



Blog del IICA (/index.php/)

SEMBRANDO HOY LA AGRICULTURA DEL FUTURO

[INICIO \(/INDEX.PHP/\)](#)

[COVID19 \(/INDEX.PHP/BLOG/COVID19\)](#)

[ENGLISH \(/EN/BLOG](#)

[/COVID-19-EN-LAS-](#)

[AMERICAS-UN-PROBLEMA-](#)

[SALUD-PUBLICA-O-UNA-](#)

[ZOOONOSIS\)](#)

[Inicio \(/\)](#) > [Blogs \(/blog\)](#) > [jarias's blog \(/blog/36\)](#)

> [COVID-19 en las Américas: ¿Un problema de salud pública, o una Zoonosis?](#)

(<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://blog.iica.int/blog/covid-19-en-las-americas-un-problema-salud-publica-o-una-zoonosis&title=COVID-19 en las Américas: ¿Un problema de salud pública, o una Zoonosis?>)

(<http://twitter.com/share?text=COVID-19 en las Américas: ¿Un problema de salud pública, o una Zoonosis?&url=https://blog.iica.int/blog/covid-19-en-las-americas-un-problema-salud-publica-o-una-zoonosis>)

(<https://wa.me/?text=https://blog.iica.int/blog/covid-19-en-las-americas-un-problema-salud-publica-o-una-zoonosis>)

([http://sha](#)
[//blo](#)
[ame](#)
[zoo](#)
[¿Un](#)
[Zoo](#)

COVID-19 en las Américas: ¿Un problema de salud pública, o una Zoonosis?

Última actualización: Abril 24, 2020

Colaboradores

Bernardo G. Cané (/taxonomy/term/22)

Estrategia de integración de ciencia, política y economía

Las recientes epidemias SARS (2003), H1N1 (2009), MERS (2012), Ébola (2013) y COVID (2019), creo que emergieron porque fracasamos en integrar las ciencias vinculadas a la salud, la agricultura, el medio ambiente y la economía.

El nuevo virus COVID-19 causará en las Américas un terrible desastre sanitario y económico, si el distanciamiento social no se aborda desde la perspectiva científica de gestión de riesgos geográficos y por actividad económica que incorporó el abordaje interamericano por impulso del IICA: regionalización, zonificación, compartimentalización y análisis de riesgos y puntos críticos de control.

El control de la epidemia de COVID-19 en China y en otros países nos permitió conocer distintos parámetros para poder controlar e interrumpir la circulación del virus a tiempo, como las formas de contagio, el tiempo de incubación, la gravedad de los síntomas, etc.

Con estas premisas, las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se basan en la estrategia china: test, aislamiento y rastreo de contactos. En países desarrollados se puede usar esa estrategia, pero nosotros no tenemos suficientes pruebas de PCR, y lo peor es que no tenemos ni tendremos, mecanismos masivos y éticos para impedir que nuestros jóvenes asintomáticos, que viven hacinados con hijos, padres y abuelos, no rompan la cuarentena para ir a ganarse el pan para sus familias. Tenemos que aplicar sabiamente las recomendaciones de la OMS: **con los parámetros chinos y nuestra historia americana desarrollar una estrategia propia.**

Dificultado el camino de testeo y aislamiento, pero sin abandonarlo, los países han decidido medidas de inmovilización o cuarentena parciales o totales. Se busca ganar tiempo. Aunque estas cuarentenas no se aplicaron efectivamente en barriadas económicamente vulnerables sino en zonas residenciales favorecidas de nuestro desigual continente, la estrategia hasta ahora sumó porque los primeros casos COVID-19 son importados y de alto ingreso. Se ganó tiempo para preparar a los servicios de salud y eso es loable. Pero

insostenible. Tarde o temprano COVID-19 llegará a los barrios pobres.

A la fecha (14 de abril de 2020) se empiezan a levantar cuarentenas y hay peligro de un rebote incontrolable: los ricos contagiando a los pobres y estos entre sí. El Director de la OMS alertó que el levantamiento puede ser fatal si no se dan seis condiciones:

Transmisión controlada, servicios médicos disponibles, riesgo de brotes en entornos especiales minimizado, escuelas y lugares de trabajo esenciales con medidas de prevención, riesgo controlado de importación de casos y comunidades absolutamente consustanciadas con la transición. Es supuesto sobre supuesto sobre supuesto. Con todo respeto, en el contexto de América esta es una fórmula de fracaso si no se aplica con cierta inteligencia. Me recuerda a los planteos para levantar la vacunación anti-aftosa en países de América del Sur en el 2000.

Para que las medidas recomendadas por la OMS sean factibles en las Américas, el sector salud debe apoyarse en la gestión de riesgos que forma el acervo técnico de los organismos del Sistema Interamericano:

- Invitar a los estados desarrollados y a los sectores empresariales a solventar a universidades y grupos de investigación para desarrollar mecanismos para categorizar el riesgo geográfico y por actividad.
- Acelerar el desarrollo de tecnologías celulares de consejería cuarentenaria y trazabilidad de casos y contactos de COVID-19.
- Basándose en la categorización del riesgo aplicar medidas de inmovilización y aislamiento proporcionales y estratégicas. Medidas extremas éticas sólo para ciertas áreas geográficas por cortos períodos y fuertemente subsidiadas si necesario.
- Acelerar el desarrollo de testeos poblacionales para categorizar riesgos, de testeos individuales para certificar recuperación, de esquemas de tratamiento y de vacunas.
- Invitar a los sectores empresariales a presentar planes de reanudación de actividades basados en protocolos documentados de análisis de riesgos y controles críticos verificables por entidad autónoma. Ayudar desde los estados a los sectores de la economía informal a hacer lo mismo.
- Levantar sanciones a Cuba y Venezuela para enfrentar la pandemia, también allí.

Cuanto antes empecemos antes terminaremos: es urgente que el sistema

interamericano: el IICA, el BID, la OPS y la OEA trabajen juntos en llevar las herramientas que las Cumbres de las Américas acordaron políticamente para resolver problemas de la economía, el desarrollo, la producción, el comercio y la salud bajo el marco de un órgano delegado de la Cumbre de las Américas integrado por representantes de los países. El secretariado de las agencias del Sistema Interamericano debería formar un mecanismo ad hoc de integración para asistir el mandato dado por el mencionado órgano y generar las condiciones para primero controlar, y luego cortar la transmisión de COVID-19.

** Bernardo G. Cané es Médico Veterinario, consultor privado de organismos internacionales y empresas. En el sector público en Argentina se desempeñó como presidente del SENASA (Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria); Subsecretario de Desarrollo Sustentable de la Secretaría de Recursos Naturales, y presidente del Concejo Deliberante de la Municipalidad de Lincoln, Provincia de Buenos Aires.*

Nota: Las opiniones expresadas en este Blog son responsabilidad del autor y no necesariamente reflejan la opinión del IICA.

Blog tags

[COVID19 \(/tags/covid19\)](/tags/covid19)

[PERSPECTIVAS-COVID-19 \(/tags/perspectivas-covid-19\)](/tags/perspectivas-covid-19)

COMENTARIOS DEL BLOG

[COVID19 \(/comment/4#comment-4\)](/comment/4#comment-4)

⬅ [RESPUESTA \(/COMMENT/REPLY/NODE/16/FIELD_BLOG_COMMENTS/4\)](/comment/reply/node/16/field_blog_comments/4)

Abel Octavio

Mié, 15/04/2020 - 07:25