Alberto Fernández planteó que “poder sortear esta crisis..., nos exige diseñar y suscribir un gran Pacto de Solidaridad Global. Nada será igual a partir de esta tragedia. Tenemos que actuar juntos, ya mismo, porque ha quedado visto que nadie se salva solo”. Con esta visión fue que mantuvo intercambios con varios mandatarios, entre ellos con el Presidente Xi Jinping (Télam, 26/3/20).

A continuación, la embajada china en Buenos Aires informó las donaciones realizadas, las cuales incluyeron la referencia a un hospital móvil militar.⁴ Un portavoz de la Cancillería argentina expresó al respecto: “... esto es parte del vínculo que tenemos con China, que es una relación sólida de mutuo respeto y relaciones que van más allá del fuerte intercambio comercial” (Reuters, 2020).

Por su parte, EE.UU. expresó su interés por asistir a la nación sudamericana: un funcionario de su embajada en Buenos Aires expresó a Reuters hacia mediados de marzo: “Planeamos esta semana poner fondos a disposición de las autoridades argentinas para combatir el coronavirus”, a lo cual agregó “estamos considerando la posibilidad de donaciones adicionales” (Reuters, 2020). Hacia mediados de junio, la asistencia brindada por los EE.UU. a la Argentina en la lucha contra la pandemia, fue por un valor de US\$ 300.000, destinada a refugiados y comunidades de acogida (US Aid, 2020).

4. Si bien el mismo había sido donado en el año 2015 (e incorporado en el 2017), durante la presidencia de Mauricio Macri (Argentina.gob.ar, 2019).

El canciller argentino Felipe Solá el 13 de abril elogió a China, al recibir un gran envío de máscaras, guantes y trajes protectores. Las cajas que contenían esos insumos sanitarios estaban rotuladas con las banderas chinas y argentinas y una cita en ambos idiomas tomada del poema argentino “El Gaucho Martín Fierro” de José Hernández, en alusión a la hermandad entre ambos pueblos: “Los hermanos sean unidos, esa es la ley primera, tengan unión verdadera, en cualquier tiempo que sea” (Clarín, 2020). Originalidad que igual despertó críticas de ciertos sectores de la oposición argentina. Se previó que China otorgaría por medio de tres envíos 53.500 kits de reactivos; 405 mil barbijos médicos; 14 mil trajes de protección; 20 respiradores; 2.500 guantes; 2.000 antiparras; 700 termómetros; 1.000 cubiertas de zapatos; y 2 sistemas termográficos. Estos insumos serían entregados por el propio gobierno de China, la embajada en Argentina, la Ciudad de Hangzhou y empresas como Alibaba, Huawei y Envision Energy. De mantenerse controlada la situación sanitaria en China, las donaciones se extenderían, especialmente en materia de respiradores (Observatorio Sino-Argentino, mayo de 2020).

Durante abril, mayo y junio, la cooperación sanitaria y médica para hacer frente a la pandemia prosiguió. Según el Embajador Guillermo Justo Chaves, Jefe de Gabinete de la Cancillería Argentina, la colaboración se concretó a través del envío de suministros e insumos médicos, la realización de videoconferencias compartiendo experiencias médicas entre diversas autoridades y expertos, y la facilitación para que Aerolíneas Argentinas pudiera llevar a cabo la operación inédita de vuelos a Shanghai en busca de insumos y el traslado de ciudadanos argentinos y chinos a Shanghai (Dangdai, 2020).

En tal sentido, cabe mencionar que al 1° de junio se habían realizado diecisiete vuelos especiales a Shanghai, planeándose quince más para el resto del mes de junio. Los vuelos trajeron a la Argentina reactivos, tests de detección, máquinas para fabricación de barbijos, escudos faciales, trajes

de protección y de aislamiento, respiradores, guantes de protección, termómetros infrarrojos, termómetros, barbijos, antiparras, hisopos para la realización de tests de detección, stands magnéticos, etc. Todos los insumos tuvieron diferentes destinatarios a nivel tanto nacional como provincial, incluyendo a instituciones médicas especializadas, por un total de 280 toneladas de material, a las que deben sumarse otras 10 toneladas de donaciones de entidades chinas⁵ a contrapartes argentinas (Dangdai, 2020).

El gobierno de la Provincia de Buenos Aires informó el 5 de junio que zarparon dos barcos desde Shanghai con treinta y tres contenedores, con insumos por arribar el 1 de julio. Dicha carga representa lo que pueden trasladar quince aviones, lo cual evidencia la magnitud del material sanitario y médico proveniente de China (Salud Buenos Aires Provincia, junio 2020). A posteriori, el Ministerio de Defensa de Argentina informó el arribo de un cargamento con material sanitario donado por la RPCCh, destinado al cuidado del personal de sanidad militar. El material recibido incluyó pistolas-termómetro, impermeables, mascarillas, guantes, gafas y cascos inteligentes equipados con sensores térmicos. Las donaciones arribaron en el vigesimocuarto vuelo especial de Aerolíneas Argentinas a China y fueron recibidas por el ministro de Defensa, Agustín Rossi. Las donaciones chinas arribaron al país en cajas que también contaban con etiquetas que reproducían la mencionada cita del libro “Martín Fierro” (Infodefensa.com, junio 2020).

Perspectivas de la Relación Bilateral Post Pandemia

Para la mayoría de los países latinoamericanos, sus dos principales socios son los EE.UU. y China. Para este año, se espera que la economía de EE.

5. Tales como Envision Energy, Cofco International Argentina SA, Bank of China Argentina, China Communications Construction Company, Fundación Mamut de Shenzhen y BGI Group.

UU. se contraiga 5,9%, mientras que la economía china crecería 1,2%, cifra precaria para los niveles económicos chinos pero igual base positiva para una reactivación en el 2021. El subcontinente depende de la explotación de sus recursos naturales, lo que significa que las rentas de los gobiernos están supeditadas a la extracción de dichos recursos. La riqueza generada por la explotación de los recursos naturales no renovables (petróleo, gas y minerales) representan entre el 3% y el 7% del PIB del subcontinente. Una caída en el precio de estos productos tendrá un considerable impacto negativo en la situación económica de los países latinoamericanos.

Según cifras de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), el PIB del subcontinente registrará una contracción de -5,3%, la peor caída desde la crisis de 1929. También se prevé que las exportaciones se desplomen en un 15%. La combinación de comercio ralentizado, caída en los precios de commodities y una relación tensa entre acreedores y deudor, podría redundar en que algunos países de la región busquen de manera urgente asistencia económica en el exterior (Caballero, 2020).

Pese al fuerte impacto que tendrá el Covid-19 en la economía latinoamericana, algunos visualizan una recuperación por medio del comercio con China. Santiago Bustelo, investigador del Centro de Estudios Argentina-China de la Universidad de Buenos Aires, expresó en abril del corriente que “pese a la paralización económica y logística a la que ha conducido globalmente la Covid-19, es posible ser optimistas”. Argumentó como fundamento “el restablecimiento de la actividad industrial en China y su continua demanda sobre los productos que América Latina exporta” (China Hoy, 2020).

Con respecto al caso específico del comercio sino-argentino, el investigador agregó “el país continuará demandando los productos de la región. De hecho, es posible observar que las exportaciones de varios países de América Latina hacia China han aumentado en el primer trimestre del año... como (el caso de) la exportación de carnes argentinas” (China Hoy, 2020).

Prueba de ello cabe citar cifras del Instituto de Promoción de Carne Vacuna de la Argentina (IPCVA), según el cual entre enero y abril 2020, China fue el principal destino de las exportaciones de carne vacuna argentina. El desglose de lo antedicho refleja que, en enero 2020, el total de estas ventas a China fue por un valor de US\$ 141.127 (que equivalió al 72,6% del volumen total exportado), en febrero el valor fue de US\$ 79.326 (= 55%), en marzo US\$ 110.122 (= 66,7%) mientras que en abril el registro fue US\$ 160.767 (= 71,6%) (IPCVA, 2020).

En un contexto de desacople de la economía estadounidense previo a la pandemia y la nueva realidad de una afectación de las cadenas de suministro por la crisis del Covid-19, la pregunta acuciante pasa a ser: ¿qué sucederá con la vinculación de la economía china con el sector externo? La RPCh probablemente deba diversificar sus fuentes de abastecimiento, reemplazando los productos estadounidenses por otros equivalentes, como así también desarrollar productos alternativos de fabricación local que disminuyan la dependencia externa.

Existe asimismo el interrogante sobre si, a raíz de la crisis, el gobierno de la RPCh continuará apoyando la internacionalización del capital chino con el ímpetu con que lo ha hecho hasta ahora, o si el poder financiero del Estado chino se reorientará hacia el mercado interno. La visión del investigador Robert Evan Ellis va en el sentido de que Beijing incrementará su presencia en el subcontinente. En su opinión, las empresas chinas quedarían “mejor posicionadas”, gracias al apoyo del gobierno chino y sus socios financieros, para “ampliar su papel en las cadenas de suministro globales, mediante la adquisición de activos estratégicos que van a la quiebra o que compañías locales busquen vender” (South China Morning Post, 2020).

En esta línea opina también Mauricio Santoro, el profesor de la Universidad del Estado de Río de Janeiro, quien considera que la presencia económica china aumentará en América Latina, debido a que los otros grandes socios económicos del subcontinente (EE.UU. y la UE) “se dirigen a una

gran recesión ... y América Latina está marchando hacia una crisis económica muy grave”. Por ello, “China puede ser el proveedor del comercio, la inversión y la ayuda sanitaria que tanto se necesitan” (South China Morning Post, 2020). Con un sector agrícola más sofisticado, el subcontinente podría sobreponerse, como se observó en 2019 –durante plena guerra comercial entre EE.UU. y China–, cuando Brasil incrementó su participación en las compras chinas de poroto de soja, gracias a las tarifas que en este rubro la RPCh aplicó a su rival (Caballero, 2020).

El académico ecuatoriano de origen taiwanés Po Chun Lee va más allá en el análisis y argumenta que “China tiene la oportunidad del siglo en América Latina y el Caribe, porque la mayoría de los países desarrollados están planeando una desinversión en sus operaciones en el exterior y se preparan para repatriar sus cadenas de suministro”. Según Lee, esta situación permitiría que la RPCh continúe expandiendo su influencia en el exterior, al ser “uno de los pocos países que puede ofrecer paquetes completos” (v.g. financiación, construcción y mantenimiento de proyectos de infraestructura) (South China Morning Post, 2020).

Frente a este panorama, América Latina debería aumentar las ventas de productos con mayor valor agregado, apoyando al sector privado para que una nueva generación de empresas (por ejemplo de alimentos) capitalice nichos del mercado chino. De esa manera, se lograría también diversificar los intercambios con China. A ello tienen que sumarse cadenas de valor regionales, que cumplan con estándares estrictos, como aquellos vigentes en la UE (Caballero, 2020). De igual forma, el subcontinente necesita disminuir las brechas en infraestructura e integrarse físicamente, para utilizar corredores comerciales que lo conecten con los mercados del Asia Pacífico. En ese aspecto, Latinoamérica puede hacer coincidir sus necesidades con el interés chino por desarrollar y financiar obras de infraestructura –esencia de la iniciativa “la Franja y la Ruta”– (Caballero, 2020).

Junto a aprovechar oportunidades en los sectores tradicionales de la eco-

nomía, hay quienes anticipan una mayor influencia china en áreas como la tecnología y las telecomunicaciones. Para Jude Blanchette y Jonathan Hillman, investigadores del Centro de Estudios Estratégicos e Internacionales en Washington, la pandemia “ya está proporcionando nuevas oportunidades” a China como proveedor de infraestructura digital. Por ello, en su opinión, la “Ruta de la Seda Digital se acelerará y expandirá” (South China Morning Post, 2020). Esta es, sin embargo, una de las áreas en las cuales la reacción contraria de Estados Unidos es muy fuerte y así lo han manifestado a diversos gobiernos de la región. Por último, América Latina requiere fortalecer la cooperación en otras áreas que posibiliten afianzar la relación comercial, por ejemplo, mayores inversiones en el sector industrial. Según el antes citado investigador Santiago Bustelo, de esa manera “se pueden aumentar la competitividad y el valor agregado de los productos exportados por América Latina” (China Hoy, 2020).

En otro orden de cosas, la existencia de más de cuarenta institutos Confucio en el subcontinente, los intercambios de miles de estudiantes, profesores y las visitas de cientos de periodistas latinoamericanos en China, contribuyen con la construcción de puentes que facilitan el conocimiento y la comprensión mutuos. Cada vez cabe menos hablar de “distancia cultural” entre China y América Latina. En consecuencia, existe una base firme para que, luego de la pandemia del Covid-19, las relaciones políticas, económicas, culturales y científico-tecnológicas avancen hacia una nueva era.

Esta nueva era puede abrir a América Latina una puerta hacia el cambio de prácticas, normas e instituciones internacionales que posibilite un orden político y económico mundial más justo. Ello reclama un ejercicio de política exterior que sepa equilibrar a los países latinoamericanos en medio de las tensiones entre Estados Unidos y China. La “Comunidad de Destino Compartido para la Humanidad” que propone construir China es un proyecto de sistema global integrado, dirigido a mejorar el sistema internacional. Su sustrato filosófico es la sabiduría china y su herramienta material es

la iniciativa “Una Franja, Un Camino” (China Hoy, 2017).

El Caso de la Argentina: Nuevas Oportunidades

Que China sea el principal socio comercial de Argentina puede sostenerse en el tiempo, dado que la RPCh tiene una mayor capacidad de financiamiento de las exportaciones argentinas que Brasil. China ofrece bonificaciones de hasta 75% en el caso de las importaciones, dependiendo de la mercadería (siempre existiendo un aval oficial).

Uno de los mayores desafíos lo constituyen las posibilidades de exportar a China de aquellas empresas que poseen una menor escala. En palabras de la citada especialista Emma Fontanet, hay oportunidades en los mercados de nicho. Para abordarlos, se requiere la asociatividad entre las compañías, a partir del establecimiento de consorcios de exportación. A modo de ejemplo, la especialista de la Fundación ICBC aludió al trabajo de un grupo exportador de empresas PyME de vino, conformado por bodegas de la provincia de Salta. Las mismas, producen vinos de alta gama destinados a un mercado selecto que se está desarrollando. Son cinco bodegas que comparten los costos del contenedor y los gastos de promoción. Además, existen empresas productoras de maní agrupadas en la misma modalidad (Bestani, 2020).

A la Argentina se le ha presentado una oportunidad de negocios con China, a partir de la aplicación a Australia de un arancel de importación de 80,5% a la cebada de ese origen, el cual la deja totalmente fuera de mercado para los importadores chinos. Además, la RPCh dejaría de importar vinos australianos. A ello se une el hecho de que, a mediados del mes de mayo, China suspendió la importación de carne vacuna de cuatro establecimientos australianos por problemas sanitarios (Consejo Argentino-Chino, 2020), aunque también determinados por tensiones crecientes entre Australia y China.

Otra posibilidad que se le ha presentado a la Argentina es que, debido a que la pandemia trajo como efecto positivo una mayor demanda de vitamina C entre los consumidores chinos, concluyeron el 10 de junio del corriente los trámites para habilitar la exportación de jugos argentinos (tras 20 años de intensas negociaciones). La empresa Citric, con sede en la provincia de Tucumán (centro-norte del país) comenzará a exportar jugos de fruta a la RPCh. Desde la empresa esperan en los próximos años exportar un 5% de su producción total, de la cual más de la mitad iría a China (Observatorio Sino-Argentino 2020).

Asimismo, a pesar de que las ventas de carne porcina también se ven afectadas por la baja de precios (experimentando caídas de hasta un 30%), el déficit chino en este sector a causa de la gripe porcina abre otra oportunidad para incrementar la exportación argentina. El gobierno tiene planes para que por medio de un nuevo memorándum con China se pueda elevar el total exportado, que el año pasado fue de 1.000 toneladas (Observatorio Sino-Argentino 2020).

Para la Argentina existe otra oportunidad a partir del turismo, abriendo un uso comercial de la ruta aérea por la que actualmente Aerolíneas Argentinas transporta material médico desde China, de modo de que continúe una vez terminada la pandemia. Hay interés gubernamental por implementar la eliminación de visas de turismo para los ciudadanos chinos, con lo cual los picos de turistas (que se han registrados en 70.000 personas al año), puedan superarse. Asimismo, se promovería la conectividad aérea con códigos de vuelo compartidos y el aprovechamiento del flujo turístico de China con Oceanía (Ng, 2020).

Un paso a favor de todo lo antedicho es la decisión del gobierno de Alberto Fernández de abrir un nuevo consulado en Chengdu (capital de la provincia de Sichuan), o en el municipio dependiente del gobierno central de Chongqing (Ng, 2020).

Argentina también tiene ante sí el aprovechamiento de los corredores

bioceánicos, con los que se puede acceder a una salida directa al Pacífico, haciendo sinergia con Chile a partir del tratado de libre comercio que ese país tiene con China. Incluso, cabría utilizar más los mecanismos de consulta bilaterales (Argentina y China poseen más de treinta mecanismos de ese tipo), los que han estado subutilizados en los últimos años. A modo de ejemplo, la Comisión Binacional Permanente no se reúne desde hace tres años.

Reflexiones finales y Prospectiva

La Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) adoptó una resolución sobre la Covid-19 el 2 de abril de 2020, pidiendo una cooperación internacional “intensificada” para derrotar la pandemia provocada por el nuevo coronavirus (AGNU, 2020). Esta Resolución fue la primera en ser adoptada por la AGNU sobre la pandemia. La misma es muy oportuna debido a que la pandemia constituye una amenaza a la salud, seguridad y bienestar humanos, no sólo por el estrago que provoca sino también porque continúa extendiéndose. El llamado a “una cooperación internacional intensificada”, fue (y será) imprescindible para contener, mitigar y derrotar la pandemia, mediante el intercambio de información, conocimiento científico y mejores prácticas, siguiendo las directrices de la Organización Mundial de la Salud.

Deberían ser aprovechados los beneficios de un mundo interconectado para compartir información y conocimientos sobre cómo hacer frente a los desafíos no sólo sanitarios sino también ambientales, climáticos, alimenticios y educativos. De esa manera, se podría evitar la irrupción de crisis como la causada por el Covid-19. En este sentido, resultaría central la reformulación de algunas organizaciones intergubernamentales, porque las mismas deben ser el ámbito ideal donde materializar genuinamente la cooperación entre los Estados. En esencia, reforzar la vigencia del multi-

lateralismo.

Por su parte, China, a partir de la campaña de cooperación internacional que llevó a cabo, se erigió como actor clave en la lucha mundial contra la pandemia. Ello nos invita a reflexionar sobre si la pandemia, además de ser un desastre humanitario, ha sido un punto de inflexión geopolítico. La crisis generada por el Covid-19 ha puesto en el centro de la atención mundial a los modelos políticos, económicos y sociales de los EE.UU. y China, de allí que sea natural que surja el interrogante sobre cómo y cuándo podría tener lugar una transición hacia un nuevo orden mundial con un peso determinante de China en el poder internacional.

Con respecto a la relación sino-latinoamericana, más allá del debate que existe en algunos medios periodísticos y académicos respecto de si la RPCh constituye un “nuevo colonizador” o es una fuente vital de capitales y tecnología, una cosa es cierta: Washington no renunciará al control de su “patio trasero” sin resistirse. Por ello, en el subcontinente seguiremos escuchando expresiones como las de Mike Pompeo en 2018, Kimberly Breier en 2019 o del Informe “United States Strategic Approach to the People’s Republic of China” de 2020.

El próximo año se cumplirá el centenario del Partido Comunista de China, ocasión que se celebrarán el éxito y la estabilidad alcanzados en los planos económico, social y político. Si bien la RPCh no busca reemplazar el ordenamiento internacional, a partir de la pandemia podría ser reconocida como un actor protagónico global. Esta coyuntura le brinda a China la oportunidad estratégica para transformar prácticas y normas que dinamizan al sistema internacional.

A América Latina se le presenta un desafío estratégico de grandes proporciones, como subcontinente ubicado en la intersección de los caminos que transitan un hegemon que desatiende las relaciones con sus vecinos y una potencia en ascenso.



IV.- La experiencia brasileña para combatir covid-19 y sus impactos sociales y económicos

Marcos Cordeiro Pires¹

Luís Antonio Paulino ²

Resumen

El objetivo de este artículo es reflexionar sobre la experiencia brasileña en su lucha contra COVID-19 y su impacto social y económico. Como muestran las estadísticas internacionales, Brasil se ha convertido en uno de los epicentros de la pandemia, con más de 1 millón de contagios probados y más de 50,000 muertes hasta el 22 de junio del año 2020. Esto refleja la forma ineficiente en que el gobierno federal manejó el problema, repitiendo muchos de los errores que ocurrieron en Estados Unidos. Además del daño social, la pandemia está causando una recesión en Brasil que es mucho peor al promedio mundial que proyecta el FMI. Para analizar esta situación, este artículo se divide en dos secciones, una introducción, y una breve conclusión. En la primera sección describimos cómo se enfrentó la pandemia, subrayando el papel sabotador del presidente de la República, y el rol de la cooperación entre China y Brasil para minimizar sus efectos. En la segunda, se describen los impactos sociales y económicos de la pandemia donde se demuestra que el país está perdiendo las batallas contra el virus y la recesión.

Palabras clave: Brasil; COVID-19; combate contra la pandemia; impactos sociales; impactos económicos

1 Profesor Asociado - Universidad Estadual Paulista - Unesp

2 Profesor Asociado - Universidad Estadual Paulista - Unesp

1. Introducción

Los datos consolidados al 22 de junio demuestran que Brasil era el país líder en América del Sur en cuanto a contagios probados por COVID – 19 (1,111,348) y muertes provocadas por esta pandemia (51,407). En términos de cifras absolutas, le seguían Perú, Ecuador y Chile. Pero en términos relativos de muertes por millón de habitantes, el intervalo de Brasil (entre 236 y 249) no se presentaba tan desastroso puesto que a pesar de que la crisis sanitaria arribó más tarde, EE.UU. mostraba 370 casos por millón de habitantes, Reino Unido 628, España 606, e Italia 573. Es interesante observar en todo caso, que Colombia, Bolivia y Argentina presentaron rangos inferiores (entre 23 y 66 muertes por millón de habitantes) a los de Brasil. Con todo, la experiencia en el mundo occidental estuvo muy lejos de la capacidad de coordinación y eficiencia que demostraron los países de Asia Oriental como China, con 3 muertes por millón de habitantes, Corea del Sur con 6, y Japón con 8. La Tabla 1 ofrece una imagen de esta situación:

Tabla 1 :Países con mayor incidencia de COVID-19 en el Mundo y en América del Sur(Ordenado por casos totales al 22 de junio de 2020)

WORLD TOP 10								
#	Country.	Total	Total	Tot Cases/	Deaths/	Total	Tests/	Population
	Other	Cases	Deaths	1M pop	1M pop	Tests	1M pop	
1	EUA	2.388.153	122.610	7.216	370	29.013.182	87.664	330.959.930
2	Brasil	1.111.348	51.407	5.229	242	2.430.347	11.436	212.525.202
3	Russia	592.28	8.206	4.059	56	17.289.691	118.477	145.933.256
4	India	440.45	14.015	319	10	6.950.493	5.038	1.379.678.183
5	UK	305.289	42.647	4.498	628	8.029.757	118.296	67.878.273
6	Espanha	293.584	28.324	6.279	606	5.162.909	110.426	46.754.429
7	Peru	257.447	8.223	7.811	249	1.517.930	46.054	32.959.833
8	Chile	246.963	4.502	12.922	236	982.353	51.399	19.112.361
9	Italia	238.72	34.657	3.948	573	5.013.342	82.915	60.463.455
10	Iran	207.525	9.742	2.472	116	1.449.420	17.262	83.965.446
SOUTH AMERICA								
#	Country.	Total	Total	Tot Cases/	Deaths/	Total	Tests/	Population
	Other	Cases	Deaths	1M pop	1M pop	Tests	1M pop	
1	Brazil	1.111.348	51.407	5.229	242	2.430.347	11.436	212.525.202
2	Peru	257.447	8.223	7.811	249	1.517.930	46.054	32.959.833
3	Chile	246.963	4.502	12.922	236	982.353	51.399	19.112.361
4	Colombia	71.183	2.31	1.399	45	620.288	12.194	50.869.620
5	Ecuador	50.64	4.223	2.871	239	139.333	7.901	17.635.866
6	Argentina	44.931	1.043	994	23	285.391	6.316	45.185.943
7	Bolivia	24.388	773	2.09	66	58.789	5.038	11.668.878
8	Venezuela	3.917	33	138	1	1.149.315	40.416	28.437.362
9	Guiana (FR)	2.458	8	8.236	27	8.061	27.011	298.43
10	Paraguay	1.392	13	195	2	57.895	8.12	7.130.320
11	Uruguay	882	25	254	7	57.687	16.608	3.473.480
12	Suriname	319	8	544	14	1.165	1.986	586.508
13	Guyana	205	12	261	15	2.147	2.73	786.470

Fuente: Wordmeters: COVID-19 Coronavirus Pandemic, 2020.

Las cifras que presenta Brasil están muy por encima de la mayoría de los países de América del Sur, donde el nivel de coordinación de la política fue más eficiente, como lo demuestran los casos de Argentina y Uruguay. En Brasil, el nivel de planificación para combatir la crisis sanitaria debió ser más sofisticado, pero ese no fue el caso. El presidente Jair Bolsonaro optó por no liderar la respuesta a la pandemia, y se convirtió, más bien, en un factor que sabotó los diversos esfuerzos para luchar contra ella, al hacerse eco de teorías conspirativas y de noticias provenientes de los Estados Unidos de América.

El resultado de este sabotaje es que Brasil experimenta en la actualidad la peor recesión de su historia, y simultáneamente, se está convirtiendo en uno de los epicentros de la pandemia mundial con más de 1 millón de contagios probados y más de 50,000 muertes.

2 - La experiencia brasileña en la lucha contra COVID-19

En marzo de 2020, cuando estalló la pandemia de COVID-19 en Brasil, el país tenía, aparentemente, dos ventajas por sobre otros países. Primero, conocía la letalidad de la pandemia y las experiencias nacionales para enfrentarla como los casos de China, Italia y España. En segundo lugar, y a pesar del problema de financiamiento que afecta al sector salud, el país contaba con un Sistema Único de Salud (SUS) que garantiza el acceso pleno, universal y gratuito a toda la población (Ministerio de Salud, 2020). El SUS está integrado por el Ministerio de Salud (MS), los gobiernos estatales y los municipales donde cada quien tiene sus atribuciones. El Ministerio de Salud es responsable de formular las políticas generales, mientras que los gobiernos estatales organizan los servicios de mayor complejidad, y los municipales se dedican a la atención primaria de las familias.

Pero a pesar del papel central de coordinación que debió ejecutar el gobierno federal, el presidente Jair Bolsonaro saboteó todas las iniciativas para combatir la pandemia. Además de negar la gravedad de la enfermedad y defender el uso de medicamentos ineficaces para curar la enfermedad, el presidente despreció, se burló, y desmoralizó las políticas de distanciamiento social, fomentó las aglomeraciones de personas, rechazó el uso de máscaras protectoras en lugares públicos, y alentó a sus partidarios para boicotear las iniciativas que impulsaban los gobernadores y alcaldes para frenar la propagación del coronavirus.

Ante estas posturas, las instituciones de la República intentaron contener a Bolsonaro. El Congreso Nacional incrementó presupuestos sani-

tarios para que los Estados y Municipios pudieran comprar respiradores mecánicos, kits de pruebas y equipos de protección para los profesionales de la salud, y también para proteger a los trabajadores y a las empresas del impacto económico provocado por las cuarentenas. Un ejemplo: mientras que el Ejecutivo Federal abogó por otorgar una ayuda de R \$ 200.00 (aproximadamente US\$ 40.00), para los trabajadores, el Congreso incrementó esta ayuda a R \$ 600.00 (casi US\$ 110.00) (Agencia Senado, 2020).

Del mismo modo, el Supremo Tribunal Federal (STF) decidió por unanimidad, el 15 de abril, que los Estados y Municipios cuentan con la autonomía para instruir el aislamiento social. Este fallo fue muy importante para detener los intentos del presidente de relajar las cuarentenas, ya que, para él, el aislamiento social debería restringirse solo a las personas con mayor riesgo de contraer la enfermedad, como las de tercera edad y quienes tienen enfermedades crónicas.

Pero a pesar de estas medidas, la falta de coordinación condujo hacia un desperdicio de recursos, falta de racionalidad y varios casos de corrupción a nivel estatal y municipal que se están investigando. Debido a esto, la sociedad brasileña no respondió adecuadamente a las medidas de distanciamiento social, lo que condujo a un aumento exponencial en el número de contagios, convirtiendo a Brasil en el segundo país en el mundo, después de Estados Unidos, en el ranking de casos confirmados y muertes.

2.1 - La evolución de COVID-19 en Brasil.

La pandemia COVID-19 comenzó a tener relevancia en Brasil a principios de febrero de 2020, cuando repatriaron a treinta y cuatro brasileños que vivían en la ciudad china de Wuhan, epicentro de la pandemia³ Por esos

3. El trabajo para describir la evolución de COVID-19 en Brasil fue facilitado por la “línea de tiempo” organizada por el portal SANAR-MED (2020), que destacó algunos de los principales eventos relacionados con la pandemia. Además de la información descrita en el portal, otras fuentes se citan especialmente.

días también se comenzó a divulgar en los medios de comunicación, información sobre cómo lidiar con la enfermedad.

El primer caso confirmado de coronavirus registrado en Brasil ocurrió el 26 de febrero. Se trató de un hombre de 61 años que había regresado al país desde Italia. Dos días más tarde, el MS lanzó una campaña publicitaria en televisión abierta, radio e internet, para prevenir contagios de coronavirus. Su contenido llamaba a la población a lavarse las manos con agua y jabón, al uso de alcohol en gel de 70% y no compartir objetos personales. Hasta entonces, 182 casos sospechosos estaban siendo monitoreados en 16 Estados.

El 5 de marzo, se registró oficialmente la primera transmisión interna de COVID-19 en el país; los demás casos se estaban vinculados a personas que habían visitado Europa. Al día siguiente, el MS anunció medidas para mejorar la atención hospitalaria, reforzar la atención primaria, extender horarios de atención en las instalaciones de salud, aumentar del número de médicos y la provisión de telemedicina. (Ministerio de Salud, 2020).

El 11 de marzo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que las infecciones de COVID -19 en se habían constituido en una pandemia y advirtió que los casos de personas infectadas, muertas y países afectados se incrementarían en las siguientes semanas. Ese mismo día, el Ministerio de Salud negoció con el Poder Legislativo la liberación de hasta R \$ 5 mil millones para combatir el coronavirus en Atención Primaria y hospitalaria.

La primera muerte por COVID -19 en Brasil ocurrió el 12 de marzo, aunque el MS la registró tres días después. La información fue corregida apenas el 27 de junio. La víctima fue una paciente de 57 años, en un hospital de São Paulo.

El 16 de marzo, Río de Janeiro fue el primer Estado en promulgar Estado de Emergencia para contener la epidemia. La medida sería adoptada rápidamente por los demás Estados. La medida instruía la suspensión de clases y actividades consideradas no esenciales. Pero los resultados de estas

iniciativas fueron insuficientes porque en zonas con altas tasas de pobreza y mayor concentración demográfica, el distanciamiento social resultó ser de alrededor del 30%, en vez de más del 60% recomendable.

El 20 de marzo, el Congreso Nacional aprobó el Decreto 6/2020, que decreta Estado de Calamidad Pública, cuya vigencia es hasta el 31 de diciembre de este año. Ese mismo día, el MS reconoció que la transmisión comunitaria del virus se encontraba en todo el territorio nacional, aunque en la realidad, no todas las regiones presentaban este tipo de transmisión. Ese fue el momento en que el gobierno federal definió, por decreto, cuáles serían los servicios esenciales que no podrán ser paralizados. Estos fueron: asistencia a la salud, asistencia social, seguridad pública, defensa nacional, transporte, telecomunicaciones e Internet, suministro de agua, servicios de alcantarillado y basura, suministro de electricidad y gas, alumbrado público, servicios de entrega, servicios funerarios, control de substancias radioactivas, vigilancia de la salud, prevención y control de plagas, servicios postales, inspección ambiental, suministro de combustible y actividades médicas.

El 27 de marzo, Brasil se unió al Estudio Solidario, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que es coordinado por la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), y cuyo objetivo es evaluar la efectividad de cuatro tratamientos para COVID -19.

El 30 de marzo, y a pesar del boicot ejercido por Jair Bolsonaro, los Gobernadores del Noreste- que en su mayoría son opositores al gobierno federal- crearon un Comité Científico, que ayudó a tomar decisiones de política pública para el manejo de la pandemia. El Comité lo coordinan el científico Miguel Nicolelis y el físico y ex ministro de Ciencia y Tecnología. Sérgio Rezende.

El 8 de abril, el presidente defendió el uso de hidroxycloroquina para curar la enfermedad. Y el 16 de abril el Ministro de Salud, Luiz Henrique Mandetta fue despedido por no estar de acuerdo con el presidente. Nelson

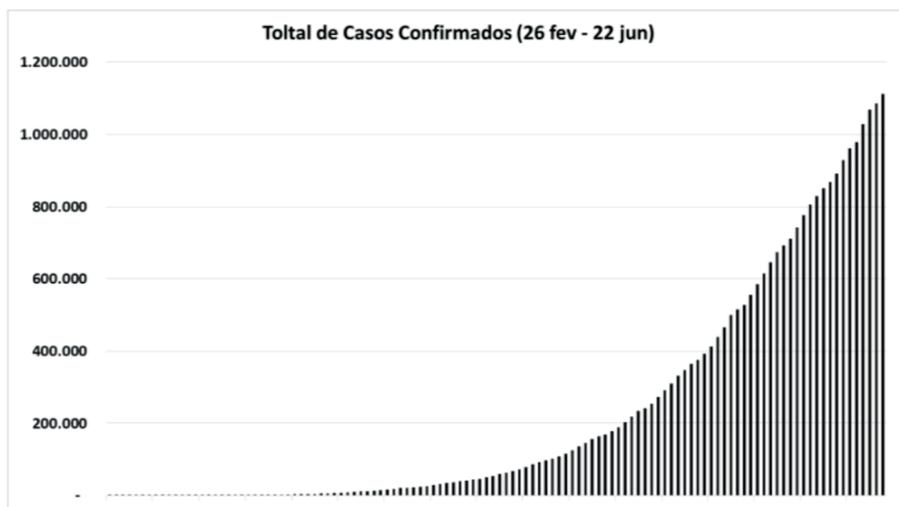
Teich, un médico especialista en cáncer, ocupó su lugar.

El 3 de mayo Brasil superó la marca de 100 mil casos de COVID-19 y 7 mil muertes. Seis días después, se superó la marca de 10.000 muertos. El 13 de mayo, Bolsonaro volvió a defender el uso de cloroquina en el tratamiento del coronavirus. Y dos días después, el flamante ministro de salud Nelson Teich renuncia al MS por estar en desacuerdo con el presidente por haber validado el uso de hidroxiclороquina. Su lugar fue ocupado de manera interina por el general Eduardo Pazzuelo, quien firma rápidamente un nuevo protocolo para el uso de este medicamento. El 31 de mayo, Brasil alcanzó la marca de 500 mil casos confirmados.

Ante el impacto negativo que la pandemia estaba provocando en el país, el gobierno federal intentó confundir a la opinión pública dejando de entregar informes diarios sobre la pandemia. Entre el 4 y el 8 de junio, no se informó al país sobre la actualización de los datos oficiales relacionados con la pandemia. Debido a ello, los principales medios de comunicación fueron recopilando datos actualizados de las Secretarías de Salud de los Estado para mantener informada a la población. Días después, el STF obligó al gobierno a reanudar la publicación diaria de datos actualizados de la marcha de la pandemia en el país.

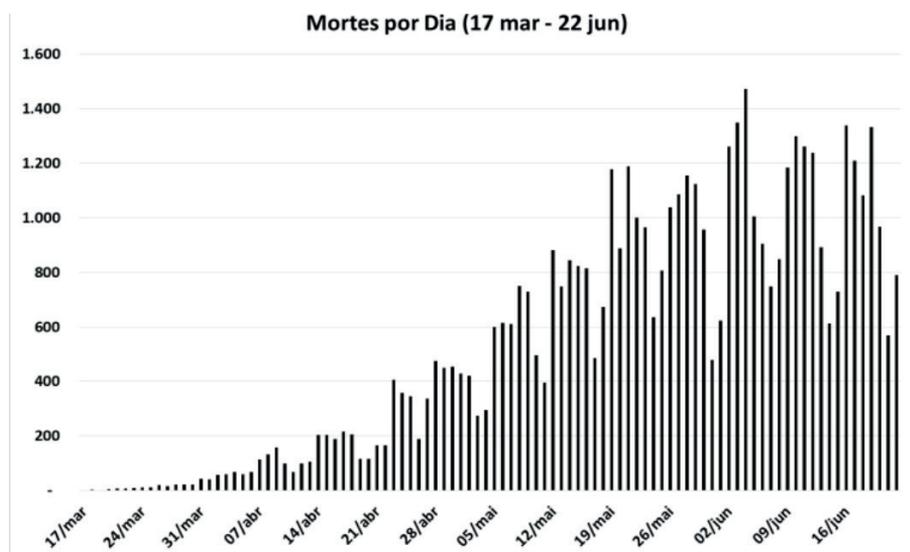
El 19 de junio el país superó la marca del millón de contagios confirmados. Tres días después, alcanzó la marca de 50,617 muertes. Las Tablas 2 y 3 muestran la evolución de la pandemia.

Tabla 2: Evolución del número de casos confirmados COVID-19 en Brasil (26 de febrero a 22 de junio).



Fuente: Ministerio de Salud. <https://covid.saude.gov.br/>

Tabla 3 :Evolución diaria del número de casos de muertes por COVID-19 en Brasil (17 de marzo - 22 de junio).



Fuente: Ministerio de Salud. <https://covid.saude.gov.br/>

2. 2 - El sabotaje de Jair Bolsonaro

Jair Bolsonaro, al igual que Donald Trump, observó una postura omisa, escéptica y poco respetuosa con la enfermedad de manera recurrente. Le restó importancia a la gravedad del problema y expresó más preocupación por la recesión económica que provocaba, que por las iniciativas del sector salud. En estos cuatro meses de crisis, nunca mostró una actitud de compasión y empatía hacia sus compatriotas. Por el contrario, buscó boicotear las medidas preventivas que adoptaban sus ministros de salud y autoridades estatales y municipales.

La primera vez que Bolsonaro negó la gravedad de la pandemia fue el 10 de marzo, cuando el país aún no registraba muertes, pero causaba estragos en Europa. Según él: “Gran parte de lo que hay es mucha fantasía, el tema del coronavirus no es todo lo que propagan los principales medios de comunicación. Parte de la prensa logró hacer de la crisis que los precios del petróleo cayeran”. El 16 de marzo, pretendió aliviar lo dicho: “Está bien, hay un problema para quién es anciano y tiene un problema o discapacidad. Pero eso no es todo lo que dicen”. Un día después dijo: “La vida continúa, no tienes que estar histérico. No porque haya una aglomeración esporádica de personas aquí o allá, [que] exactamente sea eso lo que tiene que ser atacado”. Además, el 20 de marzo, comparó el COVID-19 con una pequeña gripe: “Después de que me apuñalaron, no será una pequeña gripe la que me hará caer”.

En una confrontación abierta con los gobernadores, principalmente con João Dória, de São Paulo, el 28 de marzo declaró: “No creo en este número [los muertos en Sao Paulo] ... hay un Estado allí que se guio por decreto, y que al final del análisis, si no hay una causa concreta de muerte, colocan allí que es coronavirus”.

El 12 de abril, cuando el número de contagios y muertes se

aceleraba, negó la evidencia y dijo: “Parece que este problema del virus está empezando a desaparecer”. Semanas después, el 28 de abril, cuando se le preguntó por el hecho de que Brasil superó a China en muertes, Bolsonaro, en tono despectivo, respondió: “¿Y qué? Lo siento. ¿Que quieres que haga? Soy el Mesías, pero no hago milagros”, haciendo alusión a su segundo nombre Messias.

El 11 de junio alentó a sus partidarios a invadir hospitales para intentar avergonzar a los gobernadores: “[Si] hay un hospital de campaña cerca de usted, un hospital público, encuentre la manera de entrar y filmar. Mucha gente está haciendo eso y más personas tienen que hacerlo para mostrar si las camas están ocupadas o no. Si los gastos son compatibles o no. Eso nos ayuda”, dijo el presidente.

Y el 19 de junio, el presidente volvió a criticar la política de los gobernadores sobre el aislamiento social, principalmente por sus consecuencias económicas, “Si fuera por mí - pero es el Supremo [Tribunal Federal, STF] el que dice que son los gobernadores quienes hacen esta política- no habría [dicho a la gente] que dejaran de trabajar. Y aquellos que tienen 40 años o menos están bien, la posibilidad de tener un problema es escasa”.

En resumen, la postura del presidente Jair Bolsonaro fue extremadamente negativa con respecto a la coordinación nacional para enfrentar la pandemia. Vale la pena mencionar la opinión de su ex ministro, Luiz Henrique Mandetta, expresada el 23/06, sobre el desempeño del presidente:

“El Presidente de la República claramente eligió dar más importancia al aspecto económico que al aspecto sanitario. Cayó en un falso dilema, como si estas cosas pudieran tratarse por separado, cuando están juntas (...) Esta es una [crisis] de conducción que conmociona a otros países, porque el mundo optó por la vida primero y luego por recuperar la economía. (...) Y terminó siendo el único líder mundial en adoptar esta línea “. (Revista Época, 2020)

Para Mandetta, ya no existe un Ministerio de Salud. El ex ministro con-

sidera que la cartera está bajo la supervisión militar, que no sigue ninguna guía de las autoridades sanitarias, y que acata las opiniones del presidente.

2.3 - Relaciones entre Brasil y China en medio de la pandemia de COVID-19

La falta de competencias del gobierno de Bolsonaro para enfrentar la pandemia del COVID-19 se reflejó en las relaciones chino-brasileñas. Mientras el gobierno chino, a través de su embajada en Brasilia, trató de crear puentes para la cooperación, el ala de extrema derecha del gobierno se encargaba de repetir los prejuicios expresados por el presidente Donald Trump y sus partidarios, como fue el caso del hijo del presidente y su ministro de educación. Debido a esto, antes de discutir la cooperación entre ambos países, es importante resaltar este problema que dificultó el combate contra la pandemia.

En el mes de marzo, antes de que se confirmara el primer caso de COVID-19 en el país, muchas personas de ascendencia oriental fueron atacados en los espacios públicos. Como se sabe, la comunidad de origen japonés en Brasil es más numerosa que la china y coreana. Debido a esto, IBRACHINA, una ONG que trabaja la cooperación cultural entre Brasil y China, comenzó una campaña mediática contra estas agresiones.

El 18 de marzo, el congresista Eduardo Bolsonaro publicó el siguiente mensaje en su cuenta de Twitter @BolsonaroSP: “Quien haya visto Chernobyl entenderá lo que sucedió. Reemplace la planta de energía nuclear por el coronavirus y la dictadura soviética por la china +1 vez una dictadura prefirió ocultar algo grave y desgastado en vez de salvar innumerables vidas. China tiene la culpa y la libertad sería la solución”.

Ese mismo día el embajador de China en Brasil, Yang Wanming, respondió: “Sus palabras son un insulto contra China y el pueblo chino. Esta actitud flagrante anti china no se condice con su estatus de diputado fede-

ral, ni con su calidad de figura pública especial”. Por su parte, el canciller brasileño publicó en su cuenta de Twitter @ ernestofaraujo el 03/19, “los recientes posteos y la relación Brasil-China” donde exige que el embajador Yang Wanming pida disculpas por su respuesta a Eduardo Bolsonaro por haber, supuestamente, ofendido al presidente de Brasil.

Para el 24 de marzo el altercado diplomático parecía disipado gracias a que Bolsonaro llamó por teléfono al presidente de China. Al respecto el presidente publicó en Twitter @ jairbolsonaro: “Esta mañana, en una llamada telefónica con el presidente de China, Xi Jinping, reafirmamos nuestros lazos de amistad, intercambio de información y acciones sobre el covid-19 y la expansión de nuestros lazos comerciales”.

El 31 de marzo, la embajada china dio a conocer una carta en la que declaraba que estaba dispuesta a ayudar al país en su combate contra el coronavirus. El documento recuerda que la acción de China contra COVID-19 fue efectiva y elogiada por los organismos internacionales e incluso criticó comentarios aparecidos en las redes sociales contra el país asiático en los que se “incita al racismo, la xenofobia e incluso propagan el odio”. (Consulado de China en Recife, 2020)

Entretanto, el 4 de abril, el ministro de Educación, Abraham Weintraub, creó una nueva crisis diplomática cuando usó Twitter para hacer una declaración racista contra China, usando personajes de cuentos infantiles, incluido uno que tiene un problema de habla, para burlarse de la pronunciación de algunos chinos cuando hablan portugués. En la publicación agrega una imagen que muestra un oso panda y la bandera de China⁴. Debido a esta publicación, Weintraub enfrenta una demanda por racismo.

Independientemente de la fricción creada por la extrema derecha del gobierno brasileño, mientras Luiz Henrique Mandetta era Ministro de Sa-

4. El trabajo para describir la evolución de COVID-19 en Brasil fue facilitado por la “línea de tiempo” organizada por el portal SANAR-MED (2020), que destacó algunos de los principales eventos relacionados con la pandemia. Además de la información descrita en el portal, otras fuentes se citan especialmente.

lud, se establecieron contactos con la Embajada de China con el fin de buscar apoyo del gobierno chino para el suministro de equipos médicos. Así, el 7 de abril converso con el Embajador Yang Wanming para coordinar acciones contra la pandemia. Según Mandetta la conversación fue “Para realizar la adquisición en China, el mercado se encontraba extremadamente activo y difícil. Esta tarde tuve una conversación telefónica con el embajador chino, y comenzaremos a trabajar juntos, con el viceministro a cargo de los negocios, para que cada compra, cada contrato, garantice la máxima transparencia, solidez e información al respecto”. (Estado de Minas, 2020).

En vista de las dificultades creadas por el gobierno federal, se implementó una suerte de “diplomacia federativa”, por medio de la cual los estados brasileños buscaron a China para la adquisición de insumos sanitarios. (El País, 2020)

Podemos ejemplificar esto a través de la acción del Consorcio del Nordeste, que dio a conocer un documento en el que solicita “apoyo” y “colaboración” de parte de China mediante el envío de materiales médicos, insumos y equipos. Los gobiernos del Distrito Federal, Pará, Santa Catarina y São Paulo, entre otros, han creado sus propios canales directos para obtener los insumos que requieren. Es importante tener en cuenta que la falta de coordinación provocó una disparidad en los precios de estos bienes de hasta un 400%. (CNNBrasil, 2020). Además, como menciona el periódico El País: “Las provocaciones a China generan aprensión en medio de la pandemia y pueden perjudicar las exportaciones de Brasil. El desgaste pesa en el momento de cerrar nuevos acuerdos con los chinos, advierte la asociación de exportadores. Los gobernadores viven preocupados por la entrega de equipos médicos para el coronavirus”. (El País, 2020a)

Un ejemplo de los problemas antes mencionados ocurrió el 3 de abril, cuando una carga de 600 respiradores artificiales chinos comprados por los estados del noreste fue detenida en el aeropuerto de Miami donde se

realizaba una conexión aérea para enviarla a Brasil. La empresa proveedora canceló el contrato por un monto de R \$42 millones (alrededor de US\$ 9 millones) que había sido firmado por el gobierno de Bahía como representante en la región. (Folha de São Paulo, 2020)

Otro ejemplo de acuerdos entre China y los gobiernos estatales ocurrió a través de una asociación entre el Estado de São Paulo con el laboratorio chino Sinovac para probar y producir una vacuna contra el coronavirus (11 de junio). Se espera que la vacuna esté disponible en junio del año 2021. El Instituto Butantan, un centro estatal para la investigación de vacunas, será la contraparte del laboratorio chino en Brasil. (Folha de São Paulo, 2020a)

En este contexto, hubo varias iniciativas solidarias organizadas por el gobierno de China y por empresas y entidades de la sociedad civil de la comunidad china en el país. En primer lugar, merece la pena mencionar la traducción del libro del Dr. Wenhong Zhang “Manual de prevención y control de Covid-19” cuya edición fue patrocinada por el Banco de China, la Oficina del Consejo de Promoción Comercial de China Internacional en Brasil y Asociación Brasileña de Empresas Chinas. El trabajo fue coordinado por China2Brasil e IEST Consultoría y habilitado, entre otras instituciones, por el Instituto Confúcio de la Unesp. (Instituto Confucio de la Unesp, 2020)

Las compañías chinas en Brasil han estado ayudando a las comunidades locales, como la compañía de telecomunicaciones Huawei, que el 4 de abril donó 12,000 máscaras quirúrgicas y un sistema de inteligencia artificial para ayudar en el diagnóstico de Covid-19 al Gobierno del Distrito Federal. (Jornal de Brasilia, 2020). La empresa china State Grid, que controla la distribuidora de electricidad CPFL, donó a la ciudad de Campinas (SP), el 28 de mayo, 60,000 máscaras quirúrgicas a profesionales que trabajan en la red de salud municipal y atienden pacientes con Covid -19. El Banco de China también donó a la ciudad de São Paulo, a través del Consulado General de China, 50,000 máscaras y 1,000 uniformes para el tratamiento de

pacientes diagnosticados con coronavirus. (Municipio de São Paulo, 2020)

Desde el comienzo de la pandemia en Brasil, IBRACHINA, ha publicado el “Observatorio Coronavirus”, que brinda información sobre la situación del virus en Brasil y en el mundo. Hasta el 27 de junio, se habían publicado 146 informes. (IBRACHINA, 2020)

Como se puede apreciar, los posibles problemas diplomáticos creados por el gobierno brasileño no interrumpieron la cooperación entre ambos países, pero ciertamente, si se hubiera producido una mayor coordinación política, el daño causado por COVID-19 en Brasil podría haber sido mucho menor.

3 - Impactos económicos y sociales del COVID -19 en Brasil

Al comienzo de la pandemia, el ministro de Economía, Paulo Guedes, declaró que Brasil sorprendería con un crecimiento del 2%, a pesar de la pandemia: “Brasil no es una hoja en medio del viento, al sabor de las olas internacionales. Brasil tiene su propia dinámica de crecimiento”, dijo el ministro en ese momento (Ribeiro, 2020).

Lo que sucedió fue exactamente lo contrario: mientras la mayoría de los países más afectados por la pandemia comenzaban a retomar sus actividades, Brasil se transformó en el epicentro tardío de la crisis debido al coronavirus, y todas las predicciones sobre el desempeño de su economía este año no pueden ser peores. La insistencia del presidente Jair Bolsonaro de relajar el aislamiento social con la esperanza de acelerar la reanudación de la actividad económica fue un fracaso. “El cuadro es el de un número elevadísimo de casos y muertes por COVID -19, junto con una caída en la actividad económica en el segundo trimestre”. (Lamucci, 2020).

3.1 - Caída de la producción, sin perspectivas de recuperación

Las sucesivas revisiones de las proyecciones del PIB brasileño para 2020

son cada vez más pesimistas. Las más optimistas, que provienen del propio gobierno, refieren a una caída del 4,7% del producto. Un informe publicado por la ONU sobre la situación de la economía mundial predice que Brasil reducirá su PIB en 5,2% este año (Moreira, 2020). Pero los pronósticos de una caída de entre 6% y 7% son consideradas conservadoras por muchos analistas. “Un intervalo entre 7% y 10% estaría más cerca de la realidad” dicen los economistas consultores de un ex presidente del Banco Central de Brasil (Conceição, 2020).

Según el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE), la producción industrial en marzo de 2020 cayó 9,1% en relación con febrero del mismo año. Se trata de la tercera mayor disminución en la historia desde que se ejecutan estos informes en 2002, y por debajo de las estimaciones más pesimistas. “Los números refuerzan la percepción de que los efectos de la pandemia en la economía del país pueden ser peores de lo imaginado anteriormente, lo que sugiere que el primer trimestre tuvo un desempeño aún más débil de lo que se había proyectado”. (Conceição e Villas Boas, 2020). El Instituto Brasileño de Economía de la Fundación Getúlio Vargas (Ibre / FGV) estima una disminución del 12,9% del PIB brasileño para abril, en comparación con el mismo mes del año pasado, el peor para la actividad económica brasileña en casi 40 años (Villas Bôas y Saraiva, 2020). “En relación a marzo, los servicios disminuyeron 11.7%, el mercado minorista 16.8%, y la industria 18.8%, todos ellos records en las respectivas series históricas” (Valor, 2020).

Un estudio realizado por Ibre / FGV afirma que la reanudación del crecimiento en Brasil será más lenta que en el 90% de los países, y agrega que, de los 192 países estudiados, Brasil se encuentra en la posición 171. En América del Sur solo Venezuela tendrá un peor resultado que el brasileño. Según el estudio, “las medidas no coordinadas contra la pandemia en el país harán que las restricciones duren más, perjudicando la recuperación económica”. (Gravas, 2020).

3.2 - Inflación, intereses y política monetaria

Bajo el impacto de la pandemia, la inflación ha disminuido y existe una alta probabilidad de que la inflación en 2020 esté por debajo del nivel que definió el Banco Central. El Focus Market Report, publicado por el Banco Central a principios de junio, apunta una inflación del 1,55% en 2020 (Castro, 2020). Bajo el régimen de metas de inflación, el Banco Central predice una variación del IPCA del 4% en 2020, 3.75% en 2021 y 3.5% en 2022, con un margen de variabilidad del 1.5 puntos porcentuales. Según el IBGE, el Índice de Precios al Consumidor Amplio (IPCA) sufrió una deflación del 0,31% en abril y del 0,38% en mayo, después de haber aumentado 0,07% en marzo. “Esta es la mayor caída en los precios desde agosto de 1998 (-0.51%) y la segunda mayor en la serie histórica del índice, que comenzó en 1979. Considerado solo abril, es la mayor caída desde 1980, primer año con datos del mes” (Villas-Bôas, 2020).

El débil desempeño de la economía ha llevado al Banco Central de Brasil a reducir sucesivamente la tasa de interés básica (Selic). En la reunión de junio, el Comité de Política Monetaria (Copom) del Banco Central redujo la tasa de interés básica de 3% a 2.25% anual (Taiar y Ribeiro, 2020). Es así como Brasil se está acercando al punto en que las medidas de política monetaria ya no tendrán un efecto para reactivar la economía, dejando solo como posibilidad a la política fiscal de la que el gobierno es renuente y que depende del Congreso Nacional.

El gobierno y el Banco Central han liberado recursos para irrigar la economía, pero la mayor parte del dinero se concentra en el sistema bancario, lo cual, debido al riesgo de que se incremente la falta de pagos, el acceso al crédito de las empresas se vuelve más difícil, incluso si se aumentan las tasas de interés de los préstamos a empresas más pequeñas. (Valor, 14/5)

3.4 - Desempleo y política fiscal

Desde principios de 2019, cuando el presidente Jair Bolsonaro asumió la presidencia, el gobierno ha estado adoptando una serie de medidas de contención del gasto cuyo foco es la reducción del gasto en asistencia social. Además de reformar la seguridad social, que establece reglas mucho más estrictas para el acceso a beneficios, especialmente para los trabajadores más pobres, se hicieron recortes presupuestarios profundos en todas las áreas sociales (educación, salud y asistencia social), pero también en infraestructura, ciencia y tecnología. El resultado fue un crecimiento de 1.1% del PIB en 2019, después de cuatro años de estancamiento económico, durante el cual la economía brasileña acumuló un crecimiento negativo de alrededor del 5%.

El estallido de la pandemia atrapó a Brasil en a contrapié. Con una tasa de desempleo del 11,6% en enero de 2020, que corresponde a 11,9 millones de desempleados, y con 41,4% de trabajadores informales que corresponden a más de 38.8 millones de personas, dan un total de más de 50 millones de personas en estado de extrema vulnerabilidad. Las previsiones del IBRE-FGV sobre el comportamiento de la tasa de desempleo indican que crecerá hasta el 18,7% para fines de 2020 y “a diferencia de las crisis anteriores, esta vez el sector informal no funcionará como un ‘colchón’ para los que perdieron sus empleos” (Villas-Boas, 2020).

Es más, el gobierno se vio obligado por las circunstancias, y en contra de su voluntad, a abandonar su política fiscal y adoptar medidas de apoyo a personas y empresas que se han visto impedidos de trabajar. El Congreso Nacional aprobó en abril una ayuda de emergencia de R \$ 600,00 (unos US \$ 110,00) durante tres meses para personas desempleadas y trabajadores independientes que han perdido sus ingresos debido a la pandemia, así como para las personas en estado de extrema pobreza que son beneficiarios del programa Bolsa Familia.

En poco más de dos semanas, 50 millones de personas se registraron para recibir estos beneficios de emergencia. Pero según el presidente del banco estatal encargado de realizar los pagos a estos tres grandes grupos de beneficiarios, solo los inscritos en Bolsa Familia “cuenta con una base de 75 millones de personas en el [registro del] Ministerio de Ciudadanía” (Moreira, Furlan y Tauhata, 2020). Este asombroso número de personas en situación de vulnerabilidad revela, mucho más que el impacto de la pandemia en sí misma, la enorme precariedad a la que está sometida la mayoría de los trabajadores brasileños.

Otro hecho que llama la atención sobre cómo los pobres están más expuestos a los efectos de la pandemia se reveló en una Encuesta Nacional de Hogares (Continuous Pnad). Según este estudio, “el país tenía alrededor de 6 millones de hogares conectados a la red de suministro general sin disponibilidad diaria de agua. Estos hogares equivalen al 11.5% del total de los que están conectados a la red general de distribución de agua en sus localidades” (Villas Bôas, 2020).

3.5 - Divisas, comercio exterior, inversión extranjera directa y balanza de pagos

Desde finales de enero, los inversionistas extranjeros han retirado su dinero de los países pobres. Con la caída del comercio mundial, los bajos precios de los productos básicos y la desaparición del turismo, los ingresos provenientes de las exportaciones y su correspondiente suministro de divisas se encuentran en caída libre. En Brasil, la devaluación del real y la fuerte presencia de Brasil en el mercado mundial de alimentos como granos y proteínas animales, ha contribuido a una balanza comercial positiva que, en abril de 2020, tenía un saldo de US\$ 6,7 billones. De hecho, tanto las exportaciones como las importaciones disminuyeron. Pero la caída de las importaciones fue más pronunciada. El valor de las exportaciones alcanzó

los US \$ 18.3 mil millones, pero las importaciones cayeron más, 12.3%, y totalizaron US \$ 11.6 mil millones. Con todo, el balance final fue el segundo resultado más alto para el mes en la serie histórica, solo superado por abril de 2017.

Incluso en medio de la pandemia, los países siguen comprando alimentos. (...) Las exportaciones a Asia crecieron 28,65% en abril. Y las correspondientes a China crecieron 29,5%, a pesar de las provocaciones de algunos sectores del gobierno. Una ventaja adicional de este vínculo con China consiste en que el país asiático venía saliendo de su crisis sanitaria antes que las demás naciones” (Valor, 5/12/2020).

Un efecto colateral de la crisis fue el aumento de la dependencia brasilera de las exportaciones de productos básicos. Según Ibre / FGV, “de enero a abril, los commodities representaron el 67% del total de las exportaciones” (Passarelli, 2020). Se trata del peor resultado en los últimos 20 años, lo que demuestra que la crisis aceleró aún más el proceso de desindustrialización de Brasil, que se venía profundizando en las últimas dos décadas. En la situación actual, los principales destinos de los productos manufacturados en Brasil, como Argentina y Estados Unidos, sufren una parálisis generalizada de actividades. China en cambio, el principal destino de los productos brasileños, comienza a relajar las medidas de aislamiento social, reanuda sus actividades económicas, acelera la compra de productos minerales y agrícolas para reponer sus existencias y prevé nuevas olas de contagios COVID-19 en otros lugares (Passarelli, 2020; Gottems, 2020). Por las mismas razones, en mayo de 2020, China superó a Brasil como el mayor socio comercial de Argentina (Sá, 2020).

En ese mismo mes de abril, la cuenta corriente, que corresponde a suma de las balanzas comerciales y de servicios, registró un superávit de US \$ 3.8 mil millones, lo que ha llevado a algunos analistas a considerar la posibilidad de que la combinación de una contracción económica y un tipo de cambio depreciado, podría cerrar el déficit acumulado en doce meses, hasta fines

de este año (Osakake, 2020). Si consideramos que el déficit por cuenta corriente en 2019 fue de US \$ 50,762 mil millones, esta perspectiva podría considerarse positiva, pero no es el caso.

La devaluación del dólar y la pandemia obligan a algunas empresas a acelerar la nacionalización de sus procesos de producción. La Mondial, un fabricante brasileño de electrodomésticos, anunció en abril que fabricaría en Brasil batidoras, grandes ventiladores para tiendas e iglesias, altavoces y estufas. En mayo agregó cuatro productos más a la lista. (Chiara, 2020). A su vez, frente a la falta general de alcohol gel, Klabin, un fabricante de envases de papel, desarrolló un material espesante sustituto del llamado Carbopol -un polímero acrílico utilizado como formador de gel y acción espesante con materias primas derivadas del petróleo que transforma alcohol líquido en alcohol gel. El producto era importado al 100% de China, y además de su escasez, hubo un importante ajuste en su precio. El nuevo producto se extrae de la madera y se desarrolló en solo dos semanas gracias a una asociación entre Klabin con el Senai Innovation Institute y la industria cosmética Apoteka, que producía el alcohol gel en su fábrica ubicada en Leme (SP) (Pereira, 2020).

Otro efecto secundario de la apreciación del dólar frente al real fue el resultado positivo acumulado por el Banco Central debido a la valorización de las reservas internacionales. Este monto varía según la cotización de la moneda y su impacto en los activos y pasivos en dólares.

Si el aumento del dólar – cuya apreciación acumula más del 45% frente al real en el año - provocó varios efectos positivos sobre la economía, como se describió anteriormente, también está creando problemas. El aumento del dólar recaudó R \$ 907 mil millones que los bancos y las empresas brasileñas deberán desembolsar para cumplir con sus compromisos en el extranjero. Según a datos del Banco Central, la deuda total de las empresas en Brasil es de US \$ 482 mil millones, equivalentes hoy a R \$ 2.846 billones, un valor bastante más alto que el total de las reservas de divisas de Brasil, que

son US\$343 mil millones. Según el Banco Central, la situación es particularmente preocupante para aproximadamente el 20% de las empresas que no tienen instrumentos para protegerse contra las variaciones del tipo de cambio, lo que se denomina “hedge cambial”. Los datos de la Fundación Instituto de Investigación Económica (Fipe) de la Universidad de São Paulo indican que, en promedio, las grandes empresas brasileñas, con capital público y privado, tienen, en este momento, el 57.7% de sus deudas en moneda extranjera. (Jakitas y Holtoz, 2020).

Dada esta situación extremadamente preocupante en la economía brasileña, es natural que todos nos hagamos la clásica pregunta: ¿Qué hacer? Afortunadamente, se está formando un consenso en la sociedad, entre líderes e intelectuales de diferentes tendencias, de que es necesario abandonar el discurso anacrónico del ajuste fiscal en un momento en que la economía está en peligro de hundirse de una vez por todas, debido a la falta de demanda agregada. Quien lo expresa mejor es Cláudio Considera, director de IBRE / FGV, un bastión tradicional del pensamiento económico conservador en Brasil:

“Esa agenda ha terminado. No hay forma de insistir en un ajuste pandémico. Dentro de poco podremos tener 17 millones de desempleados. Para evitar esto, necesitamos gastar más en inversión, obras públicas, que tienen un gran efecto multiplicador: la construcción emplea el 8,5% de la mano de obra formal. O [el gobierno] está convencido de esto o la economía no se reactivará en 2021” (Vasconcelos, 2020).

Sin embargo, el equipo económico actual sigue siendo insensible a esta situación. Sigue apegado a dogmas que en ninguna parte del mundo desarrollado se toman en serio, sometidos a las evaluaciones de las agencias de riesgo que se encuentran desmoralizadas en sus propios países. Este es un obstáculo importante para que Brasil salga de la crisis. Y su solución se encuentra en el campo de la política.

4 - Consideraciones finales

Como se puede apreciar, la experiencia brasileña en su lucha contra COVID-19 ha sido muy insatisfactoria. El país ocupa el segundo lugar mundial en cantidad de contagios y muertes, y aún no ha alcanzado el pico de la pandemia. Los fracasos del gobierno federal fueron muchos: no reconoció la gravedad de la situación, negó evidencia científica, ignoró las experiencias exitosas para combatir la pandemia, no coordinó a la nación, y lo peor de todo, fue el boicot a las iniciativas de gobernadores y alcaldes que intentaron apropiarse de las buenas prácticas reconocidas internacionalmente. Además de la gran cantidad de víctimas, el país se encuentra polarizado y al borde de la ruptura institucional, sufre un enorme desperdicio de recursos públicos debido a la ineficiencia en el gasto público y la corrupción, y no ha podido mantener las dos principales variables de riesgo: la vida de los brasileños y el funcionamiento de la economía.

En este contexto, un aspecto positivo a considerar fue el papel de China en el apoyo a las acciones brasileñas, a pesar de la crisis diplomática creada por algunas autoridades que reprodujeron prejuicios importados de los Estados Unidos. Como hemos visto, ante la falta de coordinación por parte del gobierno federal, los estados y municipios buscaron articularse con el gobierno y las empresas chinas para obtener los recursos necesarios para combatir el COVID-19.

Finalmente, las promesas de crecimiento del 2% para este año que fueron anunciadas por el ministro Paulo Guedes, resultaron desmoralizadoras. El último informe del FMI estima la caída del PIB brasileño en -9.1%, un desempeño muy por debajo del promedio mundial que se estima en -4%. El país saldrá de la crisis sanitaria en una situación mucho peor de lo imaginado, con un enorme desempleo, bancarrota de cientos de miles de micro y pequeñas empresas y una explosión de la deuda pública. Y las perspectivas serán aún peores si no se cambia la política económica ortodoxa. ¡Son tiempos difíciles para el pueblo brasileño!

V.- ¿Por qué la gente no respeta el distanciamiento social? Reflexiones sobre el Covid-19 en el Estado de Amazonas, Brasil.

Frederick Fagundes Alves, Lucas Vitor de Carvalho Sousa, Silvia Regina de Souza Rojas¹

1. Introducción

En diciembre de 2019 fue registrado el inicio de un tipo de neumonía de origen desconocido en la ciudad de Wuhan en China. A fines de diciembre del mismo año, la Comisión de Salud Municipal de Wuhan emitió una alerta sobre el brote y se envió una notificación a la Organización Mundial de la Salud (OMS). De antemano, se descartaron posibles causas probables que explicaban el origen del brote, como influenza, MERS, SARS, entre otras, y el 7 de enero de 2020 se descubrió que el origen de la enfermedad era un nuevo coronavirus menos letal, pero con una alta capacidad de transmisión de persona a persona (The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team, 2020). La enfermedad causada por el nuevo coronavirus se llamó COVID-19 y en solo 30 días se propagó de una sola ciudad a otras provincias en China. La alta velocidad de expansión geográfica de la enfermedad y el aumento repentino en el número de casos sobrecargaron a los servicios de salud en China, principalmente en la ciudad de Wuhan y en la provincia de Hubei

¹ Departamento de Economía y Análisis, Universidad Federal de Amazonas.

(Wu y McGoogan, 2020).

Ante esta situación, el 23 de enero de 2020, el gobierno chino adoptó una serie de medidas para contener la transmisión del nuevo coronavirus, como limitar el movimiento de personas dentro y fuera de Wuhan y la movilización de todos los sectores gubernamentales para prevenir la propagación de COVID-19 (The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team, 2020). Entre las medidas para contener la epidemia adoptada por el gobierno chino, fue la construcción de hospitales de campaña, en pocos días, con cientos de camas, en un esfuerzo y organización que sorprendió al mundo y al mismo tiempo demostró que era un problema que requería respuestas rápidas.

Como era de esperar, el turismo mundial y la alta inserción de China allí y en el comercio internacional, hicieron que el COVID-19 cruzara rápidamente las fronteras chinas y el 11 de marzo de 2020, la OMS reconoció que esta no era solo una epidemia, sino una pandemia de COVID-19 que golpeó a prácticamente todos los continentes. Al igual que lo hecho en China ante una enfermedad nueva, sin un tratamiento eficaz comprobado y sin una vacuna, la OMS recomendó la distancia social como medida para reducir el contagio y la circulación del nuevo coronavirus (SARS-Cov-2) (Organización Mundial Salud, 2020). Sin embargo, a diferencia de lo que sucedió en China, una gran parte de la población brasileña no respetó esta recomendación (In Loco, 2020).

Al no cumplir con esta limitación, el número de personas infectadas aumentó cada vez más, especialmente en países como Brasil y Estados Unidos (EE. UU.), que recientemente se han convertido en los epicentros de la propagación y contaminación de esta enfermedad. El número total de casos de COVID-19 en Brasil es de más de 1.9 millones de personas infectadas, y alrededor de 73 mil muertes hacia

mediados de julio. Amazonas, el Estado brasileño que presentó una de las tasas más altas de incidencia y letalidad de COVID-19, tiene 85 mil casos de COVID-19 y 3048 muertes totales. Mientras que en China, un país superpoblado con 1.400 millones de personas, tiene 85 mil casos confirmados de COVID-19 y 4.641 muertes.

La rápida propagación del coronavirus en este Estado hizo que el gobierno estatal decretara, el 23 de marzo de 2020, una situación de calamidad pública, así como la implementación de medidas de distanciamiento social, donde los establecimientos públicos y privados tuvieron que cerrar y solo los servicios esenciales continuaron funcionando. Dicha acción tuvo como objetivo reducir la velocidad de contagio del virus para que no sobrecargar el Sistema de Salud.

En las últimas semanas, el número de casos y muertes de COVID-19 ha aumentado, especialmente cuando se considera Brasil en su conjunto. Esta situación lleva a creer que el distanciamiento social, recomendado por las autoridades de salud y difundida constantemente en los medios, como la principal medida preventiva de COVID-19, no ha sido respetada por una gran parte de la población. Por lo tanto, el presente estudio busca responder a la siguiente pregunta: ¿por qué una parte importante de la población no respeta el distanciamiento social?

En este sentido, este estudio tiene como objetivo presentar los datos y la evolución de la infección por COVID-19 en Brasil y también en el Estado de Amazonas y discutir por qué las personas tienden a no respetar el *distanciamiento social* recomendado por las autoridades de salud. Esta discusión es pertinente debido al embate entre las altas tasas de infección y muerte causadas por COVID-19 por un lado y, por el otro, la presión recurrente, por parte de los servidores públicos, empresarios y parte de la población para la reanudación de las activi-

dades económicas.²

2. La pandemia se desbordó en el estado de Amazonas

Segun Brasil (2008), la tasa de crecimiento de una determinada población es la variación en el número de individuos en un determinado espacio geográfico y en un período considerado. La tasa de crecimiento permite evaluar el desempeño de las variables socioeconómicas y los efectos de la toma de decisiones. En este sentido, este trabajo muestra inicialmente la evolución de la infección y muertes por COVID-19 en el estado de Amazonas y Brasil y comprueba la tasa de crecimiento de esas variables a lo largo de las semanas. Además, este estudio pretende comparar el crecimiento de la pandemia entre este Estado y el país.

Para esto, se utilizo el período del 13 de marzo al 25 de junio de 2020, tanto para el Estado de Amazonas como para Brasil. Ese período está justificado en función del primer caso diagnosticado con COVID-19 en la Amazonía que fue el 13 de marzo. Además, estos días se subdividirán en quince semanas para comparar la tasa de crecimiento del número de personas infectadas y las muertes durante las semanas. Por lo tanto, la primera semana comprende 13/03 al 19/03 días y la décima quinta semana cubre del día 19 /06 al día 25/06 . Los datos utilizados para este estudio se obtuvieron de la Secretaría de Salud del Estado de Amazonas (Susam, 2020) y del Ministerio de Salud (Brasil, 2020).

El día 11 de marzo, antes de que el primer caso confirmado de coronavirus en el Estado del Amazonas, la Organización Mundial de la Salud (OMS) modificó el término epidemia para pandemia, asumiendo así que la enfermedad ya se encontraba en todos los continentes. Durante la primera semana analizada, más precisamente el 17 de marzo, se registra la prime-

2. Todos esses números registrados até o dia 14 de julho de 2020.

ra muerte por COVID-19 en Brasil, mientras que la primera muerte en Amazonas ocurrió la semana siguiente, el 24 de marzo, un día después de la publicación de la primera decreto estatal que recomendaba el distanciamiento social en el Estado del Amazonas (23 de marzo).

Debido al distanciamiento social recomendado por las autoridades sanitarias nacionales y mundiales, varias actividades económicas consideradas no esenciales tuvieron que cerrarse temporalmente. Como resultado, la tasa de desempleo en Brasil aumentó al 12.9% en el trimestre marzo-mayo, llegando a 12.7 millones de personas.³, y millones de personas han perdido parte o la totalidad de su ingresos. Para proporcionar asistencia financiera a estas personas, el gobierno federal anunció la transferencia de un beneficio social de R \$ 600,00, una ley sancionada el 2 de abril (Ley 13.982 / 2020).

En medio de la pandemia y a medida que avanzaban los casos infectados y muertes, comienzan a formarse grandes filas de personas frente a la Caixa Econômica Federal (Caja Económica Federal), y casas de lotería para regularizar el Registro de Personas Físicas (CPF) y obtener correcciones e información sobre la solicitud de registro de las personas que pueden recibir asistencia de emergencia (del 9 de abril, semana 4). Durante este período, el número de casos de COVID-19 en Brasil fue de 47 casos por millón de habitantes por semana, mientras que en Amazonas fue de aproximadamente 165 casos por millón de habitantes, como se muestra en la Tabla 1 .

El 17 de abril la sexta semana del período del informe, el gobierno federal no estaba de acuerdo con las directrices del distanciamiento social propuesta por el Ministerio de Salud y decidió reemplazar al entonces Ministro la Salud, Luiz Henrique Mandetta, por Nelson Teich . En ese día, Brasil ya acumulaba 33.682 personas infectadas y 2.143 muertes por COVID-19. En el Estado de Amazonas, el número de personas infectadas fue de 1.809 y 145 muertes por COVID-19.

3. Fuente: <https://g1.globo.com/economia/noticia/2020/06/30/desemprego-sobe-para-129percent-em-maio.ghtml>

A menos de un mes, de cambio de ministro, el 15 de mayo, Nelson Teich también en desacuerdo con la presión del gobierno federal para ampliar la lista de actividades económicas capaces de trabajar en periodo pandémico y aliviar el distanciamiento social, decidió renunciar al cargo de Ministro de Salud. Luego, en la décima semana del período de análisis, Brasil tenía 218.223 casos acumulados de COVID-19 y 14.817 muertes por la enfermedad.

En la semana siguiente (semana 11), el Estado de Amazonas alcanzó la cima de contagio, con 2.652 casos de personas infectadas por semana, por millón de habitantes, mientras que en Brasil, parece que aún no ha alcanzado la cima de casos, como se puede ver en la Tabla 1. La última semana analizada (semana 15), Brasil tuvo aproximadamente 1.189 casos de personas infectadas, por millón de habitantes.

A diferencia de la desorganización en Brasil en las pautas de orientación para hacer frente a la pandemia, China construyó, en solo 12 días, dos hospitales temporales capaces de atender a 2.600 pacientes y envió a cientos de médicos de diferentes partes del país a Wuhan. Como una forma de frenar la propagación del virus, el gobierno chino ha restringido la movilidad entre ciudades y limitado las entradas y salidas de Wuhan. Además, las autoridades policiales llevaron a cabo inspecciones para el uso de máscaras mediante el uso de drones con altavoces y se enviaron trabajadores de salud de casa en casa para verificar si los residentes tenían fiebre.

Tabla 1: Casos totales de COVID-19, por millón de habitantes, y tasa de crecimiento por semana, en Brasil y Amazonas

	Brasil		Amazonas	
	Casos	Tasa de Crecimiento	Casos	Tasa de Crecimiento
Semana 1	2.59	-	0.74	-
Semana 2	10.92	321.7%	15.75	2033.3%
Semana 3	23.77	117.7%	39.87	153.1%
Semana 4	47.33	99.1%	164.88	313.6%
Semana 5	59.81	26.3%	201.54	22.2%
Semana 6	90.73	51.7%	287.67	42.7%
Semana 7	170.78	88.2%	582.24	102.4%
Semana 8	236.62	38.6%	1192.29	104.8%
Semana 9	322.69	36.4%	1742.78	46.2%
Semana 10	509.97	58.0%	2014.46	15.6%
Semana 11	609.82	19.6%	2652.56	31.7%
Semana 12	840.85	37.9%	2541.33	-4.2%
Semana 13	894.07	6.3%	1849.59	-27.2%
Semana 14	834.24	-6.7%	1660.34	-10.2%
Semana 15	1189.51	42.6%	1607.19	-3.2%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de investigación.

En Brasil y particularmente en la Amazonía, la demora en tomar medidas drásticas para enfrentar la pandemia ha resultado en cifras alarmantes. El número de víctimas afectadas por el virus en Amazonas es muy alto, especialmente cuando los valores semanales, por millón de habitantes, se comparan con las de Brasil en su totalidad. La población del Estado de Amazonas representa solo el 2% de la población del país, y en la novena semana registró una cantidad de casos cinco veces mayor que la de Brasil. El número total de casos de COVID-19 en el Estado de Amazonas ya está cerca de los registrados en toda China.

A pesar del número total de personas infectadas, por millón de habitantes, cada semana en Amazonas es aún mayor que en Brasil, el Estado de Amazonas parece estar disminuyendo la cantidad de personas infectadas, a lo largo de las semanas. Mientras que en Brasil, el número total de personas infectadas con COVID-19 aun sigue en una tendencia al alza. A partir de la duodécima semana, el número total de casos acumulados por semana, por millón de habitantes, en Amazonas, es menor en comparación con la

semana anterior. Y esto hace que la tasa de crecimiento del total de casos comience a mostrar valores negativos. En Brasil, por otro lado, la única semana que presenta cifras más bajas en comparación con la semana anterior, es la decimocuarta semana.

En cuanto al número de muertes, se puede ver en la Tabla 2 que, en la semana nueve, el Estado de Amazonas registró 105 muertes por millón de habitantes, mientras que las semanas con el mayor número de muertes, por millón de habitantes, en Brasil fueron semanas 12 (34.58) y 15 (34.37). El número total de muertes por semana en el Estado de Amazonas también sigue una tendencia a la baja, y a partir de la decimotercera semana, el número de muertes por millón de habitantes en Amazonas es menor que en Brasil.

