

DESARROLLO SUSTENTABLE, NEGOCIOS, EMPRENDIMIENTO Y EDUCACIÓN

latindex  Dialnet  IDEAS

MSc. Nivia Sánchez Rojas¹

Ing. Andrés Antonio Borges Sánchez²

Lic. Thalia Ruiz Desdín³

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Nivia Sánchez Rojas, Andrés Antonio Borges Sánchez y Thalia Ruiz Desdín (2021): "Salud mundial, países periféricos y pandemia", Revista de Desarrollo Sustentable, Negocios, Emprendimiento y Educación RILCO DS, n. 23 (p.p. 76-84, septiembre 2021). En línea:

<https://www.eumed.net/es/revistas/rilcoDS/23-septiembre-2021/salud-mundial>

RESUMEN

El trabajo titulado: Salud mundial, países periféricos y pandemia, forma parte de la investigación desarrollada por los autores, relacionada con la situación de desventaja que presentan los países menos desarrollados, en medio del enfrentamiento global a la pandemia Covid-19. El problema está asociado a la posición de desventaja que se evidencia entre países ricos y países de menor nivel de desarrollo, en el enfrentamiento a la Covid-19, donde los países de menor nivel de desarrollo han quedado rezagados. Su objetivo: Analizar las causas que conducen a los países de menor nivel de desarrollo a quedar rezagados en el enfrentamiento a la pandemia y la crisis que se agudiza con ella. La investigación permite demostrar como los intereses hegemónicos han prevalecido una vez más, en detrimento de los países de menor nivel de desarrollo y como las políticas aplicadas por cada país pudieran mitigar los efectos adversos del hegemonismo de las grandes potencias. Por último, se reafirma el criterio de que los avances de unos pocos países desarrollados del mundo en el enfrentamiento a la pandemia, no propiciará la inmunización global. La pandemia es global y en consecuencia ha de solucionarse globalmente.

Palabras claves: Pandemia, salud, globalización y desarrollo.

WORLD HEALTH, PERIPHERAL COUNTRIES AND PANDEMIC

ABSTRACT

The titled work: World health, outlying countries and pandemic, it is part of the investigation developed by the authors, related with the disadvantage situation present the countries fewer

¹ Profesora Auxiliar del Departamento de Filosofía de la Universidad de Holguín.
Correo: nivia.sr@nauta.cu

² Profesor Instructor de la Universidad del Departamento de Ingeniería Industrial de la Holguín.
Correo: a.borges@uho.edu.cu

³ Periodista de la Agencia Cubana de Noticias. Correo: thalird96@nauta.cu

developed, amid the global confrontation to the pandemic Covid-19. The problem is associated to the disadvantage position that is evidenced between rich countries and countries of smaller development level, in the confrontation to the Covid-19, where the countries of smaller development level have been stragglers. Their objective: Analyze the causes that lead to countries with a lower level of development to be stragglers in the obtaining of vaccines to immunize their population. The investigation allows to demonstrate as the interests hegemonic they have prevailed once again, in detriment of the countries of smaller development level and as the politicians applied by each country they can mitigate the adverse effects of the hegemony of the big powers. Lastly, the approach is reaffirmed that the partial immunization of some countries of the world, won't propitiate the global immunization.

Key words: Pandemic, health, globalization and development.

INTRODUCCIÓN

El trabajo titulado: “Salud mundial, países periféricos y pandemia”, es el resultado de una investigación realizada a tenor con la situación actual que atraviesa la humanidad y las desventajas que presentan algunos países, de menor nivel de desarrollo o periféricos, según la terminología utilizada por Raúl Prebisch (Ver Anexo I)⁴, respecto a otros del denominado Primer Mundo; el problema declarado es: ¿Cuáles son las causas de la situación que presentan los países de menor nivel de desarrollo frente a la pandemia Covid-19, si no disponen de recursos para producir las vacunas, ni para comprarlas? En consecuencia, el objetivo del trabajo es: “Analizar las causas que conducen a los países de menor nivel de desarrollo a quedar rezagados en el enfrentamiento a la pandemia y la crisis que se agudiza con ella.”.

Los resultados muestran un escenario de absoluta desventaja para los países pobres, frente a aquellos que disponen de recursos suficientes para producir y adquirir las vacunas que se encuentran en el mercado, alguno de los cuales han monopolizado la compra de las mismas.

