



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

**CUARTO INFORME SOBRE IMPACTO COVID EN LOS SISTEMAS  
LABORALES Y PREVISIONALES DE LA REGION.**

**I INTRODUCCION.**

En esta cuarta entrega, dividiremos el informe en tres capítulos.

En el presente a modo de introducción reseñaremos algunas ideas sobre el contexto latinoamericano utilizando el caso específico del sector turismo y unas posibles herramientas para el período que se alumbra como segundo impacto pandémico.

OISS ha venido trabajando en coordinación con todos los países comparando experiencias y fruto de este trabajo puede abreviar en distintas fuentes para ofrecer conocimiento en esta coyuntura.

Desde esa mirada regional, está claro que la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) llegó a América Latina y el Caribe en un momento difícil desde el punto de vista económico, social y medioambiental.

Tal como reseñáramos oportunamente, en su informe de Respuesta Covid número 8, CEPAL indica que “Para hacer frente a la crisis sanitaria —cuya duración ha sido mayor de lo que se había previsto— y a sus graves efectos económicos y sociales, se necesitarán pactos políticos y sociales que se construyan con la participación de una amplia variedad de actores, que permitan universalizar la protección social y la salud, y, sobre todo, que reorienten el desarrollo sobre la base de la igualdad y las políticas fiscales, industriales y ambientales para la sostenibilidad.”

Este organismo internacional manifiesta que “Los pactos deberán tener por



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

objeto sentar las bases para construir un Estado de bienestar que, entre otros objetivos, asegure el acceso universal a la salud, una fiscalidad redistributiva, un incremento de la productividad, una mejor prestación de bienes y servicios públicos, un manejo sostenible de los recursos naturales, y un aumento y una diversificación de la inversión pública y privada.”

Nuestro informe anterior señalaba que el contexto regional habla por sí solo en cierto sentido: todos los organismos internacionales confirman que se está retrocediendo en la lucha por no dejar a nadie atrás y combatir las peores formas de pobreza y exclusión.

Para ilustrar cómo puede afectar la pandemia sociolaboralmente a la economía hemos elegido un sector, el del turismo, que es una verdadera industria sin chimeneas.

También lo elegimos por tratarse de un sector que involucra a distintos subsectores como gastronomía, transporte, economías regionales, en las cuales hay muchos empleos de base, sectores informales, jóvenes y mujeres con ocupaciones rentadas.

Nos basaremos para esta introducción en el documento “Evaluación de los efectos e impactos de la pandemia de COVID-19 sobre el turismo en América Latina y el Caribe: aplicación de la metodología para la evaluación de desastres (DaLA)”, Documentos de Proyectos (LC/TS.2020/162), Santiago, 2020, de la CEPAL, que fue preparado por Omar D. Bello, Oficial de Asuntos Económicos de la Oficina de la Secretaría de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), y por los Consultores Misael Díaz, Carlos Espiga, Mauricio González, Hugo Hernández, Francisco Ibarra, Omar Zambrano y Felipe Zurita.

Este documento forma parte de las actividades del proyecto “Sendas de



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

desarrollo sostenible para países de ingresos medios en el marco de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en América Latina y el Caribe (2018-2020)”, ejecutado por la CEPAL en conjunto con la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) y financiado por el Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo (BMZ) de Alemania.

Los autores de este trabajo comienzan explicando que “se estiman los efectos e impactos de la pandemia COVID-19 en el sector turismo receptor de los países del Caribe, América Central y México y América del Sur, utilizando la Metodología DALA. Dada la incertidumbre que la duración de esta pandemia conlleva, se esperan pérdidas para varios años. Entre 2020 y 2023 las pérdidas acumuladas de esas subregiones oscilarán entre US\$ 53 mil millones y US\$ 75,4 mil millones para el Caribe; US\$ 69,1 mil millones y US\$ 89,2 mil millones para América Central y México, y entre US\$ 53 mil millones y US\$ 72,4 mil millones para América del Sur. Estos resultados muestran que: a) dada su menor población y dado el peso que el turismo tiene en las economías del Caribe, esta va a ser la región relativamente más afectada; b) las pérdidas en el sector turismo tendrán consecuencias negativas sobre el nivel de empleo del sector, con un sesgo de género debido a que, en promedio, en América Central y México, 61% de las personas empleadas en alojamiento y comida, son mujeres. Para América del Sur y para el Caribe, estas cifras son 59% y 54%, respectivamente.”

Para explicar estos pronósticos se basan en que la enfermedad COVID-19 se extendió a los cinco continentes en un período de tres meses. En el caso de América Latina y el Caribe, los primeros brotes se presentaron a finales de febrero de 2020, lo cual llevó a los gobiernos de la región a tomar medidas de contención contra el virus, sobretodo a partir del 11 de marzo de 2020, fecha en la que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la transmisión del nuevo coronavirus como una pandemia.



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Como es sabido las medidas de mitigación tomadas por los gobiernos se centraron, principalmente, en el cierre de fronteras, la prohibición de eventos públicos, las cuarentenas totales o parciales, los confinamientos y el distanciamiento social.

Sin embargo, estas decisiones, tomadas para reducir la velocidad de contagio y evitar un colapso en los sistemas de salud, generaron la paralización de las actividades económicas a todo nivel.

El documento marca un punto que parece ser difícil de comprender para la sociedad argentina en general.

En efecto “Debe tenerse en cuenta también que, a diferencia de otros desastres, las epidemias son desastres de larga duración. En una perspectiva comparativa, mientras un terremoto dura segundos, un huracán días, y una inundación semanas, una epidemia, por el contrario, tiene efectos duraderos que pueden extenderse por años. Las epidemias fundamentalmente ocurren en las ciudades, pues solo las aglomeraciones de seres humanos permiten las tasas de contagio que son una precondition necesaria para que una enfermedad se convierta en un desastre. Los mercados populares y los sistemas masivos de transporte son ejemplos de la vida urbana que podrían posibilitar la expansión de un virus debido a las aglomeraciones de personas que propician. Dado que una epidemia puede durar años, es probable que ocurran varias oleadas en ese período (CEPAL, 2020f).”

Tal como es público las restricciones de movilidad y las medidas de confinamiento adoptadas contra el virus han tenido impactos profundos sobre la actividad económica en todo el mundo.



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Quizá uno de los efectos más notorios es la paralización casi total de los flujos de pasajeros internacionales de todo tipo y el factor difícil de medir pero no por ello menos importante, “miedo”.

Según el Consejo Mundial del Viaje y el Turismo (WTTC por sus siglas en inglés), el Caribe es la región del mundo donde el sector turístico tiene la mayor participación, tanto en el PIB como en el empleo. Antigua y Barbuda, Bahamas, Granada y San Vicente y las Granadinas son el grupo de países con las mayores contribuciones del turismo al PIB, de más del 40%.

En el otro extremo, hay países donde el peso del sector en el PIB es inferior al 11%, como Cuba, Haití y Trinidad y Tobago. Este peso es similar a algunos países de América Central y del Sur.

Por su parte, el empleo en el Caribe depende en gran medida del turismo; en ocho de los países, su contribución supera el 30% del empleo total. Cabe destacar los casos de Antigua y Barbuda, con 90,7%; Santa Lucía, con 78,1%; San Cristóbal y Nieves, con 59,1%, y Bahamas, con 52,2%.

