

Tipo de artículo: Artículo original

## Gestión de la información para analizar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador ante la Covid-19

### *Step of the information to analyze the effects in the public politicses of health in Ecuador in the presence of the Covid-19*

Ana del Rocio Lino Calle <sup>1\*</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-0750-555X>

Geomayra Katherine Cevallos Ponce <sup>2</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-7751-5411>

Karina Lourdes Santistevan Villacreses <sup>3</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-3085-1151>

<sup>1</sup>Departamento de Posgrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador. E-Mail: [lino-ana4045@unesum.edu.ec](mailto:lino-ana4045@unesum.edu.ec)

<sup>2</sup>Departamento de Posgrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador. E-Mail: [cevallos-geomayra2603@unesum.edu.ec](mailto:cevallos-geomayra2603@unesum.edu.ec)

<sup>3</sup>Docente de la carrera de Administración de Empresa, Facultad de Ciencias Económicas, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador. E-Mail: [karina.santistevan@unesum.edu.ec](mailto:karina.santistevan@unesum.edu.ec)

\* Autor para correspondencia: [lino-ana4045@unesum.edu.ec](mailto:lino-ana4045@unesum.edu.ec)

#### Resumen

El virus responsable por la pandemia actual, es una nueva cepa que origina la enfermedad de la Covid-19. La enfermedad de la Covid-19, ha afectado países y continentes, ha ocasionado un nivel anormal de sufrimiento humano, agitación social y daño económico. En la economía ecuatoriana, el impacto de la Covid - 19, es significativo, debido al confinamiento de las personas en sus hogares, la paralización de actividades, la reducción de personal en las empresas, la disminución del comercio formal e informal, lo que ha provocado una grave crisis económica para la población. De acuerdo con lo referido el objetivo del presente trabajo es analizar los efectos de la actual pandemia causada por la Covid – 19, en las políticas públicas del sector de la salud en Ecuador, para tal fin, se realizó una gestión de la información relativa a los informes publicados sobre la problemática para poder utilizar el método descriptivo y exploratorio, centrado en el análisis de la información gestionada, sobre la realidad de las instituciones de salud, en el Ecuador, frente al Covid - 19. Se constató en las políticas públicas del sector de la salud en Ecuador, la persistencia de las desigualdades y el descontento generalizado de la población con las acciones del gobierno frente a la Covid - 19, debido a los choques de oferta derivados de las medidas de salud pública, adoptadas para contener el virus que deprimen la actividad económica, donde los sistemas de salud poseen mayores costos, fragmentación y desigualdades para su acceso.

**Palabras clave:** Políticas de salud pública, Pandemia, Covid – 19, fragmentación de los sistemas de salud, impacto social.

#### Abstract

*The responsible virus for the current pandemic, is a new stump that originates the Covid -19 illness. The illness of the Covid -19, has affected countries and continent, has occasioned an abnormal level of human suffering, social agitation and damage economic. In the Ecuadoran economy, the impact of the Covid-19, is significant, due to the abutment of the peoples in your homes, the paralyzation of activities, the reduction of personnel in the undertakings, the diminution of the formal commerce and unreliable, which has caused a serious economic crisis for the population. In agreement with it related the objective of the present work is to analyze the effects of the current caused pandemic for the Covid, 19, in the public politics of the sector of the health in Ecuador, for such end, carried out a step of the relative information to the published references on the problematic thing to use the descriptive method and exploratory, centered in the analysis of the promoted information, on the reality of the institutes of health, in the equator, in front of the Covid - 19. It is verified in the public politics of the sector of the health in*



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo **Atribución 4.0 Internacional**  
(CC BY 4.0)

*Ecuador, the persistence of the inequalities and the generalized displeasure of the population with the actions of the government in front of the Covid -19, due to the shocks of by-products offer of the measures of health department, adopted to contain the virus they depress the economic activity, where the systems of health possess bigger costs, fragmentation and inequalities for your access.*

**Keywords:** *Politics of health department, pandemic, Covid-19, fragmentation of the systems of health, social impact.*

**Recibido:** 17/09/2020  
**Aceptado:** 25/12/2020

## Introducción

La Covid – 19, es una enfermedad producida por el virus SARS-CoV-2. A nivel mundial la Covid-19, ha infectado a más de un millón de personas, se han reportado elevados fallecimientos a causa de este virus y con una tasa de letalidad alta y variable, debido a su distribución geográfica. El SARS-CoV-2, es un nuevo coronavirus causante del síndrome respiratorio agudo severo, el cual fue denominado así por su similitud con el SARS-CoV, que causó similar síndrome respiratorio el año 2003 en China. (Cavallo, Rossi, Chiarelli, 2020, p.173). Este virus fue inicialmente identificado en la ciudad de Wuhan (China) en diciembre de 2019 y ahora la enfermedad que produce fue declarada el 11 de marzo de 2020, por la Organización Mundial de la Salud, como una pandemia. (World Health Organization. (WHO), 2020, p.2)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), tras la aparición del virus, elaboró un documento relacionado con las recomendaciones para la reorganización y ampliación progresiva de los servicios de salud, en aras de dar respuesta a la pandemia de Covid-19. En el documento, se emiten recomendaciones necesarias para la óptima gestión interna en los centros de salud implicados (OPS, 2020).

