

Políticas Públicas, Emergencia Sanitaria y Calidad de Vida en Latinoamérica, 2020 – 2022

Public Policies, Health Emergency and Quality of Life in Latin America, 2020 – 2022

Fecha de recepción: 2024-04-12 · Fecha de aceptación: 2024-08-05 · Fecha de publicación: 2024-10-10

Alex Augusto Moreno Carrión¹

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

alex.moreno@unl.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1650-2817>

Jimmy Wilfrido Jumbo Valladolid²

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

jimmy.jumbo@unl.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-7094-3379>

Raquel Verónica Hernández Ocampo³

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

raquel.hernandez@unl.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-6184-3277>

RESUMEN

La pandemia por Covid-19 en el mundo, ha producido resultados globales que afectaron negativamente los entornos políticos, económicos y sociales. Por lo tanto, con el desarrollo de la investigación se buscó identificar y analizar las mejores evidencias científicas disponibles sobre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida de los latinoamericanos. Para cumplir con ello, se consultaron las bases de datos Scopus, Proquest, Scielo y Latindex restringiendo la búsqueda al idioma español, al periodo 2020-2022 y a la zona latinoamericana; se identificaron 32 artículos que tuvieron una mayor relación con el título y objetivo del presente estudio. Se encontró que el 44% de estos examinó las variables de políticas públicas y emergencia sanitaria; el 19% vinculó la emergencia sanitaria con la calidad de vida y el 37% exploró las políticas públicas, la emergencia sanitaria y la calidad de vida. Se concluyó que la pandemia ha impactado negativamente en la región latinoamericana y que su recuperación será un proceso complejo que requerirá una reestructuración significativa de políticas públicas para abordar las desigualdades agravadas, fortalecer los sistemas de salud y seguridad social, y fomentar una recuperación económica inclusiva y sostenible.

PALABRAS CLAVE: Políticas públicas, emergencia sanitaria, COVID-19, calidad de vida

ABSTRACT

The Covid-19 pandemic in the world has produced global results that negatively affected the political, economic and social environments. Therefore, with the development of the research, we sought to identify and analyze the best scientific evidence available on public policies, the health emergency and the quality of life of Latin Americans; To comply with this, the SCOPUS, PROQUEST, SCIELO and LATINDEX databases were consulted, restricting the search to the Spanish language, to the period 2020-2022 and to the Latin American area; identifying 32 articles that have a greater relationship with the title and objective of this study; It was found that 44% of these examined the public policy and health emergency variables; 19% linked health emergencies with quality of life and 37% explored public policies, health emergencies and quality of life. It was determined as a general conclusion that the pandemic has negatively impacted the Latin American region and that its recovery will be a complex process that will require a significant restructuring of public policies to address aggravated inequalities, strengthen health and social security systems, and promote a inclusive and sustainable economic recovery.

KEYWORDS: Public policies, health emergency, COVID-19, quality of life

Introducción

La emergencia global provocada por el virus Covid-19 generó una crisis política, económica y social de gran impacto y trascendencia en todos los estratos y niveles. La tragedia mundial dejó 6,5 millones de muertos y más de 585 millones infectados con este virus (Organización Mundial de la Salud, 2022). Esto provocó una crisis sanitaria institucional, con todas las áreas colapsadas ante el evento; además, se perdieron puestos de trabajo en los sectores más vulnerables, lo que provocó una crisis social y económica muy grave. Este suceso trascendental cambió fundamentalmente la política pública de todos los gobiernos, y para lograr una gestión eficaz en general de las instituciones públicas; estas deben ser reposicionadas y reorganizadas de acuerdo con esta nueva realidad.

En América Latina, la pandemia ha provocado dos crisis al mismo tiempo. La primera fue una crisis de salud que mató a millones de personas por los efectos directos de la enfermedad. Segundo, la crisis económica; como resultado de la pandemia y la respuesta sanitaria para mitigarla, primero se produjo un shock de oferta negativo y luego un shock de demanda negativo. El impacto de la crisis financiera exacerbó el problema. El impacto económico estuvo muy relacionado con el desarrollo de la pandemia, por lo que se debe coordinar la política económica y la política sanitaria (Blackman et al., 2020)

La gestión de gobernabilidad en la mayoría de los casos mostró inhabilidad e ineficiencia para afrontar la crisis, la inexistencia de políticas públicas adecuadas de parte de los gobiernos latinoamericanos; mostrándose históricamente la apatía de los políticos al no demostrar un interés real por generar e implementar políticas eficientes para atender la salud de los ciudadanos. Rodríguez (2019) manifestó que los eventos de salud están influenciados por los gobiernos de turno, además estableció que predomina la desigualdad étnica.

Esta situación problemática ha sido el punto de partida para la identificación del problema general, fuente de análisis, que fue: ¿Cómo las políticas públicas y la emergencia sanitaria han influido en la calidad de vida de los ciudadanos latinoamericanos? Por ello se determinó como objetivo a analizar las mejores evidencias científicas disponibles sobre las políticas públicas, la emergencia sanitaria y su relación con la calidad de vida de los latinoamericanos.

La presente investigación delimitó la necesidad de efectuar nuevas investigaciones que permitan reorientar las políticas públicas para el manejo de la nueva normalidad y la incidencia positiva de estas en el mejoramiento de la calidad de vida de la ciudadanía en general.

Metodología

El estudio se desarrolló utilizando una revisión de la literatura, que según Aguilera (2014) puede considerarse como un tipo de consulta que compila y resume la información sobre un tema en particular para abordar una pregunta de investigación y está organizado de acuerdo con un diseño de investigación establecido. En este contexto, este trabajo efectuó una revisión sistemática desarrollada por cuatro investigadores de la Universidad Nacional de Loja. La búsqueda de

