

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1149>

El alto costo del COVID-19 para los niños: caso específico Ecuador

The high cost of COVID-19 for children: a specific case in Ecuador

Héctor Andrés Zambrano Noboa

hector.zambrano@utm.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1251-7579>

Instituto de Admisión y Nivelación de la Universidad Técnica de Manabí
Portoviejo – Ecuador

Inelda Mercedes Pinargote Delgado

i.pinargote@istlam.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-9784-8336>

Instituto Superior Tecnológico Luis Arboleda Martínez
Manta – Ecuador

Lady Monserrate Cedeño Pinargote

lady.cedeno@utm.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-2283-3998>

Instituto de Admisión y Nivelación de la Universidad Técnica de Manabí
Portoviejo – Ecuador

Ana Cristina Castro Intriago

ana.castro@utm.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-1889-9981>

Instituto de Admisión y Nivelación de la Universidad Técnica de Manabí
Portoviejo – Ecuador

Saira Lissette Pinargote Delgado

sairapinargoted@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-7175-5374>

Unidad Educativa Jean Piaget
Portoviejo – Ecuador

Artículo recibido: 05 de septiembre de 2023. Aceptado para publicación: 20 de septiembre de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


En el Ecuador el impacto de la pandemia en el desarrollo físico, mental y emocional de los niños puede ser devastador tanto a corto como a largo plazo. Esto queda invisibilizado ante la baja incidencia del COVID-19 a nivel clínico en esta población. Sin embargo, se espera un aumento de la mortalidad, morbilidad y pobreza infantil y, en consecuencia, fuertes pérdidas de capital humano y una profundización de las desigualdades. La falta de acceso a servicios básicos (saneamiento, salud, educación), las capacidades parentales desiguales, la escasa conectividad y la disponibilidad de tecnologías agudizarán la brecha socioeconómica en desarrollo infantil. No obstante, la crisis actual ofrece en paralelo una oportunidad de transformación de la prestación de los servicios de atención a la primera infancia, haciéndolos más costo-eficientes, equitativos y resilientes a lo largo de toda la extensión territorial ecuatoriana. Este artículo compila y propone estrategias para innovar en la prestación de los servicios y mitigar los impactos de la crisis en la niñez ecuatoriana.

Palabras clave: COVID-19, desarrollo Infantil, primera Infancia, centros de estudios, salud infantil

Abstract

In Ecuador, the impact of the pandemic on children's physical, mental and emotional development can be devastating in both the short and long term. This is invisible given the low incidence of COVID-19 at the clinical level in this population. However, an increase in child mortality, morbidity and poverty is expected and, consequently, strong losses of human capital and a deepening of inequalities. Lack of access to basic services (sanitation, health, education), unequal parental capacities, poor connectivity and the availability of technologies will exacerbate the socioeconomic gap in child development. However, the current crisis offers in parallel an opportunity to transform the provision of early childhood care services, making them more cost-efficient, equitable and resilient throughout the entire Ecuadorian territorial extension. This article compiles and proposes strategies to innovate in the provision of services and mitigate the impacts of the crisis on Ecuadorian children.

Keywords: COVID-19, Child Development, Early Childhood, Study centers, child health

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Zambrano Noboa, H. A., Pinargote Delgado, I. M., Cedeño Pinargote, L. M., Castro Intriago, A. C., & Pinargote Delgado, S. L. (2023). El alto costo del COVID-19 para los niños: caso específico Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(3), 1270–1280. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1149>

INTRODUCCIÓN

La pandemia del COVID-19 ha invisibilizado a los niños porque, desde el punto de vista epidemiológico, el virus nuevo presentado puede tener consecuencias devastadoras a corto, mediano y largo plazo (Recuadro 1). Investigaciones estiman que la mortalidad infantil global podría aumentar por primera vez en más de 60 años debido a los efectos indirectos en el estado nutricional infantil y a la falta de acceso a servicios básicos de salud. Este aumento podría ser de entre el 10% y el 50% debido al aumento de la desnutrición aguda (bajo peso para la talla) y a la reducción de la disponibilidad de antibióticos para la neumonía, de sepsis neonatal y de solución de rehidratación oral para la diarrea. Existe además evidencia alarmante en varios países sobre el incumplimiento de los calendarios de vacunación.