De acuerdo con las orientaciones del documento referido, en particular, para los centros de salud de Ecuador, como país implicado y con más casos positivos a la Covid - 19, según el primer boletín emitido por la OMS (2020) en el mes de mayo, fue posible la implementación de medidas relacionadas con la reorganización y reforzamiento de la capacidad resolutoria del primer nivel de atención, los mecanismo de gestión centralizada de camas, los protocolo para el diagnóstico y toma de muestras a pacientes con sospecha de COVID-19. Se hizo énfasis en los flujos de triaje, atención y pruebas diagnósticas separadas, para pacientes sintomáticos respiratorios compatibles con casos sospechosos de COVID-19 y para pacientes asintomáticos (Peraza-de-Aparicio, 2020).

Refiere el citado autor, que de acuerdo con el documento emitido por las OPS (2020) fue posible, realizar la reconversión, habilitación y complejización de camas según riesgo clínico y dependencia de cuidados de enfermería, se llevó a cabo una adecuada gestión clínica en la red de salud pública, para la continuidad de la atención y eficiencia



del uso de los recursos hospitalarios. Existió una mejora en la reorganización, reclutamiento y capacitación de personal con énfasis en la seguridad y protección del personal, todo ello debido a la compleja situación que enfrentó el país, frente a la Covid -19, tras la aparición de la enfermedad.

La pandemia de la Covid – 19, profundiza la imagen del neoliberalismo, en medio de un contexto de crisis estructural, que agrava las condiciones básicas para enfrentar sus efectos con los recursos necesarios. Otros países, con la aparición de la Covid – 19, han demostrado las fortalezas de la prevención para controlar la propagación del virus, ejemplo de ello es Cuba, país que se une a la comunidad como el escenario principal de participación popular y los sectores educativos y de salud; con vínculos esenciales, que parten de la voluntad de su gobierno. (Hernández, Cruz, Orozco, 2020).

Ecuador, tras un largo período de gobiernos de izquierdas, ha mostrado un franco retroceso en los proyectos sociales llevados a cabo, que, tras el impacto de la pandemia, deja ver la cara más cruda del neoliberalismo, que golpea a los sectores más vulnerables; imágenes surrealistas que recorren el mundo y las cifras de contagios y muertes nunca son las más certeras. Al respecto, refieren Molina y Mejias (2020) que:

“Ecuador ofreció una imagen deteriorada ante el mundo en los meses de mayor azote del virus, por la corrupción y la incapacidad de tomar las riendas ante una realidad casi surrealista, (...). Por un lado, el escándalo sobre la compra pública de mascarillas y kits alimenticios a sobreprecio; mientras las personas morían en las afueras de los hospitales y en las calles olvidados a su suerte lo que llevó a juicio a altos funcionarios del ministerio de salud; por otro, las denuncias acerca de más de 1600 profesionales de salud contagiados por falta de insumos, de los cuales muchos no sobrevivieron” (p. 281).

Los citados autores, añaden que la crisis sanitaria de Ecuador, producida por la Covid – 19, llegó a agravarse, considerablemente, por las diferencias internas de los gobiernos sobre el manejo de la pandemia; la renuncia del Ministro de Salud, en medio de la crisis, dejó al descubierto la real situación inmanejable del gobierno y puso a la población en un estado de completo terror. Por otra parte, los significativos efectos en el ámbito social ecuatoriano, producidos por la pandemia, han ocasionado consecuencias negativas en el sector de la salud pública de Ecuador, ejemplo de ello; son los datos personales de la población afectada por la Covid – 19, que no se contabilizaron de forma adecuada, para no exponer al país, como uno de los países más críticos de Sudamérica.

Lo antes referido, ocasionó incertidumbre, debido a las acciones del gobierno frente a la Covid -19, la alteración de cifras de la enfermedad, incitó a la seguridad de la infraestructura digital en los centros de salud pública, a una credibilidad negativa sobre las cifras de enfermos, muertos y recuperados que se reportaban. Por tal motivo, los sistemas de salud ecuatoriano, actualmente, atraviesan fuertes impactos, debido al descontrol que se desató al inicio



de la pandemia y que trajo como consecuencia que cientos de médicos, enfermeras y personal administrativo, resultaran casos positivos de la Covid-19, lo que complicó más la atención a pacientes, que llegaban de emergencia a las instituciones de salud públicas, en consecuencia, la referida situación, conllevó al país a un aumento de la escasez de mano de obra calificada, de suministros médicos y a un aumento de los costos en los centros de salud pública de Ecuador (CEPAL, 2020).

En el informe especial No. 1, sobre la situación de América Latina y el Caribe, ante la pandemia del Covid-19, se hace referencia a que la mayoría de los países de la región, no han invertido lo necesario en salud. El gasto público del gobierno central ecuatoriano en el sector de la salud, en el 2018 se situaba en un 2,2% del PIB regional (CEPAL, 2019; Naciones Unidas, 2020), cifra que se encuentra lejos del 6% del PIB, recomendado por la OPS, para reducir las inequidades y aumentar la protección financiera en el marco del acceso y la cobertura universal. (CEPAL, 2020)

En el referido informe, se hace mención a que; la mayoría de los países de la región se caracterizan por tener sistemas de salud débiles y fragmentados, específicamente en Ecuador, los sistemas de salud poseen las características referidas, lo que provoca que no se garantice el acceso universal necesario para hacer frente a la crisis sanitaria del de la Covid-19. En Ecuador, generalmente los sistemas de salud se organizan en torno a servicios en el sector público, para las personas de bajos ingresos, servicios del seguro social para los trabajadores formales y servicios privados para quienes puedan costearlos, lo cual es considerado desfavorable ante la crisis sanitaria de la Covid-19, y que se encuentra relacionado con los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, originada por la pandemia de la Covid-19, que azota al mundo (CEPAL, 2020).