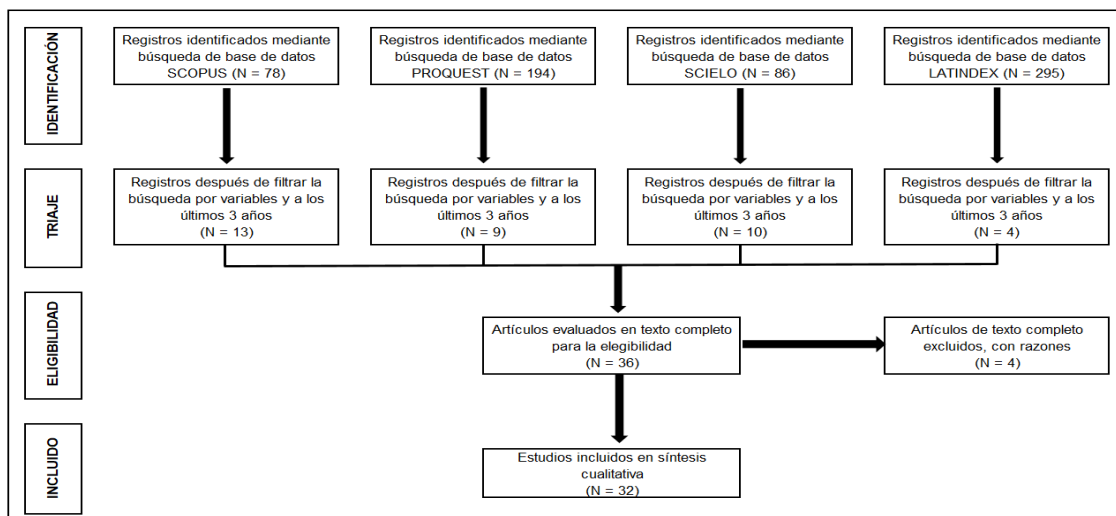
trabajos relacionados con la temática de investigación se la efectuó en las bases de datos Scopus, Proquest, Scielo y Latindex. El procedimiento de selección seguido fue el siguiente:

1. Se restringió la búsqueda a las variables Política Pública, COVID-19 y Calidad de Vida; además se filtró a los últimos 3 años. Las estrategias de búsqueda arrojaron 78 referencias en Scopus, 194 en Proquest, 86 en Scielo y 295 en Latindex.
2. Se revisaron el título y resumen de las referencias halladas en la búsqueda; posteriormente se escogieron los estudios elegibles por su relación con esta investigación; en donde, se seleccionó 13 referencias en Scopus, 9 en Proquest, 10 en Scielo y 4 en Latindex.
3. Se analizaron el texto completo de los trabajos preseleccionados para escoger definitivamente a los que mayor relación tenían con el presente estudio, encontrándose 4 estudios duplicados que se eliminaron.
4. Finalmente se escogieron 32 trabajos del año 2020 al 2022 que implicaron temas relacionados a las variables de Políticas Públicas, Emergencia Sanitaria y Calidad de vida con incidencia en países de Latinoamérica.

La *Figura 1* detalló el procedimiento seguido para la elección de los 32 artículos tomados de las bases de datos Scopus, Proquest, Scielo y Latindex que finalmente fueron sometidos a revisión integral.

Figura 1

Proceso de Selección de Artículos.



Resultados

Como podemos ver en la *Tabla 1*, el 37,50% (12) de los artículos científicos seleccionados se publicaron en el año 2020, el 28,13% (9) lo hicieron en el año 2021 y el 34,38% (11) lo realizaron en el año 2022.

Tabla 1*Año de Publicación de los Artículos Revisados.*

Año	Frecuencia	%
2020	12	37,50%
2021	9	28,13%
2022	11	34,38%
Total	32	100,00%

En lo que corresponde a las bases de datos en donde se encontró a los artículos revisados, en la *Tabla 2* se observa que el 40.63% (13) se encontraron en la base Scopus, el 28,13% (9) se hallan en Scielo, el 21,88% (7) están en Proquest y el 9,38% (3) se los halló en Latindex.

Tabla 2*Bases de Datos de Procedencia de los Artículos Revisados.*

Año	Frecuencia	%
SCOPUS	13	40,63%
PROQUEST	7	21,88%
SCIELO	9	28,13%
LATINDEX	3	9,38%
Total	32	100,00%

En la *Tabla 3* se detalló la zona geográfica de análisis, determinando que el 31.25% (10) de los estudios se efectuaron en Ecuador; con igual porcentaje del 12,50% (4) se realizaron en Perú y Chile; con el mismo valor del 9.38% (3) se llevaron a cabo investigaciones en Argentina, Colombia y México; el 6,25% (2) de los artículos tuvo incidencia en América latina; y, con igual porcentaje del 3,13% (1) se realizaron estudios con incidencia en América del Sur, Chile - Colombia y Colombia-Ecuador.

Tabla 3*Zona Geográfica de Incidencia de los Artículos Revisados.*

Año	Frecuencia	%
América del Sur	1	3,13%
América Latina	2	6,25%
Argentina	3	9,38%
Chile	4	12,50%
Chile y Colombia	1	3,13%
Colombia	3	9,38%
Colombia y Ecuador	1	3,13%
Ecuador	10	31,25%
México	3	9,38%
Perú	4	12,50%
Total	32	100,00%

Una vez elegida la muestra de los 32 estudios de las bases de datos de Scopus, Proquest, Scielo y Latindex, se efectuó un análisis de estas investigaciones enfocándose en las variables Políticas Públicas, Emergencia Sanitaria (COVID-19) y Calidad de Vida. En cuanto a las investigaciones que estudian las variables Políticas Públicas y Emergencia Sanitaria (COVID-19), se destacaron 14 trabajos, que corresponden al 44% de todos los escogidos. A continuación, se detallaron y caracterizaron estos estudios.

D' Eramo y Cruz (2020) en su investigación efectuada en Argentina reconocieron que la política pública enfrenta un proceso de disrupción y cambio fundamental en hilos complejos. En todas las políticas públicas, variables exógenas o endógenas o factores potenciales tales como crisis, desastres, cambios de gobierno, escándalos, desastres naturales, etc., han sido señalados por varios enfoques como detonantes de cambios significativos o fundamentales en la política pública.

Nogueira et al. (2020) argumentaron que los considerables niveles de inequidad en Latinoamérica requieren una mejor salud para los grupos económicamente desfavorecidos. Para que la política estatal en el sector salud se centre tanto en mejorar la salud de la población, como también en disminuir la desigualdad, debe estar estrechamente integrada con otras políticas de protección social.

El Instituto de Altos Estudios Nacionales (2020) argumentó que una economía paralizante plantearía serios desafíos para las finanzas públicas de Ecuador, ya que los ingresos fiscales caerían debido a una menor producción, los costos de salud y seguridad aumentarían y habría que pagar más deudas pendientes. La era económica (productividad y empleo) está desequilibrada con la era financiera (deudas y cuentas por pagar). Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria provocada por la expansión del coronavirus y las consecuencias económicas derivadas, es necesario alcanzar un mínimo consenso social en el que todas las partes de la sociedad coincidan en los principales objetivos estatales para la superación de la crisis.