MÉTODOS

La metodología utilizada ha sido la que corresponde a una investigación cualitativa, a través del método teórico, que ha utilizado el análisis y síntesis, la inducción y deducción, lo lógico y lo histórico y la dialéctica para ver la concatenación de los procesos. Se han revisado documentos, discurso de líderes mundiales y otras fuentes bibliográficas. Se ha hecho uso de estadísticas de organizaciones mundiales de reconocido prestigio, cuyos datos son fidedignos y actuales.

RESULTADOS

Finalizando el 2019 aparece un brote de neumonía de origen desconocido en la ciudad China de Wuhan, las autoridades sanitarias chinas identifican la enfermedad como una cepa del coronavirus y la misma se expande a velocidad exponencial por todo el mundo. En marzo del 2020, la OMS lo

⁴ Raúl Prebisch. Argentina 1901-1986. Eminente economista que desarrolló su teoría Centro-Periferia, expuesta en su obra: “Hacia una dinámica del desarrollo latinoamericano”. Director del Banco Central de la República Argentina, hasta 1943. Secretario Ejecutivo de la CEPAL entre 1950 y 1963 y posteriormente Secretario General de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre Comercio y Desarrollo (UNTAD)

declara oficialmente como Pandemia y al día de hoy ya ha infectado a más de 128 millones de personas en todos los continentes y causado la muerte de más de 2,8 millones (Martins A. 2021).

- **Pánico global**

La vida en el planeta comienza a ser diferente, la oleada de muertes genera pánico global, los más vulnerables reciben el impacto más duro, los protocolos se improvisan, luego se generalizan y lo casual se hace costumbre (mascarillas, distanciamientos, lavado de manos, gel hidroalcohólicos, etc.).

Las grandes potencias se afanan por buscar un culpable, más que por encontrar soluciones. La ficción se hace realidad. El mundo está amenazado por un enemigo invisible y silencioso.

Los efectos de la Covid-19, no son solo fisiológicos, expertos de la Universidad de Oxford (Bleiker. C 2021), aseguran que también tiene consecuencias psicológicas que incluye la depresión, angustia, impotencia y ansiedad.

Ya nada volverá a ser como antes. Habrá un antes y un después de la pandemia.

- **Políticas gubernamentales contra la pandemia**

Respuesta global a problemas globales; así se ha pronunciado la OMS, no obstante, las posiciones de los gobiernos a nivel mundial son disímiles. Desde quienes han asumido el problema con la seriedad requerida y con sentido de responsabilidad, hasta quienes han antepuesto los intereses del mercado a la salud humana, comparando al coronavirus como una simple gripe, a la que no había que temer, como es el caso de Brasil (Jan D. W 2021) o quienes han afirmado que los accidentes de tráfico son más peligrosos que la pandemia o que podía suministrarse lejía vía oral o cutánea para combatirla, como es el caso del expresidente de Estados Unidos, Donald Trump (Baykan. D.2021)

La Unión Europea, ha unificado criterios para cerrar sus fronteras, establecer protocolos y aunar esfuerzos para enfrentar la pandemia. Asia ha aplicado medidas particulares, según criterios de cada país, con relativa eficacia, excepto la India, a la que se les ha ido de las manos debido a insuficientes políticas sociales, dejando en manos privadas la producción y distribución de medicamentos y la atención hospitalaria; así como a criterios culturales, cuya población no ve con buenos ojos la aplicación de vacunas y prefieren remedios tradicionales.

África, totalmente desamparada, ha tenido que afrontar la pandemia en medio de la escasez de recursos, rechazo popular a las vacunas y sistemas de salud precarios. Pocos han sido los países de la región que han recibido ayudas y aplicado sistemas de inmunización masivos, como es el caso de Guinea Ecuatorial, que con el apoyo de China ha recibido donación de varios lotes de vacunas que le han permitido asumir la vacunación masiva de su población. Lo países petroleros del medio oriente, han podido sufragar la compra de vacunas y enfrentar la pandemia.

En América se observan dos tendencias, el norte poderoso ha desarrollado sus propias vacunas y asumido acciones de contención, mientras que Centro y Sur América han dependido de donaciones de terceros países como Rusia, China y la COVAX⁵.