Por otra parte, cabe destacar que, en Ecuador, se han emprendido reformas para reducir la fragmentación y expandir el acceso al sistema de salud, las que aún son insuficientes. Los sistemas de salud ecuatorianos, tienden a ser geográficamente centralizados, con servicios y médicos especializados, concentrados en pocos centros urbanos, las instalaciones son insuficientes para el nivel de demanda previsto y dependen de las importaciones de equipamiento e insumos, estos y otros problemas constituyen brechas en el acceso a los sistemas de salud pública de Ecuador, que imposibilita una atención eficiente ante la pandemia existente que flagela el mundo. (OPS, 2019).

En el Boletín de coyuntura 2020-01, relacionado con la Crisis Económica y Pandemia COVID-19, en Ecuador 2020, se hace referencia a que Ecuador, no dispone de instrumentos de liquidez, ni ahorros, ni suficiente financiamiento y los ingresos petroleros, tributarios y de otras fuentes, se han venido contrayendo significativamente. El esquema monetario necesita ser protegido de las presiones a las que lo expondrá esta crisis global, las medidas anunciadas por el gobierno, centradas en una política de austeridad y de corte contractivo, son insuficientes para cubrir las necesidades de incrementar las asignaciones de emergencia en salud, fortalecer y proteger el esquema monetario,



defender la capacidad de consumo de los hogares, proteger la capacidad de producción de la economía y la generación de empleo. (Contreras, Fernández, gallegos, González, Granda, Mora y Villalba, 2020)

Basado en lo antes referido, se hace necesario plantear instrumentos alternativos de política económica en el marco del contexto específico del país. Redistribuir los presupuestos públicos, para garantizar los recursos necesarios en aras de enfrentar la crisis sanitaria, las necesidades básicas de alimentación y la protección social de las personas más pobres y vulnerables, donde se incluyen los grupos de atención prioritaria, como adultos mayores que son particularmente vulnerables ante la pandemia, resulta vital.

Toda creación de fondos desde iniciativas de la sociedad civil, deben sumarse al esfuerzo coordinado que llevan a cabo los entes rectores de la política de salud pública ecuatoriana y de la protección social. Al respecto, refiere Aguilera (2020) que:

“La pandemia por Covid-19, nos pone frente al deber y el desafío ético de formular criterios éticamente aceptables para un eventual racionamiento de recursos sanitarios, que deben aplicar tanto para pacientes con o sin Covid-19, (...). La fundamentación de estos criterios no puede reducirse exclusivamente a principios de ética clínica o de salud pública, sino que debe resultar de un adecuado balance entre ambas dimensiones normativas” (p. 4).

La crisis sanitaria debido a la Covid-19, pone en evidencia la injusta organización social de los cuidados de la salud que se tienen en Ecuador, donde la salud es considerada una externalidad y no un componente fundamental para el desarrollo. Las respuestas a las necesidades de cuidados de salud, deben ser pensadas desde un enfoque de género, pues son las mujeres quienes, de forma remunerada o no remunerada, absorben la mayor carga de los cuidados de salud. (OIT, 2020)

En Ecuador, existió en el periodo del 2006 al 2017, una modernización y ampliación de la cobertura de servicios de salud. La inversión en salud en los 10 años de la revolución ciudadana, propició la acumulación de capital en la industria de insumos farmacéuticos y aseguradoras privadas, impulsó un relativo desmantelamiento de la seguridad social, con la transferencia de fondos públicos a clínicas privadas y no logró que los hogares ecuatorianos gastasen menos en salud. (Arteaga, 2018).

El objetivo, era lograr un sistema de salud que integrase la seguridad social y el sistema público de salud y que proveyese cobertura universal. Al respecto, Arteaga (2018) expresa que:

“La cobertura universal en salud vista como un derecho, se quedó en una quimera al mantenerse la visión curativa propia del paradigma clínico, asistencialista y mercantilista, con soluciones estándar, (...). El obviar el enorme potencial de la salud preventiva, los conocimientos ancestrales de culturas y pueblos indígenas, constituye un déficit



significativo, debido a que esos potenciales son nativos del Ecuador y constituyen pilares vigorosos para el sistema de salud ecuatoriano, sustentado en prácticas comunitarias y participativas” (p.90)

Otro aspecto a tener en cuenta es la privatización en los sistemas de salud pública en Ecuador, Iturralde (2015) refiere que:

“Lo que se logró, a través de un proceso de privatización, fue acumular capital en los bolsillos del complejo médico industrial, al marginal otras opciones potentes para construir un sistema de salud diverso, vigoroso y efectivo, cristalizado a la salud como un derecho, (...). El sector salud, en medio de este proceso de privatización “silencioso” encajó en el esquema de administración del Estado que impuso el correísmo, con el que se pretendía modernizar el capitalismo” (p.75).

De acuerdo con lo antes referido, cabe señalar que el sistema de salud ecuatoriano, permitió que los grupos económicos más poderosos disputasen por los recursos públicos, al posibilitar que todos los ámbitos de la salud, fueran beneficiarios del sistema de salud, impuesto por el gobierno de Correa. Este sistema de salud no es la excepción, Arteaga (2018) refirió que:

“La inversión en salud de la década Correísta, se desperdició en obras grandes que generaron poder político e ideológico, pero que no lograron transformar, ni construir un sistema basado en la promoción de la salud, (...). Con la centralización de las decisiones en el estado y con un modelo médico curativo, se extinguieron varias organizaciones de promotores autónomas y se desplazó el rol de las parteras en la comunidad” (p.92).