En América Central, el sector turístico de Belice registró para 2019 un aporte al PIB y al empleo muy superior en comparación con los países de esta zona geográfica, con 37% y 39% respectivamente, mientras que para el resto de los países el peso del sector este aporte osciló entre un 6% y un 16% del PIB, y entre un 7% y un 15% del empleo total. La contribución de viajes y turismo al PIB y al empleo en México alcanzó el 16% y el 13%, respectivamente, en 2019.

Respecto a los países seleccionados de Sudamérica, Uruguay registró en 2019 el mayor aporte del turismo al PIB y al empleo, con el 16% para ambos indicadores; en Chile el aporte al PIB fue de un 10% y al empleo de un 12%, mientras que en el resto de los países de esta zona el aporte al PIB fue entre



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

un 4% y un 9% y el empleo entre un 5% y un 10%.

En cuanto a la estimación de las pérdidas en la metodología DaLA CEPAL explica que ésta “se basa en comparar dos situaciones: la primera, conocida como línea base o contrafactual, refleja lo que hubiera ocurrido sin el desastre; la segunda, la situación post-desastre. Las pérdidas se estiman como la diferencia entre ambas. Dada la incertidumbre que la duración de una pandemia conlleva, para esta evaluación se construyeron tres escenarios que difieren en la fecha del desarrollo y masificación de una vacuna que sea efectiva en la inmunización contra el virus. En el Escenario 1 se supone que esto ocurre en el primer trimestre de 2021; en el Escenario 2, el supuesto es que eso se da en el primer trimestre de 2022; en el Escenario 3, se supone que la vacuna no es encontrada sino después de febrero de 2023.”

Posteriormente, en el capítulo II y III veremos que han sido encontradas vacunas, pero existen dificultades para su reparto que distintas organizaciones internacionales intentan reparar, y asimismo, hay impactos que se están produciendo en los sistemas sociolaborales que son mucho más duraderos que el shock pandémico.

Pero bien, en cada uno de los escenarios se toman en cuenta cuatro elementos: a) el cierre generalizando de las fronteras; b) la caída en la actividad económica en los países de origen de los turistas que vienen a nuestra región; c) la reticencia de los turistas a viajar en las condiciones actuales, y d) la potencial caída en los ingresos.

CEPAL evidencia que existe “un choque de oferta, que se da al inicio. Los factores b) y c) constituyen un choque de demanda. En ese contexto, el factor d) corresponde a la consideración de que la mayor competencia inducirá descuentos importantes en el precio de los servicios de turismo.”



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Para cada uno de estos escenarios se estimaron pérdidas para los países de las distintas subregiones, para el período comprendido entre 2020 y febrero de 2023.

Según el informe “En México, uno de los polos turísticos más importantes de Latinoamérica, para 2020 se proyectan caídas de ingresos por turismo receptor en el orden de US\$ 19.233 millones, que causará una contracción de 1,2% del PIB. Se estima que solo por el impacto en el sector turismo, se pierdan 753 mil puestos de trabajo, lo que equivale al 1,4% de la población ocupada en el país.”

Mientras que para América del Sur, “se esperan pérdidas en 2020 por US\$ 25.804 millones, lo que corresponde a 0,8% del PIB. Las mayores pérdidas ocurrirán en los países con sector turístico más desarrollados, a saber, Argentina, Colombia, Brasil y Perú. El más afectado en términos relativos, sin embargo, será Bolivia (Estado Plurinacional de), con pérdidas por un 2,1% del PIB”

El trabajo de estos autores indica que para América del Sur, se estimó el impacto en Argentina, Colombia y Perú. Puntualizando sobre nuestro país afirman que “Las pérdidas estimadas en Argentina a raíz de la caída en la recepción de turistas son de US\$ 6,429 mil millones. Esto tendrá un impacto de 0,7 puntos del PIB de la economía. La contracción en el sector turístico ocasionará una pérdida de remuneraciones de ARS 83.330 millones, lo que representa 0.4 puntos del PIB. El excedente de explotación se reducirá en ARS 60,067 millones (0,3 puntos del PIB) y el ingreso mixto lo hará en 0,2 puntos del producto, lo que equivale a ARS 47,837 millones. Solo por el efecto en la caída del sector turístico se estima que se pierdan 63 mil empleos, lo que representa 0,5% de la población ocupada”



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

En países similares en tamaño y población como por ejemplo Colombia la contracción en el ingreso del turismo “ se estima en US\$ 5,700 millones, lo que implicaría una reducción de un 1% del PIB. Consistente con la caída de la actividad turística, se produciría una reducción en las remuneraciones del factor trabajo equivalente a COP 3,908 mil millones, esto representa 0,4 puntos del PIB. El excedente de explotación se contraerá en COP 1,004 mil millones (0,1 puntos del producto y el ingreso mixto en COP 5,180 mil millones que equivalen a 0,5 puntos del PIB. La caída del producto generará una pérdida aproximada de 195 mil puestos de trabajo, equivalente a 1,2% de la población ocupada. Esto tendrá un impacto importante en las mujeres, que representan el 68% del trabajo en el sector alojamiento y comidas “

Las pérdidas en el sector turístico en Perú se estiman en US\$ 3.939 millones durante 2020. Lo que representaría una caída en el PIB de la economía de 0,8% generando una contracción en las remuneraciones de PEN 2.545 millones. La reducción en el excedente de explotación sería de PEN 2.108 millones y la del ingreso mixto de PEN 2.608 millones, en los tres casos serían alrededor de 0,3 puntos del PIB. Se estima que la economía peruana perdería alrededor de 220 mil empleos solo por el efecto de la caída en el turismo. Esto representa 1,3% de la población ocupada. La economía peruana es, en la región, una de las que mayor porcentaje de empleo femenino tiene en el sector de alojamiento y comidas (74,8%). La pérdida de un gran número de puestos de trabajo asociados a la actividad turística impactará desproporcionadamente al empleo femenino.

América Latina y el Caribe conforman una zona amplia, que abarca siete husos horarios, y que alberga a 654 millones de personas. Se hablan cuatro idiomas europeos principales (español, inglés, portugués y francés) y cuatro idiomas nativos principales (quechua, aimara, guaraní y náhuatl), además de cientos de





**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

idiomas y dialectos menores.

Los países difieren ampliamente en el tamaño de sus territorios, en sus culturas, sus climas, su demografía. De igual forma, su industria turística es heterogénea. Hay países para los que el turismo es su sustento principal, así como otros en los que reviste una importancia menor. En algunas zonas, el turismo es estacional; en otras, se desenvuelve el año corrido.

En algunos puntos, el atractivo principal es una combinación de paisaje y clima especialmente gratos; en otros, el atractivo es cultural o arqueológico.

Respecto a los países de Sudamérica, Uruguay registra el mayor aporte del turismo al PIB y al empleo, con un 16% para ambos indicadores; en Chile, el aporte al PIB es de un 10%, y al empleo de un 12%; Argentina, Brasil y Perú registran un aporte al PIB de entre un 8 y un 9%, y del empleo entre un 8 y un 10%.

El grupo de países con menores aportes en esta zona de la región incluye Bolivia Ecuador, Colombia y Paraguay, en donde la contribución del turismo al PIB oscila desde un 6 a un 4%, y el empleo entre un 6 y un 5%, siendo Paraguay el que muestra las menores cifras.

Los países sudamericanos presentan una gran diversidad de tamaño, tanto geográfica, como demográfica y económicamente. Brasil, el gigante, ocupa aproximadamente la mitad de la superficie del continente, alberga a la mitad de su población, y es responsable por el 52% del PIB.