A finales de mayo 2021, el Ministerio de Salud Pública (MSP) emitió una alerta epidemiológica por Síndrome Inflamatorio Multisistémico (SIM) en niños y adolescentes (menores de 19 años) que muestra síntomas similares a la "enfermedad de Kawasaki" (hinchazón, enrojecimiento, fiebre, dolor de garganta). Días antes, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Servicio Nacional de Salud de Inglaterra habían advertido de pacientes menores de edad que desarrollaron una respuesta inflamatoria sistémica a la COVID-19, con características similares a la enfermedad de Kawasaki.

El virus desarrolla este cuadro de inflamación y dolor abdominal en niños y adolescentes, como alertó la Organización Mundial de la Salud (OMS) a mediados de mayo. Los pacientes han sido detectados en siete provincias de la Costa y la Sierra. Guayas, Pichincha y Manabí registran la mayor cantidad, con ocho casos sospechosos en cada una. Luego está Los Ríos, con cinco. En tanto que Azuay, Santo Domingo y Tungurahua reportan un caso cada una. "Este síndrome podría estar relacionado con SARS-CoV-2 y evolucionar como una respuesta post infecciosa de 1-6 semanas después. Los niños han sido tratados con antiinflamatorios, incluidos corticoides e inmunoglobulina intravenosa", explica el MSP en su boletín epidemiológico. El jueves 25 de junio del 2020, el gobernador de Los Ríos, Camilo Salinas, informó que una menor de 8 años del cantón Buena Fe fue la primera víctima mortal del síndrome en el país. La enfermedad fue confirmada por pruebas de laboratorio y nexos epidemiológicos, ya que un familiar de la menor murió en abril por covid-19 y otro allegado está hospitalizado, también por coronavirus. "La Jefatura Política nos informó la inmediata inhumación del cuerpo de la menor, con las medidas de seguridad. El caso se suma a las estadísticas de fallecidos por covid-19 en la provincia: 750 fallecidos adultos, entre confirmados y sospechosos", dijo Salinas, quien es médico de profesión. Salud aún no incluye este deceso en sus informes. El pasado 25 de mayo el gobernador de Los Ríos difundió el primer caso de síndrome inflamatorio multisistémico por covid-19 en Ecuador. El MSP confirmó que se trató del menor de 13 años, oriundo del cantón Ventanas, quien presentó fiebre, malestar general, decaimiento, diarrea, vómitos y dolor abdominal. El adolescente fue atendido en tres hospitales y finalmente derivado a Guayaquil. El 5 de junio recibió el alta y tiene un seguimiento favorable en su domicilio, según indicó Salud. La OMS informó que el síndrome puede afectar a niños y adolescentes, de 0 a 19 años de edad. Se manifiesta con fiebre persistente, al menos por tres días, más otros síntomas como erupciones en la piel, conjuntivitis, hipotensión o shock, problemas cardíacos y problemas gastrointestinales agudos. En Ecuador, la mayor cantidad de casos sospechosos del síndrome se ha reportado en menores de 1 a 4 años de edad, con 11 pacientes.

En consecuencia, este estudio advierte "contra una reapertura ilimitada de escuelas y jardines de infancia en la situación actual". Más estudios serológicos a escala poblacional y de niños que asisten a centros de cuidado y preescolares estarán disponibles a corto plazo. Si estos estudios determinan que los niños son una fuente de infección frecuente, ya sea para otros niños o para adultos, esto sugeriría que son un factor importante de transmisión, como es el caso de la

influenza, y privilegiará mantener los servicios de primera infancia completa o parcialmente cerrados. Si contrariamente se descubre que los niños rara vez son vectores de transmisión, esto apuntaría a una reapertura más segura.