Actualmente, no es entendible, para muchos, que la salud no se reduce a la oferta de servicios de salud pobres para pobres (aquellos que a la larga son y serán los más afectados por las actividades extractivas y los modos de producción malsanos). Es ese sistema de salud, con las características mencionadas, el que está presente ante la pandemia de la Covid -19. Pandemia, que desnudó muchos engaños, en un país dónde se trabaja desde la municipalidad con una serie de alianzas público-privadas. Acosta y Cajas-Guijarro (2018) refieren que:

“El sistema de salud, ecuatoriano, ha oscilado en los últimos años entre los esfuerzos progresistas para modernizarlo y la existencia de sistemas de salud y asistencia social provenientes de una curiosa lógica filantrópico-neoliberal, que ha caracterizado las estructuras de dominación en Ecuador, (...). La crisis del coronavirus es mayúscula, la misma configura, la mayor prueba para la sociedad humana globalizada” (p.25).

Con respecto a las políticas públicas de Ecuador y su incidencia en los sistemas de salud en Ecuador, Lange y Santarius (2020) expresan que:

“En términos de política económica, la pandemia del Covid-19, requiere superar la disyuntiva neoclásico-keynesiana, con el fin de estar a la altura de las consecuencias económicas de la crisis, (...). Para mantener el distanciamiento



social, durante un período considerable de tiempo, se requiere de transformaciones profundas en los esquemas que son dependientes del ciclo económico, hacia una economía inter temporalmente sostenible” (p.85).

Derivado del estudio realizado, se evidencia la limitada capacidad de diagnóstico para la detección, aislamiento y atención oportuna de los casos, la falta de personal sanitario para las acciones de vigilancia epidemiológica y atención oportuna de casos en todos los niveles de atención, escasez de equipos de protección personal (EPP), equipamiento e insumos a nivel nacional, así como de proveedores a nivel internacional para suplir la demanda, dificultades para la expansión de los servicios de salud para la atención de pacientes que requieren hospitalización y cuidados críticos, dificultades para el manejo de cadáveres, falta de prevención ante las infecciones hospitalarias para proteger al personal sanitario de eventuales contagios de COVID-19. Esta situación problemática, incide sobre las políticas públicas de salud en Ecuador, frente a la pandemia de la Covid – 19, por tal motivo, se realiza un análisis para constatar los indicadores de mayor peso ante la situación referida y atender aspectos relacionados con el bienestar de la salud de la población ecuatoriana.

Para realizar el análisis sobre los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, se realizó de una gestión de la información, relativa a los informes publicados sobre la problemática para poder utilizar el método descriptivo y exploratorio, centrado en el análisis de la información gestionada, sobre la realidad de las instituciones de salud, en el Ecuador, frente al Covid – 19. La gestión de la información, ocupa un importante espacio, dentro del flujo de la información para analizar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, esta disciplina permite a los individuos, los grupos, las organizaciones y las comunidades actuar de forma sistemática para identificar, adquirir, producir, codificar, almacenar, compartir y aplicar conocimiento para cumplir mejor con sus objetivos y apoyar la toma de decisiones.

Gestionada la información y a través del método descriptivo y exploratorio, centrado en el análisis realizado sobre la realidad de las instituciones de salud, en el Ecuador, frente a la pandemia de la Covid – 19, se logró realizar el análisis sobre los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador ante la Covid – 19. La investigación exploratoria, se utiliza como primer acercamiento científico del problema analizar, con un enfoque descriptivo, debido a que se describen los principales problemas que enfrenta Ecuador, en su sistema de salud pública frente a la pandemia de la Covid – 19, por tal motivo, dentro del marco mencionado, este estudio tiene un carácter exploratorio (Hernández, Fernández y Baptista. 1998; 58), pues representa un acercamiento al fenómeno de los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, frente a la pandemia Covid – 19.



## Materiales y métodos

En esta investigación, se realiza un análisis bibliométrico para gestionar la información, relativa a los informes publicados sobre la problemática para poder utilizar el método descriptivo y exploratorio, centrado en el análisis de la información gestionada, sobre la realidad de las instituciones de salud, en el Ecuador, frente al Covid – 19. Para llevar a cabo el análisis sobre la realidad de las instituciones de salud, en el Ecuador, frente al Covid – 19, se recopilaron los documentos científicos publicados sobre el comportamiento de Covid – 19 en Ecuador.

Los documentos se han descargado desde *Web of Science de Clarivate (WoS)*. Para ello, se utilizó la búsqueda avanzada con la siguiente ecuación de búsqueda: *SO = (REVISTA ESPANOLA DE DOCUMENTACION CIENTIFICA)*. Esta búsqueda recuperó un total de 300 documentos desde abril del 2020 hasta septiembre 2020. Se filtraron documentos por tipo (ARTÍCULOS O REVISIONES) obteniendo un total de 250 documentos en dicho periodo temporal. Se han utilizado también las citas recibidas por dichos documentos en ese tiempo.

De acuerdo con la información gestionada, se realizó el análisis sobre los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, cuyo análisis se basó en el empleo de un enfoque descriptivo y exploratorio. A través de éste método, se genera conocimiento útil, para apoyar las investigaciones relacionadas con el tema, además, el método contribuye a elaborar concisiones necesarias para el tratamiento de los efectos provocados por la pandemia Covid – 19, en la salud pública ecuatoriana.