Le siguen Argentina y Colombia, que aún sumados no llegan a la mitad de Brasil: en conjunto aportan un 22% de la población y un cuarto del PIB. Chile, Perú y Venezuela (República Bolivariana de), de tamaño medio a pequeño,



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

aportan en conjunto un 19% de la población y un 16% del PIB. Les siguen el Bolivia, Ecuador, Guyana, Paraguay y Uruguay. Guyana Francesa y Surinam, los menores, cada una aporta el 0,1% tanto de la población como del PIB.

A diferencia del Caribe, según el Banco Mundial, el turismo receptivo no está entre las principales actividades económicas de Sudamérica. En efecto, mientras el Caribe, con una población de 44 millones de habitantes, recibió 55 millones de visitas en 2018, Sudamérica, con una población de 424 millones de habitantes, recibió 36 millones de visitas.

Vale decir, mientras el Caribe registró 1,25 visitas por habitante, Sudamérica solamente alcanzó 0,085. Si bien hay diferencias entre países, el gasto total de los visitantes representó en promedio 1% del PIB de la región.

Con todo, se trata de una actividad que generó sobre los 33.500 millones de dólares corrientes en ingresos en 2018. Pero, de hecho, la región es importadora neta de servicios de turismo: el gasto promedio de los países latinoamericanos de turismo en el exterior supera los 51.000 millones de dólares corrientes.

El trabajo de CEPAL estima que “El turismo interno, en cambio, tiene mayor importancia. Estimaciones de la OMT proponen que, del total de viajes en el año 2018, en Argentina fue doméstico el 90%, en Colombia el 96%, y en Ecuador el 83%. Entre los países de los que se dispone de datos, Uruguay aparece con la menor cifra, de 61%. Así, medido por el número de viajes, el turismo es principalmente interno en Sudamérica. Con una capacidad instalada de 2,5 millones de camas, la fracción receptiva de la industria turística total es de aproximadamente un noveno.”

Por otro lado, se aprecia que el turismo receptivo es, también, mayoritariamente interno al continente. En efecto, un 67% de los visitantes



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

viene de otro país sudamericano. Le siguen en importancia Europa, con un 14%, y América del Norte, con un 13%.

En esta dimensión, como en otras, hay marcadas diferencias entre países. Colombia y Surinam aparecen como los países que en mayor proporción atraen visitantes de otros continentes, mientras que Bolivia (Estado Plurinacional de), Paraguay y Uruguay son los que lo hacen en menor proporción las llegadas mensuales a países selectos de la región.

Se aprecia una marcada estacionalidad, concentrándose las visitas en los meses del verano del hemisferio sur (diciembre a marzo) y, aunque en menor medida, en dos meses del verano del hemisferio norte: julio y agosto.

En efecto, en enero los arribos son un 70% superiores a los de mayo, el mes de menor actividad.

No obstante, la estacionalidad está dominada por los países australes; los países del norte del continente tienen visitas distribuidas de manera más uniforme a lo largo del año. Estas diferencias no solamente están relacionadas con los períodos vacacionales de los países de origen, sino que también dicen relación con la variedad de climas de la región. En efecto, éstos incluyen desde el polar hasta el de selva tropical, pasando por el desértico árido y también el templado.

Los gobiernos han tomado una serie de medidas para contener la epidemia, a saber: cierre de las fronteras, restricciones a la movilidad internacional, cuarentenas, confinamiento, y campañas de promoción del distanciamiento social, del uso de máscaras y recomendaciones de aseo. En relación con los viajeros internacionales, también ha habido cambios en los requisitos de visados, restricciones por nacionalidad, cambios de documentación requerida y



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

medidas médicas (OIM, 2020).

En América Latina y el Caribe, la mayoría de los gobiernos cerraron las fronteras. Además, para frenar la propagación del virus optaron por la cuarentena y el confinamiento de las personas en algunos casos de forma obligatoria y en otros opcional (CEPAL, 2020a).

Las medidas con efecto directo en el turismo incluyen la restricción y el monitoreo de viajeros de zonas afectadas por la enfermedad, la prohibición de vuelos (desde y hacia países específicos) y el cierre de las fronteras, el distanciamiento social, el cierre de restaurantes, bares y cines, la promoción de teletrabajo.

Dados estos parámetros la línea base del trabajo de CEPAL, decíamos, se construyó a partir de los arribos de turistas. Con base en las estimaciones del gasto por turista disponibles, se construyeron series de ingreso total por turismo receptivo. Para los países seleccionados de Sudamérica, la línea base considera ingresos por turismo receptivo por US\$ 33.834 millones en 2020.

Lo primero que se debe resaltar es el hecho, tan conocido como impresionante, que actualmente los flujos de turistas están completamente detenidos, en todas partes; se suponía que esta situación se mantendría hasta noviembre de 2020, para comenzar una reapertura gradual. Sin embargo a esta altura del año, y para comienzos de 2021 la mayoría de los países de la región continúan con cierre de fronteras de algún grado.

En segundo lugar, se aprecia entre las líneas base de los diversos países, gran heterogeneidad en sus diferencias inter-temporadas.

En un extremo está Uruguay; en este país, los ingresos del mejor mes son más



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

de cuatro veces los del peor mes. En el otro extremo, está Perú, con ingresos del mejor mes apenas un tercio mayores que los del peor mes. En este sentido, Chile y Argentina se parecen más a Uruguay, con variaciones entre temporadas alta y baja muy marcadas, mientras que Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Colombia y Ecuador, a Perú, con ingresos más estables durante todo el año.

Tercero, se aprecia que países como Argentina, Chile y Perú, alcanzan la línea base en el escenario más optimista, dentro de la ventana de proyección. Otros, como el Bolivia y Colombia, no lo hacen. Las diferencias en los niveles de recuperación de la industria entre países obedecen a que cada uno depende de un distinto conjunto de países originadores de turismo, y para todos ellos, tanto la magnitud de la recesión como la velocidad de su recuperación, son diferentes según las proyecciones del FMI.

Las proyecciones en general apuntan a una recesión más profunda en los países desarrollados; en Sudamérica, Rep. Bol. Venezuela, Brasil y Argentina serían los más golpeados.

Según CEPAL “Las pérdidas originadas en la paralización de la actividad en Sudamérica han sido cuantiosas, y muy probablemente seguirán acumulándose en lo que resta del año. Nuestras estimaciones apuntan a una pérdida de un 75% de los ingresos por turismo receptivo para 2020, por un valor de US\$ 25.804 millones.”

Estas pérdidas tienen muchas causas redundantes: el cierre de las actividades decretado en los países receptores; el cierre de las fronteras de los países emisores y receptores; la profunda recesión en que el mundo entero está sumiéndose, particularmente en los países emisores; el miedo al contacto social y a la epidemia en los países de destino que se tiene en los países



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

emisores.

Decimos causas redundantes, porque, la desaparición de cualquiera de ellas individualmente no solucionará los problemas; la permanencia de las otras es suficiente para mantener deprimida a la industria. La recuperación total requiere la eliminación de todas ellas.