Sedano et al. (2020) en su estudio realizado en Perú, confirmaron la necesidad de revisar las muchas medidas relacionadas con la prevención primaria de Covid-19 nacional e internacionalmente para dar una perspectiva de salud pública en la mayoría de contextos alrededor del mundo y la importancia de medidas como el lavado de manos, equipo de protección, distanciamiento social y otras intervenciones. Estas acciones son herramientas de impulso de la salud que pueden reducir los principales efectos que las personas están experimentando actualmente.

Valcarcel et al. (2020) definieron que sus hallazgos sugirieron un impacto positivo, aunque insuficiente, de las medidas de mitigación y supresión en América del Sur y sus naciones, a pesar de contar con un sistema de salud fragmentado en la mayoría de estos. Además, concluyeron que aún se está lejos de detener la expansión del COVID-19.

Paz y Santelices (2020) revelaron que las acciones tomadas por los estados de Colombia y Ecuador han sido catalogadas como particularmente malas en su capacidad para afrontar a la pandemia del Covid-19. El nivel y capacidad asociados con la preparación, planificación, gestión y organización de los recursos disponibles para los gobiernos en situaciones de crisis, muestra que tanto Ecuador como Colombia han debilitado significativamente su capacidad de apoyo a sus poblaciones. En este sentido, el sistema de salud está sobrecargado y muestra incapacidad para ayudar en los casos en que se necesita atención terciaria.

Tetelboin et al. (2021) en su estudio realizado en Argentina, señalaron que una de las lecciones importantes de la pandemia, fue que el coronavirus ha demostrado que los sistemas públicos, sociales y de igualdad son los únicos capaces de responder en ámbitos preventivos con políticas como la cuarentena y protocolos para la población, especialmente para los más vulnerables, incluyendo villas, residencias de ancianos, cárceles, etc. La asistencia sanitaria que responde y ayuda a salvar miles de vidas, solo puede implementarse en un marco de políticas sociales y de apoyo a la salud.

Rodríguez (2021) en su estudio realizado en Colombia, señaló que, si bien la efectividad de la política económica ante la magnitud de la crisis es limitada, los paquetes de apoyo están llegando demasiado tarde o son insuficientes para los empresarios y trabajadores que han perdido fuentes de ingresos a causa de la pandemia. Más allá del corto plazo, los países deben contar con un mejor conjunto de herramientas para la seguridad alimentaria, la protección del empleo, los estabilizadores fiscales automáticos y los sistemas de salud para hacer frente las problemáticas socioeconómicas y los desastres naturales e incluir alguna forma de renta básica permanente en ella.

Chauca (2021) mencionó que un factor indirecto que con seguridad aumentará el impacto negativo de la pandemia en Ecuador es la situación política vivida por el país el año anterior a su inicio. Esta situación condiciona el actuar del gobierno ecuatoriano, ya que cualquier tipo de acción social o económica para contener la pandemia, tendría como inicio, la frágil relación que existe actualmente entre el estado y la sociedad civil. En este contexto, la situación generada por el Covid-19 en Ecuador demostró que el progreso e influencia de la ciencia y la medicina en

el entorno social ecuatoriano estaba indisolublemente ligado a los momentos de vulnerabilidad política, social y económica que ha vivido este país sudamericano a lo largo de los años.

Rojas et al. (2022) de acuerdo con su estudio realizado en Ecuador, afirmaron que existe variada evidencia de la efectividad real de los diferentes tipos de políticas sanitarias al momento de enfrentarse a la pandemia actual. Por ejemplo, la restricción de libre circulación, las políticas de confinamiento, el distanciamiento social, entre otras; pero sin lugar a duda, una de las políticas públicas de salud que más se ha respaldado en la evidencia y que más ha mostrado resultados positivos a nivel mundial fue la vacunación.

Según Vega et al. (2022) los resultados de su investigación realizada en Perú, determinaron que a pesar de los enormes esfuerzos de la administración pública, la política de salud es extremadamente débil para abordar las desigualdades e intervenir para cambiar la realidad a través de la voluntad, las prácticas de valor, la priorización, los presupuestos tangibles y las herramientas de evaluación adecuadas. La pandemia de Covid-19 fue visible a nivel mundial, nacional y local.

Andrade (2022) identificó al gobierno ecuatoriano como líder de un país con poca capacidad para diseñar e implementar con éxito políticas flexibles, acciones para pronta detección de brotes, seguimiento de contagios y aislamiento de poblaciones vulnerables. La ejecución de las medidas del estado nacional demandó del apoyo de las élites locales. Aun cuando la considerable presencia geográfica de un país en la asistencia de servicios de salud es muy necesaria para la ejecución de esta medida, no fue suficiente. Los gobiernos locales intervinieron en áreas de difícil acceso para el gobierno central y pueden ser activados o desactivados por grupos sociales fuera del control del gobierno central. Una cuidadosa y paciente búsqueda de cooperación con los municipios debe ser parte de la política para combatir el COVID-19 y posiblemente futuros contagios de similares características.

Zumárraga et al. (2022) en su estudio realizado en Ecuador, mencionaron que el análisis comparativo realizado mostró que la crisis sanitaria y el nivel de atención que recibió la población fue particularmente determinante para la actividad política a través de redes sociales como Facebook y Twitter, pero en menor medida a través de WhatsApp y otras redes de mensajería. Esto pudo deberse a que el comportamiento político digital relacionado con las preocupaciones sobre el Covid-19 estuvo impulsado en gran medida por el flujo de información relacionada con la pandemia, que pudo incluir datos falsos e incluso noticias falsas, principalmente a través de las redes sociales.

Álvarez et al. (2022) señalaron que luego de observaciones en Quebec (Canadá), Colombia y España, se pudo encontrar rasgos comunes del funcionamiento de los ESS (estructuras sociales y solidarias). Independientemente del estado, las respuestas de las empresas de ESS se centran en la asistencia directa, el apoyo financiero, el gobierno corporativo y las adaptaciones tecnológicas para la transformación digital y la co-construcción de políticas públicas. La proactividad de SSE durante la pandemia le ha permitido mantener la inversión en áreas clave como salud, acceso a alimentos y cuidado del hogar, empleo, mercadeo, vinculación con productores locales y elaboración de productos de higiene.

En lo que se refiere a las variables de Emergencia Sanitaria (COVID-19) y Calidad de Vida se pudo encontrar 6 investigaciones que las estudian, que correspondieron al 19% de los trabajos escogidos; y, que se caracterizaron a continuación.