Por otra parte, la investigación sigue una lógica descriptiva, que busca especificar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, sometido a un análisis profundo para mitigar los problemas que existen en la actualidad en los sistema de salud pública y que requieren de una flexibilización, para contribuir a disminuir las desigualdades y el descontento generalizado de la población con las acciones del gobierno frente a la Covid -19, (Danhke, G. L. en Hernández, Fernández y Baptista.1991; 60). En base a lo referido, se describieron las situaciones que constituyeron los elementos más sobresalientes en la realización del estudio, donde se tomó como principal interés, la subjetividad de la población, que mediante sus argumentos proveen los elementos fundamentales para el análisis.

El análisis de los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, se realizó, basado en el periodo de 6 meses antes del primer caso de Covid -19, en Ecuador (agosto 2019 – febrero 2020) y después de la aparición de la enfermedad (marzo 2020 – agosto 2020). En la investigación se consideró la participación de 50 centros de salud en Ecuador, la población seleccionada a través de un muestreo probabilístico fue de 500 habitantes.



A través de la metodología cualitativa se obtuvo la información mediante entrevistas y observaciones. Las entrevistas buscan aprehender la subjetividad de los sujetos en el estudio, enmarcado en la técnica del grupo focal, por medio del cual se puede conocer el discurso grupal en cuanto al fenómeno, y permitió apreciar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19.

Las técnicas mencionadas tienen como fin, la producción de un texto, que es el que se necesita para interpretar, analizar y llegar a conclusiones para apoyar las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, en aras de una mejora para la población. Para Alvarez-Gayou (2003) el proceso de investigación cualitativa se representa como un camino que va desde la teoría al texto y viceversa (constante flujo entre lo textual y conceptual).

En atención a lo anterior, aparece la triangulación (Muccielli, 1996; 349) como una herramienta que permite la existencia de eficacia (validez) en la investigación. Para la presente investigación se realiza una triangulación de los datos obtenidos mediante las entrevistas y observaciones. Se destacaron tres criterios, que permiten alcanzar la validez y la confiabilidad (en Alvarez-Gayou, 2003; 32) considerados para el desarrollo de la investigación.

- Densidad y profundidad como equivalente de la validez de la investigación en la metodología cuantitativa, alcanzadas por medio de la inclusión detallada de toda la información recopilada, de los significados, de las intenciones, etc.
- Transparencia y contextualidad, como equivalente de la confiabilidad y replicabilidad, las que fueron logradas por medio de la claridad y precisión de la información recogida que se incluye en la investigación, así como con la descripción del contexto en el cual se recogieron los datos y en el cual se enmarcó las estructuras organizacionales educativas estudiadas.
- Intersubjetividad, que se alcanzó por medio del cruce de la información extraída desde las diferentes fuentes.

En lo que respecta a esta investigación, se pretendió alcanzar los principios de validez y confiabilidad por medio de la triangulación metodológica, la cual se centró en la información reportada tanto por la técnica de observación y de entrevista. La triangulación metodológica siguiendo los postulados de Flick (2004) es “la utilización de múltiples métodos, materiales empíricos, perspectivas y observadores para agregar rigor, amplitud y profundidad a cualquier investigación” (Alvarez-Gayou, 2003; 32). La definición realizada, muestra que la triangulación propone el recorrido de la investigación con diversas técnicas de producción de información, para así, obtener formas de expresión y discursos variados: observación, entrevistas, producciones de textos escritos, minimizando las debilidades y los sesgos inherentes a cada uno de ellos.



## Subepígrafes en caso de utilizarse

Los párrafos se escribirán en Times New Roman a 11 puntos y con espaciado 1,5 y una línea en blanco como separador.

## Resultados y discusión

La información gestionada se analizó a través de las siguientes dimensiones, las que surgieron desde una lectura acuciosa de los datos y que al mismo tiempo intentan seguir la orientación dada por el objetivo de la investigación que es analizar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19. Las dimensiones para el análisis de los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, son:

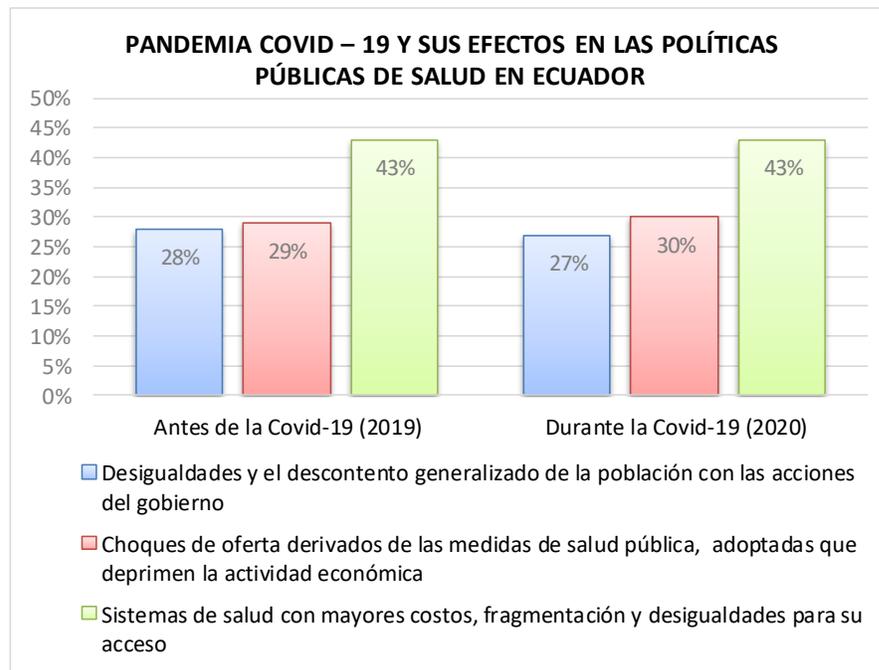
- Desigualdades y el descontento generalizado de la población con las acciones del gobierno
- Los choques de oferta derivados de las medidas de salud pública, adoptadas que deprimen la actividad económica
- Sistemas de salud con mayores costos, fragmentación y desigualdades para su acceso
- De acuerdo con las dimensiones identificadas, para analizar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19, se constató, que:
- Los sistemas de protección social contributiva se ven afectados financieramente por la mayor demanda de prestaciones de licencia de enfermedad, por parte de los trabajadores del sector formal.
- Los programas de protección social no contributiva, que se financian con impuestos, apoyan a los más pobres; lo cual resulta necesario ampliarlos a otras familias de bajos ingresos en riesgo de caer en la pobreza extrema.
- Los elementos económicos y sociales reseñados se dan en un contexto de inestabilidad política generalizada e incluso de agitación política.
- La confianza en las instituciones políticas (Congreso, Poder Ejecutivo, Poder Judicial y partidos políticos) se encuentra en el nivel más bajo en décadas.
- La pérdida de confianza en la democracia es grave, aun sin las respuestas adecuadas de los gobiernos, para al enfrentamiento de la Covid-19, que incide en las políticas públicas de salud en Ecuador y se combina con la profundización de la crisis geopolítica y la redistribución del poder económico, político y militar entre las naciones líderes.

Los resultados descritos y obtenidos a través del análisis realizado se muestran en el gráfico de la Figura 1, en particular se refleja el resultado de las dimensiones identificadas para el análisis de los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19. Esencialmente se constató que durante la Covid – 19, el indicador costos, fragmentación y desigualdades de los sistemas de salud para su acceso se agudiza, debido a la



persistencia de las desigualdades y el descontento generalizado de la población con las acciones del gobierno frente a la Covid -19.

**Figura 1.** Efectos de las políticas públicas en Ecuador frente a la pandemia Covid-19. Fuente: elaboración propia.



Los resultados obtenidos, están en correspondencia con lo referido por Acosta y Cajas-Guijarro (2020) los que refieren que:

“La situación sanitaria de Ecuador, es un problema complejo, el presupuesto estatal destinado al sector sanitario, no solo para estas emergencias, sino para sostener un sistema de salud eminentemente curativo y que mantiene partes importantes del mismo mercantilizadas, cae, en un tonel sin fondo, (...). Por tanto, la tragedia sanitaria no es simplemente una cuestión de recursos o de capacidad de respuestas ante situaciones de emergencia, sino que también es el resultado de un sistema plagado de falencias” (p. 4).

Los citados autores, añaden que la pandemia, por un lado, desnuda de una manera brutal la realidad de la injusticia social, de la inequidad, de las desigualdades sociales y, por otro, va a conducir a un incremento de la pobreza. Criterio que se encuentra en correspondencia con el análisis realizado sobre las dimensiones analizadas para constatar los efectos en las políticas públicas de salud en Ecuador, ante la pandemia Covid – 19.



De acuerdo con el primer informe elaborado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2020) y los resultados obtenidos a través del método descriptivo y exploratorio, centrado en el análisis sobre la realidad de las instituciones de salud, en el Ecuador, frente al Covid – 19, se evidenció que, antes de la presencia de la Covid -19, en Ecuador, existía un 28 % de desigualdades y el descontento generalizado de la población con las acciones del gobierno, los choques de oferta derivados de las medidas de salud pública, adoptadas que deprimen la actividad económica estaban en el orden del 29 % y los sistemas de salud con mayores costos, fragmentación y desigualdades para su acceso, ocupaban un 43 %, de acuerdo con la encuesta aplicada a 500 personas que asisten a los 50 centros de salud ecuatorianos seleccionados en la muestra, para el estudio de la presente investigación. Después de la aparición de la Covid – 19, en Ecuador, el indicador más afectado es el referido a los choques de oferta derivados de las medidas de salud pública, adoptadas que deprimen la actividad económica, el que aumento, con una diferencia del 1 %, y que se corresponde con la limitada capacidad de diagnóstico para la detección, aislamiento y atención oportuna de los casos que presentan síntomas de la enfermedad.

También se evidenció, la falta de personal sanitario para las acciones de vigilancia epidemiológica y atención oportuna de casos en todos los niveles de atención. De igual forma se constató, la escasez de equipos de protección personal (EPP), equipamiento e insumos a nivel nacional, así como de proveedores a nivel internacional para suplir la demanda, existen en Ecuador.

Por otra parte, se manifestaron dificultades para la expansión de los servicios de salud, para la atención de pacientes que requieren hospitalización y cuidados críticos. Específicamente en la ciudad de Guayaquil, que concentró el mayor número de casos de la COVID-19, los servicios de salud se vieron desbordados en sus capacidades de respuesta, lo que dificultó la atención de todos los casos que requieren asistencia en el tercer nivel de atención.