Tabla 2 Total de muertes por COVID-19, por millón de habitantes, y tasa de crecimiento por semana, en Brasil y en el Estado de Amazonas

	Brasil		Amazonas	
	Fallecidos	Tasa de Crecimiento	Fallecidos	Tasa de Crecimiento
Semana 1	0.03	-	0.00	-
Semana 2	0.34	1083.3%	0.25	-
Semana 3	1.06	212.7%	1.23	400.0%
Semana 4	3.06	189.2%	8.37	580.0%
Semana 5	4.68	53.1%	20.92	150.0%
Semana 6	6.61	41.3%	27.32	30.6%
Semana 7	12.32	86.3%	47.00	72.1%
Semana 8	15.44	25.4%	93.76	99.5%
Semana 9	23.06	49.4%	105.57	12.6%
Semana 10	28.81	24.9%	94.74	-10.3%
Semana 11	31.92	10.8%	84.65	-10.6%
Semana 12	34.58	8.3%	47.74	-43.6%
Semana 13	32.82	-5.1%	21.16	-55.7%
Semana 14	32.50	-1.0%	16.73	-20.9%
Semana 15	34.37	5.8%	9.84	-41.2%

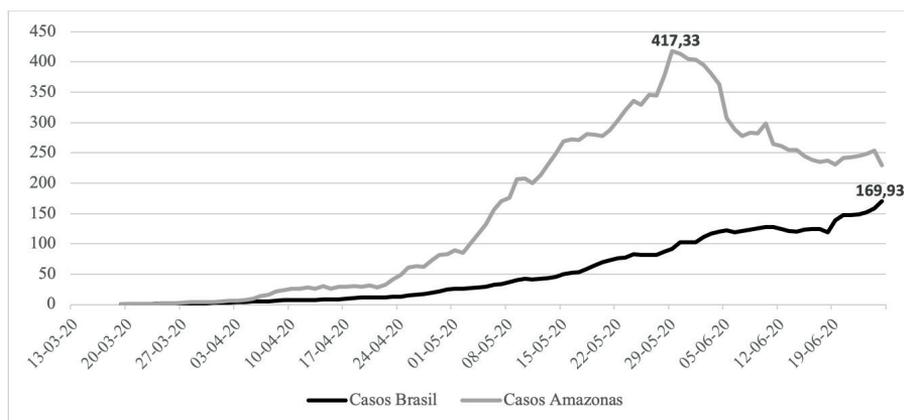
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de investigación.

Actualmente, el estado de Amazonas registra alrededor de 2,46 muertes por millón de habitantes por día, mientras que Brasil en su conjunto registró alrededor de 5,43 muertes por millón de habitantes por día. Esta tasa

de mortalidad por millón de habitantes en Brasil representa 220% más de muertes, en comparación con la cifra actual del Estado de Amazonas.

En las Imágenes 1 y 2 muestran una comparación del número de personas infectadas y muertas por COVID-19, por millón de habitantes, en el Estado de Amazonas y Brasil, usando promedios móviles⁴³ con intervalo de análisis semanal. Se puede ver en la Imagen 1, que el número de personas infectadas por COVID-19 en la Amazonía es mucho mayor que en todo Brasil, cuando estandariza estos valores por millón de habitantes. Sin embargo, el Amazonas ya alcanzó la cima de infección el 29 de mayo, mientras que, en Brasil, el número de personas aún contaminadas no se estabilizó y continúa creciendo.

Imagen 1: Promedio móvil de la cantidad de personas infectadas con COVID-19, por millón de habitantes, en Brasil y Amazonas



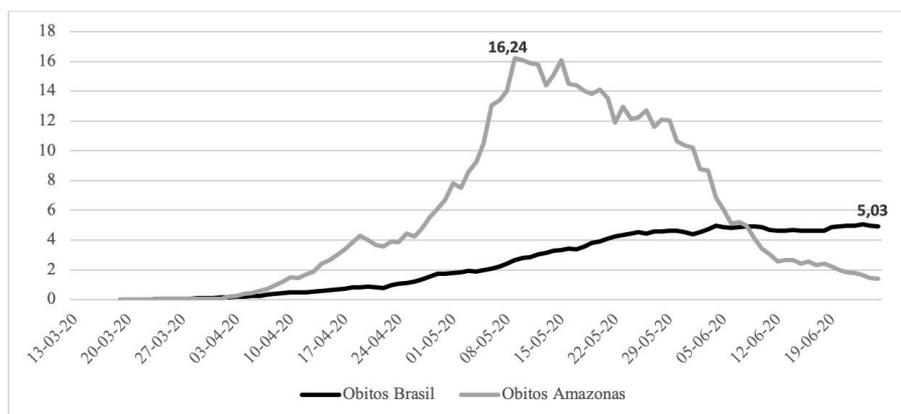
Fuente: Elaboración propia a partir de datos de investigación.

En la imagen 2, se puede ver que el número de muertes, por millón de habitantes, en el Estado de Amazonas alcanzó valores mucho más altos que en Brasil. Mientras que el Estado de Amazonas registró, en promedio, al-

4. Los promedios móviles se utilizan a menudo para analizar información durante un período a fin de suavizar las fluctuaciones cortas y resaltar las tendencias a largo plazo.

rededor de 16 muertes por millón de habitantes, el 9 de mayo, Brasil registró, en promedio, 2,65 muertes, por millón de habitantes, en el mismo día

Imagen 2: Promedio móvil de muertes por COVID-19, por millón de habitantes, en Brasil y el Estado de Amazonas



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de investigación.

A partir del 6 de junio, el número de muertes, por millón de habitantes, en el Estado de Amazonas fue menor que en Brasil. Actualmente, la Amazonía registra un promedio de 1.4 muertes por millón de habitantes, mientras que en Brasil esta cifra llega a ser 3,5 veces mayor (4.91 muertes, por millón de habitantes).

Estos resultados demuestran que incluso después de un período de más de cien días de pandemia, el número de personas infectadas en Brasil continúa aumentando y no muestra una disminución, como ocurrió en el Estado de Amazonas y en otros países. Esto puede estar relacionado con la baja adherencia a las recomendaciones de distanciamiento social. En este sentido, la siguiente sección discute la recomendación del distanciamiento social y se plantean posibles hipótesis para el incumplimiento de esta recomendación.

3. Distanciamiento social y no adhesión a esta recomendación

En el escenario actual de la pandemia, una de las principales recomendaciones para prevenir COVID-19 es el distanciamiento social, ya que todavía no hay vacunas ni medicamentos que sean eficaces contra el virus. El distanciamiento social es una situación en la cual los individuos se quedan en sus hogares, saliendo lo menos posible y teniendo contacto directo solo con las personas de la misma residencia. Esto disminuye el número de interacciones entre individuos y, en consecuencia, la velocidad de transmisión del virus, lo que reduce la presión sobre los servicios hospitalarios, que no podrían satisfacer toda la demanda de personas infectadas en un escenario sin distanciamiento (OMS, 2020). Tal recomendación es incluso muy publicitada en los medios de comunicación.

Según el estudio de Almeida et al. (2020) sobre la curva epidemiológica de COVID-19 en Manaus (capital del Estado de Amazonas), con un grado de distanciamiento social superior al 60%, el número de nuevas personas infectadas se reduciría rápidamente. En otras palabras, se espera que un máximo del 40% de la población abandone sus hogares, manteniendo así el nivel de distanciamiento social en un 60%. Sin embargo, según datos del Mapa Brasileño de COVID-19 (MBC, 2020), en solo un día (19/04/2020 - domingo) hubo un distanciamiento del 60% en Amazonas. Esta situación lleva a la siguiente pregunta: a pesar de la recomendación para el distanciamiento social y la amplia difusión en los medios, incluida la demostración del escenario caótico experimentado en muchos hospitales, ¿por qué una parte importante de la población no respeta el distanciamiento social? La respuesta a esta pregunta no es inmediata, pero se pueden plantear algunas hipótesis, entre ellas:

a) Preferencia por el status quo: las personas son reacias a los cambios y prefieren actuar como siempre lo han hecho. En el caso de las políticas públicas, la aversión al cambio por parte del tomador de decisiones también es

común y puede tener consecuencias negativas en situaciones de emergencia en las que se debe tomar una decisión inusual (Howlett, 2012; 2014). En Brasil, la política económica anterior a la pandemia se basó en acciones dirigidas al crecimiento a largo plazo, la creación de empleo, los recortes de tasas de interés y la inflación bajo control (Plan gubernamental propuesto, 2018); es decir, este era el status quo de la política económica en Brasil. Sin embargo, con la pandemia y el creciente número de infectados y muertos en el país, muchos alcaldes y gobernadores han promulgado medidas de distanciamiento social. Sin embargo, estos decretos no convergen con el discurso y las actitudes personales del Presidente. Para él, existe un dilema entre el crecimiento económico y el distanciamiento social. Y entre estas alternativas, optó por la primera, es decir, mantener el status quo. Esta posición nos lleva a creer que el Presidente es totalmente reacio al riesgo de poner en peligro el progreso de la economía, incluso con todas las recomendaciones para enfrentar la pandemia.⁵ Esta aversión puede llevar a los gobiernos a involucrarse en una serie de estrategias procesales destinadas a minimizar un problema y negar la necesidad de medidas sustantivas para abordarlo, en lugar de tomar medidas positivas para su solución (Howlett, 2012; 2014). Estas estrategias incluyen un intento de reducir el tamaño y el alcance del problema, es decir, tratarlo de manera gradual o atacar la legitimidad y credibilidad de los defensores de una actividad más sustantiva (Saward, 1992).

b) Fake News: las personas tienden a creer en las noticias que comparten sus familiares y amigos, sin tener la costumbre de verificar la veracidad

5. Es importante destacar que, desde un punto de vista económico, no existe un dilema entre el crecimiento económico y la preservación de las vidas (a través del distanciamiento social). Sin embargo, dado el discurso del Presidente, donde el distanciamiento social es una “medicina” que puede “matar” la economía, esto significa que para él existe un dilema. Por supuesto, el verdadero dilema del Presidente puede ser el costo político de la pandemia y las elecciones presenciales de 2022, pero este tema va más allá del alcance de esta Nota técnica. Fuente: <https://noticias.uol.com.br/comprova/ultimas-noticias/2020/05/04/foto-de-caixao-vazio-e-usada-para-enganar-sobre-mortes-por-covid-19-no-am.htm>

de los hechos. A menudo creen en esta noticia más que en los medios tradicionales en sí, como el reciente caso de ataúdes vacíos que llevó a la población a creer que había una manipulación en el número de muertes de COVID-19 en Estado de Amazonas.⁶ De acuerdo con Bayer et al. (2019), técnicamente las fake news se denominan desinformación o “propaganda” para difundir contenido falso, publicado con la intención de provocar un efecto político en un asunto de interés público. Este estudio dice también que la desinformación puede originarse en agentes gubernamentales o no, nacionales o extranjeros. Los elementos de desinformación y propaganda (i) están diseñados para ser total o parcialmente falsos, manipulados o engañosos, o utilizan técnicas de persuasión poco éticas; (ii) se refiere un asunto de interés público; (iii) está destinado a generar inseguridad, hostilidad o polarización, o intentos de interrumpir los procesos democráticos; (iv) y se difunde y / o amplifica a través de técnicas automatizadas y agresivas, como robots sociales, inteligencia artificial, etc., a menudo utilizado para aumentar la visibilidad de las “noticias” al público.

c) Discurso y opinión de los tomadores de decisiones: el discurso de los tomadores de decisiones, especialmente aquellos que tienen la capacidad de llegar a miles o millones de personas, puede influir en su comportamiento. En particular, en un escenario de pandemia, las actitudes y opiniones del líder político pueden afectar significativamente la salud individual y los servicios de salud. El estudio de Ajzenman, Cavalcanti y Mata (2020) buscó responder cómo las palabras y acciones del líder político afectan el comportamiento de las personas en Brasil. El resultado revela que después de que el Presidente de Brasil minimizó públicamente los riesgos asociados con la pandemia de COVID-19 y desaconsejó el distanciamiento, los niveles de distanciamiento social en las regiones progubernamentales han disminuido en comparación con las regiones donde el apoyo gubernamental es menor.

6. Fuente: <https://noticias.uol.com.br/comprova/ultimas-noticias/2020/05/04/foto-de-caixao-vazio-e-usada-para-enganar-sobre-mortes-por-covid-19-no-am.htm>

En otras palabras, el discurso del presidente afecta el comportamiento de las personas, especialmente en los municipios donde el presidente recibió la mayoría de los votos en las elecciones de 2018. Un resultado similar se encuentra en el ensayo de Ribeiro y Ferrini (2020) en los municipios del Estado de São Paulo con más de 300 mil votantes. Los autores estimaron la correlación entre el porcentaje de votos para Bolsonaro en la primera vuelta de las elecciones y el grado promedio de distanciamiento social después del pronunciamiento presidencial el 24 de marzo de 2020.⁷ Y descubrieron que existe una fuerte correlación negativa, es decir, cuanto mayor es el número de votos que tenga Bolsonaro, menor es el grado de distanciamiento social. En la misma dirección, una encuesta de opinión realizada por Datafolha (2020) encontró que en las regiones de Brasil donde Bolsonaro es más popular, el apoyo a al distanciamiento social es menor que en las regiones donde el Presidente es menos popular.

d) Sesgo del individuo no identificado (o efecto de la víctima identificable): sin duda, la muerte es algo a lo que la gente siente demasiada aversión. Sin embargo, a pesar de las más de 73 mil muertes registradas en Brasil por COVID-19, muchas personas comenzaron o continúan sin respetar el distanciamiento social. Esto puede deberse al sesgo del individuo no identificado. Este término se atribuye al economista estadounidense Thomas Schelling cuando describe que el daño a un individuo en particular provoca sentimientos de ansiedad, culpa, reverencia y responsabilidad. Sin embargo, la mayoría de estos sentimientos desaparecen cuando las personas tratan solo con estadísticas de muerte (Schelling, 1968). Brasil tiene actualmente más de 210 millones de habitantes y, aunque más de 73 mil personas murieron como resultado de COVID-19, la gran mayoría de la población las desconoce. Aunque puede haber cierta conmoción, el sesgo del individuo no identificado significa que las personas no cambian su comportamiento.

7. En la declaración del ingreso nacional del 24 de marzo de 2020, el Presidente defendió la relajación distanciamiento social.

e) Paradoja del aislamiento social: cuanto más personas se vuelven socialmente distantes, menos contagio existe y las personas tienden a pensar que el distanciamiento social es innecesario. O de lo contrario, incluso con la distancia, hay casos de transmisión, porque no todas las personas están aisladas. Las personas que trabajan en servicios esenciales como salud, seguridad y alimentos continúan trabajando, lo que puede provocar la transmisión del virus a estas personas. Esta situación hace que otras personas creen que el distanciamiento social no funciona. Pero, por supuesto, si todas las personas no estuvieran aisladas, el número de casos confirmados de COVID-19 aumentaría más rápidamente, lo que llevaría al colapso de los servicios de salud. COVID-19 es un desafío para los sistemas de salud, ya que existe una falta de percepción por parte de la población general de que un aumento en el contagio afecta la capacidad de respuesta del sistema de salud.

f) Condiciones socioeconómicas: antes de la pandemia de COVID-19, la situación socioeconómica de los brasileños ya era preocupante. El número de desempleados fue de casi 12 millones y el 40,7% de los trabajadores pertenecían al sector informal de la economía.⁸ Con el reconocimiento de la pandemia por parte de la OMS y la propagación del virus en Brasil, los ingresos de la mayoría de los trabajadores informales se volvieron prácticamente nulos, y al principio no hubo contrapartida de ingresos por parte del gobierno. Incluso con la aprobación del beneficio de emergencia de R \$ 600.00 por persona durante tres meses, todas las cuotas de este recurso están tomando tiempo para llegar a las manos de las personas, lo que hace que abandonen el distanciamiento social en busca de algún sustento económico .

8. Fuente: <https://g1.globo.com/economia/noticia/2020/02/28/desemprego-fica-em-112percent-em-janeiro-e-atinge-119-milhoes-diz-ibge.ghtml>

https://www.correiobraziliense.com.br/app/noticia/economia/2020/02/28/internas_economia,831073/trabalho-informal-cai-em-janeiro-com-aumento-de-trabalhador-com-cnpj.shtml

Todos estos supuestos influyen directa o indirectamente en la decisión de las personas de adherirse o no al distanciamiento social. Los cambios en el status quo requieren mucha conversación y conciencia, especialmente cuando el tomador de decisiones tiene una fuerte aversión al cambio. En el caso del Presidente de Brasil, además de la preferencia por el status quo, hay signos de sesgo de confirmación. Es decir, es un tipo de sesgo cognitivo en el que el individuo tiende a recordar, interpretar o investigar información para confirmar sus creencias o hipótesis iniciales.⁹ En ese caso, la resistencia al cambio se vuelve más aguda. A medida que el Presidente minimice la pandemia, corresponderá a los alcaldes y gobernadores continuar abordando el problema. Las noticias falsas son un desafío para los formuladores de políticas públicas, ya que pueden moldear el comportamiento de las personas de acuerdo con el objetivo deseado, que a menudo es perjudicial para la sociedad. En un escenario de pandemia, la propagación de contenido falso se vuelve aún más preocupante, ya que puede conducir al descrédito de las autoridades de salud, lo que resulta en una mayor transmisión del virus. Por lo tanto, las noticias falsas deben combatirse, con un castigo ejemplar para los creadores y propagadores. El sesgo del individuo no identificado y la paradoja del aislamiento social pueden mitigarse con conciencia e información de calidad. Incluso los medios ya han mostrado los rostros de las víctimas de COVID-19 y han enfatizado la importancia del distanciamiento social. Con respecto a las condiciones socioeconómicas de la población, el gobierno federal es responsable de acelerar el proceso de otorgar y pagar a los trabajadores afectados por el distanciamiento social, evitando así que las personas salgan de sus hogares en busca de sustento.

Todas estas posibles soluciones pueden tomar tiempo para funcionar. Como no solo el Estado de Amazonas, sino también Brasil, enfrentan una

9. Recientemente, el Presidente de Brasil distorsionó el discurso del director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo que implica, incorrectamente, que la entidad estaba alineada con su gobierno. Fuente: <https://www.nexojournal.com.br/expresso/2020/03/31/Como-Bolsonaro-distorce-a-fala-do-diretor-geral-da-OMS>

situación de emergencia, la forma de mantener la distancia social será dar forma a los incentivos. Uno de los principios básicos de la economía es que las personas responden a los incentivos. Según Mankiw (2016), un incentivo es algo que hace que el individuo actúe debido a una recompensa o castigo. Desde el punto de vista de la política pública, el tomador de decisiones puede adoptar una política que cambie los costos y beneficios del individuo y, por lo tanto, cambie su comportamiento. En este sentido, el tomador de decisiones deberá inspeccionar e imponer multas a quienes no respeten el distanciamiento social, como ya es el caso en los países europeos.

4. Conclusiones, mirando a China

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la evolución de COVID-19 en Brasil y en el estado de Amazonas y plantear hipótesis que justifiquen la falta de respeto al distanciamiento social. Brasil es considerado uno de los epicentros de la pandemia de COVID-19 y, entre las unidades federales de ese país, el Estado de Amazonas experimentó uno de los escenarios más alarmantes en Brasil. El número de muertes por COVID-19 aumentó muy rápidamente, lo que también afectó la capacidad de entierro de los cementerios en este Estado.

Como COVID-19 es una enfermedad nueva, sin un tratamiento específico científicamente probado y efectivo y aún sin una vacuna, la principal recomendación de las autoridades médicas como medida preventiva es el distanciamiento social. Esta medida, cuando se respeta, reduce el número de interacciones entre las personas, reduciendo así el número de contagios y, por lo tanto, la presión sobre la capacidad instalada del hospital. Dichas medidas se adoptaron con éxito en China, lo que resultó en un número total de casos y muertes muy inferiores a los registrados en Brasil.

A pesar de la recomendación de la distancia social, el ejemplo de China y también las medidas gubernamentales, como el cierre de actividades no

esenciales para inducir una mayor distancia, se encontró que el número de casos y muertes aumentó significativamente tanto en Brasil como en el Estado de Amazonas. Este resultado lleva a la falsa impresión de que el distanciamiento social no funciona. Pero, en realidad, lo que sucedió fue la adhesión parcial de la población al distanciamiento social y una cierta polarización con respecto a la aceptación y práctica de los estándares solicitados, a pesar de la gran difusión en los medios y los decretos instituidos por los administradores municipales y estatales. Esto condujo al cuestionamiento de las posibles razones por las cuales el distanciamiento social no tenía una fuerte adhesión. Entre las hipótesis planteadas, cuestiones como: el mantenimiento del status quo; la difusión de fake news a través de las redes sociales; el posicionamiento no alineado de los discursos y opiniones de los tomadores de decisiones; el sesgo del individuo no identificado que no causa identificación personal con las estadísticas presentadas; la paradoja del aislamiento social que genera la sensación de que la implementación del aislamiento solicitado y las medidas sanitarias no son tan necesarias y el problema socioeconómico brasileño que genera inseguridad, miedo y la búsqueda del sustento diario.

La mayoría de las soluciones destinadas a justificar el incumplimiento de las recomendaciones de distanciamiento social tardan en tener efecto y, en una situación de pandemia, es esencial que estas medidas tengan un impacto a corto plazo para minimizar la transmisión de la enfermedad. En este sentido, como la pandemia es una situación excepcional, también requiere medidas excepcionales. Es lo que se hizo en China frente a una situación de emergencia crítica. En ese marco, cabe considerar como medida de corto plazo la aplicación de una multa para aquellos que no cumplan el distanciamiento social, pero el tema requiere de soluciones socioeconómicas diversas.

VI.- Centroamérica y El Salvador en tiempos del COVID-19: Impactos esperados y propuestas de políticas públicas.

Óscar Ovidio Cabrera Melgar¹

Resumen

En esta investigación abordamos los canales de transmisión del choque originado por la pandemia COVID19 en la economía salvadoreña junto a los impactos esperados en las condiciones de vida de la población y en la demanda y oferta agregada.

Se aborda la efectividad de la política epidemiológica junto al confinamiento total que se implantó en un período de ochenta y cinco días, donde no consiguió suavizar la curva de contagios y con esas condiciones de aumento en el número de contagio inicia la desescalada de la cuarentena con la vuelta a las actividades formales de la economía dejando el 70% de los ocupados del sector informal fuera.

Los impactos de la pandemia se traducen en más de 600,00 personas que caen en la pobreza desde perspectiva de ingresos y una pérdida de empleos de al menos 240,000 ocupados con una caída en el crecimiento de 2020 de -7.2% y una leve recuperación de 3.0% en 2021.

1. Óscar Ovidio Cabrera Melgar es presidente de la Fundación para el Desarrollo de Centroamérica (FUDECEN) y fue presidente del Banco Central de Reserva de El Salvador en el período de junio 2014 a mayo de 2019.

Ante la inestabilidad financiera en la economía dolarizada ocasionada por el choque externo durante 2020 que ha producido un déficit de cuenta corriente, los formuladores de política decidieron desarrollar una política de incremento de gasto ante la caída de ingresos tributarios que da como resultado que para financiar el déficit se emplee financiamiento vía emisiones de bonos, que elevan la tasa de interés, exacerbando aún más, el déficit fiscal

La evolución de los casos en la región centroamericana continua en la fase de propagación acelerada para los países de Guatemala, Costa Rica y Honduras mientras El Salvador, Panamá, República Dominicana y Belize muestran que el número de casos recuperados está por encima del número de casos activos.

China ha compartido las tácticas y logros en la lucha contra el virus con los países de la región centroamericana con los que mantiene relaciones diplomáticas y ha enfatizado el enfoque abierto, transparente y responsable para divulgar información y compartir su experiencia en el control y el tratamiento de los casos infectados junto a la provisión de insumos médicos para el tratamiento del COVID-19.

Entorno Internacional

La Oficina de Información del Consejo de Estado de la República Popular China (2020) publicó el Libro Blanco sobre la lucha contra el COVID-19: China en acción, que resume los esfuerzos del país en su lucha contra la pandemia desde el apareamiento del virus y resume de forma temporal, las acciones que cada día han implantado desde el origen del virus hasta la atenuación de la curva de contagios.

La epidemia de COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020 (Organización Panamericana de la

Salud, 2020). La caracterización ahora de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas.

Las acciones rápidas de confinamiento implantadas por el gobierno chino produjeron que en un mes se contuviera la propagación del virus y en dos meses aproximadamente se redujesen el número de casos activos de coronavirus un solo dígito y en aproximadamente tres meses, se atenuara la curva de contagios (2020, Pág, 5).

Según estadísticas del libro blanco, el número de casos confirmados alcanzó su máximo en China el 12 de febrero de 2020 con 15,152 casos mientras que el 31 de mayo de 2020, se había informado un total acumulado de 83.017 casos confirmados, 78.307 infectados habían sido curados y dados de alta del hospital, y 4.634 personas habían muerto. Las tasas de curación alcanzaron un 94,3% y una tasa de mortalidad del 5,6%. (Pág. 5)

Las estadísticas del brote de coronavirus en el mundo al 17 de junio de 2020 alcanzan alrededor de 8.2 millones de infectados de los cuales, 4 millones de personas curadas y más de 443 mil personas fallecidas. América se encuentra en la fase de crecimiento lento del número de casos con un número reproductivo básico entre 0.9 y 1.5 donde destaca, EE. UU. y Brasil con los mayores números de infectados en el continente. La curva de contagio del virus ha ido en remisión en China y Europa mientras en el resto de las regiones el virus continúa expandiéndose.

Tabla 1. Número de casos por COVID-19: infectados, muertos y curados

	Infectados	Muertos	Curados
Mundo	8,176,651	443,765	3,956,537
Europa	2,410,127	18,886	1,290,045
América	3,978,032	188,746	1,630,332
EE UU	2,137,731	116,963	583,503
Asia	1,293,201	38,950	826,296
China	84,422	4,638	79,493
África	243,235	7,018	99,740
Sudáfrica	76,334	1,625	42,063
Oceanía	2,269	124	8,376
Australia	737	102	6,868

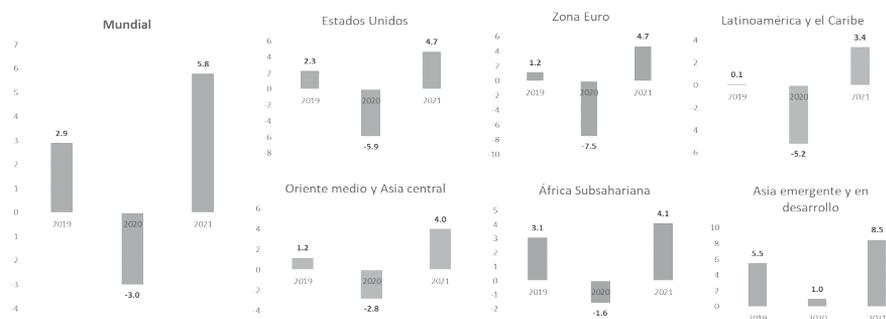
Nota: Elaboración de FUDECEN con información de John Hopkins University (2020)

El COVID-19 provocará una profunda recesión en la economía global. Oxford Economics (2020) estima que la economía decrecerá durante el primer semestre de 2020 en -7% y se estima mejoras al segundo semestre, sin embargo, la severidad de la crisis provocará pérdidas permanentes en la economía global. Se prevé que el PIB mundial para 2020 disminuya -2.8%. Estados Unidos, decrecerá -8%, la eurozona se contraerá y China en -12% durante el primer trimestre de 2020. Esta desaceleración conducirá a la reducción del comercio, inversión extranjera directa, flujos de turismo, remesas y exportaciones agrícolas clave de la región centroamericana.

En la figura 1, se presenta las estimaciones de la economía mundial desarrolladas por el International Monetary Found (IMF) (2020, a) donde se sostiene que el COVID-19 está infringiendo elevados costos humanos en todo el mundo y tendrá efectos graves en la actividad económica mundial de -3% en 2020, mucho peor que durante la crisis financiera de 2008–09

y una recuperación de la economía mundial en 2021 en forma de “v” al crecer 5.8%.

Figura 1. Previsiones de crecimiento económico por regiones y Estados Unidos



Nota: Elaboración de FUDECEN con información de International Monetary Fund

Por regiones, Asia emergente y en desarrollo es la región que mejor atenúa los impactos de la pandemia al mantener un bajo crecimiento en 2020 pero positivo cercano al 1% mientras en 2021, se expande a tasas por encima del 8%, región que alcanza el mayor crecimiento.

La evolución de la zona euro mantiene la tendencia mundial al derrumbarse su crecimiento en -7.5% en 2020 y un crecimiento en 2021 de 4.7% el próximo año. Le sigue, América Latina como la segunda región con mayores impactos esperados en el crecimiento económico con un descenso en la tasa de crecimiento de su producto interno bruto de alrededor del 5% mientras que, en 2021, se espera una leve recuperación de 3.4%.

Oriente medio y Asia central se constituye en la tercera región de mayor impacto con una desaceleración en el crecimiento de 2-8% que se recupera en 2021, hasta una tasa de crecimiento el PIB de 4%.

África subsahariana decrece levemente un -1.6% en 2020 y para 2021 un crecimiento de 4.1%. Los Estados Unidos se constituye en el principal socio comercial de El Salvador con un decrecimiento esperado de -5.9% en

2020 y un crecimiento en 2021 de 4.7%.

En Centroamérica, los países de mayor decrecimiento en 2020 por el COVID-19 están: Nicaragua con -6.0%, El Salvador, -5.4%, Costa Rica con -3.3, Honduras -2.4%, Panamá -2.1%, Guatemala -2.0% y República Dominicana decrece en menor proporción en la región con -1.0%. Se prevé que los mayores crecimientos de la economía para 2021 sean registrados por Guatemala (5.1%), Honduras (4.1%), República Dominicana y Panamá crecerán 4.0% (International Monetary Found, 2020, a)

Principales canales de transmisión del impacto de la desaceleración mundial en la economía salvadoreña

El Salvador es una economía dolarizada donde han sido removidas las política monetaria, crediticia y cambiaria desde 2001, y el espacio de actuación de la política fiscal es limitada dado que se debe asumir una política fiscal creíble que ha dado consecuencia que se haya aprobado una Ley de Responsabilidad fiscal en 2018. El régimen monetario dolarizado es más propenso a las crisis en períodos de depresión mundial como la acontecida por la pandemia del COVID-19. Desde la dolarización, las crisis de 2009 y 2020, se han capeado parcialmente a través de una etapa de autodeterminación fiscal seguido de una etapa de consolidación fiscal mediante políticas de austeridad fiscal extremas que terminan finalmente con graves perjuicios en el ingreso disponible de las familias, elevadas tasas de sub-empleo y migraciones hacia los Estados Unidos donde vive un tercio de la población.

En el canal comercial a nivel mundial se están reduciendo las existencias de bienes a granel, materiales de construcción y productos básicos. Desde el inicio de la crisis en China, se ha roto la cadena de suministros de insumos intermedios que tendrá impactos en la economía salvadoreña. Las importaciones de bienes intermedios acumulados al mes de abril han caído -14.6% siendo la industria manufacturera -15.7% que explica su ritmo de

decrecimiento.

Se prevé la reducción de la demanda exportable por nuestros principales socios, especialmente Estados Unidos (42% de las exportaciones) y Centroamérica (47% de la cuota de exportaciones).

Las exportaciones de bienes y servicios registraron tasas de crecimiento de 6.2% y 4.1% en 2019 y 2018. Las estimaciones de la Fundación para el Desarrollo de Centroamérica (FUDECEN, 2020, b) para 2020, prevén una caída de las exportaciones de bienes y servicios en -18% y un descenso de las importaciones CIF en -24%, a pesar de la reducción el precio del petróleo crudo y sus derivados como consecuencia de la caída en la demanda en alrededor del 30%.

En el canal de transferencias unilaterales, el aporte de las remesas familiares en la economía salvadoreña alcanza como media un valor de US \$4,388 millones y en términos de PIB un 19% entre 2010 al 2018, se prevé una reducción cercana al 17% (International Monetary Found, 2020) debido a una menor actividad económica en los Estados Unidos y una elevada tasa de desempleo hispano de 18.9% en mayo. La situación de al menos 2.5 millones de salvadoreños en el exterior es incierta, debido a su condición migratoria, ausencia de seguros médicos y cierre de operaciones de empresas en que laboran. Se espera que los ingresos por remesas familiares descendan, impactando aproximadamente al 20% de los hogares salvadoreños.

En el canal financiero, el riesgo de crédito para El Salvador se está amplificando para la financiación de la inversión en la economía salvadoreña. Las calificaciones de riesgo según Standard and Poor's y Fitch son B- perspectiva estable y negativa, es decir en una calificación de deuda pública de no inversión. El EMBI (Emerging Markets Bonds Index o Indicador de Bonos de Mercados Emergentes) es la diferencia entre las tasas de interés que pagan los bonos denominados en dólares, emitidos por países subdesarrollados, y los Bonos del Tesoro de Estados Unidos, considerados "libres" de riesgo. La evolución del riesgo país para El Salvador se explica por dos

factores:

(i) su pertenencia a los mercados emergentes, dada las condiciones de volatilidad en los mercados financieros originadas por la pandemia, el EMBI Latinoamérica aumenta su volatilidad desde el 4 de marzo con un rendimiento de 3.72% alcanzando su máximo el 23 de marzo hasta un 7.75% con la huida de los inversionistas de los mercados emergentes, mientras el riesgo país de la región ha venido descendimiento de forma paulatina hasta un 5.13% al 4 de junio;

(ii) El otro factor se explica por las condiciones internas de El Salvador del cómo marcha el crecimiento económico, evolución del déficit fiscal y deuda aunado a la estabilidad política. El riesgo país al 4 de marzo, alcanzaba un diferencial de 4.74% hasta llegar a un máximo en su evolución el 23 de marzo con 9.91%, sin embargo, el riesgo país continuó aumentando hasta alcanzar un 10.49% el 20 de mayo, explicado por la incapacidad del presidente Nayib Bukele de alcanzar consensos mínimos con los poderes Ejecutivo y Judicial, los sectores productivos y sociales. Importantes atropellos al Estado de Derecho que rige al país, según la Constitución, tal como un golpe de estado el 9 de febrero y usurpación de funciones del Poder Legislativo hasta la fecha. El riesgo país de las emisiones de bonos soberanos en El Salvador alcanza un spread de 8.62 al 4 de junio donde el 40% de su volatilidad se explica por factores internos

Impactos esperados en las condiciones de vida de la población y en la demanda y oferta agregada

Los impactos de la pandemia en la sociedad salvadoreña se manifiestan en un incremento en el número de fallecimientos y un aumento exponencial en el número de personas infectadas por el COVID-19 que se ceba principalmente con las personas con prevalencias de diabetes, hipertensión, entre otras y aumenta la vulnerabilidad en las mujeres, niñas y niños

(Véase Figura 2).

Figura 2. Impactos esperados en la situación social de la población

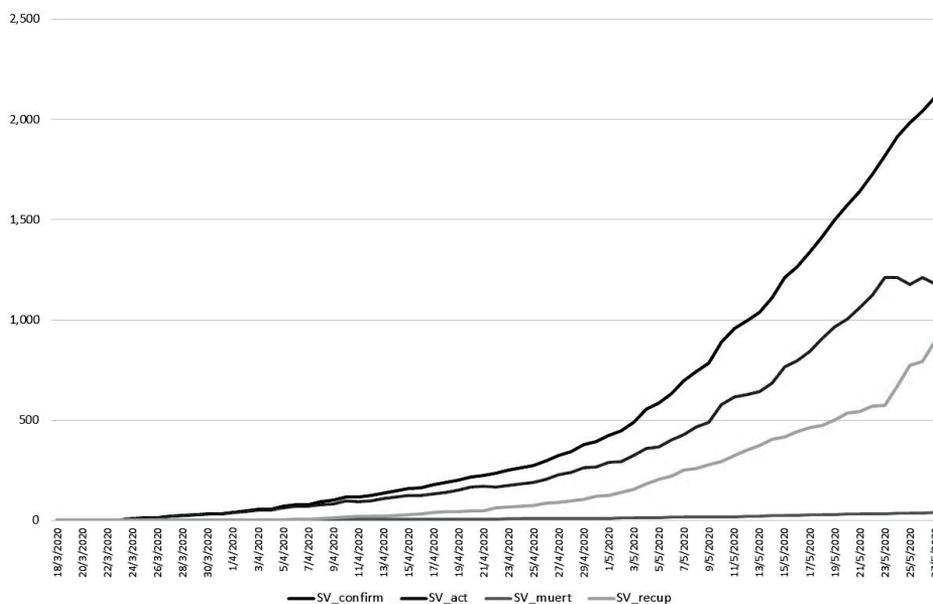


Nota: Elaboración propia de FUDECEN

El Gobierno de El Salvador decreta cuarentena el 11 de marzo, emitiendo el decreto ejecutivo No.4 “Cuarentena de 30 días derivada de la declaratoria de Pandemia” donde el aislamiento fue total con el cierre de los aeropuertos, aduanas terrestres y marítimas con el objetivo de retrasar el apareamiento de casos positivos de COVID-19 que se registraron ocho días después a pesar de las medidas, se presupone que el virus ya se encontraba en el país. Se han emitido una serie de acuerdos ejecutivos para ampliar la cuarentena que ya dura más de la cuarentena implementada en Wuhan, China.

La Asamblea Legislativa emitió una serie de decretos legislativos que ampararon el estado de emergencia nacional, estado de calamidad pública y desastre natural producido por el virus covid-19. (Asamblea Legislativa, 2020, a y b)

Figura 3. Número de casos registrados por COVID-19



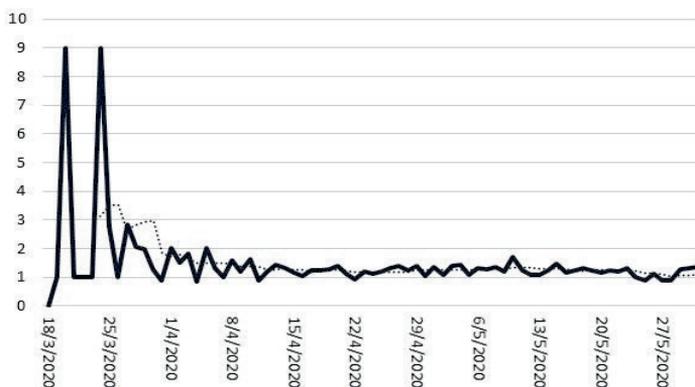
Nota: Elaboración propia con información de FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020)

La Figura 3 nos muestra la evolución de la pandemia en El Salvador donde FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020) han venido publicando estadísticas diarias del número de casos confirmados, activos, recuperados, fallecidos y desarrollando modelos epidemiológicos para facilitar la toma de decisiones públicas para salvar el mayor número posible de vidas. La situación de la pandemia no muestra que el brote del COVID-19 esté entrando a una etapa de remisión, dado que el número reproductivo es mayor a la unidad (1.6), lo que significa que cada infectado contagia al menos una persona, a pesar de que la población ha acatado la cuarentena como lo documenta, las estadísticas de movilidad de Google (2020), aunque este número reproductivo se ha mantenido estable alrededor de 2 como media con excepción del 18 y el 25 de marzo que alcanzó un máximo de 9.

El Colegio Médico de El Salvador (2020) recomienda continuar con la cuarentena domiciliar por 14 días donde se debe mantener los protocolos de vigilancia epidemiológica y cumpliendo estrictamente protocolos de bioseguridad aprobados. FUNDAUNGO (2020) desarrolla un análisis de casos activos desagregados por los 262 municipios de El Salvador y donde 88 municipios han registrados casos de COVID-19 mientras 174 municipios equivalentes al 66% de los territorios según las estadísticas oficiales no presentan casos activos que comprende aproximadamente el 30% de la población (Pág, 10).

La política de cuarentena total implementada por el Gobierno no ha separado a los grupos vulnerables en los centros de cuarentena, tales como los mayores de 65 años que representan el 10% de la población en 2020 y mayor prevalencia de enfermedades crónicas donde el 9% de la población posee prevalencia por la diabetes en 2019 (BID, 2020) y el porcentaje de personas de 30 años que morirían antes de cumplir 70 años de alguna enfermedad cardiovascular, cáncer, diabetes o enfermedad respiratoria crónica alcanzó el 14% a 2016.

Figura 4. Número reproductivo básico (R) hasta el 31 de mayo



Nota: Elaboración propia con información de FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020)

La alta polarización política generada por el poder ejecutivo ha dado lugar a que la Sala de lo Constitucional de la Corte Suprema de Justicia de El Salvador (2020) haya declarado inconstitucional, los decretos ejecutivos 5, 12, 14, 18, 19, 21, 22, 24, 25, 26 y 29, la resolución ministerial No. 101y los decretos legislativos 611 y 639. El razonamiento de la Sala de los Constitucional en su resolución fue que el órgano ejecutivo no tiene facultades para limitar los derechos fundamentales como el libre tránsito incorporado en los decretos unilaterales de ampliación de la cuarentena domiciliar obligatoria y ordena a los dos órganos del Estado a trabajar en una legislación en consenso. En suma, la población salvadoreña ha pasado estos ochenta y cinco días de cuarentena obligatoria con decretos sin apego a la Constitución y ha ingresado a la negra lista de países que han respondido a la crisis con excesos de autoritarismo e invadiendo funciones de otros órganos de estado. La cuarentena obligatoria no ha conseguido aplanar la curva, por el contrario, El Salvador se encuentra en una fase de expansión del número de casos de COVID-19. Con esas condiciones el gobierno inició la desescalada de la cuarentena el 13 de junio con cinco fases que la última inicia el 21 de agosto y donde esta serie de medidas ha dejado de lado el 70% de los ocupados que se encuentran en el sector informal de la economía.

El choque externo ha producido un déficit de cuenta corriente de alrededor de -5% del PIB junto a una caída del ingreso de remesas. El gobierno de El Salvador decidió una política de incremento de gasto ante la caída de ingresos tributarios que da como resultado que para financiar el déficit fiscal estimado de -13.9% del PIB, se emplee financiamiento de US \$3,000 vía endeudamiento con organismos internacionales y emisiones de bonos. Los impactos.

Los impactos esperados en la situación social de las familias salvadoreñas se cristalizan con un incremento en el número de pobres desde la perspectiva de ingresos en 600,00 personas y aumentando del 28% al 39%. Una reducción de la clase media del 22% al 17% de la población (BID,2020,

Pág. 20). Las estimaciones de impacto en el empleo durante este año, desarrollado por FUDECEN (2020, b) oscilan entre 240,800 ocupados en un escenario de crisis de corto plazo hasta una recesión prolongada con pérdidas de ocupados de 669,200, siendo los sectores más afectados el comercio, restaurantes y hoteles, el sector servicios y la industria manufacturera y una caída en el crecimiento de -7.2% en 2020 y un crecimiento de 3.1% en 2021

Ante la inestabilidad financiera en la economía dolarizada ocasionada por el choque externo durante 2020, los formuladores de política fiscal se inclinarán posteriormente a establecer planes de consolidación fiscal dado que los ratios sobrepasan los umbrales definidos en la Ley de Responsabilidad Fiscal para la Sostenibilidad de las Finanzas Públicas.

Centroamérica: Una mirada a las políticas públicas para atenuar la curva de contagios

Fitch Rating e International Monetary Found (2020, b, Pág.3) analizan la evolución de los sistemas sanitarios de la región latinoamericana y mencionan en el caso de la región centroamericana, Panamá, República Dominicana, Costa Rica y El Salvador están mejor preparados en sus indicadores de salud que Honduras, Nicaragua y Guatemala para enfrentar la pandemia (Véase Figura 5).

Los países de la región SICA iniciaron medidas de confinamiento en la primera quincena de marzo, El Salvador y Honduras con una cuarentena total mientras que Belize, Costa Rica Guatemala, República Dominicana y Panamá con medidas de distanciamiento social parcial. Nicaragua no impuso medidas.

El 12 de marzo, los mandatarios de Honduras, Costa Rica, Guatemala, Nicaragua, Panamá, República Dominicana y el Viceprimer Ministro de Belize adoptan el Plan de contingencia regional que incorpora cinco ejes:

1) Salud y Gestión de Riesgo, 2) Comercio y Finanzas, 3) Seguridad, Justicia y Migración, 4) Comunicación Estratégica y 5) Gestión de Cooperación Internacional. El plan agrega consideraciones transversales tales como seguridad alimentaria y nutricional, el papel de las micro, pequeñas y medianas empresas (MIPYME) y la perspectiva de género para la protección de los derechos de las mujeres. (Sistema de Integración Centroamericana (SICA), 2020).

Figura 5. América Latina: Estadísticas sanitarias seleccionadas

Latin America Pandemic Vulnerability Matrix
Key Strengths & Vulnerabilities By Category

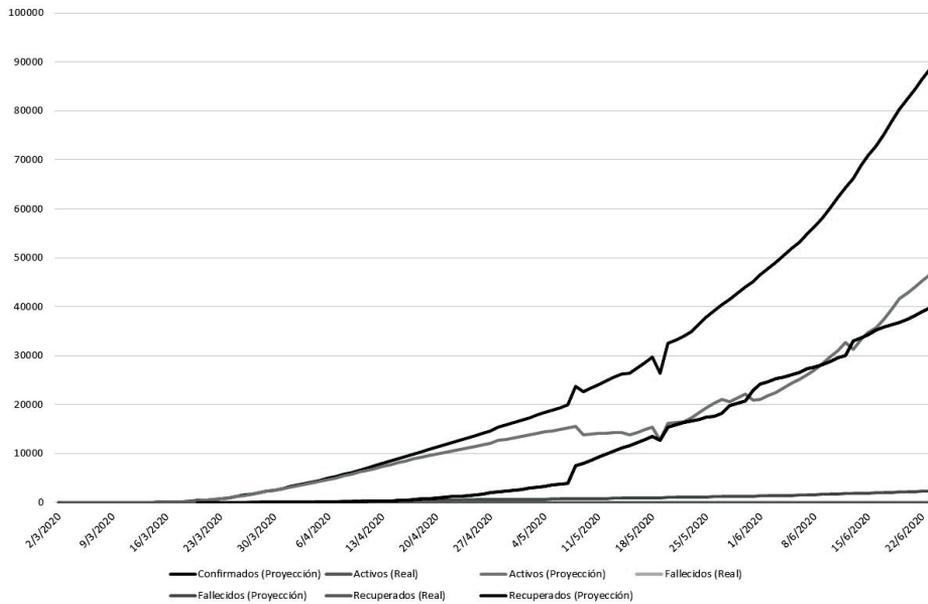
	Global Health Security Index Score	Doctors (Per 100,000 Population)	Hospital Beds (Per 100,000 Population)	Total Government Debt, % of GDP, 2020f	Budget Balance, % of GDP, 2020f
Argentina	58.6	39.6	50	89.5	-4.5
Bolivia	35.8	16.11	11	50.0	-7.3
Brazil	59.7	21.5	22	81.8	-6.0
Chile	58.3	10.8	22	29.5	-4.0
Colombia	44.2	20.84	15	46.1	-2.3
Costa Rica	45.1	11.5	11.6	63.4	-5.7
Ecuador	50.1	20.5	15	40.7	-2.6
El Salvador	44.2	15.69	13	74.3	-3.2
Guatemala	32.7	3.55	6	25.2	-2.3
Guayana	31.7	7.99	16	54.6	-2.5
Honduras	27.6	3.14	7	42.2	-2.7
Mexico	57.6	22.48	15.2	49.9	-2.3
Nicaragua	43.1	10.06	9	58.4	-3.6
Panama	43.7	15.7	23	39.9	-2.5
Paraguay	35.7	13.66	13	25.0	-3.0
Peru	49.2	12.7	16	25.0	-1.9
Suriname	36.5	12.27	31	56.1	-4.5
Uruguay	41.3	50.5	28	66.4	-3.6
Venezuela	23	19.24	8	NA	-25.3

Note: This matrix is not a ranking of the countries as the categories are not scored or weighted. Source: NTI, JHU, WHO, Fitch Solutions

Nota: Elaboración propia con información de FITCH Rating (2020)

El plan facilita a los países de la región SICA, acceder a Fondos por más de \$1900 millones, US\$1000 millones para el Fondo Contingente de apoyo a Bancos Centrales, \$550 millones para el Fondo de Emergencia Fiscal y \$350 millones para un programa de Liquidez para la Banca Comercial de los países del SICA.

Figura 6. Centroamérica. Número de casos covid-19



Nota: Elaboración propia con información de FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020)

La figura 6 muestra la evolución del número de casos COVID-19 en los países miembros del Sistema de Integración Centroamericana (SICA), donde el número de casos activos alcanza 40,389, el número de casos recuperados en 35,972 y el número de muertes en 2,064 al 20 de junio de 2020. FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020)

La evolución de los casos en la región centroamericana continua en la fase de propagación acelerada para los países de Guatemala, Costa Rica y Honduras mientras El Salvador, Panamá, República Dominicana y Belize muestran que el número de casos recuperados está por encima del número de casos activos formándose una “X” al 20 de junio. FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020) y (FUDECEN, 2020, c)

Una vez se aplane la curva de contagios del COVID-19, se requiere establecer un diálogo con las diversas fuerzas sociales de la región centroa-

méricana para transitar desde un modelo de desarrollo que ha provocado grandes brechas de desigualdad territorial, falta de oportunidades humanas y exclusión social hacia un nuevo modelo con una sociedad del conocimiento, diversificada y moderna que transforme la estructura productiva a bienes y servicios complejos, genere empleo digno y sus ciudadanos gocen de una calidad de vida. La prescripción de la política económica es consensuar una Agenda Pro-Crecimiento Inclusivo basado en la expansión de la demanda efectiva y la transformación estructural implementando políticas estables a lo largo del tiempo, pero a la vez suficientemente flexibles para adaptarse a las condiciones económicas cambiantes y evitando recurrir a reglas altamente inflexibles e ineficientes para dar a las políticas cierta estabilidad y credibilidad. Proponemos:

“Los acuerdos inter-temporales son el mecanismo mediante el cual se evita el abuso del poder político por parte del líder de turno. Bajo este contexto, el juego político será más cooperativo y conducirá a políticas públicas más efectivas, más sostenibles y más flexibles frente a cambios en las condiciones económicas o sociales.” (Scartascini y otros, 2010, Pág. 6)

China y el apoyo a Centroamérica en la pandemia

En medio de este escenario, la presencia de China ha tenido significados especiales si se compara lo que eran sus vínculos diplomáticos en el pasado con esta región y el Caribe y lo que son ahora. En sus planteamientos han enfatizado la visión de “una comunidad global de futuro compartido”, donde todos los países debemos trabajar unidos compartiendo las investigación objetiva y científica sobre la infección del virus, la patogénesis, las rutas de transmisión y la transmisibilidad para contener la propagación del virus y proteger la salud y el bienestar de las personas en todo el mundo. Se ha promovido la asistencia a la región centroamericana y al Caribe con los países que tienen relaciones diplomáticas.

El 5 de junio de 2020, el presidente Xi Jinping sostuvo una conversación telefónica con el presidente costarricense Carlos Alvarado. Aquello fue parte del conjunto de llamadas telefónicas o reuniones con alrededor de 50 líderes extranjeros y jefes de organizaciones internacionales, sostenidas por el mandatario chino, todas ellas para compartir las tácticas y logros de China en la lucha contra el virus, y enfatizar el enfoque abierto, transparente y responsable de su país para divulgar información y compartir su experiencia en el control y el tratamiento de los casos infectados.

En la conversación con el presidente de Costa Rica se abordó el impacto de la pandemia del COVID-19 y los apoyos en tal circunstancia, especialmente en suministros médicos. Allí el presidente Xi mencionó que China continuará salvaguardando con firmeza la equidad y la justicia internacional y los derechos e intereses legítimos de los países pequeños y medianos en desarrollo, y está dispuesta a trabajar con Costa Rica para fortalecer la cooperación internacional contra la epidemia, salvaguardar los esfuerzos anti epidémicos de los países en desarrollo y la seguridad de la salud pública mundial.

Carlos Alvarado dijo que desde el establecimiento de relaciones diplomáticas entre Costa Rica y China hace 13 años, la amistad entre las dos partes se ha vuelto cada vez más profunda y la cooperación mutuamente beneficiosa ha continuado expandiéndose. La parte costarricense, según señaló un comunicado oficial, se adhiere firmemente al principio de Una China y está dispuesta a fortalecer los intercambios y la cooperación en salud pública, infraestructura, cultura y otros campos con China, convirtiéndose en un puente y puerta de entrada para que China ingrese a Centroamérica y empujando las relaciones entre Costa Rica y China a una nueva etapa. En la conversación, el mandatario de Costa Rica agradeció el anuncio del presidente Xi Jinping de que utilizará la vacuna desarrollada por China como un bien público internacional en cuanto se disponga de ésta.

El gobierno chino envió a Costa Rica 50 toneladas de equipos, incluyen-

do 726,000 piezas de equipos de protección personal para trabajadores de la salud. Panamá también se ha beneficiado de los esfuerzos conjuntos de los sectores público y privado chino, y de la comunidad china en el terreno, para movilizar alimentos básicos y tecnología para acelerar el diagnóstico de pacientes con COVID-19. En El Salvador, China donó 100,000 máscaras, 10,080 kits de prueba y cinco ventiladores durante las primeras etapas del brote.

República Dominicana recibió la primera donación del gobierno chino que le donó insumos por un coste de US\$100,000, con el propósito de contribuir a los esfuerzos locales en su combate contra la pandemia del coronavirus. Entre los materiales figuran piezas de ropa de protección médica desechables, gafas de protección médica, termómetros infrarrojos de mano para medir la temperatura de la frente, máscaras faciales protectoras para uso médico, pares de guantes quirúrgicos de caucho esterilizados desechables y pares de cubiertas de zapatos de aislamiento médico.

El sector privado chino y la comunidad local china en la República Dominicana han desplegado asistencia en todo el país. Se han proveído kits de prueba COVID-19 del Instituto Hefei para la Investigación de Seguridad Pública de la Universidad de Tsinghua, máscaras y kits de prueba, así como cuatro ventiladores.

República Dominicana, Costa Rica, Panamá y El Salvador han recibido cooperación científica por el Gobierno chino con expertos chinos para manejar los casos del COVID-19 con la finalidad de compartir experiencias en la investigación en rastreabilidad de virus, medicamentos, vacunas y pruebas, datos e información de investigación científica compartida, y estudiaron conjuntamente estrategias de prevención, control y tratamiento. Ello, por cierto, también se enmarca en las nuevas relaciones diplomáticas que China ha logrado consolidar en Centroamérica y el Caribe, cambiando una situación que le desfavorecía en el pasado. Los países centroamericanos están conscientes, por cierto, que su futuro vivirá las tensiones que puedan

derivar de los diferendos entre Washington y Beijing, pero esperan manejarse en medio de ellos con el equilibrio adecuado.



VII.- COVID-19 en Ecuador: La pandemia que evidencia inequidades.

Sara A. Wong¹

Introducción

Guayaquil, puerto principal de Ecuador, fue una de las primeras ciudad latinoamericanas en hacer noticia en el mundo por la dureza con que sufrió el inicio del azote de la pandemia: imágenes de muertos en las calles, de hospitales saturados y de disputas entre autoridades dieron la vuelta al mundo. Parte de estas fueron producto de exageraciones o noticias falsas, parte fue el producto de nuestra realidad de una economía en desarrollo con graves falencias en su sistema de salud.

La pandemia ha agravado la situación económica del país, que ya venía atravesando dificultades desde la caída de los precios de los commodities en 2014, y que se caracteriza por la informalidad y débil institucionalidad –factores que se conjugan para empeorar los efectos de cualquier crisis y complicar las respuestas de políticas.

Una vez que la primera ola de contagios parece estabilizarse en algunas ciudades de Ecuador, mientras que en otras empieza a crecer, es bueno detenerse y ponderar las visiones como país, y como región latinoamericana, frente a esta crisis sanitaria y las proyecciones que tendrá a futuro para

1. Directora, Centro de Estudios Asia Pacífico. Profesora, Escuela de Postgrado en Administración de Empresas. Escuela Superior Politécnica del Litoral (ESPOL)

nuestras sociedades, tanto en las dimensiones políticas, como económicas, sociales y culturales. Este es el propósito del presente libro y con el cual este capítulo Ecuador contribuye.

El libro plantea preguntas básicas -necesarias de plantearse como testigos de estos hechos históricos- como son ¿Cuál es la visión que los países latinoamericanos tienen sobre este momento del siglo XXI? ¿Cuáles son los desafíos derivados de esta pandemia para las sociedades de este continente? ¿Cómo aprecia la cooperación el concepto de desafío común de la humanidad frente a este problema global? La experiencia de Ecuador responde a esas inquietudes a través de discusiones que se resumen en las siguientes líneas.

Este capítulo señala experiencias del país y de las ciudades más grandes de Ecuador en confinamiento -diferente a cualquier otra experiencia previa- pues la tecnología digital le ha dado otra dimensión, nunca vista.

El capítulo recopila también decisiones gubernamentales tomadas por la emergencia sanitaria así como datos sobre las alteraciones económicas sufridas en muchos ámbitos, tanto en producción, como consumo, distribución, comercio y educación. Se reseñan iniciativas solidarias de la sociedad civil y empresa para aliviar la crisis en conciudadanos.

Pero también se comentan errores y prejuicios, que a raíz de la pandemia han surgido a la luz, y que se deben señalar para estar alerta de los peligros que esa forma de pensar puede implicar.

Más importante aún, se señalan experiencias e impactos que deben de convocar a pensar en lecciones a ser aprendidas así como en ideas constructivas a ser aplicadas para afrontar las transformaciones que la pandemia va dejando.

La Experiencia De Control De La Pandemia COVID-19 En Ecuador

El manejo de la pandemia en Ecuador ha involucrado un esfuerzo de coordinación y colaboración entre autoridades a nivel nacional, provincial y municipal que no siempre estuvo ni fue armonioso, pero que ha ido construyéndose y puliéndose en el camino. Este camino no ha estado exento de controversias por salidas de funcionarios (e.g. ministra de salud², director del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social -IESS-, entre otros), ni de escándalos (por sobreprecio de insumos médicos, por mal manejo de cadáveres de las víctimas de la pandemia, por pretensiones del gobierno de extraer ayuda económica de los hogares, etc.), ni de, simplemente, “fake news” que con la presente era digital han “matizado”, y a veces, confundido la vivencia de esta pandemia.

Medidas Sanitarias

Las medidas con las que las autoridades de Ecuador han enfrentado a la pandemia incluyeron -como en el resto del mundo- decisiones sanitarias de emergencia: confinamiento de la población y restricciones de su movilidad -que no han sido fáciles de hacer cumplir en muchas ciudades y poblados del país. Además, cancelación de clases en establecimientos, eventos masivos y cultos religiosos presenciales y, controles a viajeros internacionales, imponiéndoles aislamiento obligatorio por 14 días.

El gobierno indicó, a mediados de marzo, que incrementó la capacidad de atención a pacientes con coronavirus con 22 hospitales en el país, dos de los cuales fueron asignados como centros exclusivos para esos casos. La atención médica se señaló como disponible para todos los ciudadanos, sin excepción de su condición migratoria. Diversas instituciones públicas fue-

2. <https://www.elcomercio.com/actualidad/catalina-andramuno-renuncia-ministra-salud.html>

ron además asignadas para realizar las pruebas para detectar el virus, como el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI) en Quito, así como diversas instituciones privadas. Se asignó un número telefónico (171) al cual llamar si se tiene sospechas de síntomas relacionados con el coronavirus SARS-CoV-2.

Asistencia Social

Aunque Ecuador está catalogado como un país de ingresos medios, es aún un país en vías de desarrollo, con una incidencia de pobreza de 25.5% a fines de 2019 -cifra que contrasta con el nivel más bajo de 21.5% alcanzado en diciembre 2017. Esto refleja el deterioro en la situación económica que ya venía experimentando el país con la prolongada crisis por caída en precios de commodities de los cuales dependen las rentas del gobierno (por exportaciones de petróleo) y por sucesos violentos de Octubre 2019 que paralizaron a esta economía por 11 días. En este contexto, la crisis económica se agrava -aún más- por la caída en demanda y producción debido a la cuarentena y restricciones de movilidad en respuesta a la pandemia. Por tanto, al mismo tiempo fueron necesarias medidas de asistencia social a través de transferencias monetarias a los hogares, que el gobierno central estableció en dos fases: en la primera por un monto de USD 60 por dos meses (abril y mayo), para 400 mil beneficiarios identificados como trabajadores informales que no superen USD 400 de ingresos mensuales y que no reciban el llamado Bono de Desarrollo Humano³-esta última es una transferencia monetaria que ya era parte de la lucha contra la pobreza; y, en la segunda fase, se sumarían 550 mil beneficiarios (total 950 mil) que recibirían USD

3. <https://www.elcomercio.com/actualidad/bono-contingencia-acceso-coronavirus-ecuador.html>

120.⁴

Además de estas transferencias, se han dado iniciativas de distribución de alimentos, implementos para protección de médicos, enfermeras y asistentes de salud, además de equipos médicos, medicinas y pruebas del coronavirus -tanto a nivel de gobierno central, como de municipios y otros niveles de gobierno, de la empresa privada y de la sociedad civil.

Manejando la Crisis Económica Asociada a la Pandemia

La consigna del gobierno en el manejo económico de la pandemia de COVID-19 ha sido preservar empleo. Dada la cuarentena y las restricciones de transporte y movilidad, las cuatro modalidades de trabajo que se señalaron como opciones en Ecuador fueron: teletrabajo, reducción, modificación, y suspensión de la jornada laboral.

El gobierno anunció también el no cobro de planillas de servicios básicos durante la emergencia sanitaria, y USD 100 millones para préstamos quirografarios emergentes para afiliados y jubilados.⁵ Además, según el Banco del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (BIESS), se implementaron soluciones de pago para los préstamos hipotecarios en mora, con extensión hasta 30 años plazo para el pago de capital, hasta 18 meses de gracia y aplicación de tasa de interés original del crédito.

Para las empresas, el gobierno anunció la creación de líneas de crédito para MiPymes. Estas se nutrirían de créditos otorgados al país por los multilaterales y gobiernos amigos.⁶

4. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/29/nota/7827255/consulta-bono-120-dolares-beneficiarios-mayo-junio-coronavirus>

5. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/21/nota/7790460/biess-credito-quiografario-ecuador-meses-gracia-coronavirus>

6. https://www.elcomercio.com/actualidad/embajada-estados-unidos-creditos-pymes.html#cxrecs_s

Innovación

Las respuestas a la pandemia también vienen de iniciativas innovadoras de empresas e individuos. Por ejemplo, con creación de apps y aprovechamiento de redes sociales para la entrega de servicios de transporte, alimentos y medicinas; con la reconversión de negocios, tanto de empresas pequeñas (e.g. de alfombras de plástico a visores para protección del rostro) como de empresas grandes (e.g. de producción de licores a producción de alcohol para manos), etc.^{7,8}

Estas respuestas de la industria e individuos muestran que el foco de la pandemia comenzó a cambiar (de ayuda social) hacia formas de abordar sus riesgos para la salud y la seguridad al tiempo que acomoda un nivel apropiado de actividad económica. Las empresas históricamente han superado este tipo de desafío a través de la introducción de tecnologías de mitigación de riesgos, que en esta pandemia incluyen tecnologías, prácticas comerciales y estrategias que mejoran la seguridad de los clientes y empleados al mitigar el riesgo de contagio. Y es que un aumento en la percepción del riesgo hace que los consumidores estén más dispuestos a pagar por las características de seguridad, que, a su vez, proporciona a los productores mayores incentivos para desarrollar y comercializar tecnologías que aborden esas demandas de seguridad de parte de los consumidores. En este proceso, las empresas tienen la oportunidad de reevaluar sus opciones. Pueden invertir en diseños de productos, tanto nuevos como de tecnologías comprobadas, y que son particularmente efectivos para mitigar riesgos y mejorar la seguridad, incluso cuando inicialmente son inferiores en términos de costos, facilidad de uso o calidad (Luo & Galasso, 2020).

7. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/19/nota/7787379/emprendedores-se-mantienen-traves-entrega-domicilio>

8. <https://www.elcomercio.com/blogs/economia-de-a-pie/opinion-monica-orozco-emprender-covid19.html>

Manejo Político

El manejo de una crisis de tal magnitud, como la provocada por esta pandemia, no puede estar exenta de negociaciones entre políticos, algunas de estas dirigidas a la aprobación de leyes para enfrentarla (dos en Ecuador: la llamada Ley Humanitaria y la Ley Orgánica para el Ordenamiento de las Finanzas Públicas). Quizá el punto más controversial de la propuesta de la Ley Humanitaria fue la de tratar de imponer una contribución a los individuos así como a la empresa privada y recaudar con ello US\$ 1200 millones para una cuenta de ayuda humanitaria. La imposición de las contribuciones personales fue finalmente retirada de dicha ley lo cual ha viabilizado su aprobación (entró en vigor el 22 de junio) -aunque actualmente está enfrentando impugnaciones de parte de varios gremios.

La Estructura Organizacional

El manejo de la pandemia ha sido responsabilidad del Comité de Operaciones de Emergencia Nacional (COE), el cual se instaló con ese propósito por primera vez el 13 marzo de 2020. El comité fue presidido por el Vicepresidente Otto Sonnenholzner hasta el 27 de marzo, cuando -según sus declaraciones- dejó la dirección para trasladarse a trabajar más desde territorio -en esas fechas ese “territorio”, epicentro de los más graves impactos por COVID19, era la ciudad de Guayaquil. Desde entonces, el COE ha estado dirigido por la Ministra de Gobierno, María Paula Romo.

Al COE lo conforman también otros miembros del gabinete de gobierno, pero los participantes varían por cada sesión. La mayoría son ministros y directores de organismos públicos. En general, las actas de reunión no evidencian la participación de expertos ajenos al gobierno, a pesar de registrar en ocasiones más de 30 asistentes (COE, 2020). La cantidad de participan-

tes del COE, sin la participación de expertos de fuera del gobierno, puede haber limitado la capacidad de tomar decisiones oportunas. Además, el comité ha sufrido el reemplazo de funcionarios públicos que deberían ser claves, quienes dejaron sus cargos en medios de críticas o escándalos de corrupción.

Dimensión Social Y Cultural

La tónica en algunas ciudades, y en algunos sectores de estas, en algún momento de la cuarentena fue el irrespeto a las restricciones de movilización y al llamado “distanciamiento social”. Desde el inicio de cuarentena, una de las ciudades más afectadas por este comportamiento fue Guayaquil -ciudad puerto, llamada la “capital económica del país”, segunda más poblada y con numerosos barrios periféricos, y cuya población depende en gran medida de actividades de servicios (comercio, principalmente). Estas características socioeconómicas podrían ayudar a entender este comportamiento individual, pues en ciudades y barrios en donde las fuentes de ingreso dependen del día a día, los individuos tienen que salir o si no “el hambre los mataría antes que el coronavirus”-como afirmaron algunos al ser entrevistados por la prensa. Para otros, es parte quizá de una cultura de irrespeto hacia las leyes (que se ha evidenciado en escándalos de corrupción en el sector salud, aflorados durante la pandemia). Para otros es la llamada “informalidad”. En contraste, en la capital de Ecuador, cuya población tiene gran porcentaje de burócratas -trabajadores formales-, respeto a la cuarentena, en promedio, fue más evidente al inicio de la cuarentena.

La pandemia ha obligado a los hogares a cambiar sus hábitos, racionar sus gastos y modificar sus finanzas. Según datos de la prensa, los hogares llevan ahora un mayor control de sus ingresos y gastos por la crisis económica agravada por la emergencia sanitaria, durante la cual la mayoría de los ciudadanos (51%) piensa que su situación económica empeoró en marzo y

dos tercios (66%) creen que será peor en mayo (según encuesta de consultora Oikonomics, realizada en abril). Según una encuesta de Eureka, tres de cada cuatro (73%) ecuatorianos no tiene ahorros para superar la crisis, esto hace difícil el manejo de la crisis por parte de los hogares, y que por tanto, las ayudas sociales de parte del gobierno sean necesarias -y que pedir contribuciones económicas de parte de los hogares, en estas circunstancias, sería contraproducente.

Es interesante contrastar el manejo de la pandemia COVID-19 en Ecuador con el manejo de esta en países de Asia. El manejo en Asia implicó cuarentenas prolongadas efectivas (China), campañas masivas de pruebas rápidas (Corea del Sur), controles tempranos en aeropuertos seguidos por cierres de fronteras (Singapur). Además de estas medidas, el mantener controles y monitoreo han ayudado a controlar nuevos brotes (China), el uso de las TICs ha contribuido a manejar nuevos contagios (Corea del Sur), pero el descuidar a grupos vulnerables (trabajadores extranjeros) puede provocar una ola de contagios (Singapur). Todo ello demuestra la importancia de la colaboración en la transmisión de las mutuas experiencias.

Perspectiva Social y Económica: Aspectos Macro: Dolarización, Finanzas Públicas, Deuda, Remesas y Comercio Exterior

Según el Banco Central del Ecuador, el decrecimiento proyectado de la economía para el 2020, en términos reales, estará entre -7.3 y -9.6%, mayor al sufrido en 1999 -año de una de las peores crisis económicas de Ecuador (cuando el PIB cayó aproximadamente -6% en términos reales) y que, en ese entonces, se resolvió en parte con la adopción de dólar americano como moneda de Ecuador. Esta dolarización es precisamente el esquema monetario que el Presidente del Ecuador, Lenin Moreno, se ha comprometido a defender hasta el fin de su mandato. La gran mayoría de ecuatorianos apoya a la dolarización -que les ha permitido tener planes de largo plazo

en sus finanzas.

Pero la caída proyectada en el PIB este año se debe no solo a la suspensión de actividades económicas decretada el 16 de marzo en respuesta a COVID-19, sino también a factores externos -predominantemente derivados de la pandemia- que han llevado a una fuerte caída en los ingresos y gastos estatales, en la inversión pública y la privada, en comercio exterior y en las remesas.

Según el Servicio de Rentas Internas, las ventas del sector privado cayeron en abril un 45% en relación con el mismo mes de 2019, o USD 4,378 millones. Por grandes sectores: las ventas del comercio al por mayor y menor cayeron en un 49% y las ventas de las industrias manufactureras se redujeron un 45%.⁹ De acuerdo con el Ministerio de la Producción, entre marzo 16 y mayo 24, las pérdidas en ventas del sector productivo llegan a USD 14,101 millones, pues la cuarentena paralizó cerca del 70% de las actividades económicas, y el sector con mayores pérdidas sería el comercio con más de USD 7,600 millones.¹⁰ Además, en ventas internas de marzo y abril, por rubros, las más afectadas serían las de vehículos, agencias de viajes y restaurantes -aunque hubo segmentos que si crecieron como el de alimentos, insumos médicos y comercio en línea.¹¹

Para enfrentar el extremadamente difícil panorama económico que se a vizoraba por la crisis derivada de la emergencia sanitaria, el gobierno de Ecuador ya había solicitado fondos a los multilaterales. Hasta 18 de mayo, el gobierno había anunciado la llegada de préstamos del Banco Mundial (USD 500 millones, a 28 años plazo, con 11 de gracia y una tasa del 2.50%), del Fondo Monetario Internacional (USD 643 millones, a 5 años, con 3 de

9. <https://www.elcomercio.com/actualidad/ventas-sector-privado-caida-pandemia.html>

10. https://www.elcomercio.com/actualidad/perdidas-covid19-ecuador-economia-negocios.html#-cxrecs_s

11. Ibid.

gracia y con la tasa de interés más baja, 1.05%), y de la CAF (USD 300 millones, a 20 años, con 6 de gracia y una tasa del 2.50%); este financiamiento es invaluable, pues Ecuador es el país con el segundo riesgo país más alto de la región (después de Venezuela; a esa fecha, mayo 18, ese indicador era de 4193 puntos), lo que implica limitado acceso a financiamiento en mercados internacionales de bonos.¹² En semanas anteriores el Banco Mundial había entregado USD 60 millones para el llamado Bono de Protección Familiar y USD 20 millones para el sector salud.¹³ El gobierno se encuentra además en un proceso de renegociación de la deuda externa pública.

En contraste con la caída en exportaciones petroleras, algunas exportaciones no petroleras -como las del banano- tuvieron un desempeño positivo por lo que en el primer trimestre de 2020 las exportaciones totales crecieron un 1.4%, sumando USD 5,317 millones; no obstante, para el segundo trimestre se espera una caída en las exportaciones porque estas mostrarían el efecto más acentuado de la pandemia en los mercados de exportación y la producción local.¹⁴ En ese período las importaciones cayeron un 10.9% (USD 574 millones) totalizando USD 4,714 millones.¹⁵

Producción y Empleo

No obstante la consigna del gobierno de preservar empleos, si se han efectuado despidos, e incluso desde dependencias del Estado. A fines de Mayo,

12. <https://www.elcomercio.com/actualidad/multilaterales-creditos-crisis-coronavirus-ecuador.html>

13. <https://www.elcomercio.com/actualidad/millones-banco-mundial-coronavirus-emergencia.html>

14. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/07/nota/7863405/pandemia-golpea-arcas-estatales-ecuador-recaudacion-impuestos-baja>

15. Ibid.

en el Ministerio de Trabajo se registran 9,175 actas de finiquito a nivel nacional por despido intempestivo desde el 12 de marzo, esto es, un día después que se declarara la emergencia sanitaria en Ecuador: Pichincha se convierte en la provincia con más trabajadores despedidos con 3,529 (esta es la provincia en donde trabajan la mayor cantidad de burócratas), y le sigue Guayas con 2,846 colaboradores despedidos.¹⁶ Además, a mayo 19, se registraron 150,000 pérdidas de empleo por “fuerza mayor” (numeral 6 del artículo 169, del Código de Trabajo, bajo la cual los empleadores no tienen que entregar compensaciones por despido a los trabajadores afectados).

El Ministerio de Trabajo registró 372 503 teletrabajadores hasta el 26 de abril: 261,557 corresponden al sector público y 110,946 al privado. Por otro lado, 5,757 empresas redujeron la jornada de 40 a 30 horas semanales a 144,496 colaboradores. Otras compañías modificaron la jornada laboral a 19,669 trabajadores. Y, 28,305 empresas suspendieron la jornada a 432,239 empleados (en este tema el promedio registrado por empresas va de 30 a 200 días). En total son 968,907, casi un millón de trabajadores, dentro de las cuatro modalidades emergentes que constan en los acuerdos ministeriales 076, 077 y 080.^{17, 18}

Según el BIESS, a mayo 4 se registraron 25,000 afiliados en mora por préstamos hipotecarios y estima que otros 25,000 presentarán dificultades. Estos se habrían beneficiado o beneficiarán de servicios de refinanciamiento y reestructuración ofrecidos por esa institución. Además, el BIESS ha indicado que hasta el 17 de abril sumaron USD 21.2 millones en operaciones crediticias correspondientes a los préstamos quirografarios emergentes. En

16. https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/01/nota/7858203/despuestos-desempleo-empleo-emergencia-sanitaria-ecuador#cxrecs_s

17. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/30/nota/7828170/teletrabajo-reduccion-jornada-suspension-trabajadores-emergencia>

18. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/17/nota/7816188/biess-entrego-hasta-este-viernes-mas-32-000-prestamos>.

total se habrían beneficiado 32,146 afiliados y jubilados con estos préstamos, vigentes desde el 23 de marzo.¹⁹ ,

De los préstamos anunciados por la CFN y BIESS para pequeñas y medianas empresas (“PyME Exprés”), 174 solicitudes se habrían aprobado a abril 22 por un monto de USD 13.94 millones cuya tasa de interés va desde 8.95% a 18 meses plazo, de una colocación esperada de USD 50 millones.²⁰

Según el Ministerio de Finanzas, otra línea de crédito anunciada por el gobierno para empresas afectadas por la pandemia (“ReactívatE Ecuador”), lleva 115 solicitudes por un monto de USD 6.3 millones desde su inicio en mayo 25 a junio 11, 44% de los créditos aprobados se han otorgado a negocios en la provincia del Guayas, la más afectada por la pandemia, y 22% a negocios en Pichincha. Estas operaciones se las realiza a través del Banco del Pacífico (banco del estado) con plazos de hasta 3 años y 6 meses de gracia, y tasa de interés de hasta 5%. Las microempresas pueden acceder a montos de entre USD 500 y USD 30,000, las pequeñas empresas pueden pedir préstamos de hasta USD 300,000 y las medianas empresas de hasta USD 500,000. Por sectores, los que más habrían accedido a esos préstamos serían los de comercio al por menor, venta de ropa y alimentos -en particular. Según el gobierno, estos fondos provienen de USD 500 millones otorgados por multilaterales.²¹

El número de negocios y el total de préstamos concedidos, señalados en esas dos líneas de créditos del gobierno -distribuidos por entes estatales (CFN-BIESS, y Banco del Pacífico), representan un número muy bajo en comparación con el universo de MiPymes afectadas, considerando que

19. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/05/04/nota/7831254/biess-mora-creditos-hipotecarios-prestamos-emergencia-ecuador>

20. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/22/nota/7820151/174-empresas-han-sido-aprobadas-credito-pymes-expres-ecuador-2/2>

21. <https://www.elcomercio.com/actualidad/credito-reactivate-ecuador-negocios-pandemia.html>

-según datos de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros- estas representan 96% del total de empresas del país, aproximadamente el 49% de trabajos formales y 21 del total de ventas (Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, 2018). En esta coyuntura el gobierno ha anunciado cambio de Director de la CFN, posesionando esta vez a un profesional que proviene de las filas del sector privado.²²

En cuanto a diferimientos de créditos anunciados por Asobanca (Asociación de Bancos Privados del Ecuador), entre el 1 y el 15 de abril de 2020 se habrían dado 1,3 millones de operaciones crediticias con diferimiento, por la pandemia del COVID-19. Por el lado de las cooperativas, según la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria (SEPS), hasta fines de abril las operaciones de diferimiento alcanzarían USD 5,643 millones y 657,554 clientes.²³

Impactos Sociales

Desde el inicio de la emergencia sanitaria (marzo 12) a junio 26 se registran 53,856 contagiados y 4,406 muertos. Según datos de prensa, el porcentaje de letalidad del Ecuador es del 3,6% - tomando en cuenta el número de defunciones confirmadas por el coronavirus-, pero si se incluye a los probables esta tasa sube al 8,6%.²⁴ Entre los contagiados se cuentan a servidores de primera línea: 1800 médicos, 885 enfermeras, 633 militares, 544 policías, 416 auxiliares de enfermería y 29 bomberos. Entre los decesos

22. <https://www.elcomercio.com/actualidad/lenin-moreno-roberto-dunn-cfn.html>

23. https://www.elcomercio.com/actualidad/ministerio-finanzas-ampliacion-diferimiento-creditos.html#cxrecs_s

24. <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-repunte-decesos-muertes-covid19.html>

se cuentan 32 médicos, 20 a militares y 17 policías.²⁵

La cuarentena dejó como opción la educación virtual, lo cual ha significado retos para autoridades, educadores, padres de familia y estudiantes. Un reto fundamental es cómo hacer accesible educación por la internet en un país en donde solo el 37% de hogares tienen acceso a ese servicio, una situación que empeora en las zonas rurales en donde solo el 16% de los hogares tienen Internet. Y luego está el tener un dispositivo adecuado para recibir clases y que este esté disponible para las clases de todos los infantes del hogar.