Quiroga et al. (2020) en su investigación realizada en Chile, mencionaron que las crisis provocadas por la pandemia no son fáciles de afrontar en ninguna etapa de la vida. Pero las personas mayores, de una edad avanzada, para superar los retos que expone este período en el ciclo de la vida, pueden mantener una actitud optimista frente a su confianza, vivencias, autonomía, aceptación, y otros elementos positivos, de manera que tienen una visión esperanzadora del futuro. Ya que, a partir de la consideración previa y teniendo en cuenta que los resultados, desde la apreciación de calidad de vida, como de ayuda social, son evaluados positivamente por las personas mayores, es viable aseverar que este grupo poblacional, aun con la situación de crisis provocada por la pandemia global, se proyecta de forma optimista para afrontarla.

Maceira et al. (2020) señalaron en su investigación realizada en Argentina, que la pandemia ha puesto de relieve la continua fragmentación de las profundas desigualdades en las grandes áreas urbanas del país y las ha sacado a la luz durante la crisis. Estas desigualdades son enormes entre posiciones de clase, pero también son diferencias entre trabajadores y diferentes categorías de trabajadores. Los hallazgos también mostraron las manifestaciones socio-geográficas de estas desigualdades en términos de concentración y dispersión de las desventajas, particularmente en áreas con viviendas precarias y servicios urbanos muy deficientes. El estudio también reveló la violencia doméstica, una forma dramática que toma la desigualdad de género en este contexto.

Mora (2021) refirió que en la ciudad de Cali-Colombia el empleo se centró en los sectores mayormente afectados por las acciones tomadas por el estado colombiano para aminorar el impacto del COVID-19 en la vida y salud de la población. Estos sectores incluyeron la manufactura el comercio, los restaurantes, los hoteles, bienes raíces y el transporte. Esto, en combinación con el nivel alto de informalidad de más del 50 %, concentrado en las dos clases superiores y las empresas unipersonales, determinaron un panorama complicado que el COVID-19 tuvo y seguirá teniendo un considerable impacto en las oportunidades de empleo y el mercado laboral de esta urbe.

Cardoso et al. (2021) dijeron que hay necesidad de educar a los mexicanos para generar interés en los avances en salud, entre ellos una vacuna contra el Covid-19. Esto ayudará a las personas a familiarizarse más con todos los desarrollos actuales en el campo de la salud y aumentará su conciencia para que puedan tomar decisiones adecuadas sobre su salud y que sean más conscientes de las implicaciones que estas mejoras puedan tener en su salud.

Carrión y Reyes (2022) en su estudio realizado en Ecuador, mencionaron que existen factores externos que afectan directamente la calidad de vida, como la pandemia del COVID 19. Se dijo que las medidas de emergencia, como el trabajo remoto y las cuarentenas, afectaron la calidad de vida de los individuos influyendo en su salud física y mental. Algunos encuestados informaron síntomas de depresión y ansiedad, exacerbados por problemas de sueño y problemas de salud que limitaban sus actividades diarias.

Díaz et al. (2022) definieron que su trabajo aporta al conocimiento, mostrando que las restricciones provocadas por el Covid-19 pueden afectar la salud mental del personal universitario en el centro de México, pero se necesita investigación en otros escenarios institucionales, incluyendo otras universidades pertenecientes al subsistema de educación superior (estatal, tecnológicos nacionales y otros) e instituciones privadas.

Así mismo, en 12 estudios que correspondieron al 37% de los trabajos escogidos; se hizo referencia a las tres variables, Políticas Públicas, Emergencia Sanitaria (COVID-19) y Calidad de vida, estos se detallaron a continuación.

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (2020), en su estudio efectuado en Ecuador afirmó que las crisis sanitarias también afectan gravemente aspectos básicos del bienestar humano como los ingresos, el empleo, el acceso a la educación o el desarrollo humano y el estado emocional, que también son objetivos prioritarios de política pública ecuatoriana.

Ramírez et al. (2020) en su investigación efectuada en Chile, mencionaron que la pandemia generada por el COVID-19 ha producido una crisis sanitaria con implicaciones sociales, económicas, políticas, éticas, de género y asistenciales que influyen negativamente en el deterioro de la calidad de vida, especialmente en los sectores más vulnerables. Las decisiones adoptadas en escenarios de crisis están relacionadas con el poder estatal, especialmente en la creación de orden público.

Guzmán Muñoz et al. (2020) identificaron elementos asociados a un deterioro de la calidad de vida durante la cuarentena por la pandemia de Covid-19 en la población chilena estudiada. Los factores que redujeron la calidad de vida en los cuarenta fueron el sexo femenino, la inactividad física, el sedentarismo, la duración del sueño no saludable y el consumo de alimentos no saludables. Desde la visión de salud pública, los componentes que inciden en la calidad de vida de las personas deben ser informados para fortalecer las medidas correctivas para la salud de la población a nivel de gobierno en una pandemia.

Lanchipa et al. (2020) señalaron que la expansión de la pandemia de COVID-19 ha sido una dificultad global que persiste en el tiempo, particularmente en Latinoamérica, lo que resulta en la interrupción de las actividades y el tráfico vehicular, lo que reduce la contaminación del aire, por lo que las reducciones antes mencionadas pueden haber socavado el estudio. Este impacto aéreo es de corta duración ya que la actividad industrial y el transporte se recuperan gradualmente y regresan a sus condiciones originales antes de la pandemia. Consecuentemente, los estados, las organizaciones nacionales e internacionales deben desarrollar políticas para reducir el impacto de la contaminación del aire por las flotas, ya que su planificación no tiene en cuenta componentes como la organización e impacto de los sistemas de atención temprana. La mitigación de contaminantes debe proporcionar estrategias para recabar información confiable que se considere como base para la solución de dichos problemas en el futuro.

Tenorio et al. (2021) en su estudio realizado en Perú, determinaron que la calidad de vida de las personas mayores se ha visto afectada de forma negativa por las restricciones provocadas por la

pandemia del COVID-19; aunque se han relajado muchas restricciones, el panorama sigue siendo incierto. Para los adultos mayores ha sido difícil regresar a la vida cotidiana en poco tiempo, por lo que se deben fomentar actividades que mejoren su calidad de vida, como la actividad física y el direccionamiento sobre acciones para el afrontamiento de situaciones difíciles.