Se reflejaron dificultades para el manejo de cadáveres. Principalmente en la ciudad de Guayaquil, debido al incremento del número promedio de fallecimientos por día y la reducción de la capacidad de las funerarias del sector público y privado para responder a la demanda creciente de estos servicios. Los lineamientos operativos para el manejo de cadáveres por Covid-19 y la limitada capacidad para ponerlos en práctica, contribuyeron a la lentitud en el manejo oportuno y técnico de las personas fallecidas.

La prevención de infecciones hospitalarias para proteger al personal sanitario de eventuales contagios de Covid-19, es insuficiente, al respecto se constató que un 10% del total de las personas notificadas con Covid-19, se corresponden con el personal de salud, debido a que este personal posee una falta de equipos de protección y de la aplicación de normas de prevención y control de infecciones, que incide en el contagio del personal de salud, que además se encuentra entre aquellos grupos poblacionales con mayor capacidad de diseminación de la enfermedad.



Los efectos referidos, confirman la vulnerabilidad que poseen las políticas públicas de salud en Ecuador, la que se ha demostrado frente a la pandemia de la Covid – 19. Ecuador, ha sido víctima de los estragos ocasionados por la pandemia, el aumento de demanda en los sistemas de salud ha mostrado condiciones de trabajo extremas, como extensas jornadas laborales sin descanso o pausa para comer o ir al baño, que se suman al riesgo de que el personal de la salud está más expuesto al contagio del virus.

## Conclusiones

El análisis realizado sobre los efectos de la pandemia Covid – 19, en las políticas públicas de salud en Ecuador, destaca que esta enfermedad llegó en un momento en que la economía mundial se desaceleraba. Específicamente en Ecuador, los niveles de deuda ya estaban altos, y los salarios y la productividad se habían estancado, lo que generó:

- Fortalecimiento de la crisis sanitaria, manifestada por la fragilidad del sistema globalizado y del modelo de desarrollo subyacente que posee Ecuador.
- Las desigualdades entre los grupos sociales existentes en Ecuador, aumentaron la fragilidad del sistema y en particular la pobreza y la pobreza extrema, lo que incide de forma significativa en el acceso a los sistemas de salud, los cuales se encuentran bajo presión, estimándose que las poblaciones cubiertas por seguros médicos privados podrían tener que hacer frente a elevados copagos para acceder a las pruebas de coronavirus, lo que demuestra que la crisis sanitaria ocasionada por la Pandemia de la Covid – 19, ha puesto de manifiesto la fragilidad del sistema globalizado y del modelo de desarrollo subyacente ecuatoriano.
- Elevada persistencia de las desigualdades y el descontento generalizado de la población con las acciones del gobierno frente a la Covid -19, debido a los choques de oferta derivados de las medidas de salud pública, adoptadas para contener el virus que deprimen la actividad económica.
- Los sistemas de salud poseen mayores costos, fragmentación y desigualdades para su acceso.

Para mitigar la problemática analizada, se recomienda:

- Atender las respuestas de solidaridad de las comunidades indígenas y de las redes barriales, de muchos grupos de la sociedad tradicionalmente marginados, y, sobre todo, de las mujeres, que a través de su Parlamento popular son conscientes que se precisa de una apuesta colectiva para organizar la esperanza y para transformarlo todo, por lo que exigen cuidados para el pueblo, cuidados para la vida, salud y dignidad.
- Reflexionar sobre la economía, en aras de un crecimiento, para lo cual la misma debe abrirse más al mercado internacional, forzando su competitividad.



- Introducir impuestos y contribuciones con criterios de equidad, Que se cobre inmediatamente todos los impuestos pendientes, Que se suspenda el pago de la deuda externa, Que se desprivatice el sistema de salud, Que se avance hacia la socialización de la banca y se recupere para el Estado el manejo del dinero electrónico para oxigenar la economía.

## Agradecimientos

Se agradece a la Doctora en Ciencias Neilys González Benítez, por su apoyo en la revisión y análisis de la información y el documento presentado para su publicación.

## Conflictos de intereses

Los autores no poseen conflictos de intereses.

## Contribución de los autores

Ana del Rocio Lino Calle: Contribuyó en la conceptualización del trabajo, al presentar ideas y formular el objetivo general de investigación. También contribuyó en el desarrollo o diseño de metodología. De igual forma contribuyó, en el análisis formal al aplicar técnicas estadísticas y otras técnicas formales para analizar o sintetizar datos de estudio. Por otra parte, la autora contribuyó en la Validación – Verificación de los resultados de la investigación, así como en la visualización, preparación, creación y / o presentación del trabajo publicado, específicamente en visualización / presentación de datos y en la redacción.

Geomayra Katherine Cevallos Ponce: Contribuyó en el análisis formal, al aplicar técnicas estadísticas y otras técnicas formales para analizar o sintetizar los datos de estudio. De igual forma contribuyó en la visualización, preparación, creación y / o presentación del trabajo publicado, específicamente visualización / presentación de datos. Así como en la preparación, creación y / o presentación del trabajo publicado, específicamente redacción del borrador inicial (incluida la traducción sustantiva).

Karina Lourdes Santistevan Villacreses: La autora contribuyó en la formulación o evolución de metas y objetivos generales de investigación. Contribuyó, además, en el desarrollo o diseño de metodología. De igual forma, contribuyó en la responsabilidad de supervisión y liderazgo para la planificación y ejecución de la actividad de investigación, incluida la tutoría externa. También contribuyó en la preparación, creación y / o presentación del trabajo publicado, específicamente visualización / presentación de datos.