La falta de rutinas, el sedentarismo y el confinamiento en las viviendas, reducen sustancialmente sus niveles de actividad física y exposición a estímulos y oportunidades de aprendizaje. También puede aumentar el tiempo que pasan frente a una pantalla, el desarrollo de patrones de sueño irregulares y la adquisición de dietas menos saludables. Además, y quizás más importante, su estado socioemocional y sus niveles de estrés y ansiedad también pueden verse afectados por una reducción en la cantidad y la calidad de las interacciones con sus cuidadores en el hogar, o por la falta de socialización y contacto personal con sus compañeros de clase, educadores y maestros.

Figura 1

Indicadores clave para hacer frente al COVID-19



Fuente: A partir de Estudio Banco Interamericano de Desarrollo.

Otro de los problemas que preocupan a los defensores de los derechos de los niños es que aquellos que ya vivían en situación de pobreza, estarán más vulnerables ante las consecuencias económicas de una crisis por la agudización de la pobreza. “Son los que primero quedan desatendidos y, casi siempre, en los que menos se invierte”, explica Florencia López Boo, una de las encargadas de liderar el estudio en el BID.

Con base en estos elementos, utilizando la Encuesta Nacional de Empleo del INEC (ENEMDU), para distribuir el impacto de caída en la producción, de entre el 6% y el 9% del PIB, como una reducción en el ingreso laboral, y dando mayor afectación a las ramas, grupos ocupacionales y

condiciones laborales señaladas, cálculos preliminares (propios) estiman que la pobreza aumentaría por lo menos entre 2,6 y 4,4 puntos porcentuales (equivalentes a entre 451.000 y 763.000 personas). Es decir, se esperaría que el porcentaje de personas en situación de pobreza extrema aumentó de 8,9% a entre 9,9% y 10,6%; la pobreza, de 25,0% a entre 27,6% y 29,4%; y el porcentaje de personas que no cubren la canasta básica de 56,9% a entre 60,0% y 61,4%. Los grupos etarios en los que se encuentra mayor impacto son los infantes (0-3 años) que llegan a un porcentaje de pobreza de entre 32,1% y 34,6%, los niños/as (6-11 años), cuya prevalencia de pobreza alcanza a 31,7% y 33,8%, y los adolescentes (12-17 años) donde la pobreza alcanzaría niveles entre el 30,8% y 32,6%.

La situación de los servicios de atención a la primera infancia en el Ecuador

En Ecuador, uno de cada dos niños, niñas y adolescentes (2.6 millones) no cuenta simultáneamente con agua, saneamiento e insumos de higiene en sus hogares, y para la población infantil indígena es aún más grave, 8 de cada 10 niños no tiene acceso.

Esta realidad supone un reto para frenar la propagación del virus, cuando la principal medida de prevención es el lavado frecuente de manos.

En este sentido, es urgente que el Estado, junto con el apoyo de la cooperación internacional y la empresa privada, priorice la dotación de los servicios de agua y jabón en los hogares más vulnerables.

Para los niños, niñas y adolescentes del Ecuador este es un momento de gran intranquilidad en sus vidas y enfrentan condiciones de riesgo, no solo por la amenaza de adquirir el COVID-19, sino por verse privados de ejercer de manera adecuada el conjunto de sus derechos. Las clases se han suspendido, sus padres y madres se muestran ansiosos y tensos, sus posibilidades de disfrutar del juego se ven muy limitadas y las preocupaciones sobre la alimentación e higiene se incrementan. Muchos niños, niñas y adolescentes y sus familias tendrán mejores condiciones para sobrellevar estos duros momentos, pero, para muchos otros, la situación es muy grave. Lamentablemente no todos los niños, niñas y adolescentes y sus familias poseen los ambientes y medios adecuados para vivir estos tiempos, sin miedo y preocupación. Para los niños, niñas y adolescentes que viven en condiciones de mucha pobreza y hacinamiento, cuyos padres se ganan la vida día tras día como vendedores ambulantes, no tienen un trabajo estable, o están subempleados; para los niños, niñas y adolescentes y sus familias que están en situación de movilidad humana y refugio; para los niños, niñas y adolescentes privados de su medio familiar, que viven en albergues, guarderías o centros de protección; para los niños, niñas y adolescentes con discapacidad, enfermedades catastróficas, desnutrición, anemia y otras condiciones médicas; para los niños, niñas y adolescentes trabajadores; para las y los adolescentes privados de su libertad; para las niñas y adolescentes embarazadas; para los niños, niñas y adolescentes expuestos a violencia doméstica; para los niños, niñas y adolescentes alejados de los centros urbanos o de bienes y servicios, estos son momentos de extrema gravedad pues su capacidad de protección disminuye considerablemente.