Jaramillo y Montoya (2021) de acuerdo con su investigación realizada en Ecuador, mencionaron que con base en información histórica de millones de muertos registrados y las severas consecuencias económicas de varias epidemias, la humanidad debe considerar acciones de sobrevivencia basadas en la resistencia lo más justas posibles, donde los grupos sociales y las naciones comparten una misma visión. Con este contexto, la calidad de vida y el establecimiento de metas enfrentan dificultades, incluida la salud, debido a algunos elementos como las guerras, el calentamiento global y otras causas naturales. Es responsabilidad del Estado construir una base para ayudar a las personas que enfrentan emergencias médicas a vivir con dignidad, sobrevivir y ofrecer un sistema integral en beneficio del colectivo mediante políticas sanitarias, económicas, judiciales y otras.

Guzmán Muñoz et al, (2021) en su estudio realizado en Chile, definieron que los jóvenes que fueron aislados debido a la alerta sanitaria de COVID-19, evaluados en su estudio, experimentaron una disminución en la calidad de vida relacionada con la salud, particularmente en términos de salud general, vitalidad, funcionamiento social y la importancia del estado de ánimo y la salud mental. Esto permitió recomendar el fortalecimiento, el desarrollo y la ejecución de políticas nacionales e intervenciones de salud multidisciplinarias destinadas a certificar una salud mental y un bienestar adecuados a medida que los individuos sienten estresores psicosociales complejos en la pandemia.

Ballena et al. (2021) afirmaron en su investigación realizada en Perú, que la pandemia ocasionada por el Covid-19 ha obligado a los gobiernos centrales y locales a tomar medidas inmediatas para prevenir la expansión del virus y continuar controlando las tasas de infección y mortalidad. No obstante, las restricciones provocadas por la pandemia han impactado en la salud de las personas y afectado el mercado laboral, los ámbitos económico, social, físico y psicológico. Por lo tanto, es probable que esta crisis sanitaria haya cambiado de forma drástica las condiciones de vida de las personas con la incertidumbre, el aislamiento social y las afecciones económicas que la acompañan, por lo que ahora las personas pueden sentirse estresadas, asustadas y solas. Esto puede exacerbar las condiciones de salud mental que incluyen la depresión y la ansiedad.

Guerrero y Rodríguez (2022) señalaron en su estudio efectuado en Ecuador, que se hizo uso de medidas biopolíticas destinadas a promover la obediencia civil y limitar las condiciones de vida, mientras utilizan componentes discursivos para crear una imagen dominante del estado de derecho y justicia. Al mismo tiempo, ciertas clases sociales estaban sujetas a condiciones de muerte que trastocaban sus planes de vida y personalidades. Durante la crisis del coronavirus, las acciones de la administración crearon instituciones y prácticas políticas letales que deshumanizaron y devaluaron la constitución, que es un marco legal estable. Esto condujo a una verdadera desvalorización de los derechos elementales, permitiendo que las personas se sometieran a la discrecionalidad del Estado.



Chávez et al. (2022) descubrieron que su trabajo mostró evidencia de que COVID-19 afectó todos los sectores de vulnerabilidad y pobreza en México. Las tasas de transmisión más altas se dieron en regiones con alto y muy alto desarrollo económico, mientras que aquellas con mayores niveles de pobreza y carencia social se vieron más afectadas por la mortalidad por enfermedades. El principal indicador socioeconómico asociado a la muerte fue la falta de acceso a servicios médicos, por lo que el gobierno mexicano necesitaba abordar estos elementos de forma urgente y prioritaria, no solamente para reducir la gravedad de la actual pandemia, sino también para la mejora de la salud de la población.

Espín et al. (2022) mencionaron en su estudio realizado en Ecuador, que para alcanzar una vida digna, especialmente para las personas mayores, los Estados tienen la obligación de asegurar medidas factibles para confirmar la colocación adecuada de las personas mayores que asegure la inclusión, participación, protección social, atención oportuna y de calidad en salud y otros beneficios públicos, pensiones de asistencia social, acuerdos recreativos/de ocio para mejorar la atención y la jubilación en general; requiere un esfuerzo concertado en todos los niveles de gobierno y todas sus agencias.

Velandia et al. (2022) determinaron que en el contexto de la pandemia del Covid-19 en Chile, Colombia y todo el mundo, deben continuar implementando medidas de seguridad en respuesta a la pandemia. Pero en el futuro, sabemos hoy que el aprendizaje puede continuar mientras las escuelas están cerradas, pero en este caso la salud mental y emocional debe verse en relación con el bienestar de los docentes y un mejor desempeño.

El análisis de los 32 estudios, permitieron destacar las siguientes consideraciones importantes.

Durante la pandemia de COVID-19, las políticas públicas en Latinoamérica variaron significativamente de un país a otro, reflejando la diversidad en contextos económicos, sociales y políticos. En Chile y Perú se implementaron medidas de confinamiento estricto y cuarentenas nacionales, buscando limitar la propagación del virus en las primeras fases de la pandemia. Estos enfoques tuvieron éxito en reducir la transmisión en el corto plazo, pero también llevaron a una crisis económica y social debido a la falta de recursos para las poblaciones vulnerables. Brasil y México adoptaron enfoques menos restrictivos, enfocándose más en recomendaciones que en mandatos, lo que llevó a una mayor diseminación del virus y una sobrecarga de los sistemas de salud.

En cuanto a las estrategias de vacunación, en Argentina, Colombia y Ecuador se desplegaron campañas de vacunación masivas rápidamente, apoyadas en alianzas con fabricantes internacionales. Estos esfuerzos ayudaron a reducir la mortalidad y morbilidad asociada con el COVID-19. Venezuela enfrentó desafíos significativos debido a la crisis económica y la inestabilidad política, lo que complicó la adquisición y distribución de vacunas.

En cuanto a las Políticas Económicas y Sociales, Uruguay implementó paquetes de estímulo económico que incluyeron subsidios a empresas y ayudas directas a los trabajadores afectados. Esto ayudó a mitigar los impactos económicos de la pandemia en comparación con otros países de la región. Bolivia y Honduras enfrentaron dificultades en la implementación de medidas de

apoyo económico debido a limitaciones fiscales y problemas de administración. México y Brasil introdujeron programas de asistencia social como pagos directos a los hogares más vulnerables. Sin embargo, la implementación y cobertura variaron, y en algunos casos se enfrentaron problemas de corrupción y distribución desigual. Aun con la implementación de todas estas políticas públicas y estrategias la pandemia tuvo un impacto negativo considerable en todos los ámbitos de desarrollo latinoamericano.