Para CEPAL “Las pérdidas absolutas se concentran en Argentina, Colombia, Brasil y Perú; estos cuatro países sufrirían el 80% de las pérdidas totales. La importancia para cada uno es variada, sin embargo, dadas sus diferencias de tamaño. En efecto, mientras Argentina sostendría una pérdida equivalente a un 1,4% de su PIB, para Brasil solamente se trataría de un 0,3% del suyo. En términos relativos, en cambio, sería Bolivia, el país que sufra la caída más fuerte, 2,1% de su PIB”

Para 2021 en el escenario optimista, según el panel de expertos, caracterizando al optimismo como el momento “en que ya hay una vacuna ampliamente disponible en marzo (escenario 1), las pérdidas estimadas ascienden a US\$ 21.011 millones, equivalentes a un 0,7% del PIB regional. Las pérdidas serían elevadas pese a la vacuna, en primer lugar, porque la fecha en que su disponibilidad generalizada se conjetura es posterior a la temporada alta del cono sur.

En segundo lugar, por lo que en este informe se denomina “factor miedo”, que se supone de disipación paulatina: un temor al contagio, una desconfianza de las medidas de seguridad sanitaria de líneas aéreas, cruceros, hoteles, restaurantes, o generales del país receptor. En tercer lugar, porque la recesión internacional golpearía fuertemente la demanda, aún en ausencia de epidemia.



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Las proyecciones mensuales para Argentina el panel de expertos indica que “en 2020, las pérdidas totales de ingresos por turismo receptivo de Argentina llegarían a US\$ 6.429 millones. En el escenario optimista, las pérdidas en 2021 y 2022 se reducirían, respectivamente, a US\$ 4.952 millones y US\$ 625 millones, vale decir, el sector se recuperaría en un plazo de tres años, habiendo sostenido una pérdida total de US\$ 12.006 millones.”

Tal como indican los expertos las pérdidas estimadas en Argentina como consecuencia de la caída en la recepción de turistas son de US\$ 6.429 millones. Esto, según CEPAL “ tendrá un impacto de 0,7 puntos del PIB de la economía.”

En el escenario pre- pandemia, se estimaba que Argentina decrecería 1,3%.pero terminado el año y con los datos de INDEC sabemos que la economía ese país se contrajo 10,5% durante 2020.

Para poner el efecto actual en contexto, las pérdidas totales registradas en la evaluación llevada a cabo en 8 provincias como resultado de las inundaciones, oscilaron entre 0,1 y 1,5 puntos del PIB (BID-CEPAL-Ministerio del Interior, Obras Públicas y Vivienda, 2017).

Es importante recordar que estas pérdidas son de los efectos en todos los sectores. Las pérdidas por la pandemia únicamente generadas por la caída del sector turismo equivalen a la mitad de las generadas por el efecto climático de 2015 y 2016.

El efecto económico palpable entonces sería que “La contracción en el sector turístico ocasionará una pérdida de remuneraciones de ARS 83.330 millones, lo que representa 0,4 puntos del PIB. El excedente de explotación se reducirá en ARS 60.067 millones (0,3 puntos del PIB) y el ingreso mixto lo



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

hará en 0,2 puntos del producto, lo que equivale a ARS 47.837 millones. Solo por el efecto en la caída del sector turístico se estima que se pierdan 63 mil empleos, lo que representa 0,5% de la población ocupada.”

Como puede apreciarse estos guarismos son preocupantes, y pese a que el informe se redactó tal vez en el momento de mayor temor a nivel mundial, lo cierto es que Argentina tuvo dos etapas, digamos, una en donde la pandemia avanzó con cierta lentitud para llegar al millón de afectados oficiales que tardó digamos casi siete meses, mientras que para el segundo millón sólo se tardó tres meses.

De forma correlativa, el aumento de víctimas fatales se volvió temible, y sobre el final del primer trimestre del año hemos alcanzado casi las 56 mil víctimas fatales.

Tal vez lo más preocupante no sea el shock en sí de la temporada sino el efecto duradero, máxime cuando Argentina parece haber quedado relegada en la carrera por conseguir vacunas.

Pese a las estimaciones del Gobierno Nacional lo cierto es que países vecinos como Chile están alcanzando un alto grado de vacunación (aún cuando por la vacuna usada ello no repercute en lo inmediato en el descenso de casos), mientras que Argentina aún se encuentra en incertidumbre y hasta el momento, todas las vacunas prometidas al Gobierno Nacional no han llegado.

Por otro lado, el hecho de que existan las vacunas no es sinónimo de que mágicamente la gente pierda el miedo. Tampoco es sinónimo de que no haya infecciones o re infecciones sino solo de que la velocidad de propagación debería ralentizarse, y de que los servicios médicos no se vean sobre cargados pues aún en el caso de infecciones los cuadros tenderían a ser leves.





**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Es decir, Argentina se verá afectada en un sector cuya dinámica aporta y mucho al erario público, y en sí el turismo receptivo interno puede toparse incluso con dificultades para salir o reingresar a sus provincias, por lo cual el impacto puede ser mayor al esperado para la temporada, y arrastrar efectos negativos sobre el resto del año.

Esta larga introducción no la realizamos sin embargo con un espíritu pesimista, sino para alentar la adopción de medidas que permitan que Argentina tenga una recuperación resiliente, y que cuente con medidas concretas y difundidas profusamente de modo que la afección a los empleos formales e informales del sector no se vean afectadas más que la media.

En este sentido, entendemos que la Cooperación Intenacional puede resultar un elemento primordial para conseguir esos acuerdos de largo alcance que mencionamos al principio de la introducción y en nuestro tercer informe, máxime siendo el 2021 un año en donde las fuerzas políticas deberán medirse en escenarios electorales, lo cual suele aumentar la desconfianza natural del antagonismo partidario.

Creemos que hay elementos en el desarrollo internacional, en los sistemas ONU, de OEA, e Iberoamericano que pueden colaborar para la resolución de los múltiples problemas sanitarios y sociolaborales que causa la pandemia.

Volveremos sobre el particular en los apartados siguientes.

## II. LAS VACUNAS, EL COVAX Y EL ACELERADOR DE HERRAMIENTAS.

El día 11 de Marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud determina que la Covid-19 puede caracterizarse como pandemia. Luego de haber pasado



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

un año desde que se realizó esa declaración , se realizaron distintos desarrollos para enfrentar esta pandemia, tanto elementos terapéuticos como vacunas.

A continuación se detallan las vacunas que existen en estado clínico según la OMS, en qué fase de desarrollo clínico se encuentran, y cuáles son sus desarrolladores:

|   |        |
|---|--------|
| Sinovac Research and Development Co., Ltd   | Fase 4 |
| Sinopharm + China National Biotec Group Co + Wuhan Institute of Biological Products   | Fase 3 |
| Sinopharm + China National Biotec Group Co + Beijing Institute of Biological Products | Fase 4 |
| AstraZeneca + University of Oxford  | Fase 4 |
| CanSino Biological Inc./Beijing Institute of Biotechnology                            | Fase 3 |
| Gamaleya Research Institute ; Health Ministry of the Russian Federation               | Fase 3 |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|  |        |
|--|--------|
|  |        |
| Janssen Pharmaceutical   | Fase 3 |
| Novavax  | Fase 3 |
| Moderna + National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)                                  | Fase 4 |
| Pfizer/BioNTech + Fosun Pharma   | Fase 4 |
| Anhui Zhifei Longcom<br>Biopharmaceutical + Institute of<br>Microbiology, Chinese Academy of<br>Sciences | Fase 3 |
| CureVac AG   | Fase 3 |
| Institute of Medical Biology + Chinese<br>Academy of Medical Sciences                                    | Fase 3 |
| Research Institute for Biological Safety<br>Problems, Rep of Kazakhstan                                  | Fase 3 |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|  |          |
|--|----------|
|  |          |
| Inovio Pharmaceuticals + International<br>Vaccine Institute + Advaccine (Suzhou)<br>Biopharmaceutical Co., Ltd | Fase 2/3 |
| AnGes + Takara Bio + Osaka University  | Fase 2/3 |
| Zydus Cadila   | Fase 3   |
| Genexine Consortium  | Fase ½   |
| Bharat Biotech International Limited   | Fase 3   |
| Kentucky Bioprocessing Inc.  | Fase ½   |
| Sanofi Pasteur + GSK   | Fase 3   |
| Arcturus Therapeutics  | Fase 2   |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |          |
|---|----------|
| Serum Institute of India + Accelagen Pty<br>+ SpyBiotech  | Fase ½   |
| Beijing Minhai Biotechnology Co   | Fase 2   |
| ReiThera + Leukocare + Univercells  | Fase 2/3 |
| Vaxart  | Fase 1   |
| University of Munich (Ludwig-<br>Maximilians)   | Fase 1   |
| Clover Biopharmaceuticals<br>Inc./GSK/Dynavax   | Fase 2/3 |
| Vaxine Pty Ltd.   | Fase 1   |
| CSL Ltd. + Seqirus + University of<br>Queensland  | Fase 1   |
| Medigen Vaccine Biologics + Dynavax +<br>National Institute of Allergy and<br>Infectious Diseases (NIAID) | Fase 2   |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |          |
|---|----------|
|   |          |
| Instituto Finlay de Vacunas   | Fase ½   |
| Instituto Finlay de Vacunas   | Fase 3   |
| Federal Budgetary Research Institution<br>State Research Center of Virology and<br>Biotechnology "Vector" | Fase 3   |
| West China Hospital + Sichuan<br>University   | Fase 2   |
| University Hospital Tuebingen   | Fase 1   |
| COVAXX + United Biomedical Inc  | Fase 2/3 |
| Merck & Co. + Themis + Sharp &<br>Dohme + Institute Pasteur + University<br>of Pittsburgh                 | Fase ½   |
| University of Hong Kong, Xiamen<br>University and Beijing Wantai Biological                               | Fase 2   |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |          |
|---|----------|
| Pharmacy  |          |
| Imperial College London   | Fase 1   |
| Academy of Military Science (AMS),<br>Walvax Biotechnology and Suzhou<br>Abogen Biosciences | Fase 2   |
| Medicago Inc.   | Fase 2/3 |
| Shenzhen Geno-Immune Medical<br>Institute   | Fase 1   |
| Shenzhen Geno-Immune Medical<br>Institute   | Fase ½   |
| Adimmune Corporation  | Fase 1   |
| Entos Pharmaceuticals Inc.  | Fase 1   |
| Providence Health & Services  | Fase 1   |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |        |
|---|--------|
| Chulalongkorn University  | Fase 1 |
| Symvivo Corporation   | Fase 1 |
| ImmunityBio, Inc  | Fase 1 |
| City of Hope Medical Center + National Cancer Institute   | Fase 1 |
| Israel Institute for Biological Research  | Fase ½ |
| Aivita Biomedical, Inc.<br>National Institute of Health Research and Development, Ministry of Health<br>Republic of Indonesia | Fase ½ |
| Codagenix/Serum Institute of India  | Fase 1 |
| Center for Genetic Engineering and Biotechnology (CIGB)   | Fase ½ |





**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |        |
|---|--------|
| Center for Genetic Engineering and Biotechnology (CIGB)         | Fase 3 |
| Valneva, National Institute for Health Research, United Kingdom | Fase ½ |
| Biological E. Limited   | Fase ½ |
| Cellid Co., Ltd.  | Fase ½ |
| GeneOne Life Science, Inc.                                      | Fase ½ |
| Nanogen Pharmaceutical Biotechnology                            | Fase ½ |
| Shionogi  | Fase ½ |
| Altimune, Inc.  | Fase 1 |
| University Medical Center Groningen + Akston Biosciences Inc.   | Fase ½ |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |        |
|---|--------|
| Erciyas University                                  | Fase 1 |
| University of Saskatchewan                          | Fase ½ |
| SK Bioscience Co., Ltd. and CEPI                    | Fase ½ |
| Razi Vaccine and Serum Research Institute           | Fase 1 |
| Shifa Pharmed Industrial Co                         | Fase 1 |
| The University of Queensland                        | Fase 1 |
| University of Sydney, Bionet Co., Ltd<br>Technoalia | Fase 1 |
| Takis + Rottapharm Biotech                          | Fase ½ |
| Bharat Biotech International Limited                | Fase 1 |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |        |
|---|--------|
| Providence Therapeutics   | Fase 1 |
| Mahidol University; The Government<br>Pharmaceutical Organization (GPO);<br>Icahn School of Medicine at Mount Sinai | Fase ½ |
| GlaxoSmithKline   | Fase 1 |
| VBI Vaccines Inc.   | Fase ½ |
| SK Bioscience Co., Ltd.   | Fase 1 |
| Gritstone Oncology  | Fase 1 |
| Moderna + National Institute of Allergy<br>and Infectious Diseases (NIAID)  | Fase 1 |
| Walter Reed Army Institute of Research<br>(WRAIR)   | Fase 1 |
| POP Biotechnologies and EuBiologics<br>Co.,Ltd  | Fase ½ |



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

|   |        |
|---|--------|
| Organization of Defensive Innovation and Research | Fase 1 |
| Meissa Vaccines, Inc.                             | Fase 1 |
| Sanofi Pasteur and Translate Bio                  | Fase ½ |

\*Fuente: Organización Mundial de la Salud

Lo que puede verse de este impresionante listado es que es evidente que el mundo está utilizando todos los recursos a la mano: investigación estatal y privada, laboratorios, centros universitarios, compañías farmacéuticas, Estados asociados, organizaciones del tercer sector, etc.

La situación obviamente, lo amerita. Es un desafío a nivel planetario por lo cual no es posible autolimitarse en el uso de herramientas.

En tal sentido COVAX es uno de los tres pilares del Acelerador de acceso a herramientas COVID-19 (ACT), que fue lanzado en abril por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Comisión Europea y Francia en respuesta a esta pandemia.

Según la OMS el objetivo fue “reunir a gobiernos, organizaciones mundiales de salud, fabricantes, científicos, sector privado, sociedad civil y filantropía, con el objetivo de brindar acceso innovador y equitativo a los diagnósticos, tratamientos y vacunas de COVID-19. El pilar COVAX se centra en este último.



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Es la única solución verdaderamente global para esta pandemia porque es el único esfuerzo para garantizar que las personas en todos los rincones del mundo tengan acceso a las vacunas COVID-19 una vez que estén disponibles, independientemente de su riqueza.”

El COVAX es coordinado por Gavi, Vaccine Alliance, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) y la OMS, constituyéndose como una plataforma que apoya la investigación, el desarrollo y la fabricación de una amplia gama de candidatos a vacunas COVID-19, y negociar sus precios.

Se ha trazado a si mismo un objetivo inicial que es tener 2.000 millones de dosis disponibles para finales de 2021, lo que debería ser suficiente para proteger a las personas vulnerables y de alto riesgo, así como a los trabajadores sanitarios de primera línea.