En Ecuador, solo el 37 por ciento de los hogares tiene acceso a internet, lo que significa que 6 de cada 10 niños no pueden continuar sus estudios a través de plataformas digitales. La situación es más grave para los niños de zonas rurales, solo el 16 por ciento de los hogares tiene este servicio.

No obstante, en el país 9 de cada 10 hogares sí cuenta con televisor o teléfono celular, lo que supone una alternativa para llegar a los niños a través de estos medios. Anna Vohlonen, especialista de Educación de UNICEF Ecuador, cuenta cómo se pueden utilizar estos

mecanismos y otras herramientas para asegurar que los niños continúen aprendiendo dentro de este contexto.

Unas cifras que preocupan. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, por sus siglas en inglés) muestra su preocupación por el desafío que representa para los niños, niñas y adolescentes el aprendizaje virtual, más aún cuando no existe una cobertura total de Internet. Según cifras del organismo, debido a la pandemia por el COVID-19, el cierre de las escuelas ha afectado a 1.370 millones de estudiantes a nivel mundial. En Ecuador, son 4,6 millones.

METODOLOGÍA

La metodología de la investigación es de tipo revisión bibliográfica, apoyados para ellos en medios electrónicos como páginas web, artículos científicos, libros, entre otros; donde se abordan temáticas como la de estudio.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Estudiantes sin acceso a la educación virtual durante la emergencia sanitaria

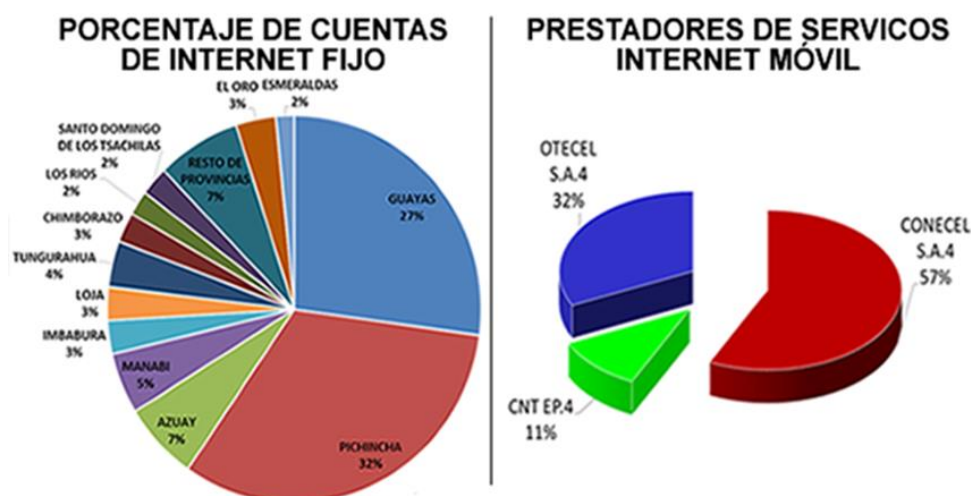
El ministro de Telecomunicaciones, Andrés Michelena, reveló que alrededor de un millón de estudiantes de instituciones educativas fiscales y fiscomisionales no tienen acceso a Internet, desde que empezó la emergencia sanitaria por la pandemia de coronavirus. Existen 3 millones de estudiantes de colegios y escuelas fiscales inscritos en 150 mil centros de enseñanza, de ellos, 2 millones están haciendo uso de las plataformas educativas y tienen posibilidad de conectividad; pero que no corren con esa misma suerte 1 millón de estudiantes. Pues este grupo de estudiantes no tiene un computador, laptop o un teléfono; y segundo, porque no tienen cuentas de internet en sus casas ni en sus móviles.