En cuanto al impacto en la salud, Latinoamérica ha registrado aproximadamente 154 millones de casos confirmados de COVID-19 y cerca de 1.8 millones de muertes. Brasil, México y Argentina han sido los países más afectados en términos absolutos. La pandemia desbordó muchos sistemas de salud en la región. A inicio de la pandemia, la mayor parte de los hospitales de los países latinoamericanos reportaron ocupaciones cercanas al 100% en las unidades de cuidados intensivos (UCI) durante picos críticos. La falta de equipamiento, suministros médicos y personal exacerbó la crisis sanitaria. Aunque la mayoría de los países latinoamericanos iniciaron campañas de vacunación en 2021, la cobertura varió ampliamente. A mediados de 2024, el 70% de la población de la región había recibido al menos una dosis de vacuna, pero solo el 50% estaba completamente vacunada, con disparidades notables entre países y dentro de ellos (Organización Mundial de la Salud, 2024).

En lo económico, la pandemia provocó una recesión económica profunda en Latinoamérica. El PIB regional se contrajo en aproximadamente un 7% en 2020. El desempleo alcanzó niveles históricos, con un aumento de hasta un 10% en las tasas de desempleo en algunos países como Argentina y Brasil. La pobreza en la región aumentó significativamente. Se estima que la pandemia empujó a 22 millones de personas adicionales a la pobreza extrema en Latinoamérica en 2020, aumentando la tasa de pobreza extrema a aproximadamente el 12% de la población (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2023).

La deuda pública en la región se disparó. Según el Fondo Monetario Internacional (2022), la deuda externa de Latinoamérica alcanzó el 60% del PIB promedio en 2022, lo que representó un aumento significativo en comparación con los niveles anteriores a la pandemia.

En cuanto a la educación, los cierres de escuelas afectaron a más de 130 millones de estudiantes en la región. Los cierres prolongados y la transición a la educación en línea exacerbó las brechas educativas, con una estimación de pérdida de aprendizaje equivalente a hasta un año escolar en algunos países. La falta de acceso a tecnología adecuada amplió la brecha educativa. En países como Guatemala y Honduras, más del 40% de los estudiantes no tuvieron acceso a dispositivos adecuados ni a internet para la educación a distancia, lo que agravó las desigualdades en la educación. El impacto en el aprendizaje podría tener efectos a largo plazo. Se podría enfrentar una pérdida de ingresos de estudiantes futuros equivalente a 10% debido a la interrupción educativa causada por la pandemia (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2021).

En cuanto a la seguridad, la pandemia contribuyó a un aumento en la violencia y la criminalidad en varios países. En México, la violencia homicida aumentó en 2020, con una tasa de homicidios que alcanzó más de 30 por cada 100,000 habitantes, un incremento notable en comparación



con años anteriores. El confinamiento y la crisis económica contribuyeron a un aumento en la violencia doméstica. En Brasil, las llamadas de emergencia relacionadas con violencia doméstica aumentaron en un 50% durante los meses de confinamiento estricto (ONU et al., 2020).

En lo que refiere a la incidencia de la pandemia en los grupos más vulnerables, los trabajadores del sector informal, que representaron aproximadamente el 50% de la fuerza laboral en la región, fueron especialmente afectados. Estos trabajadores a menudo carecen de protección social, lo que los dejó particularmente expuestos a los impactos económicos de la pandemia. Las comunidades indígenas y rurales enfrentaron dificultades adicionales debido a la falta de infraestructura sanitaria y servicios básicos. En Perú, por ejemplo, las tasas de mortalidad por COVID-19 en comunidades indígenas fueron significativamente más altas que el promedio nacional. Los migrantes y refugiados enfrentaron desafíos adicionales, incluidos el acceso limitado a servicios de salud y apoyo económico. En Colombia, el país con la mayor población de refugiados venezolanos, la crisis de salud y económica exacerbó las condiciones precarias de muchos migrantes (Banco Mundial, 2023).

Esta realidad ha impactado considerablemente en la calidad de vida de los latinoamericanos, puesto que se reflejó una afectación en sus condiciones de salud física y mental, económicas, sociales y de seguridad; incrementando aún más las brechas y desigualdades sociales ya existentes previo al inicio de la pandemia.

En este contexto, dentro de las perspectivas latinoamericanas, se prevé que la recuperación económica será desigual. Las proyecciones del FMI sugieren que la región podría ver un crecimiento del PIB de aproximadamente un 3% en 2024, aunque este crecimiento podría ser moderado por la alta deuda pública y las persistentes desigualdades. La recuperación económica dependerá en gran medida de las políticas fiscales y los estímulos económicos implementados por los gobiernos (Fondo Monetario Internacional, 2023).

La pandemia ha destacado la necesidad de fortalecer los sistemas de salud. Los países podrían invertir en la mejora de la infraestructura sanitaria y en la preparación para futuras pandemias. La colaboración internacional y la inversión en tecnología médica también serán cruciales.

En la educación, como consecuencia de la crisis se podría acelerar la adopción de tecnologías educativas y la implementación de modelos híbridos de enseñanza. Sin embargo, será esencial abordar las brechas digitales y garantizar el acceso equitativo a la educación.

Así mismo, se podría llevar a un enfoque renovado en políticas de seguridad y redes de protección social para abordar las desigualdades. Las políticas públicas podrían centrarse en la prevención de la violencia y el fortalecimiento de las redes de seguridad social para los grupos más vulnerables.

Igualmente, la pandemia ha generado una mayor conciencia sobre la importancia de la equidad y la resiliencia social. Es probable que haya un impulso hacia reformas sociales y políticas para mejorar la justicia social y la igualdad en la región.

Conclusiones

La pandemia de COVID-19 ha sido un evento transformador para Latinoamérica, afectando profundamente la calidad de vida en la región. Los efectos de la crisis sanitaria se han manifestado en varios frentes, destacándose los siguientes puntos clave.

La pandemia ha puesto a prueba la capacidad de los sistemas de salud latinoamericanos, sobrecargando hospitales y aumentando la mortalidad y morbilidad. Las desigualdades en el acceso a servicios de salud se han agudizado, con las poblaciones más vulnerables enfrentando mayores dificultades para recibir atención adecuada. El aumento en los problemas de salud mental ha sido significativo, con un incremento en casos de ansiedad, depresión y estrés postraumático. La combinación de aislamiento social, incertidumbre económica y estrés generalizado ha afectado gravemente el bienestar mental de la población.