En medio de estas dificultades, las redes sociales han aplaudido casos de maestros y madres de familia que hacen esfuerzos loables por llevar la educación a niños que no tienen recursos para acceder a las clases virtuales -como el caso de una maestra del cantón Playas que en bicicleta y con pizarra en mano va en busca de los estudiantes sin acceso a las clases virtuales para impartirles clases.²⁶

Funcionarios del Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer (CEPAM) han señalado su preocupación por la potencial escalada de violencia doméstica fundamentalmente porque -según indican- no hay respuesta del Estado y porque las políticas públicas no estarían considerando la situación particular actual derivada de la pandemia.

Pero no solo la violencia intrafamiliar puede afectar a mujeres y niños en estos tiempos de confinamiento y crisis económica por COVID-19. Varios organismos señalan que la economía de las mujeres sería más afectada que la de los hombres. Así, la página web France 24 indica que “en la actualidad hacen falta 70 años para cerrar la brecha laboral, pero la crisis del coronavirus plantea nuevas desventajas basadas en el género y podría alar-

25. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/06/nota/7864281/medicos-enfermeras-han-sido-mas-contagiados-coronavirus-ecuador>

26. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/12/nota/7870047/profesora-playas-recibe-miles-felicitaciones-redes-sociales>

gar el camino hasta 200 años”. Entre los factores que explican esta mayor afectación económica de las mujeres están el mayor uso de tiempo (luego del trabajo) en cuidados de otros y para tareas del hogar, además de que las mujeres son mayoría empleada en sectores con los peores salarios y en los cuales hay recortes de horas o de personal por la crisis derivada de la pandemia.

El problema de trabajo infantil es otra preocupación social. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) ha alertado que, debido a la crisis causada por el Coronavirus, el trabajo infantil en Latinoamérica aumentará. Esto es comprensible pues a medida que el aislamiento afecta negativamente la economía de los hogares, los más jóvenes -incluso infantes- deben contribuir con la manutención o incluso asumir toda la carga. Además, la falta de acceso a la educación virtual hace más probable que los niños sean enviados a trabajar, implicando un doble riesgo -no solo el presente por el trabajo que los infantes deben desempeñar sino también su futuro está en riesgo por la falta de educación.

Algunos pueblos nativos de Ecuador se han organizado para prevenir contagios en sus territorios. Por ejemplo, el Consejo de Gobierno del pueblo Salasaka ha resuelto un toque de queda de 24 horas por 15 días a ser acatadas por sus 12 comunidades. Pero la Alcaldía de su municipio correspondiente no aprobó esa resolución y sugirió medidas alternativas en su lugar.²⁷ Sin embargo, hasta el 10 de junio, la Confederación de Nacionalidades Indígenas de la Amazonía Ecuatoriana (CONFENIAE) reportó al menos 374 casos confirmados y 573 sospechosos. Pero también hay reportes de comunidades que se han mantenido aisladas y que no reportan casos del coronavirus.²⁸

27. <http://www.elcomercio.com/actualidad/comunidad-salasaka-toque-queda-voluntario.html>.

28. https://www.elcomercio.com/actualidad/pueblos-indigenas-amazonia-contagios-coronavirus.html#cxrecs_s.

Otros grupos vulnerables frente a la pandemia incluyen las personas privadas de libertad (PPL) cuyas condiciones de hacinamiento en las cárceles y falta de elementos básicos de sanidad los han vuelto susceptibles de contagio. Además están las trabajadoras remuneradas del hogar que en su mayoría son mujeres, jefes de hogar, que viven de su trabajo diario, y que durante la cuarentena la gran mayoría no puede tener acceso a sus trabajos. Por esto han exigido al gobierno ser consideradas entre los recipientes del Bono de Protección Familiar (\$60 por dos meses) y han solicitado al Ministerio de Salud les realicen pruebas de COVID-19 a todas las trabajadoras y sus familias para dar seguridad a quienes las contraten. Finalmente, un grupo de personas con gran riesgo y vulnerabilidad son los inmigrantes, en particular los de la última gran oleada en países de América Latina, como son los venezolanos. La prensa reporta imágenes de centenares de ellos caminando diariamente por la carretera Panamericana en dirección a la frontera con Colombia con el objetivo de volver a Venezuela por temor de enfermarse de coronavirus fuera de sus hogares natales. Sin embargo las fronteras están cerradas -incluso la de Venezuela. Los venezolanos han solicitado un corredor humanitario para poder retornar.

Prejuicios Y Errores En Tiempos De Pandemia

En esta sección se destacan conflictos vividos en el país como consecuencia de prejuicios y errores, estos últimos referidos a acciones, dichos u omisiones de gobernantes y periodistas y que hicieron noticia durante la pandemia. Y es que el coronavirus no fue lo único que se transmitió rápidamente en esta emergencia, también lo fueron las noticias -a través de redes sociales- y peor aún, las noticias falsas.

Guayaquil, el “Patito Feo”

Es sabido que respuestas conductuales individuales durante el brote de una enfermedad altamente contagiosa, como el la pandemia de COVID-19 contribuye significativamente a los resultados de salud pública; además, la teoría económica sugiere que las elecciones individuales están formadas por creencias, restricciones y preferencias (Fan, Orhun, and Turjeman, 2020). Por esto, como lo sugieren estos autores, es importante comprender las diferencias en esos factores para coordinar una respuesta efectiva para reducir los contagios.

La ciudad de Guayaquil ha sido señalada por su falta de cumplimiento en las restricciones de movilización y toque de queda así como de aislamiento y distanciamiento social. Fue viral la condena que una periodista hizo de esta ciudad, que fue vista más bien como un exabrupto regionalista y recibió su propia dosis de condena en redes sociales.²⁹ Sin embargo, esperar respeto a inmovilización y aislamiento en una ciudad cuya mayor actividad económica es el comercio y cuya población incluye muchos hogares que viven de su actividad diaria y con mayor incidencia de pobreza, era desconocer estas restricciones económicas. Claro que además influyen las creencias y preferencias de los individuos. Pero además esta ciudad sufrió por una dosis de “fake news”-como aquella de que se quemaban cadáveres en sus calles, evento que fue aclarado luego por los supuestos protagonistas de dicha quema.

Sin embargo, esperar respeto a inmovilización y aislamiento en una ciudad cuya mayor actividad económica es el comercio y cuya población incluye muchos hogares que viven de su actividad diaria y con mayor incidencia de pobreza, era desconocer estas restricciones económicas. Claro que además influyen las creencias y preferencias de los individuos. Pero además esta

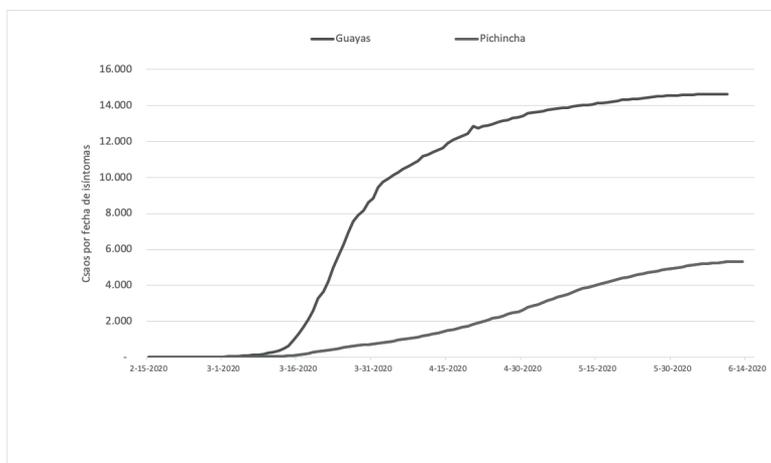
29.<https://www.eluniverso.com/opinion/2020/06/15/nota/7870587/covid-19-sus-metaforas>

ciudad sufrió por una dosis de “fake news”-como aquella de que se quemaban cadáveres en sus calles, evento que fue aclarado luego por los supuestos protagonistas de dicha quema.

En verdad la ciudad de Guayaquil ha sido la más afectada hasta la fecha -y lo fue de forma acelerada al inicio de la emergencia sanitaria. La ciudad y resto de cantones de su provincia (Guayas) tuvieron una curva acelerada de contagios y muertes que rebasó su capacidad hospitalaria y organización (ver Gráfico 1). Quito, ciudad comparable en número de habitantes -y con ella su provincia de Pichincha- ha tenido una curva de contagios menos pronunciada, pero esto puede deberse también a un menor número de pruebas en comparación con las realizadas en Guayaquil. A Junio 17 de 2020, según la página oficial (<https://www.gestionderiesgos.gob.ec/>), se registran 9,926 casos en Guayaquil (que representan 68% de todos los contagios de la provincia, con 14,700. Mientras que en Quito se registran 5,062 contagiados (91% de su provincia, con 5,538).³⁰

30.<https://www.milenio.com/internacional/coronavirus-ecuador-guayaquil-retoman-actividades-covid-19>). A esa fecha, en todo el país, se habían tomado 100,248 pruebas entre PCR y pruebas rápidas.

Gráfico 1.- Casos acumulados por fecha de inicio de síntomas



Fuente: Construcción propia con datos del Servicio Nacional de Gestión de Riesgos del Ecuador. Notas: Se reporta el número de casos acumulados confirmados por prueba PCR, por fecha de inicio de síntomas, para Guayas y Pichincha. Actualizado al 15 de junio de 2020.

Corrupción en el Sistema de Salud

Como una crónica de una muerte anunciada, los casos de sobrepuestos, de falta de ingreso en el inventario de los hospitales de medicinas, y otros temas de corrupción en hospitales, han proliferado durante la emergencia sanitaria. Pero este no es un tema nuevo. Lamentable las denuncias presentadas por una comisión anticorrupción, a lo largo de 2019, en el sector salud, no fueron resueltas antes de la pandemia.³¹ Entre otros factores, la falta de transparencia en los procesos habría facilitado tal corrupción. Y esta falta de datos se evidencia también en la recolección y disponibilidad de datos y su confiabilidad durante la pandemia.³²

Una acción positiva a raíz de la pandemia fue el abrir a escrutinio público

31. <https://www.eluniverso.com/noticias/2019/06/25/nota/7394478/anticorrupcion-denuncia-sobrepuestos-adquisicion-farmacos-iess>

32. <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/16/nota/7874439/13-000-pruebas-diarias-coronavirus-covid-19-ecuador-promesa>

los contratos en el sector salud, de modo que se puedan contrastar precios y condiciones. Esta nueva transparencia ha posibilitado que en plena pandemia se puedan encontrar irregularidades y que se las publique. La prensa ha hecho un gran trabajo dando a conocer esos casos. Asimismo ahora la Fiscalía está actuando.

China convoca a enfrentar el enemigo común

La pandemia ha sido un escenario para ventilar prejuicios y/o conflictos geopolíticos en contra de China -lugar en donde empezó el azote del SRAS-CoV-2- y los ciudadanos chinos. Algunos líderes nacionales de grandes economías llegaron a culpar a China de mal accionar antes y durante la pandemia (ver el caso de EEUU; desmentido por el jefe epidemiólogo de este país; y, refutado a través de redes sociales por funcionarios de China). En algunos países incluso esta acusación dio lugar a expresiones de racismo en contra de chinos. En Ecuador las cartas del presidente de Ecuador Lenín Moreno y el ministro de relaciones exteriores José Valencia dirigidas a sus homólogos chinos hicieron el reconocimiento de los esfuerzos anti epidémicos y la transparencia de China. Poco después, cuando la epidemia se desplegó por Sudamérica, llegó la ayuda de China, al igual que de otros países, en momentos donde el sistema sanitario se encontraba exigido al máximo.

En Ecuador también se produjo un hecho a nivel político que dio pie para que el embajador de la República Popular China pudiera explicar el quehacer de su país en la pandemia. Dos altos dirigentes del minoritario PSE publicaron una carta con el título: “Enjuiciamos a China por daños causados por la COVID-19”. Ante el texto de esa misiva, aunque marginal en el escenario político ecuatoriano, la embajada de la RPCh emitió una declaración, con éste encabezado: “La epidemia de COVID-19 es el mayor desafío a la humanidad después de la segunda guerra mundial que

ha causado daños severos a todos los países del mundo incluidos China y Ecuador. Frente al momento crucial de la batalla contra el virus, todos los países deben abandonar las disputas ideológicas y geopolíticas para enfrentar conjuntamente al enemigo común que es la COVID-19. Desafortunadamente, ahora algunos políticos han politizado gravemente el tema de la epidemia. Y dicha carta abierta sin fundamento que llama al juicio a China en realidad es incitar al nacionalismo y odio contra los chinos. La parte china expresa un fuerte rechazo a dicho acto”. En definitiva, ese incidente no tuvo mayores consecuencias y los actores de cooperación siguieron adelante, como da cuenta otro texto referido a Ecuador en este libro.

Hay que reconocer que, en términos globales, esas semillas -desconfianza y divisiones-, que podrían surgir de estas grandes crisis, pueden conducir a situaciones de conflagración peores. Por ejemplo, un estudio reciente por Blickle (2020), que analiza la pandemia de la influenza española, concluye que las muertes por influenza están correlacionadas con la proporción de votos recibidos por los partidos extremistas en 1932 y 1933. Este autor sugiere que sus hallazgos pueden ser la consecuencia de cambios sociales a largo plazo provocados por esa pandemia. Sabemos que más tarde de la llegada al poder de estas tendencias políticas se dio la segunda conflagración mundial.

Es importante reconocer esto para que ese pasado no se repita. Debemos aprender lecciones del pasado para no repetir errores que podrían costar muchas vidas al poner en peligro la paz mundial.

Propuestas De Cara Al Futuro

Para realizar propuestas es necesario identificar y enfocarse en problemas considerados críticos. Uno de estos, a raíz de la pandemia, es el problema del mercado laboral, el cual se estima dejará más de medio millón de ecuatorianos desempleados al final de este año.

Primero, a corto plazo, hay que superar el gran desajuste económico que la pandemia va dejando. En economía se dice que el ajuste viene, o por reducción en precios (e.g. salarios) o reducción en cantidades (e.g. desempleo). Una crisis de la magnitud de la actual probablemente requiera de ambos tipos de ajustes. En Ecuador las autoridades ya han anunciado (y en el sector público se ha efectuado) reducir salarios, para preservar empleos (esto es, menos despidos de los ya esperados). En el sector privado esto se supone se logrará a través de acuerdos empleado/empleador. No obstante habría que ver la transparencia en estos y cómo les afectará el balance de poder. Pero también otros precios pueden/deberían reducirse, y de hecho algunos ya venían reduciéndose como resultado de la crisis pre-COVID-19 en Ecuador, según lo sugiere la inflación al consumidor, la cual según el INEC fue de -0.20% en 2017, y de -0.07% en 2019. No cabe duda, los ajustes económicos se van dando en ambos márgenes: precios y cantidades.

Pero ¿es que reducción de sueldos (y despidos) será suficiente para reequilibrar la situación? ...Pensemos en productividad. Ecuador tiene uno de los niveles más bajos en productividad de la región. Rankings de competitividad de varias maneras reflejan esto (ver, por ejemplo, Reportes de Competitividad Global del Foro Económico Mundial). En época de pandemia probablemente solo algunos piensen en ser más productivos, pero los impactos que esta puede tener en los ingresos y en las actividades económicas se espera sean de largo plazo y permanentes por lo que se torna imperativo buscar mejorar en productividad. Un aspecto que se debería de concretar en Ecuador es una reforma laboral (su código laboral tiene más de 60 años) y educativa (sus rankings de calidad, o no existen, o están entre los últimos en pruebas estandarizadas).

La OIT (2020) ha sugerido cuatro pilares para políticas en la lucha contra el COVID-19, basadas en normas internacionales del trabajo, que aquí reproducimos porque creemos pueden servir de marco para el país en su búsqueda de mejorar la situación de empleo en la pandemia:

- 1.- Estimular la economía y el empleo (con sus limitantes para Ecuador, dada su frágil situación fiscal).
- 2.- Apoyar empresas, ingresos, empleo: aquí el gobierno está ofreciendo créditos, financiado con un fondo creado con aportes de los multilaterales y de la Corporación de Desarrollo Financiero de EE.UU.
- 3.- Proteger los trabajadores en el lugar de trabajo, lo cual se ha aplicado en el país a través de aspectos fundamentales como el reforzamiento de medidas sanitarias, establecimiento de protocolos, y el teletrabajo, pero falta aún otros aspectos como el de prevenir la discriminación y la exclusión, y permitir el acceso a la sanidad para todos.
- 4.- Buscar soluciones en base al diálogo social, para lo cual se deben desarrollar instituciones y mecanismos de relaciones laborales.

Un aspecto clave es: ¿Quién tiene que hacer qué para superar el desajuste económico? Los actores clave, es sabido, son el gobierno, la empresa, y los ciudadanos. El rol fundamental del gobierno es ayudar a financiar los programas de asistencia social y reactivación productiva, dictando regulaciones de cambio, eliminando o reduciendo asimetrías, y el dar acceso a bienes y servicios esenciales como la salud, educación y transporte. Para las empresas es fundamental comprender que las causas de las enfermedades sociales van más allá de maximizar el valor para los accionistas (tomando una expresión de J. Stiglitz); las MiPymes deben elaborar plan de necesidades y plan de continuidad de los negocios -hay información disponible en organismos internacionales competentes sobre estos temas, aquí debe de haber un rol de la Academia para apoyar a la adopción y ejecución de estos planes. Para los ciudadanos en general: tener tranquilidad, mantenerse ocupado y respetar las reglas sanitarias.

Y a largo plazo? La pandemia puede dejar huellas duraderas, según hemos visto de la experiencias previas (Blickle, 2020). Hay una serie de iniciativas de respuesta y de preparación para futuras emergencias que requieren tiempo, pero que deben de trabajarse, entre las que se incluyen: educa-

ción digital y uso de TICs para el reintegro a las actividades económicas; uso de elementos de la cuarta revolución industrial (inteligencia artificial, big data, etc) en manejo de emergencias y en la reactivación económica; participación de la mujer en decisiones; reconocimiento de la pandemia oculta (la “shadow pandemic”) dentro de la pandemia (exclusión, violencia doméstica) adoptando medidas de género y de inclusión; reconocimiento del rol fundamental de las ciudades en las soluciones; y, respuestas a la reconfiguración de las cadenas globales de valor.

Pensamientos Finales: La Cooperación Mundial Es Imperativa

A nivel global, shocks recientes, como la gran recesión de 2008, o previas pandemias, como la de influenza española, sugieren que la coordinación y cooperación internacional son clave en la resolución de un situación sanitaria y de crisis económica como la que ha traído la pandemia COVID-19.

Las lecciones de esas crisis -que no se abordaron en este capítulo, pero que el lector asiduo puede visitar en otras publicaciones- sugieren además que la incertidumbre sobre la recuperación futura y los shocks financieros podrían exacerbar la crisis. El tiempo y los recursos que conlleva recuperarse de descalabros como la actual pandemia tiene impactos en la producción, la productividad y los hábitos de consumo a largo plazo.

Pero además la actual pandemia es diferente a experiencias críticas previas en que esta ha significado un alto total en muchos sectores y actividades en todos los países que no tiene precedentes, con un elevado grado de falta de información o informaciones falsas. Por ello la cooperación de los países es imperativa para reducir la incertidumbre y desinformación en el manejo de la emergencia sanitaria y la reactivación económica.

VIII.- Experiencias de Cuba en el combate de la pandemia covid-19.

M.A. Embajador Pedro Monzón Barata¹.

Aún estamos en medio de la pandemia por lo que el futuro es difícil de prever, sin embargo todo indica que los cambios en Cuba serán para mejorar los indicadores de salud que califican la afectación y el estado de la enfermedad en el país

Los éxitos en el combate de la pandemia en Cuba, han estado condicionados, esencialmente, por los cambios radicales introducidos y consolidados después del triunfo de la revolución de 1959.

Lejos de lo que ha sucedido con la imposición del neoliberalismo en muchos países, el Estado en Cuba se fortaleció y pasó a ser propietario del grueso de los medios de producción y recursos nacionales, lo que garantizó la puesta en práctica de estrategias que priorizaron el desarrollo y las políticas sociales a partir de concepciones socialistas, donde el humanismo desempeña el papel esencial. Con tal soporte estadual y sobre la base de estas políticas, se han canalizado financiamientos sustanciales a sectores fundamentales de la economía, la salud pública, la educación, las ciencias y la cultura.

Dos son los pilares esenciales de estas políticas nacionales: la independencia y la justicia social, que también soportan la política exterior, y explican el comportamiento de Cuba ante la pandemia provocada por el nuevo coronavirus.

Las políticas interna e internacional se apoyan en principios soberanos y la autodeterminación, Ningún país u organización foránea pueden imponer concepciones ajenas que ignoren estos preceptos, que son meollo del desarrollo y de la seguridad nacional. Sin embargo, Cuba sí ha asimilado

¹ Investigador del Centro de Investigaciones de Política Internacional (CIPI)

todo aquello que nutre los intereses del país y concuerda con normas internacionales establecidas. De aquí que se subordine a leyes internacionales y mandatos de instituciones como la OMS, mientras rechaza la imposición de modelos que, como los del FMI, generan miseria y otras serias afectaciones sociales.

Según un trabajo del 2020 en la Revista de la Academia de Ciencias de Cuba, Miguel Díaz-Canel Bermúdez, Presidente de Cuba, afirmó que más del 27% del presupuesto nacional del país se dedica a respaldar los gastos de salud y asistencia social. Fondos presupuestarios nacionales aseguran los servicios públicos fundamentales y la alimentación suficiente de la población, a pesar de las graves dificultades creadas por el bloqueo de EE.UU. La atención a la alimentación del pueblo es tal que la FAO ha reconocido la erradicación del hambre y la UNICEF no registra desnutrición infantil en la isla, lo cual es un indicador clave del bienestar ciudadano (Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Unicef)

La salud pública y la educación, al ser propiedad pública, han prestado servicios gratuitos, universales, uniformes y de calidad a la población durante más de medio siglo. Ello ha garantizado un nivel educacional y científico alto y una población sana, con indicadores por encima de las medias mundiales, que se comparan favorablemente, aun con los de países desarrollados.

El sistema de salud (al igual que el de educación) llega a todos los extremos del país, incluyendo las zonas más apartadas, y está diseñado para atender a toda la población, no a grupos sociales pudientes. Por ello, según Infomed, Portal del Ministerio de Salud Pública de Cuba, el indicador de médicos por habitante de Cuba es el más alto del mundo (9 por cada mil), las camas por habitante son el doble de la media mundial (5.8) y proliferan los hospitales, policlínicos y médicos de familia, que son fortalezas que se suman a otras facilidades logísticas y humanas. La educación de los tra-

bajadores de la salud (médicos, enfermeros, técnicos) se apoya en valores y en la medicina primaria, profiláctica y comunitaria, sin descuidar la preparación de excelencia en la cura de enfermedades. Para la formación de estos recursos humanos de la salud, Cuba cuenta con 13 universidades y 9 facultades de ciencias médicas, 4 facultades de estomatología, 1 de enfermería, 1 de tecnología de la salud, 3 de tecnología y enfermería, 12 filiales de ciencias médicas, la Escuela Latinoamericana de Medicina y la Escuela Nacional de Salud Pública.(Díaz-Canel op. cit.)

Polo científico fuerte

Como parte imprescindible de la política de apoyo a la salud pública, se crearon polos de alto nivel científico en la biotecnología y la farmacéutica y se dispone de medicamentos de alto valor científico y gran efectividad contra muchas enfermedades, que han artillado el combate contra la COVID 19 en Cuba y en países que se benefician de nuestra colaboración. Debido al sistema establecido, el Estado cubano ha dedicado grandes sumas para el progreso de estos sectores, cuyo desarrollo toma largos períodos de tiempo. Tal empresa habría sido muy difícil si se hubiera dependido de intereses privados, que priorizan retornos rápidos de las ganancias.

El polo científico cubano genera también bienes, servicios exportables y tecnologías de avanzadas en la producción de alimentos con elevados estándares de calidad, según información emitida por el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, CIGB. Es muy importante destacar que, para los ensayos clínicos de cualquier producto nuevo o una vacuna, por ejemplo, estas entidades de investigación coordinan con fluidez plena con todas las instituciones vinculadas directa o indirectamente a la salud en Cuba, que son estatales. Eso agiliza la obtención de resultados y reduce muy significativamente los gastos.

En la actualidad el polo científico cubano está integrado por 32 empresas

con 65 Unidades Empresariales de Base y 80 líneas de producción y tiene asociada 21 unidades de ciencia y técnica. El capital humano, está formado por más de 20 mil trabajadores, con una edad promedio de 42 años. De ellos, 17 mil son profesionales, técnicos y operarios. Esta fuerza laboral está integrada por 1265 Masters y 278 Doctores en Ciencia. Son cientos los medicamentos y productos que genera este sistema, muchos de los cuales son únicos de Cuba, como la vacuna contra el cáncer de pulmón, tratamientos específicos para otros tipos de cáncer; el Heberprot P, que evita la amputación de miembros inferiores a pacientes diabéticos; diversos medicamentos que aumentan la capacidad inmune del ser humano; retrovirales y otros contra el vitíligo, la psoriasis, etc., etc. (Biocubafarma op.cit.)

Por tanto, las condiciones creadas en Cuba para el enfrentamiento de la pandemia, no son resultado de una improvisación ante la emergencia de una situación de salud pública tan grave como la actual. Por otro lado, con tales atributos (que benefician también a otras ramas de la ciencia y la economía) se ha garantizado la soberanía del país en este importante sector, lo que adquiere una importancia especial en las condiciones de bloqueo económico, comercial y financiero al que Cuba ha estado sometida durante décadas.

Es muy importante añadir que, junto al logro de altos y uniformes niveles educacionales, que comenzó con la alfabetización de toda la población en 1961, Cuba instrumentó una política cultural que se ha extendido a lo largo de todo su territorio. Por ello, la población, en su gran mayoría, está en condiciones de entender, comprometerse y participar como protagonista en las políticas nacionales, en especial en las referidas a temas de salud. Durante la pandemia (aunque se presentaron indisciplinas indeseables, pero no significativas, y muchas provocadas por problemas de abastecimiento debido al bloqueo) el pueblo ha estado muy informado acerca del avance de la pandemia en el país, de las medidas que había que tomar, y siguió las orientaciones nacionales

Todo este complejo de factores se integra, cada vez que las circunstancias lo requieren, dentro de un sistema institucional único que incluye a organizaciones de masas y políticas, de amplia membresía, alcance e influencia popular, que representan a los intereses del grueso de la población y canalizan su participación social; a los medios de comunicación, que son estatales y siguen pautas esencialmente educacionales, culturales y políticas; a las instancias de gobierno provinciales y municipales; a las universidades, los centros de investigación, las asociaciones ramales, etc. Todos se conectan entre sí, y de manera proactiva, con los centros de generación de políticas, con los que establecen interacciones, sobre todo en condiciones excepcionales, como puede ser un desastre natural o una epidemia. Este sistema se ha puesto en práctica multitud de veces, como parte de la Defensa Civil, y explica los resultados positivos del país en el enfrentamiento de huracanes, muy comunes en el área en la que está enclavada la isla, y epidemias.

Ha de precisarse que, dentro de este sistema, ha sido fundamental el diálogo sostenido y directo de los científicos, expertos, académicos y profesionales con el gobierno; el fomento de la colaboración interinstitucional e intersectorial; la participación interdisciplinaria; el despliegue de un trabajo intenso para acelerar las respuestas y una activa comunicación pública para mejorar la información y el desempeño de la población. (Díaz-Canel op.cit.)

Acciones y decisiones

Durante la pandemia, gracias a este sistema, se derivaron infinidad de decisiones y acciones, dentro de las cuales se citan solamente algunas:

- La orientación e información diaria al pueblo, por televisión y la prensa, de la evolución, con muchos detalles y evaluación de causales, de la enfermedad en el país, que incluyó número de pesquisados, infectados con síntomas, pre-sintomáticos y asintomáticos; hospitalizados, recuperados; pacientes en estado crítico y grave, y defunciones.

- Medidas a nivel nacional, provincial, municipal y barrial de aislamiento o cuarentena según la evolución local de la situación,
- Diseño y ejecución de pesquisajes masivos, casa por casa, con una fuerza de aproximadamente 30 mil jóvenes estudiantes de medicina y, en menor cuantía, trabajadores sociales, que permitió detectar a los enfermos, pre sintomáticos y los asintomáticos, datos fundamentales para detener los contagios.
- Se restringió el uso del transporte público a un 50% de su capacidad y se estableció la obligatoriedad del uso de las máscaras.
- No se ha dejado a nadie abandonado salarialmente y se ha trabajado por asegurar la canasta básica de alimentos y aseo, a pesar de las enormes limitaciones del bloqueo y de los propios daños económicos provocados por la pandemia
- Como es habitual, a toda la población en Cuba se ha garantizado, de forma gratuita la atención médica y estomatológica. El sistema penitenciario cuenta con hospitales, centros asistenciales y puestos, médicos propios.
- Se mantuvieron actividades fundamentales para el funcionamiento del país, siguiendo normas de protección estrictas, otras descansaron en el teletrabajo, el curso escolar se continuo por TV y se incrementaron las ventas virtuales

(Díaz-Canel op.cit. e Informaciones diarias por televisión sobre la pandemia a la población cubana por el Dr. Alberto Duran García).

Otras muchas acciones se llevaron a cabo de alcance técnico y científico:

- Se desarrollaron y actualizaron modelos matemáticos para el pronóstico, enfrentamiento y evaluación del desarrollo de la pandemia; y un sistema de geolocalización aplicado a la gestión epidemiológica;
- Se estudiaron biomarcadores para el pronósticos de la severidad de la enfermedad; se mapificaron áreas de riesgo clínico-epidemiológicas con la representación de los grupos de riesgo de las personas de 60 años y más a nivel nacional;

- Se empleó el sistema ultra-micro-analítico cubano (SUMA) como medio de diagnóstico para el pesquisaje de la población;
- Se desarrolló y produjeron medios de protección para el personal de la salud; se diseñó y desarrollaron prototipos cubanos de ventiladores pulmonares de emergencia;
- Se diseñó y desarrolló una lámpara de descontaminación con luz ultravioleta;
- Se utilizaron técnicas de big data para evaluar la movilidad de la población durante la proliferación de la enfermedad;
- El Ministerio de Salud Pública puso en marcha una investigación para el estudio de la seroprevalencia (presencia de anticuerpos) y prevalencia de la COVID-19 en Cuba, de acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.
- Se realizaron ensayos clínicos para el tratamiento de pacientes críticos y graves;
- Se elaboró y sistematizó el Modelo Cubano de Gestión Clínico-epidemiológica para el Enfrentamiento y Control de la COVID-19;
- Hasta mediados de junio, se realizaron 460 investigaciones y estudios en el plan de investigaciones sobre la COVID-19 y se analizan en Cuba y aprueban un promedio de 8,3 estudios y desarrollo de productos, equipos y dispositivos médicos por semana.
- Las ciencias sociales han participado en la mitigación de impactos, corresponsabilidad colectiva de los cuidados, participación de las personas y la comunidad, e iniciativas innovadoras frente al aislamiento;
- Se desarrollaron modelos multinivel y de inteligencia artificial para la comparación del comportamiento de la epidemia en Cuba con otros países de la región y el mundo; predicción del final de la epidemia y el comportamiento posepidémico; programas de intervención en salud mental y apoyo psicológico ante la pandemia por la COVID-19. (Díaz- Canel op.cit.).
- Se desarrolla un estudio por el Grupo Nacional de Genética para conocer

la predisposición genética ante la COVID-19, en consonancia con investigaciones internacionales que muestran una propensión de las personas con sangre tipo A a adquirir la COVID-19 con mayor facilidad y a presentar complicaciones. Ya se ha avanzado en este estudio con los primeros resultados, lo que permite la personalización de los tratamientos según las características genéticas individuales de cada paciente.

- Se produjeron unos 30 medicamentos importantes para enfrentar la COVID 19, que incluyen antivirales, antiarrítmicos, antibióticos e inmunizadores para el tratamiento de las complicaciones de los enfermos, que se contagien con la Covid-19.

- Se utilizó con éxito en Cuba; China y otros países el Interferón Alfa 2B Recombinante y su combinación con el Interferón Gamma;

- Se comenzaron a utilizar otros medicamentos que fortalecen el sistema inmunológico. Se desarrollaron cinco importantes candidatos vacunales cubanos y la aplicación del anticuerpo monoclonal Anti-CD6, el péptido CIGB258 (Jusvinza) y el Heberferón en pacientes con la COVID-19, la aplicación de Biomodulina-T y un medicamento homeopático (Preven-gHo Vir), en adultos mayores residentes en instituciones de cuidados a largo plazo;

- Se comenzó a aplicar la vacuna cubana contra la meningitisVa Mengoc BC para levantar la capacidad inmune de los pacientes y del propio personal médico;

- Se crearon condiciones nacionales para producir el antirretroviral Kaletra (con éxito en el mundo) que se utiliza ya hoy en el protocolo de tratamiento cubano;

- Con todas estas herramientas se creó un protocolo nacional para atender la enfermedad que ha sido reajustado según la evolución de las circunstancias concretas;

(Díaz-Canel op.cit. e Informaciones diarias por televisión y sobre la pandemia a la población cubana por el Dr. Alberto Duran Garcia).

A continuación breve descripción de algunos importantes productos cubanos en el tratamiento de la enfermedad.

PRODUCTOS DE LA INDUSTRIA BIOFARMACÉUTICA CUBANA PARA EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19



BIOMODULINA T

Este medicamento ya se ha aplicado en más de 8 000 ancianos, quienes dieron su consentimiento informado, y solo se reportan 14 reacciones adversas. Hay una reducción en más del 40% de los eventos de infecciones respiratorias agudas, así como disminuyó los ingresos hospitalarios y la mortalidad asociada a este padecimiento.



INTERFERÓN ALFA 2 B HUMANO RECOMBINANTE

Tiene la capacidad de interferir la multiplicación viral dentro de la célula. Este fármaco es capaz de cubrir la deficiencia de producción natural de interferón que provoca el SARS-CoV-2, fortaleciendo el sistema inmunológico. Al cuarto día de ser utilizado el interferón en los pacientes con la COVID-19 en Cuba, un 37 % de los casos había eliminado el virus y a los siete días, el 78 %.



ITOLIZUMAB

El ensayo clínico del anticuerpo monoclonal ha abarcado a 10 hospitales de La Habana y de varias provincias, con una muestra de más de 70 pacientes, con una edad promedio de 69 años, el primero fue tratado el 28 de marzo. La tasa global de mejoría del distrés respiratorio fue del 70 %; en el caso de los pacientes graves fue del 90 %, con una tasa de supervivencia del 80 %, que llegó a ser del 87.5 % en el caso de los pacientes con enfermedad moderada.



JUSVINZA (CIGB 258)

Tiene características inmunoreguladoras y ha sido utilizado con éxito en la atención a pacientes con artritis reumatoidea. La supervivencia en los pacientes críticos con COVID-19 fue del 73.7 % y en los graves del 91.3 %, con un promedio de casi 86 %. Los resultados apuntan a que el péptido es capaz de modular la inflamación y no ocurre una inmunosupresión marcada, no hay focos de fibrosis, lo cual contribuye a la calidad de vida posterior de los pacientes.



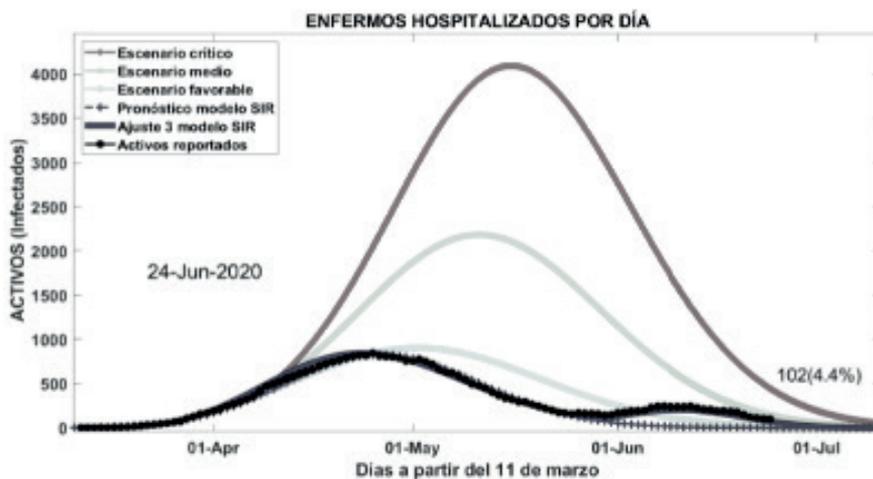
Así se explican los resultados que Cuba ha tenido en el combate de la pandemia, distinguiéndose como uno de los países con mejores indicadores en el mundo, con menos contagiados, más recuperados (cerca del 95%), una reducción crítica de las muertes y la evitación del colapso del sistema de salud.

Digamos, hasta el día que se termina este artículo, en Cuba el número de

contagiados se ha venido reduciendo sustancialmente; el de hospitalizados disminuyó a un mínimo y se detuvo el incremento de la cifra de fallecidos. El programa de atención general y los productos biotecnológicos cubanos explican este fenómeno, en especial, la reducción crítica de las muertes. Mientras en Cuba se está logrando salvar al 80 % de los pacientes críticos y graves, por ciento que crece por día, en el mundo muere el 80 %. En este momento Cuba tiene una tasa de letalidad por debajo de la del mundo y de las Américas, cifra que, debido al freno del incremento de los fallecidos, debe seguir bajando. En datos, el 15 de junio la tasa de mortalidad de Cuba fue de 0.74, mientras en 20 países seleccionados de América la media es de 6.57. (Díaz-Canel op-cit.. Statista. Mortality rate due to coronavirus disease (COVID-19) in selected countries in Latin America and the Caribbean as of June 15, 2020 -per 100,000 inhabitants- y, Dr. Alberto Durán García, Informaciones diarias por televisión).

A pesar de la continua exposición a la enfermedad, debido a los mecanismos de protección e inmunizaciones aplicados a este personal, no ha muerto ningún trabajador de la salud. Tampoco se han producido muertes en prisiones, como resultado de la atención especializada de los reclusos. Durante este período se mantendrán medidas de protección, cuyo fin es evitar el resurgimiento de un nuevo brote de la epidemia.

Como puede verse en el siguiente gráfico, la conducta de la enfermedad se mantiene y proyecta dentro de la tendencia más favorable.



Fuente, Dr. Alberto Durán García, Director de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública de Cuba a cargo de la información diaria al pueblo de Cuba sobre la pandemia a la población cubana

La política exterior y la solidaridad médica cubana.

En el ámbito de la política exterior, el papel de Cuba ante la pandemia ha estado gobernado por la solidaridad. La conducta ante la pandemia ha sido consistente con esta tradición. Desde su inicio, el Contingente Henry Reeves contra desastres y graves epidemias se ha desplegado en más de 30 países con una membresía de más de 2000 médicos experimentados. Estas brigadas han prestado sus servicios solidarios a pueblos cuyos gobiernos lo han solicitado, lo que incluye a países desarrollados como Italia, el Principado de Andorra y Francia.

Estos contingentes especializados se han sumado a 28 mil médicos que ya se encontraban presentes en 61 países. Aunque han tenido poca atención de los grandes medios de comunicación, el Contingente Henry Reeves tiene un largo expediente de cooperación internacional desde su creación que

incluye, a más de 28 países, entre ellos; Guatemala, Paquistán, Bolivia, Ecuador, Indonesia, Perú, México, China, Chile, Haití , Sierra Leona, Guinea, Liberia, para combatir el ébola, Nepal, Dominica, Venezuela, Nicaragua, Surinam, Jamaica, Haití, Italia, Andorra, España y Martinica, región y departamento de Ultramar de Francia (Díaz-Canel op-cit, Cuba-debate, Granma).

Son misiones que en todos los casos, han atendido enfermedades muy contaminantes y de alto riesgo, la mayoría de las veces en zonas humildes, intrincadas, en condiciones de desastre, cuyos habitantes hablan otros idiomas y tienen culturas muy diferentes de la cubana. Todo lo que ha demandado esfuerzos extremos en muchas ocasiones.

El contingente se creó por iniciativa del líder de la Revolución Cubana Fidel Castro con 1500 trabajadores de la salud en 2005, pero ahora cuenta con más de 7000 integrantes, cuya membresía es voluntaria, por vocación y convicción y están formados en principios éticos. Además de su formación como médicos, tienen sólidos conocimientos epidemiológicos y de enfermedades asociadas a catástrofes; deben conocer dos idiomas extranjeros, tener condiciones físicas apropiadas y la preparación y disposición necesarias para trasladarse rápidamente a donde se necesite. Como todos los médicos cubanos, están orientados a dar gran la prioridad atención primaria, comunitaria y a la medicina preventiva. (Díaz-Canel op-cit., Cubadebate, Periódico Granma)

Por estas razones, en 2017, el contingente, que ya poseía numerosos reconocimientos internacionales, recibió el Premio Conmemorativo del Dr. Lee Jong-wook para la Salud Pública de la OMS y en estos momentos hay una fuerte campaña mundial apoyada por gobiernos, asociaciones, instituciones y personalidades destacadas para que se les conceda el Premio Nobel de la Paz. Ni Cuba, ni los médicos cubanos prestan sus servicios para obtener réditos económicos, ideológicos, políticos, premiaciones o cualquier otro tipo de reconocimiento público, si no por razones humanitarias. Sin

embargo, muchos argumentos explican el noble propósito de premiarlos, por parte de diversos protagonistas en el mundo.

Además de los ya mencionados antes, pueden resumirse algunos de ellos: el trabajo del Contingente, organización de carácter único en el orbe, ha tenido resultados tangibles en la cura de miles de personas y la evitación de fallecimientos en muchos países; considerando las necesidades de la población mundial actual, se registra un déficit de millones de médicos y la gran mayoría de los que existen no están interesados en someterse a sacrificios y riesgos y trabajan en lugares urbanizados; contrariamente, el contingente cubano presta sus servicios en zonas de menos desarrollo, muchas veces en lugares intrincados y afectados por desastres. Los médicos cubanos, miembros del Contingente, corren grandes riesgos como fue el caso de la lucha contra el ébola. Otro propósito importante de todos aquellos que apoyan la premiación es que, al reconocerse públicamente sus sacrificios, la efectividad y calidad del trabajo del Contingente, puede ponerse un freno a las manipulaciones mediáticas, declaraciones y acciones de funcionarios del gobierno de EE.UU. contra la asistencia médica cubana. (Cubadebate, Ecured)

Abajo un mapa de la distribución del Contingente en diferentes países del mundo, que tiene que actualizarse casi semanalmente.



Fuente CUBAMINREX CUBA, 26 de junio 2020

Cooperación China/Cuba en el combate a la pandemia.

En este esfuerzo nacional y de solidaridad internacional, Cuba ha estado respaldada y acompañada, en una ejemplar relación de mutualismo y man-comunidad, por la República Popular China.

La isla caribeña siguió muy de cerca los acontecimientos y ofreció, desde los primeros momentos, su modesto aporte al gigante asiático ante las aterradoras afectaciones de la pandemia. Una brigada médica cubana participó de este esfuerzo y un antiviral cubano, el Interferón Alfa 2b, fue considerado dentro del paquete de productos con que China combatió las afectaciones de la enfermedad, El canciller cubano, Bruno Rodríguez Parrilla, reconoció que ello era el resultado de la cooperación biotecnológica bilateral, pues el medicamento se produce en Changchun, en una compañía mixta de ambos países; entidad que se suma a otras empresas conjuntas en el territorio continental e incluirá, próximamente, al primer parque

biotecnológico binacional para investigar, desarrollar, producir y comercializar fármacos cubanos, de probada eficacia y reconocimiento mundial. (Granma. 13 de mayo, 2020).

La Doctora Yamira Palacios, Jefa de la Oficina de la Comercializadora de Servicios Médicos S.A. y de la Misión en China a cargo de la cooperación cubana, en una declaración pública, afirmó: “Seguiremos aportando al bienestar y a la calidad de vida junto a nuestros hermanos médicos y trabajadores chinos de la salud, que son ejemplo de trabajo, valor y compromiso”. Ello es muestra del nivel de confraternización que se alcanzó entre especialistas de los dos países. (Granma. 10 de julio, 2020).

Cuba siempre mostró admiración por la forma en la que el país asiático había enfrentado las afectaciones de la pandemia y advirtió la importancia de estas experiencias para concebir la campaña cubana. A propósito de ello, el Embajador cubano en Beijing, Carlos Miguel Pereira Hernández, expresó “Cuba nunca dejó de reconocer la validez del esfuerzo in extremis de China en pos de la contención del virus,... Nada quedó al descuido, aunque todavía algunos se empeñen en desvirtuar y criminalizar en las redes. Cada experiencia fue estudiada y meditada hasta la saciedad...”

Este ejemplo fue seguido y estudiado por las autoridades y científicos cubanos que diseñaron e implementaron tempranamente su propia estrategia: “Con su respuesta integral al brote epidémico, la transparencia informativa, el decisivo rol de sus instituciones científicas China ofreció un paradigma para adecuar a nuestras realidades y posibilidades nacionales, con la mayor integralidad posible, sin titubeos, pero tampoco exageraciones, con calma, sin pánico, reafirmando esa premisa irrenunciable de que la salud en nuestra tierra es un derecho humano conquistado”, afirmó el Embajador cubano. (Granma 10 de julio, 2020)

La ayuda a Cuba por parte de China no se limitó a ofrecer un modelo para el enfrentamiento de la enfermedad, sino que se materializó también en donaciones imprescindibles. Además de asistir ejemplarmente a mu-

chas otras naciones en el mundo, China envió donativos a Cuba, en abril y mayo, con insumos para el combate al coronavirus. Entre los donantes figuraban varios ministerios, dependencias gubernamentales y del Partido Comunista Chino, la oficina de Asuntos Exteriores de Henan, así como las firmas SKN, Xiamen Carisol, Yutong, Geely, Beijing Rosa, BPL, Changheber, Shanghai Suncuba y Beya Time, entre otras entidades. El donativo estaba compuesto por mascarillas comunes y quirúrgicas, trajes protectores desechables, termómetros infrarrojos, gafas protectoras, guantes quirúrgicos y zapatos de aislamiento. En la entrega oficial, en la sede del Ministerio de Salud Pública de Cuba, Chen Xi, Embajador de la República Popular de China en Cuba, destacó que los dos pueblos son hermanos y que la solidaridad continuará, a pesar de los tiempos difíciles.

La Embajada de China en La Habana también donó 200 mil dólares a las autoridades sanitarias de Cuba y aseguró que otros envíos estaban programados. En la ocasión, el Embajador expresó el reconocimiento al Estado y pueblo cubanos por cómo luchan contra esta pandemia, y ratificó la solidaridad mutua que ha caracterizado a las relaciones bilaterales durante seis décadas. “Este coronavirus no sabe de fronteras ni de nacionalidades. Solo con el apoyo mutuo podremos protegernos entre todos. Por esta razón Cuba y China comparten el rechazo a la politización y estigmatización de la pandemia, que tantas vidas ha cobrado ya. Nuestra nación ha vencido gradualmente a la covid-19 y contamos con que Cuba también lo haga, gracias a las acciones del Gobierno y a la disciplina de su pueblo”, destacó.

Por su parte, Ángel Arzuaga Reyes, vicesjefe del Departamento de Relaciones Internacionales del Comité Central del Partido Comunista de Cuba, quien participó en la ceremonia, agradeció el gesto solidario: “En momentos en que el Gobierno de Estados Unidos incrementa el cruel y genocida bloqueo económico, comercial y financiero contra nuestro país, y obstaculiza la adquisición y transportación de insumos necesarios para enfrentar el sars-cov-2, Cuba y China han devenido en un referente de

cooperación sobre la base de la igualdad y el respeto mutuo” (Granma, 24 de abril, 13 de mayo, 2020).

También fue recibida otra donación por agradecidos ex--estudiantes chinos en Cuba y empresas chinas en La Habana; sin embargo, la donación de Jack Ma, fundador de Alibaba, el gigante electrónico chino, integrada por mascarillas, kits de diagnóstico rápido y ventiladores fue impedida por el bloqueo de Estados Unidos, que evito que el avión que la portaba aterrizara en La Habana.

El presidente cubano Miguel Díaz-Canel reconoció estos gestos solidarios chinos durante una conversación sostenida con el Presidente Xi Jinping en febrero. En el diálogo, a distancia, Xi observó que, después del brote de la enfermedad, el General de Ejército Raúl Castro Ruz, Primer Secretario del Comité Central del Partido Comunista de Cuba, y Díaz-Canel, de inmediato le expresaron su solidaridad, y el Jefe de Estado también realizó una visita especial a la Embajada de China en la Isla para confirmar su apoyo. (Granma 10 de julio, 2020).

Cuba es el primer país de América Latina que estableció relaciones con China en 1960. Desde entonces, las relaciones se han llevado en un alto nivel, expresado ahora durante la pandemia. Ambos países mantienen y coinciden en una política de pleno apoyo al multilateralismo y de oposición al hegemonismo, el intervencionismo y la violación de la Carta de la ONU y del derecho internacional. A la vez China mantiene una firme oposición al bloqueo económico, comercial y financiero impuesto por el gobierno de EE.UU. a Cuba.

El bloqueo y los ataques a la salud pública

Ante el noble desempeño humanitario internacional de China, que se basa en su política solidaria, Estados Unidos, lejos de sumarse o, simplemente, mostrar respeto, ha abierto una ofensiva mediática intensa que tiene el

interés de desprestigiar a este país utilizando mensajes racistas, xenófobos y culpándolo por la detonación de la pandemia. Cuba, naturalmente, ha estado al lado de China en el desmontaje de estas falsedades. El objetivo de Estados Unidos ha sido encubrir su desastre nacional, resultado del mal manejo de la enfermedad; evitar que se consolide el liderazgo moral internacional conquistado por China en la esperada “nueva normalidad” post pandémica; buscar respaldo en la próximas elecciones y alimentar la consigna de la Administración Trump de “América Primero”. Como parte de esta campaña, de pretendido dominio mundial, han atacado a la OMS y al multilateralismo en general, tendencia que se ha venido desarrollando desde el inicio de esta administración.

El propósito de la política agresiva de EE.UU en su bloqueo contra Cuba ha sido asfixiar al país económicamente para provocar miseria y desesperación en el pueblo y, en consecuencia, incitar la sublevación contra el gobierno. Obama introdujo un breve y superficial relajamiento en las relaciones bilaterales, que condujeron al restablecimiento de relaciones diplomáticas y a la introducción de algunas medidas, todavía tímidas, que podrían haber llevado, gradualmente, a la normalización de las relaciones. Sin embargo, con la presidencia de Donald Trump, más que una regresión, ha habido un recrudecimiento inédito de la agresividad. Más de 200 sanciones se han aplicado contra Cuba, desde el inicio de su administración, para arruinar al país. Se está bloqueando la entrada de combustible, con consecuencias graves sobre la economía, la salud pública, la educación, los servicios y la alimentación de la población cubana; se ha aplicado un boicot implacable al desarrollo del turismo; se ha impedido la venta y donación de medicamentos y equipos médicos, y se ha perseguido todo tipo de financiamiento a la isla mediante la aplicación de gruesas sanciones. No pueden venderse mercancías que tengan más del 10% de componentes estadounidenses, sin importar el país donde se han producido.

Esta política, naturalmente, afecta severa, directa e indirectamente el

desarrollo de la salud pública en Cuba, así como a su esfuerzo solidario internacional, por cuanto dañan a la economía del país, en general, y al abastecimiento de recursos médicos y medicamentos, en particular. La Organización de Naciones Unidas se ha opuesto masivamente el bloqueo durante décadas sin resultado alguno y, en la actual coyuntura, muchos países, organizaciones y personalidades se han pronunciado por un receso de esta política criminal, al menos durante la pandemia, a lo que EE.UU., de nuevo, ha hecho caso omiso. Sin embargo, nada de esto ha detenido la cooperación cubana.

Aquí, por tratarse de este tema, debe destacarse, muy especialmente, como parte de las campañas de descrédito, el hostigamiento de Estados Unidos contra la cooperación médica de la isla que ha continuado, precisamente, en momentos de la pandemia. De forma insólita, han estado presionando y amenazando con sanciones a los países para que no recurran a la ayuda de la isla, esgrimiendo argumentos totalmente falsos.

Conclusiones:

La experiencia que ha acumulado Cuba en la batalla contra la COVID-19 demuestra que, aun un país con serias dificultades económicas y sometido a un despiadado y sostenido bloqueo, puede enfrentar retos de la magnitud de esta pandemia con la menor cantidad posible de afectaciones humanas.

Ello se ha logrado debido, esencialmente, a decisiones políticas de larga data, que han situado al ser humano y a la justicia social como objetivos primordiales. El resultado ha sido el establecimiento de políticas de salud, una potente infraestructura y recursos humanos especializados, capacitados y dirigidos para atender, con un alto nivel profesional, científico y tecnológico, a la mayoría de la población, aun durante intensas y prolongadas coyunturas de epidemias o pandemias.

La experiencia cubana indica que, ante situaciones de este carácter, tiene

que haber una estrecha y armónica coordinación entre todas las instituciones y organizaciones implicadas en el país con los medios de comunicación masiva y con el pueblo, que debe estar informado y orientado diariamente sobre cómo actuar frente a los acontecimientos.

En fin, esta pandemia enseña, sobre todo, pero no únicamente, que la salud tiene que ser una prioridad en las políticas nacionales y que, para que haya políticas nacionales efectivas, los Estados tienen que ser fuertes y situar en primer lugar las necesidades de los seres humanos. Es indispensable el establecimiento de sistemas públicos, universales y gratuitos, o con precios accesibles, para toda la población. Por ello, las políticas neoliberales lejos de ser una solución, constituyen, un freno o un obstáculo serio, cuando se trata de enfrentar problemas como la proliferación mundial del COVID 19. Normalmente, priorizan, de forma irracional, intereses económicos y el mercantilismo por sobre la salud de los ciudadanos.

Por otro lado, la experiencia de Cuba también sugiere que los países deben trabajar por desarrollar una industria médico-farmacéutica nacional, que no se subordine plenamente a los grandes consorcios farmacéuticos, que lucran con el comercio de los medicamentos. Estos consorcios, hoy en día, definen las agendas de investigación-desarrollo a partir de objetivos de rentabilidad y ganancia. Las consideraciones relacionadas con el bienestar humano de las mayorías, sobre todo de los países del Sur, no están en el foco de sus políticas. Por ello para escapar de este atolladero y utilizar las fortalezas de los diferentes países del sur, resulta inevitable una integración que tome en cuenta las capacidades complementarias de cada país (Díaz-Canel op.cit). La potenciación de las capacidades nacionales mediante la solidaridad y el enfoque racional de la política exterior, que han caracterizado a la conducta internacional de Cuba y de China, resulta imprescindible en el combate de epidemias, pandemias y otros muchos males que afectan a la población del planeta.

Por último, el comportamiento de Cuba ante esta situación extrema, tam-

bién demuestra que es imposible aislar el sector de la salud de otros sectores nacionales, o problemas estrechamente vinculados que tienen también el rango de pandémicos. La desigualdad intranacional e internacional; el hambre, la miseria; las deficientes condiciones sanitarias; las guerras de agresión, que generan muertes y migraciones, que han de vivir en condiciones infrahumanas; la destrucción de nuestro entorno natural; todos son fenómenos que inciden directa e indirectamente sobre las capacidades de los países y de las organizaciones internacionales para afrontar situaciones que afecten a la salud de los pueblos, como la actual.

En suma, el problema es muy complejo y debemos enfrentarlo racional y solidariamente, sobre la base de la globalización de la fraternidad, dejando a un lado diferencias políticas e ideológicas. En este esfuerzo Cuba y China han trabajado de manera muy unida, lo que se ha expresado en los resultados obtenidos.



IX.- Chile-China en los tiempos de pandemia

Ricardo Santana Friedli¹

“Esta curva [de contagios] se va a aplanar fuera del sistema de salud, no dentro. El sistema de salud solo está para contener la demanda. Esa demanda está solo si a nivel de comunidad en su conjunto somos capaces de producir un aplanamiento de la curva de contagio. Tener claridad que nosotros mismos somos el vehículo del contagio y a medida que nosotros no tomemos conciencia de esa condición, van a seguir saliendo 60 mil vehículos de la Región Metropolitana y obligándonos a poner cordones sanitarios para cumplir la norma. Es fundamental el respeto a las normas de cuarentena”. Entrevista por el canal 24 horas al director del Instituto de Salud Pública de la Universidad Andrés Bello (UNAB), Dr. Héctor Sánchez. 19 de mayo del 2020.

El inicio de una pandemia

Era 28 de febrero y desde el despacho presidencial en el Palacio de la Moneda, el presidente de Chile, Sebastián Piñera, se comunicaba con su homólogo chino Xi Jinping para solidarizar y ofrecer la ayuda de Chile para enfrentar los estragos de un virus que poco se conocía. “Lo peor ya pasó” hacía referencia Sebastián Piñera al referirse a la cantidad de casos de contagiados en China, afirmando también la importancia de la cooperación en la lucha contra la todavía epidemia en ese entonces (GOB, 2020) El día anterior un grupo de personas ligadas a China, se habían reunido

¹ Investigador Adjunto CELC-UNAB

en un céntrico local en la comuna de Providencia en Santiago para grabar mensajes de apoyo al pueblo de Wuhan, lugar donde había aparecido el virus por primera vez.

Nadie realmente sabía, ni en muchos países estaban preparados, para lo que estaba por venir.

Hacía tan solo dos días desde esa llamada con el mandatario chino que se había confirmado el primer caso de una persona contagiada en América Latina. Un brasileño de Sao Paulo que había viajado a Italia el 9 de febrero y que había presentado síntomas de fiebre, tos seca y dolor de garganta. Dos semanas después llegaría a Chile. Así, el país entraba en una nueva dinámica internacional de crisis sanitaria que a la semana siguiente sería declarada como pandemia por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Vendrían semanas complejas, muchas veces con contradicciones en las medidas y las estadísticas pertinentes. Ello fue recogido hacia mitad del año por publicaciones internacionales de alta credibilidad: el “New Scientist”, publicó en su edición del 10 de junio que Chile presentaba la infección más alta en América del Sur por millón de habitantes, seguida de Perú, Brasil, más USA y UK.

Chile llegó después que otros a la nueva “guerra por los insumos médicos”. El escenario internacional ya estaba contaminado de acciones carentes de todo concepto de cooperación y visión de estrategia común. “Estamos en guerra” anunciaba el 16 de marzo el presidente francés Emmanuel Macron tras la firma de un decreto que permitía a su gobierno requisar todo producto necesario en la lucha contra el virus. Esta situación produjo posteriormente tensiones que decantaron en verdaderas amenazas y cruce de declaraciones entre países occidentales, como fue el caso de España e Italia que acusaban al país galo de confiscar 4 millones de mascarillas solicitadas por la compañía sueca Mölnlycke desde China.

El impase quedó atrás luego de fervientes negociaciones diplomáticas que

mantuvieron el cargamento 15 días en territorio francés y que solamente pudo salir a sus destinos con la mitad de los insumos. La situación se repitió cuando Alemania junto a Francia acusaron a Estados Unidos de “robar” por confiscar por parte de funcionarios estadounidenses en el aeropuerto de Bangkok, los insumos médicos adquiridos en China por los países europeos.

La escasez de mascarillas y posteriormente ventiladores hizo que países vecinos y aliados históricos se enfrentaran como si se tratase de una lucha por la sobrevivencia misma. De pasar a ser catalogado por varios líderes occidentales como una “simple gripe” a principios de año, el virus se convirtió en una verdadera amenaza para la seguridad nacional. Desde Chile se veían los acontecimientos en España e Italia como hechos por los que nadie quería pasar. Videos que circulaban por la web y redes sociales mostraban hospitales llenos de pacientes en estado crítico, morgues repletas de bolsas negras con cadáveres acumulados y equipos médicos al borde del colapso. Todo esto mientras Estados Unidos invocaba una ley de los tiempos de la guerra de Corea para justificar la prohibición de las exportaciones de mascarillas hechas en suelo estadounidense, al tiempo que indicó a compañías de su país ubicadas en el extranjero que redirigieran sus pedidos a su país.

Chile/China solidaridad y mascarillas

La llamada “diplomacia de las mascarillas” ya estaba presente en otros países, pero pronto se manifestaría también en Chile. Este era, además un año sobre el cual se venía trabajando en programas de conmemoración en las relaciones de Chile con China, ya que en el 2020 se cumplen 50 años de relaciones diplomáticas ininterrumpidas entre ambos países. El marco de interacción a que convocaría la pandemia estaba dado por ciertos hechos muy concretos, varios “primeros”: ser la primera nación de toda América del Sur en establecer relaciones diplomáticas con ese país; ser los primeros

de América Latina en reconocer a China como una economía de mercado ante la Organización Mundial de Comercio (OMC); los primeros a nivel mundial en haber firmado como país individual un tratado de libre comercio (TLC) con la potencia asiática.

Y junto a ello los datos objetivos de un alto nivel de intercambios comerciales y crecimiento en las inversiones. Hoy China representa para Chile el 30% de las exportaciones totales, según las cifras de 2019 (SUBREI, 2019). El éxito logrado por ambas partes permitió la modernización del TLC, el cual entró en vigencia el 1 de marzo del 2019. Además, Chile forma parte de los países que han firmado memorándum de entendimiento para integrar la iniciativa china “Una Franja, Una Ruta”. Junto a lo anterior, China ha desarrollado en el último tiempo estratégicas inversiones en el país que además de aumentar en un 167% durante el 2019 (alcanzando una suma de 4 mil 852 millones de dólares). El país se convirtió en la primera fuente de proyectos para la agencia de inversión del país, InvestChile entre los que se encuentra la adquisición del 24% de la empresa SQM (litio) por parte de Tianqi Lithium Corporation y del 100% de la empresa de energía Chiquinta (Zhu, 2020).

Por ello, si bien Chile no es el único país de la región en ser receptor de inversión del país oriental, sus buenas relaciones comerciales y diplomáticas terminaron siendo relevantes en las complejas gestiones destinadas a la adquisición de insumos médicos para enfrenar la pandemia. Jack Ma, cofundador de Alibaba, escribió en su cuenta de Twitter “¡Un mundo, una sola batalla!” junto a la donación a través de su Fundación Alibaba de provisiones a África, Asia, Europa e Latinoamérica. De esta institución, Chile recibió 200.000 mascarillas médicas y 10 ventiladores, sin embargo, no fueron las últimas donaciones provenientes de China.

La empresa de comercio electrónico Jing Dong donó 800 mil mascarillas, 200 mil guantes y 15 mil batas de protección, Tianqi Lithium Corporation donaría 100 mil mascarillas y 20 mil mascarillas N95. Asimismo, las ciu-

dades de Chengdu, Shenzhen y Ningbo hicieron entrega de un total de 200 mil mascarillas médicas, mientras que el gobierno de la provincia de Hubei en conmemoración del cancelado “Hubei Week” (evento para promover Hubei en la región chilena del Bío-Bío) realizó una donación de 10 mil mascarillas desechables y 2 mil mascarillas N95 (Castro, 2020).

Xu Bu, embajador de China en Chile comentó que el total de donaciones hechas a Chile por su país sumaba dos millones de mascarillas (de las cuales más de 20.000 son mascarillas N95), más de 200.000 guantes médicos, 20.000 batas de protección, 20.000 termómetros infrarrojos y 60 ventiladores no invasivos (Bu, 2020). Es por esto que, en plena pandemia en el país, el 21 de abril el Ministro de Salud de Chile, Jaime Mañalich, agradecía las donaciones recibidas por parte del gobierno y otras asociaciones chinas al país.

El acceso a insumos médicos

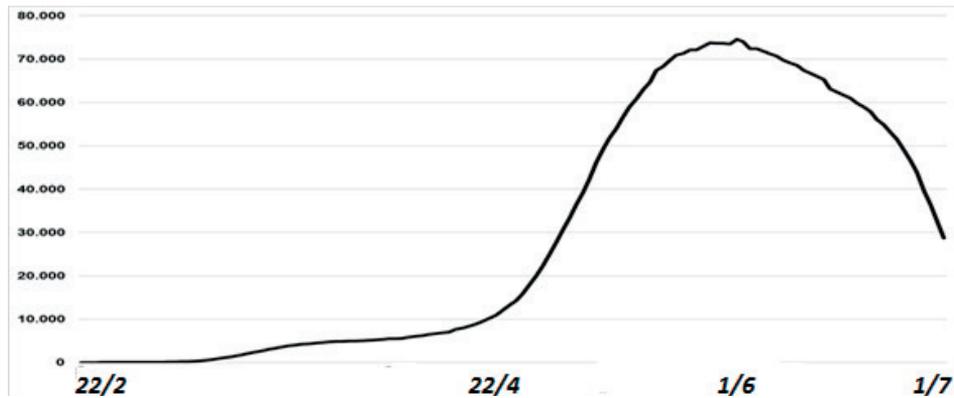
La interacción entre Chile y China por la pandemia se ha dado en tiempos donde el país asiático ha pasado a tener una proyección internacional mayor, con claro apoyo al multilateralismo. Las mascarillas y los insumos médicos han permitido a China mostrar su concepto de solidaridad internacional a la vez que reforzar sus lazos con ciertos países de su interés. Todo ello en medio de crecientes tensiones con Estados Unidos, que dejó de hablar de China como centro en sus cuestionamientos y construyó un discurso focalizado en el Partido Comunista Chino como sujeto de su retórica contra Beijing. Ello ha tenido ecos en mayor o menor medida en Europa, especialmente en el Reino Unido, desconcertada al descubrir lo que es su fuerte interdependencia con China y la necesidad de afinar su política con esa potencia asiática.

En plena crisis sanitaria mundial, China logró responder con celeridad a una demanda que puso a prueba su capacidad productiva y de gestión. La

sobreproducción que alcanzó a generar de equipos de protección personal (EPP) gracias a la capacidad de reconvertir su industria automotriz, tecnológica y textil (y junto a una coordinación con el gobierno central) buscó abastecer a un mercado exterior sumergido en bloqueos y confinamientos. China pasó a convertirse en el principal productor mundial de estos insumos. Por cierto también hubo problemas, cuando los equipamientos entregados por ciertas empresas y negociados directamente sin mayores garantías, no correspondieron a la compra o se extraviaron. Por ello Naciones Unidas advirtieron que, especialmente en Asia, se ha visto un aumento de casos de fraude y robos de materiales de protección e incluso de pruebas para detectar el covid19. Y como la demanda sobrepasó la oferta, ha sido habitual el pago por adelantado como requisito para acceder primero a estos insumos (Noticias ONU, 2020).

Todo esto mientras Chile experimentaba un alza descontrolada de contagios en gran parte del país, siendo su capital el principal foco de contaminación del Covid-19, mientras llegaba más tarde al escenario de la crisis con los problemas de acceso a los recursos necesarios involucrados en ello. Había problema de acceso y cumplimiento en el ámbito de los proveedores, pero también en las normas que se convertían en barreras burocráticas frente a las urgencias.

Figura 1: Evolución de los casos activos de Covid-19 en Chile a julio 2020 (Por número de personas)



Fuente de datos: Elaboración propia sobre la base de los datos estadísticos del Ministerio de Ciencias de Chile, 2020.

A diferencia de algunos países de la región, Chile cuenta con un sistema de compras públicas estricto, en el que el bien o servicio a contratarse es pagado cuando este ya se efectuó o ha arribado al destino solicitado. Dada la caótica dinámica internacional, este sistema quedaba obsoleto para la obtención de los urgentes insumos médicos elaborados en el extranjero.

El gobierno de Chile sabiendo la dificultad para enfrentar este problema a través del sistema público, acudió a sectores empresariales del país agrupados en la Confederación de la Producción y del Comercio (CPC), aprovechando la capacidad de gestión propia de ese sector. La CPC liderado por su presidente Juan Sutil, empresario nacional agrícola, inició las gestiones en China para la adquisición de la mayor cantidad de recursos que se pudieran permitir.

Juan Sutil contó para ello con el fuerte apoyo del embajador de Chile en China, Luis Schmidt, también empresario del agro y amigo personal de larga data. El producirse el impacto de la pandemia con toda su fuerza, Chile contaba con 1.229 ventiladores disponibles, los cuales entre 85% y

90% de ellos estaban siendo usados por pacientes con patologías habituales o estacionarias no ligadas al coronavirus. Si esta situación se alargaba, era cosa de tiempo que todo el sistema de salud nacional colapsara. El empresariado gestionó siempre bajo el alero de la CPC la creación de un Fondo Privado de Emergencia para la adquisición de ventiladores y otros insumos médicos destinados a organizaciones, públicas y privadas que los requieran, el cual alcanzó una suma mayor a 90 mil millones de pesos chilenos (CPC, 2020).

El desafío del sector empresarial era adquirir en el menor tiempo posible, la mayor cantidad de insumos al tiempo que se evadían posibles bloqueos o inconvenientes en esta “guerra por los insumos médicos”. Para esta labor, el gobierno de Chile facilitó aviones de la Fuerza Aérea de Chile (FACH) para evitar posibles requisamientos y efectuar el menor número de escalas aéreas.

Como reconoce posteriormente el embajador Schmidt en una entrevista, el riesgo de requisado era alto, por lo que aprovechó de usar la misma embajada de Chile en Beijing como centro de acopio, así como también el living y el comedor de la residencia de la embajada. A pesar de esto, Schmidt reconoce que las autoridades chinas permitieron la salida de los insumos, lo que demostró la buena voluntad del gobierno chino de que los productos salieran a su destino (Toro, 2020). Acción que sumada al apoyo ofrecido del gobierno local en la búsqueda de industrias chinas que cumplieran las normativas de calidad a precio justo, con lo cual las autoridades chinas demostraban que no quería volver a vivir situaciones como las registradas en España, con la venta de tests calificados de defectuosos.

Chile dependía de estos esfuerzos, en ese entonces los registros oficiales mostraban que dentro de la región el país estaba liderando la cantidad de contagios y muertes en proporción a su población.

Si bien dentro de una región con dudosos reportes de información respecto a coronavirus, esto por capacidad real, como también por manipulación

política. Chile a pesar de sus problemas metodológicos en el conteo de contagiados (se llegó a modificar hasta 3 veces el contenido de muertos por el virus), ha podido realizar una gran cantidad de test en relación al tamaño de su población , demostrando esfuerzos por tratar de llegar a cifras lo más certeras posibles.

Entre la pandemia y la carencia extrema

No obstante las primeras decisiones de contención establecidas por la autoridad, el virus rápidamente pasó de estar entre las localidades más adineradas (primeros focos de contagio) a las más pobres y con menos recursos para sobrellevar la pandemia. Ello dejó a la vista la realidad que viven miles de chilenos hacinados y en precarias condiciones, y reviviendo en los sectores más humildes el malestar que se tradujeron en históricas manifestaciones en octubre del año pasado producto del alza del valor del metro en la capital. El 20% de las personas que viven en el país cuenta con una pobreza multidimensional, vale decir, que sufren carencias en educación, salud, trabajo, seguridad social, vivienda y nivel de vida en general (PNUD, 2020).

Figura 2:Comunas con más fallecimientos en Santiago (al 29 de junio 2020)

Comuna	Fallecidos
Puente Alto	341
La Florida	289
Maipú	229
Recoleta	227
San Bernardo	207
La Pintana	201
Peñalolén	192
Las Condes	189
Santiago	180
Cerro Navia	173
Independencia	165
Nuñoa	161
Conchalí	152
Pudahuel	144
Renca	142
La Granja	142
Pedro Aguirre Cerda	140
El Bosque	129
Quinta Normal	116
Lo Espejo	112
Macul	103
San Ramón	102
Huechuraba	102
San Joaquín	100

Fuente: Elaboración propia sobre la base de los datos estadísticos del Informe Epidemiológico 29 del Ministerio de Salud, 2020.

Esa determinante socio-económica explica que la mayor cantidad de muertes por covid19 esté focalizada en las comunas más pobres de la capital (como se aprecia en la Figura 2, de las comunas de alto ingreso en Santiago, solo aparece Las Condes con 198 casos y casi al final Huechuraba con 102), las cuales cuentan con mayores niveles de hacinamiento, informalidad del empleo (se estima que existen 2,5 millones de trabajadores informales en todo el país) y porcentaje de personas que usan el transporte público para desplazarse con mayor riesgo de contagio.

El 56% de las viviendas en Santiago cuentan con menos de 70 m², estando las que menor cuentan las de María Pinto con 47,8 m², San Pedro con 48,37 m², La Pintana 48.48 m², mientras a diferencia de los sectores más acomodados como Lo Barnechea con un promedio de 169,1 m², Vitacura con 154,5 m² y Las Condes 116,6 m² (Molina, 2020). En tanto, las comunas de Independencia, San Bernardo, San Ramón y El Bosque son de las

que más dificultares han tenido al momento de implementar la cuarentena dado su proporción de trabajo no calificado y alto uso de transporte público. De ahí una explicación de porqué cuenta con numerosos fallecimientos.

En términos cuantitativos, para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) el impacto del coronavirus para el país repercute en el aumento de la estimación de la pobreza para el 2020 de un 8,6% a un 13,7%. En cambio, en términos cualitativos son miles de familias que viven de una economía del día a día, condición que nos les permite acceder a los subsidios y beneficios que el gobierno ha entregado.

Vacuna y cooperación por zoom

Si la primera mitad del 2020 estuvo marcada por el inicio de las medidas de contención del virus más allá de las fronteras chinas y la competencia por la obtención de insumos médicos, hacia la segunda mitad del año se hizo más visible la denominada “guerra por las vacunas”.

A mediados del año, el gobierno de Chile ya se encontraba en negociaciones con 3 compañías farmacéuticas, de las cuales una es británica (Oxford-Aztrazeca) y dos son de procedencia china (CanSino Biologics y Sinovac Biotech). Esta última, ya cuenta con un convenio de cooperación con la Universidad Católica de Chile para el ensayo de su vacuna que se encuentra en la última fase experimental antes de salir al mercado (Yáñez, 2020). Cabe precisar que este laboratorio fue el primero en lanzar al mercado una vacuna contra la gripe H1N1.

Por cierto, esta búsqueda de la vacuna también adquiere dimensiones geopolíticas, especialmente entre China y Estados Unidos. A junio son tres laboratorios estadounidenses y cuatro del gigante chino que anunciaron que el desarrollo de sus vacunas se encontraba en la fase II (García, 2020). Trump sabe que el anuncio de la elaboración de vacunas en su territorio, podría ser un poderoso mensaje en una campaña donde las cifras le son

adversas especialmente por la forma como reaccionó ante el coronavirus. Por su parte, Xi Jinping ya anunció ante la 73° Asamblea Mundial de la Salud el pasado 18 de mayo que si China encuentra la vacuna ésta será “de uso público mundial y a precio asequible”. Un anuncio hecho mientras defendía la labor de la Organización Mundial de la Salud (OMS) contra la pandemia, en actitud totalmente distinta a Trump, quien decidió retirar a Estados Unidos de ese organismo internacional.

Lo cierto es que esta pandemia ha reabierto el tema de la autosuficiencia en la producción de fármacos. Durante los últimos años, tanto Europa como Estados Unidos han dejado la producción de fármacos en mano de otros países como India, esta última con el monopolio del 50% de la producción mundial de vacunas (Panday, 2020). En el viejo continente, esta situación ha sido un verdadero shock, ya que han tenido que enfrentarse a la escasez de un elemento tan esencial como es el mismo paracetamol, el cual se produce en el exterior.

Esta realidad internacional no ha dejado de estar presente en los diversos debates en Chile sobre la situación de la salud pública y las derivaciones a futuro. La pandemia hizo clara la necesidad de conocer otras experiencias en su estado actual, especialmente con China por ser el primer lugar donde atacó el virus y por la forma se le enfrentó allí. En particular, hubo alto interés por conocer los resultados logrados con el confinamiento y el combate del cov19, todo lo cual incrementó en a Chile los webinars (seminarios online) sobre lo que acontecía en Asia.

China tenía mucho que compartir. Quizá uno de los primeros diálogos de este carácter fue el desarrollado el 27 de marzo con el título “Experiencia china en la lucha contra la neumonía COVID-19” y contó con expertos en salud pública de Peking University que expusieron en directo desde China sobre las medidas aplicadas en Wuhan y como, ya con dos meses de cuarentena, se veían los desafíos enfrentados y por abordar. Esto tan solo a dos días de haberse iniciado la primera cuarentena en Chile.

Si hay algo que dejó esa conferencia online, dijeron los participantes, fue el énfasis colocado en que el distanciamiento social es la clave para superar la pandemia. Ese fue el enfático mensaje de los expertos Dr. Yi Ning y Dra. Hong Ma, quienes fueron los oradores principales del evento, organizado por Tsinghua University Latin American Center (China) junto a varias universidades chilenas, entre ellas la Universidad Andrés Bello (UNAB). Actualmente, el Dr. Yi Ning es Director Ejecutivo del Instituto de Investigación de Salud Pública de Beijing, mientras que la Dr. Hong Ma es Consejera de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el Asia-Pacífico; ella forma parte, además, del panel de expertos de China para el control del COVID-19.

La cita representó un hito en la fructífera relación chino-chilena, puntualizaron los organizadores. «Esta fue una excelente oportunidad para realizar una actividad de vinculación con universidades nacionales y extranjeras y para aprender de los médicos chinos, quienes van semanas adelante nuestro en el control de esta pandemia. Fue un aprendizaje muy significativo», señaló la decana de la Facultad de Medicina de la UNAB, Claudia Morales. Para Fabiola Novoa, Directora de Relaciones Internacionales de la Universidad Andrés Bello, «Tsinghua University y la UNAB vienen incrementando sus vínculos desde hace diez años, con los programas impulsados conjuntamente por el Center for Latin American Management de esa universidad y el Centro de Estudios Latinoamericanos sobre China de la UNAB. Representantes de ambos planteles han mantenido un contacto fluido y fructífero, que facilitó este encuentro donde se deja de lado la distancia y se convive en preguntas y respuestas sobre una urgencia compartida».

Según el Dr. Yi Ning, gobiernos de todo el mundo (Estados Unidos, China, Francia, Reino Unido, Chile, entre otros) están trabajando contrarreloj para obtener una vacuna anti-Coronavirus. Pero mientras no se descubra una cura para la enfermedad, señaló el facultativo, debemos utilizar una

aproximación diferente al problema: «El coronavirus se expandió con una rapidez mucho mayor de la que esperábamos. Debemos aprovechar las certezas que tenemos», señaló. ¿Y cuáles son esas certezas? «Si sabemos que la enfermedad es altamente infecciosa (más que el SARS de 2002), entonces la clave es aislar a los pacientes que operan como fuente de la enfermedad y proteger a la población susceptible. De esa manera, cortamos la ruta de transmisión». En otras palabras: distanciamiento social.

