

ESPECIAL
COVID-19



NUESTRO APORTE FRENTE A LA PANDEMIA

TERCERA OLA

Señales de lo que vendrá

Autor: **Gonzalo Martín Lecuona**

Fecha: **29/06/2021**

+54 11 5199 0868/69
+54 9 11 2831-7465
Uruguay 469 12 A, CABA
info@geo.org.ar

Seguinos en las redes sociales



www.fundaciongeo.org.ar

Entrá a nuestra web
y enteráte de más!



Resumen

Luego de 18 meses de vivir una secuencia de hechos y efectos que nos han conmovido y desestabilizado, todos en el mundo tenemos la esperanza de estar llegando al final de la pandemia. Es comprensible que emocional y socialmente pueda ser saludable querer pensarlo.

Sin embargo, los elementos centrales que han dado lugar a la crisis sanitaria internacional parecen mostrar datos que reflejan otro escenario. La velocidad de contagio del virus y su capacidad de generar nuevas variantes de la cepa original, la globalización y los conglomerados urbanos, el comportamiento social y la conducta de cada una de las personas, la inequitativa distribución y la efectividad de las vacunas y las restricciones establecidas por los gobiernos son algunos de los elementos que se han puesto en evidencia y que cuando analizamos los datos, los más optimistas deberían ser cautos y los pesimistas tendrían todo lo necesario para argumentar una tercera ola.

El artículo nos invita a reflexionar acerca de las probabilidades de extensión de una pandemia que no da tregua a un mundo que no termina de entender los riesgos y que está más dispuesto a bajar la guardia que a ser precavido.

Palabras clave de este documento

**#pandemia #covid19 #efectos #incertidumbre #impacto #medidas
#vacunas #comportamientosocial #conducta #espacioscerrados
#contagios #variantescepa #conglomerados**

TERCERA OLA

Señales de lo que vendrá

Nuevas variantes de la cepa, vacunas y restricciones

Luego de un año y medio de convivir con el virus que ha puesto en jaque a la humanidad podríamos hacer una breve lista de elementos a considerar a partir de los cuales inferir escenarios. Estos elementos son: La velocidad de contagio del virus, su capacidad de generar nuevas variantes de la cepa original, la globalización, los conglomerados urbanos, el comportamiento social, la conducta de cada una de las personas, la inequidad en la distribución y la efectividad de las vacunas y las restricciones establecidas por los gobiernos.

Imaginemos que el virus disminuye significativamente su velocidad de contagio y genera variantes de baja contagiosidad, que el flujo de personas en el mundo también se reduce a niveles muy bajos y que los conglomerados urbanos se aíslan o se “blindan” impidiendo el ingreso de nuevas personas a su jurisdicción o extreman las condiciones para su ingreso. Al mismo tiempo, las personas sólo realizan reuniones en grupos pequeños (no más de 8) y nunca en espacios cerrados (que además siempre están muy ventilados a pesar del clima), que todas las personas usan doble barbijo y se lavan las manos de manera permanente, contribuyendo todo al aumento de la efectividad de las vacunas y a la posibilidad de los gobiernos de atenuar y hasta eliminar las restricciones establecidas. Si así ocurriera, estaríamos ante un escenario con alta probabilidad de fin de pandemia. Pero seguramente mientras lo vamos leyendo nos vamos dando cuenta de que no parece tan real. ¿Por qué?

Porque lo que ocurre en realidad es que las personas no resisten más las restricciones por cuestiones emocionales o económicas y ante la menor señal de mejora de la situación tienden a dejar de cuidarse, se desprenden del tapabocas y participan de reuniones sociales con gran cantidad de personas y vuelven a conductas de cuidado e higiene personal previas a la pandemia. Al mismo tiempo, los gobiernos presionados por la demanda social no encuentran

espacio para extender las restricciones y deben ceder, por lo que, aumenta el tránsito de personas con un virus que se potencia en los conglomerados urbanos. Mientras todo lo mencionado sucede, el virus muta y genera nuevas variantes poniendo en riesgo la efectividad de las vacunas que además, no han sido distribuidas en forma equitativa en todo el planeta y mientras en algunos países las dosis aplicadas superan a su población total, en otros casi no hay aplicaciones y el virus se expande con su habitual velocidad, contagiando y generando nuevas variantes que afectarían una vez más a este mundo globalizado e hiperconectado.