Los organizadores del COVAX entienden que éste puede cumplir un doble rol, tanto para naciones de ingresos bajos como para países más ricos.

Para las naciones financiadas con ingresos más bajos, que de otro modo no podrían pagar estas vacunas, así como para una serie de países autofinanciados de ingresos más altos que no tienen acuerdos bilaterales con los fabricantes, COVAX es “literalmente un salvavidas y la única forma viable de conseguirlo. que sus ciudadanos tendrán acceso a las vacunas COVID-19”, según lo entiende la OMS.

Para los países más ricos que se autofinancian puede operar como un “seguro”, o bien un regulador de los precios que pagan los Estados para adquirir esta herramienta necesaria, aunque no suficiente para las economías.

De tal manera para la OMS, “COVAX es necesario porque sin él existe un



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

riesgo muy real de que la mayoría de las personas en el mundo queden desprotegidas contra el SARS-CoV-2, y esto permitiría que el virus y su impacto continúen sin cesar. COVAX se ha creado para maximizar nuestras posibilidades de desarrollar con éxito las vacunas COVID-19 y fabricarlas en las cantidades necesarias para poner fin a esta crisis y, al hacerlo, garantizar que la capacidad de pago no se convierta en una barrera para acceder a ellas.”

Es evidente que sin esfuerzos coordinados puede caerse en un loop negativo. Infecciones y re infecciones, países que sin acceso a vacunas operen como reservorio del virus y que lo propaguen nuevamente en cuanto en sus pares como efecto de masivas vacunaciones se den medidas de desescalada.

Es decir, primero necesitamos vacunas COVID-19 que sean seguras y efectivas, lo cual no es de ninguna manera una certeza.

Actualmente hay más de 170 vacunas candidatas en alguna etapa de desarrollo y de ellas, el listado exhibido más arriba de las que ya están en etapa de fases clínicas, pero es probable que no todos estos esfuerzos lleguen a buen puerto, o bien que llegando, por las diferencias temporales en su aplicación, no sean un elemento suficiente.

Para poner un ejemplo, Brasil se quitó de encima el peso ideológico de cierto sesgo antivacuna en su administración, pero para cuando lo hizo, e incluso caminó el sendero lógico de usar su potente industria farmacéutica local, se había desatado el segundo impacto pandémico que incluye algunas cepas nuevas del virus que podrían hasta frustrar cierta cantidad de desarrollos clínicos..

Entonces, para aumentar las posibilidades de éxito, la OMS junto con sus



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

asociados impulsa con COVAX la cartera más grande y diversa de estas vacunas del mundo y fabricarlas en las cantidades necesarias para poner fin a esta crisis.

Se supone que al unirse a COVAX, tanto los países que se autofinancian como los países financiados obtendrán acceso a esta cartera de vacunas, a medida que demuestren ser seguras y eficaces.

A los países que se autofinancian se les garantizan dosis suficientes para proteger a una determinada proporción de su población, dependiendo de cuánto compren en ella.

Sujeto a la disponibilidad de fondos, los países financiados recibirán dosis suficientes para vacunar hasta el 20% de su población a largo plazo. Dado que inicialmente está ocurriendo que la demanda supere la oferta una vez que las vacunas comienzan a estar disponibles, la asignación se distribuirá entre los países en función del número de dosis disponibles y aumentará a medida que aumente la disponibilidad.

Para hacer de todo esto una realidad, Gavi, uno de los asociados a la OMS en esta creación, ha formulado el COVAX Facility a través del cual pueden participar las economías autofinanciadas y las financiadas. Dentro de esto también se encuentra un mecanismo de financiamiento completamente separado, el Compromiso de Mercado Avanzado (AMC) de Gavi COVAX, que apoyará el acceso a las vacunas COVID-19 para las economías de bajos ingresos. Combinados, estos hacen posible la participación de todos los países, independientemente de su capacidad de pago.

La instalación COVAX monitorea continuamente el panorama de la vacuna COVID-19 para identificar las vacunas candidatas más adecuadas, según el



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

mérito científico y la escalabilidad, y trabaja con los fabricantes para incentivarlos a expandir su capacidad de producción aún antes de que las vacunas reciban la aprobación regulatoria y por supuesto, en cuanto la reciben por parte de los distintos bloques de países, o las autoridades nacionales encargadas.

Esto ocurre por las características propias de un mercado, el de la industria farmacéutica que como todos los mercados tiene reglas escritas, pero también no escritas; tradiciones, costumbres, usos que incluyen un desarrollo geográfico que no es uniforme.

Por ejemplo Argentina tiene una industria farmacéutica asentada en su territorio bastante potente. Lo mismo Brasil. Pero no es el caso de otros países de la región.

En nuestro país hay en la parte privada de la industria unos 40 mil empleos directos de alta calificación, la mayor parte de ellos en el AMBA. Además de estos empleos privados, existe el formidable sistema médico estatal que incluye centros de investigación, laboratorios, e incluso producción de fármacos y vacunas.

Normalmente, en todo el mundo, los fabricantes son reacios a arriesgarse a realizar las importantes inversiones necesarias para construir o ampliar las instalaciones de fabricación de vacunas hasta que hayan recibido la aprobación de una vacuna.

Esto ocurre pues las inversiones necesarias son muy grandes, y en rigor, la industria funciona con cálculos actuariales conforme a la población sobre la que operan.





**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Ciertamente, en forma normal no hay pandemias. Hay enfermedades recurrentes, incluso epidemias nacionales o de grupos de países, pero no es normal un riesgo a nivel planetario causado por una enfermedad que para colmo de males se distribuye por el aire, con un elevado costo en vidas.

Pero en el contexto de la pandemia actual, que le está costando a la economía mundial miles de millones de dólares cada mes, manejarse con los criterios habituales, conduciría inevitablemente a un retraso significativo e, inicialmente, a una escasez de vacunas incluso una vez que se autoricen las vacunas a medida que completan sus fases que pondría en peligro la mínima inversión que se haya hecho.

Es claro, si no hay una economía funcionando, cómo se distribuirán las vacunas?

Para evitar esto, la Instalación COVAX está trabajando con los fabricantes para proporcionar inversiones e incentivos para garantizar que los fabricantes estén listos para producir las dosis que necesitamos tan pronto como se apruebe una vacuna.

El Mecanismo también utiliza el poder adquisitivo colectivo que proviene de la participación de tantos países para negociar precios altamente competitivos de los fabricantes que luego se transmiten a los participantes.

Sobre este punto queremos llamar la atención, indicando que tal vez en nuestro país, perjudicado en el reparto inicial, una alternativa válida podría ser requerir el auxilio de organismos internacionales relacionados con la materia, y con sede en el país.

Uno de los mecanismos que está funcionando en ese sentido es el Acelerador



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

de Acceso a las herramientas contra el COVID 19, pero también podrían utilizarse o movilizarse otros organismos para que colaboren con el mismo fin.

El Acelerador del acceso a las herramientas contra la COVID-19 (Acelerador ACT) reúne a gobiernos, organizaciones sanitarias, científicos, empresas, organizaciones de la sociedad civil y filántropos con el objetivo de acelerar el desarrollo y la producción de pruebas, tratamientos y vacunas contra la COVID-19 y el acceso equitativo a los mismos.