Otro de los aspectos tratados en la cita fue la conmoción y trastornos en la vida normal de la población que derivan del confinamiento riguroso. Por eso, más allá de la práctica clínica necesaria para detener el avance de la enfermedad, uno de los principales aspectos para mantener el control en casos de salud pública tiene que ver con la adecuada aplicación de un principio que la Dra. Hong Ma resumió como de Educación-Transparencia: «Educación para la población, transparencia de las autoridades». La académica fue insistente en remarcar que la mejor forma de atacar una emergencia sanitaria es con transparencia a nivel de autoridades, de manera de generar confianza en la ciudadanía. «Antes de introducir una medida sanitaria a nivel masivo, siempre conviene realizar un testeo para ver si es factible de implementar», señaló. La comunicación y difusión de las medidas de protección debe hacerse con regularidad, aunque sean reiterativas.

La construcción de un hospital en diez días para reforzar la atención a los infectados por el coronavirus en Wuhan, fue otra de las experiencias que dio pie a un diálogo directo entre China y Chile. Ello tuvo lugar el 10 de junio con la presentación exclusiva de Yu Di Hua, ingeniero jefe de la Compañía General de Contratación del Grupo China Construction Third Engineering Bureau (CCTEB) Co, LTD. La actividad contó con la asistencia de cerca de 100 profesionales de Chile y China, que se reunieron para profundizar en los principales retos técnicos del diseño y construcción del Hospital de Emergencia Huoshenshan. En esta instancia, organizada por la Corporación de Desarrollo Tecnológico, CDT, de la Cámara Chilena

de la Construcción, CChC, junto con el Consejo Chino para la Promoción del Comercio Internacional de la Provincia de Hubei (CCPIT – HUBEI), la Cámara de Comercio Internacional de la Provincia de Hubei en Chile y Asia Reps, se hicieron presente diversas autoridades del sector.

Allí el ingeniero chino, hablando en vivo no obstante la diferencia horaria, explicó que el Hospital de Emergencia Huoshenshan, se levantó en diez intensas jornadas, en una superficie cercana a los 50 mil metros cuadrados. El proyecto propiamente tal es de 33.940,76 metros cuadrados, y posee 1000 camas. El ingeniero Yu Di Hua, detalló que el complejo “cuenta con dos edificios de salas de hospitalización y estación de oxígeno, junto con una sala de máquina de succión de presión negativa y la estación de tratamiento de aguas residuales”. Respecto del diseño, indicó que todo el hospital está organizado en forma de “ele” de acuerdo a la topografía del terreno y las unidades médicas están dispuestas en forma de “espina de pescado”. Esto, profundizó el profesional, se refiere a “un diseño modular en donde cada espina corresponde a una unidad médica independiente. El personal médico y los pacientes se dividen en distintas áreas de actividades y rutas de tráfico para cumplir con los requisitos de diseño funcional del hospital”.

Tras la presentación con videos y gráficos, también intervinieron otras personalidades, entre ellas, Zhang Xiao Mei, Presidenta de CCPIT de la Provincia de Hubei, quien destacó la cooperación entre ambos países en estas materias. “Chile es el país más alejado de China. En este momento tan especial, con un formato muy diferente al habitual, hemos sobrellevado todos los obstáculos causados por a distancia y el virus, organizando este intercambio, lo que demuestra plenamente que la solidaridad y la cooperación son las armas más poderosas para que la comunidad internacional supere el COVID-19”, indicó.

El embajador de Chile en China, Luis Schmidt, también envió su saludo y subrayó la calidad técnica de ambos países en materias de construcción.

“El mundo vio con gran asombro como China levantó hospitales en menos de 10 días, este conocimiento y habilidad estratégica, es digno de compartir. Chile, por su parte, tiene un gran desarrollo en el mundo de la construcción, siendo uno de los países más sísmicos del mundo, hemos tenido la capacidad de levantar grandes obras ingenieriles que son hoy un ejemplo mundial”, señaló.

Mirando hacia la post pandemia

Chile ha puesto especial interés a lo que será en el futuro el diálogo permanente entre expertos chinos y chilenos en diferentes áreas. Por ello ha propiciado el proyecto de un cable de fibra óptica que una el sudeste asiático con la costa chilena. Ello es coherente con la visión de Chile respecto a la Iniciativa de la Franja y la Ruta impulsada por China: no se trata de dos vías, la terrestre y la marítima. También cabe agregar la ruta aérea, derivada de los avances del siglo XX, la Ruta Digital que será la base por la cual la distancia dejará de ser problema con China y mucho más de fondo serán los intereses comunes y las visiones compartidas en un mundo global.

Como expresión concreta de la diplomacia posible desde la ruta digital está la videoconferencia de alto nivel convocada el 19 de junio por el canciller de la República Popular China, Wang Yi, para promover una mayor cooperación en la lucha contra el Covid-19 (coronavirus) y fomentar la recuperación económica entre los socios de cooperación de la Iniciativa de la Franja y la Ruta. En esa reunión participó el Ministro Teodoro Ribera junto al Subsecretario de Relaciones Económicas Internacionales, Rodrigo Yáñez, en tanto Chile es país asociado a esa iniciativa. En la instancia, el canciller Ribera subrayó la importancia de la cooperación internacional multidimensional para superar la crisis económica del Covid-19. “En el actual contexto internacional, resulta especialmente importante el compromiso de todos los países para apoyar un sistema de comercio abierto, no

discriminatorio y basado en reglas transparentes. Condiciones fundamentales para recuperarnos en forma exitosa de esta crisis económica mundial”, enfatizó el Canciller chileno.

Además, el secretario de Estado instó a los países presentes “a trabajar conjuntamente en estos momentos críticos y abstenernos de introducir medidas que restrinjan el comercio y que puedan constituir obstáculos innecesarios al mismo. Junto con lo anterior, los alentó “a garantizar los flujos de comercio, de manera de lograr una recuperación económica y comercial exitosa y expedita, condiciones esenciales para asegurar la subsistencia de nuestros ciudadanos”. A su vez, formuló un llamado para una mayor cooperación y coordinación internacional, a fin de construir los consensos para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030.

Específicamente, en relación a los vínculos entre Chile y China, el ministro Ribera destacó también que ambos países suscribieron, en abril pasado, una declaración conjunta en el marco del tratado de libre comercio (TLC) para fortalecer la cooperación y combatir el Covid-19, en que se reconoce la importancia de apoyar el libre flujo de bienes y servicios, la conectividad y mantener abiertas las cadenas de suministro para alcanzar un crecimiento económico sostenible.(SUBREI, junio 2020). Su párrafo final define criterios comunes de fuerte alcance en el momento internacional:

“Ambas partes colaborarán estrechamente para implementar de mejor manera nuestro TLC bilateral, el que desempeña un importante rol en facilitar el libre flujo de bienes y servicios, apoyando la integridad de las cadenas globales de abastecimiento, mitigando los impactos de la pandemia en el comercio e inversión bilateral, y contribuyendo a un crecimiento económico más sustentable después de la crisis. Los dos países tomarán las medidas necesarias para garantizar el flujo continuo de suministros y equipos médicos vitales, productos agrícolas críticos, y otros bienes y servicios transfronterizos, necesarios para proteger la salud de nuestros ciudadanos. Ambos países colaborarán para asistir a los países en desarrollo vulnerables

y a los países menos desarrollados. Ambos países se comprometen a apoyar al Sistema Multilateral de Comercio y acuerdan que las medidas de emergencia para enfrentar el COVID-19 deberán ser concretas, transparentes y temporales, y deberán también ser compatibles con las reglas establecidas en la OMC.

Esa declaración demostró, en forma concreta, como los vínculos construidos entre Chile y China por años eran el marco pertinente para abordar los efectos de la pandemia y los desafíos que vendrán cuando ella haya sido superada.

X-. La crisis que se suma a las crisis: COVID-19 en Bolivia y América Latina

Nicole Jordán Prudencio¹

Introducción

Si bien las enfermedades siempre han sido parte de la experiencia humana, una combinación de tendencias globales, incluyendo ... fenómenos meteorológicos extremos, ha intensificado el riesgo ... existe una amenaza muy real de que se desate una pandemia por causa de un patógeno respiratorio altamente letal y contagioso, capaz de matar entre 50 a 80 millones de personas y destruir alrededor del 5% de la economía mundial. Una pandemia global a esa escala sería catastrófica, creando caos generalizado, inestabilidad e inseguridad. El mundo no está preparado. (Dr. Brundtland, G. y Sy, E., GPMB, 2019, p. 6)

Años atrás, numerosos estudios científicos ya alertaban sobre el elevado riesgo de una pandemia con características similares a la actual (Cheng et al., 2007; Menachery, V. et al., 2015; National Academy of Medicine, 2016). Sin embargo, dichas advertencias no tuvieron el impacto necesario para prevenir su estallido o mitigar sus efectos devastadores. Por un lado, no se impusieron las restricciones y controles necesarios para evitar la venta de animales salvajes para consumo humano

¹ Cientista Política, docente en Universidad Católica Boliviana; Coordinadora de Proyectos sobre Desarrollo Sostenible, FES-Bolivia.

(o, en su defecto, la implementación de medidas de bioseguridad adecuadas) aún cuando ya se conocía el potencial peligro que este tipo de comercio entrañaba para la salud.² Por otro lado, de acuerdo al Índice Global de Seguridad Sanitaria (GHS Index por sus siglas en inglés)³ realizado en 2019, ningún sistema de salud en el mundo se preparó adecuadamente para un escenario semejante. Esto último explica las severas dificultades que todos los países han tenido que atravesar (y continúan atravesando) en la gestión de la crisis mundial de salud desatada por el Coronavirus (COVID-19).

1. Junto con África, América Latina es una de las regiones más fuertemente afectadas por la pandemia, principalmente, debido a una serie de factores de índole económica, sanitaria, social y política, entre los que cabe mencionar : los bajos niveles de crecimiento económico durante el período previo a la llegada de la pandemia a la región, la limitada recaudación fiscal y el incremento de la deuda pública de los gobiernos centrales, dejando un margen muy reducido para el gasto público, que a su vez es imperante para mitigar los efectos negativos de la pandemia (ECLAC, 2020); los escasos recursos destinados a los sistemas públicos de salud, así como a la innovación, investigación y desarrollo en el ámbito de la ciencia y la tecnología; los elevados índices de pobreza y desigualdad, que a partir de 2015 han mostrado un retroceso en los logros obtenidos (CEPAL, 2018), propiciando un verdadero dilema entre el miedo a morir por COVID-19 y el miedo a morir de hambre

2. Más del 70% de las enfermedades humanas provienen de los animales salvajes y si bien algunos países han comenzado a prohibir los mercados de fauna silvestre, el peligro es que las prohibiciones no lleven a la desaparición de dichos mercados, sino más bien a una migración de los mismos a mercados ilegales y digitales.

3. El Índice Global de Seguridad Sanitaria es un proyecto del Centro de Seguridad Sanitaria de la Universidad de Johns Hopkins desarrollado de manera conjunta con la Unidad de Inteligencia de The Economist. Es la primera herramienta comparativa integral de seguridad sanitaria realizada en 195 países alrededor del mundo para evaluar las capacidades de los mismos en la prevención y mitigación de epidemias y pandemias.

En este contexto se enmarca Bolivia, país que ha sido recientemente objeto de atención de la comunidad internacional por la crisis política y social desatada tras las elecciones presidenciales de octubre de 2019, cuyos comicios estuvieron marcados por una serie de graves irregularidades y acciones dolosas que impactaron en la credibilidad e integridad de todo el proceso electoral. El resultado fue una serie de episodios de conflicto social a nivel nacional que desembocaron en la renuncia y huida del entonces presidente Evo Morales y en la ruptura del tejido social. Es así que la crisis multidimensional desatada por la pandemia del Coronavirus (COVID-19) se suma a una profunda crisis política y social previamente instalada en Bolivia. Como si fuera poco, la pandemia también se adiciona a una desaceleración económica agravada, inicialmente, por la paralización de la economía durante los conflictos del 2019 y, posteriormente, por el colapso económico resultante de las medidas de cuarentena alrededor del mundo.

Todo esto complejiza aún más los enormes desafíos presentes y futuros, y obliga a reflexionar en torno a cómo gestionar estos múltiples retos de modo que se conviertan en oportunidades para generar los cambios necesarios tanto en Bolivia como en otros países de la región. Dadas las limitaciones de espacio y tiempo, es imposible abordar todos los aspectos de la crisis global en un solo documento, por lo cual, el presente artículo se enfocará en el punto neurálgico de la misma: la salud.

En ese sentido, este documento pretende analizar muy brevemente las condiciones en las que se encontraba el sistema de salud en Bolivia antes del estallido de la pandemia, en perspectiva comparada con otros 18 países latinoamericanos seleccionados.⁴ El objetivo principal es el de extraer lecciones que permitan posicionar en el debate público los aspectos

4. Los países latinoamericanos seleccionados además de Bolivia son: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay, y Venezuela. De este punto en adelante, cuando se haga referencia a la región o a los países latinoamericanos, debe tomarse en cuenta que se habla de los países seleccionados en este análisis.

que deben ser considerados para mejorar, por un lado, las capacidades y condiciones de los sistemas de salud y, por otro lado, las estrategias de preparación y respuesta del gobierno boliviano, así como de los gobiernos latinoamericanos, ante futuras emergencias sanitarias. Para ello se plantea, en primer lugar, visibilizar las vulnerabilidades estructurales preexistentes para el caso de Bolivia, pero que también son comunes en la región. En segundo lugar, se busca explorar el desempeño de Bolivia y la región en torno a la realización de pruebas masivas para la detección del Coronavirus (COVID-19). En tercer lugar, se plantea analizar algunos de estos mismos factores en perspectiva comparada con el caso de China para determinar la existencia de similitudes y diferencias con el gigante asiático. Finalmente, se busca sustraer las lecciones más destacadas, aplicables tanto para Bolivia como para el resto de los países analizados, y sugerir de qué manera China puede asumir un rol más proactivo en la cooperación para el desarrollo en América Latina para contribuir en mayor medida al propósito planteado en este documento.

Preparados o no... ¡ahí va el Coronavirus!

Ante la llegada del virus a América Latina y tras observar el desborde de capacidades en sistemas de salud mucho mejor preparados, como es el caso de Italia y España, se hizo evidente que ni el sistema público de salud, ni el privado en Bolivia se encontraban en condiciones para enfrentar los impactos de esta pandemia. Bolivia fue posicionada en el puesto 102 de 195 países de acuerdo al índice GHS (Johns Hopkins University, 2019)⁵. Los únicos países latinoamericanos que según esta medición se encontrarían menos preparados que Bolivia para enfrentar una pandemia (de los otros 18 países que son analizados en este documento) son, como se puede obser-

5. Mientras más adelante en el ranking, mejor preparado se encuentra un país en términos de seguridad sanitaria. En lo que concierne al puntaje, el mismo es sobre 100, donde 100 es considerado óptimo.

var en la Tabla 1, Guatemala, Haití, Honduras y Venezuela (sin tomar en cuenta a Paraguay que se encuentra sólo un punto por debajo de Bolivia). Esta visión coincide con la manifestada en el informe de junio del presente año de la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2020a) sobre el estatus de preparación estratégica y de respuesta de los países frente al Coronavirus (COVID-19), en el cual se cataloga a Bolivia como un país con capacidad limitada (nivel 2 de 5).

Tabla 1: Índice Global de Seguridad Sanitaria 2019 aplicado en países seleccionados de América Latina.

PAÍS	PREVENCIÓN (SOBRE 100)	DETECCIÓN TEMPRANA (SOBRE 100)	RESPUESTA RÁPIDA Y MITIGACIÓN (SOBRE 100)	SISTEMA DE SALUD (SOBRE 100)	NORMAS (SOBRE 100)	ENTORNO DE RIESGO (SOBRE 100)	PUNTAJE PROMEDIO (SOBRE 100)	RANKING (DE 195 PAÍSES)
Argentina	41.4	74.9	50.6	54.9	68.8	60.0	58.6	25
Bolivia	44.0	33.1	29.2	14.9	48.5	50.9	35.8	102
Brasil	59.2	82.4	67.1	45.0	41.9	56.2	59.7	22
Chile	56.2	72.7	60.2	39.3	51.5	70.1	58.3	27
Colombia	37.2	41.7	43.5	34.3	60.1	51.0	44.2	65
Costa Rica	44.2	56.0	36.6	24.8	43.1	71.7	45.1	62
Ecuador	53.9	71.2	39.5	35.2	43.5	57.1	50.1	45
El Salvador	22.1	73.9	42.1	25.2	50.5	48.0	44.2	65
Guatemala	21.2	50.0	25.0	11.4	42.2	49.1	32.7	125
Haití	31.5	48.3	21.1	10.6	48.4	28.9	31.5	138
Honduras	21.6	27.7	26.5	12.0	41.8	39.5	27.6	156
México	45.5	71.2	50.8	46.9	73.9	57.0	57.6	23
Nicaragua	41.7	39.9	39.2	45.9	51.8	41.0	43.1	73
Panamá	40.5	44.6	46.4	35.1	35.3	63.8	43.7	68
Paraguay	39.5	34.6	26.8	28.2	35.3	55.9	35.7	103
Perú	43.2	38.3	51.7	45.0	63.0	57.7	49.2	49
Rep. Dominicana	30.5	37.1	47.3	16.1	43.5	59.3	38.3	91
Uruguay	44.0	33.5	41.3	24.1	39.3	74.8	41.3	81
Venezuela	23.5	8.7	19.7	12.9	42.2	38.2	23.0	176

Fuente: elaboración propia en base a los perfiles de país del Índice Global de Seguridad Sanitaria 2019 de Johns Hopkins University.

Notas: a) Sólo se toman en cuenta 19 países de América Latina de un total de 33 países que son observados por el índice. b) Las categorías que explora el índice son las siguientes: 1) prevención de la emergencia o liberación de patógenos; 2) detección temprana y reporte de epidemias con potencial de volverse internacionales; 3) respuesta rápida y mitigación de la propagación de la epidemia; 4) sistema de salud adecuado y robusto para tratar a los enfermos y proteger al personal de salud; 5) cumplimiento de estándares internacionales, incluyendo adherencia a normas globales, compromiso de mejorar la capacidad nacional, y financiamiento de planes para abordar brechas; 6) entorno de riesgo y vulnerabilidades del país a amenazas biológicas. c) Se resaltan aquellos países cuyo puntaje y posición en el ranking son inferiores a los de Bolivia.

Aunque el puntaje promedio otorgado por el Índice GHS 2019 para Bolivia es de 35,8 sobre 100 (ver Tabla 1) – no muy lejos de otros países –, el puntaje destinado específicamente a las capacidades de las clínicas, hospitales y centros de salud comunitarios es de apenas 3,6 sobre 100; sólo superado por tres países: Guatemala, Honduras y Haití (ver Tabla 2). Si se toman en cuenta además otros indicadores cruciales al momento de medir la capacidad de los países para hacer frente a una pandemia, como el contar con un plan de contingencia ante una emergencia nacional de salud, o contar con una cantidad mínima de epidemiólogos y programas de entrenamiento en epidemiología, es atemorizante constatar que Bolivia tiene un puntaje de 0 en ambas categorías.

Tabla 2: Capacidad de detección, respuesta y gestión de los sistemas de salud de países seleccionados de América Latina para enfrentar una pandemia en base a 5 indicadores del Índice GHS 2019

PAÍS	SISTEMAS DE LABORATORIO	SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	EPIDEMIOLOGÍA (FUERZA LABORAL Y PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN)	PLAN ANTE EMERGENCIA NACIONAL DE SALUD	CAPACIDAD EN CENTROS DE SALUD	PROMEDIO SOBRE 100
Argentina	83,3	70	50	50	46	59,86
Bolivia	66,7	58,3	0	0	3,6	25,72
Brasil	100	81,7	50	87,5	55,6	74,96
Chile	83,3	61,7	50	37,5	6,1	47,72
Colombia	66,7	43,3	50	0	7,4	33,48
Costa Rica	83,3	56,7	75	0	5,1	44,02
Ecuador	83,3	80	25	37,5	32,9	51,74
El Salvador	50	75	75	25	22,6	49,52
Guatemala	66,7	26,7	100	0	3,5	39,38
Haití	50	36,7	100	0	1,6	37,66
Honduras	33,3	0	75	12,5	2,8	24,72
México	83,3	80	25	25	51,2	52,9
Nicaragua	66,7	60	25	0	46,2	39,58
Panamá	50	46,7	75	75	51	59,54
Paraguay	50	56,7	25	0	5,8	27,5
Perú	33,3	86,7	25	87,5	6,3	47,76
Rep. Dominicana	33,3	35	75	50	7	40,06
Uruguay	33,3	45	50	37,5	17,7	36,7
Venezuela	33,3	0	0	0	6,4	7,94

Fuente: elaboración propia en base a los perfiles de país del Índice Global de Seguridad Sanitaria 2019 de Johns Hopkins University. Notas: a) Sólo se toman en cuenta 19 países de América Latina. b) Se resaltan aquellos países cuyo puntaje promedio es inferior al de Bolivia.

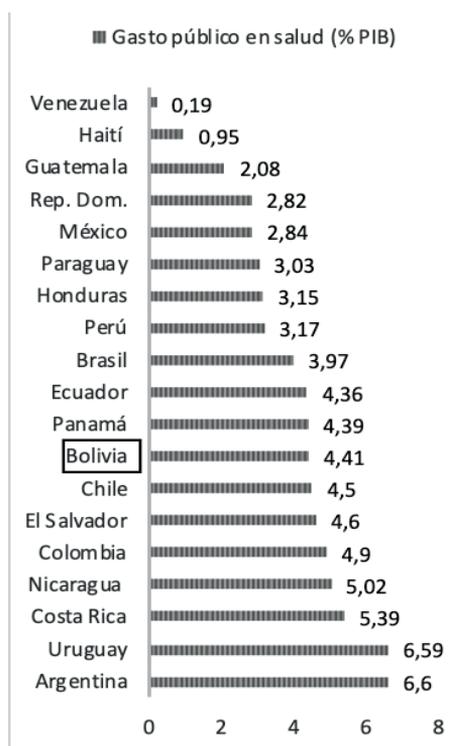
Es verdad que Bolivia no es el único país de la región que no cuenta con un plan de emergencia, pero sí es el único, junto con Venezuela, que no tiene políticas que aseguren la existencia de fuerza laboral especializada y de programas de entrenamiento en el área de epidemiología (ver Tabla 2). Ahora bien, a diferencia de la década de crecimiento económico sostenido de Bolivia, Venezuela lleva años sumergida en una crisis humanitaria sin precedentes, por lo cual es evidente que no es posible establecer una comparación justa de las razones por las cuales ambos países carecen de estas políticas.

Esto lleva a preguntar, ¿ha sido la salud un ámbito prioritario para Bolivia? Una aproximación a esta pregunta podría darse midiendo el porcentaje de gasto de la administración pública que el país ha destinado al ámbito de la salud en los últimos años, en comparación con otros países de la región y del mundo. Como se puede observar en la Figura 1, al 2017 eran muy pocos los países latinoamericanos que asignaban más del 5% del Producto Interno Bruto (PIB) para el gasto de la administración pública en salud. Según datos del Banco Mundial, el promedio para América Latina y el Caribe para ese año es de 4,20%, considerablemente menor que lo que se invertía en el mismo período, por ejemplo, en la Unión Europea (7,42%), o América del Norte (Estados Unidos con 8,56% y Canadá con 7,79%).

Si bien estas cifras son interesantes es necesario cotejarlas a la luz de la población total de los países seleccionados, pues de esta variable depende si el porcentaje asignado a salud es adecuado o insuficiente. Este cruce de información permite establecer que si bien Bolivia se encontraba ligeramente por encima del promedio latinoamericano en cuanto a gasto de la administración pública en salud se refiere (Figura 1), permanecía rezagada frente a países como Paraguay, Nicaragua, El Salvador, Costa Rica, Panamá y Uruguay que destinaban un porcentaje similar de su PIB, pero con una población total que correspondía, aproximadamente, a la mitad o a un tercio de la población total de Bolivia (Figura 2).

Este rezago es aun más notorio cuando se establece la misma medición de gasto público en salud pero por habitante, en cuyo caso Bolivia se encuentra muy por debajo del promedio latinoamericano (promedio de U\$D 343,82, tomando en cuenta sólo a los países de la región seleccionados para este estudio), con U\$D 150,9 a 2017, posicionándose únicamente por encima de Nicaragua, Guatemala, Honduras, Haití y Venezuela (WHO, 2020c).

Figura 1: Gasto de la administración pública en salud en países seleccionados de América Latina a 2017 (en % del PIB)



Fuente: elaboración propia en base a los datos del Banco Mundial y de los Gastos Globales en Salud de la OMS, 2017

Nota: a) GGHE-D%GDP (medición) b) Sólo se toman en cuenta 19 países de América Latina.

Figura 2: Población total en países seleccionados de América Latina a 2018 (en millones de habitantes)



Fuente: elaboración propia en base a los datos del Banco Mundial, 2018 Nota: Sólo se toman en cuenta 19 países de América Latina.

La asignación de recursos públicos en salud no es necesariamente proporcional al tamaño de las economías, sino que está directamente vinculada a una visión de la salud como bien público, con lo cual se plantea que la misma debe ser priorizada por encima de otros gastos e inversiones de los gobiernos, en contraste con otras miradas que apuntan, más bien, a la privatización de los servicios de salud. Esto se hace evidente cuando se observa que un país como Brasil destina muy pocos recursos públicos en salud pese a tener una densidad poblacional exponencialmente superior a la del resto de los países latinoamericanos. La misma observación podría hacerse del gigante asiático, China, ya que con una población total de alrededor de 1.393 miles de millones de habitantes a 2018, destinaba un 2,92% de su PIB en gastos públicos de salud, o U\$D 249,8 per cápita a 2017, de acuerdo a los datos del Banco Mundial y la OMS para esos años.

En lo que se refiere, específicamente, a las capacidades de los centros de salud en torno a recursos humanos y facilidades esenciales, enormes brechas separan a Bolivia del resto de la región. Poco antes de que la pandemia llegara a América Latina, Bolivia ya se posicionaba como el tercer país con menor número de doctores por cada 100.000 habitantes, con un promedio de 47,6 – sólo por encima de Honduras y Haití –, muy por debajo de países como Argentina (390,7) y Uruguay (373,6), pero incluso significativamente por debajo de países como Ecuador (166,5) e incluso Venezuela (192,5). Otro factor crítico que debe ser considerado corresponde a la cantidad de camas de hospital por cada 100.000 habitantes, siendo 110 el número para Bolivia, sólo por encima de Nicaragua, Venezuela, Haití, Honduras y Guatemala.

Si a este panorama se añade la falta de especialistas y Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) para la atención de pacientes críticos, el escenario se torna más complejo para América Latina, y en particular para Bolivia.

A modo de ilustración, de acuerdo a la OMS, se debería tener, en promedio, una cama de terapia intensiva por cada 10.000 habitantes. Sin embargo, al 4 de abril de este año, Bolivia contaba únicamente con 430 camas de terapia intensiva en todo el sistema de salud, tanto público como privado (cuando se requerirían mínimamente 1.163 unidades; es decir, casi el triple), y 210 especialistas en el ámbito (cuando se requerirían mínimamente 600), para una población de aproximadamente 11.633.000 de habitantes (según una proyección del INE al 2020) (Alanoca, 2020; Chuquimia, 2020; La Prensa Digital, 2020). En comparación, a la misma fecha, Paraguay contaba con 775 UTIs (sumando aquellas del sistema público y privado) y 178 especialistas en terapia intensiva (UltimaHora, 2020). En el caso de las UTIs estaríamos hablando de una diferencia de casi el doble para el país vecino, con una población que es casi la mitad de la de Bolivia.

Las unidades de terapia intensiva de Bolivia no están preparadas para la asistencia sanitaria de pacientes críticos con COVID-19 por déficit en re-

cursos humanos, infraestructura, equipamiento, insumos y medicamentos; pero principalmente por la falta de equipos de protección personal que permitan brindar seguridad al personal de salud para sostener la contingencia sanitaria (Salvatierra et al., 2020).

Dadas las condiciones del sistema de salud, es comprensible que se hayan implementado estrictas medidas de confinamiento desde el inicio de la emergencia sanitaria en Bolivia, ya que un incremento descontrolado en el número de casos podría llevar muy rápidamente al colapso total del sistema a nivel nacional; escenario que lastimosamente pareciera no estar muy lejos.

Un claro ejemplo de ello es Beni, el segundo departamento con mayor número de personas confirmadas con COVID-19 (4.275 personas al 5 de julio de 2020, de acuerdo al portal oficial del gobierno Bolivia Segura) y con uno de los sistemas de salud más precarios a nivel nacional. A pesar de que el primer epicentro de la pandemia continúa siendo el departamento de Santa Cruz, con 21.752 casos confirmados (ibíd.), el caso de Beni es emblemático porque al momento de la escalada de contagios en dicho departamento, sólo se contaba con 3 especialistas en terapia intensiva para una población de casi medio millón de habitantes.⁶ El incremento acelerado del número de contagios en dicho departamento sumado a la ausencia de especialistas y personal de apoyo, llevó a que el poco personal habilitado para la atención de pacientes críticos tuviera que trabajar día y noche, a pesar de que muchos de ellos habían contraído la enfermedad, para evitar que personas fallecieran por falta de atención (Pérez, 2020; UNITEL, 2020).

En términos generales, la falta de personal especializado, de infraestructura hospitalaria adecuada⁷, de insumos de bioseguridad para la protección

6. Entrevista realizada por UNITEL Bolivia a Jorge Gómez, director del Servicio Departamental de Salud del Beni (SEDES) en fecha 19 de mayo de 2020.

7. Más del 90% de los establecimientos de salud en el país corresponden al primer nivel de salud, por lo que no cuentan con las condiciones mínimas necesarias para la atención de pacientes críticos. (Salvatierra et al., 2020)

de los trabajadores de salud, de reactivos para la detección de personas con COVID-19, de la ausencia de un plan nacional de manejo de crisis, además de la saturación de los pocos laboratorios con capacidad para realizar pruebas de diagnóstico por la alta demanda, entre una infinidad de otros problemas, han llevado al país a una situación límite que es aún más aterradora considerando que Bolivia ya se encontraba en condiciones de inicio muy poco favorables para enfrentar una emergencia sanitaria de estas características.

Tras la aparición de los primeros casos de personas fallecidas por falta de atención médica en domicilios particulares, en las calles de distintas ciudades del país y hasta en las entradas de algunos centros de salud, se teme que esto sea un indicio de que estamos entrando a una etapa crítica de colapso del sistema a nivel nacional.

Si no tenemos equipamiento, si no tenemos infraestructura, si no tenemos intensivistas no vamos a poder hacer nada, el paciente crítico requiere ventilador las 24 horas, de no recibir estos medicamentos su vida corre peligro... Ya está colapsado todo el sistema de salud y seguimos en franco ascenso de casos. ¿Qué va a pasar con los pacientes que van a necesitar terapia intensiva?, se vienen días difíciles (entrevista a Adrián Ávila, presidente de la Sociedad Boliviana de Terapia Intensiva, La Prensa Digital, 2020).

La realidad boliviana y latinoamericana: una lucha a ciegas por la supervivencia

De acuerdo al índice GHS de 2019 presentado al inicio del documento, sólo 13 de los 195 países observados en el mundo se encontrarían más preparados para enfrentar una pandemia y ninguno de ellos se encuentra en América Latina. Estados Unidos encabeza la lista con un puntaje de 83,5 sobre 100, mientras que China aparece con un puntaje de apenas 48,2 (Johns Hopkins University, 2019). Esta cifra resulta curiosa porque pese al

elevado nivel de preparación, en la práctica se hizo evidente que la gestión de la pandemia en Estados Unidos no fue óptima, llevando incluso al impensable colapso de sistemas de salud como el de Nueva York. A la fecha (5 de julio de 2020), Estados Unidos continúa siendo el país con mayor número de casos confirmados y fallecidos por COVID-19 en el mundo, con cifras que ascienden a 2.879.830 y 129.891, respectivamente; aunque estas cifras también responden a que es el país que más pruebas hace por día por cada mil habitantes (Our World in Data, 2020).

Mientras tanto, China se ubica en cifras mucho menores con 84.868 casos confirmados y 4.641 muertes en la actualidad, a pesar de haber sido el foco inicial de la pandemia (Johns Hopkins University, 2020). Si bien en comparaciones previas se pudo ver que China se encuentra rezagada en términos de gasto público en salud, o capacidades específicas vinculadas a los indicadores del Índice GHS de 2019, en lo que compete a la elaboración de pruebas masivas, China ha probado ser una verdadera potencia mundial, habiendo realizado tests a un total de 9.9 millones de personas sólo en Wuhan al 1 de junio de 2020, según las autoridades de esa ciudad⁸; es decir, más que el promedio de tests realizados en América Latina.

Estas cifras muestran que si bien la preparación y capacidades son aspectos clave al momento de hacer frente a una situación como la actual, la gestión de la crisis y las respuestas oportunas a la misma pueden marcar una gran diferencia en la cantidad de vidas salvadas. En ese sentido, una de las recomendaciones realizadas por distintos organismos internacionales como parte de cualquier plan que anteceda o acompañe el levantamiento de las medidas de confinamiento de los países, y cuya eficacia es indiferente al tipo de sociedad en la que se aplique, es el testeo masivo y frecuente de personas, pues no se puede combatir una pandemia cuando no se sabe quiénes están contagiados (OECD, 2020; Nature, 2020).

8. Para esta información no se tiene una fuente independiente que pueda confirmar dichos datos. (Reality Check team, 2020).

Al contrario de lo que sucede en China o Estados Unidos, el problema principal en la mayoría de los países latinoamericanos, es que no se tienen ni las capacidades, ni los recursos necesarios para realizar las pruebas masivas que se requieren para hacer diagnósticos tempranos y oportunos que permitan salvar vidas y frenar la propagación de la enfermedad.

Cuando se analizan las cifras de casos confirmados de COVID-19 y el número de test, es posible apreciar que, en promedio, los países con mayor número de casos confirmados son justamente aquellos que realizan más pruebas de laboratorio. Como en ningún país latinoamericano se realizan las pruebas necesarias por día y, dado que un porcentaje considerable de los portadores pueden ser asintomáticos, es imposible conocer con certeza las cifras reales de personas infectadas con COVID-19 en la región. Es por este motivo, que se trata de una lucha a ciegas contra un enemigo que probablemente sea mucho más grande de lo pensado.

Al revisar las cifras de estos y otros gráficos anteriores, es posible ver que uno de los casos más interesantes es Paraguay; país recientemente alabado por su exitoso manejo de la crisis en comparación con otros países de la región aparentemente mejor preparados. Su desempeño ha suscitado numerosas preguntas, entre las que cabe mencionar: ¿cómo un país como Paraguay con limitaciones de inicio tan similares a las de Bolivia en lo que respecta a la precariedad de su sistema de salud tiene resultados tan diferentes en el número de contagios, de personas recuperadas y fallecidas por COVID-19?

Al igual que Bolivia, Paraguay es un país mediterráneo, situación de aislamiento internacional que, de alguna manera, habría contribuido a disminuir la propagación del virus al interior del mismo. Asimismo, de acuerdo al Índice GHS 2019 y a la OMS cuenta con una capacidad sanitaria comparable a la de Bolivia. Pese a ello, al 27 de junio de 2020 registra un número total de 1.711 casos confirmados, 1.013 personas recuperadas y 15 fallecidas, frente a los 29.423 casos confirmados, 7.736 personas recupera-

das y 934 muertes por COVID-19 en Bolivia durante el mismo periodo de tiempo (ver Figuras 4, 6 y 7). Dado que Paraguay ha acumulado un mayor número de tests que Bolivia en el mismo lapso de tiempo, teniendo una población mucho más reducida, se puede descartar la hipótesis de que la diferencia en las cifras se deba a una menor cantidad de pruebas realizadas.

Un factor diferencial fundamental pareciera encontrarse en la densidad poblacional ya que Paraguay tiene una población total muy pequeña en comparación con otros países de la región. Por este motivo, el sistema de salud de Paraguay que, en apariencia, es similar al de Bolivia, tiene en verdad mayores capacidades. Por ejemplo, cuenta con aproximadamente 3 veces más doctores por cada 100.000 habitantes que en el caso de Bolivia (ver Figura 2 y 3). Este criterio explicaría, en parte, porqué pese a las diversas similitudes entre ambos países, Paraguay ha podido contener de mejor manera la expansión del virus y brindar una mejor atención a los pacientes graves, reduciendo enormemente el número de personas fallecidas e incrementando la tasa de recuperados.

Otro elemento decisivo para el éxito del manejo de la crisis en los distintos países de la región tiene que ver con las decisiones y acciones asumidas por el gobierno central en coordinación con los gobiernos subnacionales, así como la estrategia de comunicación y, finalmente, el nivel de aprobación y acatamiento de las sociedades en respuesta a dicha gestión. Es por ello que si bien existen una serie de recomendaciones internacionales que pueden ser replicadas por sus efectos positivos generalizados, como los protocolos de viaje, de distanciamiento social, de higiene y de tratamiento de alimentos, entre muchos otros, es imperante que cada país pueda evaluar en qué medida dichas guías pueden ser efectivamente implementadas en su contexto.

En lo que concierne al primer punto, la situación económica en América Latina se encuentra en un momento particularmente frágil, tomando en cuenta el contexto que se describe en mayor detalle en la introducción de este documento. Es por ello que en Bolivia, las medidas económicas asu-

medidas por el gobierno para mitigar los impactos de la crisis en la población⁹ no han sido suficientes o se han visto coartadas por problemas logísticos, comunicacionales y políticos, llevando a que muchos sectores afectados presionen para reabrir la economía y a muchas personas infrinjan la cuarentena, principalmente aquellas inmersas en una economía de subsistencia.

A ello se añade la difícil situación política y social, que tiene como antecedente la serie de conflictos que se extendieron a lo largo de la región en 2019 y que tuvieron como común denominador el descontento social. En el caso de Bolivia, por ejemplo, la situación es aun más delicada puesto que el gobierno interino no goza del apoyo mayoritario de la Asamblea Legislativa Plurinacional, ni de la legitimidad necesaria para encarar una crisis tan compleja y tampoco puede tomar decisiones de muy largo plazo para mitigar los impactos de la crisis. Si a esto se suman los escándalos de corrupción en la adquisición de insumos médicos que han erosionado la confianza de la ciudadanía en la gestión de la crisis por parte del gobierno (Miranda, 2020), y la polarización política y social del país en el contexto electoral, se tiene un panorama muy vulnerable en términos de estabilidad y gobernabilidad.

Finalmente, desde un punto de vista más sociológico y antropológico, es evidente que una serie de prácticas sociales y culturales de los países latinoamericanos puede hacer que las normas de distanciamiento social y otras vinculadas a la pandemia no sean acatadas de la misma forma que en otras sociedades.

En el caso de Bolivia, por ejemplo, es importante tomar en cuenta que la automedicación es una práctica muy común en la sociedad. Esto se debe, en primer lugar, a que gran parte de la población acude al doctor únicamente cuando presenta cuadros mucho más complejos que un resfrío.

9. Entre dichas medidas se encuentran una serie de bonos, diferimiento en el pago de créditos al banco, descuentos en las tarifas de servicios básicos (luz, agua y gas domiciliario), además de la prohibición del corte de los mismos y del servicio de internet durante el tiempo de las medidas de cuarentena rígida, entre otros.

En segundo lugar, por el protagonismo que tiene la medicina tradicional en sectores muy amplios de la población. En tercer lugar, porque además de los factores mencionados, las restricciones para la compra de medicamentos en farmacias son mucho menores que en otros países. Si a esto se añade, por un lado, la incertidumbre y discrepancias a nivel global acerca de cuáles son los tratamientos más adecuados para pacientes con COVID-19, y por otro lado, la gran cantidad de desinformación que circula en redes sociales al respecto, así como el temor generalizado de una población que se siente desprotegida ante un sistema de salud frágil y desbordado, es fácil prever que existe un alto riesgo de intoxicación por la ingesta de productos nocivos o por una inadecuada dosificación y hasta sobredosis de ciertos medicamentos. Todo esto podría desembocar en otro tipo de complicaciones que ya se han hecho visibles en algunos pacientes con COVID-19 en el país (Ministerio de Salud, 2020b).

¿Cómo “promover un cambio por diseño y no por catástrofe” en medio de la catástrofe?

Las precariedades preexistentes, así como aquellas evidenciadas durante la gestión de la pandemia muestran con claridad el alto grado de vulnerabilidad de las sociedades boliviana y latinoamericana en lo que respecta a la protección social en el ámbito de la salud. Es evidente que se requiere un cambio en las prioridades de gasto de los gobiernos, además de políticas que apunten al fortalecimiento y mejora de los sistemas y atención de salud en general. Si bien a estas alturas el “promover un cambio por diseño y no por catástrofe”, como señala Álvaro Cáliz¹⁰ ya no es posible, todavía se pueden extraer lecciones que contribuyan a la generación de sistemas de salud

10. Adaptación de la frase de Álvaro Cáliz durante su presentación en un encuentro regional virtual del proyecto de Transformación Social-Ecológica de la Fundación Friedrich Ebert en abril de 2020

más resilientes y políticas estratégicas para el manejo de crisis.

En ese sentido, algunas de las conclusiones principales de este documento apuntan a que:

- En Bolivia, así como en muchos de los países latinoamericanos analizados, la crisis sanitaria se suma a otras crisis preexistentes de índole económica, política y social, complejizando aún más la situación.
- La mayoría de los sistemas de salud en América Latina no están preparados para lidiar con emergencias sanitarias, principalmente por falta de insumos, infraestructura, equipos, y especialistas; así como por la ausencia de políticas y planes de emergencia. Si bien estos problemas son comunes a todos los países de la región, en lo que respecta a Bolivia, el escenario es aun peor ya que grandes brechas separan al país de sus pares latinoamericanos.
- Una subóptima realización de pruebas de COVID-19 en Bolivia, así como en la mayoría de los países latinoamericanos, limita en gran medida la capacidad de gestión para frenar la propagación del COVID-19 y brindar una mejor atención a la población enferma.
- La falta de inversión pública en salud es un fenómeno común en la región a excepción de unos cuantos países. Esta se debe a limitaciones presupuestarias, pero también a enfoques distintos en lo que respecta a salud. La pandemia urge replantear las prioridades de los gobiernos latinoamericanos para que la salud sea vista, en la práctica, como un derecho humano básico y un bien común. Para ello se necesita mejorar no solo el acceso y cobertura de la población, sino también la calidad del servicio.

Respecto a este último punto, si bien a diferencia de muchos países de la región Bolivia cuenta con un Sistema Universal de Salud (SUS) que tiene como propósito garantizar el “acceso universal, equitativo, oportuno y gratuito” (Ministerio de Salud, 2020c) para los bolivianos que no tienen cobertura de ningún seguro de salud, la implementación del SUS no ha

sido tan exitosa como se tenía previsto inicialmente. Dado el elevado porcentaje de personas que forman parte de la economía informal en Bolivia, la ampliación de la cobertura de salud es un imperativo que debe todavía profundizarse, pero a la fecha, la precariedad del servicio hace que la gente que requiere atención no se encuentre satisfecha, pues ¿de qué sirve ampliar la cobertura de un servicio que no cuenta con los mínimos necesarios para la atención de los pacientes?

Se requiere no sólo ampliar la cobertura, sino mejorar la calidad de la atención salud en Bolivia, para lo cual es imperante realizar una gestión inteligente y eficiente de los recursos que permita contar con un sistema sostenible en el tiempo, con apoyo de la cooperación internacional.

China y los lazos estratégicos con la región

A lo largo de la crisis mundial de salud, China ha asumido un papel central en cuanto a cooperación internacional y asistencia humanitaria se refiere con el envío de expertos, suministros y equipos médicos de alta demanda en un momento en el que los países coperantes tenían dificultades para extender cualquier tipo de cooperación porque debían lidiar, simultáneamente, con sus propias crisis nacionales. Es así que entre marzo y abril de este año, más de 100 países alrededor del mundo, entre ellos Bolivia, recibieron donaciones tanto de empresas privadas chinas como del gobierno de la República Popular de China (Los Tiempos, 2020; Ministerio de Salud, 2020a; Mulakala y Hongbo, 2020).

Sin embargo, no todo han sido donaciones y China también se ha beneficiado económicamente de un incremento de las exportaciones de productos y equipos médicos relacionados a la batalla contra el COVID-19 (Cheng, 2020). En ese sentido, muchos académicos señalan que aunque pueda existir un componente de altruismo y generosidad, parte del proceder de China se debe, por un lado, al “intento de mejorar su imagen” (cit. a

Oliver Stuenkel en: Santacecilia, 2020) y, por otro lado, con el propósito de ganar más presencia como líder mundial, en un momento en el que Estados Unidos está más ausente. Asimismo, algunos analistas señalan que los esfuerzos de cooperación de China en América Latina apuntan también a fortalecer los lazos estratégicos con la región en un momento en el que la misma pandemia obliga a replantear la configuración de las cadenas globales de valor, surgiendo incluso planteamientos sobre la regionalización de las mismas.

América Latina se ha convertido en uno de los nuevos epicentros de la crisis global, por lo cual si bien las donaciones proporcionadas por China son una demostración de solidaridad muy valiosa y un gran esfuerzo por fortalecer los lazos estratégicos con la región, la magnitud de la catástrofe humanitaria y económica que se vive actualmente en latinoamérica y que se torna cada día peor, ciertamente requiere de un tipo de cooperación que trascienda la donación de insumos y permita a los países contar con el apoyo económico y técnico necesario para reactivar sus economías y fortalecer sus sistemas de salud.

En este contexto, es inevitable preguntarse: ¿estaría China dispuesta a dar un paso más y otorgar un alivio de la deuda externa para los países latinoamericanos más afectados, o al menos a renegociar los plazos de la misma? ¿estaría China abierta a promover un tipo de cooperación técnica de más largo plazo que permita a Bolivia y a otros países de la región mejorar sus sistemas de salud en términos de capacidades, cobertura, calidad y resiliencia?

En un momento en el que el mundo requiere de liderazgos internacionales que promuevan una gobernanza basada en la solidaridad y colaboración entre países, una respuesta afirmativa a alguna de estas preguntas acercaría a la China a asumir ese rol protagónico, y nos acercaría como país y región, un poco más, a la idea de impulsar un cambio por diseño aun y si ya estamos inmersos en la catástrofe.

XI.-Los efectos del neoliberalismo en México y su relación con China.

El caso del Covid19

Eduardo Tzili-Apango¹

Introducción

La pandemia del nuevo coronavirus 2019 –también Covid19 o SRAS-CoV-2– ha cimbrado la dinámica de las relaciones internacionales contemporáneas y las estructuras de los gobiernos nacionales, mismos que han enfrentado numerosas dificultades económicas, políticas y sociales derivadas de la pandemia mencionada. Desde un punto de vista analítico, el Covid19 ha brindado la oportunidad de reflexionar sobre las dinámicas globales y el estado de las estructuras nacionales, sobre todo para comprender cómo y por qué han surgido oportunidades y/o dificultades al momento de enfrentar una crisis de proporciones mundiales. En el caso del presente capítulo, se han adoptado dos objetos de estudio en la línea de los ámbitos impactados por el Covid 19. Por un lado y en primera instancia, se estudia de qué manera la estructura neoliberal nacional en México ha configurado un estado de las cosas tal que ha obstaculizado la efectividad para amortiguar los efectos más nocivos de la pandemia. En otros términos, como a pesar de los planteamientos del gobierno de Andrés Manuel López Obrador (AMLO) en contra del neoliberalismo, ha sido reproductor de valores sociales neoliberales. Por otro lado y en segunda instancia, se estudia cómo el Covid19

1. Profesor-investigador de tiempo completo en el Departamento de Política y Cultura de la Universidad Autónoma Metropolitana. Miembro del Grupo de Estudios Sobre Eurasia (GESE).

ha influido en la relación China-México.

Para los efectos del presente capítulo se define como “neoliberalismo” el programa intelectual y político que por medio del aparato del Estado para organizar sectores como la economía, educación, política y salud, entre otros, reproduce las lógicas del mercado como respuesta insuperable en el ordenamiento social. Ello porque supone al mercado como ámbito óptimo para saber los deseos de los individuos y el uso eficiente de los recursos, y en términos morales como base de la “libertad” individual para elegir (Escalante, 2015, pp. 17-23).

Es conocido que México adoptó oficialmente el neoliberalismo desde la década de 1980, coincidiendo con las tendencias mundiales de expansión del pensamiento neoliberal (Otero, 2004). Sin embargo, es importante destacar que el neoliberalismo se introdujo a México desde la década de 1940, en estrecha relación con la Escuela Austriaca, y con el objetivo de crear un proyecto alternativo al nacionalismo económico surgido bajo los gobiernos revolucionarios mexicanos (Romero, 2016). Después, el neoliberalismo comenzó a aplicarse como un programa económico –sobre todo con base en las recomendaciones de organizaciones internacionales–, particularmente por medio de la apertura comercial, el ingreso al Acuerdo General de Aranceles y Tarifas en 1986, el crecimiento y fortalecimiento de una elite financiera a partir de operaciones en bolsas de valores (Revueltas, 1986, pp. 68-73).

Ahora bien, el 20 de junio de 2020 se anunció que México había superado las 20 mil muertes por cuestión de Covid19, duplicando el número de fallecidos desde el 1ro de junio y convirtiéndose en el segundo país latinoamericano en alcanzar esa cifra después de Brasil (BBC News, 2020). Mientras que el Covid19 ha sido controlado en otros países en el mundo, particularmente en China, en México pareciera que la pandemia ha afectado de manera mucho más profunda. Esta situación ha permitido, precisamente al país asiático, llevar adelante el ejercicio de su “diplomacia de mascarillas” al suministrar equipo médico por medio del “puente aéreo” China-México, y

que al 16 de junio de 2020 había permitido al gobierno mexicano adquirir 1,2 millones de guantes de exploración, 1,5 millones de mascarillas KN95, 16,3 millones de cubre bocas quirúrgicos, 527 mil caretas protectoras, 416 googles, 616 ventiladores, 300 mil pruebas PCR, 40 mil paquetes de recolección y transporte de pruebas y 9 m³ de rollos de microfibra melblown para fabricar mascarillas KN95 (SRE, 2020a). Además de esto, el puente aéreo China-México permitió el retorno de 54 mexicanas y mexicanos que se habían quedado en China debido a las restricciones de los vuelos comerciales.

La adquisición urgente de equipo médico, por parte del gobierno mexicano, es una repercusión directa de los efectos de las políticas neoliberales aplicadas en México. En 2019 el presupuesto gubernamental destinado al sector salud en México se redujo 3.2% con respecto al año anterior, vinculado a la retención federal de 2 mil 500 millones de pesos mexicanos que originalmente estaban destinados a los distintos institutos de salud y hospitales (Sánchez, 2019). Más adelante se detallarán las políticas neoliberales de la administración López Obrador, pero el punto a recalcar es que el abandono del sector salud a causa del neoliberalismo en México ha incidido en dos fenómenos aquí estudiados: recrudescimiento de los impactos negativos del Covid19 en México y, en paralelo, ha determinado nuevas condiciones para el fortalecimiento de la relación China-México.

El neoliberalismo ha influido en la configuración del sector salud y del social de manera tal que, por un lado, ha desprovisto a la salud como bien público de toda capacidad para enfrentar una crisis de salud –como el caso del Covid19–, y por otro lado ha creado entre la sociedad mexicana una falsa idea de “libertad”. Ello explica, en buena parte, la agudización de contagios, pues tanto el gobierno mexicano ha ofrecido respuestas laxas –e incluso contradictorias– frente a la pandemia, cuanto la sociedad mexicana ha continuado en el ejercicio de su vida cotidiana sin hacer mucho caso a las recomendaciones para el confinamiento. En esta coyuntura, China ha aprovechado el rezago para fortalecer su relación con México, situación que el gobierno

mexicano ha aprovechado para la agenda de la administración de AMLO.

Para respaldar el argumento, el presente capítulo se divide en tres secciones. En la primera sección se analiza el impacto del neoliberalismo en el sector salud en México, así como la manera en que la sociedad mexicana ha respondido ante el Covid19. En la segunda sección se analiza la relación China-México, particularmente a la luz de la pandemia. En la tercera sección se ofrecen una serie de consideraciones finales producto de la reflexión, además de formular preguntas de investigación que bien podrían permitir ahondar en este ejercicio de análisis.

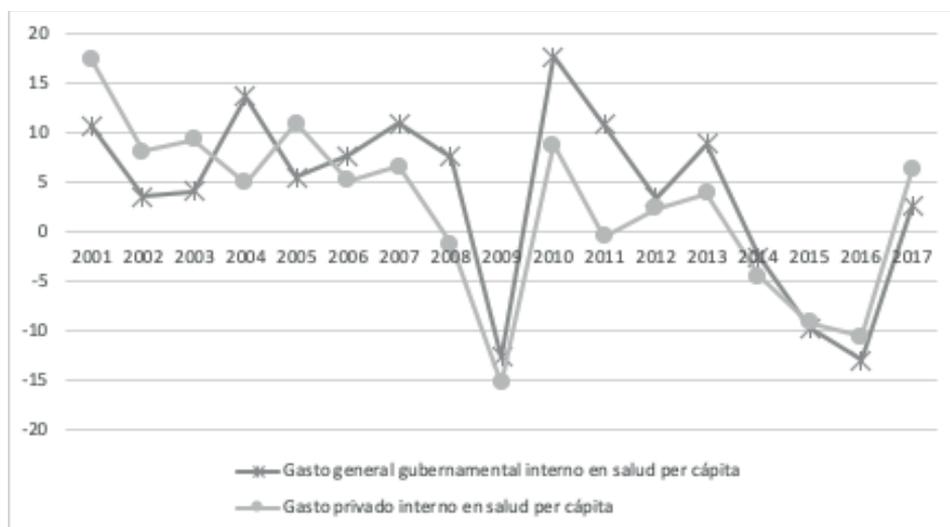
Covid19 y neoliberalismo: receta para el desastre

En México, la salud es uno de los sectores que más se ha visto afectado por las políticas neoliberales. Diversos autores coinciden en que las políticas neoliberales en el sector salud –implementadas desde la década de 1980– han implicado la introducción de la lógica del mercado en dicho sector, lo que a su vez se traduce en restringir el papel del Estado en la provisión del bien público de la salud, lógica de competencia de mercado para el personal de salud, reducción de gasto público en salud para enfrentar crisis económicas y descentralización de los servicios de salud (Laurell, 2015, p. 254; Krasniak et al, 2019).

Es importante destacar los efectos de la descentralización de los servicios de salud, pues de acuerdo con Homedes y Ugalde (2005, p. 216-217), dicha descentralización se dio en dos etapas –coincidiendo de hecho con dos graves recesiones económicas (1983 y 1994) –; una de sus características principales fue la descentralización de responsabilidades, pero no de presupuesto. Esto ha agudizado la inequidad en el acceso a servicios de salud, sobre todo entre la población más vulnerable, y aunque el fomento del llamado “Seguro Popular” desde 2004 tuvo el objetivo de remediar esta situación, para 2019 todavía el 20% de la población general aún estaba sin algún tipo de servicio médico (Krasniak et al, 2019).

Lo anterior hizo que en la primera década del s. XXI en México hubiese mayor gasto privado en salud que gasto público. La recesión global financiera de 2008-2010 impactó sobremanera esta tendencia, pues en estos años el ritmo de crecimiento del gasto gubernamental per cápita se redujo al crecimiento del 4% en promedio anual, mientras que el gasto privado se contrajo a -2.6% en promedio anual. Tal como muestra el estudio de Calderón y Carbajal (2015), las políticas neoliberales afectaron de tal manera a México que al momento de la recesión hubo que trascender de las ataduras ideológicas neoliberales para promover el retorno del Estado a partir de políticas neokeynesianas en aras de reactivar la economía. Empero, en materia de salud las intenciones del Estado mexicano se mantuvieron particularmente neoliberales, pues de 2011 a 2017 el gasto gubernamental per cápita decreció 0.04% en promedio anual, y el gasto privado decreció 1.8% en el mismo periodo.

Gráfica 1. Porcentaje de crecimiento del gasto en salud per cápita en México, 2000-2017



Fuente: elaboración propia con base en datos de World Bank (2019).

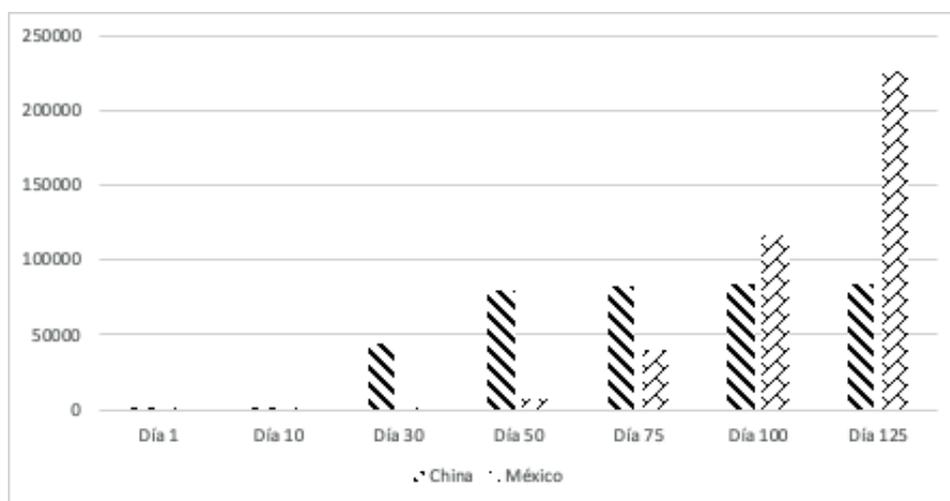
Ahora bien, durante la administración López Obrador se ha reducido la

participación gubernamental en salud, además de que se ha dado continuidad a problemas estructurales. De inicio, cabe destacar que el gasto público en salud mantiene cifras muy por debajo de las recomendaciones internacionales. En México de 2010 a 2020 se ha destinado en promedio 2.7% del producto interno bruto (PIB), aunque de 2018 a 2020 –es decir, durante lo que va de la administración López Obrador– se ha destinado 2.5% (Méndez, 2019); ante esto, las recomendaciones internacionales para una cobertura universal de salud indican destinar al menos el 6% del PIB al sector salud. Para 2020, si bien el Presupuesto de Egresos a la Federación incrementó en 2.1% el presupuesto destinado al sector salud con respecto al año anterior, la mayor parte de este incremento se concentró en las instituciones de seguridad social que brindan atención de salud a trabajadoras y trabajadores formalizados, mientras que el incremento del presupuesto para población no asegurada es del orden de 0.42% en el mismo periodo (CIEP, 2019, p. 30). Esto contradice la retórica del gobierno de Obrador, pues esta ha afirmado que la prioridad es atender a la población sin seguridad social. Este es el marco coyuntural que enfrentó la llegada del nuevo coronavirus 2019. Como establece Nájera (2020, p. 105), el mayor número de casos de contagios confirmados en México se ha registrado, precisamente, en los sistemas de la Secretaría de Salud, mismos a los que acuden las personas no insertas en algún sistema de seguridad social. En aras de ofrecer un marco comparativo de reflexión, se obtiene que en México para el 18 de abril del 2020 (día 50 desde el inicio de la pandemia en territorio mexicano) el número de contagios confirmados rebasaba los siete mil casos, mientras que en China se alcanzó el máximo de poco más de 80 mil casos confirmados –en el caso del país asiático, el día 50 desde el inicio de la pandemia fue el 2 de marzo–.² Para México lo anterior implicó el inicio de la fase 3, en el

2. Se hace la comparativa China-México porque a) se relaciona directamente con el caso de estudio del capítulo, y b) China es el país donde surgió primero la pandemia. El cálculo del “día 1” se estableció con base en la primera noticia de la que se haya tenido información sobre casos de Covid19 en China, lo cual se fijó el 26 de diciembre con 27 casos.

que se ahondan las medidas de la llamada “Jornada Nacional de Sana Distancia” –evitar saludo de beso y abrazos, suspensión de eventos públicos, de clases en escuelas con brotes activos, y de actividades en centros laborales con brotes activos– (Miranda et al 2020). Sin embargo, para el día 75 de la pandemia en ambos países, en México los casos de contagios confirmados se habían incrementado 436%, alcanzando poco más de 40 mil casos para el 13 de mayo, mientras que en China los casos de contagios confirmados se incrementaron solo 2.1%, alcanzando casi 82 mil casos para el 27 de marzo.

Gráfica 2. Comparativa de casos confirmados entre China y México



Fuente: elaboración propia con base en datos de JHCRS (2020).

¿Qué razones explican esta brecha entre China y México? Cabe destacar que el país asiático tiene diez veces más población que el país latinoamericano. Precisamente, parte del argumento del presente capítulo gira en torno a los efectos sociales del neoliberalismo en México. Esto, aunado a la proliferación global de la posmodernidad, ha contribuido a la desintegración de los metarrelatos en favor de los microrrelatos (Vásquez, 2011), mismos que afianzan como verdad solamente aquella producida

por el individuo, y ya no aquella que se da en el seno de una sociedad.

En este sentido, pareciera que entre la “sociedad” mexicana la proliferación de la idea de libertad individual y validez de las verdades individuales ha contribuido a la inconsecuencia de las directrices gubernamentales para enfrentar al Covid19. Esto se puede observar, por ejemplo, en la celebración de una fiesta en la Ciudad de México en plena fase 3 –y a la que asistieron 120 personas– (Excelsior, 2020), la negativa del 23% de empresas a cerrar –mismas que se encuentran ubicadas en municipios con alto índice de contagio– (STPS, 2020), protestas multitudinarias de trabajadores del sector salud (Expansión Política, 2020), aglomeraciones de personas en comercios de comida rápida para celebración del día del niño (Noticieros Televisa, 2020) y del día de la madre (Efe, 2020). Es decir, aparentemente la gente en México prefiere hacer caso más a su propio juicio, y no al juicio del gobierno en relación al Covid19. Sobra decir que al día 75 de iniciada la pandemia en México, y con un máximo histórico de contagios confirmados, el gobierno mexicano anunció el regreso a las actividades a partir de una “nueva normalidad” (Pérez y Meza, 2020). Sumado a lo anterior, cabe señalar que el neoliberalismo de López Obrador se hizo manifiesto cuando criticó la campaña “Quédate en casa, quédate vivo” por “autoritaria”, afirmando que “la libertad está por encima de cualquier otro precepto” (Muñoz y Urrutia, 2020).

Del día 75 al día 100 de la pandemia, los casos confirmados en México se incrementaron 191%, mientras que en China se incrementaron solo 2.3% en la misma etapa. A la fecha de redacción del presente capítulo (27 de junio de 2020), día 120 de la pandemia, en México se han incrementado 93% de casos confirmados con respecto al día 100, mientras que en China el incremento solo fue de 0.2%.

En suma, el neoliberalismo ha resultado un desastre para el enfrentamiento del Covid19 en México, no solo por la fragmentación del sistema de salud o por acciones “tibias” de un gobierno que no quiere caer en “el autoritarismo”, sino porque la ideología neoliberal imperante entre la sociedad

mexicana le ha hecho valorar más su propio juicio que el de la sociedad o el del gobierno para lidiar con la pandemia, fenómeno de se traduce en no seguir las directrices de confinamiento. En todo este proceso, un actor que parece aprovechar la coyuntura es precisamente China.

Covid19 en la relación China-México: ingrediente para el acercamiento

El gobierno de López Obrador inauguró una nueva era de infundados optimismos sobre la relación sino-mexicana. Esta percepción inició, sobre todo, con la reunión entre AMLO y el anterior embajador de China en México, Qiu Xiaoqi, justo después de haberse confirmado el triunfo electoral de Obrador, y en el que se dialogaron estrategias para reducir el déficit comercial entre México con China (AMLO, 2018). Debido a la guerra comercial sino-estadounidense, personalidades como el actual embajador mexicano en China, José Luis Bernal, o la subsecretaria de Comercio Exterior, Luz María de la Mora, han afirmado que la relación sino-mexicana “está en su mejor momento” y que “México puede ser más fuerte con China” (Gómez, 2019; Morales, 2019).

El acercamiento hacia China ha resultado más beneficioso para el país asiático que para México. La administración de AMLO, no ha entrado en el debate sobre el origen de la pandemia, como se ha dado por ejemplo en Washington. A la vez, ha impulsado importantes contratos económicos a empresas chinas, como la inversión en Petróleos Mexicanos (AFP, 2020) o la licitación para participar en la construcción del “Tren Maya” (De la Rosa, 2020), además de que ha aceptado la promoción de la “marca-país” china en instancias gubernamentales (DDM, 2019; SE, 2020). De manera contraria, no se observan acuerdos similares en beneficio de México. En relación con esto, sí es importante destacar que, hasta el momento, el gobierno de AMLO se ha distanciado de sus predecesores en cuanto a la gestión de la relación bilateral, y en este sentido el Covid19 ha supuesto un marco de oportunidad política para China y para México.

La historia de la relación sino-mexicana se ha caracterizado por la discriminación y la ignorancia, sobre todo por parte de los gobiernos mexicanos. Tomando como punto de referencia la relación en tiempos de pandemias, y de acuerdo con varios estudios (Cornejo, 2008; 2013, Cornejo, Haro y León-Manríquez, 2013), cuando surgieron los brotes del Síndrome Agudo Respiratorio Severo (SARS por sus siglas en inglés) y de la pandemia de gripe A (H1N1) –también llamado virus H1N1/09–, en China y México respectivamente, el gobierno mexicano reaccionó de manera muy errática. En cuanto al SARS, en México se percibió una oportunidad para fortalecer su competencia frente a productos chinos en terceros mercados, aunque al final dicha oportunidad se desaprovechó (Bloomberg, 2003). Además, se hizo gala del “racismo antichino” al colocar en cuarentena a entrenadores chinos, aun cuando contaban con certificados de buena salud. En cuanto al AH1N1, la puesta en cuarentena de casi un centenar de mexicanos por parte del gobierno chino hizo que México protestara airadamente, aludiendo incluso a una supuesta falta de transparencia en el manejo de datos por parte de China cuando brotó el SARS, llevando a la relación bilateral al punto más bajo de su historia reciente (Cornejo, 2013).

En contraste, en el caso del Covid19 la relación bilateral no ha reproducido estas históricas animadversiones. Es decir, por el lado de México no se han dado pronunciamientos sobre el origen el coronavirus, ni se ha promovido una particular atención a personas de origen chino, además de que se ha apostado por la cooperación bilateral en materia médica y sanitaria. Por el lado de China, y en relación con este último punto, el país asiático ha encontrado en México un socio para el ejercicio de la llamada “diplomacia de las mascarillas”. Cabe recordar que este ejercicio de política exterior se inició en 2009 con México, precisamente en el marco de la pandemia AH1N1 (Verma, 2020), y en el caso del Covid19, los gobiernos de China y México han hecho mucho eco del “puente aéreo” establecido para el suministro de material médico de China hacia México. De acuerdo con

Granados (2020), para el país latinoamericano esta acción permite subsanar ciertas limitantes en el sector salud para enfrentar al Covid19, mismas que se derivan del impacto del neoliberalismo, mientras que para el país asiático, dicha diplomacia le permite subsanar la percepción negativa mundial sobre las acciones iniciales del gobierno chino frente a la pandemia, aunado a que contribuye a edificar la identidad de “potencia responsable”.

En resumen, el Covid19 parece ser el ingrediente oportuno para fortalecer el acercamiento bilateral, ya que se traduce en oportunidad política en la que los gobiernos de ambos países han podido encauzar voluntad política. No obstante, dicha oportunidad pareciera ser mejor aprovechada por China que por México, ello en razón de que las prioridades del gobierno de Obrador se han enfocado principalmente en asuntos internos y, en segunda instancia, en los vínculos con Estados Unidos –particularmente por el asunto del nuevo tratado comercial con Estados Unidos y Canadá, el T-MEC–. Lo anterior se reflejó, por ejemplo, en el anuncio y posterior retracción por parte de la Secretaría de Economía sobre la posibilidad de establecer un tratado de libre comercio China-México (Figueroa, 2020; Robles, 2020).

Consideraciones finales

Para cerrar el presente capítulo, se ofrecerán algunos escenarios de prospectiva con base en el análisis previo. En primera instancia, dada la situación estructural a raíz del proceso dialéctico Covid19-neoliberalismo en México, es previsible que la ola de contagios siga incrementándose y las dificultades para enfrentar las consecuencias económicas y sociales de la pandemia se agudicen, sobre todo a raíz del aparente “desfase” entre mensajes y posiciones de funcionarios mexicanos (CNN, 2020). De hecho, López-Gatell, subsecretario de salud en México, alertó que en efecto el Covid19 “no acabará pronto” y llamó a la actuación “responsable” entre la sociedad mexicana (El Financiero, 2020). Si bien el Covid19 ha cau-

sado –y seguirá causando– problemas económicos y sociales en México, parece ser que también ha supuesto una oportunidad política para el gobierno de AMLO de construir una imagen de gobierno “apegado al método científico”, no autoritario y respetuoso de la libertad (Camacho, 2020).

En segunda instancia, dada la situación estructural de la relación China-México, los avances en los vínculos bilaterales pueden resquebrajarse de un día para el otro, como ya ha sucedido –el ejemplo más reciente fue el caso del Tren de Alta Velocidad México-Querétaro (León-Manríquez y Tzili-Apango, 2019)–. Una de las causas más importantes de esta “volatilidad” en la relación sino-mexicana se debe a la insuficiencia o inadecuación de las instituciones que gestionan los vínculos bilaterales (Dussel, 2018), aunado a las condiciones socio históricas ya referidas, particularmente la discriminación y la construcción de percepciones negativas. Instituciones débiles y problemas socio históricos son de las características más importantes de la situación estructural de la relación China-México, mismas que de no resolverse, no producirán más que resultados endebles en el progreso de la relación. En este sentido, la “ruta de la seda de la salud” debe superar lo coyuntural y sentar bases en una cooperación más duradera. En tercera instancia, es importante enfatizar la estructura aparentemente contradictoria entre un gobierno mexicano caracterizado por un bajo perfil en política exterior³ y un activo papel internacional, ello a partir de la toma de posesión como presidente pro t mpore (PPT) de la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribe nos (CELAC), en enero de 2020, y a la ocupación de un asiento no permanente en el Consejo de Seguridad de Naciones Unidas para el bienio 2021-2022, en junio del mismo año –además de la promoción de la candidatura del subsecretario de Relaciones Exteriores para América del Norte, Jesús Seade, como director general de la Organización Mundial de Comercio (Presidencia de la República, 2020)–.

3. Véase, por ejemplo, la primera parte de la obra coordinada por Carrillo et al (2019).

En el marco de la CELAC, México parecer aprovechar la PPT para impulsar acciones regionales que podrían ser decisivas frente al Covid19. Como bien registran Guadarrama y González (2020), parte del plan de trabajo mexicano presentado como PPT en octubre de 2019 fue el establecimiento de proyecto prioritario el análisis y monitoreo de virus y bacterias en la región latinoamericana. El 25 de enero de 2020 se emitió un comunicado especial por parte de la CELAC sobre el nuevo coronavirus, y cinco días después se convocó al Primer Encuentro de Especialistas CELAC para el Monitoreo del Coronavirus para actualización de información sobre el Covid19. El 19 de febrero se llevó a cabo el segundo encuentro de especialistas para compartir experiencias y acciones implementadas entre los países latinoamericanos y caribeños. El 26 de marzo México convocó a la Reunión Ministerial Virtual sobre Asuntos de Salud para la Atención y el Seguimiento de la Pandemia COVID-19 en América Latina y el Caribe, en la que además de la participación de los Estados miembros de la CELAC, también hubo representantes de otros Estados y organizaciones internacionales, destacando el vicepresidente de la Comisión Nacional de Salud de China, Zeng Yixin. Aparentemente, México está impulsando una agenda particularmente activa en la CELAC, sobre todo en torno al Covid19.

Sin embargo, en cuanto a la relación China-CELAC, parece que no hay una línea clara de acción. El plan de México como PPT de la CELAC solamente contempla la celebración del Foro Ministerial CELAC-China en el segundo semestre de 2020, además de “dar seguimiento a los compromisos asumidos en las reuniones ministeriales anteriores del Foro y explorar nuevas áreas de cooperación con China” (SRE, 2020b). En cambio, para la República Popular de China parece haber grandes expectativas a raíz de la cooperación mostrada a partir de la “diplomacia de las mascarillas” china en América Latina y el Caribe, aunado a que para China el 2020 es especial, pues representa el 60 aniversario de establecimiento de relaciones América Latina-China (Pueblo en línea,

2020). Cabe destacar que la ausencia de una línea de acción clara hacia China, por parte de la CELAC, es una condición estructural del organismo regional (Tzili, 2017), que de no resolverse puede socavar cualquier oportunidad de profundizar la cooperación entre la organización y China.

El Covid19 ha significado un proceso modificador de ciertas estructuras internacionales y políticas, algunas de las cuales se resisten al cambio que implica la adaptación para enfrentamiento a la pandemia. Como en este capítulo se intentó demostrar, el neoliberalismo en México ha implementado una estructura social y político-ideológica que, en el caso del Covid 19, ha afectado las respuestas sociales para lidiar exitosamente con las repercusiones nocivas de la pandemia, y, en el caso de la relación con China, ha brindado oportunidades coyunturales para afianzar mecanismos de cooperación. Sin embargo, de no resolverse los problemas estructurales, dichas oportunidades coyunturales no servirán para mejorar cualitativamente, ni el estado en el que se encuentra la sociedad mexicana, ni el estado de la relación China-México.

XII.- China - Sudamérica: Pandemia, Crisis y escenarios para la recuperación

Milton Reyes Herrera¹

El presente texto tiene como objetivo revisar los escenarios de crisis generados por la Pandemia del Covid-19, tomando en cuenta de la presión competitiva central a nivel global; y focalizando su análisis en la realidad de la relación China-Sudamérica, y la posible proyectiva de ésta para enfrentar la crisis y para generar respuestas direccionadas a lograr la recuperación de la región y el conjunto de Latam, que se puede traducir en un aporte a la economía china, pero también a la economía internacional.

También, es necesario señalar que, a nivel geoeconómico y geopolítico, me referiré a América del Sur de habla española y portuguesa, que como unidad de análisis en lo que respecta a comercio, Inversión Extranjera Directa (IED), y financiamiento y crédito, representa alrededor de un 90% de la relación China-Latinoamérica, pero que además puede ser visto como unidad de análisis por sus características, pese a su diversidad política y cultural. Complementariamente, se debe reconocer que la posibilidad de fortalecimiento de articulación sudamericana, significa la posibilidad de la conformación del fortalecimiento regional latinoamericano y caribeño, tal y como lo planteaba el pensador y geopolítico latinoamericano Methol Ferre (1997).

1. Instituto de Altos Estudios Nacionales, IAEN/ Pontificia Universidad Católica del Ecuador PUCE

En este punto, es necesario advertir al lector, que este esfuerzo si bien parte de una perspectiva académica, no se concentra únicamente en la revisión de los hechos acontecidos; sino que, planteará posibles escenarios, no desde un intento predictivo (lo cual ni de lejos es posible), sino más bien desde un análisis proyectivo, siempre necesario para generar esbozos de respuestas viables.

Escenarios (des) Orden Mundial pos crisis financiera.

Para poder comprender el orden mundial, este acercamiento plantea un acercamiento dialéctico de corte histórico estructural (Cox, 1993), en diálogo con perspectivas provenientes de las tradiciones conductista-rationista y Reflectivista (Qin, 2007, Salomon, 2002), de las relaciones Internacionales (RRII) y la Economía Política Internacional (EPI), a través de los acercamientos de las estructuras de fuerzas propuestas por Cox (1993): Ideas y representaciones (con aportes del constructivismo y tradición cognitiva de las ciencias sociales), capacidades materiales (con aportes del realismo) e instituciones.

Desde ahí, podemos señalar que el (des) orden mundial contemporáneo, ya presentaba antes de la Pandemia una presión competitiva expresada epidérmicamente y en términos generales en el conflicto comercial; pero que podría interpretarse más bien como la máscara de una competencia más profunda vinculada a la posibilidad de mantener/trastocar la hegemonía global. Punto, que también podría ser interpretado bajo la perspectiva de que históricamente, el líder del sistema bajo presiones competitivas intensas que pudieran trastocar la hegemonía que asegura los medios de reproducción de su poder y riqueza, promueve la des-configuración del (des) orden creada por el mismo; tal como se desprende de los planteamientos de José Luis Fiori (2004; 2009)

En ese sentido, el conflicto comercial propuesto por EEUU frente a la economía china, en los últimos dos años, se va a presentar en ámbitos vinculados a la competencia por la tecnología y el mercado 5G², y las consiguientes aplicaciones relacionadas a los desarrollos de la inteligencia artificial; competencia en los denominados Las tecnologías de Información y Comunicación (TICs); campo de patentes en campos científicos y tecnológicos, y el uso y desarrollo e innovación alrededor del big data etc.

Todos los cuales afectan al campo de las capacidades materiales: producción – comercio – acumulación – inversión – finanzas; capacidades de seguridad y defensa; y la capacidad de materializar los objetivos estratégicos de la proyección política de los estados– es decir en la forma concreta de materialización de la relación poder y riqueza. Aquí, especialmente en el caso 5G existiría una ventaja relativa China, lo cual desde una perspectiva realista “abre una fisura para la competencia entre estados e capitales, los sistemas industriales, con posibilidades de desarrollo para la vigilancia y la guerra (Majerowicz 2019)

En ese escenario, lo anteriormente señalado sobre la presión norteamericana, coincide con lo planteado por Fiori y Nosaki (2020) donde “o mundo já estava sob pressão de duas grandes forças ou tendências internacionais de longo prazo, e altamente corrosivas: a da “saturação sistêmica” e a da “fragmentação ética” em escala global”.