El impacto económico ha sido devastador, con una notable pérdida de empleo y un incremento significativo en la pobreza. Las políticas de confinamiento y restricciones han afectado especialmente a los trabajadores informales y a las pequeñas empresas, exacerbando la inseguridad económica y social. El aumento de la pobreza y las dificultades económicas han deteriorado la calidad de vida de amplios sectores de la población.

La interrupción de la educación y la brecha digital han agravado las desigualdades educativas, afectando el futuro de muchos estudiantes, especialmente en contextos de bajos recursos.

Las redes de seguridad social han mostrado ser insuficientes para enfrentar la magnitud de la crisis. La capacidad limitada de los sistemas de protección social para responder a las necesidades emergentes ha dejado a muchos sin el apoyo necesario, subrayando la necesidad de reformas estructurales para mejorar la resiliencia de estos sistemas.

La pandemia ha dejado lecciones cruciales para la región. La recuperación será un proceso complejo que requerirá una reestructuración significativa de políticas públicas para abordar las desigualdades exacerbadas, fortalecer los sistemas de salud y seguridad social y fomentar una recuperación económica inclusiva y sostenible. Es imperativo que los países latinoamericanos implementen reformas que no solo respondan a las crisis actuales, sino que también preparen a la región para enfrentar futuros desafíos con mayor resiliencia y equidad.

Referencias

- Aguilera, R. (2014). ¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis? *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 21(6), 359-360. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462014000600010>
- Álvarez, J., Bouchard, M., y Marcuello, C. (2022). Economía Social y covid-19: Una mirada internacional. *CI-RIEC-España, Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa*, (104), 203-231. <https://ojs.uv.es/index.php/ciriecespana/article/download/21855/20563>
- Andrade, P. (2022). El Estado, la Ciudad y el Virus: Una explicación política de la crisis del COVID-19 en Guayaquil. *Iberoamericana – Nordic Journal of Latin American and Caribbean Studies*, 51(1), 1-13. <http://doi.org/10.16993/iberoamericana.532>
- Ballena, C., Cabrejos, L., Dávila, Y., Gonzales, C., Mejía, G., Vanessa, R., y Barboza, J. (2021). Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*, 14(1), 87-89. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.904>
- Banco Mundial. (2023). *Una Nueva Era de Desarrollo, Informe Anual 2023*. Banco Mundial. <https://www.banco-mundial.org/es/about/annual-report#anchor-annual>
- Blackman, A., Ibáñez, A., Izquierdo, A., Keefer, P., Moreira, M., Schady, N., y Serebrisky, T. (2020). *La política pública frente al COVID-19: Recomendaciones para América Latina y el Caribe*. Banco Interamericano de Desarrollo. <https://publications.iadb.org/es/la-politica-publica-frente-al-covid-19-recomendaciones-para-america-latina-y-el-caribe>
- Cardoso, D., Jaimes, M., Trejo, N., Ruvalcaba, J., Cortés, S., Rivas, I., Reinoso, J., y López, L. (2021). Vacunación por elección contra COVID-19 por la comunidad mexicana. *Journal of negative & no positive results*, 6(9), 1209-1221. <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/4140/5001>
- Carrión, C. y Reyes, B. (2022). Aproximación a la calidad de vida de usuarios comunitarios de servicios sociales: avances en la inclusión. *Sur Académia*, 9(17), 51-59. <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/suracademia/article/view/1116>
- Chauca, R. (2021). La covid-19 en Ecuador: fragilidad política y precariedad de la salud pública. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*, 28(2), 587-591. <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-1279128>
- Chávez, L., Díaz, L., y Rosales, M. (2022). Socioeconomic determinants of health and COVID-19 in Mexico. *Gaceta Médica de México*, 158(1) 3-10. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132022000100004

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2023). *Estudio Económico de América Latina y el Caribe, 2023*. Naciones Unidas. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/1f15f6f6-df99-409b-bfa1-b8f34a72d918/content>
- D' Eramo, D. y Cruz, C. (2020). COVID-19 y teorías del cambio en las políticas públicas: Hacia una lectura con referencia a la gestión de la pandemia en Argentina desde el marco del equilibrio interrumpido y otros enfoques sintéticos. *GIGAPP Estudios Working Papers*, 7, 569-592. <https://www.gigapp.org/ewp/index.php/GIGAPP-EWP/article/view/226>
- Díaz, D., Anaya, A., y Santoyo, F. (2022). Factores de riesgo psicosocial y calidad de vida durante el confinamiento por covid-19 en universidades. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo RIDE*, 12(24). <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/1168>
- Espín, M., Constante, J., y Granja, D. (2022). Políticas públicas para el adulto mayor en época de pandemia por COVID- 19. *Revista Científica UISRAEL*, 9(1), 179–192. <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/530>
- Fondo Monetario Internacional (2022). Perspectivas Económicas. Las Américas: Navegando condiciones financieras más restrictivas. *Fondo Monetario Internacional* <https://www.imf.org/es/Publications/REO/WH/Issues/2022/10/13/regional-economic-outlook-western-hemisphere-october-2022>
- Fondo Monetario Internacional (2023). *Informe Anual 2023*. Fondo Monetario Internacional. <https://www.imf.org/external/pubs/ft/ar/2023/spanish/>
- Guerrero, E. y Rodríguez, F. (2022). Constitucionalismo del desastre en Ecuador: conducta y sentencias estatales frente a la emergencia sanitaria del covid-19. *Estado & Comunes*, 1(14), 193-210. https://revistas.iaen.edu.ec/index.php/estado_comunes/article/view/251
- Guzmán Muñoz, E., Concha, Y., Lira, C., Vásquez, J., y Castillo, M. (2021). Impacto de un contexto de pandemia sobre la calidad de vida de adultos jóvenes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(2). <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/898/834>
- Guzmán Muñoz, E., Concha, Y., Oñate, A., Lira, C., Cigarroa, I., Méndez, G., Castillo, M., Valdes, P., y Zapata, R. (2020). Factores asociados a una baja calidad de vida en adultos chilenos durante la cuarentena por COVID-19. *Revista Médica de Chile*, 148(12), 1759-1766. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020001201759
- Instituto de Altos Estudios Nacionales (2020). *Políticas públicas frente al covid-19: alternativas para superar la crisis sanitaria del Ecuador*. IAEN. <https://www.iaen.edu.ec/aportes-del-documento-de-politicas-publicas-frente-al-covid-19-alternativas-para-superar-la-crisis-sanitaria-del-ecuador/>