El Acelerador ACT es un marco de colaboración. No es un órgano de toma de decisiones ni una nueva organización. Se creó en respuesta a un llamamiento de los líderes del G20 en marzo de 2020 y la OMS, la Comisión Europea, Francia y la Fundación Bill y Melinda Gates lo pusieron en marcha en abril de 2020.

El objetivo es lograr un desarrollo acelerado, la asignación equitativa y la distribución a gran escala de las vacunas, los tratamientos y los medios de diagnóstico. Ello permitiría acabar más rápidamente con la crisis sanitaria y económica, al tiempo que se restablece la plena actividad económica y social a nivel mundial a corto plazo y se facilita un alto nivel de control de la COVID-19 a medio plazo.

Las organizaciones mundiales del ámbito de la salud participantes son: la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI), la Alianza Gavi para las Vacunas, el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial), el Unitaid, la Fundación para la Innovación en materia de Nuevos Diagnósticos (FIND), el Wellcome Trust, el Grupo del Banco Mundial y la Fundación Bill y Melinda Gates.



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

El Acelerador ACT está codirigido por nueve organizaciones punteras mundiales en el ámbito de la salud, y consta de cuatro pilares de trabajo: medios de diagnóstico, tratamientos, vacunas (también denominado COVAX que ya vimos anteriormente) y conexión de los sistemas de salud, un pilar que sustenta los otros tres. La gestión de cada pilar corre a cargo de dos o tres organismos asociados. Además, la OMS dirige la línea de trabajo transversal denominada acceso y asignación.

- El pilar de los medios de diagnóstico está codirigido por la FIND y el Fondo Mundial, con la participación de la OMS. Su objetivo es identificar rápidamente medios de diagnóstico nuevos e innovadores e introducir en el mercado 500 millones de pruebas de diagnóstico rápido asequibles y de gran calidad a mediados de 2021, destinadas a las poblaciones de los países de renta baja o media.
- El pilar de los tratamientos está dirigido por el Unitaid y el Wellcome Trust, con la participación de la OMS. Su objetivo es desarrollar, fabricar, adquirir y distribuir 245 millones de tratamientos destinados a las poblaciones de los países de renta baja o media en un plazo de 12 meses.
- El pilar de las vacunas es el COVAX con el ya apuntado objetivo de las 2000 millones de dosis.
- El pilar de conexión de los sistemas de salud sustenta los otros tres pilares y está dirigido por el Banco Mundial, el Fondo Mundial y la OMS. Su objetivo es fortalecer los sistemas de salud y las redes comunitarias locales que tienen dificultades para hacer frente a la COVID-19, así como eliminar los estrangulamientos existentes en los sistemas de salud que puedan obstaculizar la puesta a disposición e implantación de herramientas nuevas y ampliadas contra la COVID-19. También trata de garantizar suministros suficientes de equipos de protección personal (EPP) esenciales y de oxígeno médico en los países de renta baja o



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

media a fin de proteger a los trabajadores de primera línea y mejorar la capacidad de los sistemas de salud para salvar vidas.

- La línea de trabajo acceso y asignación está dirigida por la OMS, la cual orienta la labor del Acelerador ACT relativa a los procesos mundiales de acceso, asignación y reglamentación (incluida la precalificación por la OMS).

Los coorganizadores de cada pilar tienen la plena responsabilidad de presentar los argumentos a favor de la inversión en este ámbito. La entidad receptora gestiona las subvenciones y la presentación de informes financieros a los donantes. La gobernanza oficial de los pilares corre a cargo de los consejos de administración y los órganos rectores de los asociados en la ejecución.

La OMS también alberga una estructura de apoyo, el Centro del Acelerador ACT, que garantiza el intercambio de conocimientos entre los distintos pilares del Acelerador ACT. El Centro elaborará un informe con carácter periódico sobre los planes de trabajo y los objetivos generales.

Cuenta asimismo con un Consejo de Facilitación, cuya función principal es ofrecer asesoramiento y orientaciones de alto nivel para los pilares, los dirigentes y los asociados del Acelerador ACT, así como proporcionar liderazgo y promover la iniciativa a nivel mundial.

Esta es una de las herramientas.

Luego existen por supuesto los otros organismos internacionales tanto del sistema de organismos multilaterales como los Banco Mundial, Interamericano de Desarrollo, la CAF, etc, los organismos del sistema ONU que se ocupan de materias conexas, como ocurre también con los organismos que provienen del sistema OEA, y los del Sistema Iberoamericano que integra la OISS que es un



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

organismo enteramente dedicado a la salud, a las cuestiones derivadas de sus alternativas en el mundo del trabajo, (riesgos de trabajo) y también las cuestiones fundamentalmente de la seguridad social, tanto en su faz previsional como en la clásica de herramientas para el retiro.

Es evidente que un impacto global requiere respuestas globales. Puede verse como el sacudón inicial de nivel planetario concitó una serie de fenómenos que unieron a la humanidad y le dieron impulso a la labor de estos organismos.

Sin embargo, la segunda ola, por la sofisticación, por las distintas características que tiene, tal vez favorece más que haya respuestas focalizadas, como en el caso de nuestra región podría ser la actuación de organismos derivados del sistema OEA o del Sistema Iberoamericano.

En este caso, el desarrollo histórico de herramientas con énfasis en nuestra historia común latinoamericana nos hace más aptos para entender fenómenos como la pobreza estructural que poseemos en latinoamérica y como la engrosa el impacto pandémico.

Además, hay una historia de colaboración con todos los gobiernos durante cien años que ha trascendido con neutralidad pero con compromiso a la vez, las obvias circunstancias agonales que el sistema democrático tiene en su célula madre que son los partidos políticos.

El aporte que desde la cooperación internacional puede hacerse, en resumidas cuentas, es como lo decía con mejores palabras CEPAL, colaborar en que se alcancen acuerdos de largo aliento, pues como podemos observar se han producido efectos que serán duraderos en nuestras economías. Si un solo sector explica el diez por ciento de la caída total de la actividad socioeconómica, es evidente que tenemos por delante como Región, y en especial como país,



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

un desafío adicional al crónico que encontramos en la pobreza estructural.

En este sentido, podemos apreciar con datos del INDEC que pese a todo el esfuerzo gigantesco que hizo el Estado argentino, la cantidad de pobres ha subido en forma potente registrándose casos de nuevos pobres.

Ya en su momento el documento de Aparecida de la Iglesia Latinoamericana en el cual tuvo un rol fundamental nuestro entonces cardenal Bergoglio, hoy Papa Francisco, alertaba sobre la aparición de nuevos pobres, migrantes, desclasados, jóvenes sin posibilidad de ingreso a los sistema laborales, mujeres particularmente dedicadas a ocupaciones de bajos ingresos.

Ese fenómeno, tal como veremos en el capítulo siguiente, se ha acelerado por la pandemia sobre un proceso que ya venía dándose y que fue la preocupación fundamental del G 20 argentino: la seguridad alimentaria, los procesos conocidos como Futuro del Trabajo, la automatización, la digitalización, los cambios en la mente de la consumidores.

### III CONCLUSIONES Y COMENTARIOS FINALES.

Tal como hemos visto en la introducción y los comentarios iniciales, y como se deduce de lo informado en el capítulo sobre vacunas y cooperación internacional, la situación parecería ser la que sigue sobre el final de marzo de 2021.

Tras un año calendario desde el brote pandémico, Argentina vivió dos momentos. Uno de fuertes restricciones a la circulación, y un desarrollo lento de contagios que lamentablemente no alcanzó para frenar los casos letales.