A nivel de saturación sistémica se puede señalar el espacio de competencia

2. Como plantea Majerowicz (2019) éste es inminente. El 5G Es la quinta generación de los sistemas de comunicación sin cable. “Ao viabilizar a “inteligentização” em rede do tecido produtivo e urbano e da esfera doméstica, o 5G ensejará novas, profundas e difusas fontes de produção de dados, que constituirão novas avenidas para o controle e a vigilância. A renovação da infraestrutura de telecomunicações global possibilitará, por um lado, o aprofundamento e extensão dos sistemas internacionais de vigilância contemporâneos das grandes potências, abrindo espaço para a redefinição de suas fronteiras; por outro lado, essa renovação consumará o status da infraestrutura crítica civil como um alvo central em todos os cálculos e estratégias militares” (Ibid.: 19).

global por mantener el espacio que permita la reproducción privilegiada de la acumulación de riqueza-poder frente a estados asociados o percibidos como competidores o futuros competidores ya han sido señalados en lo referente a las capacidades materiales. Sin embargo, de lo cual, también se debe considerar otros espacios que permiten mantener-ampliar-construir hegemonía: las instituciones y su relación con el campo de las ideas, especialmente con aquella concreta, referente a las imágenes colectivas (Cox, 1993) que posibilitan la construcción de bloques para mantener o cambiar el modelo de desarrollo (imágenes que operaría en el mediano y corto plazo)

En dicho plano, se puede señalar que desde el líder del sistema, se vienen generando reconsideraciones sobre los regímenes mundiales y las instancias institucionales internacionales generadas como medios de administración de la entonces denominada pax americana³ (Cox, 1993), expresándose en: por un lado: amenazas e incluso materialización del corte del financiamiento a organismo por parte de los EEUU, o su retiro (por ejemplo UNESCO y retiro del Consejo de Derechos Humanos de la ONU en junio 2018, y recientemente de la OMS); y, por otra: una réplica donde China asumiendo el espacio de liderazgo o los valores de esos fondos que se aportan

Aquí, cabe señalar que:

- No es la primera vez que el líder global trastoca espacios y acuerdos institucionales que impulso como medio de administrar su poder global de manera legítima, tal como en el caso de los acuerdos Bretton Woods y con ello el rol del Fondo Monetario Internacional (FMI) y Banco Mundial (BM) como intermediadores de negociación interestatal para la estabilidad monetaria y financiera mundial, por ejemplo; sin embargo, de lo cual, tanto en los inicios de los 70's y más aún en los primeros años 80's, los EEUU

3. Que pudiera ser caracterizada desde su ascenso pos segunda guerra mundial, hasta la salida del patrón dólar-oro

tenía la capacidad de alinear a los socios-posibles competidores” europeos y japoneses, al sistema del dólar flexible que le permitió finalmente generar un poder de comando totalmente funcional a las necesidades de acumulación, financiamiento y cambio de modelo productivo, a la vez que financiaba su propio déficit y desbalances comerciales (Tavares, 1985; Torres, 2015)

-Que el escenario actual pos crisis 2007-2008 / prepandemia, ha generado espacios para que la proyección política china profundice su ascenso y consolidación de sus capacidades de acumulación de riqueza-poder, lo que al mismo tiempo ha permitido que China se convierta en un interesante inversionista y financista a nivel global y especialmente en los países en vías de desarrollo, y que éstos tengan nuevas alternativas de financiamiento, más allá de los tradicionales organismos multilaterales de financiamiento.

Por lo cual, podemos argumentar que en los escenarios pre y pos pandemia a pesar de las presiones señaladas, la dinámica competitiva señalada, al mismo tiempo se traduce en posibles despliegues diferenciados de acción, tema que será abordado más adelante, pero que debe tomar en cuenta; ya que a pesar del ascendente jugador fuerte (China), todavía el poder de comando del sistema dólar flexible y otras capacidades acumuladas del líder global (EEUU), le permiten mantener a éste, una posición privilegiada dentro del sistema; a lo cual se suma su enorme capacidad de reinversión, tal como en el caso de la retomada de su hegemonía (Tavares, 1985) después de unos turbulentos años 70s que, incluso, llegaron a varios analistas a vaticinar el inicio de su declive (por ejemplo, Arrighi, 1999)

Contexto general del Covid 19 en EEUU y China:

En términos generales, podemos encontrar el siguiente escenario realizando un pequeño ejercicio comparativo tomando en cuenta un corte a la fecha similar; pero recordando que aquí se evalúa resultados generados después de aproximadamente el mismo tiempo de inicio duro de los con-

tagios en cada país:

En el caso China, para el 15 de abril (luego de aproximadamente 4 meses del inicio de los reportes sobre pandemia) se continúa reportando un total de 3.300 personas fallecidas, mientras que el número de infectados se calculaban en alrededor de 82.300 en toda China. (El País, 2020); sin embargo, el 17 del mismo mes China corrige el balance, señalando una subestimación de aproximadamente 1300 fallecidos (El Comercio, 2020a); con lo cual, la totalidad se aproximaría a 4600 personas que perdieron la vida durante dicha primera ola.

Así mismo, se reportaba una caída del PIB, el cual, se contrajo por primera vez en su historia en el primer trimestre de 2020, con una caída del 6,8% interanual (El País, 2020a) en base a información de la Oficina Nacional de Estadísticas; y se proveía un crecimiento de apenas un 1,2% en 2020, lo que representaba una caída de 4,8 puntos respecto a las proyecciones de enero (El País, 2020b)

A pesar de lo anterior, las previsiones del FMI para el 2021 anticipaban a un fuerte repunte económico de hasta el 9,2% (Ibíd.); y esto gracias a fuertes medidas fiscales.

Por otro lado, en el caso de los EEUU, para el 15 de abril (luego de aproximadamente 3 meses del inicio de los reportes sobre la presencia del virus) se reportaron 23.628 fallecidos y 582.687 contagiados (Ibíd.); mientras que, a la misma fecha, se anuncia según el FMI un posible derrumbe de 5,9% del PIB, en relación de los datos que proyectaban en enero un 2%. En el 2020 (Ibíd.)

Así mismo, para 2021 el FMI proyecta un crecimiento del 4,7% (Ibíd.), crecimiento que significa más bien recuperación a indicadores similares a enero de 2020, y esto a pesar de la enormes cantidades de recursos inyectados por el gobierno Trump, por ejemplo a través de un plan de rescate de 2,2 billones de dólares, el mayor plan de estímulos económicos lanzado

por un país en la historia, aprobados a finales de marzo⁴(Guimón, 2020).

Los indicadores en términos del impacto sobre la población y a nivel PIB, parece fortalecer percepción de declive; pero al mismo tiempo, eso no incide en la tesitura que ha impreso el gobierno Trump a la proyección política norteamericana, ni al aceleramiento de la presión competitiva.

En lo que respecta a China también es necesario observar que la crisis fue enfrentada a través de algunas medidas, incluyendo

- Un rol del Estado fuerte, el cual está apoyando financieramente en industrias y negocios, lo cual además incluye, según reportes, nuevos paquetes de contrataciones para prevención de un nuevo rebrote (por ejemplo, personal a la entrada de centros de estudios); lo cual, aporta al mantenimiento del consumo y de la demanda y el sostenimiento de la oferta.

- A nivel financiero China, opero comandando centralizadamente el sistema bancario; así, por ejemplo, se anunció ya el 13 de marzo, el relajamiento de las reservas por segunda vez este año, liberando unos 79 000 millones de USD. El banco central flexibilizo entonces por segunda vez la política monetaria desde que surgió el brote del virus, lo cual pretendía ayudar a complementar la liquidez, aumentar el margen que impulse el crédito y promover la recuperación de la economía; además se recortó el tipo de interés de referencia de los préstamos (El Universo, 2020a).

- En términos de capacidades materiales constructivas, se desplegó además la innovación tecnológica, incluidas aplicaciones generadas para el monitoreo y control de posibles focos de contagio y de nuevos contagiados, a través del uso aplicado del 5G, big data, y otras TICs aplicadas⁵ (lo cual,

4. y que incluso posteriormente, el 24 de abril, se vieron incrementados, cuando la Cámara de Representantes aprobó un nuevo paquete de ayudas públicas Donald Trump por valor de 484.000 millones de dólares, para ayudar a sus hospitales y a las pequeñas y medianas empresas (Ibíd.)

5. Desde el uso de la red social Wechat (en chino: 微信, Wēixìn); hasta la adecuación de cámaras de reconocimiento facial acompañadas por un software capaz de escanear gran cantidad de población y reconocer personas fiebre o el no uso de mascarillas (Aldana, 2020).

por ejemplo, permite en tiempo real, además el ingreso seguro de los usuarios a lugares propensos a alta circulación (como los metros)⁶; y garantizó el abastecimiento a través de un sistema de entregas altamente seguro, que permitió recuperar, mantener y potenciar al mismo tiempo a la capacidad de la economía relacionada al e-commerce.

- Control ámbito de seguridad, donde existe una robusta capacidad del estado, y su tradicional legitimidad en lo que respecta al mantenimiento al orden y prevención de riesgos; además control que ejerce la propia población bajo la percepción de tratarse de una misma comunidad, y al verse ésta pro sobre los intereses individuales.

- Constructos culturales - Ideas – Estado civilización: que permiten “resistir a la población y economía” desde un constructo de largo plazo relacionado a la disciplina, hasta valores de austeridad; además de la confianza que parte del continuo de carácter confuciano: individuo- familia - gobierno – Estado (Reyes, 2018), propios de los principios confucianos base del estado-civilización chino.

En este punto, es necesario revisar algunos elementos estructurales y coyunturales presentes en la región antes del inicio de la pandemia, y los retos complejos que pueden presentar en el escenario Pos-Pandemia.

Sudamérica, escenarios y perspectivas generales: Pre y pandemia

La región, y especialmente Sudamérica, dada su articulación de largo plazo al orden económico mundial, se ha basado en la exportación de materias primas y recursos estratégicos, por lo que venía sufriendo desde 2014, la caída en los precios de sus commodities, lo que representó una reducción

6. 5La aplicación sigue el siguiente protocolo: “los ciudadanos deben rellenar algunos datos personales, explicar si tienen algún síntoma o si han estado en algún lugar afectado durante los últimos catorce días. En base a dichos datos, la app genera un código QR según el nivel de riesgo que tenga cada persona de contraer la infección se le asigna un color: rojo, amarillo o verde” (El Español, 2020).

en los índices de crecimiento que se venía generando en años anteriores. Así mismo, a nivel estructural podemos señalar dos momentos: a) uno que puede ser caracterizado como el debilitamiento de proyectos endógenos; y b) la oleada crítica de 2019

En el primer caso, se puede señalar que desde 2015, se genera un cambio de correlaciones de fuerzas políticas dentro de los respectivos complejos estados-sociedad, que impactan sobre la correlación también a nivel regional. Como hechos principales podemos señalar:

- Las revueltas en el primer semestre de 2014 en Venezuela (la salida), que marcarían el inicio de una el primer oleada crítica contras los denominados gobiernos progresistas de Sudamérica; un conjunto de proyectos muy variados que podrían estar caracterizados desde intentos del denominado socialismo del siglo 21 (en el caso venezolano), reformismo (como en el caso Brasileiro, Argentino o Uruguayo) , proyecto nacional populares (Caso boliviano de Evo Morales), o neodesarrollistas (como del gobierno de Correa)
- La victoria y asunción de Macri, al gobierno argentino en diciembre de 2015, con una clara reorientación hacia un proyecto aperturista, y lógicas de minimización del rol del estado
- El impeachment de Dilma Rousseff en Brasil, en mayo de 2016, y el ascenso del gobierno Temer, que profundizó el re direccionamiento la política económica iniciada por la anterior mandataria a favor de una visión ortodoxa, y trastoco la orientación social de los gobiernos antecesores del Partido de los Trabajadores. Seguido Posteriormente por la victoria de Jair Bolsonaro y su posesión el 1 de enero de 2019
- El reposicionamiento del gobierno de Ecuador, por parte del presidente Lenin Moreno, que desde mediados de 2017 se orienta hacia visiones más ortodoxas a nivel económico y opera un re-direccionamiento hacia las relaciones con los organismos tradicionales de créditos multilaterales (como el FMI, BM, BID, por ejemplo), reduciendo la relación financiera con China, que se habían consolidado en el gobierno de su antecesor.

En ese escenario, las instancias de integración regional de corte integral con orientación endógena (pese a las limitaciones en el avance de mecanismos a nivel económico), como la Unión de Naciones Sudamericanas (UNASUR), y colateralmente la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC), se ven debilitadas. La primera, va a sufrir una lenta agonía - sin que un nuevo organismo como el propuesto Foro para el Progreso de América del Sur (PROSUR), se consolide-; mientras que la segunda (pese a la presencia ya de la política externa mexicana de López Obrador), no alcanza a generar la proyección que se esperaba en los primeros años de su fundación.

En ese contexto, la región parecía reorientarse a consolidar propuestas que pueden ser caracterizadas como “neo -regionalismo abierto”, como en el caso de la Alianza del Pacífico (Colombia, Perú y Chile por Sudamérica, además de México), con una agenda con énfasis en lo económico y comercial.

A nivel político, se conformó el grupo de Lima⁷ (tras la Declaración de Lima, en agosto de 2017) con una agenda basada en promover un cambio de gobierno en Venezuela para resolver la crisis política; acompañado además por la OEA, que en este periodo retoma un rol fuerte de procesar las relaciones hemisféricas, dado en que en años anteriores había perdido protagonismo en la región, y cuya secretaría es percibida como altamente articulada a las percepciones del hegemón hemisférico.

Aquí, cabe señalar, que se conforma por los menos en dos primeros años de éste periodo (2015-2016), un novísimo escenario dentro del relativo nuevo escenario que significaba las relaciones China- América Latina, y China América del Sur; ya que desde 2002 y especialmente desde los inicios del

7. La declaración fue realizada por: Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Paraguay y Perú, uniéndose posteriormente Bolivia el 22 de diciembre de 2019. Sin embargo, para una declaración del 2 abril de 2020 solamente firman Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay, Perú. (El Comercio, 2020b).

auge “progresista”, las relaciones birregionales y bilaterales se fortalecieron especialmente en el ámbito de inversiones extranjeras directas y en el nivel financiero-crediticio (el comercio siguió una espectacular curva ascendente desde años anteriores).

Dicho novísimo escenario, significó una retomada en el énfasis de las relaciones bilaterales por sobre las birregionales (a pesar de los documentos de carácter regional como el segundo libro blanco China-América Latina de 2016, o los foros china-CELAC de enero de 2015 o 2018), donde China se concentró en procesar sus intereses tomando en cuenta un principio que puede ser caracterizado como “avanzar en las relaciones, y en los ámbitos según la contraparte lo proponga”⁸; evitando - desde su tradicional prudencia diplomática - los conflictos, y sin proponer sugerencias o protección coercitiva de sus intereses frente a los nuevos proyectos políticos que asumieron la conducción de los gobiernos en la región.

La proyección china entonces continuó desplegándose a nivel comercio, se realizaron nuevas inversiones en el sector energético de Brasil por ejemplo en 2016 y 2017 (ver anexo), y se mantuvieron los swaps con Argentina⁹, ya comprometidos desde la administración Kirchner por primera vez en 2012.

Paralelamente, se fueron planteando profundización de iniciativas de relacionamiento que se adecuen al nuevo escenario, tales como la firma de asociaciones (asociaciones, asociaciones integrales, etc.); y finalmente la extensión de la Iniciativa de la Franja y Ruta (IFR) a la cual se han ido sumando varios países de la región (indistintamente de su orientación po-

8. Si la contraparte propone solo el mantenimiento o incremento de las relaciones comerciales, sin una profundización de la relación por ejemplo de IED, o Financiamiento, China no cuestiona las decisiones nacionales

9. Argentina firmó un monto de 70 000 millones de yuanes, que expiró por primera vez 2012, y en 2014 se acordó uno más a 3 años por aproximadamente 67 000 millones de yuanes (alrededor de 11 000 millones de dólares) (Granados & Ellis, 2015: 44); lo cual se alcanzó ya a 2015, cuando los swaps cambiarios llegaron a 11 000 millones de USD

lítica-económica, aunque sí con diferentes tesituras)

Sobre la IFR de manera general, en primer lugar, señalamos que ésta contiene ya 5 movimientos ya desplegados anteriormente con la región: comercio, Inversión Extranjera Directa (IED), Finanzas y Comercio, Cooperación y Diálogo Político.

Si bien podemos recordar que, como antecedente de la mencionada extensión, para el 2017, el Banco Asiático de Inversión en Infraestructura (AIIB por sus siglas en inglés) “contaba con 57 países, incluyendo (solo a) Brasil, Bolivia, Chile, Perú y Venezuela de América Latina” (Zotelle; Wei, 2017, 43), todos en Sudamérica; es solo a partir enero de 2018, para cuando China invitó a ALC a sumarse a su iniciativa, que 5 países de América Latina, incluido uno sólo de Sudamérica, hasta agosto de 2018, habían firmado acuerdos de cooperación con ese proyecto (Telesur, 2018); dichos países son Panamá, Antigua y Barbuda, Trinidad y Tobago, y Guayana, en la zona del Caribe, y hasta entonces sólo Bolivia en Sudamérica; lo cual presentaba un escenario en el cual parecía que esta región no estaba respondiendo proactivamente a las posibilidades que se puedan presentar a través de la IFR.

Sin embargo, a partir de septiembre, Caracas firmo un acuerdo de Participación en la Franja y La Ruta, seguido por Chile en noviembre del mismo año; y Ecuador en diciembre de 2018, mientras que Argentina en declaración conjunta entre los presidentes Macri y Xi Jinping, el 2 de diciembre “Destacaron que la Asociación Estratégica Integral entre ambos países es extensible a la relación con la Iniciativa de la Franja y la Ruta” (Infobae, 2018); todo lo cual nos informa del vigor y velocidad del interés sudamericano en la iniciativa.

Por otro lado, se debe señalar un momento de movilizaciones críticas a la conducción estatal dentro de la región, y que tuvo como escenario a Ecuador, Colombia y Chile (mayormente orientados por una perspectiva económica ortodoxa) principalmente desde octubre de 2019, y que, poste-

riormente también desencadenó un cambio de gobierno inesperado dentro de Bolivia (éste último conducido por un mandatario cuyo proyecto era contrario al signo de los que gobernaban en los países anteriormente señalados).

Aquí también se puede señalar que existió un cambio de correlación de fuerzas en Uruguay (hacia una perspectiva ortodoxa), mientras que en Argentina, en diciembre retoma la presidencia la conducción del peronismo con una orientación reformista; lo cual sumado al mantenimiento de la conducción del chavismo en Venezuela, y el intento de retomada de liderazgo regional mexicano orientado por el progresismo de corte reformista, generan un escenario donde tanto a nivel doméstico como regional, se marca aún una competencia de proyectos políticos o de modelos diferenciados de desarrollo.

Si el escenario político, presentaba un enorme dinamismo; el económico, como ya se había señalado, seguía un patrón de crecimiento modesto. Así, la proyección de crecimiento económico de la región, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en noviembre de 2019, preveía una expansión modesta estimada de 1,4% para 2020 (El Comercio, 2019); sin embargo, en plena crisis de la Pandemia, en un informe del 21 de abril 2020, la misma CEPAL recalibra sus datos y presenta las siguientes proyecciones

Tabla 1 :Proyección Estimada PIB Sudamérica 2020

	Crecimiento del PIB 2020
ALC	-5,3%
Sudamérica	-5,2%
Argentina	-6,5%
Bolivia (Estado Plurinacional de)	-3%
Brasil	-5,2%
Chile	-4%
Colombia	-2,6%
Ecuador	-6,5%
Paraguay	-1,5%
Perú	-4%
Uruguay	-4%
Venezuela (República Bolivariana de)	-18%

Fuente: CEPAL, abril 2020, Elaboración: Propia

Resultados que también tienen que ser matizados por la incidencia de la actividad, dinamismo o enfriamiento de la economía China en la subregión ya que ésta, es un importante mercado para sus exportaciones de sus bienes. “Tal es el caso de Chile, el Brasil, el Perú y el Uruguay que destinan a China más del 20% de sus exportaciones (más del 30% en el caso de Chile)” (Cepal, 2020:15).

Sin embargo, es necesario recordar que América del Sur - en tanto productora histórica de bienes primarios- también según la misma fuente, podría verse afectada por la baja en los precios de los productos básicos (Ibíd.); además de la caída de exportaciones especialmente durante el primer bimestre; por ejemplo en el caso Ecuador, en un rubro importante como la exportación de camarón, se cruzan estas variables: por ejemplo, el 21 de mayo, se reporta que su exportación se incrementó en 54 millones de libras entre enero a abril de este año (recuperación en marzo-abril), con 483 millones de libras, equivalente a \$1223 millones, (13 % más de volumen y 8 % más en facturación en comparación con el mismo período del 2019), pero el sector percibió una pérdida alrededor de \$162 millones de USD¹⁰ (El Universo, 2020b)

En ese mismo sentido, y dada la reducción y re-primarización de la economía latinoamericana en anteriores décadas (aún antes del despegue de la relación con China, y como fruto de la aplicación de perspectivas con matriz aperturista) , la CEPAL preveía que “la interrupción de las cadenas de valor impactará con mayor intensidad en las economías brasileña y mexicana, cuyos sectores manufactureros son los mayores de la región” (Ibíd.): Para el Brasil, en 5.2%, y extra subregionalmente, México, con una proyección de - 6,5%.

El mencionado contexto, entonces genera, un complicadísimo escenario para la región, en la cual China puede jugar un papel propositivo y coope-

10. De enero a abril del 2019 se exportaron 429 millones de libras, lo que se tradujo en \$1132 millones (Ibíd.)

rativo para la recuperación de la subregión sudamericana.

Escenarios para la Recuperación desde la Relación China-Sudamérica

Para abordar este tema, primero cabe señalar algunos escenarios generales a nivel internacional, donde, a partir de la pandemia es claro que se consolida el aceleramiento de las presiones competitivas por el poder global que ya venían desplegándose en los escenarios anteriores; elemento, que también puede ser leído en términos de competencia por la capacidad de mantener hegemonía o trastocarla desde la interrelación de las estructuras de fuerza ideas, capacidades constructivas y destructivas e instituciones (Cox, 1993), lo cual, además se pueden expresar en: competencia por temas de cooperación, competencia por cómo resolver la crisis económica, y competencia por mantener y ampliar medios del poder duro.

Todo esto, bajo la lógica de que: quien pueda resolver un “gran problema” de la magnitud de éste, a través del despliegue de acciones y ampliación de capacidades desde el poder blando (cooperación financiera, humanitaria y técnica, por ejemplo), consolidará la percepción de Prestigio y Liderazgo, entre las contrapartes. Percepción que, en este caso particular, se entenderá como la capacidad de resolver los retos que presenta la pandemia y la crisis generada por la economía mundial.¹¹

En éste nivel, China ya viene apoyando a nivel sanitario a varios países de la región (tales como como Argentina, Venezuela, y Ecuador, por ejemplo), y a través de otras iniciativas de cooperación, como por ejemplo:

- Hasta finales de marzo se dio el intercambio de experiencias y conocimientos de China sobre la COVID-19 con funcionarios y especialistas sanitarios de 25 países de América Latina y el Caribe (Xinhua, 2020a)
- Con Ecuador, la cooperación en las primeras semanas se va a dar a ni-

11. Un gran Problema que ha podido resolverse por la acción de una potencia, legítima su poder y liderazgo, por ejemplo: EEUU con el Plan Marshall y la construcción de las instituciones internacionales que administraron su poder durante la pax americana

vel de gobiernos locales como el municipio de Quito, que recibió el 22 de marzo, la oferta por parte de Huawei, “de un sistema auxiliar de diagnóstico rápido de coronavirus, basado en una nube con inteligencia artificial... capaz de procesar 18 000 diagnósticos de coronavirus en 3 meses. (Diario Qué, 2020); sin embargo, cabe también señalar que a nivel país, Cancillería Ecuatoriana y la Comisión Nacional de Salud de China, mantuvieron una videoconferencia donde los sus expertos compartieron conocimientos y experiencias sobre la lucha contra la COVID-19 (Xinhua, 2020a). A todo lo cual, incluso se puede sumar el apoyo al uso de tecnologías del 5G, para el monitoreo de casos y situaciones de riesgo¹²; y la oferta del líder chino, Xi Jinping para “asistencia necesaria y explorar la cooperación en áreas como investigación y producción de vacunas y medicamentos, al presidente ecuatoriano, durante conferencia telefónica el 17 de junio” (Xinhua, 2020b).

Sin embargo, más allá de lo avanzado, habría otros espacios relacionados directamente a la recuperación económica que podrían desplegarse, entre otros, tales como:

- Cooperación en términos Financieros y crediticios preferenciales y otros mecanismos relacionados (como los loans for oil con condiciones optimizadas) para la recuperación económica regional y/o global
- Materializar, pero con mayor sofisticación, la cadena valor y el traslado de sectores industriales a Latam, ya propuestas en el libro blanco de 2016
- Aprovechamiento de recursos estratégicos existentes en abundancia en la región (como las tierras raras, litio, etc.) y que son útiles para el desarrollo de productos relacionados a los TICs, o específicamente el 5G, a través de la extracción y producción conjunta; pero desde una lógica de aprovechamiento y generación conjunta de valor agregado y transferencia tecnológica, que permita que la región se recupere, pero al mismo tiempo se amplíe como mercado, generando oportunidades no sólo para sí misma sino para la propia China, y ampliando la confianza y asociación mutua de

12. Según fuentes que se mantienen en reserva, bajo customary practice

largo plazo

Con respecto al primer punto, China ha dado respuestas como la reciente cooperación financiera con el Ecuador donde se espera, según el ministerio de economía entre junio y octubre se esperan “alrededor USD 2.400 millones¹³. Los recursos provendrán de una operación crediticia y otra comercial. Es decir, incluirá la firma de un contrato de venta de crudo a largo plazo que lo administrará la empresa pública Petroecuador” (El Comercio 2020c).

Las otras dos iniciativas dependen de la voluntad política y capacidad china; sin embargo, de lo cual; parecería ser que, hasta el momento, China espera poder impulsar la recuperación económica, como medida de mantener elementos del mercado globalizado que eran funcionales para su ascenso y consolidación.

En ese sentido, para el caso Latinoamericano y Sudamericano, es interesante reconocer que existe la Reafirmación de la IFR (lo cual repercutirá en la región en inversiones, empleo-demanda, crecimiento de la oferta, etc.). Para lo cual la región debe proponer al menos la posibilidad de ejecutar la conexión bioceánica sudamericana, cuya salida Manta, Manaos, Belem, podría generar además la mejor articulación al Pacífico, pero también al África (a través del Punto de Seixas en el estado de Paraíba, el punto más cercano al África Occidental – Senegal); y que desde ahí retorne vía Mombasa en África hacia al Asia, generándose así un anillo global del sur (ver la propuesta detallada en Reyes, 2018).

Además, se presentaría ahí la posibilidad de ampliar la inversión y fortalecer la integración, como añadido paralelo la recuperación de la región. a través de la materialización de algunos de los proyectos pospuestos en la Iniciativa para la Integración Regional Sudamericana (IIRSA-COSI-

13. De ese monto, entre USD 300 millones y 400 millones será para prepagar deuda de una operación anterior con el ICBC y de esa manera reestructurar en mejores condiciones esas obligaciones (El comercio, 2020c)

PLAN).

Es interesante, que hasta ahora China no ha descartado nuevos paquetes financieros y crediticios para la región - más bien, el caso ecuatoriano fortalece la percepción de que China puede incentivar parcialmente la recuperación económica- ; sin embargo, para esto debería encontrar mecanismos que permitan expandir sus medios de pagos (ya que el dólar flexible no cuenta con esas restricciones); y es aquí, cuando se presenta una interrogante sobre la potencialidad financiera de China para un plan de recuperación global, y a futuro: de mecanismos- aún en prueba -como el e-Rmb.

Sin embargo, más allá de las posibilidades señaladas y la gran interrogante sobre si China, contará con los fondos suficientes que le permitan liderar la recuperación global; los países en vías de desarrollo y los de nuestra región, deben también proponer estrategias propias que le permitan evitar entrar en una lógica competitiva frente a la escases de recursos que se avizora en los próximos años; la cual, podría debilitar la posición de los estados frente a futuras negociaciones con la República Popular China, pero también frente a otras potencias globales.

XIII.- Colombia. Las dimensiones biopsicosociales de la pandemia: actores, momentos y procesos implicados.

Wilson López-López¹

A comienzos de enero 2020 las autoridades latinoamericanas estaban viviendo, en mayor o menor medida, los ecos de fuertes demostraciones sociales registradas en varios países de la región, entre ellos Colombia y Chile, frente a desigualdades y carencias de servicios en su vida diaria. Al mismo tiempo China comenzaba a vivir el impacto de una pandemia que desafiaría la capacidad de respuesta de ese país ante una crisis sanitaria mayor. China, con gran esfuerzo humano y económico, logró controlar lo que pronto se convertiría en pandemia, cruzando hacia los demás continentes. Seis meses después es la América Latina el centro de la crisis, en contaminados y muertos. Otros artículos en este libro dan cuenta de ello. Pero aquí, especialmente, queremos analizar el otro costo, aquel ligado directamente con la salud mental de la población.

De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió a mediados de mayo del 2020 que la crisis del coronavirus y sus consecuencias afectarían la salud mental de muchas personas. La organización explicó que se podría registrar un aumento de los suicidios y de los trastornos, y pidió a los gobiernos que no dejaran de lado la atención psicológica. La OMS detectó un incremento de la angustia de un 35% en China, un 60% en Irán o un

1. Wilson López López. Grupo Lazos sociales y culturas de paz. Facultad de Psicología. - Pontificia Universidad Javeriana, correo electrónico: lopezw@javeriana.edu.co

40% en Estados Unidos, tres de los países más afectados por la pandemia. (La Vanguardia, 2/06/2020). En este trabajo el análisis lo hacemos desde la realidad de Colombia, pero también con una mirada sobre lo registrado en China en este ámbito de los costos en la salud mental.

Antes de la pandemia la economía regional, aun cuando había mejorado en algunas variables, no disminuía en indicadores de desigualdad en especial países como Brasil, Chile y Colombia este último con un Gini de 0,5638 es uno de los peores del mundo y la región. Los indicadores de pobreza de acuerdo con el informe anual de la Cepal (2019) sobre panorama social de la región, el 30,1% de la población de la región se encontraba bajo la línea de pobreza en 2018, mientras que un 10,7% vivía en situación de pobreza extrema y Colombia, de acuerdo con las cifras del departamento nacional de estadísticas (DANE), más de 13 millones de personas se encontraban en pobreza y cerca 3 millones y medio de personas se encontraban en pobreza extrema, es decir cerca del 35 % de la población se encontraban entre pobreza y pobreza extrema, Becerra (2019). De acuerdo con los análisis, como consecuencia de la pandemia, estas cifras empeorarán, más aún si se tiene en cuenta que el denominado empleo informal en Colombia es superior al 53 % y que todos los indicadores parecen prever que ya hay un desempleo que supera el 25 % si no se toman medidas urgentes de tipo macroeconómico que atiendan estas fallas estructurales de la economía política de la región y en especial de Colombia.

Es evidente que, como mínimo, los países deberán pensar como redirigir presupuestos a fortalecer los sistemas de salud, la seguridad alimentaria, la inversión en educación e incluso, considerar una renta básica para las poblaciones más vulnerables. Independientemente de si los países son liderados por gobiernos que dicen defender ideas políticas de derecha o de izquierda, no parecen existir alternativas distintas para evitar que las consecuencias de la catástrofe que vivimos disparen indicadores asociados a escaladas de violencia incontenibles (Velandia & López-López, 2020)

Lo que ha estado emergiendo sistemáticamente son las condiciones y consecuencias biopsicosociales (DePierro, Lowe, & Katz, 2020; Holmes et al., 2020; Molina, 2020) derivadas de la pandemia (el contagio, el enfrentamiento de la enfermedad, la recuperación o la muerte), de los procesos de contención asociados a los aislamientos (tiempos y condiciones del aislamiento), de las salidas (las condiciones ambientales, socioeconómicas, políticas, culturales y de seguridad entre otras), de las entradas de los aislamientos y de “la nueva normalidad” (después del control de la pandemia, del hallazgo de la vacuna y de la vacunación global).

En todas ellas se han evidenciado las debilidades de nuestras sociedades causadas por las profundas desigualdades socioeconómicas, las vulnerabilidades ocasionadas por democracias capturadas por grupos que superponen los intereses de un grupo al de la mayoría de la sociedad. En Colombia, en particular, de acuerdo Sanabria y cols. (2020) y con la colaboración del Colegio Colombiano de Psicólogos, en una muestra de más de 18 mil personas, ello queda en evidencia en el estudio “Efectos en la salud mental de la población colombiana durante la pandemia del COVID-19”. En todas las regiones del país hay una preocupación evidente por la desmejora en los ingresos económicos 65% y 63 % en la actividad laboral. Desmejora en la actividad física y hábitos de sueño (50%) , un 29 % presenta ansiedad , 35 % depresión , 31% somatización , y 21% reporta soledad. A la vez, también se reportan algunos elementos positivos, como es que un 60 % da cuenta de mejores relaciones con los demás; 82% en incremento del aprecio por la vida, 45 % resiliencia.

Estos datos, además, son consistentes con otra investigación a nivel nacional de la Fundación Crecer y la empresa Cifras y Conceptos, con una muestra de 1848 personas, en donde se reportaron otros impactos biopsicosociales: los niveles de ansiedad son altos, más de 51 %; depresión alta 18 % y aparece “el miedo a morir” en un nivel alto con 21 %. El consumo de alcohol también está presente en un 85 % de la muestra; las relaciones

de pareja han sido afectadas - 26 % reporta conflictos - y un 27 % reporta agresiones en las relaciones de pareja.(Cifras y Conceptos, 2020). Al momento de ser evaluados parece evidente que la afectación biopsicosocial es indiscutible en estos dos estudios y que son consistentes con otros realizados en otros países del mundo.

No obstante el mundo parece olvidar el antes de la pandemia y las condiciones multidimensionales (López-López, 2020) económicas, políticas y jurídicas previas (figura 1).

Figura 1. El Entramado Multidimensional.

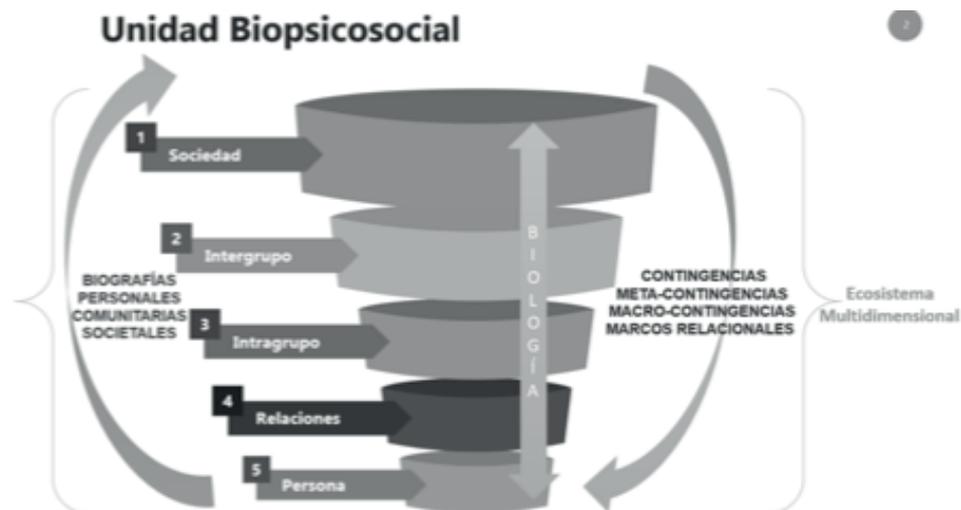


Fuente: Adaptado de López-López (2017).

Hoy en día, en un número importante, los gobiernos latinoamericanos tienen infraestructuras en salud limitadas y débiles sistemas de salud, privatizados y con costos elitistas, que surgieron cediendo ante los lobbies internacionales de las empresas farmacéuticas e importantes grupos eco-

nómicos que terminaron haciendo del derecho a la salud un negocio. Desafortunadamente, esto profundizó las desigualdades que alimentan y dan origen a la crisis. Dentro de estos sistemas, menos atención aún, se le ha dado a la salud biopsicosocial mal llamada “salud mental”. Hemos visto la falta de políticas de largo plazo para la salud biopsicosocial (mental) en los estados y las sociedades, existe una falta de continuidad en las regulaciones que se implementan y un énfasis marcado en una noción de salud “mental” patologizante que arrastra el modelo médico a un trabajo de intervención en la peor de las situaciones de una problemática: cuando se está ante lo más agudo de las crisis. Lastimosamente, no hay una perspectiva de prevención y promoción de la salud biopsicosocial, y es indudable que es imperante incluirla. La figura 2 presenta una representación de este tipo de perspectiva que puede contribuir a su entendimiento (López-López 2020).

Figura 2. Perspectiva de la unidad biopsicosocial.



Fuente: Elaboración propia

Ante esta pandemia, el presidente del Comité de Asociaciones de Psiquiatría de los Estados Unidos, Joshua Morganstein afirma que los “costos

derivados de las consecuencias en la salud mental serán más devastadoras que las derivadas de las consecuencias en la salud física” (Estern, 2020), se debe notar, que en esta afirmación la salud aún se ve en termino de costos. Este panorama se agrava a un más, a raíz de que los decisores políticos no parecen evidenciar la gravedad de la crisis e invierten cifras mínimas en la reconstrucción (mental) psicosocial, y en general la invisibilizan o conciben como un daño colateral sin mayor impacto, a pesar de que la evidencia proporcionada por una cantidad desmedida de estudios internacionales muestra que los problemas de depresión, ansiedad y todos los derivados del estrés postraumático, generados por esta catástrofe, se incrementarían en forma exponencial.

Los momentos y las características de la catástrofe

En consecuencia, resulta evidente que es desde un contexto multidimensional que nos debemos aproximar a la comprensión, la búsqueda de soluciones y el desarrollo de propuestas ante la crisis. Las características de esta catástrofe son distintas y además tienen por lo menos cinco momentos diferentes que se deben identificar, ver figura 3.

Figura 3. Momentos de la pandemia.



Fuente: Elaboración propia.

El primer momento, antes de la pandemia, hace referencia a las condiciones multidimensionales de las sociedades previas a la pandemia que se describen en la figura 1. El segundo, se encuentra asociado a la salud derivada del contagio, la vida en riesgo a causa del mismo, la supervivencia a la epidemia y las consecuencias para la familia y los seres queridos derivadas de la muerte de quienes no sobrevivieron. El tercer momento, es aquel ligado a los confinamientos, es decir, a la pérdida de control sobre la libertad de movimiento y a todas las consecuencias de ello (Pursell, Gould, & Chudleigh, 2020). El cuarto, implica todo lo relacionado con las salidas, en las que se presentan condiciones parecidas al estrés postraumático. El quinto y último momento, es el llamado de la nueva normalidad, en él se viven las consecuencias de la depresión económica y sus derivaciones en términos de desempleo, incremento de la pobreza, e inseguridad, entre otras.

En todos los tiempos esta catástrofe se hace más compleja, principalmente en razón de la falta de certidumbre de un final y de las múltiples consecuencias ramificadas de los problemas descritos. Este capítulo busca describir los actores, los momentos y algunos de los procesos biopsicosociales implicados en este momento coyuntural, que exigen una mirada donde la persona es una biografía contingencial que se teje y desteje a partir de las interacciones en las dinámicas relacionales, intragrupales (familiares, comunitarias), intergrupales y societales.

Los actores, momentos y procesos biopsicosociales

La figura 4 refleja una propuesta de modelo integrativo de los actores, momentos y procesos biopsicosociales que se están dando durante la pandemia actual.

Figura 4. Actores, momentos y procesos biopsicosociales.



Fuente: López-López (2020a).

Como muestra la figura, los afectados por la pandemia, los que viven el contagio en forma asintomática, los sintomáticos, los recuperados, los que llegan al sistema de salud sin COVID-19 con condiciones de riesgo, los que llegan por otras causas y no encuentran atención, los familiares de los diversos actores, en especial de los que mueren, requieren diversos tipos de evaluación y cuando sea pertinente atención psicosocial, por las diversas afectaciones señalados en los estudios de Sanabria y cols. (2020) y Cifras y conceptos (2020). Diversos estudios han mostrado que los sobrevivientes presentan distintos tipos de estrés postraumático, parece evidente que las condiciones de aislamiento de los enfermos y la lejanía de sus familiares inciden en su salud biopsicosocial y cuando hay muerte, está demostrado que el proceso de duelo de los seres queridos y sobrevivientes resulta ser crítico, al igual que la atención biopsicosocial ante la pérdida. Es previsible que estos procesos empeoren a causa de la imposibilidad dar curso a los rituales ligados al duelo.

Independientemente de los casos, las condiciones de aislamiento impactan la salud biopsicosocial de forma traumática, la restricción del movimiento

afecta los sistemas esqueléticos, cardio-respiratorio y nervioso, los cambios en los hábitos de consumo de alimentos impactan la salud física y psicosocial en general (Addas & Kamel, 2020; Vigo, Et al 2020; Zhang, 2020). Las consecuencias de esta última son más dramáticas en países en condiciones de pobreza, miseria y alta desigualdad (López-López & Velandia, 2020), donde no se puede contar con seguridad alimentaria o acceso a servicios públicos como agua, energía o comunicaciones. De igual manera, existe una estigmatización de enfermos como consecuencia psicológica y social (Sharma et al., 2020). La sociedad entera estará implicada en niveles y formas tan diversos que debemos estar en investigación permanente de manera que se generen múltiples herramientas para contribuir a la reparación y el desarrollo de la misma.

Por último, ha sido creciente la discusión de la eficacia de las medidas de cuidado y autocuidado de la población, es evidente que es necesario incorporar la investigación sobre el comportamiento de elección y toma de decisiones desde Kaneman y Trevisky o los de Thaler sobre cómo nos comportamos en condiciones de decisiones , hasta los trabajos de comportamiento prosocial (cooperación , solidaridad, entre otros) derivados de la psicología social (Barreto y López-López y Borja, 2015). Esto por cuanto las medidas de distanciamiento, lavado de manos , uso de mascarilla-tapa bocas, el seguimiento de normas por parte de la sociedad, pasan por que la sociedad se comprometa en lo que ha denominado por López-López, (2020b) la construcción social del autocuidado. En conductas concretas como las mencionadas requieren información clara , sencilla, repetida y consistente en este sentido es que los actores políticos y los medios de comunicación son tan relevantes pues la contradicción, la confusión o la implementación de medidas influyen en el seguimiento de las normas tan determinantes en frenar el contagio.

Otro de los actores son los tomadores de decisiones, en general los actores políticos, que, como hemos visto, en este momento han dejado en evidencia

(como pocas veces) la influencia positiva y negativa de los líderes políticos en la vida cotidiana de las sociedades. No obstante, es bueno notar como antes de la pandemia, en especial en América Latina, una buena cantidad de gobiernos recibían masivas movilizaciones y críticas por sus acciones y omisiones, como en el caso de países como Chile y Colombia, donde la ciudadanía se movilizó en forma sistemática de manera única, y sin precedentes, pidiendo más equidad, menos corrupción y menos violencia de parte de las fuerzas gubernamentales. En países como Brasil o el Salvador los gobernantes asumieron múltiples y controvertidas medidas en torno al manejo de la pandemia, algunas de las cuales implicaron claras violaciones a los derechos humanos, hasta el punto de que la Organización de Naciones Unidas produjo un informe de advertencia por amenazas a la vulneración de derechos humanos (López-López, Velandia, & Álzate, 2020; ONU-Mujeres, 2020; Uprimni, 2020).

Los discursos de los gobernantes en América Latina al inicio de la pandemia demostraron narrativas en la línea en que lo hacían antes, es decir, promoviendo mensajes confusos y polarizantes, promoviendo miedo, odio y división, enfatizando en la construcción de identidades tribales que fragmentan intergrupalmente, extremando la relación engrupo-exogrupo, rompiendo tejidos sociales, construyendo cohesión intragrupal centrada en la fusión de identidades de los individuos entorno al grupo, hasta el punto en que la capacidad crítica desaparece e incluso, usando frecuentemente información falsa para producir emociones y enmarcamientos que aíslen a las comunidades (Henríquez, Urzúa, & López- López , 2020; Aronson 2020; Barreto, 2020; López-López & Velandia, 2020; Sabucedo, Alzate, & Hur,2020 Velandia & López-López, 2020b).

Los actores económicos son otros de los agentes tomadores de decisiones. Los dueños del sistema financiero, los empresarios, son influyentes y responsables. Como lo mostró Pikety (2019) la ideología detrás de los modelos que han construido la desigualdad es generada influyendo sobre los

decisores políticos que han privatizado servicios, estos agentes intervienen sobre la excepción de impuestos para sus compañías, incrementan la desigualdad, privilegian las ganancias para unos pocos por sobre el bienestar de la mayoría, y ocasionan daños al medio ambiente o a la educación y la salud. (Wilkinson, & Pickett, 2006), Una parte de la tragedia que hoy vivimos ha afectado a las comunidades más pobres o en condiciones de marginalidad de manera más directa e intensa. Como lo señalan Garay y Espitia (2020), las sociedades tendrán que generar soluciones económicas, por lo menos de corto plazo, para atender a principalmente a la población más vulnerable, medidas como una renta básica para estos grupos serán necesarias.

En esta dinámica de control social los medios de comunicación, que hoy manejan múltiples canales, han cobrado una importancia crítica, pues son los responsables de las estrategias de comunicación con la sociedad. En este sentido hemos visto como los medios al servicio de grupos de poder han sesgado la comunicación en dirección a fortalecer su legitimización. Por otro lado, los estados con medios independientes han jugado un papel determinante para brindar información. En Brasil, ante la decisión del gobierno de no proveer información sobre los datos epidemiológicos de contagios y muertos, un consorcio de diarios decidió publicar los datos de la pandemia, es evidente que los medios deben entregar información basada en evidencia, entregar información clara y precisa a la comunidad sobre las conductas de cuidado y autocuidado, denunciar las noticias falsas, evitar contribuir a la polarización. (Garfin, Silver, & Holman, 2020).

El personal de salud (médicos, enfermeras, psicólogos, auxiliares, paramédicos, etc.) además de todo el personal administrativo, de limpieza y soporte técnico de los ambientes de salud que están al frente de la emergencia, debe ser protegido junto con sus familias y seres queridos. La protección debe ser extensiva a las condiciones contractuales, pero más aún, es necesario promover mensajes de cuidado y solidaridad para con el per-

sonal de salud a la sociedad, es menester indagar y hacer visibles todos los procesos de salud y bienestar en los que se encuentran implicados. Hoy, existe evidencia de los problemas de salud que viven ligados las presiones derivadas del trabajo enfrentando la pandemia y los eventuales ataques a la seguridad de este gremio (Gammon et al., 2019) mostraron incrementos en el personal de salud en los problemas de ansiedad, depresión y el miedo a la violencia incluso en el lugar de trabajo. Este aspecto es una complejidad en estudio en diversos países. En España, entre los colectivos más afectados se encuentran los profesionales que han estado más expuestos al virus, tanto aquellos vinculados al ámbito sanitario como aquellos que han llevado a cabo otras tareas esenciales. “Algunos de ellos tienen mucho miedo de llevar el virus a casa”.(La Vanguardia, 2/06/2020).

Otro de los actores críticos en el marco de la pandemia ha sido la ciencia. En esta línea, se han puesto a prueba las dinámicas de apropiación académica, social y tecnológica de conocimiento y los procesos implicados en ellas, tales como: la formación, la comunicación, la investigación, la innovación y el desarrollo de tecnologías; esto supone un esfuerzo de transformación para investigadores, docentes, editores e instituciones, en definitiva, para la gobernanza científica y para los sistemas de control ético.

El crecimiento de los desarrollos que las circunstancias de la pandemia demandan requiere de fondos para la investigación en biomedicina y epidemiología, por mencionar algunos de los sectores más relevantes. Los cambios en los procesos de comunicación de esta información, también son fundamentales, se deben reflejar no solo en la velocidad de la publicación, (O'Brien et al. 2020; Lopez et al. 2020) sino en la presión que se ejerza sobre las grandes empresas editoriales para que abran sus recursos de pago y cambien su modelo a uno de acceso abierto, que facilite el acceso a la información de todos los sectores; al igual que sobre los científicos para que privilegien revistas de acceso abierto. De igual forma, los periodistas científicos están viendo, como nunca antes, su importancia, en un momen-

to en que la sociedad demanda información que permita tomar decisiones informadas, fundamentadas y basadas en evidencia que garanticen la vida. Los aportes desde la psicología y las ciencias sociales no se han hecho esperar como se ha observado anteriormente y como lo muestran los trabajos de López-López y Ochoa (2020) , Urzúa, Vera-Villaruel, Caqueo-Úrizar, & Polanco-Carrasco, (2020) y Salas et al (2020) e iniciativas nacionales, como las de Molina (2020) y Moya et al. (2020), o las de o los de la sociedad interamericana de psicología y la federación iberoamericana de psicología para el contexto iberoamericano o como lo han expuesto Van Bavel et al. (2020) y Holmes et al. (2020) en otras regiones del mundo, los diálogos desde una perspectiva interdisciplinar y la intervención inter profesional serán claves para los procesos de salida de esta crisis.

Finalmente, la sociedad espera del mundo académico desarrollo y reflexión, el dinamismo de los ecosistemas de conocimiento y de los desarrollos que priorizan las funciones sustantivas de las instituciones de educación superior deben ajustarse en función de este momento que no es una coyuntura más en la historia reciente de la humanidad, es un momento que perdurara en el tiempo y cuyas consecuencias serán de largo plazo. En este sentido la formación (docencia), la investigación y los servicios tendrán que ser parte de nuestra cotidianidad.

Es claro que los avances previos en virtualidad en el campo de la docencia deben desarrollarse en su totalidad, al igual que las transiciones de los equipos docentes para asumir estas nuevas normalidades deben transformarse desde el paradigma de lo que implica la docencia remota mediada por tecnologías de información y comunicaciones. La función de investigación como vimos anteriormente depende de las dinámicas de los ecosistemas de conocimiento y los servicios seguramente deberán lograr una mayor participación en las políticas públicas, en los debates y en los medios de comunicación.

Estudios en China: referencias para América Latina

En atención a que fue en China donde la pandemia se presentó primero, también allí fue posible desde temprano realizar estudios sobre salud mental en el personal médico, en enfermeras y demás trabajadores de la salud. Ellos estuvieron sometidos a fuertes demandas, horas de angustia y tensiones extremas en medio de un escenario de contaminación y muerte frente a un virus desconocido hasta ahora. También se llevaron adelante métodos de apoyo psicológico para reforzar su equilibrio mental en tales circunstancias. Todo ello ha servido de referencia en América Latina, donde las tensiones e impactos psicológicos de la pandemia llegaron al extremo meses después de lo ocurrido en China.

Uno de los estudios se concentró en el estado de salud mental entre familiares de trabajadores de la salud en Ningbo, China, durante el brote de la enfermedad (COVID-19). Asumiendo que no se había puesto especial atención al impacto psicológico de la epidemia de COVID-19 entre los familiares de los trabajadores de la salud (TS) en China, el estudio se propuso una investigación transversal del estado de salud mental y los factores relacionados en familias de trabajadores sanitarios empleados en cinco hospitales designados en Ningbo, China. Para ello se reclutó un grupo de 845 personas en febrero 2020. Las variables demográficas, los eventos relacionados con COVID-19 en la vida de los participantes, el conocimiento de COVID-19 y el estado de trabajo de los miembros de la familia (es decir, TS) se recopilaban mediante cuestionarios en línea auto administrados. El estado de salud mental se evaluó utilizando las versiones chinas del Trastorno de ansiedad generalizada-7 (GAD-7) y el Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9). Se realizaron análisis de regresión logística multivariable para identificar los principales factores asociados con las condiciones de salud mental.

Los 845 participantes completaron los cuestionarios correctamente (tasa

de respuesta del 95.80%). La prevalencia de los síntomas de ansiedad y depresión fueron respectivamente 33.73% y 29.35% cuando se utilizó una puntuación de corte de 5 para GAD-7 y PHQ -9. Los factores de riesgo para los síntomas de ansiedad incluyeron más tiempo (horas) dedicados a pensar en el COVID-19, y si los miembros de la familia (es decir, los TS) tuvieron contacto directo con pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19. Fueron factores de riesgo de síntomas depresivos: a) más horas dedicadas a pensar en COVID-19; b) un tiempo de trabajo promedio más largo por semana trabajado por el miembro de la familia (es decir, TS), y ser padres y otros parientes más cercanos de TS. En comparación con los participantes que eran trabajadores sanitarios, los participantes que eran trabajadores del sector privado tenían más probabilidades de desarrollar síntomas depresivos, mientras que los empleados gubernamentales o institucionales tenían menos probabilidades de sufrir síntomas depresivos, tal vez por un entorno de mayor atención a sus requerimientos psicológicos.

Las conclusiones señalaron que las respuestas psicológicas a COVID-19 han sido dramáticas entre los miembros de la familia de los TS durante la fase creciente del brote. Los hallazgos proporcionan evidencia sólida para examinar y atender la salud mental de esta población durante la epidemia de COVID-19. Por ello se impulsó un plan. Las intervenciones psicológicas específicas de COVID-19 para el personal médico en China incluyeron equipos de apoyo de intervención psicológica, asesoramiento psicológico, disponibilidad de línea de ayuda, establecimiento de sistemas de turnos en hospitales, plataformas en línea para asistencia médica, incentivos, proporcionar descansos y descansos adecuados, proporcionar un lugar para descansar y dormir, actividades de ocio como yoga, meditación y ejercicio, y sesiones de motivación [15, dieciséis]. La protección del bienestar de los trabajadores sanitarios, a través de medidas apropiadas, es una herramienta crucial en la respuesta de salud pública de emergencia nacional para combatir los brotes. (PSICIASTRIA BMC, Julio 2020)

Otro trabajo en la misma perspectiva es el estudio “Salud mental de jóvenes médicos en China durante el nuevo brote de la enfermedad Covid-19”. Esta fue una investigación llevada adelante por la Universidad Jiao Tong de Shanghai y la Universidad de Michigan, cuyos comités de ética aprobaron previamente la investigación. Aquí se produjo un hecho especial en la investigación: ésta se había iniciado en agosto de 2019 para estudiar los factores de ansiedad en los jóvenes médicos que iniciaban sus residencias, pero a la mitad de la investigación emergió el Covid-19 determinando una variable que no estaba en las hipótesis iniciales.

Los médicos capacitados de 12 hospitales de Shanghai que se inscribieron en el posible Estudio de salud interno en agosto de 2019 completaron encuestas 2 semanas antes de comenzar la residencia y nuevamente a los 3 meses (antes del brote de COVID-19) y 6 meses (durante el brote de COVID-19) que evaluaron (con escala de 1 a 10) ansiedad (trastorno de ansiedad generalizada –escala 7), depresión (cuestionario de salud del paciente –9) y situaciones críticas en el lugar de trabajo (4 , 5). La valencia del estado de ánimo (también clasificada de 1 a 10, con puntuaciones más altas que indican un mejor estado de ánimo) se midió diariamente a través de una aplicación de teléfono inteligente móvil.

Este estudio encontró que los médicos en China experimentaron un aumento en los síntomas de salud mental y miedo a la violencia (situaciones extremas) y una disminución en el estado de ánimo después del brote de COVID-19. Estos hallazgos pueden reflejar la carga de trabajo clínica adicional de los médicos en formación con la aparición de COVID-19 y son consistentes con la evidencia anterior de que los estresores adicionales que enfrentan los médicos durante los brotes de enfermedades infecciosas los colocan en mayor riesgo de problemas de salud mental a corto y largo plazo. Una limitación de este estudio es que nuestra muestra consistió en la formación de médicos de primer año en China; Se necesitan estudios en otras poblaciones de médicos para comprender los efectos sobre la salud

mental de la pandemia de COVID-19 en los médicos en general. Con la mayoría de los casos nuevos ahora fuera de China, garantizar que los médicos y el personal de salud reciban el apoyo adecuado y el acceso a los servicios de salud mental es cada vez más imprescindible, para su propio bienestar, así como el de sus pacientes y la comunidad global. Para los países de América Latina estos estudios son y seguirán siendo referencias muy importantes. (JAMA Netw Open . Junio de 2020; 3 (6): e2010705).

A modo de conclusión.

El contar con una aproximación biopsicosocial, ecosistémica, a la salud y el bienestar seguro podrá aportar a acercamientos más decisivos a las nuevas dinámicas relacionales que nos impondrá esta situación. Ello tanto en nuestros países de América Latina como en otras realidades, tal como lo ejemplifican los estudios en China que hemos citado. Esta perspectiva debería permitirnos presionar como sociedad a los diversos actores, para asumir las sinergias necesarias en las respuestas adecuadas ante una situación social compleja. Del mismo modo tener las políticas públicas adecuadas ante los desafíos que llegaran con la vacunación masiva y las crisis económicas y sociales derivadas de la pandemia. Los retos serán múltiples para el mundo académico. En especial, cabe resaltar que la psicología tiene un papel cada vez más relevante en este sentido, sobre todo respecto de la salud biopsicosocial en sus múltiples dimensiones, actores y momentos que vivimos y viviremos tratando de construir mayor bienestar en nuestras sociedades.



XIV.-COVID-19 como desafío a la globalización y el posicionamiento chino: revisión teórica transversal y el caso México.

Raquel Isamara León de la Rosa¹

Resumen

Este capítulo propone la revisión teórica a nivel económico, político y social dentro de la escena internacional de la segunda mitad del siglo XX y los primeros años del siglo XXI, como causales del contexto caótico y desestabilizador que ha provocado la emergencia sanitaria del COVID-19. A partir de esto la autora señala al COVID-19 como un elemento clave para el análisis de los Estados y su capacidad de agencia (de impulsar acciones) dentro y fuera de su territorio, rescatando posicionamiento chino y sus impacto en el caso de México. Para este análisis se toma, especialmente, el modelo IPEC, creado por la autora.

Palabras clave: Globalización, COVID-19, China, México, agencia.

1. Facultad de Administración Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Mexico

Introducción

Sin duda el año 2020 será recordado a lo largo de la historia de la humanidad como el punto de quiebre de lo que será el siglo XXI. Si bien los años previos permitieron evidenciar la privación dentro la sociedad globalizada, el COVID 19 determinó y aceleró los procesos que la aldea global había invisibilizado a lo largo de los últimos 30 años. Al mismo tiempo, la idea de Nuevo Orden Internacional, construido con el fin de la URSS se vuelve a poner en la mesa de lo internacional/global, ubicando este periodo como una transición del posible fin de la llamada pax americana.

Ante esto, este capítulo tiene como objetivo rescatar el contexto actual y el protagonismo del COVID 19 como input en la escena internacional, que en algunos casos aumenta o limita el actuar de ciertos Estados dentro de la política internacional; puntualizando en el caso chino, a nivel global y el mexicano, a nivel regional. Para ello proponemos aplicar nuestro método de análisis IPEC, esto es una aplicación de las siguientes categorías: interés, poder, experiencia y construcción social. Aunque ese método lo hemos planteado para el análisis institucional, aquí nos permite comprender los cambios en la escena internacional a partir de las interacciones estatales.

Globalización y COVID19, entre la teoría y la práctica.

En las redes sociales, se han popularizado algunos artículos, es especial dos, “Plagados de trumpismo” de Joseph Stiglitz y “El coronavirus es un golpe a lo Kill Bill que podría reinventar el comunismo” de Slavoj Zizek. Por un lado, Stiglitz cuestionando la capacidad de acción del Estado neoliberal en Estados Unidos y haciendo un llamado a la respuesta global de un fenómeno transfronterizo; y por otro lado, Zizek rescatando la necesidad de una catástrofe como ejercicio para repensar la dinámica de la sociedad actual y la debilidad instituciones que la rigen. Junto con estos primeros

artículos, a nivel académico se comenzaron a realizar una serie de ejercicios para tratar de entender qué acontecía. Claro está que la argumentación de cada uno recae en la base filosófica en dónde se han construido respectivamente. Más allá de las críticas que se pueden discutir sobre el planteamiento que hacen, existe un punto en común, la vulnerabilidad del neoliberalismo. Si bien los últimos meses de 2019 dejaron ver parte de la insostenibilidad de este pensamiento en los países en desarrollo, con la crisis en Chile; es en 2020 con una emergencia sanitaria que las instituciones heredadas del neoliberalismo comienzan a tambalear. A partir de esto, el siguiente artículo tiene como objetivo identificar las fallas de la estructura actual dentro del sistema internacional y sus actores, a partir de la pandemia que ha generado el COVID19. Esto a través de señalar algunos aspectos importantes del por qué se evidencia la falla de este paradigma. De igual manera, rescatar y descartar algunos planteamientos económicos previos sobre cómo entender el papel del Estado y la globalización.

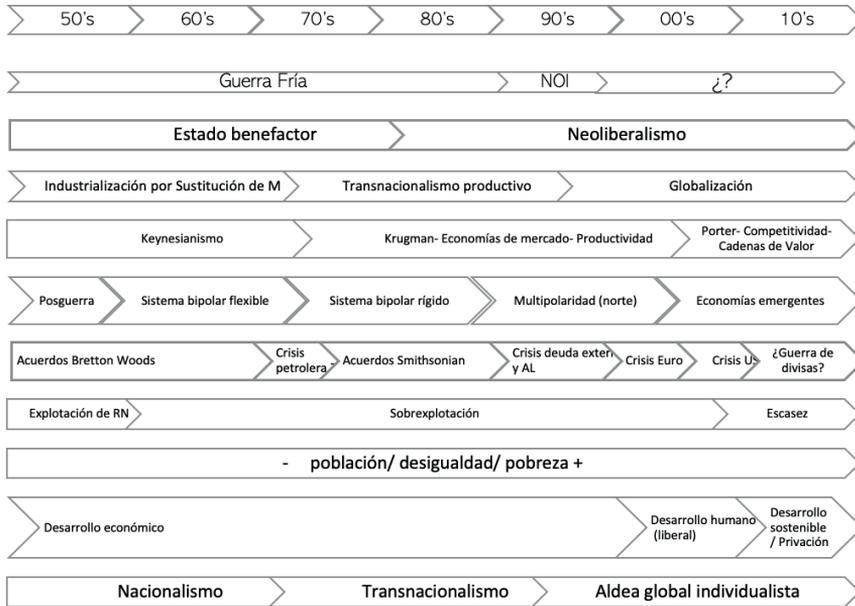
Para profundizar en el debate sobre el resultado y entender cómo llegamos a este punto a nivel social, político y económico, se rescata como una premisa para entender este momento la siguiente frase de Immanuel Wallerstein, “decimos que el capitalismo histórico es una civilización materialista” (1995). Este argumento permite iniciar el cuestionamiento sobre el presente, el año 2020 y entender por qué es un parteaguas en la construcción de la dinámica global. Estableciendo como una primera hipótesis la idea de cambio en los ciclos a partir de reconocer que:

Las estructuras duraderas (en esencia económicas y sociales) son las que determinan en el largo plazo nuestro comportamiento colectivo: nuestra ecología social, nuestros patrones civilizaciones, nuestros métodos de producción. Y están también los ritmos cíclicos del funcionamiento de esas estructuras: las expansiones y contracciones de la economía, la alternancia del énfasis en los fenómenos políticos y culturales que ocurren con regularidad (Wallerstein, 1998, p. 152).

Con este planteamiento de Wallerstein nos permite identificar a continuación los elementos que llevaron a este proceso de transición que el sistema internacional, como estructura, comienza a presentar.

Junto con dar predominio a la economía financiera sobre la economía real y generar una brecha de creciente desigualdad en la población del mundo, los modelos productivos de finales del siglo XX llevaron a una sobreexplotación de los recursos naturales, provocando una alteración del medioambiente, que desencadenaría en el cambio climático. En pocas palabras, la conjunción de todos estos elementos nos insertó en el capitaloceno. Entendido como una fase en donde el capitalismo no solo nos ha llevado una acumulación de capital, sino también a la extinción a partir de sus actividades (Dawson, 2016). Este capitaloceno desdibuja escenarios como el que hoy se vive ante una pandemia, con un virus que ha contagiado a más de 7.4 millones de personas en todo el mundo desde su identificación hasta principios de junio de 2020 (Johns Hopkins University, 2020), llevando al establecimiento de cuarentenas que impactan a las actividades económicas en los países en donde está presente. Esto entendido a partir del grado de interdependencia económica que la globalización ha dejado en todo el mundo. La imagen 1 rescata el proceso evolutivo de todo este proceso, rescatando desde los distintos ámbitos: histórico, político, económico y social, los eventos y la ideología de cada una de las décadas de esta línea del tiempo hacia el capitaloceno. Enfatizando esta idea de que después del NOI, no existe un paradigma dominante, que con el año 2020, se ha decidido nombrar “la nueva normalidad”, en el entendido de que todos estos aspectos que constituyen la actual estructura, que son la vida económica, política y social, se resignifican a partir del COVID 19.

Imagen 1. Línea del tiempo de la posguerra al capitaloceno.



Elaboración propia.

Como se visualiza en este apartado, la llegada del neoliberalismo conllevó a un papel reducido del Estado y a una reconfiguración de potencias. El principio del siglo XXI se recordará por el choque de dos potencias de impacto global, Estados Unidos y China; actores que en los últimos dos años han protagonizado una guerra comercial, como escenario más visible para medir fuerza; sin embargo, no es el único, ya que cada uno ha desarrollado una serie de estrategias de posicionamiento, siendo la geoeconomía la que China ha sabido utilizar perfectamente para tener legitimidad en su protagonismo en la política internacional. En este caso, el COVID19 como pandemia es otro escenario en donde estas dos potencias muestran capacidad de agencia, y el resultado de esta crisis será un punto importante para la legitimidad de aquella que permita liderar la política internacional post-Covid19.

Ante el escenario de parálisis de la economía a nivel global, sale a relucir

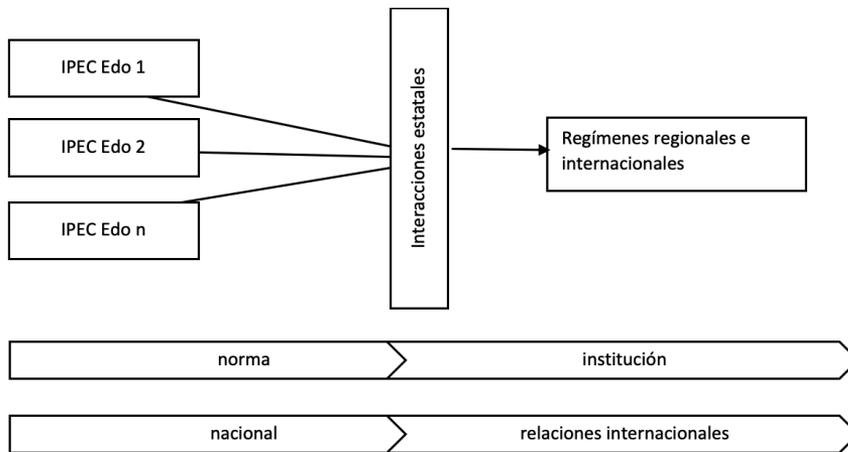
el papel del Estado. Por lo que no es raro aclamar la acción del Estado en esta situación de emergencia. Sin embargo, la pregunta es ¿cómo debe intervenir el Estado? Algunos Jefes de Estado, siendo el primero China, han determinado llevar a cabo medidas de impacto social. Pareciera que un Estado benefactor asoma su cara ante esta situación, en donde los gobiernos de países como Francia, Canadá, Estados Unidos, Alemania han lanzado programas de apoyo en condonación y ayudas a grupos vulnerables ante la crisis. Sí bien es responsabilidad del Estado resguardar a su población de cualquier eventualidad que la ponga en riesgo, la idea de la reimplementación del keynesianismo en su esencia pura es algo insostenible, ya que no hay que perder de vista las condiciones a nivel estructural del Estado neoliberal y de la agencia de otros actores y sus intereses en la construcción de política pública, aspectos que no eran los mismos al momento de la posguerra. ¿Cuál es el grado de sostenibilidad de estos planes de emergencia sobre seguridad social para no generar deuda y no generar otro tipo de crisis a largo plazo?

Para poder dar respuesta y construir una metodología para entender el actuar del Estado, como un actor central dentro del sistema internacional, se propone la revisión del modelo IPEC, metodología desarrollada por la autora en la que se analiza la capacidad del Estado frente al diseño de instituciones de corte global o regional, y la agencia frente a otros actores estatales. Si bien esta metodología está propuesta para la creación de marcos institucionales, las categorías de análisis: interés, poder, experiencia y construcción social, permiten comprender los cambios en la escena internacional a partir de las interacciones estatales. En este caso, el COVID-19 se convierte en un factor clave que genera una nueva dinámica de las interacciones estatales. Por lo tanto, ante esta nueva dinámica, las instituciones que rigen las relaciones internacionales comienzan a tener un nuevo sentido, afectando no sólo a nivel global, sino también a nivel bilateral. Por ello, el IPEC nos permite entender la interacción china con el mundo y, a

su vez, la relación bilateral con México.

En la siguiente figura, se identifican las interacciones estatales en el sistema internacional. Estas interacciones emanan del IPEC de cada uno de los Estados que van a interactuar de manera bilateral, regional o global. De estas interacciones, emanan las dinámicas e instituciones que determinan al sistema. En pocas palabras, se construyen las relaciones internacionales. De igual manera, el modelo IPEC permite visualizar el posicionamiento de un Estado a través de la transversalidad de estos cuatro elementos. En el caso de interés a partir de las estrategias geoeconómicas o geopolíticas que visibiliza un Estado. El poder determinando si hablamos de una potencia global, mediana o regional. La experiencia a través de su dinámica regional, comercio exterior y política comercial dentro de la globalización. Por último, construcción social que recae en: seguridad física, seguridad ontológica, reconocimiento internacional, cooperación y capacidad de agencia.

Figura 1. Interacciones estatales y regímenes



Fuente: León de la Rosa, 2019.

El capitaloceno nos ha dejado ver que fenómenos como el cambio climático son transfronterizos y se requiere de una agenda conjunta para poder combatirlos. En este caso, a diferencia del cambio climático que ha sido un proceso más lento en percepción de resultados, el COVID19 comparte esta particularidad transfronteriza, pero la diferencia de la rapidez de su impacto con el número exponencial de casos por día y zona geográfica. Estas dos características lo hacen un catalizador para la ineficiencia del capitalismo y nos muestra que no hay capacidad de respuesta inmediata para prevenir una pandemia y sus impactos políticos, sociales y económicos.

En el caso del Estado neoliberal, el COVID19 ha destapado una serie de aspectos sobre el propio paradigma. En primer lugar, la limitación territorial en su campo de acción para contener un evento así, esto aunado al raquítico sistema de salud en el mundo ante los procesos de privatización de este sector y la innovación en biotecnología como un tema en manos capitales privados y/o Estados con características como China. En segundo lugar, deja ver quiénes son los países con mayor vulnerabilidad ante la globalización al ser dependientes a nivel comercial y financiero de la mano invisible del mercado, el encadenamiento productivo, los precios internacionales de commodities e, incluso, la fragilidad del actual sistema monetario ante la especulación en los mercados financieros. En tercer lugar, a nivel interno, puede llegar a desestabilizar el status quo de élites gobernantes ante la capacidad de acción y resolución de los actuales mandatarios, llevando a un punto más interesante a aquellos países en procesos electorales. Por último, la fragilidad de la globalización y las redes sociales, en dónde el propio tema genera información y desinformación, creando valores y anti-valores como sociedad a través de la manipulación y la prensa. De manera física y virtual, somos testigos de la propia trampa que para nosotros mismos es la globalización ante una pandemia al no poder tener una rutina de vida plena y ahora experimentar el encierro, aquello que llamamos trabajo se limita y se transforma. Este conjunto de cambios en la dinámica social a

nivel micro y global determina lo que hoy se llama “la nueva normalidad”. Dentro de este contexto, es importa rescatar el papel del Estado. Siendo en este capítulo China a nivel global y de manera bilateral, su relación con México lo que se analizará a continuación.

Posicionamiento de China: una revisión en la escena internacional 2020

Para analizar el caso chino frente al COVID-19, es importante rescatar una serie de aspectos contextuales para entender por qué China genera cierta capacidad de agencia con este fenómeno global. Esto da pie a la teorización de la estrategia de posicionamiento de las economías emergentes a través de Justin Yifu Lin y el Nuevo Estructuralismo Económico (NEE). Como se mencionó, la recuperación de la crisis del 2008 cayó en las manos de los BRICS, grupos de países que con el paso de los años dejaron ver quiénes o quién lideraba esta recuperación a través de pruebas en aspectos políticos y económicos, como la trampa del ingreso medio. En el NEE, se esquematiza el proceso de China para generar desarrollo económico a partir de la asignación de recursos por parte del mercado y el activo papel del gobierno en la coordinación de las inversiones (Lin, 2012). Por lo tanto, este modelo es el que desafía al trilema de Rodrik y permite entender el papel que el gobierno chino puede tener en este momento de la pandemia, cuando cerca del 90% de las personas contagiadas se han recuperado, más allá del nuevo brote en Beijing, y al parecer la vacuna china se ha probado con éxito, sin dejar de lado que ahora China envía ayuda a otros países con el know how desarrollado.

Este posicionamiento durante la primera década del siglo XXI permitió que China construyera una estrategia de posicionamiento geoeconómico que se visibilizó en la segunda década de este siglo. En pocas palabras, China es un actor con un dinamismo rápido. Con respecto a lo político, el liderazgo de Xi Jinping ha permitido un segundo mandato y la aprobación de la reforma en 2018 para mantenerse de manera indefinida como presi-

dente, creando e impregnando la dinámica interna a partir del “xiismo”. Por lo tanto, el IPEC chino previo a la emergencia del COVID-19 se construye con los siguientes elementos:

- La Iniciativa de la Franja y la Ruta como la estrategia geoeconómica más importante en la región. Así como el posicionamiento de sus campeones tecnológicos, como una nueva fase del “go out” que en algún momento impulsó a sus paraestatales vinculadas con energéticos y banca comercial. Logrando que hoy en día 23 compañías chinas estén posicionadas en más de 2500 proyectos en áreas como: inteligencia artificial, biotecnología, internet, vigilancia, tecnología y telecomunicaciones (International Cyber Policy Centre, 2020). Al mismo tiempo, no hay que dejar de lado el papel chino como un Estado que propone instituciones a nivel global, como es el caso del Banco Asiático de Inversiones en Infraestructura, este como un mecanismo más a nivel geoeconómico.

- Dentro del debate actual sobre potencia, este se centra en la manera en cómo se establece su medición para determinar el poder de cada Estado. Michael Beckley señala que en el contexto actual es pertinente un híbrido para medir poder. Por un lado, debe analizarse en términos de recursos, riqueza y capacidad militar; y por el otro, a partir de la evaluación de impacto vía estadística, que permitan validar el impacto de estos recursos (Beckley, 2018). A partir de esta idea, el contexto del siglo XXI entre dos grandes potencias, Estados Unidos y China, ha derivado en que “el radio de poder se ha movido de manera sustancial cercana a la igualdad” a partir de la proyección de capacidad, reflejada a través de impactos políticos, militares y económicos (Russett, 2013, p. 110-111).

- En términos de experiencia, en términos comerciales y de regionalismo, China se ha centrado al proceso evolutivo de las cadenas regionales de valor, que se ejemplifican con el proceso del ANSEA hasta el RCEP, siendo este último mega acuerdo un punto clave en el proceso de mantenimiento del modelo de crecimiento chino, pues a nivel comercial el RCEP repre-

senta el 39.8% de sus exportaciones y el 40.87 % de sus importaciones. Así mismo, China cuenta con 45 acuerdos de libre comercio, siendo la región de Asia Pacífico en dónde más se concentran y teniendo como principales socios comerciales a la exportación a Estados Unidos 19.75% Hong Kong 10.58% Japón 6.51%, y a la importación a Taiwán 9.80% Corea del Sur 9.67% E.U.A. 8.44% (COMTRADE, 2020).

- A nivel construcción social, es importante rescatar la seguridad física de China, en donde factores como compartir frontera con 15 países y contar con una fuerza laboral 806.7 millones de personas, son determinantes en el contexto actual, en donde el posicionamiento chino conlleva a disputas y enfrentamientos a nivel seguridad nacional, pero también el COVID-19 se vuelve un reto con respecto al flujo migratorio terrestre. Por otro lado, la fuerza laboral como un elemento clave hacia la reinserción de China en la economía global. La seguridad ontológica se relaciona con lo anterior, ya que existe una estabilidad condicionada por disputas territoriales con vecinos y movimientos etno-nacionalistas, en donde los temas Hong Kong y Taiwán han sido clave en el proceso del COVID-19. Con todo esto, el posicionamiento y el reconocimiento internacional que tiene hoy China es un elemento clave en la fase COVID-19 y post-COVID-19, que tiene su base en la manera en cómo China ha utilizado los acuerdos de cooperación a nivel regional y global, como un mecanismo de poder suave.

Estos elementos del IPEC de China permite identificar a un actor estatal con ciertas ventajas y desafíos previos al COVID-19. Un punto importante para rescatar es la agenda interna y externa china, que en lo interno enfrenta desafíos económicos y sociales diversos para la conducción política. Por otro lado, al exterior, la imagen china en la encrucijada por el tema de la guerra comercial con Estados Unidos. Sin embargo, más allá del tema económico, hay un punto clave para la historia china en 2020 que no necesariamente es el COVID-19. Más allá del BRI, un aspecto en el que Xi busca llevar a China como foco de atención en la escena internacional es

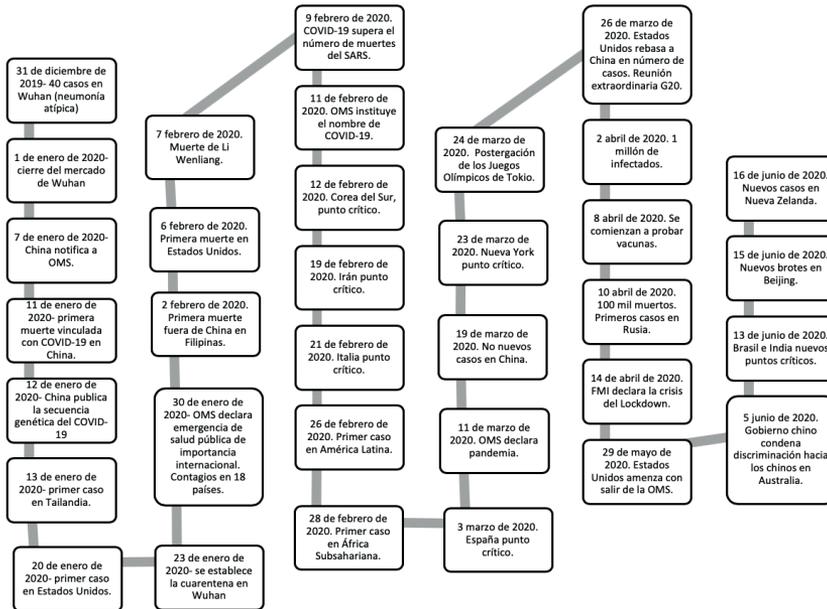
la erradicación de la pobreza en el país.

Más allá de la reforma constitucional de 2018, un punto importante es la manera en cómo llegue China a dos momentos clave en el futuro: 2035 y 2050, como las dos fechas para la complementación de la modernización china, fechas que se vinculan con los dos siguientes apartados. Cabe destacar que el año 2020 es un año decisivo en este punto para Xi, pues de manera simultánea, así como se disparaban los contagios de COVID19 en China, se dio a conocer la noticia de la lucha contra la pobreza, en donde se estableció un programa a 300 días. Según la agencia Xinhua, existe el siguiente plan: “A finales de este año, China habrá sacado a unos 100 millones de personas de la pobreza, 10 años antes de los objetivos establecidos en la Agenda 2030 de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible para poner fin a la pobreza mundial para 2030” (Xinhuanet, 2020). Este es un punto muy importante en la manera en cómo China utiliza las estrategias y discursos para su legitimidad interna y externa, por lo que la agenda interna e internacional Post-COVID19 es decisiva en el “xiísmo”.