Las políticas gubernamentales son decisivas en el proceso de enfrentamiento a la pandemia. Los países cuyos gobiernos han prestado atención a la misma, muestran mejores resultados, los hay con recursos y buenas políticas, con buenos resultados (Unión Europea, China), otros con recursos y malas políticas, con malos resultados (Estados Unidos, Brasil), otros sin recursos y malas políticas, con pésimos resultados (casi todos los del tercer mundo) y otros sin recursos y/o bloqueados y buenas políticas, con resultados alentadores (Cuba, Guinea Ecuatorial y Venezuela).

Es de destacar como Cuba, país subdesarrollado, de escasos recursos naturales y bloqueado durante más de 60 años, es el único país del tercer mundo que desarrolla su propia vacuna, gracias a una adecuada política gubernamental al poner los escasos recursos de que dispone en función del bienestar de sus ciudadanos, a la formación del personal científico y los centros de investigación necesarios para asumir un reto tan colosal, al nivel de los países más desarrollados del mundo.

O sea, no solo los recursos determinan, también la actitud que asuman los gobiernos ante el problema.

DISCUSIÓN

- **Carrera por las vacunas**

Desde el día cero se desató una frenética carrera por encontrar la vacuna contra la Covid-19. Las potencias con mayores recursos se enfrascaron en encontrarla, un mercado latente estaba a la espera. Otras investigaciones importantes se vieron aplazadas y vacunas que llevaban en espera más de diez años, cedieron su lugar en la carrera a esta y en un plazo record, menos de un año, ya se tienen los primeros prototipos certificados por la OMS. Se destacan Estados Unidos, Reino Unido, Rusia y China.

La OMS reconoce 184 vacunas en ensayo pre clínico y 99 en fase de desarrollo clínico (OMS 11/05/21). De las cuales, más del 95 %, han sido creadas por países desarrollados. Entre los que se han adelantado se destacan Estados Unidos, Holanda, Reino Unido, Alemania, Bélgica, Rusia, Suiza, Corea del Sur y China. Algunas de ellas se reproducen en laboratorios de la India, Sudáfrica, Brasil y Argentina. Recientemente se han reconocido por la OMS, cuatro candidatos vacunales de Cuba; único país del tercer mundo en desarrollar sus propias vacunas.

La industria farmacéutica ha visto una oportunidad excepcional para hacerse con el mercado y monopolizar su producción y distribución a nivel mundial, lo que hace pensar que las ganancias van detrás de la pandemia.

⁵ COVAX. Por su sigla en inglés, Covid-19Vaccines Global Access, es una iniciativa de la OMS con el propósito de encontrar apoyo mundial para el desarrollo, fabricación y distribución de vacunas a escala global. Fue creada en abril del 2020 por la OMS, la Comisión Europea y Francia, como sus tres pilares; así como por fundaciones privadas como la de Bill Gate. La COVAX está codirigida por la Alianza Gavi para las vacunas (Gavi), la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI) y la OMS. El objetivo de la COVAX se declara como: Garantizar un acceso justo a las vacunas para todos los países del mundo. <https://redaccionmedica.com/recursos-salud/faqs-covid19/que-es-el-mecanismo-covax>

Los países periféricos, carecen de recursos, tecnología y, en la mayoría de los casos, personal calificado y políticas estatales, para enfrentar el desarrollo, producción y distribución de las vacunas, quedando rezagados en el proceso de inmunización grupal

- **Pandemia y desigualdad**

Es de suponer que la disponibilidad de recursos es clave para emprender proyectos científicos de envergadura que los países de menor nivel de desarrollo o periféricos, son los que menos posibilidades tienen y en consecuencia irán a la cola en la producción, distribución y aplicación de las vacunas.

Antes de la pandemia las desigualdades eran evidentes y con ella se han agudizado. Más de 2 millones de personas han fallecido y varios millones están siendo arrastrados a la pobreza. El paro y la reducción de los ingresos es el común denominador de los más humildes.

Por otro lado, los ricos son hoy más ricos que antes de la pandemia y sus fortunas se han incrementado en los primeros 9 meses del confinamiento. La relación de vacunados es ilustrativa, por cada 1 ciudadano del tercer mundo, se vacunan 300 del primer mundo. (OXFAM. 2021).

Por su parte África es el continente menos favorecido y 10 de los países que la integran no han recibido aún, ninguna dosis de vacunas, entre ellos Madagascar, Burundi, Eritrea y Tanzania, cuyos gobiernos creen en otros medios para luchar contra el virus.