- Jaramillo, J. y Montoya, S. (2021). Políticas públicas de vacunación contra el COVID-19 en el Ecuador en el periodo enero-agosto 2021. *CienciaMatria*, 7(3), 19-47. <https://cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/569>
- Lanchipa, T., Moreno, K., y Luque, B. (2020). Perspectiva del COVID-19 sobre la contaminación del aire. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 25(2), 155-182. <http://scielo.iics.una.py/pdf/rscp/v25n2/2617-4731-rscp-25-02-155.pdf>
- Maceira, V., Vázquez, G., Ariovich, A., Crojethovic, M., y Jiménez, C. (2020). Pandemia y desigualdad social: los barrios populares del conurbano bonaerense en el aislamiento social preventivo y obligatorio. *Revista Argentina de Salud Pública*, 12. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2020000300012&lng=pt&tlng=es
- Mora, J. (2021). Análisis del desempleo y la ocupación después de una política estricta de confinamiento por COVID-19 en Cali. *Lecturas de Economía*, (94), 165-193. <https://doi.org/10.17533/udea.le.n94a342002>
- Nogueira, J., Rocha, D., y Akerman, M. (2020). Políticas públicas adoptadas en la pandemia de la COVID-19 en tres países de América Latina: contribuciones de la Promoción de la Salud para no volver al mundo que existía. *Global Health Promotion*, 28(1), 1757-9759. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1757975920977837>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2021). *La encrucijada de la educación en América Latina y el Caribe. Informe regional de monitoreo ODS4-Educación 2030*. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000382919_spa
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.paho.org/es/alertas-actualizaciones-epidemiologicas>
- Organización Mundial de la Salud (2024). Informes sobre los progresos realizados. *Actas de la 77.ª Asamblea Mundial de la Salud, Suiza*. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_33-sp.pdf
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (2020). Impacto social del COVID-19 en Ecuador: desafíos y respuestas. *Organización para la Cooperación y el Desarrollo*. <https://www.oecd.org/dev/Impacto-social-COVID-19-Ecuador.pdf>
- ONU, OPS/OMS, UNFPA y UNICEF. (2020). La interrelación entre violencia contra las mujeres y violencia contra los niños y niñas. Violencia en el hogar durante el covid-19 en América Latina y el Caribe. *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia*. <https://www.unicef.org/lac/historias/lainterrelacion-entre-violencia-contra-las-mujeres-y-violencia-contra-los-ninos>

- Paz, D. y Santelices, M. (2020). Incapacidades de política en tiempos de covid-19: comprendiendo las respuestas económicas de Colombia y Ecuador. *Análisis político*, 33(100), 72-91. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-47052020000300072
- Quiroga, C., Parra, G., Moyano, C., y Díaz, M. (2020). Percepción de apoyo social y calidad de vida: la visión de personas mayores chilenas en el contexto de pandemia durante el 2020. *Prospectiva. Revista de Trabajo Social e intervención social*, (33), 57-74. <http://www.scielo.org.co/pdf/prsp/n33/2389-993X-prsp-33-57.pdf>
- Ramírez, M., Pérez, R., y Machuca, F. (2020). Políticas públicas de promoción de salud en el contexto de la COVID-19, en Chile, una aproximación desde el análisis situacional. *Global Health Promotion*, 28(1), 1757-9759. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7750193/>
- Rodríguez, J. (2019). The politics hypothesis and disparities in infants health in the Unites States. *International Research and Public*, 8, 1-11. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352827319300916>
- Rodríguez, J. (2021). Situación económica, política fiscal y pandemia en Colombia. *Revista de Economía Institucional*, 23(44), 249-263. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-59962021000100249
- Rojas, L., Rojas Cruz, B., Rojas, A., y Villagómez, M. (2022). Análisis del comportamiento epidemiológico del COVID 19 y el efecto de la vacunación sobre el mismo en Ecuador. *La ciencia al servicio de la salud y nutrición*, 12, 43-58. <http://revistas.esepoch.edu.ec/index.php/cssn/article/view/648>
- Sedano, F., Rojas, C., y Vela, J. (2020). COVID-19 Desde la perspectiva de la prevención primaria. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 494-501. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300494
- Tenorio, J., Romero, Z., Roncal, V., y Cuba, M. (2021). Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID-19. *Revista del cuerpo médico hospital nacional Almazor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 41-48. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000300006&script=sci_abstract
- Tetelboin, C., Iturrieta, D., y Schor, C. (2021). *América latina sociedad, política y salud en tiempos de pandemias*. Universidad de Valparaíso. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20210312065632/America-Latina-Sociedad-politica-y-salud.pdf>
- Vega, M., Quispe, J., Vértiz, J., Gonzales, W., y Cueva, M. (2022). Política de salud y determinantes sociales del Covid-19 basado en sistemas de tecnología y comunicación: una revisión sistemática. *Revista Ibérica de Sistemas e Tecnologías de Informação RISTI*, (48), 348-359. <https://www.proquest.com/open-view/125024aebbcba9438654710ce4622c55/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1006393>

- Valcarcel, B., Avilez, J., Torres, J. S., Roman, Poterico, J., Bazalar, J., y La Vecchia, C. (2020). The effect of early-stage public health policies in the transmission of COVID-19 for South American countries. *Revista de Panamá de Salud Pública*, 44, 1-7. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53011/v44e1482020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Velandia, V., Cuevas, G., y Salvador, N. (2022). Calidad de vida de docentes de Chile y Colombia durante la pandemia de Covid-19. *Retos*, 45, 978-985. <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/92277>
- Zumárraga, M., Egas, S., y Reyes, C. (2022). La preocupación por el COVID-19 y sus efectos en la participación política online de la ciudadanía en el contexto ecuatoriano. *Universitas-XXI*, (36), 195-219. <https://universitas.ups.edu.ec/index.php/universitas/article/view/36.2022.08>

Copyright (2024) © Alex Augusto Moreno Carrión, Jimmy Wilfrido Jumbo Valladolid,
Raquel Verónica Hernández Ocampo



Este texto está protegido bajo una licencia internacional [Creative Commons](#) 4.0.

Usted es libre para Compartir—copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato — y Adaptar el documento — remezclar, transformar y crear a partir del material—para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla las condiciones de Atribución. Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumen de licencia](#) – [Texto completo de la licencia](#)