La noticia del COVID-19 como pandemia puso a China como centro de atención de todo el mundo, generando incluso movimientos de discriminación asiática alrededor del mundo. Más allá de este aspecto, el objetivo de este apartado es evaluar la acción por parte del gobierno chino con respecto al manejo de la pandemia.

En la siguiente figura se muestra la cronología del COVID-19 a nivel global hasta junio de 2020. En esta figura rescatan los momentos más importantes a nivel global de la pandemia, enfatizando en las fechas de expansión de los contagios y los lugares que se fueron convirtiendo en puntos críticos, e incluso junio como el mes de los rebotes en China y la incorporación de la sociedad mundial en la llamada “nueva normalidad”.

Figura 2. Cronología pandemia COVID-19



Elaboración propia basada en: OMS, 2020; Business Insider, 2020; The New York Times, 2020.

Como se puede ver en esta línea del tiempo, a nivel interno China tiene momentos importantes y debatibles con respecto a la manera en cómo se trató el tema:

- La cuarentena estricta en Wuhan y la provincia de Hubei. Así como el control de movilidad de personas en algunas ciudades.
- Las declaraciones del Dr. Li Wenliang previas a la notificación a la OMS por parte del gobierno chino y los señalamientos de este gobierno contra médicos que hablaban de un nuevo virus.
- La construcción del hospital especializado en COVID-19 en Wuhan en tan solo 10 días.
- El uso de aplicaciones e inteligencia artificial como medida de monitoreo

de casos y de control de flujo de información dentro y fuera de China.

- El paro productivo de China durante enero y febrero de 2020.

Este listado de acciones permitió que China declarara el 19 de marzo que no había nuevos casos en su país. Si bien esto ha sido cubierto como una especie de logro hacia China, e incluso en la popularidad de Xi, como un defensor de la nación china, existen retos claros al interior del país con respecto a la “nueva normalidad”. A nivel político, uno de los cambios importantes fue la postergación de la Asamblea Nacional Popular, que por el COVID-19 se realizó a finales de mayo. En esta reunión se dieron a conocer puntos importantes en la agenda social china, como lo son: los efectos económicos del COVID-19 en donde la afrenta china se centra en impulsar el consumo interno y generar mecanismos de seguridad social enfocadas al desempleo.

Hay que destacar que China es una economía que prácticamente todo lo que va del siglo XXI se ha focalizado a la biotecnología, creando cooperación con países clave en el tema, como lo es Cuba. De este tema surge la estrategia de poder blando más atractiva y desestabilizadora a nivel global, que es la vacuna universal china. En la carrera por la vacuna, hay ocho proyectos que han o están haciendo pruebas en humanos, de las cuales cinco corresponden a China y la más avanzada en pruebas corresponde a CanSino Biologics. Durante la 73ª de la Asamblea Mundial de la Salud, el presidente Xi declaró el acceso a la vacuna china para los países en desarrollo, como un bien público global (Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China, 2020). De concretarse esto, la vacuna incidirá también en el quehacer de la diplomacia China.

Ante esto, China tiene un papel primordial en la construcción de la agenda post-Covid 19. Esta agenda está asentada en una nueva ola de securitización. A principios del siglo XXI, Thierry Balzacq redefinió el concepto de securitización, para él es una práctica estratégica a partir del contexto, la disposición psicocultural de la audiencia y la dinámica entre interlocutores.

Lo estratégico recae en convencer a un público objetivo para que acepte que es lo suficientemente amenazante como para merecer una política inmediata para aliviarlo (Balzacq, 2005). En este caso, el COVID-19 es planteado como una amenaza clara para la aldea global. Por lo tanto, la construcción consuetudinaria de lo que es la “nueva normalidad” es un reflejo inmediato de esto. Sin embargo, hay un diálogo global en donde la continuidad de la pandemia y los nuevos brotes, no han permitido la institucionalización a través de organizaciones internacionales el establecimiento de protocolos de impacto global en ámbitos sociales, económicos y políticos; es aquí en donde el COVID-19 reconfigura la dinámica global y, al mismo tiempo, permita que Estados legitimados puedan liderar la creación de una agenda institucionalizada.

Implicaciones para México

En el caso de América Latina, como se ha señalado anteriormente, es una de las regiones que permanece en el primer momento de contagios. Un punto importante para destacar es la capacidad de acción en una región con grandes deficiencias en seguridad social y salubridad. De igual manera, el COVID-19 ha dejado ver los estilos de gobierno de la última ola de gobernantes latinoamericanos que, sin importar corrientes ideológicas, se caracterizan por una exaltación de nacionalismo y rupturas de tejido social, como es el caso de Brasil y México. En ambos casos, el COVID-19 ha dejado en claro la limitada capacidad de ambos gobiernos en términos de infraestructura y política pública de impacto integral, es decir, no solo en el sector salud, sino también sobre aspectos socioeconómicos. Al 23 de junio de 2020, Brasil es el segundo país con más casos confirmados con 1, 106, 470 personas infectadas, Perú en sexto lugar, Chile en el séptimo y México en el catorceavo lugar (Jonhs Hopkins University, 2020).

En el caso mexicano, cabe mencionar que, si bien la alternancia política

en el país latinoamericano había permitido un mayor diálogo político con China, no se había presentado una dinámica tan intensa como la que el COVID-19 ha generado en la relación bilateral. Cabe señalar que en esta emergencia sanitaria uno de los puntos más complejos en la relación ha sido la repatriación de mexicanos, pues entre la normativa china y la criticada acción al gobierno mexicano hacia un momento inicial de inacción, a diferencia de otros momentos en la relación no se han presentado controversias diplomáticas como lo ocurrió en mayo 2009 con la influenza porcina AH1N1, momento en el que la relación se tensó ante la declaración de la cancillería mexicana respecto a la puesta en cuarentena de un grupo de mexicanos (Cornejo, 2013). El tema de repatriación se ha realizado de manera discreta, siendo el último vuelo de retorno de mexicanos el 16 de junio de 2020, con 54 personas. En este puente aéreo, se ha recibido la ayuda desde China. Incluso en este viaje de repatriación, arribaron a México: 65 ventiladores, 4 mil 500 caretas protectoras, 7 mil 200 trajes de protección y protección de calzado, 5 mil 40 goggles y 19 mil 200 mascarillas para una de las instituciones públicas de salud. A la fecha son 18 vuelos con ayuda los que han llegado a este país, como lo muestra la siguiente tabla:

Tabla 2. Diplomacia de la máscara en México

Vuelo	Fecha	Insumos
1	8 de abril	728,000 guantes de exploración. 820,000 cubrebocas KN95.
2	10 de abril	400,000 cubrebocas quirúrgicos. 1'500,000 cubrebocas quirúrgicos. 180,000 cubrebocas KN95.
3	18 de abril	192,400 caretas protectoras.
4	19 de abril	46,600 goggles. 2'916,000 cubrebocas quirúrgicos
5	23 de abril	84,000 cubrebocas quirúrgicos. 13,400 goggles. 120,000 caretas médicas
6	26 de abril	153,000 caretas médicas.
7	28 de abril	57,600 caretas médicas. 100,000 goggles.
8	3 de mayo	800,000 cubrebocas quirúrgicos 100,000 goggles.
9	4 de mayo	137,200 goggles.
10	12 de mayo	48 ventiladores. 13,800 goggles. 40,000 kits de recolección y transporte de pruebas. 499,800 cubrebocas KN95. 200,000 cubrebocas quirúrgicos.
11	17 de mayo	288 ventiladores. 9 m3 de tela KN95 300,000 pruebas PCR. 500,000 guantes.
12	13 de mayo	2'012,000 cubrebocas quirúrgicos
13	22 de mayo	80 ventiladores Shangrilá 510S 3'000,000 de cubrebocas quirúrgicos
14	29 de mayo	50 ventiladores 1'180,000 cubrebocas quirúrgicos
15	1 de junio	2'258,000 cubrebocas quirúrgicos
16	4 de junio	2'024,000 cubrebocas quirúrgicos
17	7 de junio	85 ventiladores VG70
18	16 de junio	65 ventiladores, 4 mil 500 caretas protectoras, 7 mil 200 trajes de protección y protección de calzado, 5 mil 40 goggles y 19 mil 200 mascarillas.

Fuente: Secretaría de Relaciones Exteriores, 2020.

Aunado a esto, la relación se encuentra en un momento interesante al hacerse visible el diálogo entre ambos gobiernos para la llegada de inversión china en 150 proyectos en México, vinculados con manufactura, telecomunicaciones, transporte e infraestructura, siendo el proyecto del Tren Maya en donde una empresa china es parte del consorcio que ganó la licitación de este proyecto (Zarate, 2020). En caso de materializarse esto, sería un momento importante en la relación, ante los fracasos previos de inversión en infraestructura.

No obstante, ante este diálogo cercano y cooperativo, cabe desatacar que, a nivel práctico, la estabilidad mexicana sigue estando ligada a Norteamérica. Ejemplo claro es la dinámica mexicana en pleno COVID-19, que gracias a las cadenas regionales de valor están activadas en función de la operación y la demanda de Estados Unidos. Esto reforzado con la entrada en vigor del TMEC, que se postergó solo un mes y está próximo a operar a partir del primero de julio, ya que a nivel comercial Estados Unidos

representa el 79.9% de sus exportaciones (COMTRADE, 2020). A esto sumado la importancia al compartir frontera y ser un aliado geopolítico por naturaleza. Situación que no cambia del todo a pesar del contexto interno en Estados Unidos y el diálogo con China.

Conclusiones

Como conclusiones se enfatiza en las particularidades del COVID-19 que, al combinarse con la dinámica globalizadora, generan la necesidad de nuevos paradigmas no sólo teóricos, sino también dentro de la gobernanza global.

El paradigma neoliberal vive un colapso ante las excepciones en la regla. Es decir, el binomio COVID19, como detonante transfronterizo de inmediato impacto, y China, como un Estado con características no plenamente neoliberales, permiten emerger las debilidades del paradigma capitalista exacerbado por la globalización. Por eso, lo interesante es ver la evolución del papel de China, como el país que controla y exporta su know how con respecto a este virus. En pocas palabras, en una primera fase experimentamos el mundo globalizado con una China paralizada, y ahora damos paso a un mundo paralizado con una China activa. A nivel política internacional, el tiempo a suceder es interesante para un mayor posicionamiento chino, en donde es probable que se muestre otro aspecto importante en la trampa y la fragilidad de la globalización y el Estado neoliberal, que es el monopolio chino de la biotecnología y su impacto en la seguridad societal. Todo esto legitimado a partir de una nueva fase de securitización basada en el COVID-19. No obstante, no hay que dejar de lado los puntos débiles de China en su interior, es decir, las acciones que ponen en riesgo la estabilidad de la mayor estructura china, que es el partido y el “xiismo”, acciones que son impulsadas por la misma estructura como mecanismos de control en temas sensibles.

La crisis del COVID19 evidencia el contraste entre privilegios y privaciones entre los distintos actores estatales y funcionales en el sistema internacional, por esto es importante repensar modelos económicos y de producción sostenibles, inclusivos y empáticos, una tarea que queda en manos del actor más pasivo en esta crisis, que es la sociedad. Por ello, ya sea a nivel global o en el caso de China y/o México, la seguridad societal y el protagonismo del colectivo son primordiales para esta nueva dinámica global.

XV.- La epidemia actual de COVID-19. Su desarrollo y contención en China y en Argentina.

Gustavo E. Santillán¹. Hernán A. Morero²

Resumen

Este trabajo examina el desarrollo de la actual pandemia de Coronavirus – 19 (COVID-19) en la República Argentina y la República Popular China (RPCCh). Presenta, para ambos casos, una cronología de la evolución de la pandemia y de las medidas dispuestas para contenerla. Esta revisión permite reflexionar, entre otros aspectos, acerca del contexto socioeconómico específico en el que se insertaron las medidas mencionadas: la diferencia entre el tenor de ellas en cada uno de los casos se relaciona con dicho contexto, que contribuye a explicar también la diferencia entre la eficacia de las disposiciones de contención de la pandemia para cada uno de los casos. No se analizan aquí las actividades de cooperación entre China y Argentina en esta circunstancia – que fueron varias e importantes – ya que ellas son tratadas en otro capítulo de este libro, escrito también desde Argentina.

Palabras clave: COVID-19 – Argentina – China – Medidas Gubernamentales

1. Licenciado y Doctor en Historia (Universidad Nacional de Córdoba, UNC). Especialista en Estudios de Asia Oriental (UNC). Posdoctorado en Ciencias Sociales (Universidad Estadual Paulista). Investigador CONICET. Profesor en Historia Contemporánea de Asia y África (UNC). Correo electrónico: gustavo.enrique.santillan@unc.edu.ar

2. Licenciado en Economía y Doctor en Ciencias Económicas (UNC). Investigador CONICET. Profesor en Economía Industrial. Correo electrónico: hernanmorero@eco.uncor.edu

Introducción

Este trabajo pretende reflexionar acerca del desarrollo de la actual epidemia de Coronavirus – 19 (COVID-19) en dos casos que, si bien comparten un rasgo en común a nivel de las respectivas respuestas gubernamentales (haber dispuesto tempranamente medidas de aislamiento relativamente estrictas en comparación con la experiencia internacional en curso), poseen a su vez características evidentemente disímiles, tanto en extensión geográfica y densidad poblacional, como en estructura socioeconómica, sistema político y capacidades estatales.

Esta comparación, sin embargo, permitirá reflexionar acerca del valor de los grados disímiles de cohesión social e intervención estatal detectadas.

El trabajo se divide en tres secciones: en la primera sección presentamos una revisión comparada de la evolución cronológica de la pandemia y de las medidas gubernamentales dispuestas en la RPCh, hasta el momento en que este artículo fue redactado. En la segunda sección, presentamos el mismo examen para el caso argentino. Trabajamos con información oficial³ y estadística y reportes de prensa. La tercera sección ofrece algunas conclusiones preliminares.

1. La evolución de la epidemia en la RPCh y las medidas sanitarias y económicas dispuestas

a) Cronología

Los primeros casos de COVID-19 que se manifestaron en la RPCh fueron reportados el 27 de diciembre de 2019. El 3 de enero de 2020, las autoridades chinas informaron a la OMS acerca de 44 contagios de neumonía atí-

3. Para el caso chino, en particular, contamos entre otros recursos con el valioso insumo constituido por el Libro Blanco *Fighting Covid-19 China in Action*, (SCIOPRC, 2020) producido por el gobierno chino.

pica vinculados con el mercado de mariscos Huanan de la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei. La primera medida dispuesta fue precisamente el cierre y desinfección de la mencionada institución, el 1 de enero de 2020. Esto fue acompañado por la identificación y seguimiento de los contactos cercanos de las personas afectadas, y por el inicio de la investigación del agente patógeno causante de la infección. Dicho agente fue finalmente secuenciado por el Centro de Control de Enfermedades de la RPCCh siete días más tarde. (SCIOPRC, 2020; Xinhua, 2020 a; OMS, 2020a)

Con posterioridad a estos acontecimientos, y de acuerdo con la primera fase de combate al nuevo virus definida por el gobierno chino (SCIOPRC, 2020: 7), el 23 de enero se procedió a cerrar al tráfico la ciudad de Wuhan (a excepción de los vehículos que transportaran insumos esenciales), y a declarar el estado de alerta de salud pública a escala nacional. Diversas jurisdicciones siguieron las políticas dictadas a partir del 23 de enero para Wuhan. Se cancelaron las reuniones sociales, espectáculos públicos y actividades deportivas y culturales, se cerraron hoteles, mercados y restaurantes. En Beijing, se estableció una cuarentena obligatoria de 14 días para los viajeros provenientes del exterior o de áreas afectadas por la enfermedad. En Wuhan, las restricciones a la movilidad se dispusieron a escala de los barrios, prohibiendo la entrada de no residentes o la salida de los residentes por motivos ajenos a razones médicas de estricta urgencia (SCIOPRC, 2020:34). Para sostener estas medidas, fue central el papel de los comités de residencia de la ciudad (cf. infra). El 26 de enero, en tanto, a escala nacional, el gobierno dispuso la extensión de la festividad de Año Nuevo y el cierre de todos los establecimientos educativos en todos sus niveles.

Estas medidas fueron acompañadas por el emprendimiento de una agresiva política de testeos⁴, identificación y aislamiento de casos sospechosos y de sus contactos, para lo que se involucró, por un lado, una notable cantidad

4. El gobierno chino afirma haber testeado a 4,21 millones de hogares en la ciudad de Wuhan. (SCIOPRC, 2020: 32)

de recursos financieros y materiales: un ejemplo de esta movilización fue la construcción en Wuhan de dos hospitales modulares (Huoshenshan y Leishenshan) en tiempo récord (alrededor de 10 días) permitiendo sumar aproximadamente 2500 camas de atención para pacientes con COVID; la disposición, el 2 de febrero, de la construcción de nuevos centros de atención temporales de emergencia en estadios, centros de convenciones y unidades militares móviles en la mencionada ciudad; y la producción de centenares de millones de mascarillas, entre otras disposiciones (BBC, 2020). El incremento total de camas hospitalarias para pacientes con COVID-19 fue, gracias a estas disposiciones, de alrededor de 16000 unidades (SCIOPRC, 2020: 37, 48). Estas medidas fueron acompañadas por la movilización de recursos humanos a escala masiva enviando equipos de salud nacionales y de diferentes provincias a Wuhan y a la provincia de Hubei (SCIOPRC, 2020: 14-16) y por la decisiva participación de las comunidades de base locales, ejemplificada en el papel desempeñado por los comités de residencia urbanos; en la ciudad de Wuhan, los trabajadores (permanentes y voluntarios) de los comités se encargaron de registrar la condición sanitaria de los residentes de manera diaria, proveer de alimentos a las personas aisladas en sus domicilios, e identificar y tratar debidamente a los contactos estrechos de los casos confirmados.⁵ Para esta última tarea, fue asimismo central el recurso de herramientas de big data e inteligencia artificial (SCIOPRC, 2020: 32-33, 43)

Estas medidas, para el gobierno chino, consiguieron logros rápidos a medida que la epidemia se fue desarrollando. Así, el 17 de febrero, ya se comenzaba a prever en los círculos oficiales el retorno “a la vida normal y al trabajo” (SCIOPRC, 2020: 41), con base en la evolución positiva de la relación existente entre nuevos casos y pacientes recuperados. De manera consecuente, el 21 de febrero.

5. En la misma tónica, el gobierno informó la identificación de 740.000 contactos estrechos de personas infectadas con COVID-19 (SCIOPRC, 2020: 32-33).

La mayoría de las provincias y unidades administrativas equivalentes comenzaron a rebajar su respuesta de emergencia de salud pública a la luz de la situación local, y a levantar gradualmente las restricciones de tráfico. Para el 24 de febrero, todas las autopistas principales habían reabierto, y fue restaurado el orden a las redes de transporte a excepción de aquellas en Hubei y Beijing. (SCIOPRC, 2020: 18)⁶

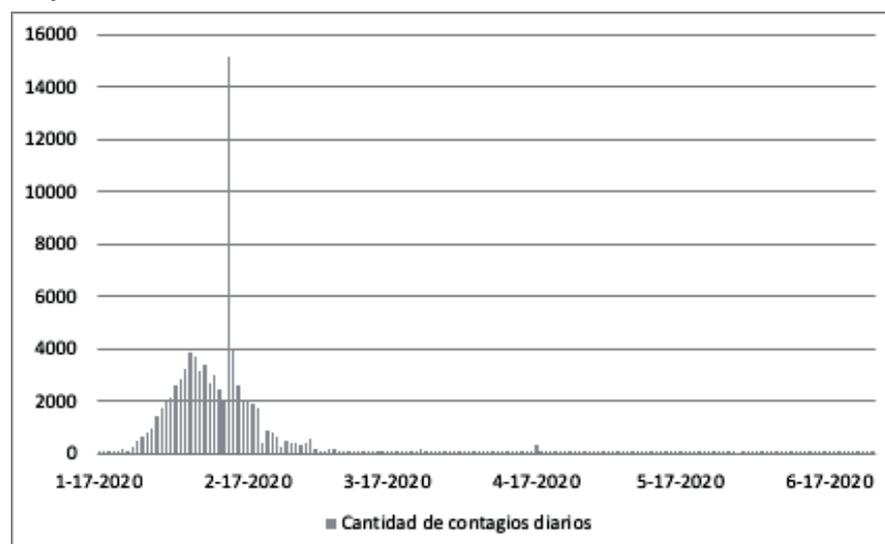
A partir de aquí, una de las prioridades para la contención de la epidemia consistió en el control de las fronteras para prevenir el ingreso de nuevos contagiados. El 10 de marzo, Xi Jinping visitó la ciudad de Wuhan. El país superó en esa semana el pico de la infección, y el China Daily, citado por el Comité Nacional de Salud, pudo titular que “Xi promete victoria sobre el Coronavirus en Wuhan” (China Daily, 2020 a). La provincia de Hubei levantó las restricciones al tráfico el 25 de marzo y el 8 de abril lo hacía la ciudad de Wuhan, tras 76 días de confinamiento. El 30 de abril se rebajaba el nivel de alerta en la región de Beijing-Tianjin y Hebei, y el 2 de mayo se procedía a hacer lo propio en la provincia de Hubei. El 8 de mayo, de acuerdo con una circular del Consejo de Estado, se autorizó la reapertura en el país de centros comerciales, supermercados, hoteles, restaurantes, sitios turísticos y culturales (SCPRC, 2020 a); los establecimientos educativos procedieron también a reabrir de manera gradual, aunque en algunas regiones esto ya había ocurrido de hecho semanas antes de la emisión de la circular. Las medidas de distanciamiento social se mantuvieron, sin embargo, y el control a la circulación de la población y a su ingreso a establecimientos comerciales y públicos se implementó mediante el sistema de “código verde” verificado a través del teléfono móvil de cada ciudadano, que debe descargar una aplicación específica y proveer información personal relativa a itinerarios, contactos con casos positivos y estado general

6. Desde aquí y en adelante, la traducción es nuestra.

de salud. Esta información se cruza con los registros oficiales del sistema sanitario de manera automática, tras lo cual se obtiene el código mencionado (CNN, 2020). La tecnología permitió asimismo a las autoridades la construcción de un “mapa epidémico” con el cual monitorear de manera precisa la evolución de las infecciones a escala local (SCIOPRC, 2020: 44).

Con la situación atendida de esta manera, los siguientes brotes de la enfermedad tuvieron lugar principalmente en conglomerados localizados, los más relevantes ocurridos en la provincia nororiental de Heilongjiang y la región autónoma de Mongolia Interior a mediados de abril y vinculados a casos importados del exterior (China Daily, 2020 b), y el más reciente detectado en el mercado pequinés de Xinfadi el 11 de junio, que forzó a reimponer las restricciones a la circulación en la capital (The Guardian, 2020). En este contexto, a la fecha (26 de junio de 2020) y pese al éxito de las medidas de control de la pandemia, esta ha dejado 85.148 contagios y 4.648 muertes (OMS, 2020 b).

Gráfico 1. Cantidad de contagios diarios por COVID-19 - China (17-enero a 26-junio)



Fuente: OMS

b) Medidas económicas y desarrollos científicos.

Las medidas económicas diseñadas para hacer frente a los efectos adversos de la pandemia (estimados en una caída interanual del 6,8% del PBI para el primer trimestre de 2019) fueron implementadas con mayor fuerza a partir de mediados de febrero, conforme la situación sanitaria comenzaba a dar señales de estabilización (SCIOPRC, 2020: 17; FMI, 2020).

Las medidas dispuestas incluyeron: la reducción impositiva, de alquileres, la prórroga de pagos de capital e intereses sobre préstamos y la extensión de subsidios a pequeñas y medianas empresas y trabajadores autónomos; a las pequeñas y medianas empresas, asimismo, se les extendieron subsidios adicionales para reducir los despidos de personal. Para el sector de servicios, se procedió a la exención del impuesto al valor agregado en diferentes ramas de actividad (transporte, abastecimiento de alimentos, turismo, entretenimiento, etc.) así como la reducción de aportes a la seguridad social y recortes en el precio de la electricidad y el gas. Sobre las compañías vinculadas al sector externo, se estipularon devoluciones de impuestos y se extendieron créditos para las exportaciones, y se buscó hacer más atractiva la radicación de IED a través de la reducción de listas negativas a la entrada en el mercado local. El conjunto de medidas fiscales dispuestas compondría así el 4,2% del PBI (SCIOPRC, 2020: 52-53; FMI, 2020). Finalmente, se removieron las barreras a la adquisición de acciones de empresas chinas a través de compañías offshore (FMI, 2020).

Estas medidas fueron acompañadas por disposiciones macroeconómicas que redujeron las tasas de interés oficiales para letras de corto plazo (7-14 días), las tasas de interés de mediano plazo (1 año) y las tasas de interés sobre reservas en exceso; se extendieron también préstamos de cobertura a los bancos comerciales, y se relajó la exigencia de los criterios de cobertura frente a préstamos incobrables.

Párrafo aparte merece la extensión de subsidios a pacientes afectados por la enfermedad, dado que el sistema de salud está sujeto a aranceles. Así,

frente a la situación generada por la pandemia, se establecieron esquemas de moratoria en los aranceles médicos y subsidios estatales, para asegurar que todo paciente enfermo de COVID-19 sea asistido por el Estado. Por último, se estipularon exenciones de este tipo a los profesionales médicos, así como pagos extra en sus remuneraciones (SCIOPRC, 2020: 40; SCPRC, 2020 b, c, d).

Finalmente, una modalidad directa de intervención gubernamental aplicada a este contexto merece destacarse: la entrega de mercadería existente en reservas estatales para las zonas más afectadas por la pandemia; concretamente, el Estado liberó existencias de carne de cerdo, y aseguró la logística de alimentos frescos (vegetales, huevos, aceite, etc.) en coordinación con las redes de suministro y los puntos de entrega locales, particularmente en Hubei (SCIOPRC, 2020: 50).

En cuanto a los desarrollos científicos más relevantes para el combate contra la pandemia, estuvieron vinculados a la prueba sobre medicamentos eficaces y la investigación de posibles vacunas contra el virus. Con respecto al primero de los puntos, a la fecha se aplicó clínicamente plasma de pacientes recuperados, cloroquina, Remdesivir y medicina tradicional china. Con relación a las vacunas en desarrollo, cuatro de ellas se encuentran en fase II (pruebas clínicas limitadas) y una en fase III (pruebas clínicas extendidas), previéndose el ensayo de esta última en grandes cantidades en Emiratos Árabes Unidos. Como rasgo a destacar de estos desarrollos, el gobierno chino ha prometido atribuirles el carácter de bien público, y garantizar por ende el acceso a terceros países a las vacunas; en particular, a naciones en vías de desarrollo (SCIOPRC, 2020: 43; Bloomberg, 2020 a, b).

2. La evolución de la epidemia en Argentina y las medidas sanitarias y económicas dispuestas

a) Cronología

Argentina se distinguió de la experiencia internacional por haber dispuesto un esquema de cuarentena rígida y haberla sostenido en el tiempo de manera consistente aún hasta el momento de redacción de este trabajo en la principal área metropolitana, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y su periferia. La medida fue dispuesta por decreto presidencial el 19 de marzo de 2020, cuando se registraban ya 97 casos positivos de COVID-19 y 3 fallecimientos por dicha causa (MJDDHH, 2020).⁷ El decreto mencionado estableció así el Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (ASPO) entre el 20 y el 31 de marzo, “pudiéndose prorrogar este plazo por el tiempo que se considere necesario en atención a la situación epidemiológica” (MJDDHH, 2020), en los siguientes términos:

- Prohibición de circulación a la población en la totalidad del territorio nacional, a excepción de los traslados en cercanías para el abastecimiento de productos básicos de alimentación, medicación, higiene y limpieza.
- Prohibición de la apertura de centros y locales comerciales, a excepción de los establecimientos de cercanía proveedores de los productos anteriormente mencionados.
- Prohibición de eventos culturales, recreativos, deportivos y religiosos.
- Cese de actividades en la Administración Pública Nacional.
- Establecimiento de excepciones para actividades declaradas como “esenciales”: personal de salud, fuerzas de seguridad, Fuerzas Armadas, autoridades superiores de los gobiernos, comunicadores, personal afectado a obra pública, industrias de alimentación, su cadena productiva e insumos; de higiene personal y limpieza; de equipamiento médico, medicamentos, vacunas y otros insumos sanitarios, actividades agropecuarias y extractivas

7. Una semana antes, el 12 de marzo, se había decretado la emergencia sanitaria a escala nacional, suspendiéndose los vuelos provenientes de las regiones afectadas (Unión Europea, Estados Unidos, República de Corea, Japón, China e Irán), disponiéndose una cuarentena de 14 días para personas sintomáticas, contactos estrechos de contagiados y viajeros de las regiones anteriormente mencionadas, y autorizándose la eventual cancelación de actividades educativas, culturales y deportivas en el territorio nacional, entre otras medidas dispuestas (BORA, 2020 a). El 16 de marzo, en tanto, se suspendieron las actividades educativas presenciales (BORA, 2020 o).

y servicios básicos (agua, electricidad, gas, comunicaciones, etc.), en un listado que alcanzó en total a 24 rubros (MJDDHH, arts. 1-6). El transporte público se mantuvo en funcionamiento sólo para los trabajadores afectados a estos rubros, y las actividades educativas fueron suspendidas.

La vigencia del decreto se prorrogó por 14 días más el 31 de marzo registrando desde allí nuevas extensiones (BORA, 2020 b, c, d, e, f, g), con las siguientes modalidades:

- El 11 de abril se facultó a los gobernadores provinciales y de CABA a agregar actividades exceptuadas al ASPO, previa comunicación a las autoridades nacionales. Anteriormente, el 3 de abril, se anunció la construcción de 4 hospitales modulares, incrementando en 1200 la cantidad de camas disponibles para el sistema sanitario (Ministerio de Obras Públicas, 2020).
- El 26 de abril se estipularon criterios para la flexibilización del ASPO en las diferentes jurisdicciones. Los criterios mencionados fueron los siguientes: 1. Tiempo de duplicación de casos confirmados de COVID-19 igual o superior a 15 días. 2. Capacidad del sistema sanitario. 3. Evaluación de la situación local por parte de las autoridades sanitarias. 4. Proporción de personas exceptuadas igual o inferior al 50% de la población en la jurisdicción sujeta a la flexibilización. 5. Ausencia de transmisión local o en conglomerados de la infección.

Quedaron exceptuadas de las flexibilizaciones propuestas las actividades educativas, culturales, deportivas, comerciales (no esenciales), transporte y espacios públicos abiertos.

En oportunidad del anuncio del decreto de esta fecha, el Presidente de la Nación anunció un esquema de cinco etapas de evolución del ASPO: “aislamiento estricto, aislamiento administrado (fases superadas al 26 de abril), excepciones provinciales (fase iniciada el 26 de abril), excepciones provinciales/locales y nueva normalidad” (MS, 2020 b). Como veremos al final de nuestra exposición cronológica, esta secuencia en fases no se cumplió de la manera en la que las autoridades nacionales tenían prevista.

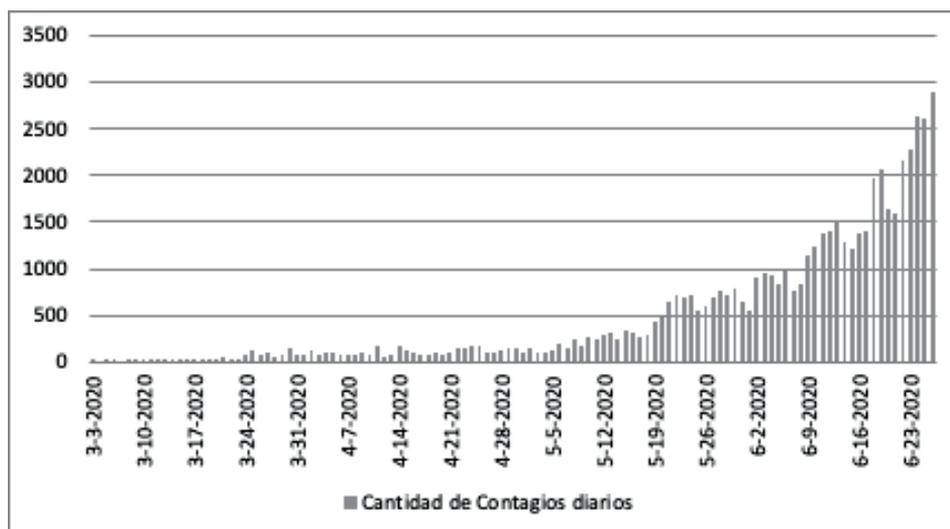
- El 10 de mayo se profundizó aún más la flexibilización del ASPO estableciéndose criterios diferenciados para jurisdicciones de hasta 500.000 habitantes, jurisdicciones que excedieran esa cantidad de población, y el área metropolitana de Buenos Aires respectivamente, en el marco de la vigencia general del decreto original estipulado el 19 de marzo. Esta prórroga significó una relajación más significativa de la política general en curso, por cuanto las excepciones fueron planteadas como posibles aún en el caso del área metropolitana de Buenos Aires, la región más afectada por la pandemia. Cabe destacar que, al momento de entrada en vigencia del decreto, Argentina registraba ya 5.776 casos positivos de COVID-19 y 300 fallecimientos por la misma causa. De estas cifras, 3.857 positivos y 113 víctimas fatales pertenecían a la ciudad y provincia de Buenos Aires (MS, 2020 a). Esta tendencia de concentración geográfica fue sosteniéndose luego en el tiempo de manera consistente.
- El 24 de mayo, en tanto, se dio prórroga al ASPO en los parámetros establecidos el 10 de dicho mes.
- El 7 de junio se dio un paso adelante en la relajación de las restricciones del ASPO, cambiándose la política hacia la denominación de Distanciamiento Social, Preventivo y Obligatorio en todas las jurisdicciones del territorio a excepción del área metropolitana de Buenos Aires y las ciudades de Córdoba, Resistencia y tres ciudades patagónicas (Rawson, Bariloche y General Roca), las áreas más afectadas por la pandemia. El cambio de denominación significó la habilitación de la circulación, actividades económicas, culturales y deportivas (estas dos últimas con un límite estipulado en la concurrencia máxima de 10 personas) dentro de las jurisdicciones liberadas, hasta el 28 de junio de 2020.
- Finalmente, el 26 de junio se anunció la continuidad de la política vigente, con la significativa excepción del retroceso en la fase de flexibilización del ASPO para el área metropolitana de Buenos Aires, que agregó nuevas restricciones al transporte y la circulación de personas, volviendo en

términos prácticos a la fase inicial del aislamiento. Cabe destacar que, a esa fecha, la curva de contagios en la región mencionada no hizo más que acelerarse, registrándose 52.457 contagios y 1.167 decesos. De estas cifras, 47.391 contagios y 2.424 víctimas fatales corresponden a la ciudad y provincia de Buenos Aires (MS, 2020 c).

La política de detección de contagios y seguimiento de los contactos estrechos de las personas contagiadas, en tanto, procedió a través de dos herramientas: en primer lugar, el 24 de marzo se lanzó la aplicación informática CUIDAR, inicialmente aplicada a los viajeros provenientes de terceros países afectados por la epidemia de COVID-19 (BORA, 2020 k; JG, 2020). La aplicación funciona de manera similar a la tecnología de “código verde” aplicada en la RPCh: requiere la provisión de datos personales de los individuos y un autodiagnóstico de síntomas, extendiendo luego un código de circulación a las personas asintomáticas. El programa informático se extendió luego de manera voluntaria al resto de la población y, no obstante, recién se requirió su uso obligatorio para circular a finales de junio en el área metropolitana de Buenos Aires. En segundo lugar, la política de testeos del gobierno fue evolucionando desde un esquema acotado y centralizado en un laboratorio de alta complejidad (Instituto Malbrán) de la ciudad de Buenos Aires al comienzo de la pandemia, hacia la delegación de la facultad de realizar tests de tipo PCR a algunos laboratorios provinciales. Finalmente, a mediados de mayo, se desarrollaron kits de testeos serológicos (rápidos) de fabricación nacional aplicados a la realización de muestreos más extendidos (cf. infra). La extensión de los testeos en el territorio nacional estuvo vinculada, o bien a la iniciativa de algunos gobiernos provinciales (haciendo así más heterogénea la capacidad de diagnóstico a lo largo del país), o bien a la extensión de la enfermedad en el área metropolitana de Buenos Aires. Allí se concentraron los esfuerzos de los gobiernos metropolitano y bonaerense, teniendo en cuenta además las condiciones precarias de vida en los barrios más vulnerables de la ciudad y de su extra-

rradio; estas jurisdicciones realizaron así testeos domiciliarios relativamente extendidos, tanto aleatorios como localizados en los contactos estrechos de las personas contagiadas (MS, 2020 e).

Gráfico 2. Cantidad de contagios diarios por COVID19 - Argentina (03-marzo a 26-junio).



Fuente: elaboración propia en base a información de Ministerio de Salud, República Argentina, e información de prensa

b) Medidas económicas y desarrollos científicos

Para comprender acabadamente esta secuencia cronológica, es preciso establecer las medidas de contención económica dispuestas por el gobierno argentino, que nos informarán a su vez acerca del contexto en el que se insertan tanto la pandemia como las disposiciones mencionadas. Al respecto, el 10 de marzo se instituyó un fondo específico de 1.700 millones de pesos (equivalentes a unos 24 millones de dólares) orientado a fortalecer al sistema de salud de cara a la pandemia (MS, 2020 d).

El 17 de marzo, en tanto, se anunció un paquete de medidas (ME, 2020; BORA, 2020 h, i; MDS, 2020) que incluía:

- La eximición de contribuciones empresarias a la seguridad social para los sectores más afectados por la pandemia (actividades de esparcimiento, turismo y transporte).
- La ampliación del Programa de Recuperación Productiva (REPRO), consistente en el pago de una suma equivalente al salario mínimo nacional para las empresas en dificultades financieras. Adicionalmente, se instituyó el programa de Asistencia al Trabajo y la Producción que, de manera similar, solventa el 50% de los salarios de planta de las empresas y personas jurídicas que se inscriban en el programa y empleen hasta un máximo de 100 personas. Asimismo, se reforzó y prorrogó el seguro de desempleo.
- La prohibición por sesenta días de efectuar despidos en las empresas de todo el territorio nacional, medida a su vez prorrogada el 5 de junio.
- La implementación de un pago extraordinario de la Asignación Universal por Hijo (AUH) y Asignación Universal por Embarazo (AUE) equivalente al monto de un beneficio mensual (3.103 pesos, alrededor de 44 dólares) para las personas vulnerables.
- La implementación de un adicional de 3.000 pesos sobre las jubilaciones y pensiones mínimas.
- La provisión de alimentos en comedores comunitarios ubicados en barrios vulnerables. Esta medida fue complementada el 25 de abril, a través de la estipulación de un incremento en los subsidios alimentarios otorgados por el gobierno a las familias vulnerables.
- El incremento de 100.000 millones de pesos (alrededor de 140 millones de dólares) en el presupuesto para inversión en obra pública, y el incremento de líneas de préstamos hipotecarios para viviendas individuales.
- El lanzamiento de una línea de créditos para las empresas a través del Banco Central de la República Argentina y el Banco de la Nación Argentina (estatales), y la directiva a las entidades bancarias privadas de implementar líneas de crédito análogas, a bajas tasas de interés y orientadas a proveer y cubrir capital de trabajo.

- La disposición de un conjunto de medidas destinadas a las Pequeñas y Medianas Empresas, asimismo, incluye el financiamiento para la totalidad de la masa salarial bruta de las empresas a través de créditos bancarios, financiamiento de equipamiento tecnológico para la migración hacia el teletrabajo, moratorias sobre deudas impositivas, aduaneras o de seguridad social, y la suspensión temporaria de corte de servicios por falta de pago durante 180 días corridos.

El 23 de marzo, en tanto, se congelaron las cuotas de los créditos hipotecarios y se suspendieron los desalojos de viviendas por impago (BORA, 2020 l).

El 24 de marzo, por su parte, se instituyó el Ingreso Federal de Emergencia (IFE) destinado a otorgar una prestación monetaria de 10.000 pesos (unos 140 dólares) para aquellas personas que no posean un trabajo formal o que se encuentren retiradas o pensionadas (BORA, 2020 k).

El 27 y 28 de marzo, se estipuló la entrega de un bono adicional para el salario de los trabajadores sanitarios y de seguridad de la República (BORA, 2020 m, n).

El 8 de abril, se dispuso asimismo la transferencia a las provincias de 60.000 millones de pesos (en torno a 850 millones de dólares) con destino al equilibrio de las cuentas provinciales y al fortalecimiento de los sistemas sanitarios de las jurisdicciones (BORA, 2020 j).

El conjunto de estas medidas, que de acuerdo con el FMI constituyeron un 4,9% del PBI y que pudieron contener los efectos negativos de la pandemia (estimándose una caída interanual del 1% del PBI para el primer trimestre de 2020⁸), fueron acompañadas por una política financiera que, entre otros aspectos, relajó los requerimientos de encaje y tenencia de títulos públicos a los bancos comerciales, con el propósito de acompañar la extensión de las políticas crediticias reseñadas ut supra (FMI, 2020).

En cuanto a los desarrollos científicos más relevantes, ellos estuvieron

8. En una economía que se encontraba ya previamente en recesión

vinculados a las políticas nacionales a través de la creación temprana de la Unidad COVID-19 el 18 de marzo, a iniciativa del Ministerio de Ciencia y Tecnología y en conjunción con CONICET y la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Productivo y la Innovación (Agencia I+D+i) (CONICET, 2020 a). La unidad estuvo orientada a la transferencia de recursos humanos e infraestructurales hacia el área de salud, y al fortalecimiento de la investigación científica específica. Si bien el financiamiento inicial fue relativamente modesto (unos 25 millones de pesos, alrededor de 350 mil dólares), permitió la generación de desarrollos relevantes: en primer lugar, el lanzamiento de tres sistemas (kits) serológicos nacionales de detección rápida de COVID-19 (a cargo de CONICET, universidades nacionales y el sector privado) (CONICET, 2020, b, c, d). Destaca también a este respecto el desarrollo de dos proyectos de vacuna de origen nacional, desarrolladas por CONICET en asociación con universidades nacionales y el sector privado, aún en fase preclínica (Télam, 2020).

3. Conclusiones

En función de las semejanzas y diferencias entre los casos estudiados, podemos establecer las siguientes conclusiones preliminares.

En primer lugar, la cronología establecida sugiere una similitud en la dureza de las medidas de aislamiento dispuestas: estas disposiciones cerraron rápida y totalmente la circulación en las áreas más afectadas en el caso chino y en la totalidad del territorio nacional para el caso argentino al menos en las etapas iniciales del ASPO.

En segundo término, sin embargo, la evolución de los contagios en cada uno de los países ha sido disímil: en la RPCh, un mes después de haberse impuesto las restricciones a la circulación de personas y bienes, la cantidad de infecciones parecía empezar a remitir. En el caso argentino, en tanto, con una evidente concentración en el área metropolitana de Buenos Aires,

la cantidad de los contagios no hizo más que multiplicarse, en relación inversa además con las ulteriores flexibilizaciones al ASPO dispuestas por el gobierno nacional.

En tercer lugar, la magnitud de las disposiciones económicas adoptadas parece proporcional y comparable en los dos casos. En el caso chino, las medidas dispuestas estuvieron sin embargo más orientadas a incentivar la rápida reactivación de la oferta de bienes y servicios, tanto para atender la demanda interna como para apoyar a las empresas vinculadas con el sector externo de la economía. En el caso argentino, en tanto, las disposiciones atendieron de manera más pronunciada a sostener la demanda interna y los ingresos del sector laboral informal.

Estas últimas dos constataciones están a su vez relacionadas con los disímiles contextos evidentes en cada uno de los casos. En el caso chino, las capacidades estatales son más fuertes a escala local, permitiendo que la movilización social y la aplicación de la tecnología en esta dimensión pudiera contener la aparición de contagios en conglomerados y proceder con precisión al seguimiento de la población afectada por la enfermedad, a sus itinerarios y contactos. En el caso argentino, en tanto, las condiciones precarias de alojamiento y acceso a los servicios básicos en los barrios más pobres del área metropolitana de Buenos Aires, sumadas a la menor penetración estatal en la sociedad civil a escala local, incidieron en la dificultad de llevar a cabo con eficiencia las tareas de identificación y control de los contagios, si bien se realizaron intentos a este respecto. Por otro lado, estas mismas diferencias en el entorno socioeconómico, a las que hay que sumar las diferentes trayectorias de ambas economías en lo relativo al crecimiento precedente de la actividad, incidieron en la justificación de la orientación de las medidas económicas verificadas en cada uno de los casos.



XVI.- Interdependencias comerciales con China en un nuevo escenario global: el caso de Uruguay

Ignacio Bartesaghi¹ y Natalia De María²

Resumen

La pandemia de la COVID-19 que surgió en China a fines de 2019 ha generado diversas consecuencias a nivel mundial. Hay consensos sobre las fuertes repercusiones negativas que se avecinan para la economía y el comercio, con una caída en el crecimiento mundial. En América Latina se anuncia un crecimiento negativo de -9,2%. El impacto del virus en China derivó en la paralización de las actividades de producción y comercio de bienes y servicios, lo cual afectó directamente las cadenas de suministro, paralizando muchas industrias. Aunque a mediados de año China mostraba signos de recuperación económica, varios países de todos los continentes, dependientes directamente del comercio con China, se han visto afectados, lo que ha derivado en un replanteamiento de la interacción comercial con el país asiático.

El artículo, busca analizar el escenario global y las consecuencias en los flujos comerciales con China a raíz de la pandemia de la COVID-19, enfocándose en el caso de Uruguay. Asimismo, se plantea la interrogante de cómo podrían los países reestructurar dicha interacción económica en el

1. Decano, Facultad de Ciencias Empresariales, Universidad Católica del Uruguay.

2. Facultad de Ciencias Empresariales, Universidad Católica del Uruguay.

corto y mediano plazo.

1. La pandemia de la COVID-19 y sus consecuencias

Los coronavirus constituyen una familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos, dentro de ellos, el más reciente es el que causa la enfermedad coronavirus COVID-19, acrónimo del inglés “Coronavirus Disease”. El 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud de Wuhan, China, notifica un grupo de casos de neumonía en la ciudad, determinando posteriormente que se trata de un nuevo coronavirus que se expandió rápidamente a la mayoría de los países del mundo, alcanzando más de 8 millones de casos y superando los 440 mil fallecidos, generando consecuencias en diversas áreas y mostrando las debilidades de muchos gobiernos y principalmente de sus sistemas de salud.

La pandemia ha generado fuertes consecuencias en la economía mundial, en abril de 2020, el Fondo Monetario Internacional (FMI) proyectó una contracción de -3% en 2020. En el supuesto de que el escenario mejore en el segundo semestre y las medidas de contención vayan desapareciendo progresivamente, la proyección de crecimiento para 2021 es de 5,8% (Fondo Monetario Internacional, 2020), no obstante, se debe tener en cuenta que el pronóstico de crecimiento mundial presenta una profunda incertidumbre. En relación con la economía china, el FMI proyecta un crecimiento de 1,2% para 2020 y de 9,2% para 2021, siendo una de las menos afectadas a nivel de crecimiento.

Respecto al comercio mundial de mercancías, la Organización Mundial del Comercio (OMC) estima una disminución de entre un 13% y 32% en 2020, previendo una recuperación para 2021 que dependerá principalmente de la duración de la pandemia y las políticas aplicadas por los distintos países (Organización Mundial del Comercio, 2020). El volumen del comercio de mercancías ya se había desacelerado en 2019 en un 0,1% debido

a las tensiones comerciales y la ralentización del crecimiento económico.

En relación con el comercio de servicios, la OMC afirmó que podría ser el más afectado por el nuevo coronavirus, debido a las limitaciones al transporte y los viajes. Al respecto, la Asociación Internacional de Transporte Aéreo (IATA) estimó que se espera que las aerolíneas pierdan US\$ 84,3 mil millones en 2020, con unos 7,5 millones de vuelos cancelados entre enero y julio (International Air Transport Association, 2020).

Uno de los grandes impactos de la COVID-19 ha sido en las cadenas globales de valor, debido a la alta interdependencia entre los participantes y la interrupción de la producción debido a las medidas de aislamiento en varios países, primero en China y luego en los países europeos y Estados Unidos, lo que derivó en el cierre temporal de las fábricas y repercutió en la producción de bienes intermedios. Ejemplo de ello es el sector automotriz, ya que más del 80% de la cadena de suministros de este sector está vinculada a China (KPMG, 2020), lo que afecta no solo a los productores chinos sino de todo el mundo. Considerando también que la provincia de Hubei, donde surgió el brote de COVID-19, es una de las bases de producción automotriz más importantes del país asiático y por tanto del mundo, contando con más de 100 proveedores. El golpe al mencionado sector se ha dado no solo por la paralización y cierre de fábricas, así como la interrupción de las cadenas de suministro sino también por la fuerte caída de la demanda.

Por otro lado, el comercio mundial ya venía padeciendo en 2019 las consecuencias de la guerra comercial entre Estados Unidos y China iniciada en 2018. Cabe recordar que el 14 de febrero de 2020 entró en vigor el Acuerdo Económico y Comercial entre Estados Unidos y China de Fase 1, por el cual el país asiático se comprometió a adquirir US\$ 200 mil millones de bienes y servicios norteamericanos en un período de dos años. Estados Unidos, por su parte, aceptó rebajar a la mitad, hasta el 7,5 por ciento, los aranceles impuestos a importaciones chinas por valor de 120.000 millones de dólares. Un objetivo que ya en ese entonces se veía lejano y que en el

actual contexto de pandemia se encuentra más lejos aún de concretarse.

La COVID-19 ha aumentado las diferencias entre la primer y segunda economía mundial. A fines de 2019 se confirmó el primer caso de coronavirus en Estados Unidos reanudándose las tensiones. Entre otras medidas, el presidente norteamericano anunció que suspendía la entrada a Estados Unidos de ciudadanos chinos por representar un “riesgo” para la seguridad del país. Por otra parte, solicitó a su administración terminar con las medidas comerciales preferenciales para Hong Kong, denunciando la ley de seguridad nacional dictada por Pekín para ese territorio. Asimismo, ordenó la investigación de las empresas chinas que cotizan en Estados Unidos (DW, 2020).

El 24 de mayo, el ministro chino de Relaciones Exteriores, Wang Yi, acusó a Estados Unidos de estar llevando la relación entre ambos países a “una nueva guerra fría”, mientras el portavoz del ministerio chino de Relaciones Exteriores, Zhao Lijian, en rueda de prensa señaló que “cualquier declaración o acción que perjudique los intereses de China se encontrará con un firme contraataque” (DW, 2020).

El presidente de Estados Unidos también arremetió contra la OMS por su manejo de la crisis sanitaria, anunciando el fin de la relación de su país con la organización. Ya en el mes de abril, había suspendido temporalmente los aportes económicos al presupuesto de la organización, que representa aproximadamente el 15% del total. Además de acusar al país asiático de haber presionado a la OMS para que “engañara al mundo” sobre el nuevo virus. Al respecto afirmó que “China tiene el control absoluto sobre la OMS pese a que solamente paga US\$ 40 millones al año, comparado con lo que Estados Unidos ha estado pagando, aproximadamente US\$ 450 millones al año” (BBC, 2020).

A pesar de los impactos negativos producidos en varios sectores por el nuevo coronavirus y al aumento de las tensiones anteriormente mencionadas, ciertos ámbitos se vieron afectados positivamente. El comercio electró-

nico es un claro ejemplo de esta situación, mostrando un crecimiento exponencial tanto a través de sitios web, aplicaciones y redes sociales. Ejemplo de ello es la empresa Amazon, que debió contratar 100.000 empleados en Estados Unidos para cumplir con los pedidos, mientras que, a nivel de descargas, las aplicaciones de entrega de alimentos se situaron en los primeros lugares (FORBES, 2020). Lo mismo ocurrió con las empresas chinas dedicadas a la producción de mascarillas y equipamientos médicos, especialmente respiradores artificiales.

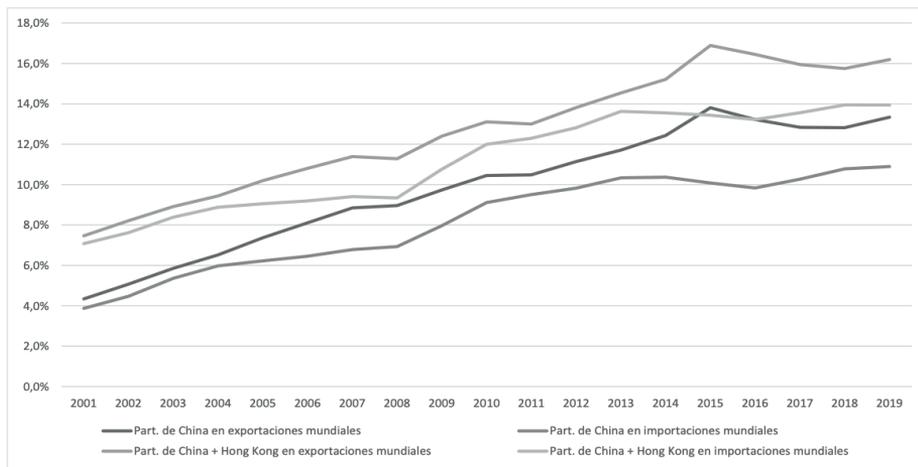
El medio ambiente es otro de los beneficiados por el nuevo coronavirus, ya que las emisiones de efecto invernadero han disminuido significativamente. China, el país que produce más emisiones, las redujo en un 25% en los dos primeros meses de confinamiento. Esta situación se repite a nivel mundial como producto de la caída de la producción, la disminución del transporte tanto terrestre como aéreo y la reducción del consumo de energía.

Los impactos para América Latina han sido fuertes y profundos, ya que la crisis sanitaria internacional se dio en momentos en que la región ya mostraba grandes vulnerabilidades y varios años de bajo crecimiento, siendo el período 2014-2019 el de menor crecimiento desde la década de 1950. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) estima que el valor de las exportaciones disminuiría en un 15% aproximadamente, mientras la reducción de los precios sería de un 8,8% y la contracción del volumen estaría en torno al 6%, explicada entre otros factores por una agudización de la contracción de la demanda mundial (CEPAL, 2020). Asimismo, explica que la crisis económica en América Latina se ha dado por cinco vías: la caída del comercio internacional, la reducción de los precios de los productos primarios, la intensificación de la aversión al riesgo y el empeoramiento de las condiciones financieras mundiales, sumado a una disminución de la demanda de servicios turísticos y una baja de las remesas.

2. China en el comercio mundial

Desde el ingreso de China a la OMC en el año 2001, el comercio exterior de la potencia asiática aumentó a una tasa anualizada del 13%, lo que supuso más del doble de la media internacional. Las exportaciones de bienes de China en 2019 explicaron nada menos que el 13,3% de las colocaciones mundiales y el 10,9% de las importaciones. De sumar las corrientes de Hong Kong a las de China (las que estadísticamente son presentadas por separado debido a su régimen especial), la participación en las ventas globales representó en el mismo año el 16,2% de las exportaciones y el 13,9% de las adquisiciones mundiales. Todo ello ha llevado al desafío de reformas en el sistema comercial global asumiendo la experiencia de la OMC y buscando ir más allá de ésta.

Gráfico 1 – Participación de China en el comercio mundial



Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

En los últimos 20 años, China ha logrado modificar de forma sustancial su estructura productiva, proceso que comenzó con las reformas concretadas

en la década del ochenta, donde la captación de inversión extranjera desde Estados Unidos, la Unión Europea y Japón jugaron un rol principal en la sofisticación de la oferta exportable de la segunda potencia mundial. Más recientemente, la apuesta de China se centró en la innovación, llevándolo a competir de igual a igual con Estados Unidos, Alemania y Japón en la industria tecnológica de avanzada (lo que, entre otros indicadores, se puede observar en el registro de patentes).

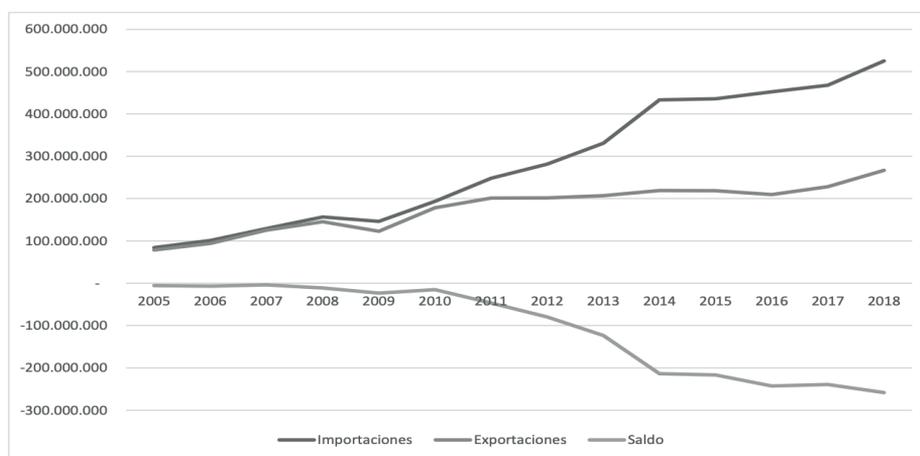
Atendiendo a sus principales socios comerciales, Estados Unidos ocupa el primer puesto como destino de las exportaciones de China, explicando en 2019 cerca del 17% del total, lo que implicó tres puntos porcentuales menos que en 2001. En segundo lugar, se destacan las colocaciones de China a Hong Kong, explicando más del 11% del total exportado por China en el mundo en el mismo año.

Se observan algunos cambios en cuanto a los principales mercados de exportación de China más allá de la ya mencionada pérdida de importancia de Estados Unidos, lo que es una tendencia que es esperable continúe debido a la política que ha seguido en los últimos años la primera potencia mundial contra China en lo que se ha conocido como guerra comercial (Bartesaghi & Melgar, 2020).

El caso más notorio es el de Japón, que perdió once puntos porcentuales en su participación como destino de las colocaciones de China en 2019, si se lo compara con el año 2001. Otros mercados adquirieron mayor importancia en las exportaciones chinas, caso de sus países más próximos en el Sudeste asiático, particularmente Vietnam, Malasia, Tailandia, Indonesia y Filipinas, también aumenta la participación de India. Respecto a los países de América Latina, cabe destacar el aumento de la participación de México, donde China es actualmente un proveedor de consideración de bienes e insumos intermedios para la industria mexicana muy centrada en sus ventas a Estados Unidos. En la región también Brasil ha ganado participación en el destino de las ventas de productos chinos.

El comercio de servicios se encuentra cada vez más integrado al de bienes, por lo que es necesario incorporarlo al análisis más allá de las restricciones que aún presentan las estadísticas relacionadas con esta categoría. China se ha transformado en un importante jugador en servicios, especialmente en las importaciones, ya que como puede observarse en el gráfico presentado a continuación, cuenta con un déficit comercial muy elevado en esta categoría (cerca de 260 mil millones de dólares).

Gráfico 2 – Participación de China en el comercio mundial (En miles de dólares)



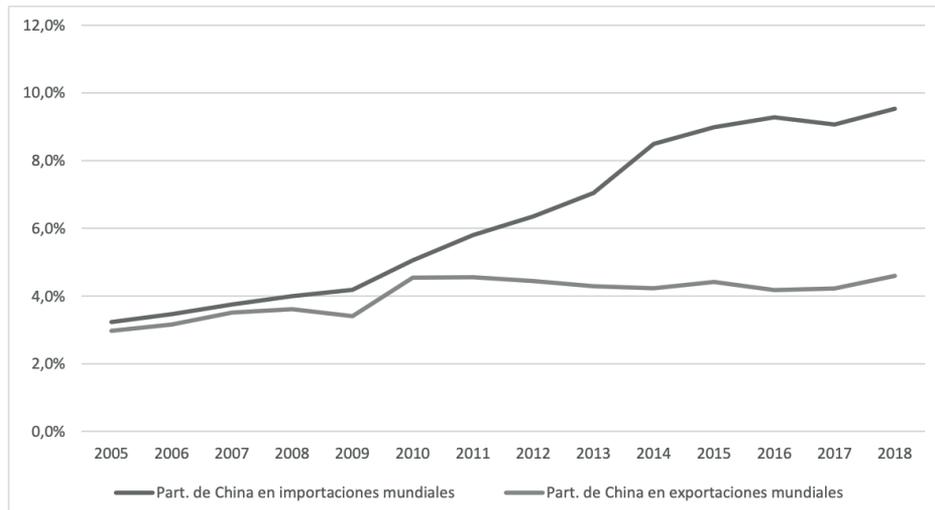
Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

Al respecto del desempeño del comercio chino de servicios, cabe destacar que entre los años 2005 y 2018, las importaciones aumentaron a una tasa anualizada del 15% (las mundiales aumentaron al 6%), mientras que las exportaciones lo hicieron a una tasa anualizada del 10%.

El dinamismo de las importaciones de servicios de China en los últimos años se ve reflejado en el espacio ganado en la participación global del comercio de esta categoría, mostrando una suba permanente desde el año 2005, pero especialmente pronunciada desde el año 2009. En la actualidad

China representa cerca del 10% de las importaciones mundiales de servicios.

Gráfico 3 – Participación de China en el comercio mundial



Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

3. Las interdependencias comerciales con China

3.1 China y las cadenas globales de valor

El papel de China en el comercio mundial se ha incrementado significativamente en las últimas décadas, como quedó demostrado en el apartado anterior. El auge de las cadenas globales de valor derivó en un aumento de la interdependencia entre los participantes, pero sobre todo de China, epicentro de la llamada fábrica Asia y que también ha incrementado su participación en las redes de suministro mundiales. Al respecto, la Conferencia de las Naciones Unidas sobre Comercio y Desarrollo (UNCTAD), estima que un 20% del comercio global de insumos intermedios proviene de China, frente al 4% que representaba en 2002 (UNCTAD, 2020).

Las cadenas globales de valor ya venían experimentando cambios en los últimos tiempos, pero la pandemia del nuevo coronavirus planteó nuevos desafíos para las redes de producción mundiales. Como producto de las medidas aplicadas por los distintos países para amainar los efectos del brote y evitar su propagación, a través de cuarentenas y otras medidas de aislamiento, el suministro de materias primas, insumos intermedios y productos finales se vio obstaculizado.

La subcontratación, la fragmentación de la producción y el alargamiento de las cadenas globales de valor, han generado mayores ganancias derivadas de la especialización, así como de la gestión justo a tiempo que permite tener inventarios mínimos. La situación generada a partir de la enfermedad COVID-19 ha mostrado las fragilidades de este sistema, paralizando las redes de suministro mundiales, por los cierres temporales de las fábricas (y en algunos casos definitivos), junto con los cierres de fronteras y paralización del transporte, que ha disminuido e interrumpido la producción mundial generando una contracción de la demanda y la oferta.

En relación a ello, las cadenas de valor se han visto afectadas desde el primer momento que comenzó el brote en Wuhan, dado que esta ciudad es relevante para varias redes de suministro a nivel mundial, ya que además de ser importante para el sector manufacturero, en la actualidad es un destacado polo industrial, incluyendo industrias de alta tecnología (tecnología optoelectrónica, farmacéutica, ingeniería biológica y protección ambiental) y manufactura moderna (automotriz, siderurgia y manufactura de hierro) (Deloitte, 2020). Es así como los proveedores chinos son esenciales para muchas empresas del mundo de diversos sectores, por lo que la interrupción de la producción en el país asiático genera consecuencias inmediatas en la producción y suministro mundial, debido a la alta dependencia comercial con dicho país.

Esta elevada dependencia, además de quedar demostrada por el presente coronavirus y la guerra comercial entre Estados Unidos y China, hoy ya de-

nominada por el propio gobierno chino como una “Guerra Fría”, se observa en la dependencia de elementos como las tierras raras, utilizadas para la producción de la mayoría de los equipos de alta tecnología, representando el 70% de su producción global en 2018. Similar situación sucede con la industria farmacéutica ya que el país asiático produce el 80% de los productos farmacéuticos comercializados en Estados Unidos o es proveedor de sus principales activos.

La incertidumbre que se plantea es cómo pueden hacer los distintos participantes de las cadenas globales de valor, en base a la disrupción en su producción derivada de la crisis provocada por la pandemia de COVID-19, para disminuir la alta dependencia comercial de China en el corto y mediano plazo. Algunas de las empresas que han mostrado menores impactos, habían desarrollado planes de gestión de riesgo en su cadena y puesto en práctica estrategias para dar continuidad a sus operaciones. Una forma de diversificar el riesgo y con ello la dependencia de los proveedores de un solo país es diversificar sus cadenas de suministro o poseer por lo menos cierto inventario en caso de que vuelva a suceder otra crisis que pueda producir efectos similares a los derivados de la actual pandemia.

Se trata hoy de uno de los debates de mayor importancia en términos de política pública, ya que el sistema actual y el nivel de dependencia que se presenta a continuación dificultan acciones de corto y mediano plazo, más allá del fenómeno de Reshoring impulsado por Estados Unidos y que aún es apresurado evaluar en sus resultados.

3.2 La relación comercial con los países latinoamericanos

La interacción comercial con China se observa también con los países de América Latina, si bien cada caso se da en distinta medida y con sus propias particularidades. Tomando como ejemplos los países de la Alianza del Pacífico y del Mercosur se visualiza el aumento en todos los casos del peso

de China tanto en las exportaciones como en las importaciones entre los años 2001 y 2019. Salvo en el caso de Paraguay, el resto de los países sitúan a China entre sus dos principales socios comerciales en 2019, asimismo, también el aumento de la participación del país asiático en las colocaciones y adquisiciones totales de los países sudamericanos mencionados.

En los casos de Brasil, Chile y Perú, China significa una alta porción del total de sus exportaciones, 28,1%, 31,3% y 29,2%, respectivamente. Esta situación se repite en las adquisiciones, siendo en todos los casos un importante origen de las importaciones, oscilando entre un 15% y 22%, como se visualiza en el cuadro 2.

Cuadro 1 – La participación de China en las exportaciones de América Latina-

	Exportaciones			
	Posición 2001	Participación sobre el total	Posición 2019	Participación sobre el total
Argentina	4	4,2%	2	9,7%
Brasil	6	3,3%	1	28,1%
Chile	4	5,7%	1	31,3%
Colombia	40	0,2%	2	9,0%
México	16	0,2%	4	1,5%
Paraguay	18	0,5%	40	0,1%
Perú	3	6,2%	1	29,2%
Uruguay	4	5,0%	1	27,5%

Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

Cuadro 2 – La participación de China en las importaciones de América Latina

	Importaciones			
	Posición 2001	Participación sobre el total	Posición 2019	Participación sobre el total
Argentina	3	5,2%	2	18,8%
Brasil	9	2,4%	1	19,9%
Chile	4	6,3%	1	22,8%
Colombia	7	3,7%	2	20,6%
México	5	2,4%	2	17,8%
Paraguay	3	11,6%	4	15,8%
Perú	7	4,8%	1	24,2%
Uruguay	6	4,0%	2	15,8%

Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

Dos situaciones diferentes son las que presentan en la relación comercial Brasil y México con el gigante asiático. Con el primero, la dependencia comercial es más fuerte que con el segundo. Si se analiza lo sucedido con Brasil, en 2019, las colocaciones hacia el mercado chino representaron el 28,1% del total de las exportaciones brasileñas, mientras que significó un 19,9% del total de las importaciones.

En el cuadro 3, se puede observar el incremento significativo de las exportaciones de China hacia Brasil, así como de sus importaciones procedentes del país sudamericano. En el caso de las exportaciones, si se compara 2019 con 2001, se puede ver que aumentaron las colocaciones de bienes intermedios. Si se atiende a las adquisiciones, la situación es distinta, incrementándose las compras de productos básicos, como la soja o la carne bovina, en detrimento de bienes por ejemplo de la partida 8708 (partes y accesorios de tractores y vehículos automóviles), que se encontraba entre los cinco principales productos importados por China desde Brasil en el año 2001.

Cuadro 3 – Principales productos exportados por China hacia Brasil

Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2001 Miles de dólares	Participación	Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2019 Miles de dólares	Participación
'8539	Lámparas y tubos eléctricos de incandescencia o de descarga, incl. los	119.150	9%	'8517	Aparatos eléctricos de telefonía o telegrafía con hilos, incl. los teléfonos de	1.882.794	5%
'2704	Coques y semicoques de hulla, lignito o turba, incl. aglomerados; carbón de	67.675	5%	'8905	Barcos fero, barcos bomba, dragas, pontones grúa y demás barcos.	1.705.752	5%
'2701	Hullas; briquetas, ovoides y combustibles sólidos simil., obtenidos de la hulla.	66.605	5%	'8541	Diodos, transistores y dispositivos de material semiconductor simil.;	1.206.045	3%
'8471	Máquinas automáticas para tratamiento o procesamiento de datos y sus unidades; lectores magnéticos.	52.680	4%	'9013	Dispositivos de cristal líquido, n.c.o.p., láseres y los demás instrumentos y aparatos de óptica.	912.515	3%
'8473	Partes y accesorios identificables como destinados, exclusiva o principalmente.	37.950	3%	'8542	Circuitos integrados y microestructuras electrónicas; sus partes.	758.859	2%
	Subtotal	344.060	25%		Subtotal	6.465.965	18%
	Resto	1.006.865	75%		Resto	29.011.018	82%
	Total	1.350.925	100%		Total	35.476.983	100%

Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

Cuadro 4 – Principales productos importados por China procedentes de Brasil

Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2001 Miles de dólares	Participación	Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2019 Miles de dólares	Participación
'2601	Minerales de hierro y sus concentrados, incl. las pirritas de hierro tostadas	744.947	32%	'1201	Habas de soja, incluso quebrantadas	23.075.548	29%
'1201	Habas de soja, incluso quebrantadas.	619.593	26%	'2601	Minerales de hierro y sus concentrados, incl. las pirritas de hierro tostadas	22.104.614	28%
'4703	Pasta química, de madera, a la sosa "soda" o al sulfato (exc. pasta para disolver).	143.601	6%	'2709	Aceites crudos de petróleo o de mineral bituminoso	18.520.890	23%
'2401	Tabaco en rama o sin elaborar; desperdicios de tabaco.	120.306	5%	'4703	Pasta química, de madera, a la sosa "soda" o al sulfato (exc. pasta para disolver)	3.580.966	5%
'8708	Partes y accesorios de tractores, vehículos automóviles para transporte de >= 10 personas.	93.313	4%	'0202	Carne de bovinos, congelada	2.094.218	3%
	Subtotal	1.721.760	73%		Subtotal	69.376.236	88%
	Resto	625.473	27%		Resto	9.827.333	12%
	Total	2.347.233	100%		Total	79.203.569	100%

Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

El caso de la relación comercial entre México y China se presenta distinto, ya que China representó el 1,5% de las exportaciones mexicanas en 2019, pero un 17,8% de sus importaciones totales. En el caso de México se debe considerar la alta dependencia que presenta este país con Estados Unidos, principal destino de sus exportaciones, representando un 76% del total. A nivel de producto, se observa que entre los principales se encuentran varios bienes intermedios y productos electrónicos. En el caso de las adquisiciones chinas provenientes del mercado mexicano, además de minerales, también se encuentran productos intermedios como los comprendidos en las partidas 8542, circuitos integrados y microestructuras electrónicas y sus partes, que representaron el 17% de las importaciones chinas desde México.

Cuadro 5 - Principales productos exportados por China hacia México

Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2001 Miles de dólares	Participación	Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2019 Miles de dólares	Participación
'8473	Partes y accesorios identificables como destinados, exclusiva o principalmente.	161.332	9%	'8517	Aparatos eléctricos de telefonía o telegrafía con hilos.	3.717.686	8%
'8527	Aparatos receptores de radiotelefonía, radiotelegrafía o radiodifusión.	70.056	4%	'9013	Dispositivos de cristal líquido, n.c.o.p., láseres y los demás instrumentos y	2.784.032	6%
'8471	Máquinas automáticas para tratamiento o procesamiento de datos y sus unidades; lectores magnéticos.	68.595	4%	'8471	Máquinas automáticas para tratamiento o procesamiento de datos y sus unidades; lectores magnéticos.	2.196.562	5%
'5407	Tejidos de hilados de filamentos sintéticos, incl. los monofilamentos de título >= 67 decitex.	57.668	3%	'8708	Partes y accesorios de tractores, vehículos automóviles para transporte de >= 10 personas.	2.093.808	5%
'6203	Trajes "ambos o ternos", conjuntos, chaquetas "sacos", pantalones largos,	54.671	3%	'8473	Partes y accesorios identificables como destinados, exclusiva o principalmente.	1.721.317	4%
	Subtotal	412.322	23%		Subtotal	12.513.405	27%
	Resto	1.377.895	77%		Resto	33.864.481	73%
	Total	1.790.217	100%		Total	46.377.886	100%

Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

Cuadro 6 - Principales productos importados por China procedentes de México

Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2001 Miles de dólares	Participación	Partida del SA	Descripción abreviada	Valor en 2019 Miles de dólares	Participación
'8473	Partes y accesorios identificables como destinados.	293.361	39%	'8542	Circuitos integrados y microestructuras electrónicas, sus partes.	2.458.911	17%
'8542	Circuitos integrados y microestructuras electrónicas.	40.799	5%	'2603	Minerales de cobre y sus concentrados.	1.986.013	14%
'8540	Lámparas, tubos y válvulas de vacío, de vapor o gas, tubos rectificadores de	33.105	4%	'8708	Partes y accesorios de tradores, vehículos automóviles para transporte de	1.027.903	7%
'8517	Aparatos eléctricos de telefonía o telegrafía con hilos.	29.504	4%	'9018	Instrumentos y aparatos de medicina, cirugía, odontología o veterinaria, incl los	967.333	7%
'8471	Máquinas automáticas para tratamiento o procesamiento de datos y sus	25.416	3%	'2616	Minerales de los metales preciosos y sus concentrados.	836.313	6%
	Subtotal	422.185	55%		Subtotal	7.276.473	51%
	Resto	339.091	45%		Resto	7.072.294	49%
	Total	761.276	100%		Total	14.348.767	100%

Fuente: elaboración propia en base a Trade Map.

La relación comercial de los países latinoamericanos con China es variada, pero en todos los casos está marcada por un aumento en la presencia del gigante asiático en el comercio ya sea de producto finales como de intermedios. Como fue analizado, México está integrado en las cadenas globales de valor y China le provee productos intermedios para la industria mexicana muy centrada en Estados Unidos. Esta relación ha crecido tanto en el tiempo que fue parte del debate en la renegociación del NAFTA que como es sabido culminó con la firma del T-MEC que dispuso normas de origen que complejizan la incorporación de insumos chinos.

En el caso de Brasil, la relación está pautaada ya no solo por la proveeduría de China de bienes intermedios para su industria manufacturera (en esta oportunidad más centrada en el mercado interno y en la región), sino también por una importante concentración como destino de exportación de los productos agroindustriales (en abril de 2020 China llegó a explicar el 40% de las exportaciones totales de Brasil).

El nivel de concentración comercial de todos los países latinoamericanos con China implica algunos desafíos adicionales para la región, ya que la misma depende del desempeño económico de la potencia asiática, que en los últimos años se ha transformado en un comprador voraz de minerales, combustibles, productos agrícolas y alimentos procesados. El impacto de la

pandemia en la economía china ha resentido muy fuertemente las importaciones de la potencia asiática en lo que va del año, lo que sumado a la baja de los precios internacionales en los productos básicos y a la crisis interna de todas las economías a nivel mundial por las medidas de confinamiento, generan una tormenta económica para los países latinoamericanos, por lo que se espera una abrupta caída del PIB, un aumento de la pobreza, una baja de las inversiones y una fuerte caída del comercio exterior.

4. La pandemia en América Latina: el caso de Uruguay

4.1 La gestión de la crisis sanitaria en Uruguay

América Latina y el Caribe se encuentra en la actualidad entre las regiones más afectadas por la COVID-19, situándose por detrás de Estados Unidos y Canadá, pero ya presentando más casos que Europa, no obstante, esta última continúa siendo la zona con más fallecidos. Los países de América Latina han aplicado distintas políticas para combatir la pandemia de coronavirus, obteniendo también resultados dispares. Entre las distintas formas de gestionar la crisis, se destaca el caso de Uruguay.

El país sudamericano, que cuenta con 3,4 millones de habitantes, ha captado la atención mundial dados sus favorables resultados en la crisis sanitaria. El nuevo gobierno uruguayo asumió el 1 de marzo de 2020, confirmándose los cuatro primeros casos de COVID-19 en el país el 13 de marzo, es decir que, con menos de dos semanas en el cargo, el presidente Luis Lacalle Pou y su equipo, debieron enfrentarse a su primer desafío, la gestión de la pandemia en el país.

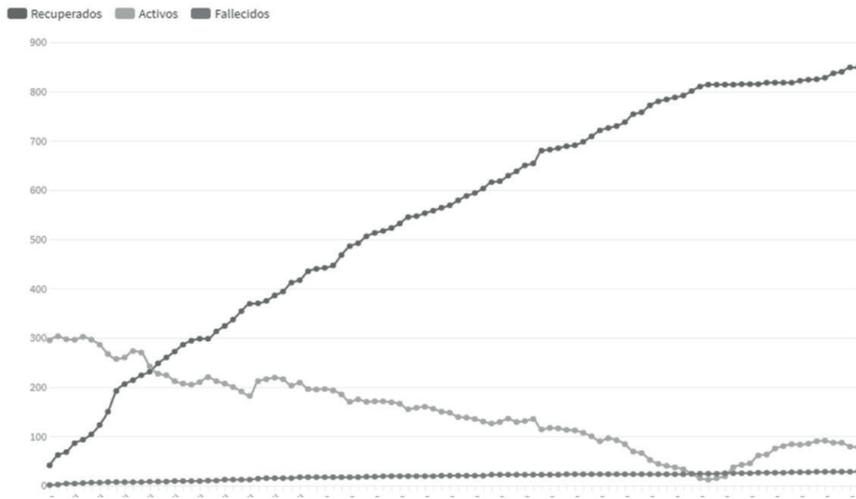
La primera medida, tomada el mismo día que se detectaron los primeros casos, fue la declaración de la cuarentena voluntaria. Al respecto de por qué la cuarentena no sería obligatoria, el presidente Lacalle Pou afirmó en su momento: “Quien proponga seriamente el aislamiento social general debe estar dispuesto a aplicar las medidas que llevan al delito de desacato y que

tienen una pena de prisión (...). “En ese sentido, ¿alguien, en serio, está dispuesto a llevar detenido, a llevar ante un juez, ante un fiscal, a quien sale a ganarse el peso, no para la semana, (sino) para el día?”. De esta forma, el gobierno apeló a la responsabilidad ciudadana.

