



NUESTRO APORTE FRENTE A LA PANDEMIA

# ¿CUÁL ES EL AVANCE DE LA ENFERMEDAD EN NUESTRO PAÍS, Y COMO SE ESPERA QUE EVOLUCIONE?

Por: **José Lezama Altuna**

Fecha: **03/08/2020**

[www.fundaciongeo.org.ar](http://www.fundaciongeo.org.ar)  
[fundacion@geo.org.ar](mailto:fundacion@geo.org.ar)  
Uruguay 469 12 A, CABA  
Tel. +54 11 5199 0868/69

Seguinos en las  
redes sociales



Entrá a nuestra web  
y enteráte de más!



---

## RESUMEN

---

En la Argentina la política gubernamental de aislamiento social preventivo y obligatorio ha dado muy buenos resultados en términos relativos si miramos nuestra experiencia respecto de nuestros vecinos e incluso si nos comparamos respecto de la situación en países desarrollados como los europeos. No obstante, exponer sobre el avance de COVID-19 en nuestro país es hablar de dos realidades muy diferentes: la situación en lo que se denomina AMBA (incluyendo Capital Federal) y lo que ocurre en el resto del país.

En lo sucesivo se espera que la curva de contagios aumente significativamente. De momento no es posible brindar un dato preciso sobre el nivel de ocupación de camas de terapia intensiva (UTI) pero las versiones en algunas jurisdicciones denotan preocupación toda vez que de seguir el ritmo de contagios “in crescendo” de los meses de junio y julio, la respuesta del sistema en estructuras sanitarias debilitadas como las que ofrecen varias jurisdicciones se torna compleja.

El presente artículo recorre el avance de la enfermedad a partir de datos clave sobre el impacto de la pandemia en nuestro país.

### Palabras clave de este documento

**#enfermedad #afectados #provincias #letalidad #responsabilidad #AMBA  
#pandemia #barbijo #ocupación #colectivo #casos**

## ¿CUÁL ES EL AVANCE DE LA ENFERMEDAD EN NUESTRO PAÍS, Y COMO SE ESPERA QUE EVOLUCIONE?

La primera persona infectada por COVID-19 fue reportada el día **03 de marzo de 2020**, en tanto que el **viernes 20 de marzo de 2020** empezó en Argentina lo que con el tiempo vendría a ser la cuarentena más larga del mundo.

Desde ese 20 de marzo hasta el momento en que se escribe este artículo<sup>1</sup>, han pasado 146 días y a la fecha contamos con el siguiente cuadro de situación:

Situación en Argentina	Dato	Promedio diario
Provincias afectadas	24	
Total Muertes	3.059	21
Total contagiados	167.416	1.147
Total testeos realizados	552.258	3.783
Total recuperados	75.083	514
Tasa de Letalidad	1,8%	
Ocupación camas UTI a nivel nacional	55,4%	
Ocupación camas UTI región AMBA	64%	

Cuadro elaborado en base a datos del Ministerio de Salud de la Nación

<sup>1</sup> Este artículo fue escrito el día 27 de julio de 2020

A la luz de estos primeros datos, podemos decir que:

- La tasa de letalidad en Argentina es de las más bajas a nivel de los países de Latinoamérica. Basta observar lo que ocurre en Brasil (3,6%), Chile (2,6%), Perú (4,7%) e incluso Uruguay (2,9%) para dar cuenta de ello<sup>2</sup>. No obstante, observamos que, en la última semana del mes de julio, el total de fallecidos se ha acelerado mucho. Números que oscilan entre los 100 y 120 fallecidos por día empiezan a observarse con regularidad desde el 20 de julio.
- Está más que claro que el hecho de perder una vida representa para las familias afectadas un todo inconmensurable. Eso es así; pero también es cierto que, dado lo endeble de nuestro sistema de país corríamos un riesgo altísimo de alto impacto y ello no se ha producido.
- El total de contagios confirmados se ha acelerado abruptamente como consecuencia de las políticas sanitarias tendientes a aumentar el total de testeos siendo más proactivos en ese sentido. A continuación, el promedio total de **testeos diarios** por mes:
  - Marzo: 353
  - Abril: 1.573
  - Mayo: 2.723
  - Junio: 5.483
  - Julio (parcial): 9.339