Alertas en 21 provincias de Ecuador por conectividad a Internet

A partir del monitoreo de vulneraciones de derechos humanos que gestiona la institución, se han reportado alertas en 21 de las 24 provincias del país sobre denuncias relacionadas al ámbito educativo, que involucra aspectos que van desde la inaccesibilidad a medios tecnológicos o de comunicación, hasta la imposibilidad de pagos de las pensiones o de los créditos educativos.

Gráfico 1

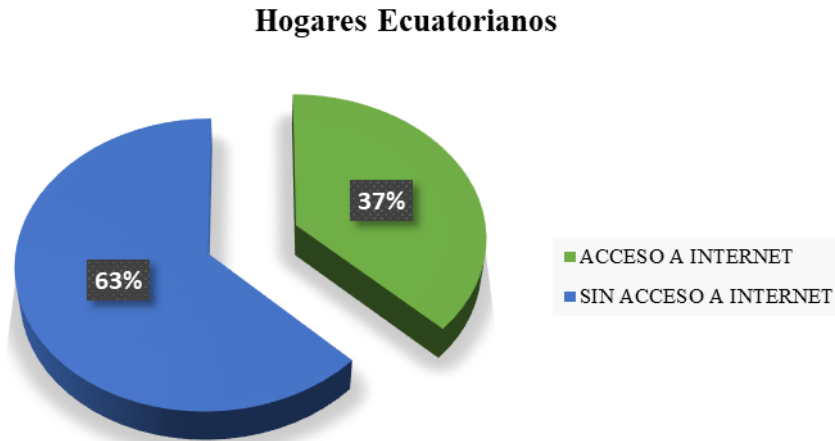
Resultados Porcentaje de cuentas de internet fijo y prestadores internet móvil



Fuente: A partir de la investigación ARCOTEL – SIETEL.

Gráfico 2

Resultados Hogares ecuatorianos con y sin acceso a internet

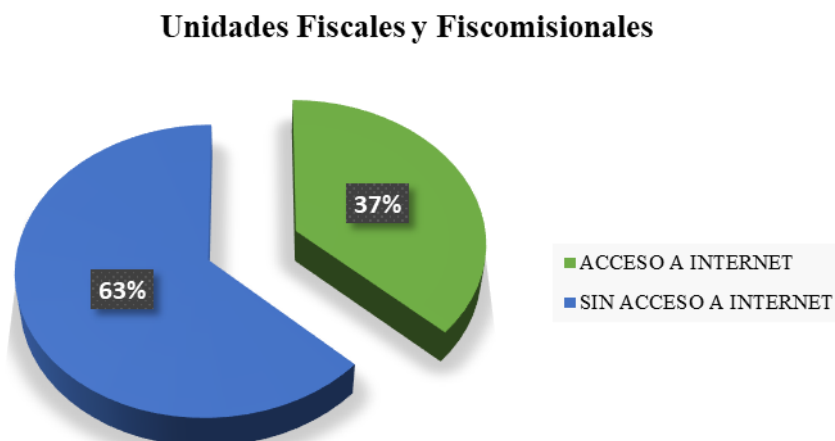


Fuente: A partir de investigación Pronunciamento de Defensoría del Pueblo.

De la información que maneja la Defensoría del Pueblo, de las 12 863 unidades educativas fiscales y fiscomisionales del país, solo 4747 tienen acceso a internet. Que los centros educativos de Tungurahua, Santa Elena, Galápagos y Pichincha, tiene un acceso a internet sobre 70 %; mientras que en Pastaza, Morona Santiago, Orellana y Zamora Chinchipe está por debajo del 20 %. Se resalta que en Quito, Guayaquil y Cuenca existen problemas de saturación de las plataformas digitales y altos costos de conectividad.