Entre varias medidas, se cerraron inmediatamente los centros de educación primaria y secundaria, a la cual se sumaron otras instituciones educativas, entre ellas las universidades. Con el paso de los días, se fueron confirmando nuevos casos y con ellos nuevas medidas, entre ellas la suspensión de eventos públicos, servicios religiosos, cierre de fronteras y cancelación de vuelos internacionales.

La población respondió positivamente a las medidas del gobierno, acatando la cuarentena voluntaria y respetando las medidas de higiene y uso de tapabocas. Por otro lado, el gobierno promovió campañas en diversos medios de comunicación concientizando de la situación y dando día a día una conferencia de prensa explicando las nuevas medidas que se iban aplicando y actualizando la situación de los casos. Además, para la toma de decisiones, el presidente convocó un consejo asesor honorario, a través del cual, más de 40 expertos en distintas áreas asesoran al gobierno para una toma de decisiones acorde a la evolución de la situación. El buen nivel de comunicación, sumado a un claro liderazgo presidencial, lograron un elevado nivel de consenso nacional sobre las medidas que se están llevando adelante, lo que comprometió a todos los ciudadanos e instituciones en un mismo objetivo y generó un elevado nivel de aceptación de parte de la población (el presidente tiene un 64% de aceptación en las encuestas).

Gráfico 4 – Curva de casos activos, recuperados y fallecidos de Uruguay entre el 31 de marzo y 5 de julio de 2020



Fuente: El País Uruguay.

La situación de las fronteras ha sido un tema de especial atención por parte del gobierno uruguayo, dado que el país tiene una extensión considerable de fronteras terrestres con Brasil, epicentro de la pandemia en América Latina. Las fronteras de Uruguay y Brasil son permeables, y la fluctuación de gente que vive y trabaja en uno y otro lado ha generado puntos de contagios, principalmente en los departamentos de Artigas, Rivera y Treinta y Tres. Sin embargo, en Montevideo, la capital, que fue el centro de contagios cuando llegó el coronavirus a Uruguay, la situación se controló y teniendo en cuenta que allí vive la mitad de la población, el nivel de contagios es muy bajo.

Respecto a las medidas económicas, se creó el Fondo Coronavirus con unos US\$ 12 millones, para ello a aquellos funcionarios públicos y cargos políticos que perciben más de 80.000 pesos uruguayos líquidos, lo que equivale a US\$ 1.800 (aproximadamente 15.000 personas), se les impuso

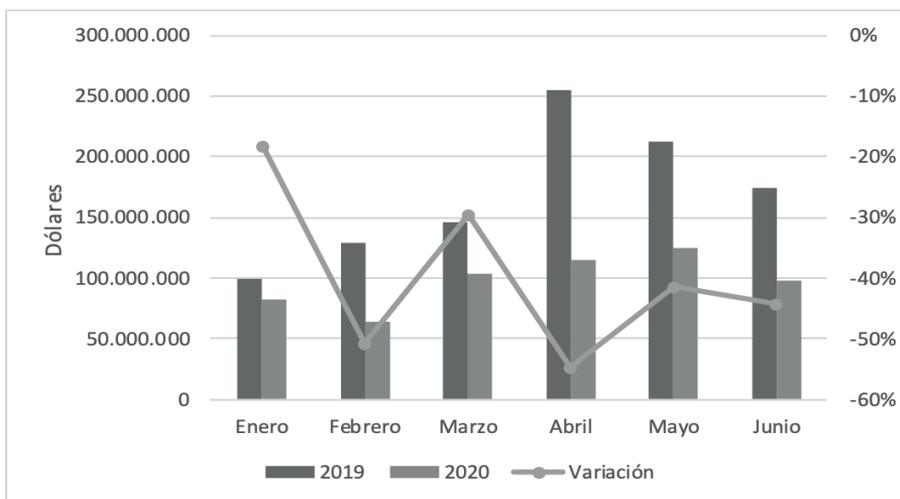
descuentos en sus sueldos de 5%, 10% y 15% para contribuir en la lucha contra la crisis sanitaria. Asimismo, se pidió dinero a organismos internacionales como el BID, CAF, Banco Mundial y se utilizaron fondos del FOCEM del Mercosur con el objetivo de apalejar los efectos de la crisis, en el empleo, la economía y fortalecer el sistema social y de salud.

Dados los buenos resultados, el país comenzó a reactivarse paulatinamente, siendo el sector de la construcción el primero ya en el mes de abril. Seguidamente abrieron las oficinas públicas, se reactivó el comercio y se dio una vuelta progresiva a las clases cumpliendo con todas las precauciones y medidas de aislamiento social. Otra señal de la buena gestión de la crisis y resultados favorables ha sido que la Unión Europea en su apertura de fronteras ha incluido a 15 países, entre ellos a Uruguay, convirtiéndose en el único país de América Latina cuyos ciudadanos podrán entrar a los países del bloque europeo.

4.2 La relación comercial de Uruguay con China en tiempos de COVID-19

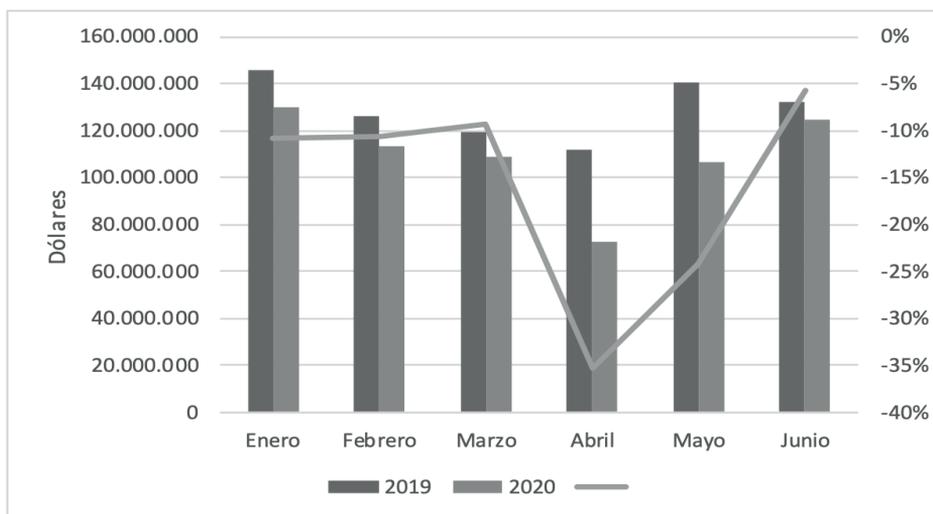
La relación entre Uruguay y China ha crecido significativamente en la última década, llegando a ser el país asiático un importante socio comercial para el sudamericano. En el primer semestre de 2020, ya en tiempos de COVID-19, China se posicionó como primer destino de las exportaciones uruguayas y como segundo origen de las importaciones, por detrás de Brasil. Las colocaciones de Uruguay hacia China disminuyeron un 42,4% en el primer semestre de 2020 respecto al mismo período del año anterior, mientras que las adquisiciones lo hicieron en un 15,7%.

Gráfico 5– Exportaciones de Uruguay hacia China (no incluye zonas francas)



Fuente: elaboración propia en base a Smart Data.

Gráfico 6– Importaciones de Uruguay procedentes de China



Fuente: elaboración propia en base a Smart Data.

Si se observa a nivel de producto, la disminución de las exportaciones de Uruguay hacia China en el primer semestre de 2020 se explica principalmente por la caída de las ventas de carnes (-31,7%), semillas y frutos olea-

ginosos (-71,3%), maderas (-40,1%), lanas (-72,6%). Cabe destacar la importante concentración existente, considerando que los cuatro principales productos constituyen el 93,4% de las colocaciones uruguayas al mercado chino entre enero y junio de 2020. En las importaciones, si se observan los principales productos adquiridos, se destaca la disminución de las compras de los capítulos 85 (-23,3%), 84 (-3,3%), 61 (-22,95), 62 (-33,25) y 39 (-44,8%).

Cuadro 7 – Principales productos exportados por Uruguay hacia China (enero – junio, no incluye zonas francas)

Exportaciones de Uruguay a China (enero - junio)					
Capítulo del S.A.	Valor en Dólares		Participación		Variación 2020/2019
	2019	2020	2019	2020	
02-CARNE Y DESPOJOS COMESTIBLES.	563.574.985	384.823.826	55,4%	65,7%	-31,7%
12-SEMILLAS Y FRUTOS OLEAGINOSOS.	234.144.263	67.277.909	23,0%	11,5%	-71,3%
44-MADERA.	89.552.312	53.645.119	8,8%	9,2%	-40,1%
04-LECHE Y PRODUCTOS LÁCTEOS.	16.891.088	20.811.029	1,7%	3,6%	23,2%
51-LANA Y PELO FINO U ORDINARIO.	72.833.137	19.949.180	7,2%	3,4%	-72,6%
01-ANIMALES VIVOS.	143.370	10.589.040	0,0%	1,8%	7285,8%
41-PIELES (EXCEPTO LA PELETERIA).	17.667.998	7.519.352	1,7%	1,3%	-57,4%
03-PESCADOS Y CRUSTÁCEOS.	4.825.961	5.974.078	0,5%	1,0%	23,8%
23-RESIDUOS Y DESPERDICIOS DE LAS INDUSTRIAS ALIMENTARIAS.	6.366.650	5.097.131	0,6%	0,9%	-19,9%
71-PERLAS NATURALES (FINAS)* O CULTIVADAS.	3.822.056	2.208.037	0,4%	0,4%	-42,2%
Subtotal	1.009.821.819	577.894.702	99,3%	98,7%	-42,8%
Resto	6.621.533	7.476.548	0,7%	1,3%	12,9%
Total	1.016.443.353	585.371.250	100%	100%	-42,4%

Fuente: elaboración propia en base a Smart Data.

**Cuadro 8 – Principales productos importados por Uruguay desde China
(enero – junio)**

Importaciones de Uruguay procedentes de China (enero - junio)					
Capítulo del S.A.	Valor en Dólares		Participación		Variación 2020/2019
	2019	2020	2019	2020	
85-MÁQUINAS, APARATOS Y MATERIAL ELÉCTRICO.	189.138.156	145.108.688	24,3%	22,1%	-23,3%
84-REACTORES NUCLEARES, CALDERAS.	115.556.848	111.717.978	14,9%	17,0%	-3,3%
87-VEHÍCULOS AUTOMÓVILES.	36.498.616	44.132.932	4,7%	6,7%	20,9%
61-PRENDAS Y COMPLEMENTOS (ACCESORIOS), DE VESTIR, DE PUNTO.	42.063.168	32.448.804	5,4%	5,0%	-22,9%
29-PRODUCTOS QUÍMICOS ORGÁNICOS.	33.491.732	30.719.888	4,3%	4,7%	-8,3%
94-MUEBLES.	28.491.940	28.122.430	3,7%	4,3%	-1,3%
38-PRODUCTOS DIVERSOS DE LAS INDUSTRIAS QUÍMICAS	32.408.504	27.261.891	4,2%	4,2%	-15,9%
62-PRENDAS Y COMPLEMENTOS (ACCESORIOS), DE VESTIR, EXCEPTO LOS DE PUNTO.	38.207.620	25.532.436	4,9%	3,9%	-33,2%
39-PLÁSTICO Y SUS MANUFACTURAS.	45.190.100	24.956.528	5,8%	3,8%	-44,8%
73-MANUFACTURAS DE FUNDICION, HIERRO O ACERO.	22.047.077	18.877.433	2,8%	2,9%	-14,4%
Sub total	583.093.762	488.879.009	75,0%	74,6%	-16,2%
Resto	193.908.858	166.420.453	25,0%	25,4%	-14,2%
Total	777.002.620	655.299.462	100%	100%	-15,7%

Fuente: elaboración propia en base a Smart Data.

La relación comercial entre Uruguay y China es de tipo complementaria, exportando el país sudamericano principalmente productos básicos e importando bienes con mayor industrialización. Se observa también una fuerte concentración a nivel de productos tanto en las exportaciones como en las importaciones. Asimismo, la fuerte incidencia de la crisis sanitaria internacional en la relación comercial, lo que afectó fuertemente el intercambio de bienes entre ambos países, lo que, sin lugar a duda, incide directamente en la economía uruguaya dada la importancia del país asiático en las colocaciones de Uruguay.

Más allá de la disminución en la relación comercial, tanto Uruguay como China mostraron su solidaridad para con el otro a través de donaciones de material médico para combatir el coronavirus. No solo los gobiernos de ambos países tuvieron contacto y realizaron donaciones sino también las empresas (Embajada de China en Uruguay, 2020). Entre ellas, las Fundaciones Jack Ma y Alibaba donaron a Uruguay 100.000 máscaras médicas desechables, 20.000 kits de diagnóstico y 5 respiradores para colaborar en la prevención y lucha contra la pandemia del COVID-19. Otro ejemplo

es la compañía china Chery donó a Uruguay 10.000 máscaras médicas desechables para colaborar en la prevención y lucha contra la pandemia del nuevo coronavirus.

A diferencia de otros países, Uruguay no acompañó las críticas impulsadas por Estados Unidos contra China respecto a la responsabilidad por la aparición del virus o su vínculo con la OMS, lo que es una señal de apoyo a un socio estratégico en la política exterior del país.

5. Conclusiones

Los efectos de la COVID -19 se harán sentir muy fuertemente en la economía global. Además de la importante baja del PIB mundial, el comercio y las inversiones en 2020, lo que tendrá su impacto a nivel social (aumento de la pobreza), la pandemia ha acelerado ciertos debates que ya estaban en curso.

Una cuestión recurrente en los debates académicos, pero también a nivel de la política pública es la denominada dependencia en la relación comercial con China. En América Latina los mismos están centrados en el rol de China en la llamada reprimarización de las exportaciones, un debate muchas veces enfrentado a errores conceptuales, como el bajo nivel tecnológico que se le adjudican a los productos agrícolas y el componente de servicios.

En el marco de la COVID-19 emerge otro debate que está asociado a las cadenas de suministros de bienes y servicios, especialmente por el apagón industrial decretado en Wuhan en enero y febrero de 2020, lo que puso en aprietos a parte de la industria global. La situación presentada llevó a un debate profundo sobre el nivel de dependencias que se han generado con el primer exportador mundial, ya no solo en bienes intermedios, lo que genera una paralización de la industria tecnológica, sino también en bienes muy demandados en esta época, caso de los productos e insumos médicos,

donde China también juega un rol de preponderancia.

Si bien el comercio de bienes intermedios ya muestra tendencias a la baja en muchas categorías, además del proceso de reshoring fomentado por las políticas públicas impuestas por algunas potencias como Estados Unidos y, posible, debido a los cambios tecnológicos, las estadísticas demuestran que se mantendrán las vinculaciones comerciales que se han generado con China en los últimos 20 años. Hacerlo implica tomar definiciones que podrían afectar la competitividad de los bienes finales afectando al consumidor.

Si bien es esperable que algunos países hagan sus esfuerzos por diversificar sus dependencias comerciales, lo que siempre es bienvenido, no será un ejercicio fácil y China seguirá jugando un rol no solo en las Cadenas Globales de Valor (CGV), sino también como proveedor de productos finales (con cada vez más componente tecnológico) y como comprador de productos agrícolas y minerales.

En el caso de Uruguay, la relación comercial ha aumentado en los últimos años y la disminución del comercio bilateral provocada a raíz de la COVID-19 ha afectado directamente las colocaciones uruguayas. Sin embargo, la relación entre Uruguay y China va más allá de lo comercial, lo que quedó plasmado en el apoyo mutuo para afrontar la crisis sanitaria en ambos países.

XVII.- Pandemia: América Latina entre Estados Unidos y la República Popular China.

José Luis Valenzuela¹

Resumen

La pandemia ha afectado gravemente a América Latina. Las cifras indican una marcada similitud entre lo sucedido en Estados Unidos y en América Latina. China, donde primero se manifestó la pandemia, muestra resultados extraordinariamente superiores a los del continente americano. Sin embargo, América Latina parece estar atrapado en medio de una creciente rivalidad entre los dos superpoderes del Sistema Internacional.

Palabras clave: Pandemia, China, Estados Unidos, América Latina, Sistema Internacional

1. Investigador asociado del Centro de Estudios Latinoamericanos sobre China, CELC, de la Universidad Andrés Bello. jlvale@gmail.com

Introducción

En diciembre de 2019 el Centro para Política Internacional de Barcelona, CIDOB, presentó su informe *El Mundo en 2020* con un diagnóstico contundente: “2020 dibuja un mundo desorientado por la falta de referentes sólidos, desincronizado global y socialmente, y desigual, dentro de cada una de las sociedades y entre países” (Soler i Lecha, E., 2019).

Por cierto, no había referencias a la pandemia, que esperaba silenciosa, ya iniciada, a la vuelta de la esquina. El año que CIDOB intentaba delinear sería completamente transformado por la pandemia, que afectaría a prácticamente todos los países, se transformaría por lejos en el principal problema de los gobiernos y las personas, cambiaría la economía global al desatar una crisis económica de gran magnitud e, inesperadamente, traería al primer plano las grandes debilidades estructurales de los países.

En este mundo inesperado entra el conflicto sino-norteamericano, transformado en los años de la administración Trump en un enfrentamiento que busca frenar o ralentizar el desarrollo científico-tecnológico de la República Popular China. A ésta la ve como el rival a vencer en la batalla por la primacía global en el desarrollo de la ciencia y la tecnología, cuyos alcances no son menores a una gran transformación de la sociedad global y el sistema internacional.

¿Es entonces posible vislumbrar un ganador durante el período de pandemia? ¿China o Estados Unidos han sacado ventajas que no eran esperables con la visión de diciembre 2019?

Al mismo tiempo, ¿cómo se ve afectada América Latina con la evolución de dicho conflicto?

Para responder, se analizarán los acontecimientos 2020 en dos áreas centrales: la respuesta a la pandemia y la magnitud de la crisis económica; agregando el devenir de sus relaciones internacionales. La fuente serán las noticias publicadas y los análisis de pertinencia a los fines señalados. Es ne-

cesario notar que el trabajo se desarrolla en plena pandemia, la cual no solo no ha terminado, sino que aún resulta inseguro aventurar cuándo y cómo terminará. Se consideran en el análisis las situaciones conocidas hasta fines de junio 2020.

La Enfermedad

Al 26 de junio 2020, las cifras humanas de la pandemia se resumen en la Tabla 1:

Tabla 1: Principales cifras de la pandemia en el mundo y los países de interés

País/Territorio	Diagnosticados	Muertos	Recuperados	Casos Activos
Mundo	9.768.215	493.090	5.290.746	3.984.379
Estados Unidos	2.544.021	127.327	1.059.594	1.331.478
China	83.462	4.634	78.439	389
América Latina	2.297.852	105.823	1.302.584	889.445

Fuente: (Zafra, M., Blanco, P. y Sevillano, L., 2020) Datos actualizados a 26 de junio 2020

El Caso De China

Hasta donde se sabe hoy, la pandemia tuvo su primera expresión en China. La evidencia señala que dicho país fue el primero en reportar la aparición de casos sospechosos:

El 31 de diciembre: “La Comisión Municipal de Salud de Wuhan notifica un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad”. El primer día de 2020, la OMS solicitó oficialmente más información a China, aunque hay que esperar hasta el 4 de enero para leer en Twitter la primera comunicación del organismo al respecto.

Un día después, la organización publicaría su primer parte en el que incluye la información proporcionada por China sobre la situación de los pacientes. Hasta el 12 de enero no saldría a la luz la secuencia genética del virus. Y 10 días más tarde, la OMS afirmó que se había demostrado la transmisión entre seres humanos. (De La Cal, L., 2020)

En los días de enero que van desde el primer aviso (diciembre 31, 2019) a la declaración de emergencia de salud pública de importancia internacional (enero 30, 2020) y la declaración de pandemia (marzo 11, 2020) transcurrieron 71 días (OMS, 2020a).

En dicho lapso la actividad fue intensa, estableciendo la OMS su Equipo de Apoyo a la Gestión de Incidentes (enero 1, 2020), emitiendo su primer parte sobre el nuevo virus (enero 5, 2020) y sus primeras orientaciones para detectar, testear y gestionar los casos (enero 10, 2020) (OMS, 2020a).

Según De la Cal (2020), “el 2 de enero un laboratorio descodificó por primera vez el genoma completo”, y según la OMS (2020a), “el 12 de enero, China informó de la secuencia genética del nuevo coronavirus, que será de gran importancia para que otros países puedan desarrollar kits de diagnóstico específicos”. Al día siguiente se registra el primer caso fuera de China y los días 20 y 21 la OMS efectúa su primera visita a Wuhan, epicentro de la epidemia, y una semana después a Beijing. (OMS, 2020a).

El 30 de enero la OMS emite un informe en el cual ‘bautiza’ provisoriamente la nueva enfermedad como “2019-nCoV acute respiratory disease²” y el virus como “2019-nCoV”, entrega estadísticas a nivel mundial, con 7.818 casos confirmados, de los cuales 7,736 ocurren en China y 82 en 18 países. Los fallecidos alcanzan a 170 en China y cero en otros países. En Estados Unidos se consideran 5 casos (OMS, 2020b). Solo 4 de los casos detectados fuera de China no tienen relación con viajes a dicho país, y serían los primeros contagios por transmisión humana fuera de China (días 14, 19, 20 y 24 de enero 2020) (OMS, 2020b, p. 4).

Esta breve síntesis de los sucesos del mes de enero permite establecer que o el virus apareció en Wuhan (China), o fue detectado por primera vez en Wuhan (China). Dicho país logró descifrar el código genético con gran rapidez (al tercer día de su detección), y comunicó dicho logro a la OMS 9

2. 2019-nCoV significa nuevo coronavirus 2019; acute respiratory disease significa enfermedad respiratoria aguda.

días después. Y la información quedó disponible para laboratorios de todos los países.

Más adelante tomaría gran relevancia el determinar con exactitud las acciones de cooperación de China con la OMS y el resto del mundo en los primeros días contados desde la detección del 31 de diciembre.

El 24 de enero China da a conocer que construirá un hospital de mil camas en diez días, exclusivo para víctimas de la nueva enfermedad, lo que cumple el 3 de febrero. “La ciudad de Wuhan, donde se registró la mayoría de los contagiados, quedó el jueves de hecho bajo cuarentena pues los habitantes no están autorizados a salir” (Clarín, 2020a). El día siguiente el presidente Xi Jinping declara que “que la epidemia por el coronavirus “se acelera” y que la “situación es grave”, al asumir personalmente el control de la crisis”. “Ante el alto mando, el presidente ordenó a los comités del Partido a todos los niveles que declaren como prioridad absoluta la prevención y el control de nuevos brotes de coronavirus, que hasta ahora dejaron 54 muertos y 1.600 infectados” (Clarín, 2020b).

“Las extremas medidas del gobierno confinaron a más de 56 millones de personas Desde el jueves están suspendidos en toda la región los servicios de trenes, subtes y aviones. Ahora se sumó también la prohibición de circular con vehículos particulares” (Id.).

Así, el 25 de enero la máxima autoridad de China tomó el control de los trabajos para detener la epidemia, el confinamiento alcanza a 56 millones de personas y no podía quedar duda alguna sobre la importancia de la nueva enfermedad. El 30 de enero “el primer ministro ruso, Mijaíl Mishustin, ha decretado este jueves el cierre de las fronteras terrestres con China para tratar de frenar la expansión hacia el país euroasiático del coronavirus” (Vidal, M., 2020a).

Poco después, el 11 de febrero Clarín (2020c) publicaba que con “un saldo de 100 muertos por día por el brote de coronavirus, Beijing se “cobró la cabeza” este martes de varios altos funcionarios de la provincia de Hubei,

donde se desató la debacle tras el mal manejo de la crisis”. Luego Vidal, M. (2020b) afirmaba, en la revista Qiushi (“Buscar la Verdad”), dedicada al análisis teórico de la doctrina del Partido Comunista, que el presidente Xi Jinping había declarado el 7 de enero al Comité Permanente del Politburó del Partido que él había emitido órdenes “durante una reunión del Comité Permanente el 7 de enero para contener el brote. El 20 de enero di órdenes especiales sobre los trabajos para impedir y controlar la epidemia, y dije que teníamos que estar muy atentos a ello”. Tanto la máxima autoridad de Hubei como el secretario general del Partido en Wuhan habían sido destituidos y reemplazados por personas de la máxima confianza de Xi (Vidal, M., 2020b).

Posteriormente, el trabajo de contención de la epidemia sería de gran eficiencia.

A fines de febrero, todavía la OMS no declaraba la pandemia. “No podemos paralizar el mundo y no es realista decir que se puede parar la transmisión entre países. Probablemente habrá epidemias en varios, pero se pueden contener”, ha apostillado Michael Ryan, director del programa de emergencias del organismo internacional” (Linde, P., 2020). Los contagiados fuera de China superaban ya a los contagiados en China.

Las noticias del 9 de marzo reflejan todos los temores: “El petróleo se desploma ante el inicio de la guerra de precios y el temor al avance del coronavirus” (Cooperativa, 2020a), “Las Bolsas mundiales se desploman por la crisis del coronavirus y la guerra del petróleo” (Gutiérrez, H., 2020), “China empieza a creer que lo peor de la epidemia ha quedado atrás” (Vidal, M., 2020c).

El Caso De Estados Unidos

En Estados Unidos se declaró una emergencia de salud pública el 31 de enero 2020. En el comunicado, Alex Azar II, secretario de Salud y Re-

curso Humanos, declaraba que “Si bien este virus representa una grave amenaza para la salud pública, el riesgo para el público estadounidense sigue siendo bajo en este momento, y estamos trabajando para mantenerlo bajo”, y agregaba que “HHS³ trabaja con el Departamento de Estado para ayudar en vuelta a casa de los americanos que han estado viviendo en áreas afectadas de China continental” (HHS, 2020).

El Centro para el Control y Prevención de enfermedades, CDC, declaraba una cuarentena federal de 14 días para los americanos evacuados de Wuhan, y el presidente Trump ordenaba denegar la entrada al país a los extranjeros que hubiesen visitado China en los últimos 14 días. Las aerolíneas norteamericanas suspendían los vuelos a China. El día anterior se había confirmado el primer contagiado por transmisión en el país.

A inicios de febrero, Estados Unidos se alegraba por los problemas de China:

El nuevo coronavirus sin duda ha dañado la economía china. Pero el secretario de Comercio de Estados Unidos, Wilbur Ross, afirmó el jueves que el virus mortal ayudaría a acelerar el regreso de los empleos a los Estados Unidos. Esto también es inmoral. ¿Es esta la única forma en que la única superpotencia del mundo puede revivir su industria manufacturera y volver a ser grandiosa?. (Global Times, 2020a).

China advertía que “Nadie debería subestimar la capacidad de China para combatir una crisis de salud pública ... No deberían herir los sentimientos de los chinos cuando China se encuentra en dificultades temporales (Id).

La OMS planteaba que “la situación que se abre es una pura incógnita y cada minuto cuenta. El simple hecho de conseguir retrasar la llegada a los países del norte unas semanas puede suponer un gran alivio” (Linde, P., 2020). A fines de febrero la advertencia de la OMS era más dura: “Hay que estar preparados para gestionar esto a gran escala y hacerlo rápidamente, pero el mundo no está preparado para hacerlo”, advirtió Bruce Aylward,

3. Departamento de Salud y Servicios Humanos

responsable de la misión a China” (Clarín, 2020d).

El presidente Trump, al suspender viajes a Europa con la excepción del Reino Unido, “justificó la necesidad de una respuesta “sin precedentes” ante esta “horrible infección” y acusó a la Unión Europea de haber empeorado la situación por no haber tomado precauciones a tiempo” (Mars, A. y Laborde, A., 2020).

Avanzado marzo, hablando del colapso de los liderazgos, Marcelo Cantelmi (2020) planteaba que En Estados Unidos, la mayor potencia económica global y la más avanzada en ciencia y tecnología, reina la confusión debido a la actitud superficial del presidente Donald Trump. El mandatario ha intentado hasta ahora reducir la importancia de la enfermedad con una persistente lluvia de mentiras para intentar licuar el golpe económico asociado a la peste que atenta contra sus esperanzas de ganar la reelección en noviembre

Ciertamente, Trump optaba por la inacción presidencial, dejando el manejo de la pandemia en manos de los gobernadores de cada uno de los estados norteamericanos.

Cantelmi (2020) reseñaba las medidas adoptadas por Trump que debilitaron en los años anteriores la capacidad de respuesta del sistema de salud norteamericano, entre ellas que “en 2018, despidió a toda la cadena de mando de respuesta a pandemias ... en mayo, cerró toda la unidad de seguridad sanitaria global del Consejo de Seguridad Nacional y disolvió la casi totalidad del equipo de especialistas”.

Asimismo, señala que en 2017 y 2018 Bill Gates “se reunió en repetidas ocasiones con Bolton⁴ y su predecesor, HR McMaster, para advertir que los recortes en la infraestructura para prevenir enfermedades haría al país más vulnerable a la “probabilidad significativa de una gran y letal pandemia moderna” (Cantelmi, M., 2020). El prestigioso inmunólogo Anthony Fau-

4. John Bolton, entonces asesor de seguridad nacional de la Casa Blanca

ci, responsable del estatal National Institute of Health (NIH)⁵, desmintió a Trump señalando que “el sistema no está realmente apuntando a lo que necesitamos. Esto es una falla, admitámoslo” (Id).

Emma Ashford (2020) expresa bien las dificultades del presidente Trump al decir que “parece fascinante que el presidente se enfrente a un desafío que simplemente no puede combatir con sus métodos habituales. No puede inventar un apodo divertido para el coronavirus y descartarlo como “noticias falsas”, aunque ciertamente intentó hacerlo desde el principio”.

A fines de marzo la situación era seria. Amanda Mars (2020) anunciaba “la semana en la que Estados Unidos se ha colocado a la cabeza en número de personas infectadas por el coronavirus en todo el mundo ... sensación de desmoronamiento del statu quo en el que vivía la primera potencia mundial”.

La preocupación del presidente era otra, como cita dicha autora “Perdemos mucha más gente en accidentes de automóvil y no los prohibimos. Podemos distanciarnos socialmente, podemos dejar de darnos la mano por un tiempo. Morirá gente. Pero perderemos más gente si sumimos al país en una recesión o una depresión enorme” (Mars, A., 2020).

Quizás más que preocupación económica, se trataba de una distorsión de la realidad como puede comprobarse con otra cita a Donald Trump, “Trump señaló el 12 de abril, domingo de Pascua, iglesias llenas, como una buena fecha para empezar a suavizar las restricciones” (Mars, A., 2020).

Paula Lugones (2020) se centra en el efecto de las desigualdades en Estados Unidos, advirtiendo que “un análisis de The Washington Post mostró que los distritos que tienen una mayoría de población negra tienen tres veces más contagiados y casi seis veces más de muertos por coronavirus que los condados con mayoría de blancos”. Asimismo, en Louisiana “el 70% de los muertos por coronavirus son negros, a pesar de que son el 32% de la población. En Wisconsin, un estado que tiene solo un 6% de afroamérica-

5. Instituto Nacional de Salud

nos y un 73% de los fallecidos por coronavirus son negros”. La situación es similar en el caso de los latinos.

Cita a Antonio Fauci destacando que la pandemia “está trayendo a la luz lo inaceptable que son esas disparidades”.

Las sorpresas del presidente Trump continúan. Decide romper relaciones con la OMS en medio de la pandemia, arguyendo que “rompe relaciones con la Organización Mundial de la Salud y reiterando que Pekín debe “dar respuestas” sobre el origen de la pandemia covid-19. “China ha ocultado el virus de Wuhan para permitir que se expandiese a todo el mundo” (Laborde, A., 2020).

Mayo termina con el tema de la discriminación racial en las calles, tanto en Estados Unidos como en la mayor parte del mundo, debido al asesinato de George Floyd mediante estrangulación y frente a cámaras grabadoras, que hace explotar el país. La condena es multitudinaria e internacional. “El alto representante de la Unión Europea (UE) para la Política Exterior, Josep Borrell, tildó este lunes de “abuso de poder” las circunstancias en las que murió George Floyd” (Cooperativa, 2020b); “Senadores republicanos ... le pidieron (a Trump) este lunes que modere su discurso frente a las protestas raciales que se han extendido por diversos puntos del país y que han obligado a distintas ciudades a declarar el toque de queda” (Cooperativa, 2020c). El día anterior, el presidente Trump “exigió a los gobernadores del país una respuesta más agresiva contra los manifestantes, con cargas policiales, arrestos y duras sentencias de cárcel, para “poner fin” a las protestas y disturbios por la violencia policial contra los negros” (Id.). Las protestas masivas a lo largo y ancho del país auguran un rebote de la enfermedad.

El Caso De América Latina

La situación en los países latinoamericanos ha sido bastante heterogénea: los primeros casos aparecen en febrero, cuando la curva de contagios en

China había iniciado su descenso y Estados Unidos aun no alcanzaba los cien casos.

Si se analizan algunos de los indicadores más significativos (casos totales, casos activos y muertes) y se expresa el resultado en función de la población (Casos por cada 100.000 habitantes), los tres países con peores resultados se indican en la Tabla 2, la que incluye además los mismos parámetros para los casos de Estados Unidos y República Popular China (valores al 15 de junio 2020)

Tabla 2: Indicadores del comportamiento de los tres países latinoamericanos con los peores resultados, y su comparación con los casos de China y Estados Unidos (casos cada 100.000 habitantes).

Muertes		Total Casos		Casos Activos	
Ecuador	22,7	Chile	1.115,0	Perú	320,5
Perú	20,6	Perú	699,7	Chile	307,2
Brasil	20,4	Brasil	412,9	Brasil	182,4
EE.UU.	35,5	EE.UU.	655,6	EE.UU.	352,4
China	0,3	China	5,9	China	0,01

Nota: Datos extraídos en junio 15, 2020 de (Worldmeter, 2020) y (Population.io, 2020)

La información estadística debe ser analizada con sumo cuidado, debido a las diferencias en confiabilidad de la información. Un parámetro que se puede considerar como indicador de confiabilidad es el número de tests PCR por cada cien mil habitantes que ha efectuado cada país, información que se presenta en la Tabla 3

Tabla 3: Densidad de tests PCR de cada país (tests por 100.000 habitantes)

País (Índice alto)	Densidad de Tests	País (Índice bajo)	Densidad de Tests
Estados Unidos	9.509	Brasil	1.376
China	6.281	Colombia	1.354
Chile	5.552	Ecuador	809
Perú	4.867	Argentina	728
		México	421

Nota: Datos extraídos de (Worldmeter, 2020)

Los países con un bajo índice de tests PCR podrían estar subestimando fuertemente tanto el número de casos, tanto totales como activos, y tendrían eventualmente un futuro más sombrío en el control de la pandemia. América Latina ha aportado también ejemplos de descontrol profundo como lo sucedido en Guayaquil (Ecuador)⁶ y en Manaus (Brasil)⁷, lo que permite tener dudas acerca de la veracidad de las cifras de casos fatales. Estados Unidos enfrentó lo mismo en Nueva York⁸.

Conclusiones sobre la performance en el enfrentamiento sanitario de la pandemia

Además de las enormes diferencias para enfrentar el problema de la pandemia que se han descrito, los resultados obtenidos por cada gobierno reflejan fielmente la performance de China y Estados Unidos. Lo mismo sucede en América Latina, cuyos resultados se acercan más a los de Estados Unidos que a los de China.

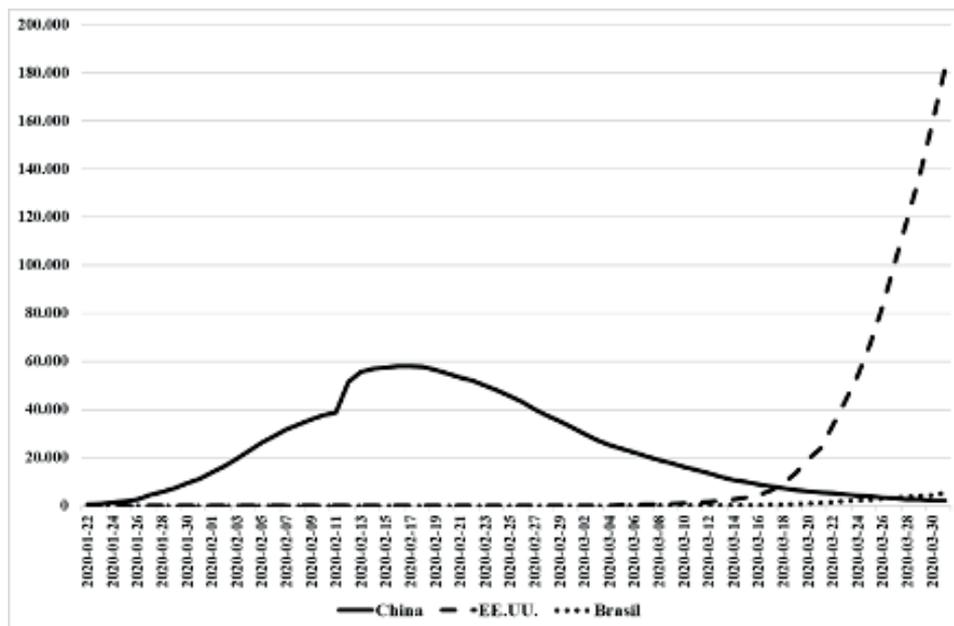
La Figura 1 muestra la evolución de los casos activos de Covid 19, desde el inicio de la epidemia hasta el 31 de marzo. La Figura 2 extiende dicha comparación hasta el 15 de junio. Se incluye a Brasil en representación de América Latina.

6. Los deudos sacando muertos a la calle ante la inexistencia de un servicio de salud que pudiera disponer de los cadáveres.

7. Grandes fosas comunes para disponer de los cadáveres.

8. Isla de Hart (Bronx)

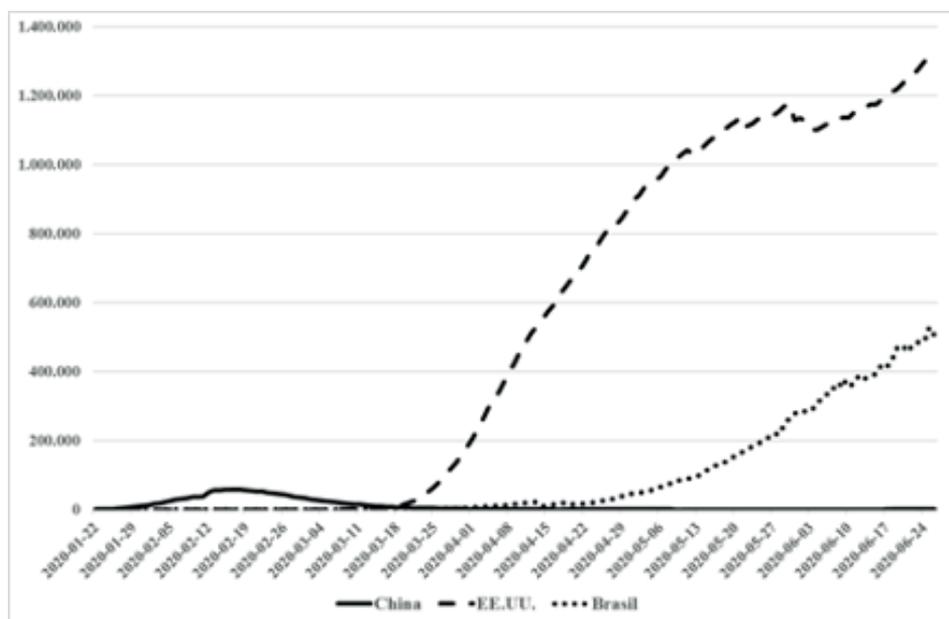
Figura 1: Evolución del N° de casos activos en China, Estados Unidos y Brasil, 01-22 a 03-31.



Nota: Data extraída de (Worldmeter, 2020)

El gráfico evidencia cómo la pandemia se desarrolló inicialmente en China. Cuando los casos se aceleran en Estados Unidos, la pandemia en China está casi terminando y la situación de Brasil recién comienza a destacar. Puede apreciarse que el caso de Estados Unidos muestra una aceleración no vista en el caso de China.

Figura 2: Evolución del N° de casos activos en China, Estados Unidos y Brasil, 01-22 a 06-25.



Nota: Data extraída de (Worldmeter, 2020)

Al cierre del análisis estadístico para este artículo, la situación de Estados Unidos y Brasil continúa en pleno desarrollo, sin indicios claros de control. Más allá de los resultados concretos de la lucha contra el Covid 19, Estados Unidos y China sufrieron daño en cuanto a la percepción externa del sistema imperante.

En el caso de China, el daño deriva de la interpretación occidental acerca de la causa de la mala gestión inicial del gobierno local, que se atribuye al temor de las autoridades regionales por llevar problemas a las autoridades nacionales.

En el caso de Estados Unidos, la pandemia constituyó el escenario perfecto para que el país revelara al mundo la gravísima crisis representada por la discriminación racial. No solo se refiere a la crisis provocada por el asesinato de George Floyd, sino también a la diferencia entre el daño sufrido por

los grupos minoritarios (afroamericanos, latinos y habitantes originarios), muy superior al experimentado por la mayoría blanca.

El caso de América Latina, resalta las dificultades que la alta desigualdad plantea a un control adecuado de la pandemia, la carencia de sistemas de salud robustos en la mayoría de los países y a veces la desconexión entre los gobiernos y la realidad interna.

La Otra Enfermedad: Efectos Sobre La Economía

El efecto sobre la economía se genera a través de dos situaciones que se potencian entre sí. Por una parte, las cuarentenas decretadas para ralentizar e idealmente controlar la propagación de la epidemia en el territorio nacional significan una disminución de la creación de valor en la economía. Por la otra, los gobiernos deben subvencionar tanto a los ciudadanos, cuyo ingreso disminuye en confinamiento, como a las empresas, intentando conservar los empleos o, al menos, disminuir la pérdida de puestos de trabajo. En resumen, simultáneamente el gobierno tiene menos ingresos y más gastos, generando un aumento del endeudamiento nacional.

A su vez, la menor actividad de los países significa bajas sustanciales en el volumen de sus importaciones, lo que afecta las exportaciones de sus socios comerciales.

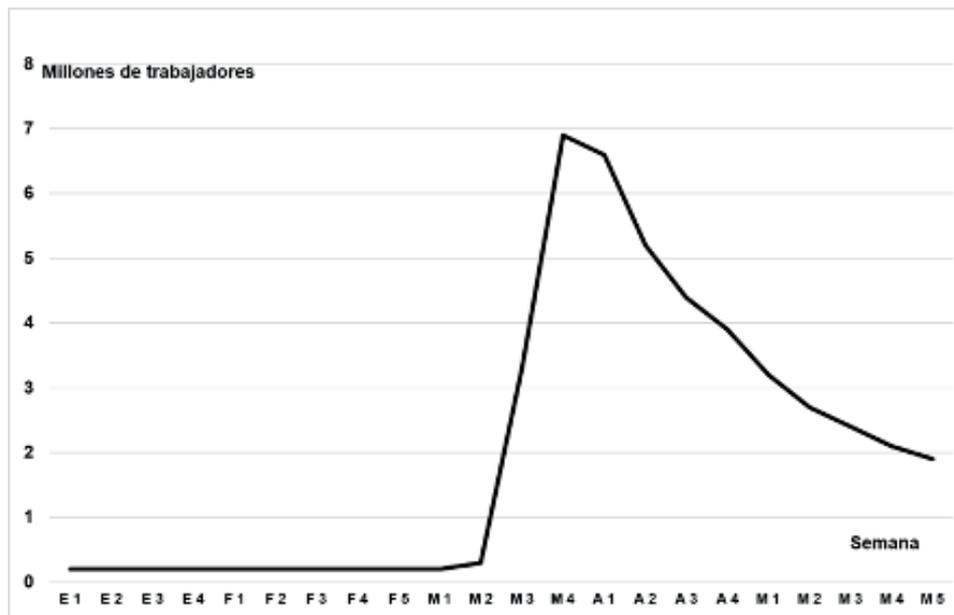
En el caso de Estados Unidos, “En mayo 4, 2020, el Departamento del Tesoro anunció que espera tomar créditos por 3 billones de dólares en el trimestre abril-junio” (Peterson Foundation, 2020). La deuda se obtiene principalmente a través de la venta de Bonos del Tesoro a intereses muy bajos.

Al entrar en el período de pandemia, la deuda del gobierno norteamericano equivalía aproximadamente al 80% de su PGB. “Aunque la deuda

nacional asusta – está ahora cerca de los 25 billones de dólares- no es el tiempo para dejar de endeudarse” (Egan, M., 2020).

En Estados Unidos la cesantía es un problema grave, puesto que la protección al cesante es débil y usualmente la persona cesante pierde su seguro de salud, generalmente asociado a su empleo. La Figura 3 evidencia la evolución del desempleo en Estados Unidos durante la pandemia:

Figura 3: N° de personas que recurren al seguro de desempleo en Estados Unidos por semana



Nota: Construido con datos del Departamento del Trabajo de Estados (serie ajustada estacionalmente).

La cesantía alcanzo un máximo de 14,7% en abril de 2020 (Marchetti, P., 2020), para bajar en mayo a 13,3% (Cooperativa, 2020d).

Sin embargo, una información posterior dice que “el índice general de desempleo... fue en mayo del 13,3 %, según el Departamento de Trabajo que luego aclaró que estaría más cerca del 16,3 % si no hubiese sido por un error en la recolección de datos” (EFE, 2020). La corrección llega después

de que Trump atribuyera la baja del desempleo a la fortaleza de la economía Norteamérica.

La economía de Estados Unidos se contrajo un 5% en el primer trimestre, período parcialmente afectado por la pandemia (Clarín, 2020e). (la Figura 3 demuestra que los efectos de la pandemia en el trabajo se iniciaron la segunda semana de marzo 2020).

En el caso de China, el efecto deuda es altamente complejo. Antes de la pandemia, “las instituciones financieras chinas han proporcionado cientos de miles de millones de dólares en créditos a los países participantes en la Iniciativa de la Franja y la Ruta” (Weizhen, T., 2020).

En China, “más de 460.000 empresas cerraron permanentemente en el primer trimestre... la creación de nuevas empresas disminuyó un 29% respecto al año anterior” (Leng, S., 2020). La economía cayó 6,8% en el primer trimestre. El primer ministro Li Keqiang dijo ante el Congreso Nacional del Pueblo que “nuestro país enfrentará factores que son difíciles de predecir, debido a la pandemia del Covid-19 y el entorno económico y comercial mundial ... no tener un objetivo específico para el crecimiento económico nos permitirá concentrarnos en asegurar estabilidad” (Feng, E. y Cheng, A., 2020).

El primer ministro aclaró que se buscará crear 9 millones de empleos urbanos para bajar el desempleo al 6% por el resto de 2020 (Id) y que “debemos tener claro que los esfuerzos para crear empleo, asegurar estándares de vida, eliminar la pobreza y prevenir y superar riesgos deben estar respaldados por el crecimiento económico” (Id).

Se planea distribuir 281.000 millones de dólares a los gobiernos provinciales y las empresas estatales, y se espera un déficit presupuestario de 3,6% (Id).

La deuda externa de China supera los dos billones de dólares, habiendo crecido 4 veces desde 2010. “El Instituto Nacional para las Finanzas y el Desarrollo de China calculó que la deuda total de la nación a fines de

2019 alcanzaba un 245,4% del PGB ... la deuda de los hogares alcanzó un 54,3% del PGB” (Lee, A., 2020).

La contracara de la deuda de China es la deuda de los demás países con China. “Los reclamos agregados del gobierno chino al resto del mundo superan los US\$ 5 billones en total. En otras palabras, los países de todo el mundo debían más del 6% del PIB mundial a China en 2017”.

En conclusión, China aparece endeudada pero solvente. La disciplina en el gasto del gobierno la posiciona bien para enfrentar los rigores de la pandemia.

América Latina comparte el análisis efectuado para el caso de Estados Unidos, incluyendo un muy alto crecimiento del déficit fiscal, sumado a un mayor endeudamiento y, en algunos casos, una emisión casi descontrolada (especialmente en Argentina, país sin acceso al crédito externo y que intenta renegociar sus deudas al borde de un nuevo default). Asimismo, la economía informal de América Latina es muy alta, lo que implica que un 38% del total de los trabajadores no tienen acceso a ningún tipo de protección social. En el caso de los trabajadores informales vulnerables, la desprotección social alcanza al 61% (OECD, 2020).

Las proyecciones indicaban al 30 de mayo una pérdida de 11,5 millones de empleo a fines de 2020 (Gamba, L., 2020), lo que parece muy optimista 30 días después. La OIT calcula que, respecto al cuarto trimestre 2019, el mundo habrá perdido 130 millones de puesto de trabajo equivalentes al cierre del primer trimestre 2020, lo que aumentará a 300 millones al cierre del segundo trimestre 2020 (ILO, 2020).

Una forma de expresar el resultado de la ‘pandemia económica’ es comparar las proyecciones de crecimiento para los países en el bienio 2020-2021. Cifras del Banco Mundial junio 2020:

Tabla 4: Proyecciones de crecimiento económico 2020-2021

	2020	2021	2020 + 2021
Mundo	-5,2%	4,2%	-1,2%
Estados Unidos	-6,1%	4,0%	-2,3%
China	1,0%	6,9%	8,0%
Área Euro	-9,1%	4,5%	-5,0%
América Latina y El Caribe	-7,2%	2,8%	-4,6%
Rusia	-6,0%	2,7%	-3,5%
India	-3,2%	3,1%	-0,2%
Japón	-6,1%	2,5%	-3,8%

Nota: Los datos provienen de (Banco Mundial, 2020)

La cuarta columna muestra el crecimiento esperado para el bienio 2020-2021. Puede comprobarse que China saca amplia ventaja a todas las demás potencias económicas, la que alcanza a un 10,3% respecto de Estados Unidos.

Una estimación posterior del FMI amplía la caída de la economía de América Latina y El Caribe a -9,4%

Conclusiones

Aún en medio de la pandemia, es posible determinar que, tanto en las consecuencias sobre la vida y la salud de las personas como en los efectos económicos derivados de la consecuenial paralización económica, la República Popular China está obteniendo una muy apreciable ventaja sobre Estados Unidos. América Latina está en vías de transformarse en la región más golpeada por la pandemia.

También es evidente el alejamiento entre China y Estados Unidos, aunque en política internacional prima la búsqueda de objetivos negociables, así que no es descartable una reaproximación basada en objetivos intercambiables. Por ahora, lo que hay es un incremento de las tensiones entre ambas potencias.

América Latina queda en medio de ambos colosos globales. En abril surgió la expresión ‘diplomacia de mascarillas’ para caracterizar la actitud de China hacia América Latina. Sin embargo, las ayudas de China, simultáneas con la ausencia de Estados Unidos en la región, han sido dos realidades incuestionables.

‘Avión Solidario’, el programa de Latam para transportar insumos médicos desde China y otros lugares a los países latinoamericanos, ha volado constantemente entre China y América Latina para transportar hasta ahora unas 400 toneladas de insumos de salud para Argentina, Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y, especialmente, Chile, incluyendo tanto compras como donaciones (SGR, 2020), (Torán, D., 2020), (Sala de Prensa, 2020). Actualmente se ha suscrito una alianza entre instituciones de Chile y China para el desarrollo del análisis de efectividad en Chile de la vacuna de Sinovac Biotech. El ministro de Ciencias de Chile declaraba que “este es un primer paso de un plan que consiste en seguir tempranamente desarrollos promisorios y establecer vínculos estratégicos para realizar ensayos clínicos en Chile” (Chile Reports, 2020).

Algunos analistas plantean que se está generando una Guerra Fría entre Estados Unidos y China (Vaswani, K., 2020), . El concepto de Guerra Fría implica la división del mundo en dos alianzas ideológicamente opuestas. La rivalidad sino-norteamericana no cumple con dichas características, no existiendo ni alianzas ni rivalidad ideológica, sino diferencias civilizatorias. Por tanto, no corresponde pensar en que el mundo avanza hacia una Guerra Fría, sino más bien a una Guerra Tibia o hacia una rivalidad creciente, definida por la búsqueda de exclusividad en el dominio de la revolución científico-tecnológica, lo que implica ventajas tanto económicas como la capacidad para moldear una nueva sociedad.

En el intertanto, en medio de un mundo casi paralizado, la revolución científico-tecnológica acelera su desarrollo y fortalece su capacidad disruptiva global.

Referencias Bibliográficas

II.- Perú y Latinoamérica frente a la pandemia del COVID-19 ¿Que se puede aprender de la experiencia china?

- Carlos Aquino: Blog Asia Pacifico: <https://asiapacifico-carlosaquino.blogspot.co>
- Ver Banco Central de Reserva del Perú: “Indicadores Económicos I trimestre 2020” <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Estadisticas/indicadores-trimestrales.pdf>
- FMI: “Reopening from the Great Lockdown: Uneven and Uncertain recovery” junio 24, 2020 https://blogs.imf.org/2020/06/24/reopening-from-the-great-lockdown-uneven-and-uncertain-recovery/?fbclid=IwAR3QBlajz-__fbfpOdV2BgZi8LK18-cQL5Jo2zJfQJ6HzU1y7k6v-QxA9aSc
- FMI Blog: “ Perspectivas para America Latina y el Caribe: La pandemia se intensifica” 26 de junio del 2020 https://blog-dialogoafondo.imf.org/?p=13682&utm_medium=email&utm_source=govdelivery
- RealClear Politics: RCP Coronavirus Tracker https://www.realclearpolitics.com/coronavirus/?fbclid=IwAR0ZgG-ghP_Xp9rXMPN07jiPIisIr_dggoLyDaUSYg1k27aqqMS3YTt-8n0w
- SCMP website: “Coronavirus: Japan to give each resident US\$930 as pandemic batters economy” <https://www.scmp.com/news/asia/east-asia/article/3080493/coronavirus-japan-give-all-residents-stimulus-payments-us930>
- World Bank: “Global Economic Prospects”, June 2020
- World Economic Forum website: “The plight of Peru illustrates the danger of COVID-19 in developing countries”. https://www.weforum.org/agenda/2020/06/the-plight-of-peru-illustrates-the-danger-of-covid-19-to-developing-countries?fbclid=IwAR2QWHHOCIMEq-01tAVUNY9D7TxAbnPsxR2XwTzvXNTdr_NYQFzBdhw9KkrY
- World Economic Forum website: “Here are 4 ways Viet Nam has managed to control COVID-19” <https://www.weforum.org/agenda/2020/05/vietnam-control-covid-19/>
- WTO: “Trade falls steeply in first half of 2020” https://www.wto.org/english/news_e/pres20_e/pr858_e.htm

III.- La pandemia del Covid-19: impacto en las relaciones sino-latinoamericanas.

El caso argentino.

- Americas Society (29 de abril de 2019). Remarks: Assistant Secretary of State for Western Hemisphere Affairs Kimberly Breier. <https://www.as-coa.org/articles/remarks-assistant-secretary-state-western-hemisphere-affairs-kimberly-breier>
- Angelo, P. y Chavez, R. (21 de abril de 2020). Gracias China!!! The New York Times. <https://www.nytimes.com/2020/04/21/opinion/china-latin-américa-covid.html>
- Argentina.gov.ar (8 de agosto de 2019) Hospital Militar Reubicable del Ejército Argentino.

<https://www.argentina.gob.ar/noticias/hospital-militar-reubicable-del-ejercito-argentino>

- Asamblea General de las Naciones Unidas (2 de abril de 2020). Solidaridad mundial para luchar contra la enfermedad por coronavirus de 2019. Resolución 74/270. <https://www.un.org/es/ga/74/resolutions.shtml>
- Bestani, L. (18 de abril de 2020). Ema Fontanet: “La relación con China va a estar cada vez mejor”. La Nación. <https://www.lanacion.com.ar/economia/ema-fontanet-la-relacion-con-china-va-a-estar-cada-vez-mejor-nid2355866>
- Caballero, G. (24 de Mayo de 2020). Relacionamiento con China, ¿cómo navegará A.Latina? El Nuevo Siglo. <http://www.elnuevosiglo.com.co/articulos/05-2020-relacionamiento-con-china-como-navegara-latina>
- Charles, J. y Harris, A. (11 de abril de 2020). Caribbean Nations Can't Get U.S. Masks, Ventilators for COVID-19 Under Trump Policy. The Miami Herald. <https://www.miamiherald.com/news/nation-world/world/americas/haiti/article241922071.html>
- China Hoy (18 de abril de 2020) Relación comercial entre China y América Latina muestra resiliencia frente a COVID-19 dice experto. http://spanish.chinatoday.com.cn/2018/tj/202004/t20200419_800201407.html
- China Hoy (30 de septiembre de 2017). Un destino común para la humanidad. http://spanish.chinatoday.com.cn/spc/2017-09/30/content_747751.html
- Clarín (14 de abril de 2020). Coronavirus en Argentina: China manda donaciones con el mensaje de una frase célebre del Martín Fierro. https://www.clarin.com/ternacional/coronavirus-argentina-china-manda-donaciones-mensaje-frase-celebre-martin-fierro_0_rH0NXs0kx.html
- Congressional Research Service (1 de junio de 2020). China's Engagement with Latin America and the Caribbean. <https://crsreports.congress.gov/product/pdf/IF/IF10982>
- Consejo Argentino Chino (12 de junio de 2020). Newsletter Semanal N° 2. <https://mailchimp/3f80f8dcf797/xiiimifss7>
- Dangdai (4 de junio de 2020). De Shanghai a Buenos Aires: casi 300 toneladas de carga médica. <http://dangdai.com.ar/2020/06/04/de-shanghai-a-buenos-aires-casi-300-toneladas-de-carga-medica/Infodefensa.com> (20 de junio de 2020). Argentina recibe material sanitario donado por China. <https://www.infodefensa.com/latam/2020/06/20/noticia-argentina-recibe-material-sanitario-donado-china.html>
- Instituto de Promoción de Carne Vacuna de la Argentina (Febrero de 2020). Argentina: Exportaciones de Carne Vacuna en Enero de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. http://www.ipcva.com.ar/documentos/2095_1582891883_informemensualdeexportacionesenero2020.pdf
- Argentina Exportaciones de Carne Vacuna en Febrero de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. <http://www.ipcva.com.ar/vertext.php?id=2106>

- Argentina Exportaciones de Carne Vacuna en Marzo de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. <http://www.ipcva.com.ar/vertext.php?id=2122>
- Argentina Exportaciones de Carne Vacuna en Abril de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. <http://www.ipcva.com.ar/vertext.php?id=2143>
- Koop, F. Andreoni, M., Bermúdez Liévano, A.y Cuéllar, A. (6 de abril de 2020). América Latina pide ayuda médica a China para combatir el coronavirus. Diálogo Chino. <https://dialogochino.net/es/comercio-y-inversiones-es/34665-américa-latina-pide-ayuda-medica-a-china-para-combatir-el-coronavirus/>
- Li C. y Mc Elveen R. (9 de marzo de 2020). Mask diplomacy: How coronavirus upended generations of China-Japan antagonism. Brookings. <https://www.brookings.edu/blog/order-from-chaos/2020/03/09/mask-diplomacy-how-coronavirus-upended-generations-of-china-japan-antagonism/>
- Megatrade Virtual (Junio de 2020) Newsletter digital sobre la Cadena de Comercio Internacional Año XVIII Nro 425. <http://www.revistamegatrade.com.ar/>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China (8 de enero de 2015). Inaugura la Primera Reunión Ministerial del Foro China-CELAC en Beijing. Presidente Xi Jinping Pronuncia Discurso. <https://www.fmprc.gov.cn/esp/wjb/zjzg/lmzms/dqzzywt/t1227481.shtml>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China (24 de noviembre de 2016). Documento sobre la Política de China hacia América Latina y el Caribe. <https://www.fmprc.gov.cn/esp/wjdt/wjzc/t1418256.shtml>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China (16 de marzo de 2020). President Xi Jinping Talked with Italian Prime Minister Giuseppe Conte over the Phone. https://www.fmprc.gov.cn/mfa_eng/zxxx_662805/t1756887.shtml
- National Review (25 de mayo 2020). Former Obama Ambassador to China Compares Trump to Hitler on Chinese State TV. <https://www.nationalreview.com/news/former-obama-ambassador-to-china-compares-trump-to-hitler-on-chinese-state-tv/> New York Times (19 de octubre de 2018). Mike Pompeo Warns Panama Against Doing Business With China. <https://www.nytimes.com/2018/10/19/world/americas/mike-pompeo-panama-china.html>
- Ng, G. (21 de mayo de 2020). La nueva hoja de ruta para las relaciones con China. Tiempo Argentino. <https://www.tiempoar.com.ar/nota/hoja-de-ruta-para-las-relaciones-con-china>
- Observatorio Sino-Argentino (Abril de 2020). Reporte No. 2. La agenda de Alberto Fernández con China y el brote mundial de racismo por el Covid-19. <http://observatoriosinoargentino.com/reporte-abril-de-la-relacion-entre-china-y-argentina/>

- Observatorio Sino-Argentino (Junio de 2020). Reporte No. 4. China delinea su futuro económico y se posiciona como el principal socio comercial de Argentina. <http://observatoriosinoargentino.com/reportes-de-la-relacion-entre-china-y-argentina-en-junio/>
- Presidencia de los EE.UU. (20 de mayo de 2020), United States Strategic Approach to the People's Republic of China. <https://www.whitehouse.gov/wp-content/uploads/2020/05/U.S.-Strategic-Approach-to-The-Peoples-Republic-of-China-Report-5.20.20.pdf>
- Reuters. (26 de marzo 2020). Enfoque - Con EEUU Golpeado por Coronavirus, China Cor-teja a Latinoamérica con Diplomacia Médica. <https://ar.reuters.com/article/topNews/idAR-L1N2BI2JZ>
- Salud Buenos Aires Provincia [@SaludBAP]. (5 de junio de 2020). En otro hecho histórico informamos que zarparon 2 barcos desde Shanghai. Twitter. <https://twitter.com/SaludBAP/status/1268884488970518529>
- South China Morning Post (6 de junio de 2020). As US turns inward, coronavirus gives China 'opportunity of the century' in Latin America. <https://www.scmp.com/week-asia/politics/article/3087742/us-turns-inward-coronavirus-gives-china-opportunity-century>
- Télam (17 de marzo de 2020). Fernández recibió al embajador chino, quien ofreció asistencia e insumos. <https://www.telam.com.ar/notas/202003/441882-alberto-fernandez-embajador-china-zou-xiaoli-coronavirus-cooperacion.html>
- Télam (26 de marzo de 2020). Alberto Fernández le pidió al G-20 un "fondo de emergencia humanitaria". <https://www.telam.com.ar/notas/202003/444657-coronavirus-fernandez-con-tara-hoy-la-experiencia-argentina-en-una-cumbre-virtual-del-g20.html>
- US Aid (18 de junio de 2020). State Department Update: The United States Continues to Lead the Global Response to Covid-19. <https://www.usaid.gov/news-information/coronavirus/fact-sheets/jun-18-2020-update-united-states-continues-lead-global-response-covid-19>
- United States Senate Budget Committee (12 de febrero de 2020). The Trump Budget Devastates Global and Public Health Programs. <https://www.budget.senate.gov/imo/media/doc/SBC%20Trump%20Budget%20Public%20Health%20Fact%20Sheet%202-12-20%20FINAL.pdf>
- US Southern Command (1 de abril de 2020). SOUTHCOM Enhanced Counter Narcotics Operations. <https://www.southcom.mil/EnhancedCounterNarcoticsOps/>
- Voz de América (30 de abril de 2020). El Coronavirus "no fue creado por el hombre", concluye la inteligencia de EE.UU. <https://www.voanoticias.com/estadosunidos/eeuu-inteligencia-coronavirus-no-hecho-por-hombres>
- Washington Post (25 de marzo de 2020). G-7 failed to agree on statement after U.S. insisted on calling coronavirus outbreak 'Wuhan virus'. https://www.washingtonpost.com/national-security/g-7-failed-to-agree-on-statement-after-us-insisted-on-calling-coronavirus-outbreak-wuhan-virus/2020/03/25/f2bc7a02-6ed3-11ea-96a0-df4c5d9284af_story.html

III.- La pandemia del Covid-19: impacto en las relaciones sino-latinoamericanas.

El caso argentino.

- Americas Society (29 de abril de 2019). Remarks: Assistant Secretary of State for Western Hemisphere Affairs Kimberly Breier. <https://www.as-coa.org/articles/remarks-assistant-secretary-state-western-hemisphere-affairs-kimberly-breier>
- Angelo, P. y Chavez, R. (21 de abril de 2020). Gracias China!!! The New York Times. <https://www.nytimes.com/2020/04/21/opinion/china-latin-america-covid.html>
- Argentina.gob.ar (8 de agosto de 2019) Hospital Militar Reubicable del Ejército Argentino. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/hospital-militar-reubicable-del-ejercito-argentino>
- Asamblea General de las Naciones Unidas (2 de abril de 2020). Solidaridad mundial para luchar contra la enfermedad por coronavirus de 2019. Resolución 74/270. <https://www.un.org/es/ga/74/resolutions.shtml>
- Bestani, L. (18 de abril de 2020). Ema Fontanet: “La relación con China va a estar cada vez mejor”. La Nación. <https://www.lanacion.com.ar/economia/ema-fontanet-la-relacion-con-china-va-a-estar-cada-vez-mejor-nid2355866>
- Caballero, G. (24 de Mayo de 2020). Relacionamiento con China, ¿cómo navegará A.Latina? El Nuevo Siglo. <http://www.elnuevosiglo.com.co/articulos/05-2020-relacionamiento-con-china-como-navegara-latina>
- Charles, J. y Harris, A. (11 de abril de 2020). Caribbean Nations Can't Get U.S. Masks, Ventilators for COVID-19 Under Trump Policy. The Miami Herald. <https://www.miamiherald.com/news/nation-world/world/americas/haiti/article241922071.html>
- China Hoy (18 de abril de 2020) Relación comercial entre China y América Latina muestra resiliencia frente a COVID-19 dice experto. http://spanish.chinatoday.com.cn/2018/tj/202004/t20200419_800201407.html
- China Hoy (30 de septiembre de 2017). Un destino común para la humanidad. http://spanish.chinatoday.com.cn/spc/2017-09/30/content_747751.htm
- Clarín (14 de abril de 2020). Coronavirus en Argentina: China manda donaciones con el mensaje de una frase célebre del Martín Fierro. https://www.clarin.com/internacional/coronavirus-argentina-china-manda-donaciones-mensaje-frase-celebre-martin-fierro_0_rH0NXs-0kx.html
- Congressional Research Service (1 de junio de 2020). China's Engagement with Latin America and the Caribbean. <https://crsreports.congress.gov/product/pdf/IF/IF10982>
- Consejo Argentino Chino (12 de junio de 2020). Newsletter Semanal N° 2. <https://mailchi.mp/3f80f8dcf797/xiiimifss7>
- Dangdai (4 de junio de 2020). De Shanghai a Buenos Aires: casi 300 toneladas de carga médica. <http://dangdai.com.ar/2020/06/04/de-shanghai-a-buenos-aires-casi-300-toneladas-de-carga-medica/Infodefensa.com> (20 de junio de 2020).

- Argentina recibe material sanitario donado por China. <https://www.infodefensa.com/latam/2020/06/20/noticia-argentina-recibe-material-sanitario-donado-china.html>
- Instituto de Promoción de Carne Vacuna de la Argentina (Febrero de 2020). Argentina: Exportaciones de Carne Vacuna en Enero de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. http://www.ipcva.com.ar/documentos/2095_1582891883_informemensualdeexportacionesenero2020.pdf
- Argentina Exportaciones de Carne Vacuna en Febrero de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. <http://www.ipcva.com.ar/vertext.php?id=2106>
- Argentina Exportaciones de Carne Vacuna en Marzo de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. <http://www.ipcva.com.ar/vertext.php?id=2122>
- Argentina Exportaciones de Carne Vacuna en Abril de 2020. Área de información económica y estadística – IPCVA. <http://www.ipcva.com.ar/vertext.php?id=2143>
- Koop, F. Andreoni, M., Bermúdez Liévano, A.y Cuéllar, A. (6 de abril de 2020). América Latina pide ayuda médica a China para combatir el coronavirus. Diálogo Chino. <https://dialogochino.net/es/comercio-y-inversiones-es/34665-america-latina-pide-ayuda-medica-a-china-para-combatir-el-coronavirus/>
- Li C. y Mc Elveen R. (9 de marzo de 2020). Mask diplomacy: How coronavirus upended generations of China-Japan antagonism. Brookings. <https://www.brookings.edu/blog/order-from-chaos/2020/03/09/mask-diplomacy-how-coronavirus-upended-generations-of-china-japan-antagonism/>
- Megatrade Virtual (Junio de 2020) Newsletter digital sobre la Cadena de Comercio Internacional
- Año XVIII Nro 425. <http://www.revistamegatrade.com.ar/>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China (8 de enero de 2015). Inaugura la Primera Reunión Ministerial del Foro China-CELAC en Beijing. Presidente Xi Jinping Pronuncia Discurso. <https://www.fmprc.gov.cn/esp/wjb/zzjg/ladmzs/dqzyywt/t1227481.shtml>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China (24 de noviembre de 2016). Documento sobre la Política de China hacia América Latina y el Caribe. <https://www.fmprc.gov.cn/esp/wjdt/wjzc/t1418256.shtml>
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China (16 de marzo de 2020). President Xi Jinping Talked with Italian Prime Minister Giuseppe Conte over the Phone. https://www.fmprc.gov.cn/mfa_eng/zxxx_662805/t1756887.shtml
- National Review (25 de mayo 2020). Former Obama Ambassador to China Compares Trump to Hitler on Chinese State TV. <https://www.nationalreview.com/news/former-obama-ambassador-to-china-compares-trump-to-hitler-on-chinese-state-tv/>
- New York Times (19 de octubre de 2018). Mike Pompeo Warns Panama Against Doing Busi-

ness With China. <https://www.nytimes.com/2018/10/19/world/americas/mike-pompeo-panama-china.html>

- Ng, G. (21 de mayo de 2020). La nueva hoja de ruta para las relaciones con China. *Tiempo Argentino*. <https://www.tiempoar.com.ar/nota/hoja-de-ruta-para-las-relaciones-con-china>
- Observatorio Sino-Argentino (Abril de 2020). Reporte No. 2. La agenda de Alberto Fernández con China y el brote mundial de racismo por el Covid-19. <http://observatoriosinoargentino.com/reportes-abril-de-la-relacion-entre-china-y-argentina/>
- Observatorio Sino-Argentino (Junio de 2020). Reporte No. 4. China delinea su futuro económico y se posiciona como el principal socio comercial de Argentina. <http://observatoriosinoargentino.com/reportes-de-la-relacion-entre-china-y-argentina-en-junio/>
- Presidencia de los EE.UU. (20 de mayo de 2020), United States Strategic Approach to the People's Republic of China. <https://www.whitehouse.gov/wp-content/uploads/2020/05/U.S.-Strategic-Approach-to-The-Peoples-Republic-of-China-Report-5.20.20.pdf>
- Reuters. (26 de marzo 2020). Enfoque - Con EEUU Golpeado por Coronavirus, China Corta a Latinoamérica con Diplomacia Médica. <https://ar.reuters.com/article/topNews/idARL1N2BI2JZ>
- Salud Buenos Aires Provincia [@SaludBAP]. (5 de junio de 2020). En otro hecho histórico informamos que zarparon 2 barcos desde Shanghai. Twitter. <https://twitter.com/SaludBAP/status/1268884488970518529>
- South China Morning Post (6 de junio de 2020). As US turns inward, coronavirus gives China 'opportunity of the century' in Latin America. <https://www.scmp.com/week-asia/politics/article/3087742/us-turns-inward-coronavirus-gives-china-opportunity-century>
- Télam (17 de marzo de 2020). Fernández recibió al embajador chino, quien ofreció asistencia e insumos. <https://www.telam.com.ar/notas/202003/441882-alberto-fernandez-embajador-china-zou-xiaoli-coronavirus-cooperacion.html>
- Télam (26 de marzo de 2020). Alberto Fernández le pidió al G-20 un "fondo de emergencia humanitaria". <https://www.telam.com.ar/notas/202003/444657-coronavirus-fernandez-contara-hoy-la-experiencia-argentina-en-una-cumbre-virtual-del-g20.html>
- US Aid (18 de junio de 2020). State Department Update: The United States Continues to Lead the Global Response to Covid-19. <https://www.usaid.gov/news-information/coronavirus/fact-sheets/jun-18-2020-update-united-states-continues-lead-global-response-covid-19>
- United States Senate Budget Committee (12 de febrero de 2020). The Trump Budget Devastates Global and Public Health Programs. <https://www.budget.senate.gov/imo/media/doc/SBC%20Trump%20Budget%20Public%20Health%20Fact%20Sheet%202-12-20%20FINAL.pdf>

- US Southern Command (1 de abril de 2020). SOUTHCOM Enhanced Counter Narcotics Operations. <https://www.southcom.mil/EnhancedCounterNarcoticsOps/>
- Voz de América (30 de abril de 2020). El Coronavirus “no fue creado por el hombre”, concluye la inteligencia de EE.UU. <https://www.voanoticias.com/estadosunidos/eeuu-inteligencia-coronavirus-no-hecho-por-hombres>
- Washington Post (25 de marzo de 2020). G-7 failed to agree on statement after U.S. insisted on calling coronavirus outbreak ‘Wuhan virus’. https://www.washingtonpost.com/national-security/g-7-failed-to-agree-on-statement-after-us-insisted-on-calling-coronavirus-outbreak-wuhan-virus/2020/03/25/f2bc7a02-6ed3-11ea-96a0-df4c5d9284af_story.html

IV.- La experiencia brasileña para combatir el Covid-19, sus impactos sociales y económicos.

- Agencia del Senado (2020). La plataforma del Senado rastrea los gastos para combatir la pandemia. 29/05/2020. Disponible en: <https://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2020/05/29/senado-lanca-pl-Plataforma-para-acompanhar-gastos-destinados-ao-combate-a-pandemia> . Consultado el 22/06/2020.
- CASTRO, F. Después de caer en el primer trimestre, el mercado financiero ya predice una caída del 6.25% en el PIB en 2020. El estado de S. Paulo, 6/1/2020.
- CHIARA, M. Mondial invierte en manufactura en el país. El estado de S. Paulo, 5/5/2020.
- CNNBrasil (2020). El precio del respirador comprado por los estados varía hasta 4 veces y enfrenta investigaciones. 26/05/2020. Disponible: <https://www.cnnbrasil.com.br/saude/2020/05/26/preco-de-respirador-comprado-por-estados-varia-ate-4-vezes-e-enfrenta-apuracoes> . Consultado el 27/06/2020.
- CONCEIÇÃO, A. La caída del PIB de hasta 10% este año ya está en el radar. Valor, 12/12/2020. _____ A. Los más pobres pueden perder el 30% de sus ingresos. Valor, 18/05/2020.
- CONCEIÇÃO, A. y Villas Bôas, B. La industria se desploma en marzo y se espera que muestre una caída récord en abril. Valor, 5/6/2020.
- CHINA CONSULADO EN RECIFE (2020). Carta abierta a la Sociedad Brasileña de la Embajada de China. Disponible en: http://recife.china-consulate.org/eng/zlghd_3/t1763966.htm . Consultado el 26/06/2020.
- EL PAÍS (2020). Sospechosos de Bolsonaro, los gobernadores acuden a China en busca de ayuda contra el coronavirus. Disponible en: <https://brasil.elpais.com/brasil/2020-03-25/desconfiados-de-bolsonaro-governadores-recorrem-a-china-por-ajuda-contr-coronavirus.html> . Consultado el 27/06/2020.
- EL PAÍS (2020a). Las provocaciones a China generan temor en medio de una pandemia y pueden cobrar un “descuento” a las exportaciones de Brasil. 09/04/2020. Disponible en: <https://brasil.elpais.com/brasil/2020-04-09/provocacoes-a-china-geram-apreensao-em-plena-pandemia-e-podem-cobrar-desconto-em-exportacoes-do-brasil.html> . Consultado el

27/06/2020.

- ESTADO DE MINAS (2020). Mandetta garantiza el apoyo de China para combatir el coronavirus en Brasil: 'esfuerzo común'. 07/04/2020. Disponible en: https://www.em.com.br/app/noticia/nacional/2020/04/07/interna_nacional,1136604/mandetta-garante-apoio-da-china-para-combate-ao-coronavirus-no-brasil.shtml . Consultado el 27/06/2020.

V.- ¿Por qué la gente no respeta el distanciamiento social? Reflexiones sobre el Covid-19 en el Estado de Amazonas, Brasil.

- Ajzenman, N.; Cavalcanti, T. ; Mata, D. (2020). Más que palabras: discurso de los líderes y comportamiento riesgoso durante una pandemia. Disponible en SSRN 3582908.
- Almeida, A. C. L. ; Cabral, C. R. B. ; Souza, D. S.; Leão, J. S.; Costa, J. M. J. ; Duczmal, L. Lima, M. S. ; Bitar, S. D. B. ; Souza, S. D. ; Steinmetz W. A. C. (2020). Curva epidemiológica COVID-19 en Manaus. (Diapositiva de PowerPoint). <https://edoc.ufam.edu.br/bitstream/123456789/3250/1/Curva%20epidemiologia%20COVID-19%20em%20Manaus.pdf>. Consultado el 5 de junio de 2020.
- Bayer, J.; Bitiukova, N.; Bard, P.; Szakács, J.; Alemanno, A; Uszkiewicz, E. (2019). Desinformación y propaganda: impacto en el funcionamiento del estado de derecho en la UE y sus Estados miembros.
- HEC Paris Research Paper No. LAW-2019-1341. Brasil. Ministerio de Salud. (2008). Datasus Indicadores básicos para la salud en Brasil: conceptos y aplicaciones. Disponible en: <http://tabnet.datasus.gov.br/tabdata/livroidb/2ed/indicadores.pdf> Acceso: 25 de junio de 2020.
- Brasil. (2020). Ministerio de Salud, panel Covid-19. Disponible en: <https://covid.saude.gov.br/>. Consultado el 25 de junio de 2020.
- Data Folha. (2020). Instituto de investigación Datafolha. Opinión sobre la pandemia de coronavirus: comportamiento de la población y medidas gubernamentales. Disponible en <<http://media.folha.uol.com.br/datafolha/2020/04/06/6c9855d692b869f13c5d83c421568342hb.pdf>>. Consultado el 4 de junio de 2020.
- Howlett, M. (2012). Las lecciones del fracaso: aprendizaje y evitación de culpas en la formulación de políticas públicas. *Revista Internacional de Ciencias Políticas*, vol. 33, n. 5, p. 539-555.
- Howlett, M. (2014). ¿Por qué las innovaciones políticas son raras y con frecuencia negativas? Evitar culpas y negar problemas en la formulación de políticas sobre cambio climático. *Cambio ambiental global*.
- En loco (2020). Frente a COVID-19. Índice de aislamiento social. Disponible en: <https://mapabrasileirodaCOVID.inloco.com.br/en/?hsCtaTracking=68943485-8e65-4d6f-8ac0af7c-3ce710a2%7C45448575-c1a6-42c8-86d9-c68a42fa3fcc> Consultado el 21 de mayo de 2020.
- Susam (2020). Secretaría de Salud del Estado de Amazonas. Disponible en: <http://www.saude.am.gov.br/painel/corona/>. Consultado el 25 de junio de 2020.