El primer mundo se esfuerza en lograr la inmunidad colectiva en sus países, perdiendo la perspectiva de que no habrá inmunidad local, sin inmunidad global. Estados Unidos compró 800 millones de dosis de la producción de vacunas de sus laboratorios, antes de que fueran producidas, Italia ha prohibido la exportación de vacunas a Turquía, España abarrota sus almacenes con vacunas de Astra Zeneca que no necesita, según el perfil de edades, mientras muchos países carecen de una sola dosis, Reino Unido adquirió 340 millones de dosis, (Sloan. D. 2021) Los datos de la OMS son elocuentes.

Número de dosis por cada 100 habitantes	
Israel	117,31
Emiratos Árabes Unidos	87,55
Chile	59,13
Reino Unido	54,68
Estados Unidos	50,41
Bahréin	50,33
Serbia	38,59
Hungría	36,67
Catar	33,38
Marruecos	22,69
Turquía	20,59
España	19,29
Italia	19,04

Fuente: Statista 6/4/2021.

<https://es.statista.com/estadisticas/1196443/vacunas-contra-covid-19-administradas-por-cada-100-habitantes-por-pais/>

Como se aprecia, el 84,61 % de los países relacionados poseen estándares de vida superiores a los de la media mundial.

Por las enormes diferencias que se registran con la vacunación mundial, a esta pandemia se le suele llamar: “Pandemia de la desigualdad”. Los datos recientes indican que las fortunas de las 10 familias más ricas, podrían financiar todas las vacunas que necesita la humanidad (Oxfam. 25/01/2021)

- **Iniciativas para favorecer la distribución equitativa de las vacunas**

Ante la situación de la desigualdad que reina en el mundo, se crea la COVAX, con el objetivo de acelerar el desarrollo y fabricación de vacunas contra la Covid-19 y garantizar un acceso justo y equitativo para todos los países del mundo, en este empeño se han sumado la OMS, la GAVI y la CEPI; logrando la recaudación de fondos que han permitido sufragar algunas dosis a países periféricos, entre los que destaca Chile que ocupa el tercer lugar mundial en aplicación de dosis.

La COVAX ha contado con el apoyo de 178 países del mundo, los cuales aúnan esfuerzos para obtener vacunas que puedan distribuirse a países periféricos, no obstante, el obstáculo principal es que las principales farmacéuticas aprovechan la demanda para dominar los mercados e imponer sus precios monopólicos, lo cual se une a que el 80 % de las vacunas han sido compradas por los países

ricos que solo cuentan con el 13 % de la población mundial (Oxfam. 8/12/2020). Las patentes es otro factor que impide la masiva distribución de las vacunas a nivel mundial. En la actualidad se ha desarrollado una campaña mundial por la liberación de patentes en la que se han sumado los Estados Unidos, la Unión Europea y Rusia.

- **Países en desventaja**

El progresivo regreso a la normalidad, tendrá una relación directa con los niveles de inmunización grupal que se alcancen en cada país, región o continente, la desigual distribución de las vacunas a nivel mundial, generará otra división del mundo.

Los países ricos podrán volver a la nueva normalidad, restringirán sus fronteras, restablecerán la actividad turística, se reanudarán las actividades productivas en los tres sectores, sus economías volverán a crecer paulatinamente y mejorarán sus niveles de empleo; mientras que los países de menor nivel de desarrollo, mantendrán la proporción de infectados por encima del llamado nivel de “inmunización grupal”, equivalente al 60% de su población vacunada con las dosis completas, esto traerá como consecuencia que seguirán siendo vulnerables, carecerán de ingresos por la paralización de las actividades productivas, el empleo seguirá siendo precario, la atención médica insuficiente de por sí, será más crítica, se prohibirá viajar a ciudadanos de países inmunes a no inmunes y viceversa, el mundo seguirá dividido y las desigualdades aumentarán.

La situación descrita se verá acentuada con los obstáculos que enfrentará la COVAX para la distribución equitativa de las vacunas, pues la solidaridad compite con las ganancias derivadas del negocio de las farmacéuticas. A diferencia de lo que pueda suponerse las ganancias no se relacionan directamente con los ingresos por concepto de ventas de las vacunas, sino por el incremento del valor de sus acciones en bolsa. “La industria farmacéutica y de laboratorios de investigación y desarrollo de medicamentos equivale a 2.69 billones de dólares en valor de mercado, esto de una muestra de 30 compañías alrededor del mundo, que sólo en 50 días del 2021 tienen una ganancia de 91,830 millones de dólares, respecto al cierre del 2020” (Méndez. A. 2021).