## Financiamiento

La investigación no requirió financiación.

## Referencias

- ACOSTA, A. Y CAJAS-GUIJARRO, J. Una década desperdiciada– Las sombras del Correísmo, Quito, CAAP, 2018.  
Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1ezro-SaBUzXlzsEllvOAjpIwJlijwiqj/view>
- ACOSTA, A. Y CAJAS-GUIJARRO, J. EL CORONAVIRUS EN LOS TIEMPOS DEL ECUADOR, Fundación Carolina, Madrid, España, abril 2020, ISSN: 2695-4362, [https://doi.org/10.33960/AC\\_23.2020](https://doi.org/10.33960/AC_23.2020)
- AGUILERA, B. Ethical allocation of scarce health care resources in the context of the COVID-19 crisis, 2020, *Medwave* 20(5): e7935, <https://doi.org.10.5867/medwave.2020.05.7935>
- ALVAREZ-GAYOU, J. L. Como hacer investigación cualitativa, fundamentos y metodología, Editorial Paidós, 2003. Ciudad de México, México.
- ARTEAGA CRUZ, E. El legado de la ‘Revolución Ciudadana en salud’: La historia de una ‘década ganada’ ¿para quién?, en VV.AA.: El Gran Fraude ¿Del correísmo al morenismo?, Quito, 2018. Disponible en: <https://lalineadefuego.info/2018/09/26/libro-el-granfraude-del-correismo-almodernismo/>
- CAVALLO F, ROSSI N, CHIARELLI F. Novel coronavirus infection and chil-dren. *Acta Biomed.* 2020, 91(2):172-176. | CrossRef | PubMed |
- CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe). Panorama Social de América Latina, (LC/PUB.2019/22-P/Rev.1), Santiago, 2019.
- CEPAL, (Comisión Económica para América Latiba y el Caribe). Economic Commission for Latin America and the Caribbean (ECLAC), 2020. Recuperado de: [www.cepal.org](http://www.cepal.org)
- CONTRERAS, J., FERNÁNDEZ, N., GALLEGOS, J., GONZÁLEZ, I., GRANDA, F., MORA, A. M. Y VILLALBA, M. Boletín de coyuntura 2020-01. Crisis Económica y Pandemia COVID-19 en Ecuador 2020. Instituto de Investigaciones Económica (IIE), Facultad de Economía, PUCE, Pontificia Universidad Católica de Ecuador, abril 3, 2020, documento para discusión.
- HERNÁNDEZ, R., CRUZ, B. A., OROZCO, C. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. 2020. EDUMECENTRO [Internet]. 2019 [citado 05/06/2020];11(1): [aprox. 15 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es)



- HERNÁNDEZ, R., FERNÁNDEZ, C. & BAPTISTA, P. “Metodología de la Investigación”. McGraw-Hill Interamericana editores. México, 1998.
- FLICK, U. “Introducción a la Investigación Cualitativa”. Colección Educación Crítica - Coedición con la Fundación Paideia. Madrid, 2004.
- ITURRALDE, P. Privatización de la salud en el Ecuador – Estudio de la interacción pública entre hospitales y clínicas privadas, Quito, Fundación Donum. 2015. Disponible en: [https://issuu.com/fundaciondonum/docs/privatizacion\\_salud\\_baja\\_resoluci\\_](https://issuu.com/fundaciondonum/docs/privatizacion_salud_baja_resoluci_).
- LANGE Y SANTARIUS. Smart Green World. Londres, Nueva York: Routledge/Earthscan, 2020. Recuperado de: <https://www.zeit.de/wirtschaft/2020-04/corona-volkswirtschaft-resilienz-beschaeftigung-grundeinkommen>
- MOLINA, N., MEJIAS, M.L. Impacto social de la COVID-19 en Brasil y Ecuador: donde la realidad supera las estadísticas. EDUMECENTRO 2020;12(3):277-283, ISSN 2077-2874, RNPS 2234, Santa Clara jul. -sep.
- MUCCIELLI, A. Diccionario de Métodos Cualitativos en Ciencias Humanas y Sociales, 1996. Editorial Síntesis, Madrid.
- OMS (Organización Mundial de la Salud). Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) – Reino de la Arabia Saudita [Internet]. Ginebra: OMS; 2020. [ cited 18 Abr 2020] Available from: <https://www.who.int/csr/don/24-february-2020-mers-saudi-arabia/es/>
- OIT (Organización Internacional del Trabajo). Covid-19 y el mundo del trabajo: repercusiones y respuestas, 18 de marzo de 2020 [en línea] [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/--dcomm/documents/briefingnote/wcms\\_739158.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/--dcomm/documents/briefingnote/wcms_739158.pdf)
- OPS (Organización Panamericana de la Salud). Indicadores básicos 2019, tendencias de la salud en las Américas, Washington, D.C., 2019.
- OPS (Organización Panamericana de la Salud). apoya el Plan Nacional de Respuesta de los Servicios de Salud ante la pandemia [Internet]. Washington: OPS; 2020. [ cited 10 May 2020] Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/8-5-2020-ops-apoya-plan-nacional-respuesta-servicios-salud-ante-pandemia>
- PERAZA-DE-APARICIO C. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. Medisur [revista en Internet]. 2020 [ citado 2020 jun 15]; 18 (3): [aprox. 4p.] . Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4713>
- WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). (2020). WHO Director-General’s opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020. [On line]. | Link |