VI.- Centroamérica y El Salvador en tiempos del COVID-19: Impactos esperados y propuestas de políticas públicas.

- Asamblea Legislativa de la República de El Salvador (2020, a). (14 de marzo de 2020). Ley de Restricción Temporal de Derechos Constitucionales Concretos para Atender la Pandemia Covid-19, Decreto Legislativo N° 594.
- Asamblea Legislativa de la República de El Salvador (2020, b). (29 de marzo de 2020) Estado de Emergencia Nacional, Estado de Calamidad Pública y Desastre Natural, Decreto Legislativo, Decreto N° 593.
- Asociación de Radiodifusión Participativa de El Salvador (ARPAS) (2020). (29 de abril de 2020). Alarmante aumento de feminicidios en El Salvador durante cuarentena, denuncian organizaciones. <https://arpas.org.sv/2020/04/alarmante-aumento-de-feminicidios-en-el-salvador-durante-cuarentena-denuncian-organizaciones/>
- China Daily (2020). (28 de junio de 2020). Central America gets Chinese aid. <https://global.chinadaily.com.cn/a/202006/02/WS5ed5ab75a310a8b24115a180.html>
- Colegio Médico de El Salvador (2020). (9 de junio de 2020). Pronunciamiento del colegio médico. <http://colegiomedico.org.sv/>
- Corte Suprema de Justicia de El Salvador (2020). Inconstitucionalidad 21-2020/23-2020/24-2020/25-2020. Págs. 1-90
- Oficina de Información del Consejo de Estado de la República Popular China (2020). (6 de junio de 2020). China publishes white paper on fight against COVID-19. <https://covid-19.chinadaily.com.cn/a/202006/07/WS5edc7290a3108348172514ca.html>
- International Monetary Found: (2020, a). (16 de abril de 2020). The World Economic Outlook (WEO) database. <https://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2020/01/weodata/index.aspx>
- International Monetary Found: (2020, b). (12 de junio de 2020). El Salvador. Staff Report. IMF Country Report No. 20/106. <https://www.imf.org/en/Publications/CR/Issues/2020/04/16/El-Salvador-Staff-Report-Request-for-Purchase-Under-the-Rapid-Financing-Instrument-Press-49333>
- FITCH (2020). (26 de marzo de 2020). COVID-19 Upends Latin America. Latin America. <https://app.fitchconnect.com/coronavirus>
- Fundación para el Desarrollo de Centroamérica, FUDECEN (2020 a). (7 de febrero de 2020). Análisis del proceso de provisión social y la coyuntura económica de El Salvador. <https://www.fudecen.org/fudecen-presenta-analisis-del-proceso-de-provision-social-y-coyuntura-economicade-el-salvador/>
- Fundación para el Desarrollo de Centroamérica, FUDECEN (2020, b). (16 de abril de 2020). Previsiones económicas desalentadoras que exigen respuestas de política económica y social prontas y eficaces. <https://www.fudecen.org/2020-previsiones-economicas-desalentadoras-que-exigen-respuestas-de-politica-economica-y-social-prontas-y-eficaces/>

- Fundación para el Desarrollo de Centroamérica, FUDECEN (2020, c). (20 de junio de 2020). Casos activos de COVID-19 siguen al alza en países del SICA. <https://www.fudecen.org/casos-activos-de-covid-19-siguen-al-alza-en-paises-del-sica/>
- Fundación para el Desarrollo de Centroamérica, FUDECEN y NMD LATINOAMÉRICA (2020). (8 de junio de 2020). Proyección COVID-19 en países del Sistema de Integración Centroamericana. <https://covid19.fudecen.org/>
- FUNDAUNGO (2020). Evolución de casos del covid-19 en el salvador, del 14 de marzo al 3 de mayo de 2020. BOLETÍN 1 – 4 de mayo de 2020. Págs. 1-16
- Gobierno de El Salvador (2020). Cuarentena de 30 días derivada de la declaratoria de Pandemia. Decreto Ejecutivo No.4.
- GOOGLE (2020). (2 de mayo de 2020). Community Mobility Reports. <https://www.google.com/covid19/mobility/>
- John Hopkins University (2020). (17 de junio de 2020). COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science And Engineering (CSSE). <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- Organización Mundial de la Salud (2020). (7 de junio de 2020). La OMS y los dirigentes de China debaten sobre los próximos pasos en la batalla contra el brote por coronavirus. <https://www.who.int/es/news-room/detail/28-01-2020-who-china-leaders-discuss-next-steps-in-battle-against-coronavirus-outbreak>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). (2 de marzo de 2020) La OMS caracteriza a Covid-19 como una pandemia. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es
- Oxford Economics (2020). (4 de abril de 2020). Executive Summary. World Economic Prospects April 2020 http://resources.oxfordeconomics.com/world-gdp-to-fall-2.8-in-2020-exceeding-financial-crisis-toll?oe_most_recent_content_download_id=0000021&interests_trending_topics=coronavirus
- Sistema de Integración Centroamericana (2020). (26 de junio de 2020). Plan de Contingencia Regional. Orientado a complementar los esfuerzos nacionales para la prevención, contención y tratamiento del COVID-19. <https://www.sica.int/coronavirus/plan>
- Scartascini, Carlos, Spiller, Pablo, Stein, Ernesto y Tommasi, Mariano (2010). El juego político en América Latina: ¿Cómo se deciden las políticas públicas? Banco Interamericano de Desarrollo. Editorial Mayrol. Ediciones S.A.

VII.COVID-19 en Ecuador: La pandemia que evidencia inequidades

- Blickle, Kristian (2020), “Pandemics Change Cities: Municipal Spending and Voter Extremism in Germany, 1918-1933.” Federal Reserve Bank of New York Staff Reports, no. 921. May 2020.

- Centro de Estudios Asia Pacífico (2020), Boletín Abril-Junio 2020. Disponible en: http://www.ceap.espol.edu.ec/sites/ceap.espol.edu.ec/files/BoletinAbr-Junio_2020.pdf.
- COE (2020). Participantes de las sesiones del COE Nacional. Disponible en: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/participantes-de-las-sesiones-del-coe-nacional/>
- Fan, Ying, A. Yeşim Orhun, and Dana Turjeman (2020), “Heterogeneous Actions, Beliefs, Constraints and Risk Tolerance During the COVID-19 Pandemic.” NBER Working Paper No. 27211, May 2020.
- Luo, Hong, and A. Galasso (2020). The One Good Thing Caused by COVID-19: Innovation. Harvard Business School Working Knowledge. Disponible en <https://hbswk.hbs.edu/item/the-one-good-thing-caused-by-covid-19-innovation>
- OIT (2020), “El COVID-19 y el mundo del trabajo: Estimaciones actualizadas y análisis”, 3ra ed.
- Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros (2018). Estudio Sectorial: MIPYMES y Grandes empresas. Dirección Nacional de Investigación y Estudios. Disponible en <https://investigacionyestudios.supercias.gob.ec/wp-content/uploads/2018/09/Panorama-de-las-MIPYMES-y-Grandes-Empresas-2013-2017.pdf>.

VIII- Experiencias de Cuba en el combate de la pandemia covid-19.

- Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Unicef.
- Dr. Alberto Durán García, Director de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública de Cuba. Informaciones diarias por televisión sobre la pandemia a la población cubana.
- Miguel Díaz-Canel Bermúdez y Jorge Nuñez Jover, Gestión gubernamental y ciencia cubana en el enfrentamiento a la COVID-19, Anales de la Academia de Ciencias de Cuba (AACC) | ISSN 2304-0106 | revistaacc@academiaciencias.cu | Director: Dr. Cs. Luis C. Velázquez-Pérez
- Constitución de la República de Cuba. [Consultado el 1 de junio 2020]. Disponible en: <http://www.granma.cu/file/pdf/gaceta/Nueva%20Constituci%C3%B3n%20240%20KB-1.pdf>
- Díaz-Canel M. Los resultados de la ciencia cubana nos enaltecen. 2020. [consultado el 2 de junio de 2020] Disponible en: <https://www.presidencia.gob.cu/es/noticias/los-resultados-de-la-ciencia-cubana-nos-enaltecen/>
- Díaz-Canel M. Que los problemas del país encuentren solución en la ciencia .www.presidencia.gob.cu › noticias 18 de junio
- Infomed, Portal de la Red de Salud de Cuba, www.sld.cu
- Página del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, <https://www.cigb.edu.cu/es/>
- Biocubafarma <https://www.biocubafarma.cu/>)
- Cubadebate [@cubadebate](https://www.cubadebate.cu/) · Sitio web de noticias y medios de comunicación

- Statista - The Statistics Portal for Market Data, Market ...
- Granma, Periódico Oficial del Partido Comunista de Cuba, diferentes ediciones, <http://pt.granma.cu/cuba->
- Ecured. Enciclopedia cubana. https://www.ecured.cu/Contingente_Internacional_de_M%C3%A9dicos_Especializados_en_Situaciones_de_Desastres_y_Graves_Epidemias_Henry_Reeve

IX.- Chile-China en los tiempos de pandemia.

- <https://www.newscientist.com/article/mg24632863-300-how-south-américa-became-the-new-centre-of-the-coronavirus-pandemic/>
- 24 Horas. (Abril 2020) Especialistas de la U. de Chile trabajan a distancia con pares chinos para enfrentar el coronavirus. 24 Horas. <https://www.24horas.cl/coronavirus/especialistas-de-la-u-de-chile-trabajan-a-distancia-con-pares-chinos-para-enfrentar-el-coronavirus-4080168>
- Bu, X. (Mayo 2020) Sociedades civiles de China y Chile unidas. La Tercera. <https://www.latercera.com/opinion/noticia/sociedades-civiles-de-china-y-chile-unidas/XA5LJVV3B5HN-BOY6U3WMCW4HYA/>
- Castro, M. (Junio 2020) Provincia de Hubei Afianza Lazos con Bio-Bio y Donará 12 mil mascarillas. Diario Concepción. <https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2020/06/03/provincia-de-hubei-afianza-lazos-con-bio-bio-y-donara-12-mil-mascarillas.html>
- CPC (Marzo 2020) Empresarios crean fondo de emergencia para la salud de Chile. CPC <http://www.cpc.cl/empresarios-crean-fondo-de-emergencia-para-la-salud-de-chile/>
- García, A. (Junio 2020) Farmacéuticas en pie de guerra para liderar la vacuna de la covid-19. El País. <https://elpais.com/economia/2020-06-20/farmaceuticas-en-pie-de-guerra-para-liderar-la-vacuna-de-la-covid-19.html>
- GOB. (Febrero 2020) Presidente Piñera dialoga con primer mandatario de China, Xi Jinping, sobre plan de combate y contención de coronavirus y el fortalecimiento de las relaciones entre Chile y China. GOB <https://www.gob.cl/noticias/presidente-pinera-dialoga-con-primero-mandatario-de-china-xi-jinping-sobre-plan-de-combate-y-contencion-de-coronavirus-y-el-fortalecimiento-de-las-relaciones-entre-chile-y-china/>
- Molina, J. (Mayo, 2020) Chile y el Covid-19: un país, dos mundos. Pressenza. <https://www.pressenza.com/es/2020/05/chile-y-el-covid-19-un-pais-dos-mundos/>
- Noticias ONU. (Julio 2020) Los criminales explotan la pandemia de COVID-19 para robar y falsificar medicamentos y equipos de protección. Noticias ONU. <https://news.un.org/es/story/2020/07/1477111>
- Pandya, J. (Junio, 2020) All Eyes On India - 'home Of 50% World's Vaccine Production' - At

UK PM's Vaccine Summit. <https://www.republicworld.com/world-news/global-event-news/india-united-kingdom-boris-johnson-pm-modi-vaccine-who-gavi-covid-19.html>

- PNUD, ONU (Julio, 2020) ¿Qué es el Índice de Pobreza Multidimensional? PNUD, ONU. <http://hdr.undp.org/en/node/2515>
- SUBREI (agosto 2019) Comercio Exterior de Chile. I Semestre 2019. <https://www.subrei.gob.cl/wp-content/uploads/2019/08/Comercio-Exterior-de-Chile-I-semester-de-2019.pdf>
- Zhu, A. (Marzo 2020) Inversión China en Chile. Las Razones del Boom. DF. <https://www.df.cl/noticias/opinion/columnistas/conexion-a-china-inversion-china-en-chile-las-razones-del-boom/2020-03-02/190116.html>
- Yáñez, C. (Julio, 2020) Oxford, CanSino y Sinovac: ¿cómo son las tres vacunas que evalúa probar Chile? La Tercera. https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/oxford-cansino-y-sinovac-como-son-las-tres-vacunas-que-evalua-probar-chile/2PLNXZ2ONZB7HK6PF-TEPC6AQNA/?utm_medium=mail-editorial&utm_source=mail&user=5619ebff0c442cb-85651d633c9285e34
- CDT. <https://www.cdt.cl/2020/06/cdt-realizo-exitosa-charla-con-responsable-de-la-construccion-del-hospital-modular-de-wuhan/>
- SUBREI, <https://www.subrei.gob.cl/2020/07/declaracion-conjunta-para-fortalecer-la-cooperacion-en-el-marco-del-tlc-y-combatir-el-covid-19-entre-el-ministerio-de-comercio-de-china-y-el-ministerio-de-relaciones-exteriores-de-chile/>

X.- La crisis que se suma a las crisis: COVID-19 en Bolivia y América Latina

- Alanoca Paco, J. (2 de abril de 2020) La Paz tiene 87 equipos de terapia intensiva y necesita al menos 300. El Deber. https://eldeber.com.bo/172498_la-paz-tiene-87-equipos-de-terapia-intensiva-y-necesita-al-menos-300
- Cáliz, Á. (7 de abril de 2020). Emergencias que convergen en un sistema mundo que no da para más. [Webinar]. Proyecto FES Transformación Social-Ecológica, Friedrich Ebert Stiftung.
- Cheng, E. (1 July 2020). As the coronavirus pandemic persists, here's one encouraging sign for Chinese exports. CNBC. <https://www.cnbc.com/2020/07/02/chinese-health-product-exports-on-the-rise-as-coronavirus-pandemic-persists.html>
- Cheng, V. C. C.; Lau, S. K. P.; Woo, P. C. Y.; and Yuen, K. Y. (2007) Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus as an Agent of Emerging and Reemerging Infection. *Clinical Microbiology Reviews*, 20(4): 660–694.
- Chuquimia, L. (4 de abril de 2020). Bolivia tiene 190 intensivistas y 430 UTI, 38% de lo mínimo requerido. Página Siete. <https://www.paginasiete.bo/sociedad/2020/4/4/bolivia-tiene-190-intensivistas-430-uti-38-de-lo-minimo-requerido-251726.html>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2019). Panorama Social de América Latina 2018. Santiago: Naciones Unidas.
- Dr. Brundtland, G. and Sy, E. (2019). Foreword in: Global Preparedness Monitoring Board

(GPMB) A world at risk: Annual report on global preparedness for health emergencies. Geneva: World Health Organization.

- Economic Commission for Latin America and the Caribbean (ECLAC). (2020). Measuring the impact of COVID-19 with a view to reactivation. Special Report COVID-19 No 2, 21 April.
- Global Preparedness Monitoring Board (GPMB). (2019). A world at risk: Annual report on global preparedness for health emergencies. Geneva: World Health Organization.
- Instituto Nacional de Estadística (INE). (2014). Bolivia: población estimada y proyectada por departamento, según años calendario, 2000-2025. Revisión 2014.
- John Hopkins University. (2019). GHS INDEX Global Health Security Index. Building Collective Action and Accountability. Report by John Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Health Security and The Economist, Intelligence Unit.
- John Hopkins University. (2020). Coronavirus Resource Center. www.ghsindex.org.
- La Prensa Digital (9 de junio de 2020) Intensivistas alertan que equipos de bioseguridad y fármacos para pacientes críticos se agotan. <http://www.laprensa.com.bo/nacional/20200609/intensivistas-alertan-que-equipos-de-bioseguridad-y-farmacos-para-pacientes>
- Lawder, D. (16 April 2020). China urges World Bank to suspend debt payments for poorest countries. Reuters. <https://www.reuters.com/article/uk-imf-worldbank-china/china-urges-world-bank-to-suspend-debt-payments-for-poorest-countries-idUKKBN21Z02Q>
- Los Tiempos. (2 de abril de 2020). Bolivia recibe primera donación de Gobierno de China para enfrentar el coronavirus. Los Tiempos. <https://www.lostiempos.com/actualidad/pais/20200402/bolivia-recibe-primera-donacion-gobierno-china-enfrentar-coronavirus>
- Menachery, V.; Yount, B.; Debbink, K.; Agnihothram, S.; Gralinski, L. Plante, J.; Graham, R.; Scobey, T.; Ge, X.; Donaldson, E.; Randell, S.; Lanzavecchia, A.; Marasco, W.; Shi, Z.; and Baric, R. (2015). A SARS-like cluster of circulating bat coronaviruses shows potential for human emergence. *Nature Medicine*, 21: 1508-1513.
- Ministerio de la Presidencia del Estado Plurinacional de Bolivia. (2020). Bolivia Segura: Sitio oficial del Gobierno de Bolivia sobre el COVID-19. <https://www.boliviasegura.gob.bo/boliviasegura.php>
- Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia. (2020a). Gobierno de China entrega equipos de bioseguridad a Bolivia. 12 de mayo. <https://www.minsalud.gob.bo/4155-gobierno-de-china-entrega-equipos-de-bioseguridad-a-bolivia>
- Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia. (2020b). Ministra de Salud advierte que la automedicación aumenta el riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19. 24 de mayo. <https://www.minsalud.gob.bo/4200-ministra-de-salud-advierte-que-la-automedicacion-aumenta-el-riesgo-de-enfermarse-gravemente-de-covid-19>
- Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia. (2020c). Sistema Único de Salud. <https://www.minsalud.gob.bo/programas-de-salud/sistema-unico-de-salud>

- Miranda, B. (20 de mayo de 2020). Coronavirus en Bolivia: un escándalo por la compra de respiradores provoca la destitución del ministro de Salud. BBC News Mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52747870>
- National Academy of Medicine. (2016). *The Neglected Dimension of Global Security: A Framework to Counter Infectious Disease Crises*. Washington, DC: The National Academies Press.
- Nature. (26 de junio de 2020). Coronavirus research updates: Test frequency matters more than test sensitivity for stopping outbreaks. Nature. <https://www.nature.com/articles/d41586-020-00502-w>
- OECD. (2020). Testing for COVID-19: A way to lift confinement restrictions.
- OECD Policy Responses to Coronavirus (COVID-19).
- Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2018). *Mujeres y hombres en la economía informal: un panorama estadístico*. Ginebra: OIT.
- Our World in Data. (2020). Statistics and Research: Coronavirus (COVID-19) Testing. <https://ourworldindata.org/coronavirus-testing>
- Pérez, W. (2020a) Médicos voluntarios develan que Beni está en un estado catastrófico por el COVID-19. La Razón. 23 de mayo. <https://www.la-razon.com/sociedad/2020/05/23/medicos-voluntarios-develan-que-beni-esta-en-estado-catastrofico-covid-19/>
- Reality Check team. (8 de junio de 2020). Coronavirus: China's plan to test everyone in Wuhan. BBC News Mundo. <https://www.bbc.com/news/world-asia-china-52651651>
- Salvatierra et al. (2020). La salud pública en tiempos de covid-19 y su impacto sobre la economía. [working paper] La Paz: Friedrich Ebert Stiftung.
- Santacecilia, M. (23 de abril de 2020). ¿Qué busca la diplomacia china de las mascarillas en Latinoamérica?. DW. <https://www.dw.com/es/qué-busca-la-diplomacia-china-de-las-mascarillas-en-latinoamérica/a-53227101>
- The World Bank Group. (2020). DataBank. <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.GHED.GD.ZS>
- ÚltimaHora. (4 de abril de 2020). Una cama de terapia intensiva por cada 9.000 habitantes en el país. ÚltimaHora. <https://www.ultimahora.com/una-cama-terapia-intensiva-cada-9000-habitantes-el-pais-n2878454.html>
- Unitel Bolivia. (19 de mayo de 2020) Sedes afirma que el Beni sólo cuenta con tres especialistas en terapia intensiva [Archivo de Video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=GS-YEYCE9mIE>
- World Health Organization (WHO). (2020a). COVID-19 strategic preparedness and response plan. Country Preparedness and Response Status for COVID-19 as of 9th June. Geneva: WHO.

- World Health Organization (WHO). (2020b) Global Health Expenditure Database 2000-2017. <https://apps.who.int/nha/database/QuickReports/Index/en>
- World Health Organization (WHO). (2020c). The Global Health Observatory. Explore a world of health data. [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/domestic-general-government-health-expenditure-\(gghe-d\)-per-capita-in-us](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/domestic-general-government-health-expenditure-(gghe-d)-per-capita-in-us)

XI.- Los efectos del neoliberalismo en México y su relación con China. El caso del Covid19.

- AFP (2020, 16 de enero). La embajada china en México aclaró que el país no invirtió en la refinería de Dos Bocas. AFP Actual. Recuperado de: <https://factual.afp.com/la-embajada-china-en-mexico-aclaro-que-el-pais-no-invirtio-en-la-refineria-de-dos-bocas>.
- AMLO (2018, 02 de agosto). Se reúne López Obrador con embajador de China en México, Qiu Xiaoyi. AMLO. Recuperado de: <https://lopezobrador.org.mx/2018/08/02/se-reune-lopez-obrador-con-embajador-de-china-en-mexico-qiu-xiaoyi/>.
- BBC News (2020, 20 de junio). Coronavirus en México: el país supera las 20.000 muertes por covid-19 tras duplicar las cifras reportadas en menos de 3 semanas. BBC News Mundo. Recuperado de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-53102899>.
- Bloomberg (2003, 01 de junio). Wasting Away in Mexico. Bloomberg. Recuperado de: <https://www.bloomberg.com/news/articles/2003-06-01/wasting-away-in-mexico>.
- Calderón Salazar, J. A., y Carbajal, Cortés, R. (2015). La crisis económica en México. Vulnerabilidad y condicionalidad externa. En León-Manríquez, J. L. (ed.). Crisis global, respuestas nacionales. La gran recesión en América Latina y Asia Pacífico (pp. 157-183). Montevideo: Observatorio América Latina-Asia Pacífico.
- Camacho, Z. (2020, 30 de junio). México logró contener la pandemia sin autoritarismo: López Obrador. Contralínea. Recuperado de: <https://www.contralinea.com.mx/archivo-revista/2020/06/30/mexico-logro-contener-la-pandemia-sin-autoritarismo-lopez-obrador/>.
- Carrillo Luvianos, M. A., Toscana Aparicio, A., y Pérez Rodríguez, N. B. (coords.). Reflexiones sobre México y su entorno internacional ante el cambio de gobierno en 2018. Ciudad de México: Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco-División de Ciencias Sociales y Humanidades.
- CIEP (2019, 11 de septiembre). Implicaciones del paquete económico 2020. Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, A.C. Recuperado de: <https://ciep.mx/implicaciones-del-paquete-economico-2020/>.
- CNN (2020). López-Gatell reconoce que hubo desfase entre las palabras de AMLO y su mensaje de alerta. CNN Español. Recuperado de: <https://cnnespanol.cnn.com/video/lopez-gatell-evaluacion-resultados-manejo-pandemia-coronavirus-salud-amlo-perspectivas-mexico/>.
- Cornejo, E. (2008). México y China: diplomacia, competencia económica y percepciones. Foro Internacional, 48(1-2): 330-351.
- Cornejo, R. (2013). La relación de México con China, la política del desconcierto. Foro Inter-

nacional, 53(3-4): 645-666.

- Cornejo, R., Haro Navejas, F. J., y León-Manríquez, J. L. (2013). Trade Issues and Beyond: Mexican Perceptions on Contemporary China. *Latin American Policy*, 4(1): 57-75.
- DDM (2019, 25 de octubre). Instalan en la Cámara de Diputados grupo de amistad México-China. Diputadas y Diputados Morena LXIV Legislatura. Recuperado de: <https://diputadosmorena.org.mx/instalan-en-la-camara-de-diputados-grupo-de-amistad-mexico-china/>.
- De la Rosa, A. (2020, 24 de abril). Consorcio chino-portugués iniciará obra del Tren Maya. *El Economista*. Recuperado de: <https://www.eleconomista.com.mx/empresas/Consorcio-chino-portugues-iniciara-obra-del-Tren-Maya-20200424-0016.html>.
- Dussel, E. (2018). La relación económica México-China: hacia una agenda en el corto, mediano y largo plazo. En Dussel Peters, E., y Levy-Dabbah, S. (coords.). *Hacia una agenda estratégica entre México y China*. Ciudad de México: Agendasia, Cechimex, Comexi.
- Efe (2020, 7 de mayo). El sagrado Día de las Madres obstaculiza el combate de México al COVID-19. Agencia EFE. Recuperado de: <https://www.efe.com/efe/américa/sociedad/el-sagrado-dia-de-las-madres-obstaculiza-combate-mexico-al-covid-19/20000013-4240080>. El Financiero (2020, 14 de junio). Llama López-Gatell a actuar como adultos ante COVID-19 porque 'no va a acabar pronto'. *El Financiero*. Recuperado de: <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/llama-lopez-gatell-a-actuar-como-adultos-ante-covid-19-porque-no-va-a-acabar-pronto>.
- Escalante Gonzalbo, F. (2015). *Historia mínima de El Neoliberalismo*. Ciudad de México: El Colegio de México.
- Excelsior (2020, 26 de abril). Celebran fiesta de XV años en plena Fase 3, policías la suspenden. *Excelsior*. Recuperado de: <https://www.excelsior.com.mx/comunidad/celebran-fiesta-de-xv-anos-en-plena-fase-3-policias-la-suspenden/1378369>.
- Expansión Política (2020, 27 de abril). La CDMX vive jornada de protestas de médicos por insumos contra COVID-19. *Expansión Política*. Recuperado de: <https://politica.expansion.mx/mexico/2020/04/27/la-cdmx-vive-jornada-de-protestas-de-medicos-por-insumos-contracoronavirus>.
- Figueroa, H. (2020, 14 de junio). Analiza México firma de un TLC con China: SE. *Excelsior*. Recuperado de: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/analiza-mexico-firma-de-un-tlc-con-china-se/1388086>.
- Gómez de Anda, L. (2019, 18 de agosto). México y China, 'en su mejor momento'. *El Heraldo de México*. Recuperado de: <https://heraldodemexico.com.mx/pais/tension-entre-china-y-eu-un-reto-jose-luis-bernal-embajador/>.
- Granados, U. (2020, 22 de junio). Diplomacia de la mascarilla: México y China ante la pan-

demia. El Universal. Recuperado de: <https://www.eluniversal.com.mx/opinion/ulises-granados-quiroz/diplomacia-de-la-mascarilla-mexico-y-china-ante-la-pandemia>.

- Guadarrama Pérez, E., y González Hernández, H. (2020, 16 de abril). CELAC: la unidad regional ante la crisis del COVID-19. *Foreign Affairs Latinoamérica*. Recuperado de: <http://revistafal.com/celac-la-unidad-regional-ante-la-tesis-del-covid-19/>.
- Homedes, N., y Ugalde, A. (2005). Las reformas de salud neoliberales en América Latina: una visión crítica a través de dos estudios de caso. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 17(3), 210-220.
- JHCRS (2020). COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University & Medicine. Johns Hopkins University Coronavirus Resource Center. Recuperado de: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>.
- Krasniak, L. C., Catapan, S. de C., Raschke Medeiros, G. de A., Marino Calvo, M. C. (2019). Analysis of Mexican Popular Health Insurance: an integrative review of literature. *Saúde em Debate*, 43(5), 273-285.
- Laurell, A. C. (2015). Three Decades of Neoliberalism in Mexico: The Destruction of Society. *International Journal of Health Services*, 45(2), 246-264.
- León-Manríquez, J. L., y Tzili-Apango, E. (2019). Un tren que no salió: Las relaciones entre México y China durante la administración de Enrique Peña Nieto. En Aróstica, P., y Sánchez, W. (eds.). *China y América Latina en una nueva fase: desafíos en el siglo XXI*. Santiago de Chile: Editorial Universitaria.
- Méndez Méndez, J. S. (2019, 15 de octubre). La contracción del gasto per cápita en salud: 2010-2020. CIEP. Recuperado de: <https://ciep.mx/la-contraccion-del-gasto-per-capita-en-salud-2010-2020/>.
- Miranda, P., Morales, A., Villa y Caña, P. (2020, 21 de abril). Decretan Fase 3 por coronavirus en México. El Universal. Recuperado de: <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/politica/decretan-fase-3-por-coronavirus-en-mexico>.
- Morales, R. (2019, 03 de junio). México puede ser más fuerte con China: Secretaría de Economía. *El Economista*. Recuperado de: <https://www.economista.com.mx/economia/Mexico-puede-ser-mas-fuerte-con-China-Secretaria-de-Economia-20190603-0061.html>.
- Muñoz A. E., y Urrutia, A. (2020, 06 de mayo). Pide AMLO retirar campaña “Quédate en casa, quédate vivo”. *La Jornada*. Recuperado de: <https://www.jornada.com.mx/ultimas/politica/2020/05/06/pide-amlo-retiro-de-campana-quedate-en-casa-quedate-vivo-4491.html>.
- Navarro, M. F. (2020, 22 de abril). El Covid-19 dará a China un empujón comercial... y México no debe mirar nada más. *Forbes*. Recuperado de: <https://www.forbes.com.mx/economia-china-dominio-comercio-covid-mexico/>.
- Noticieros Televisa (2020, 01 de mayo). Por Día del Niño, padres ignoran sana distancia y abarrotan Little Caesars. *Televisa.news*. Recuperado de: <https://noticieros.televisa.com/ultimas-noticias/dia-del-nino-padres-abarrotan-little-caesars-e-ignoran-sana-distancia/>.

- Otero, G. (ed.) (2004). *Mexico in transition. Neoliberal globalism, the state and civil society*. Nueva York: Zed Books.
- Pérez, M., y Meza Rodríguez, E. (2020, 13 de mayo). Así funciona el semáforo de reinicio de actividades. *El Economista*. Recuperado de: <https://www.economista.com.mx/politica/Como-funcionaran-las-3-etapas-del-plan-de-regreso-a-la-nueva-normalidad-20200513-0035.html>.
- Presidencia de la República (2020, 08 de junio). México presenta candidatura de Jesús Seade como director general de la OMC, anuncia presidente López Obrador. Gobierno de México. Recuperado de: <https://www.gob.mx/presidencia/prensa/mexico-presenta-candidatura-de-jesus-seade-como-director-general-de-la-omc-anuncia-presidente-lopez-obrador>.
- Pueblo en Línea (2020, 24 de junio). Zhao Bentang, director general del Departamento de Asuntos de América Latina y Caribe del Ministerio de Relaciones Exteriores de China: “Debemos trabajar juntos para construir una nueva era de las relaciones sino-latinoamericanas. Foro China-CELAC. Recuperado de: http://www.chinacelacforum.org/esp/zgtlgtgx_2/t1791512.htm.
- Revueltas A. (1996). *Las transformaciones del Estado en México: Un neoliberalismo “a la mexicana”*. México DF: Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco.
- Robles de la Rosa, L. (2020, 15 de junio). México no negocia tratado comercial con China: Economía. *Excelsior*. Recuperado de: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/mexico-no-negocia-tratado-comercial-con-china-economia/1388268>.
- Romero Sotelo, M. E. (2016). *Los orígenes del neoliberalismo en México*. La Escuela Austríaca. México DF: Fondo de Cultura Económica y Universidad Nacional Autónoma de México.
- Sánchez, K. (2019, 23 de mayo). El sector salud en crisis. *Letras Libres*. Recuperado de: <https://www.letraslibres.com/mexico/politica/el-sector-salud-en-crisis>.
- SE (2020, 13 de enero). Se llevó a cabo el “Día de China” en las instalaciones del Centro Internacional de Negocios (CINSE) de la Secretaría de Economía. Gobierno de México. Secretaría de Economía. Recuperado de: <https://www.gob.mx/se/articulos/se-llevo-a-cabo-el-dia-de-china-en-las-instalaciones-del-centro-internacional-de-negocios-cinse-de-la-secretaria-de-economia?idiom=es>.
- SRE (2020a, 16 de junio). México apoya el retorno de 54 connacionales mediante el puente aéreo México-China. Gobierno de México, Secretaría de Relaciones Exteriores comunicado no 170. Recuperado de: <https://www.gob.mx/sre/prensa/mexico-apoya-el-retorno-de-54-conna-cionales-mediante-el-puente-aereo-mexico-china?idiom=es>.
- SRE (2020b). Plan de trabajo 2020. Propuesta de áreas de trabajo para la PPT 2020 de la CELAC. CELAC 2020. Innovación y Desarrollo. México. Secretaría de Relaciones Exteriores. Recuperado de: <https://ppt-celac.org/plan-de-trabajo>
- STPS (2020, 27 de abril). El 87% de empresas inspeccionadas cumple con las medidas sanitarias ante el COVID-19. Gobierno de México, Secretaría de Trabajo y Previsión Social Comunicado número 014/2020. Recuperado de: <https://www.gob.mx/stps/prensa/comunica>

do-numero-014-2020?idiom=es.

- Tzili Apango, E. (2017). Antecedentes y proyecciones del Foro China-Celac y su influencia en la dinámica hemisférica. En Pastrana Buelvas, E., y Gehring, H. (eds.). La proyección de China en América Latina y el Caribe. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana y Konrad Adenauer Stiftung.
- Vásquez Rocca, A. (2011). La Posmodernidad. Nuevo régimen de verdad, violencia metafísica y fin de los metarrelatos. *Nómadas. Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 29(1), 1-17.
- Verna, R. (2020). China's 'mask diplomacy' to change the COVID-19 narrative in Europe. *Asia Europe Journal*, 18: 205-209.

World Bank (2019). Mexico. The World Bank Data. Recuperado de: <https://data.worldbank.org/country/mexico?view=chart>.

XII.- China - Sudamérica: Pandemia, Crisis y escenarios para la recuperación

- ALDAMA, Z. (2020) Tecnología digital al rescate en tiempos del coronavirus, disponible en: https://elpais.com/tecnologia/2020/02/23/actualidad/1582483836_524999.html , visitado el 20 de mayo de 2020.
- ARRIGHI, G. (1999) *El Largo Siglo XX, Dinero y Poder en los Orígenes de nuestra Época*, Madrid: Editora Akal
- COMISIÓN ECONÓMICA PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE (CEPAL) presentará Dimensionar los efectos del COVID-19 para pensar la reactivación, Informe Especial COVID-19 N° 2, Abril 2020, disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45445/4/S2000286_es.pdf , visitado el 30 de mayo de 2020.
- COX, R. W (1993) *Fuerzas Sociales, Estado y Ordenes Mundiales: Más allá de las Relaciones Internacionales*. En: Morales Abelardo, *El Poder y el Orden Mundial*, San Jose: FLACSO - Costa Rica, 119-155.
- EL COMERCIO (2019). CEPAL prevé que la economía de la región crecerá menos de lo previsto, disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/cepal-economia-region-america-latina.html> , visitado el 22 de mayo de 2020.
- EL COMERCIO (2020a). China, criticada internacionalmente, corrige balance de muertos por covid-19, disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/china-correccion-balance-muertos-covid19.html> , visitado el 20 de mayo de 2020.
- EL COMERCIO (2020b) Grupo de Lima apoya formación de Gobierno de Emergencia Nacional en Venezuela, disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/grupo-lima-gobierno-venezuela-democracia.html> , visitado el 20 de mayo de 2020.
- EL COMERCIO (2020c), Ecuador recibirá créditos de China por USD 2 400 millones entre junio y octubre del 2020, disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-creditos-china-economia-deuda.html> , visitado el 20 de mayo de 2020.
- EL ESPAÑOL (2020) Las tecnologías que ha usado China para detener al coronavirus, Por Alex Branco, disponible en: <https://www.lespanol.com/omicron/tecnologia/20200318/tec>

nologias-usado-china-detener-coronavirus/475453864_0.html , visitado el 20 de mayo de 2020.

- EL UNIVERSO (2020a) China anuncia inyección de \$79 000 millones como apoyo al golpe económico que deja el coronavirus, disponible en: <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/13/nota/7779789/china-anuncia-inyeccion-79-000-millones-como-apoyo-golpe-economico> , visitado el 23 de junio de 2020.
- EL UNIVERSO (2020b) Coronavirus desacelera el crecimiento sostenido que mantenía el sector camaronero, del 28 % baja al 4 %, disponible en: <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/05/20/nota/7846362/camaron-exportaciones-cifras-impacto-covid-19-mercados> , visitado el 15 de mayo de 2020.
- EL PAÍS (2020a) El PIB de China se hunde un 6,8%, la primera contracción en 40 años, disponible en: https://cincodias.elpais.com/cincodias/2020/04/17/economia/1587104268_527197.html , visitado el 15 de mayo de 2020.
- EL PAÍS (2020b) El FMI prevé que China evite la recesión al crecer un 1,2% en 2020, disponible en: https://cincodias.elpais.com/cincodias/2020/04/14/economia/1586869391_850514.html , visitado el 15 de mayo de 2020.
- FERRÉ, M. (1997) , EL Mercosur es América del Sur, América del Sur ya es América Latina, Cuadernos de Marcha, n° 123, (I y II), disponible en: <http://www.metholferre.com/obras/articulos/capitulos.php?id=57>
- FIORI, J.L. (2004) Formação, Expansão e Limites do Poder Global. En: FIORI J. L. (org.) O poder americano. Petrópolis: Vozes, 2004, 11 – 64. _____ .“O Poder Global e a Nova Geopolítica das Nações. Crítica y Emancipación, (2): 157-180, primer semestre 2009.
- FIORI, J.L. & NOZAKI, W. (2020) Uma escalada militar, em meio à “crise pandémica, Disponible en: <https://www.americalatina.net.br/uma-escalada-militar-em-meio-a-crise-pandemica-por-jose-luis-fiori-e-william-nozaki/?fbclid=IwAR2GXjFYD7QCSV9Hlzd8agvY-JNsHabQkRVpmbboxzRka6rIPWYhcQKSUn1sI>, visitada el 15 de mayo de 2020
- GUIMÓN, Pablo (2020) - EE UU inyecta tres billones de dólares en su economía desde el inicio de la pandemia , disponible en: <https://elpais.com/economia/2020-04-24/ee-uu-inyecta-tres-billones-de-dolares-en-su-economia-desde-el-inicio-de-la-pandemia.html> , visitado el 20 de mayo de 2020.
- INFOBAE (2018) Macri junto a Xi Jinping: “Cuanto más se desarrolle China mejor le va a ir a los argentinos”, disponible en: <https://www.infobae.com/politica/2018/12/02/macri-junto-a-xi-jinping-cuanto-mas-se-desarrolle-china-mejor-le-va-a-ir-a-los-argentinos/>
- QIN, Y. (2007) Why is There no Chinese International Relations Theory? International Relations of the Asia-Pacific, v. 7, Issue 3, 313–340.
- MAJEROWICZ, E. (2019) A China e a Economia Política Internacional das Tecnologias da Informação e Comunicação, Texto para Discussão 001 | 2019 , Natal: Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

- REYES H., M. (2018), A Visão Confuciana e e Geopolítica Chinesa. En Fiori, Jose Luis (Coord.) Sobre A Guerra, Rio De Janeiro: Editora Vozes.
- TAVARES, M. d. C. (1985), A retomada da hegemonia norte-americana. Revista de Economia Política, São Paulo, v. 5, n.º 2, abril-junho, 5-15.
- TELESUR (2018) Ruta de la Seda afianzará la relación América Latina – China, disponible en: <https://www.telesurtv.net/news/china-ruta-seda-america-latina-20180822-0037.html> , visitado el 30 de diciembre de 2018.
- TORRES, E. (2015). “La crisis del sistema financiero mundial y su impacto en los países periféricos latinoamericanos”, Revista Línea Sur, Vol. III, n.10, 26-37.
- SALOMÓN, M. (2002). La Teoría de las Relaciones Internacionales en los Albores del Siglo XXI: Diálogo, Disidencia, Aproximaciones. Revista CIDOB d’Afers Internacionals. No. 56, dic.2001/enero 2002, 7-52.
- XINHUA (2020a) Expertos ecuatorianos valoran intercambio de experiencias de China sobre COVID-19, disponible en: http://spanish.xinhuanet.com/2020-03/25/c_138914661.htm , visitado el 8 de julio de 2020.
- XINHUA (2020b) China promete apoyo continuo a Ecuador en lucha contra COVID-19, disponible en: http://spanish.xinhuanet.com/2020-06/17/c_139144613.htm , visitado el 8 de julio de 2020.
- ZOTTELE, E.; WEI, Q. (2017). La Franja y la Ruta Oportunidad para América Latina y búsqueda de un desarrollo sostenible. Orientando | Temas de Asia Oriental, Sociedad, Cultura y Economía. Veracruz: Universidad Veracruzana, disponible en: : <https://www.uv.mx/chinaveracruz/files/2017/09/2776-13074-1-CAP3.pdf> , visitado el 30 de octubre de 2018.

XIII. Colombia. Las dimensiones biopsicosociales de la pandemia: actores, momentos y procesos implicados.

- Addas, A.M. & Kamel, M.M. (2020). Dietary habits in adults during quarantine in the context of COVID-19 pandemic. *Obesity Medicine* 19. <https://doi.org/10.1016/j.obmed.2020.100254>
- Barreto, M. I. (2020) La doble amenaza emocional en la pandemia del COVID-191. En : Molina, N Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia. Ascofapsi.
- Barreto, I, López-López, W y Borja, H (2015) Comportamiento prosocial. En : Sabucedo, J y Morales, F. *Psicología Social*. Editorial medica panamericana. Madrid.
- Brooks, S.M., Webster, R.K., Smith, L.E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G.J. (2020) The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*, 912–20, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- CEPAL. (2019) Panorama social de America latina https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44969/5/S1901133_es.pdf
- Cifras y Conceptos S.A (2020) Ansiedad y depresión en el confinamiento: una lectura de la

situación en Colombia. Fundacrecer-cifras y conceptos.

- Chen, Lihong & Zhao, Zhuo & Wang, Zhen & Zhou, Ying & Zhou, Xin & Pan, Hui & Shen, Fengtao & Zeng, Suhua & Shao, Xinhua & Sen, Srijan & Li, Weidong & Burmeister, Margit. (2020). Prevalence and Predictors of Depression among Training Physicians in China: A Comparison to the United States. 10.1101/2020.04.12.20049882.
- DePierro, J., Lowe, S., & Katz, C. (2020). Lessons learned from 9/11: Mental health perspectives on the COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research* 288(113024). <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113024>
- Estern, J (2020) This Is Not a Normal Mental-Health Disaster If SARS is any lesson, the psychological effects of the novel coronavirus will long outlast the pandemic itself. *The Atlantic*. <https://www.theatlantic.com/health/archive/2020/07/coronavirus-special-mental-health-disaster/613510/>
- Gammon, J., Hunt, J., & Musselwhite, C. (2019) The stigmatization of source isolation: a literature review. *J Res Nurs*. 24(8), 677–93.
- Garay, L. J. & Espitia, J. E. (2020). Impactos y Financiación de Medidas Socio-económicas de Emergencia relacionadas con la Pandemia del COVID-19 en Colombia. *Revista Sur*. Recuperado de <https://www.sur.org.co/impactos-y-financiacion-de-medidas-socio-economicas-de-emergencia-relacionadas-con-la-pandemia-del-covid-19-en-colombia/>
- Garfin, D. R., Silver, R. C., & Holman, E. A. (2020,). The Novel Coronavirus (COVID-2019) Outbreak: Amplification of Public Health Consequences by Media Exposure. *Health Psychology Journal* (Advance online publication). doi:10.1037/hea0000875
- Harsin, J. (2018). Post-truth populism: The French anti-gender theory movement and cross-cultural similarities. *Communication Culture & Critique*, 11(1), 35-52.
- Holmes, E.A., O'Connor, R.C., Perry, V.H., Tracey, I., Wessely, S., Arseneault, L., Ballard, C., & Bullmore E. (2020). Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science. *The Lancet Psychiatry*, [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30168-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30168-1)
- López-López, W. (2017). Contribuciones de psicología de la paz: una perspectiva multidimensional. *Innovación y Ciencia*, 24(1), 100–108.
- López-López, W. (2020a) A multidimensional and dynamic perspective of research and intervention in peace psychology. *The Peace psychologist*. In press.
- López-López, W. (2020b). Aislamiento: disciplina impuesta o construcción social del autocuidado. <https://razonpublica.com/aislamiento-disciplina-impuesta-construccion-social-del-autocuidado/>
- López-López, W. & Ochoa, P. (2020) Interdisciplinariedad ante la Pandemia y el confinamiento. <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/interdisciplinariedad-ante-la-pandemia-y-el-confinamiento/>

- López-López, W. y Velandia, A. (2020). Pandemia y aislamiento en tiempos de desigualdad: las banderas rojas de la cuarentena. 10.13140/RG.2.2.34741.50408. <https://sipsych.org/sip-bulletin-special-edition-covid-19/?lang=es>
- López-López, W., Velandia, A., & Alzate, M. (2020) Derechos Humanos en el marco del covid-19 una pirada desde la psicología, Reflexiones a hacia la post-pandemia. En: Molina, N . Molina, N (2020) Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia. Ascofapsi
- López-López, W., Salas, G., Vega-Arce, C. A., Cornejo-Araya, M. B., & Yuh-Shan, H. (2020). Publications on COVID-19 in High Impact Factor Journals: A Bibliometric Analysis. *Universitas Psychologica*, 19, <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy19.pchi>
- Mazza, M., Marano, G., Lai, C., Janiri, L., & Sani, G. (2020). Danger in danger: Interpersonal violence during COVID-19 quarantine. *Psychiatry Research*, 289. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113046>
- Molina, N. (2020). Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia. Bogotá: Ascofapsi.
- Moya, M., Willis, G. B., Paez, D., Pérez, J. A., Gómez, Á., Sabucedo, J. M., ... Salanova, M. (2020). La Psicología Social ante el COVID19: Monográfico del *International Journal of Social Psychology (Revista de Psicología Social)*. <https://doi.org/10.31234/osf.io/fdn32>
- O'Brien, N, Barboza-Palomino, M, Ventura-León, J, Caycho-Rodríguez, T, Sandoval-Díaz, J López-López, W y Salas, G (2020) Nuevo coronavirus (COVID-19). Un análisis bibliométrico. *Rev Chil Anest* 2020; 49: 408-415. DOI: 10.25237/revchilanestv49n03.020. <https://revistachileneadeanestesia.cl/PII/revchilanestv49n03.020.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
- Pursell, E., Gould, D., & Chudleigh, J. (2020). Impact of isolation on hospitalized patients who are infectious: Systematic review with meta-analysis. *BMJ Open*, 10(2):e030371. 39.
- Piketty, T. (2019). *Capital e Ideología*. Seuil, Harvard University Press.
- Sharma, A., Pillai, D.R., Lu, M., Doolan, C., Leal, J., Kim, J., .. (2020). Impact of isolation precautions on quality of life: a meta-analysis. *J Hosp Infect [Internet]*. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0195670120300505>
- Salas, G., Santander, P., Precht, A., Scholten, H., Moretti, R., & López-López, W. (2020). Covid-19: Impacto psicosocial en la escuela en Chile. Desigualdades y desafíos para Latinoamérica. *Avances en psicología latinoamericana*. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.9204>.
- Sabucedo, J. M., Alzate, M., y Hur, D. (2020). El COVID-19 y la metáfora de guerra. *International Journal of Social Psychology*.

- Sanabria-Mazo, Juan & Riaño-Lara, Valentina & Gómez, Juan & Carmona, Meritxell & Ulrich, Jorge Luis & Feliu-Soler, Albert & Mateo Canedo, Corel & Sanz, Antoni. (2020). Efectos en la salud mental de la población colombiana durante la pandemia del COVID-19.
- Uprimny, R. (11 de Abril de 2020). 15 recomendaciones del Comité DESC de la ONU frente al coronavirus. La Silla Vacía. Recuperado de <https://lasillavacia.com/blogs/mi-plebi-si-tio/15-recomendaciones-del-comite-desc-onu-frente-al-coronavirus-76175>
- Urzúa, A., Vera-Villaruel, P., Caqueo-Úrizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica*, 38(1).
- Van Bavel, J.J., Boggio, P., Capraro, V., Cichocka, A., Cikara, M., Crockett, M., ... & Ellemers, N. (2020). Using social and behavioural science to support COVID-19 pandemic response.
- Velandia, A., & Lopez, W. (2020). Recomendaciones para informar sobre el Covid 19. Documento online: https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/PARA%20PERIODISTAS%20copia.pdf
- Vigo, D., Patten, S., Pajer, K., Krausz, M., Taylor, S., Rush, B., Raviola, G., Saxena, S., Thornicroft, G., Yatham, L. N. (2020). Mental Health of Communities during the COVID-19 Pandemic. *The Canadian Journal of Psychiatry*. DOI: 10.1177/0706743720926676
- Wilkinson, R. G., & Pickett, K. E. (2006). Income inequality and population health: a review and explanation of the evidence. *Social science & medicine*, 62(7), 1768-1784. (7), 498-511. doi:10.1108/00242531011065091
- Li, Weidong & Frank, Elena & Zhao, Zhuo & Chen, Lihong & Wang, Zhen & Burmeister, Margit & Sen, Srijan. (2020). Mental Health of Young Physicians in China During the Novel Coronavirus Disease 2019 Outbreak. *JAMA Network Open*. 3. e2010705. 10.1001/jamanetworkopen.2020.10705.
- Zhang, J., Ren, Y., Huang, H., Kauer, A. J., Liu, Y., Du, Q., Jiang, T., Du, B. (2020). Timely psychological care of patients with severe mental illness during COVID-19 epidemic. *Asian Journal of Psychiatry* 52(102178). <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102178>

XIV.-COVID-19 como desafío a la globalización y el posicionamiento chino: revisión teórica transversal y el caso México.

- Balzacq, T. (2005). The Three Faces of Securitization: Political Agency, Audience and Context. *European Journal of International Relations*. 11(71), 488-506.
- Beckley, M. (2018). The power of nations. *International Security*. 43 (2), 7-44.
- Business Insider. (2020). A comprehensive timeline of the new coronavirus pandemic, from China's first case to the present. Recuperado de: <https://www.businessinsider.com/coronavirus-pandemic-timeline-history-major-events-2020-3?r=MX&IR=T>
- COMTRADE. (2020). UN COMTRADE Database. Recuperado de: <https://comtrade.un.org/data/>

- Cornejo, R. (2013). La relación de México con China, la política del desconcierto. *Foro Internacional*. LIII (3-4), 645-666.
- Dawson, A. (2016). *Extinction*. New York: OR Books.
- CGTN en Español. (2020). China dona 30 millones de dólares estadounidenses adicionales a la OMS. Recuperado de: <https://espanol.cgtn.com/n/2020-04-23/DHFJcA/china-dona-30-millones-de-dolares-estadounidenses-adicionales-a-la-oms/index.html?fbclid=I-wAR0tBKKBwqCbi-KG6rEjOqqGOsMx2B08y2D0rmvhWYKJg9GUAFTTRKfnFebY>
- International Cyber Policy Centre. (2020). Mapping China's Tech Giants. Recuperado de : <https://chinatechmap.aspi.org.au/>
- Johns Hopkins University. (2020). COVID-19 Dashboard. Recuperado de: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- León de la Rosa, R. I. (2019). *Interacciones de Actores Estatales y Marcos Institucionales: La Alianza del Pacífico y La Asociación Regional Económica Integral, 2011-2016*. Tesis doctoral. México: Universidad de Colima.
- Lin, J. Y. (2012). *New Structural Economies*. Washington DC: Banco Mundial.
- Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Popular China. (2020). *Combatir COVID-19 mediante Solidaridad y Cooperación y Construir una Comunidad Global de Salud para Todos*. Recuperado de: <https://www.fmprc.gov.cn/esp/zxxx/t1780228.shtml>
- OMS. (2020). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- Rodrik, D. (2004) "Industrial Policy for the Twenty-First Century" KSG Working Paper No. RWP04-047. _____ (2010) *The Globalization Paradox*. New York: Norton Company.
- Russett, B. (2013). *Liberalismo*, en Dunne, T., Kurki, M., Smith, S. *International Relations Theories: discipline and diversity*. Oxford: Oxford University Press. 94-113.
- Secretaría de Relaciones Exteriores. (2020). Comunicados de prensa. Recuperado de: <https://www.gob.mx/presidencia/prensa>
- The New York Times. (2020). How the Coronavirus Pandemic Unfolded: a Timeline. Recuperado de: <https://www.nytimes.com/article/coronavirus-timeline.html?auth=link-dismiss-google1tap>
- Wallerstein, I. (1995). *Historical capitalist with capitalist civilization*. London: Verso.
- _____ (1998). *Impensar las Ciencias Sociales: Límites de los paradigmas decimonónicos*. México: Siglo XXI.
- Wong, B. (2020). China's Mask Diplomacy. Recuperado de: <https://thediplomat.com/2020/03/chinas-mask-diplomacy/>
- Xinhuanet. (2020). Commentary: China firm to win poverty-elimination battle in 300-day countdown. Recuperado de: http://www.xinhuanet.com/english/2020-03/07/c_138852125.html
- Zarate, M. (2020). El control de la epidemia en China merece el reconocimiento de todos.

Revista China Hoy. Recuperado de: http://spanish.chinatoday.com.cn/2018/ft/202006/t20200616_800210107.html?fbclid=IwAR2xfkLhrqbkuShasRLz7h5PBsxd_d7PewtCJJdR-gWD-B064S1UPCjzgAjw

XV.- La epidemia actual de COVID-19. Su desarrollo y contención en la República Popular China (RPCh) y en Argentina

- BBC (2020). (25 de enero de 2020). Coronavirus: la construcción de un hospital en 6 días y otras medidas de urgencia con las que China intenta frenar la acelerada expansión del virus. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-51249360> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Bloomberg (2020 a). (24 de junio de 2020). Chinese Covid-19 Vaccines Cleared for Final Testing in U.A.E. <https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-06-24/chinese-covid-19-vaccines-cleared-for-final-testing-in-u-a-e> , acceso el 25 de junio de 2020.
- Bloomberg (2020 b). (26 de mayo de 2020). Xi Seeks Victory Over Trump in Race for a Covid-19 Vaccine. <https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-05-26/xi-seeks-victory-over-trump-in-race-for-a-covid-19-vaccine> , acceso el 25 de junio de 2020.
- Boletín Oficial de la República Argentina (BORA) (2020 a) (12 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.327.
- BORA (2020 b) (31 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.344.
- BORA (2020 c) (11 de abril de 2020), CXXVIII, 34.353.
- BORA (2020 d) (26 de abril de 2020), CXXVIII, 34.365.
- BORA (2020 e) (11 de mayo de 2020), CXXVIII, 34.377.
- BORA (2020 f) (25 de mayo de 2020), CXXVIII, 34.388.
- BORA (2020 g) (8 de junio de 2020), CXXVIII, 34.399.
- BORA (2020 h) (20 de abril de 2020), CXXVIII, 34.360.
- BORA (2020 i) (8 de junio de 2020), CXXVIII, 34.399.
- BORA (2020 j) (8 de abril de 2020), CXXVIII, 34.352.
- BORA (2020 k) (24 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.337.
- BORA (2020 l) (29 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.342.
- BORA (2020 m) (27 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.340.
- BORA (2020 n) (28 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.341.
- BORA (2020 o) (16 de marzo de 2020), CXXVIII, 34.330.
- China Daily (2020 a). (11 de marzo de 2020). Xi vows victory over coronavirus in Wuhan. http://en.nhc.gov.cn/2020-03/11/c_77805.htm , acceso el 20 de junio de 2020.
- China Daily (2020 b). (14 de abril de 2020). Meeting calls for enhanced prevention measures. http://en.nhc.gov.cn/2020-04/14/c_79203.htm , acceso el 20 de junio de 2020.
- CNN (2020). (18 de abril de 2020). China is fighting the coronavirus with a digital QR code. Here's how it Works. <https://edition.cnn.com/2020/04/15/asia/china-coronavirus-qr-co>

de-intl-hnk/index.html , acceso el 20 de junio de 2020.

- Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas de la República Argentina (CONICET) (2020 a). (18 de marzo de 2020). El Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación conformó la Unidad Coronavirus COVID-19. <https://www.conicet.gov.ar/el-ministerio-de-ciencia-tecnologia-e-innovacion-conformo-la-unidad-coronavirus-covid-19/> , acceso el 20 de junio de 2020.
- CONICET (2020 b). (6 de mayo de 2020). Investigadores argentinos logran desarrollar el primer test serológico del país para el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. <https://www.conicet.gov.ar/investigadores-argentinos-logran-desarrollar-el-primer-test-serologico-del-pais-para-el-nuevo-coronavirus-sars-cov-2/> , acceso el 20 de junio de 2020.
- CONICET (2020 c). Aprueban el uso de un nuevo test rápido y económico de diagnóstico molecular de COVID-19, 15 de mayo de 2020, en <https://www.conicet.gov.ar/aprueban-el-uso-de-un-nuevo-test-rapido-y-economico-de-diagnostico-molecular-de-covid-19/> , acceso el 20 de junio de 2020.
- CONICET (2020 d). (13 de junio de 2020). Aprueban el uso de un nuevo test molecular de COVID-19, sensible, específico, rápido y económico. <https://www.conicet.gov.ar/aprueban-el-uso-de-un-nuevo-test-molecular-de-covid-19-sensible-especifico-rapido-y-economico/> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Fondo Monetario Internacional (FMI) (2020). Policy Responses to COVID-19. <https://www.imf.org/en/Topics/imf-and-covid19/Policy-Responses-to-COVID-19#C> , acceso el 25 de junio de 2020.
- Jefatura de Gabinete de Ministros de la República Argentina (JG) (2020). (27 de abril de 2020). El Gobierno relanza CUIDAR, la nueva versión de la app coronavirus. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/el-gobierno-relanza-cuidar-la-nueva-version-de-la-app-coronavirus-argentina> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Ministerio de Desarrollo Social de la República Argentina (MDS) (2020). (25 de abril de 2020). Tarjeta Alimentar: se acreditará un refuerzo extraordinario. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/tarjeta-alimentar-se-acreditara-un-refuerzo-extraordinario> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Ministerio de Economía de la República Argentina (ME) (2020) (17 de marzo de 2020). Los ministros de Economía y de Desarrollo Productivo anunciaron un paquete de medidas para paliar el impacto económico de la pandemia del COVID-19. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/los-ministros-de-economia-y-de-desarrollo-productivo-anunciaron-un-paquete-de-medidas-para> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos – Presidencia de la Nación (MJDDHH), República Argentina (2020). Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio – Decreto 297/2020. <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/335000-339999/335741/norma.htm> , acceso el 20 de junio de 2020.

- Ministerio de Obras Públicas de la República Argentina (2020). (3 de abril de 2020). El Gobierno amplía a 12 la red nacional de Hospitales Modulares de Emergencia. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/el-gobierno-amplia-12-la-red-nacional-de-hospitales-modulares-de-emergencia#:~:text=Modulares%20de%20Emergencia-,El%20Gobierno%20ampl%C3%ADa%20a%2012%20la%20red%20nacional%20de%20Hospitales,respuesta%20frente%20a%20la%20pandemia.> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Ministerio de Salud de la República Argentina (MS) (2020 a). (10 de mayo de 2020). Nuevo Coronavirus COVID-19 – informe diario. <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informe-diario/mayo2020>, acceso el 20 de junio de 2020.
- MS (2020 b). Nuevo Coronavirus COVID-19 – Fases de administración del aislamiento. <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/aislamiento/fases> , acceso el 20 de junio de 2020.
- MS (2020 c). (26 de junio de 2020). Nuevo Coronavirus COVID-19 – informe diario. <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informe-diario/junio2020>, acceso el 26 de junio de 2020.
- MS (2020 d). (10 de marzo de 2020). Gobierno nacional creó fondo especial de 1.700 millones de pesos para fortalecer respuesta ante el COVID-19. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/gobierno-nacional-creo-fondo-especial-de-1700-millones-de-pesos-para-fortalecer-respuesta> , acceso el 20 de junio de 2020.
- MS (2020 e). (4 de junio de 2020). Los operativos de DETeCTAR ya funcionan en 19 barrios de CABA y de provincia de Buenos Aires. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/los-operativos-de-detectar-ya-funcionan-en-19-barrios-de-caba-y-de-provincia-de-buenos> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020 a). (5 de enero de 2020). Neumonía de causa desconocida – China. <https://www.who.int/csr/don/05-january-2020-pneumonia-of-unknown-cause-china/es/> , acceso el 20 de junio de 2020.
- OMS (2020 b). (26 de junio de 2020). Coronavirus disease (COVID-19). Situation Report – 158. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200626-covid-19-sitrep-158.pdf?sfvrsn=1d1aae8a_2 , acceso el 26 de junio de 2020.
- The Guardian (2020). (13 de junio de 2020). Beijing reimposes lockdown measures after new Covid-19 outbreak. <https://www.theguardian.com/world/2020/jun/13/beijing-china-new-covid-19-cases-linked-to-food-market> , acceso el 20 de junio de 2020.
- State Council of the People’s Republic of China (SCPRC) (2020 a). (8 de mayo de 2020). State Council issues guideline on regular COVID-19 prevention. http://english.www.gov.cn/policies/latestreleases/202005/08/content_WS5eb54d41c6d0b3f0e9497377.html , acceso el 20 de junio de 2020.
- SCPRC (2020 b). (11 de febrero de 2020). Measures to safeguard frontline medics amid virus battle. http://english.www.gov.cn/policies/latestreleases/202002/11/content_WS5e42a70ec6d0595e03c20774.html , acceso el 20 de junio de 2020.
- SCPRC (2020 c). (23 de febrero de 2020). More protection for medical workers. <http://engli->

sh.www.gov.cn/policies/latestreleases/202002/23/content_WS5e526a8ac6d0595e03c214ad.html , acceso el 20 de junio de 2020.

- SCPRC (2020 d). (12 de marzo de 2020). Frontline medical workers in epidemic fight highly valued. http://english.www.gov.cn/policies/latestreleases/202003/12/content_WS5e6a344bc-6d0c201c2cbe2e1.html , acceso el 20 de junio de 2020.
- Télam (2020). (4 de junio de 2020). Científicos de la Universidad de San Martín se suman a la búsqueda de la vacuna. <https://www.telam.com.ar/notas/202006/472164-cientificos-universidad-de-san-martin-vacuna-coronavirus.html> , acceso el 20 de junio de 2020.
- The State Council Information Office of the People's Republic of China (SCIOPRC) (2020). Fighting Covid-19. China in Action (Libro Blanco, junio de 2020). <https://www.chinadaily.com.cn/pdf/2020/FullTextFightingCOVID19.doc> , acceso el 20 de junio de 2020.
- Xinhua (2020 a). Timeline of China releasing information on COVID-19 and advancing international cooperation on epidemic response. http://www.xinhuanet.com/english/2020-04/06/c_138951662.htm , acceso el 20 de junio de 2020.

XVI.- Interdependencias comerciales con China en un nuevo escenario global: el caso de Uruguay

- Bartesaghi, I., & Melgar, N. (2020). Posibles impactos de un TLC entre Uruguay y China. En América Latina y el Caribe y China: Economía, Comercio e Inversión 2019. Obtenido de https://dusselpeters.com/CECHIMEX/20200124_REDALC_CECHIMEX_Economia_comercio_e_inversion_2019_Enrique_Dussel_Peters.pdf
- BBC. (1 de Mayo de 2020). Coronavirus: Trump stands by China lab origin theory for virus. Obtenido de <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-52496098>
- BBC. (29 de Mayo de 2020). Trump vs. la OMS: el presidente anuncia el fin de la relación de EE.UU. con la Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-52857060>
- CEPAL. (2020). Dimensionar los efectos del COVID-19 pensar en la reactivación. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45445/4/S2000286_es.pdf
- Deloitte. (2020). COVID-19. Gestión del riesgo y las interrupciones en la cadena de suministro. Obtenido de https://www2.deloitte.com/content/dam/Deloitte/cl/Documents/strategy/cl-Covid19_POV_SupplyChain.pdf
- DW. (1 de Junio de 2020). China promete “contraataque” a EE. UU. tras anuncios de Trump sobre Hong Kong. Obtenido de <https://www.dw.com/es/china-promete-contraataque-a-ee-uu-tras-anuncios-de-trump-sobre-hong-kong/a-53649535>
- EL PAÍS. (1 de Mayo de 2020). Trump carga contra China y vincula el virus a un laboratorio de Wuhan. Obtenido de <https://elpais.com/internacional/2020-05-01/trump-carga-contra>

china-y-vincula-el-virus-a-un-laboratorio-de-wuhan.html

- Embajada de China en Uruguay. (22 de 04 de 2020). China entrega donación a Uruguay. Obtenido de <http://uy.china-embassy.org/esp/xwdts/t1772819.htm>
- Fondo Monetario Internacional. (2020). Perspectivas de la Economía Mundial, abril de 2020. Obtenido de <https://www.imf.org/es/Publications/WEO/Issues/2020/04/14/weo-april-2020>
- FORBES. (23 de Abril de 2020). El efecto de COVID-19 en el ecommerce. Obtenido de <https://forbescentroamerica.com/2020/04/23/el-efecto-de-covid-19-en-el-ecommerce/>
- International Air Transport Association. (2020). Economic Performance of the Airline Industry. Obtenido de <https://www.iata.org/en/iata-repository/publications/economic-reports/airline-industry-economic-performance-june-2020-report>
- KPMG. (2020). Impacto de COVID-19 en la industria automotriz. Obtenido de <https://home.kpmg/ar/es/home/insights/2020/04/impacto-de-covid-19-en-la-industria-automotriz.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline--covid-19>
- Organización Mundial del Comercio. (2020). PRESS/855 COMUNICADO DE PRENSA. Obtenido de https://www.wto.org/spanish/news_s/pres20_s/pr855_s.htm
- UNCTAD. (2020). Global trade impact of the coronavirus (COVID-19) epidemic. Obtenido de <https://unctad.org/en/PublicationsLibrary/ditcinf2020d1.pdf>
- Wu, D. (2020). Covid-19: La respuesta china y las lecciones sobre cómo responder a una pandemia. KPMG. Obtenido de <https://assets.kpmg/content/dam/kpmg/co/sac/pdf/2020/04/bias-edicion-03.pdf>

XVII.- Pandemia: América Latina entre Estados Unidos y la República Popular China.

- Ashford, E. y Kroenig, M. (marzo 20, 2020). How Will the Coronavirus Pandemic Reshape the U.S. Election?. Foreign Policy. https://foreignpolicy.com/2020/03/20/how-will-coronavirus-pandemic-reshape-2020-us-election/?utm_source=PostUp&utm_medium=email&utm_campaign=20382&utm_term=Editor#39;s%20Picks%20OC&?tpcc=20382
- Banco Mundial (junio 2020). Global Economic Prospects. The World Bank. <https://www.worldbank.org/en/publication/global-economic-prospects#outlook>
- Carbajosa, A (febrero 15, 2020). EE UU exige a Europa que secunde la guerra tecnológica contra China. El País. https://elpais.com/internacional/2020/02/15/actualidad/1581792666_553772.html
- Cantelmi, M. (marzo 13, 2020). El colapso de los liderazgos en la era del coronavirus. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/colapso-liderazgos-coronavirus_0_wadZqZgz.html
- Chile Reports. (junio 16, 2020). UC e Instituto Milenio de Inmunología e Inmunoterapia

firman alianza con laboratorio chino que está desarrollando vacuna contra el COVID-19. Gobierno de Chile. <https://chilereports.cl/noticias/2020/06/16/uc-e-instituto-milenio-de-inmunologia-e-inmunoterapia-firman-alianza-con-laboratorio-chino-que-esta-desarrollando-vacuna-contr-el-covid-19>

- Clarín (enero 24, 2020a). China promete construir en 10 días un hospital con 1.000 camas para recibir a enfermos del coronavirus. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/china-promete-construir-10-dias-hospital-1-000-camas-recibir-enfermos-coronavirus_0_wynkMNiA.html
- Clarín (enero 25, 2020b). El presidente chino admite que la epidemia por el coronavirus se acelera y la situación “es grave”. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/presidente-chino-admite-epidemia-coronavirus-acelera-situacion-grave-_0_31nkICXI.html
- Clarín (febrero 11, 2020c). Coronavirus en China: más de 100 personas mueren por día, echan a altos funcionarios y Xi queda en la cuerda floja. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/coronavirus-china-100-personas-mueren-dia-echan-altos-funcionarios-xi-queda-cuerda-floja_0_VcVUWbTu.html
- Clarín (febrero 26, 2020d). Alerta mundial por el coronavirus: por primera vez, hay más contagios en el resto del mundo que en China. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/80-mil-casos-2800-muertos-mundo-alerta-coronavirus_0_j4tyZKva.html
- Clarín (mayo 28, 2020e). Arrastrada por el coronavirus, la economía de Estados Unidos cayó un 5% en el primer trimestre de 2020. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/arrastrada-coronavirus-economia-unidos-cayo-5-primer-trimestre-2020_0_ksaF14fBu.html
- Cooperativa (marzo 9, 2020a). El petróleo se desploma ante el inicio de la guerra de precios y el temor al avance del coronavirus. Cooperativa. <https://www.cooperativa.cl/noticias/economia/materias-primas/petroleo/el-petroleo-se-desploma-ante-el-inicio-de-la-guerra-de-precios-y-el/2020-03-09/035336.html>
- Cooperativa (junio 2, 2020b). Unión Europea condenó el abuso de poder contra Floyd y defendió las protestas pacíficas. Cooperativa. <https://www.cooperativa.cl/noticias/mundo/ee-uu/union-europea-condeno-el-abuso-de-poder-contr-floyd-y-defendio-las/2020-06-02/090001.html>
- Cooperativa (junio 2, 2020c). Senadores republicanos piden a Trump moderar discurso frente a protestas. Cooperativa. <https://www.cooperativa.cl/noticias/mundo/ee-uu/senadores-republicanos-piden-a-trump-moderar-discurso-frente-a-protestas/2020-06-02/064242.html>
- Cooperativa (junio 5, 2020d). Contrario a las predicciones, EEUU registró 2,5 millones de nuevos empleos en mayo. Cooperativa. <https://www.cooperativa.cl/noticias/mundo/ee-uu/economia/contrario-a-las-predicciones-eeuu-registro-2-5-millones-de-nuevos/2020-06-05/124848.html>
- De la Cal, L. (junio 3, 2020). La semana clave de enero en la que China no compartió información con la OMS sobre el coronavirus. El País. <https://www.elmundo.es/internacional/2020/06/03/5ed74d98fdddf9f848b458e.html>

- EFE. (junio 18, 2020). Otro millón y medio de trabajadores perdieron el trabajo en EEUU. Diario Financiero, https://www.df.cl/noticias/internacional/economia/otro-millon-y-medio-de-trabajadores-perdieron-el-trabajo-en-eeuu/2020-06-18/095104.html?cx_testId=7&cx_testVariant=cx_1&cx_artPos=1#cxrecs_s
- Egan, M. (mayo 6, 2020). The US is becoming the king of debt. It's a necessary risk. CNN Business. <https://edition.cnn.com/2020/05/06/business/us-debt-deficit-coronavirus/index.html>
- Feng E. y Cheng A. (mayo 22, 2020). China Abandons Economic Growth Targets Amid Pandemic. NPR. <https://www.npr.org/2020/05/22/860667352/china-abandons-growth-targets-for-1st-time-in-40-years>
- Gallagher, M. (junio 7, 2020). Yes, America Is in a Cold War With China. The Wall Street Journal. <https://www.wsj.com/articles/yes-américa-is-in-a-cold-war-with-china-11591548706>
- Gamba, L. COVID-19 forecast to decimate Latin American job market. Americas. <https://www.aa.com.tr/en/américas/covid-19-forecast-to-decimate-latin-américan-job-market/1858492#>
- Global Times (febrero 2, 2020a). US immoral to attack China's fight against virus. Global Times. <https://www.globaltimes.cn/content/1178268.shtml>
- Gutiérrez, H. (marzo 9, 2020). Las Bolsas mundiales se desploman por la crisis del coronavirus y la guerra del petróleo. El País. <https://elpais.com/economia/2020-03-09/el-ibex-se-desploma-mas-de-un-7-por-la-guerra-del-petroleo-y-el-coronavirus.html>
- HHS. (enero 31, 2020). Secretary Azar Declares Public Health Emergency for United States for 2019 Novel Coronavirus. US Department of Health and Human Services. <https://www.hhs.gov/about/news/2020/01/31/secretary-azar-declares-public-health-emergency-us-2019-novel-coronavirus.html>
- ILO (abril 29, 2020). ILO Monitor: COVID-19 and the world of work. Third edition. Organización Internacional del Trabajo. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/--dcomm/documents/briefingnote/wcms_743146.pdf
- Laborde, A. (mayo 29, 2020). Trump anuncia que Estados Unidos rompe relaciones con la OMS. El País. <https://elpais.com/internacional/2020-05-29/trump-anuncia-que-ee-uu-rompe-relaciones-con-la-oms.html>
- Lee, A. (mayo 19, 2020). China debt: how big is it, who owns it and what is next? The South China Morning Post. <https://www.scmp.com/economy/china-economy/article/3084979/china-debt-how-big-it-who-owns-it-and-what-next>
- Leng, S. (abril 6, 2020). Coronavirus: nearly half a million Chinese companies close in first quarter as pandemic batters economy. The South China Morning Post. <https://www.scmp.com/economy/china-economy/article/3078581/coronavirus-nearly-half-million-chinese-companies-close-first?onboard=true>
- Linde, P. (febrero 25, 2020). La OMS pide al mundo que se prepare para una "potencial pandemia" por el coronavirus. El País. <https://elpais.com/sociedad/2020/02/24/actuali->

dad/1582558719_082342.html

- Lugones, P. (abril 9, 2020). Coronavirus, racismo y desigualdad: la epidemia desnuda todas las miserias de EE.UU. Clarín. https://www.clarin.com/mundo/coronavirus-racismo-desigualdad-epidemia-desnuda-todas-miserias-ee-uu-_0_CGQ0BsQI4.html
- Marchetti, P. (mayo 8, 2020). Histórico desempleo en EE.UU.: Tasa se dispara más de 10 puntos en abril y toca su mayor nivel desde la Gran Depresión. EMOL. <https://www.emol.com/noticias/Economia/2020/05/08/985522/Desempleo-EEUU-147-abril.html>
- Mars, A. (marzo 26, 2020). Coronavirus en Estados Unidos: la semana en que empezó el miedo. El País. <https://elpais.com/internacional/2020-03-28/coronavirus-en-estados-unidos-la-semana-que-empezo-el-miedo.html>
- Mars, A. y Laborde, A. (marzo 12, 2020). Trump suspende los viajes desde Europa durante un mes por el coronavirus. El País. <https://elpais.com/sociedad/2020-03-11/estados-unidos-supera-los-1000-infectados-por-coronavirus-y-prepara-nuevas-medidas-de-contencion.html>
- OECD. (abril 29, 2020). COVID-19 in Latin America and the Caribbean. OECD. https://read.oecd-ilibrary.org/view/?ref=129_129904-k3xp17fqbl&title=COVID-19-in-Latin-America-and-the-Caribbean-Regional-socio-economic-implications-and-policy-priorities
- OMS (abril 27, 2020a). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- OMS (enero 30, 2020b). Novel Coronavirus(2019-nCoV): Situation Report – 10. OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200130-sitrep-10-ncov.pdf?sfvrsn=d0b2e480_2
- Peterson Foundation (junio 10, 2020). What Role has Federal Debt played in the Response to The Covid-19 Pandemic? Peter G. Peterson Foundation. <https://www.pgpf.org/blog/2020/04/what-role-has-federal-debt-played-in-the-response-to-the-covid-19-pandemic>
- Population. Io. (junio 25, 2020). ¿Cuál es mi lugar en la población global?. Population.io. <https://population.io/>
- Sala de Prensa. (mayo 14, 2020). Ministro Ribera recibe donaciones de insumos médicos gestionadas por la Cancillería en China. Ministerio de Relaciones Exteriores de Chile. <https://minrel.gob.cl/ministro-ribera-recibe-donaciones-de-insumos-medicos-gestionadas-por-la/minrel/2020-05-14/141404.html>
- SGR. (junio 11, 2020). “Avión Solidario”: El Programa de Latam Airlines que vuela en medio de a Pandemia. Aviation News. <http://www.aviacionnews.com/2020/06/avion-solidario-el-programa-de-latam-airlines-que-vuela-en-medio-de-la-pandemia/>
- Soler i Lecha, E. (Diciembre 2019). El Mundo en 2020: Diez temas que marcarán la agenda global. CIDOB notes Internacionals, Barcelona. https://www.cidob.org/es/publicaciones/serie_de_publicacion/notes_internacionals/n1_220/el_mundo_en_2020_diez_temas_que_marcaran_la_agenda_global

- Torán, D. (junio 27, 2020). Técnico viajó dos meses en avión para traer 380 toneladas de insumos médicos a Chile. Las Últimas Noticias. <http://www.lun.com/Pages/NewsDetail.aspx?dt=2020-06-27&PaginaId=4&bodyid=0>
- Vaswani, K. (junio 21, 2020). US China cold war 'bigger global threat than virus'. BBC News. <https://www.bbc.com/news/business-53104730>
- Vidal, M. (enero 30, 2020a). Rusia cierra las fronteras con China, donde el virus ya afecta a todo el territorio. El País. https://elpais.com/sociedad/2020/01/30/actualidad/1580360187_316344.html
- Vidal, M. (febrero 16, 2020b). Xi Jinping ordenó contener el brote de coronavirus dos semanas antes de reconocerse en público su gravedad. El País. https://elpais.com/sociedad/2020/02/16/actualidad/1581843440_204627.html
- Vidal, M. (marzo 9, 2020c). China empieza a creer que lo peor de la epidemia ha quedado atrás. El País. <https://elpais.com/sociedad/2020-03-08/china-empieza-a-creer-que-lo-peor-de-la-epidemia-ha-quedaado-atras.html>
- Weizhen, T. (mayo 11, 2020). China under pressure to write off loans as countries struggle to repay debt during coronavirus crisis. CNBC. <https://www.cnbc.com/2020/05/11/belt-and-road-china-may-have-to-write-off-loans-as-countries-struggle-to-pay.html>
- Worldmeter (junio 15, 2020). Reported Cases and Deaths by Country, Territory, or Conveyance. Worldmeter. <https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries>
- Zafra, M., Blanco, P. y Sevillano, L. (junio 26, 2020). Casos confirmados de coronavirus en España y en el mundo. El País. https://elpais.com/sociedad/2020/04/09/actualidad/1586437657_937910.html