Así, tardamos siete meses en llegar al millón de casos, pero rápidamente en



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

menos de tres meses, los casos se duplicaron. Las víctimas fatales alcanzaron los 56 mil decesos un año después. En los peores momentos, igualaron los decesos diarios en un año común sin una pandemia, y midiéndolo en comparación con un año calendario se ubicaría como tercera causa de muerte. Igualando a enfermedades infecto contagiosas, si solo tomáramos el número.

Esta estadística sanitaria se da a la vez de una formidable caída económica de diez puntos que es peor que la de otros países de la región. Sobre este escenario se avecina el segundo impacto pandémico, que no sabemos cuánto durará, pero que si conocemos por la experiencia de recesiones anteriores que en cuanto a lo económico se producen varios tipos de consecuencias permanentes.

Ese tipo de efectos permanentes incluyen un aumento de la pobreza estructural. Se produce un mayor desempleo, mayor informalidad, y una dura situación en la que muchas personas deben cambiar de trabajo por uno de menor calidad y en ese traspaso pierden un promedio de 15% de sus ingresos.

Esto lleva inestabilidad al sistema político, y ese sistema político entra en una etapa de celos y atribuciones de culpas que desfavorecen la recuperación de la economía, o por lo menos, no favorecen un clima de negocios, una dinámica laboral, que permita crear empleos en sectores diferentes a los que los pierden.

Al parecer además, nadie tiene una solución que aparezca con nitidez como el camino adecuado o correcto. Puede verse como en el contexto internacional países que parecían encabezar un clima de libertad, debieron retroceder, otros que logran vacunaciones masivas pero no bajan los contagios, otros países que sufren todas las consecuencias negativas a la vez.

A la par, puede observarse de las conclusiones que el FMI aportó al último



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

WORLD ECONOMIC FORUM que aquel fenómeno conocido como Futuro del Trabajo en el G 20 argentino, tiene una pronunciada aceleración.

La automatización, y la digitalización avanzan a ritmo desmesurado y esto, a la par de las medidas de confinamiento, está produciendo un cambio no solo en las formas, sino en las mentes de los consumidores que van abandonando preferencias consideradas “normales”, cuyo efecto de ese abandono es la desaparición de empleos y problemas concretos tanto para las personas como para los gobiernos.

Los gobiernos enfrentan además otro desafío: ese cambio, es además de un cambio en las formaciones mentales y hábitos de consumo, una evolución acelerada de los sistemas financieros de manera masiva, de forma tal que aparecen nuevas monedas, y esas monedas compiten con el tradicional sistema de Bancos Centrales y unidades concentradas de emisión de dinero de curso legal, a la par que ofrecen desafíos complejos a la tributación.

Es decir, se produce un desfinanciamiento particularmente de estados locales pues los comercios pequeños cierran. Cierran retails, tiendas, ventas que tradicionalmente se hacían cara a cara y en locales fácilmente controlables para las autoridades, y se comienzan a usar otras monedas, y otros modos de intercambio.

Los sectores más afectados son quienes tradicionalmente tienen problemas al ingreso del mundo del trabajo, es decir los jóvenes y dentro de esta franja etárea, las mujeres jóvenes, en todos los casos, con bajas calificaciones.

Empleos ligados a la gastronomía, el turismo, las economías regionales asociadas al turismo, el transporte, entran en crisis tanto en lo referente a empleos formales, como también a sectores informales, y esto recorta los





**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

ingresos, causando problemas en los lugares más agudos, relacionados con la seguridad alimentaria, pero más en general, con el nivel de ingreso.

Si hay menos ingresos, entonces que ocurre? Las conocidas consecuencias de larga data, pero también otras nuevas. Nuevos pobres, nuevos problemas, situaciones sociales que no encuentran un cauce rápidamente.

Por otro lado, hay sectores que están siendo muy dinámicos, como pueden ser los IT, los farmacéuticos, lógicamente, la economía en general del conocimiento, y el sistema financiero que con sus nuevos desarrollos se convierte en un actor con novedosos desafíos regulatorios e impositivos para el Estado.

Este estado de cosas tiende a producir un verdadero dilema para los hacedores de políticas, en el sentido clásico griego, es decir, enfrentarse a dos términos negativos.

Si no hace nada, un gobierno puede causar un desempleo atroz. Si se concentra únicamente en conservar los empleos actuales o crear ficticios empleos sin financiamiento, puede quedarse sin recursos rápidamente y no lograr nada positivo pues no estaría acompañando el proceso subterráneo que se viene dando de cambios en las preferencias sociales relativas al comercio.

Es decir que puede ocurrir que hacer nada, o hacer algo sea igualmente malo, Y que para hacer algo bueno, la sofisticación requerida entra en una zona donde las variables son casi infinitas, como diría Borges, un mapa del tamaño del territorio.

Así planteado, está claro que algunas de las conclusiones ofrecidas a lo largo de este informe se refuerzan y vuelven a estar en estos comentarios finales.



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: conosur@oiss.org.ar  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

Son necesarios acuerdos duraderos, novedosos, que incluyan a todos los actores sociales relevantes. No puede prescindirse del sector privado, y debe valorarse además especialmente como nuestro país no tuvo una mayor mortandad por la especial identidad de años de desarrollar su sistema sanitario en tres subsectores, el público, el solidario de obras sociales sindicales y empresarias, y el privado.

Tampoco es subestimable el aporte que pueden hacer los Organismos Internacionales y Multilaterales en la administración de esta crisis, pues tal vez, en su condición de experticia neutral a la discusión política, pueden lograr aportes a los acuerdos y soluciones novedosas para enfrentar el triple desafío de crisis económica, sanitaria, y de cambios sociológicos impensados y veloces.

Debemos entender que las vacunas aún cuando aparezcan, que pareciera, hay suficiente cantidad de desarrollos clínicos como para que en determinado tiempo varias de ellos triunfen y lleguen al gran público, no son una solución mágica.

Dependiendo de su calidad, distribución, producción, cantidad de dosis pueden resultar un elemento necesario para disminuir la letalidad, pero pueden no alcanzar para evitar los pérfidos efectos de la pandemia sobre la economía e incluso solo ralentizar los contagios pero no hacerlos desaparecer.

Las terapéuticas masivas vienen más atrás, y en este sentido la experiencia que estamos teniendo como país de cierto desaire a Argentina en el reparto de



**ORGANIZACIÓN IBEROAMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE ACCIÓN REGIONAL EN BUENOS AIRES**

SARMIENTO 1136 – (CP C1041AAX) – TEL /FAX: (54-11) 4381-8473 – email: [conosur@oiss.org.ar](mailto:conosur@oiss.org.ar)  
BUENOS AIRES – ARGENTINA

vacunas, podemos utilizarla para impulsar nuestros sistemas universitarios de investigación y producción, así como dar impulso con soluciones sectoriales incluso legales para la industria farmacéutica local, así como en el pasado se hizo con determinadas actividades, como lo fueron la sanción del estatuto especial para trabajadores de la construcción, o más recientemente, los convenios colectivos especiales para Vaca Muerta, en el sector petrolero.

Para todo este enorme proceso de cooperación, y trabajo conjunto, reiteramos para finalizar, el sistema internacional de organismos especializados puede servir de gran utilidad. Volveremos sobre esta idea en próximos informes.

Aprovechamos la oportunidad para saludarlos muy atte