Aprendimos que el virus se hace fuerte a partir del **comportamiento social** y las **conductas personales** inadecuadas y se difunde con mayor facilidad en grandes conglomerados urbanos, lo que le permite contagiar, mutar y volver a contagiar en una secuencia que parece no detenerse. Entonces, ¿por qué pensamos que sólo con las vacunas y con las medidas restrictivas de los gobiernos ya le hemos ganado al virus?

Las restricciones y las vacunas

Como ya he destacado en otros artículos¹, las **medidas** que han tomado los **gobiernos** han estado condicionadas por la situación preexistente en cada uno de los países y por la heterogeneidad de las comunidades y las desigualdades de cada país. No obstante, el “Stringency Index”² nos permite ver de una manera simple la evolución y la profundidad de esas medidas a lo largo de la pandemia. El “Stringency Index” asigna 700 puntos semanales

¹ <https://fundaciongeo.org.ar/publicaciones/fin-de-pandemia-o-nueva-epoca-la-incertidumbre-como-protagonista/>

² <https://ourworldindata.org/covid-stringency-index> (incluye: restricciones de acceso a escuelas; restricciones de acceso a lugares de trabajo; cancelación de eventos públicos; restricciones de encuentros públicos; restricciones al transporte público; quedarse en casa; campañas públicas de información; restricciones de movilidad interna; restricciones de viajes internacionales)

como máximo posible al total de restricciones establecidas por cada gobierno y “0” la inexistencia de restricciones.

CUADRO 1: Medidas de los Gobiernos - Niveles de restricción
 (de 0 a 700 puntos semanales)

Sombreado en amarillo se reflejan los altos niveles de restricción sobre los 400 puntos semanales

Países/Semanas	2020 (Semanas desde 20/01 al 23/02)					2021 (Semanas desde el 19/04 al 13/06)							
	4	5	6	7	8	17	18	19	20	21	22	23	24
Argentina	44	78	78	78	78	541	541	583	590	584	570	570	548
Brasil	0	28	39	39	39	427	425	399	406	425	447	463	425
Chile	0	0	0	0	0	574	593	548	550	561	588	593	593
Colombia	50	58	58	58	58	570	593	577	527	518	518	518	500
Uruguay	0	0	0	0	0	544	533	506	506	506	434	434	434
Canada	14	19	19	19	19	528	528	528	528	528	525	515	515
Mexico	0	0	0	0	0	311	311	311	311	311	311	311	311
Estados Unidos	0	6	39	39	39	399	399	394	366	361	327	327	327
Alemania	17	39	39	67	78	525	525	525	525	525	525	484	473
Bélgica	0	50	78	78	78	421	410	375	357	357	357	357	357
España	0	33	78	78	78	473	473	467	431	431	431	423	384
Finlandia	0	39	72	97	97	366	366	366	366	366	366	352	341
Francia	22	39	39	39	39	551	551	447	447	401	382	382	369
Italia	11	75	136	136	212	564	544	544	518	518	490	499	499
Noruega	0	33	78	78	78	480	463	453	447	436	420	415	415
Países Bajos	0	0	0	0	0	525	481	473	473	473	473	473	473
Reino Unido	33	50	78	78	78	428	428	418	418	438	438	415	360
Suecia	0	11	39	39	39	460	460	460	460	456	447	392	382
Australia	22	94	136	136	136	348	386	333	281	256	400	517	447

Fuente: Elaboración propia con datos de ourworldindata.org

Como vemos en el CUADRO 1, en las primeras semanas de la pandemia en 2020 los países seleccionados en casi todos los casos habían comenzado a establecer **restricciones** con niveles cercanos a “0” y que en todos los casos (salvo Italia en la semana 8) no superaron los 140 puntos semanales. En el caso de Italia recordemos que fue el país de Europa que puso en evidencia el problema que se avecinaba con hospitales que comenzaban a colapsar y médicos que mostraban desesperación por lo que sucedía, por lo que, las medidas ya en la semana 8 muestran el inicio de las restricciones que luego se endurecerían más. En aquellas semanas todo comenzaba, todo era incertidumbre y no había vacunas.