Si los sistemas productivos de la industria farmacéutica demuestran que pueden responder a las demandas del mercado, sus acciones suben y las ganancias serán jugosas, si por el contrario no logran demostrarlo, sus acciones bajarán. Lo que pierden con precios bajos, lo recuperan con acciones al alza, por eso les conviene vender lotes grandes a un grupo reducido de naciones, y no lotes pequeños a la COVAX para distribuir en diferentes países.

En este juego de oferta y demanda los países menos desarrollados o periféricos, van en desventaja y salen favorecidas las grandes potencias que compran producciones enteras.

CONCLUSIONES

Los resultados del trabajo permiten arribar a las siguientes conclusiones:

1. La actual pandemia Covid-19, ha acentuado las históricas desigualdades que existen entre los países del mundo.

2. La Pandemia ha agravado la crisis económica mundial, haciendo más pobres a los pobres y paradójicamente, ha hecho más ricos a los ricos.
3. Las causas de la situación de desventaja de los países periféricos frente a los países del primer mundo, durante la pandemia, pueden resumirse en las siguientes.
 - a) La industria farmacéutica mundial, que opera como transnacionales, ha visto jugosas ganancias con el desarrollo, producción y distribución de las vacunas, al ver subir sus acciones en las bolsas de valores, por tal razón no se distribuyen solidariamente a través de la COVAX.
 - b) Los países ricos han desatado una frenética carrera por acaparar las vacunas a nivel mundial, obteniendo el 80 % de la producción mundial, incluso antes de ser producidas.
 - c) La proporción de vacunados en el mundo, inclina la balanza hacia los países desarrollados en una correlación de 1 ciudadano de países pobres, por 300 de países ricos.
 - d) La desventaja de los países periféricos se incrementa con la pandemia, debido a que sus débiles estructuras productivas no les permiten afrontar dicho reto.
 - e) Las insuficiencias de las políticas gubernamentales aplicadas por la mayoría de países de menor nivel de desarrollo, impiden poner los escasos recursos donde más se necesitan.
4. La inmunización grupal a escala local, regional o continental no se logrará sin la inmunización planetaria.

BIBLIOGRAFÍA

- Baykan. D. (2021). <https://www.aa.com.tr/es/pol%C3%ADtica/estas-son-las-muy-criticadas-acciones-de-la-administraci%C3%B3n-trump-en-el-manejo-de-la-pandemia/2099562>
- Bleiker. C. (2021). <http://www.mdw.com/escovid-19-y-salud-mental-nunca-antes-hab%C3%ADa-tenido-ataques-de-p%C3%A1nico/a-571733778>
- De%20%251%24s
- <https://redaccionmedica.com/recursos-salud/faqs-covid19/que-es-el-mecanismo-covax>
- Jan D. W. (2021). https://amp.dw.com/es/por-qu%C3%A9-brasil-investiga-la-gesti%C3%B3n-de-bolsonaro-frente-al-covid-19/a-57427057#aoh=16208164164890&referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com&_tf=
- Martins A. (2021). <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56603876>
- Méndez. A. (2021). <https://www.eleconomista.com.mx/mercados/Vacunacion-y-ganancias-para-farmaceuticas-20210221-0078.html> Vacunación y ganancias para farmacéuticas
- OMS (2021). <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>
- OXFAM. (2021). <https://www.oxfam.org/es/informes/el-virus-de-la-desigualdad>
- Oxfam. (2020). <https://www.france24.com/es/ee-uu-y-canad%C3%A1/20210125-oxfam-informe-inequidad-covid19-desigualdad>
- Sloan. D. (2021). <https://m.dw.com/es/la-desigualdad-en-el-acceso-a-las-vacunas-lastra-la-lucha-contra-el-covid-19/a-57172855>

Statista (2021). <https://es.statista.com/estadisticas/1196443/vacunas-contra-covid-19-administradas-por-cada-100-habitantes-por-pais/>

ANEXOS

ANEXO I

Raúl Prebisch. Argentina 1901-1986. Eminente economista que desarrolló su teoría Centro-Periferia, expuesta en su obra: "Hacia una dinámica del desarrollo latinoamericano". Director del Banco Central de la República Argentina, hasta 1943. Secretario Ejecutivo de la CEPAL entre 1950 y 1963 y posteriormente Secretario General de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre Comercio y Desarrollo (UNTAD)