Gráfico 2

Resultados Unidades Fiscales y Fiscomisionales con y sin acceso a internet

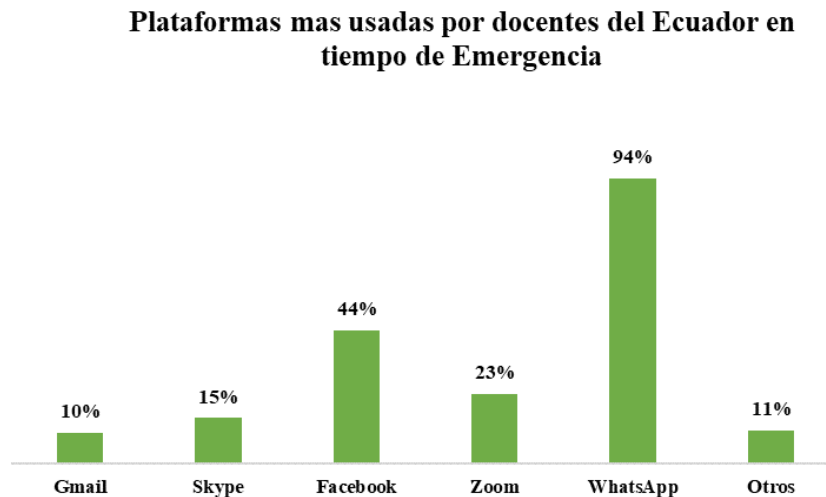


Fuente: A partir de investigación Pronunciamento de Defensoría del Pueblo.

El 37 % de los hogares a escala nacional tienen acceso al internet, y de este, 46 % pertenece al área urbana y 16 % al área rural. También dijo que 11 % de las personas de entre 15 y 49 años de edad no cuenta con un teléfono inteligente y no han usado una computadoras ni internet en los últimos doce meses.

Gráfico 3

Resultados Plataformas más usadas por docentes del Ecuador en tiempo de Emergencia



Fuente: A partir de investigación Red Latinoamericana de Comunidades de Aprendizaje.

DISCUSIÓN

¿En qué condiciones deben volver los niños a las escuelas?

Los retos son mayores en zonas rurales y áreas de la Costa. A su vez, es necesario asegurar que haya suficiente agua y jabón para fomentar el lavado de manos frecuente. Se deben también respetar las normas de distanciamiento físico, el uso de mascarillas y garantizar una adecuada desinfección.

Por otro lado, es importante que mientras los estudiantes empiezan a incorporarse de manera gradual a las escuelas se continúe garantizando la educación a través de otros canales, como por ejemplo dispositivos digitales, televisión y radio.

En este sentido, es fundamental que el Ecuador amplíe la franja de una (1) a cuatro (4) horas, para garantizar que los niños de un mismo hogar puedan acceder a los programas educativos diferenciados por grupos de edad.

¿Qué servicios de salud se deben garantizar para los niños?

Es importante que se siga asegurando la inmunización de rutina para que los niños y niñas menores de 5 años completen su esquema de vacunación, dado que durante el confinamiento muchos niños pueden no haber recibido sus vacunas oportunamente.

Asimismo, se deben asegurar los controles pre y posnatales, la atención humanizada del parto y el seguimiento del niño sano, y los servicios preventivos y curativos para los niños menores de 5 años, con el fin de prevenir la mortalidad infantil.

Para los niños recién nacidos, es crucial que se respete y fomente la lactancia materna, el apego temprano piel a piel y el pinzamiento oportuno del cordón umbilical.

¿Qué se debe hacer para asegurar que los niños más vulnerables accedan a alimentos nutritivos?

Es importante que el Estado destine presupuestos para ampliar la cobertura de los programas de protección social, garantizar el acceso a la educación, la salud y la alimentación nutritiva de las familias más vulnerables, asegurando mecanismos de prestación de servicios y entrega de insumos más eficientes con normas de bioseguridad.

Los niños pueden tener preocupaciones, temores y dudas sobre lo que está pasando, y es importante que sepan que su familia les apoya y cuida en estos momentos tan complejos. A su vez, es necesario que sientan que su opinión es tomada en cuenta.

Generar rutinas de convivencia ayuda a calmar los sentimientos de ansiedad y estrés.

El Estado debe estar preparado para hacer una correcta atención al caso, sin revictimización y precautelando el bienestar del niño.