Ahora bien, hoy estamos en una situación muy diferente por la información que tenemos respecto del virus que nos permite contar con elementos para tomar medidas más focalizadas

y por la existencia de las vacunas que generan una expectativa favorable. Sin embargo, vemos que los mismos países que al inicio de la pandemia no superaban los 140 puntos semanales, hoy mantienen niveles de restricciones que superan los 300 puntos (salvo Israel) y más de 400 puntos en la mayoría de los casos (sombreados en “amarillo” para que se vea de manera simple el alto nivel de restricciones que aún persiste).

El caso de Israel es el que muestra el inicio en la reducción de restricciones con una tendencia que se orienta a que en pocas semanas alcance niveles previos a la pandemia. Este caso en particular nos conduce a priori a pensar que con altos niveles de vacunación (117% de dosis aplicadas en relación al total de su población) podríamos acercarnos a la salida de la pandemia. Pero la evolución en otros países con el sostenimiento de **altos niveles de restricción, con altos niveles de vacunación y la aparición de nuevas variantes**, nos pone otra vez en alerta.

CUADRO 2: Vacunas. Muertes. Medidas. Población de Riesgo.

País	Población Mayor de 64 años	Densidad de población	Semana Pico muertes 2020		Semana Mínimo muertes luego de Pico 2020		Semana Pico muertes 2021		Muertes 2020 SIN VACUNAS		Muertes 2021 CON VACUNAS		Stringency Index Semana 14/06/2021	Muertes 2021 CON VACUNAS al 24/06		Dosis de Vacunas 2021 aplicadas en relación a Población al 24/06
			Fecha	Cantidad muertes	Fecha	Cantidad muertes	Fecha	Cantidad muertes	Semana 18/05	Semana 15/06	Semana 17/05	Semana 14/06		c/100m habitantes	Acumuladas	
Israel	12,21%	410	05-Oct	260	09-Nov	55	18-Jan	387	13	3	7	-	207	74,28	6.429	117%
Gran Bretaña	18,41%	275	13-Apr	6.391	31-Aug	51	18-Jan	8.739	1.825	508	41	74	360	188,62	128.048	111%
Chile	11,88%	25	13-Jul	1.564	16-Nov	253	12-Apr	842	252	1.194	652	813	593	166,34	31.797	109%
Estados Unidos	16,21%	33	13-Apr	18.320	15-Jun	4.493	11-Jan	23.464	8.663	4.493	4.032	1.822	327	180,58	597.727	97%
Uruguay	14,94%	20	28-Dec	50	15-Feb	36	19-Apr	439	1	1	391	301	434	154,7	5.374	100%
Bélgica	19,13%	377	06-Apr	1.962	06-Jul	11	02-Nov	1.389	231	38	131	42	357	218,29	25.152	86%
Alemania	21,75%	233	13-Apr	1.621	13-Jul	21	11-Jan	6.076	333	95	1.284	551	473	109,03	90.678	82%
Países Bajos	19,49%	419	30-Mar	994	20-Jul	5	04-Jan	745	142	32	100	19	473	101,88	17.735	81%
Canadá	17,65%	4	04-May	1.182	07-Sep	22	18-Jan	1.099	682	297	293	137	515	69,35	26.175	81%
España	19,58%	94	30-Mar	6.001	13-Jul	22	25-Jan	3.699	461	127	142	103	384	170,63	80.766	79%
Italia	23,24%	198	30-Mar	5.339	17-Aug	38	30-Nov	5.151	972	309	1.090	277	499	213,55	127.362	78%
Francia	20,41%	123	06-Apr	6.268	20-Jul	32	16-Nov	4.257	685	230	966	327	369	169,13	110.001	73%
Finlandia	22,28%	16	20-Apr	96	29-Jun	-	07-Dec	38	9	1	3	3	341	17,54	969	71%
Suecia	20,00%	23	13-Apr	683	24-Aug	10	28-Dec	674	361	209	10	11	382	141,55	14.619	68%
Noruega	17,55%	9	13-Apr	50	20-Jul	-	11-Jan	46	3	2	7	1	415	14,76	792	64%
Argentina	11,24%	16	28-Sep	5.391	21-Dec	750	17-May	3.538	76	177	3.538	3.619	548	201,32	90.986	39%
Brasil	9,25%	25	13-Jul	7.453	02-Nov	2.538	29-Mar	21.094	6.231	7.126	13.681	13.393	425	238,57	507.109	37%
México	7,42%	65	22-Jun	5.385	12-Oct	2.197	21-Jan	8.965	2.222	3.946	1.097	1.136	311	179,82	231.847	30%
Colombia	8,77%	44	10-Aug	2.242	05-Oct	1.098	17-May	3.469	136	500	3.469	4.131	500	200,36	101.947	26%
Australia	15,92%	3	06-Apr	23	25-May	-	31-Aug	148	4	-	-	-	447	3,57	910	26%

Fuente: Elaboración propia con datos de ourworldindata.org, who.int y datosmacro.com

Tal como se refleja en el CUADRO 2 la evolución del virus es diversa considerando en muchos casos altos niveles de dosis aplicadas de vacunas, medidas que mantienen altos niveles de restricción en países con poblaciones de riesgo y densidades de población diferentes.

En el caso de Chile, vemos que tiene niveles de vacunación similares a Israel y Gran Bretaña. Sin embargo, la cantidad de muertes en 2021 aumentaron las últimas semanas (652 en la semana del 17 de mayo y 813 en la semana del 14 de junio) en un país donde los niveles de restricciones están en 593 semanales (máximo 700) y la densidad de población y los mayores de 64 años están en los niveles más bajos del CUADRO 2. Los casos de Uruguay (con 100% de dosis aplicadas respecto de la población), Argentina, Brasil, y Colombia (con menos del 40% de dosis aplicadas respecto de la población) muestran tendencias similares a Chile con niveles de restricción, densidad de población y población mayor a 64 años también similar.

Por otro lado, países como Italia, Francia, España, Países Bajos y Bélgica comienzan a mostrar buenos resultados con niveles de vacunación por arriba del 70% de dosis aplicadas sobre el total de su población. Pero también es cierto que en 2020 en esta misma época estos países estaban en la fase de reducción acelerada de la curva de contagios y muertes y, en aquel momento aún no estaban las vacunas. Entre julio y agosto, todos estos países alcanzaron el mínimo de muertes luego del primer brote y a partir de allí comenzaron a estar afectados por el rebrote (segunda ola) que derivó en la peligrosa curva de contagios y muertes que alcanzaron picos a fines de noviembre de 2020 y enero de 2021. Ciertamente es que, esto ocurría en un mundo que aún no tenía vacunas. Entonces, para poder saber si estamos en la fase final del avance del virus en estos países, deberíamos aguardar sus efectos a partir de agosto y septiembre de 2021 y la evolución de la curva de contagios y muertes de la “tercera ola”.

En términos de nuestro país, poder analizar la evolución del virus en otros continentes nos ha permitido contar con elementos para poder anticipar decisiones. Estos elementos hoy nos reflejan que:

- La vacunación no parece ser suficiente para contener el avance del virus
- Los gobiernos deben sostener altos niveles de restricciones, incluso en aquellos casos que la población haya accedido a un alto nivel de dosis de vacunas aplicadas

- El inicio de la reducción de la curva de muertes y contagios en Europa muestra el posible final de la “segunda ola” pero no confirma que haya terminado la pandemia
- Hay que prestar atención a la evolución de la posible “tercera ola” en Europa y América del Norte hacia fines del segundo semestre de este año

Las nuevas variantes de la cepa

Otro de los temas que más desestabiliza la idea de poder erradicar en el corto plazo al virus es su capacidad de mutar y generar nuevas **variantes** con características diversas que dan lugar a la antesala de nuevas “olas”, desafiando sin dar tregua a la ciencia para el desarrollo de vacunas y a las sociedades para que los gobiernos mantengan las restricciones y las personas adecuen sus hábitos a una forma de vida que ya lleva 18 meses de recorrido.

La variante Alfa se identificó por primera vez en septiembre de 2020 en más de 80 países. Luego la variante Beta se detectó por primera vez en Sudáfrica y se sospecha que ayuda a que otras variantes sean más contagiosas. Se ha demostrado que es un 50% más transmisible. Los análisis de sangre y el uso en la vida real sugieren que puede infectar a personas que se han recuperado del covid-19 y también a personas que han sido vacunadas contra la enfermedad. La variante Gamma fue vista por primera vez en Brasil y los análisis de sangre muestran que podría escapar a las respuestas inmunitarias tanto naturales como provocadas por vacunas. La variante Delta apareció en la India y fue la cuarta en ser declarada como preocupante por la OMS. Los expertos ahora creen que la variante Delta es probablemente más transmisible. Matt Hancock, el secretario de Salud del Reino Unido, dijo que la variante Delta es “alrededor de un 40% más transmisible que la variante Alfa, anteriormente dominante, que ya era más transmisible en comparación con la forma original del virus. La evidencia preliminar sugiere que la variante Delta podría causar un mayor riesgo de hospitalización en comparación con la

Alfa, según Public Health England (PHE)”. Ya se comienza a hablar de la variante Épsilon que fue identificada por primera vez en California. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) dicen que son aproximadamente un 20% más transmisible y los análisis de sangre sugieren que podría volver a infectar a las personas que han sido vacunadas contra el covid o que se han recuperado, pero eso aún no se ha demostrado en la vida real.³ Como vemos en 18 meses, el virus ha tenido la capacidad de generar al menos 5 variantes que según el caso aumentan su capacidad de contagio y/o de mortalidad.

¿La tercera ola?

Por todo lo expuesto, se hace bastante probable que estemos en la puerta de entrada de la “tercera ola” y expresiones y advertencias como las de las últimas dos semanas lo confirman. El Ministro de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires expresó “No hay duda que tenemos por delante una nueva ola”⁴. Por otro lado, la Asociación de Dispositivos Médicos de Chile (ADIMECH) advirtió que “con cifras de contagios al alza de manera transversal en todo el territorio nacional, la cartera se está preparando para una tercera ola de Covid-19”⁵. En México hace unos días Andreu Comas - investigador en la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México - dijo “ya inició una tercera ola, ahora, lo que no sabemos es qué tan alta va a ser, ni cuánto va a durar”⁶. También la Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió “La tercera ola se extiende y acelera en África con las nuevas variantes”⁷. Como vemos, ya son varias las voces que desde diferentes lugares del mundo nos advierten acerca de lo que estaría por venir.

³ <https://cnnespanol.cnn.com/2021/06/23/todas-variantes-covid-19-identificadas-orix/>

⁴ <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/fernan-quiros-tenemos-que-retrasar-la-tercera-ola-y-avanzar-con-la-vacunacion-nid25062021/>

⁵ <https://www.elhospital.com/temas/Tercera-ola-de-Covid-en-Chile-y-el-reto-de-tener-camas-hospitalarias-suficientes+137461>

⁶ <https://elpais.com/mexico/sociedad/2021-06-22/mexico-en-la-antesala-de-una-tercera-ola-de-la-covid-19.html>

⁷ <https://www.dw.com/es/coronavirus-hoy-tercera-ola-se-extiende-y-acelera-en-áfrica-advierde-oms/a-57941882>

Reflexiones finales

Nuevas variantes de la cepa y vacunación. De acuerdo con lo analizado vemos que el virus avanza, muta y genera nuevas variantes poniendo otra vez en vilo a la comunidad mundial y desafiando a la comunidad científica en un recorrido que no parece tener final en el corto plazo. La vacunación es fundamental pero no es suficiente y hay muestras claras de países que con altos niveles de vacunación ya están preparándose para la “tercera ola” en medio de altos niveles de contagios y muertes generados por la “segunda ola”.

Restricciones condicionadas. Las necesidades sociales asociadas a los aspectos culturales y económicos presionan a los gobiernos para reducir las restricciones en un momento que dada la incertidumbre no parecería ser lo más razonable desde el enfoque estrictamente sanitario. El virus se prepara para volver a trasladarse en la misma forma que lo hizo al principio aprovechando la globalización de las comunicaciones, los grandes conglomerados urbanos y las comunidades más vulnerables. Es una gran incógnita tanto la peligrosidad de las nuevas variantes como el nivel de protección que las vacunas han otorgado haciendo difícil anticipar lo que podría ocurrir.

El comportamiento social indispensable. Se hace evidente una vez más la necesidad de tomar conciencia y apelar a lo más básico. Es imprescindible que cada uno de nosotros tome todas las medidas sanitarias que hoy ya conocemos y no relaje los cuidados ni por un instante. El comportamiento social parece ser sin duda la clave central para la erradicación del virus dado que ni las medidas tomadas por los gobiernos ni las vacunas parecen alcanzar para contenerlo.

El valor de lo simple. Por otro lado, si bien el virus ha generado situaciones extremadamente dolorosas también nos ha puesto en jaque y nos ha hecho reflexionar acerca de las cuestiones más elementales y la importancia de los vínculos familiares y personales por encima de las

cuestiones materiales, poniendo en valor aspectos en los que no se prestaba tanta atención antes de la pandemia y desafiándonos no sólo a enfrentar al virus sino a modificar nuestros hábitos para reformular nuestras prioridades y focalizar en aquellas pequeñas cosas que tanto valor tienen para el desarrollo del ser humano.

Nuestra conducta. Creo que lo importante es no esperar que el resultado deseado por todos ocurra a partir de lo que hagan otros (la ciencia con las vacunas y los gobiernos con las medidas) sino que es altamente probable que el éxito esté asociado a las pequeñas e imperceptibles decisiones de cuidado sanitario y personal que cada uno de nosotros tome en nuestras actividades cotidianas y que impactan con efecto dominó en el comportamiento social.

Para la contención exitosa de la tercera ola no parecería alcanzar con las vacunas y las restricciones establecidas por los gobiernos y dependerá en forma superlativa de la disciplina social y el autocontrol, ambos condicionados por las raíces culturales de cada país y la escala de valores comunitarios. Viene la “tercera ola” y estamos mucho mejor preparados para enfrentarla. Ayudemos entre todos a terminar con esta pandemia.



Autor: Gonzalo Martín Lecuona

Presidente de GEO Estudio y Opinión. Especialista en administración financiera pública. Contador Público (FCE- UBA). Jurado Académico, Profesor Adjunto e invitado en Universidades Nacionales y Privadas (UBA, UNCo, UNMDP, UNCUYO, UNRN, UNO, USAL, entre otras) de la Argentina para materias de grado y posgrado de su especialidad.

Contador Público, egresado de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires. Aspirante Master en Administración de Negocios de la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. Es Jurado Académico, Profesor Adjunto e invitado en Universidades Nacionales y Privadas (UBA, UNCo, UNMDP, UNCUYO, UNRN, UNO, USAL, entre otras) de la Argentina para materias de grado y posgrado de su especialidad. Docente investigador categorizado en el Programa Nacional de Incentivos. Especialista en administración financiera pública. Coautor de Libros y otras publicaciones referidas a su especialidad. Disertante de cursos nacionales e internacionales. Actualmente es director ejecutivo de ASAP (Asociación Argentina de Presupuesto y Administración Financiera Pública). Participante frecuente de Congresos y Seminarios realizados en el país y en el exterior. Coordinador de proyectos y consultor para Organismos Públicos nacionales, provinciales y municipales, en Argentina y otros países de Latinoamérica. Fundador y miembro del consejo de administración de la Fundación GEO – Generación de Estudio y Opinión, organización sin fines de lucro de 26 años de actividad en el Argentina y la región. Fundador y miembro del consejo directivo del Equipo Académico, equipo que desde hace más de 20 años realiza una intensa labor de enseñanza y perfeccionamiento docente en diversas universidades de la Argentina. Ex funcionario y asesor en áreas de hacienda en organismos a nivel nacional, provincial y municipal.



***TRANSFORMANDO
EL CONOCIMIENTO
EN ACCIÓN***

Propiedad exclusiva de GEO – Estudio y Opinión

Prohibida su reproducción sin autorización

@2021