---

<sup>2</sup> Es importante aclarar que este tipo de indicadores son complejos para comparar y tienen algunas limitaciones: a) la tasa de letalidad debe verificarse al final de la curva porque tomar el indicador en momentos diferentes no sirve para comparar a los efectos de toma de decisiones, b) la aproximación a través de países permite una primera mirada, pero para que el indicador sea más representativo deberíamos considerar ciudades. No obstante, a los efectos del análisis permiten una primera aproximación.

- Se verifica la lógica y esperada correlación entre testeos y contagiados confirmados. A mayor cantidad de testeos realizado sobre la población, mayor probabilidad de detectar nuevos contagiados (muchos de ellos asintomáticos).
- El indicador referido a la ocupación de camas de Unidades de Terapia Intensiva expone de momento cierta sensación de “se está dominando la situación” dado que el nivel de ocupación no avizora en el corto plazo saturación del sistema<sup>3</sup>. Aunque sobre este hecho, en las últimas semanas, han trascendido diversas opiniones, llegando incluso a pronosticar cierto estrés del sistema desde mediados del mes de agosto.

Evidentemente la política gubernamental de aislamiento social preventivo y obligatorio ha dado muy buenos resultados en términos relativos si miramos nuestra experiencia respecto de nuestros vecinos e incluso si nos comparamos respecto de la situación en países desarrollados como los europeos. No obstante, exponer sobre el avance de COVID-19 en nuestro país es hablar de dos realidades muy diferentes: la situación en lo que se denomina AMBA (incluyendo Capital Federal) y lo que ocurre en el resto del país.

## AMBA

Sin lugar a duda, desde el inicio de la cuarentena la gran preocupación de la dirigencia política se centró en el impacto del virus en la Provincia más poblada del país. Pero no sólo por ser la más poblada, sino por la enorme cantidad de personas concentradas en un cordón de la provincia que no supera los 4000 km<sup>2</sup> en su conjunto<sup>4</sup>: alrededor de 15 millones de personas viven en lo que se denomina el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA)

---

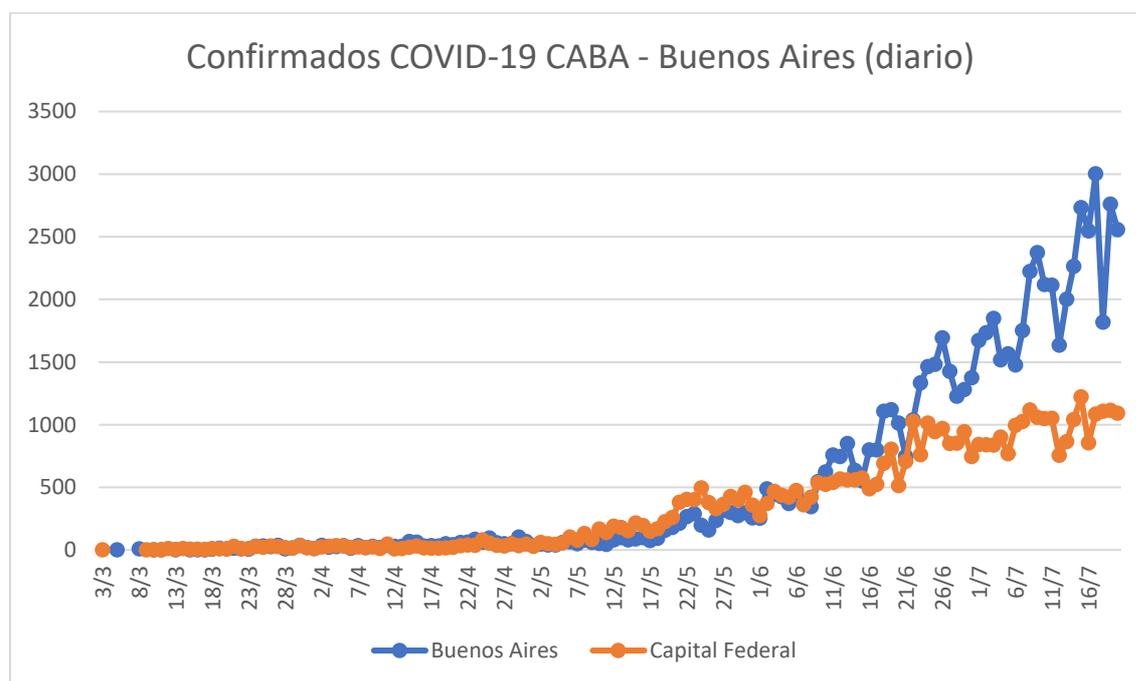
<sup>3</sup> <https://www.ambito.com/politica/cuarentena/amba-mas-contagios-pero-baja-uso-camas-terapia-intensiva-n5120089>

<sup>4</sup> <https://www.teseopress.com/violenciacontralasmujeres/chapter/capitulo-4-caracterizacion-del-amba/>

A su vez, esta concentración poblacional presenta enormes disparidades socioeconómicas, lo que encendió las alamas de dirigentes sociales y políticos que entendieron que el “aislamiento” recomendado por las máximas autoridades nacionales y provinciales no era posible dadas las carencias y el evidente hacinamiento en este territorio.

Desde el inicio de la pandemia, la gran concentración de positivos y muertos por COVID-19 se instauró en CABA y Buenos Aires. A la fecha, el 92% del total de casos confirmados se concentra en esta región: 98.228 en Buenos Aires y 55.046 en Capital Federal<sup>5</sup>.

En el siguiente gráfico se puede observar un comportamiento diferenciado respecto de los positivos confirmados en una u otra jurisdicción.

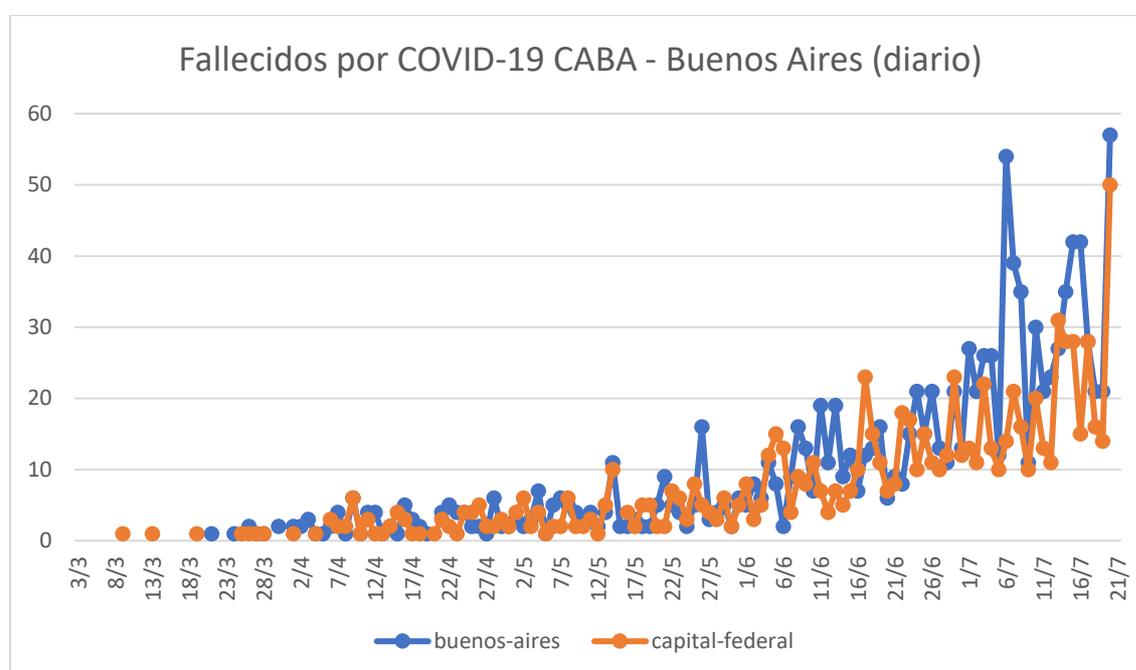


Elaborado en base a [jorgealiaga.com.ar](http://jorgealiaga.com.ar)

<sup>5</sup> También es relevante destacar que la aceleración de las curvas de muertes se ha dado en momentos diferentes y, actualmente en la CABA encontramos un estadio más avanzado de la curva, por lo que, para sacar conclusiones definitivas habría que esperar el desarrollo completo del ciclo. No obstante, y haciendo esta salvedad, avanzamos en el análisis actual.

Mientras el comportamiento oscilante es común denominador en ambos casos, se puede visualizar cierto aplanamiento en la curva de contagios en CABA. En Buenos Aires, sin embargo, los casos diarios han crecido más que significativamente y superan ampliamente los números de Capital Federal, alcanzando picos de más de 6.000 casos diarios.<sup>6</sup>

Si la atención la ponemos en el total de fallecidos, las proporciones se mantienen en niveles similares: un 88% se concentran en CABA y Buenos Aires (2.687 fallecidos).



Elaborado en base a [jorgealiaga.com.ar](http://jorgealiaga.com.ar)

Desde el mes de junio, mes en el que se implementaron las primeras medidas de flexibilización, se observa un marcado y sostenido (aun con sus marchas y contramarchas) incremento en la cantidad de fallecidos. Sería muy simplista atribuir a ese momento como el

<sup>6</sup> <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> al 27-07-2020 supera incluso a los casos diarios de países que en todo este período han sido emblemáticos por el impacto tremendo del virus. En toda Gran Bretaña al 27-07 los casos confirmados fueron de 688, en Italia de 254, Francia 2.600, Alemania 445.

inicio de escalada tanto en casos como de fallecimientos, sin embargo, es cierto que a la luz de los datos observados y dado que los especialistas muy atinadamente nos han mencionado que el virus no se transmite si no circulamos nosotros, habría razones para pensar que tal vez parte de los resultados que tenemos hoy en la zona AMBA podrían estar explicados por esa flexibilización.

### RESTO DE LAS PROVINCIAS

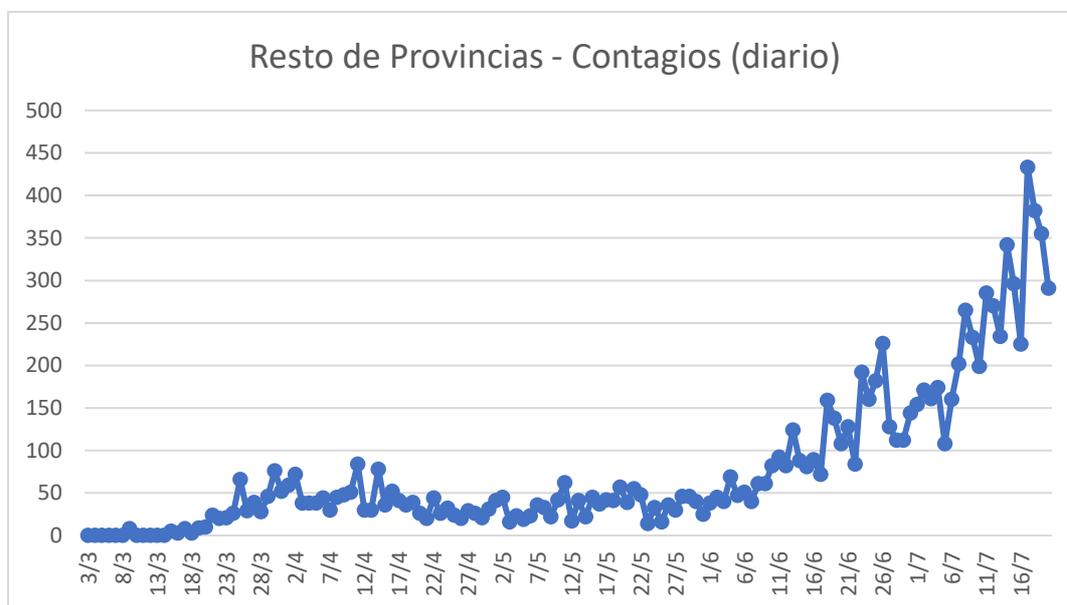
Por fuera de Buenos Aires y Capital Federal, la situación en términos absolutos es diametralmente opuesta. Sólo se concentran el 8% del total de casos confirmados y el 12% de fallecidos a nivel país. Pero desde una perspectiva relativa podemos encontrar situaciones que definitivamente llaman la atención y exponen situaciones del tramado socio sanitario que en otros momentos no hubiesen quedado expuestos mediáticamente.

Mientras en Buenos Aires y CABA la tasa de letalidad (con las salvedades realizadas) se ubica al 27-07 entre el 1,6% y 2%, en provincias como La Rioja, Chaco, Misiones, Tucumán y Córdoba, se observan valores que oscilan entre el 2,4% y el 6,4%.

Provincias	Casos	Fallecidos	% Letalidad
La Rioja	249	16	6,4%
Misiones	48	2	4,2%
Chaco	3.358	138	4,1%
Tucumán	132	5	3,8%
Córdoba	1.871	44	2,4%

Sin lugar a duda, el caso llamativo es el correspondiente a la provincia de Chaco, el que termina siendo el tercer distrito más afectado por el COVID-19. En esta provincia el contagio ya es comunitario y producto de esta situación se ha debatido fuertemente sobre el sistema de salud provincial puesto que ha denotado una necesidad imperiosa de contar con profesionales especialistas que puedan atender situaciones de emergencia como esta, así como de instalaciones adecuadas. Por otra parte, la pobreza y marginalidad extrema también ha jugado su rol en la medida en que ha resultado complejo para las autoridades provinciales imponer su autoridad en el marco del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio al que suscribió dicho gobierno y fueron reiteradas las veces en que se han denunciado.

Está claro que, en términos proporcionales, en las provincias del interior el impacto de COVID-19 no es comparable a lo observado en AMBA. Sin embargo, el crecimiento de la curva de contagios se ha acelerado fuertemente. El siguiente gráfico expone dicha situación.



Elaborado en base a [jorgealiaga.com.ar](http://jorgealiaga.com.ar)

En lo sucesivo se espera que la curva de contagios aumente significativamente. De momento no es posible brindar un dato preciso sobre el nivel de ocupación de camas de terapia intensiva pero las versiones en algunas jurisdicciones denotan preocupación toda vez que de seguir este ritmo de contagios “in crescendo” la respuesta del sistema en estructuras sanitarias debilitadas como las que ofrecen las provincias se torna compleja.

### **¿CÓMO ES EL AVANCE DE LA ENFERMEDAD Y CÓMO SE ESPERA QUE EVOLUCIONE?**

El recorrido detallado previamente nos dice varias cosas para tener en cuenta. En principio, está más que claro que el impacto del virus en la sociedad se está empezando a sentir de una forma mucho más profunda. Desde principios del mes de junio se han acelerado más que significativamente los casos confirmados y fallecidos. Esta situación enciende una luz de alerta sobre el sistema de salud que, si bien a la fecha desde las voces oficiales se presenta robusto, empiezan a escucharse expresiones de preocupación desde distintos ámbitos de la salud, de gobiernos locales e incluso gobernadores, frente a la dinámica de comportamiento de la transmisión del virus en las últimas semanas.<sup>7</sup>

Los datos de contagios de las últimas 4 semanas no son para nada alentadores. Si seguimos la progresión mensual desde que empezó la cuarentena veremos que mes a mes la cantidad de contagios más que se ha duplicado de un mes a otro hasta junio. Los datos provisorios a julio parecen continuar con esa dinámica. Con los fallecidos ocurre algo similar, aunque no tan pronunciado como lo ha sido la curva de contagios.

---

<sup>7</sup> <https://www.pagina12.com.ar/281268-coronavirus-alerta-por-la-ocupacion-de-camas-de-terapia-inte>

\*Dato provisorio

Mes	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio*
<b>Contagiados</b>	1.054	3.373	12.424	47.679	102.886
<b>Fallecidos</b>	27	191	321	768	1.752

Elaborado en base a datos Ministerio de Salud de la Nación

Desde mediados del mes de julio, la flexibilización de la cuarentena en la región AMBA como respuesta al evidente malestar social ha marcado el sendero a seguir en los siguientes frentes:

- El distanciamiento social tiende a respetarse, pero dependerá en buena medida de la conciencia y el compromiso ciudadano para hacer frente a la pandemia.
- El uso del barbijo llegó para quedarse. Es muy difícil observar en las principales avenidas del país gente sin barbijo. En los autos particulares donde no es obligatorio su uso, también han sido muchos los conductores que deciden usarlos.
- Apertura de comercios y habilitación de actividades económicas no esenciales. Será muy difícil volver atrás con estas medidas, no obstante, si el gobierno lo ve necesario retrotraerá aunque ya ha dado señales, muy fuertes de mantener esta nueva normalidad y por eso llama a los comerciantes y todos aquellos que quieran sostener sus negocios a respetar las recomendaciones y protocolos de atención al público en este contexto.

Los nuevos resultados a alcanzar serán la consecuencia de la conjunción que se dará entre las recomendaciones y políticas de gobierno y la responsabilidad ciudadana. Las instrucciones para sortear de la mejor manera posible esta pandemia son sencillas y claras. Ahora bien, me permito dudar y ser prudente en los pronósticos, puesto que a la fecha los especialistas siguen descubriendo nuevos modos en que actúa este virus. Esto hace que el virus sea muy difícil de encasillar y predecir su comportamiento y efectos.

Entonces, nos queda ser responsables como ciudadanos y entender que los protocolos sanitarios deben ser respetados. Es alto el riesgo de que el cuadro siga empeorando. Por ello, sigamos apelando a nuestra responsabilidad colectiva.



## **JOSÉ LEZAMA ALTUNA**

Economista UBA. Se desempeñó como Coordinador de Análisis de Procesos dependiente de la Dirección de Procesos e Integraciones de la Dirección Nacional de Sistemas de Administración y Firma Digital de la Secretaría de Modernización Administrativa. Fue Coordinador de Software Público en el Ministerio de Modernización de la Nación dependiente de la Oficina Nacional de Tecnologías de la Información de la Subsecretaría de Tecnologías y Ciberseguridad. Fue líder de proyectos especializado en el análisis de herramientas de gestión IT con aplicación en el ámbito contable, financiero y presupuestario del Sector Público y Privado en Fundación GEO. Cuenta con experiencia en la Universidad de Buenos Aires en las áreas de Presupuesto, Finanzas y Contabilidad. Es consultor en temas de Gestión por Resultados e Indicadores para Control de Gestión. Fue responsable en la coordinación de proyectos de investigación enfocados en la problemática económica con impacto social. Se desempeñó como docente titular de Introducción a la Economía en el Instituto Universitario River Plate, Jefe de Trabajos Prácticos de Práctica Profesional Supervisada II en la Universidad Nacional del Oeste y como capacitador en organizaciones públicas y privadas en temas de presupuesto y evaluación de la gestión en las organizaciones. Cabe destacar que se desempeñó como auxiliar docente de la materia Teoría Contable, Estadística I y Macroeconomía en la Universidad de Buenos Aires.