CONCLUSIÓN

De forma similar, el diseño de protocolos de implementación a través de medios masivos puede ser una oportunidad para mejorar la llegada de estos servicios a los más vulnerables, como son, por ejemplo, la población rural y rural dispersa, grupos indígenas y otros grupos con limitaciones de conectividad. Además, y con base en los esfuerzos que están haciendo algunos países para mejorar su conectividad, acceder a internet y plataformas digitales, se puede aprovechar el uso de tecnología para volver más eficiente la prestación de los servicios a la primera infancia. Por ejemplo, reducir la frecuencia de contacto con los padres o cambiar la modalidad de apoyo de profesionales para monitoreo y de aspectos puntuales (violencia, salud mental) a una vía telefónica. El uso de tecnologías también puede servir para la capacitación efectiva de los cuidadores y educadores de manera virtual, no solo en el uso de tecnología para la virtualización de su acompañamiento a los niños o sus clases, sino también en cómo hacer el acompañamiento socioemocional adecuado particularmente para este momento. Estas capacitaciones se pueden potenciar con la ayuda de guías profesionales virtuales para acompañar a los cuidadores y educadores en este proceso.

REFERENCIAS

- Banco Interamericano de Desarrollo. (2020). El alto costo del COVID-19 para los niños
- Centro de Investigación y Acción Colectiva [FARO]. (2020). Educación en tiempos de COVID-19 en Ecuador
- Defensoría del Pueblo de Ecuador. (2020). La Defensoría del Pueblo exhorta al Gobierno Nacional a garantizar el derecho a la educación en el contexto de la emergencia sanitaria.
- Defensoría del Pueblo de Ecuador. (2020). Un millón de estudiantes sin acceso a educación virtual durante la emergencia sanitaria
- Fondo de Innovación de Desarrollo Infantil Temprano. (2020). Hablemos de la reapertura de preescolares y los aprendizajes de los niños más pequeños
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). Cómo garantizar los derechos de los niños en el contexto del COVID-19
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). COVID-19: Cómo asegurar el aprendizaje de los niños sin acceso a Internet
- <https://blogs.iadb.org/brasil/pt-br/o-papel-das-comunidades-de-pratica-no-atendimento-a-pressoas-em-situacao-de-rua-durante-a-pandemia/>
- <https://blogs.iadb.org/educacion/es/reaperturapreescolares/>
- <https://grupofaro.org/educacion-en-tiempos-de-covid-19-en-ecuador/>
- <https://plan.org.ec/pronunciamento-publico-ante-la-crisis-por-covid-19-coronavirus-para-garantizar-los-derechos-y-la-proteccion-de-ninos-ninas-y-adolescentes-en-el-ecuador/>
- <https://www.dpe.gob.ec/la-defensoria-del-pueblo-exhorta-al-gobierno-nacional-a-garantizar-el-derecho-a-la-educacion-en-el-contexto-de-la-emergencia-sanitaria/>
- <https://www.elcomercio.com/actualidad/casos-sindrome-inflamatorio-ninos-pichincha.html>
- <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/24/nota/7822794/millon-estudiantes-acceso-educacion-virtual-durante-emergencia>
- <https://www.primicias.ec/noticias/firmas/covid-estos-escenarios-pobreza-desigualdad/>
- <https://www.unicef.org/ecuador/historias/c%C3%B3mo-garantizar-los-derechos-de-los-ni%C3%B1os-en-el-contexto-del-covid-19>
- <https://www.unicef.org/ecuador/historias/covid-19-c%C3%B3mo-asegurar-el-aprendizaje-de-los-ni%C3%B1os-sin-acceso-internet>
- <https://www.voanoticias.com/america-latina/niosn-covid19-costo-america-latina>
- Ministerio de Salud Pública Ecuador. (2020). Salud reporta casos sospechosos de síndrome asociado a covid-19 en niños en Guayas, Pichincha, Manabí.
- Plan Internacional por la niñez en Ecuador. (2021). Pronunciamento público ante la crisis por COVID-19
- Primicias Economía y Desarrollo. (2020). Covid-19: Estos son los escenarios en materia de pobreza y desigualdad

VOA Verifica. (2020). América Latina: ¿Cuál será el costo que los niños tendrán que pagar a raíz del COVID-19?

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .