



# POLÍTICA PÚBLICA DE CARA AL COVID-19

Opciones e ideas de política pública para proteger nuestra salud y nuestros  
modos de vida.

## RESUMEN EJECUTIVO

Innovación En Política Pública Y Desarrollo, A.C.  
[www.ippd.org.mx](http://www.ippd.org.mx)



# Presentación

La crisis que tenemos entre manos es sin precedentes en nuestras vidas y es un parteaguas de nuestra historia como nación joven. La irrupción del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 y su enfermedad COVID-19 en México ha venido a exacerbar las dificultades económicas y sociales que ya vivimos como economía y sociedad en vías de desarrollo.

El análisis de la problemática pareciera apuntar a una disyuntiva irreconciliable: proteger nuestra salud o proteger a la economía. Sin embargo, la exclusión mutua es una falacia, podemos proteger nuestro modo de subsistir mientras nos mantenemos sanos, si es que entendemos el problema y lo afrontamos con datos, evidencia y conocimiento sustentado en política pública que funciona. Por ello, este estudio se enfoca en el aspecto económico del distanciamiento social.

Innovación en Política Pública y Desarrollo (IPPD), asociación civil sin fines de lucro con el propósito de promover el desarrollo en México, pone a disposición de gobiernos estatales, municipales y el público en general este estudio que ofrece un análisis breve sobre la problemática que estamos enfrentando para entender y reconocer la importancia de la pandemia. Hacemos un recuento inicial de políticas que se llevan a cabo en diversas partes del mundo que pudieran servir como un punto de partida hacia la generación de las respuestas propias dentro del área de acción de cada lector.

La investigación llevada a cabo por IPPD está, por la naturaleza dinámica del fenómeno y la profundidad requerida, incompleta. Por ello, IPPD realizará actualizaciones periódicas y pone a disposición de aquellos interesados su red de asociados y expertos, mexicanos y no mexicanos, alrededor del mundo.

**IPPD se sostiene del trabajo voluntario de sus asociados y aliados, por lo que le invitamos a continuar ayudando a construir resiliencia vía mejor política pública, haciendo un donativo deducible de impuestos en México a la cuenta CLABE 6461 8012 3331 0003 09 de banco STP, o vía PayPal fuera de México, a nombre de Innovación en Política Pública y Desarrollo, A.C.**

A nombre de la mesa directiva, espero que el documento le sea de utilidad y que juntos podamos continuar construyendo el futuro que deseamos, en donde todos puedan vivir la vida que desean y no la que pueden.

Mtro. Carlos Lozano Martínez  
Director de proyecto y asociado fundador, IPPD

carlos@ippd.org.mx



Atribución

CC BY 4.0

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/legalcode.es>

*Política Pública de Cara al Covid-19: Opciones e ideas de política pública para proteger nuestra salud y nuestros modos de vida.*

Primera Edición. Mayo 5, 2020

Publicado digitalmente en [www.ippd.org.mx](http://www.ippd.org.mx)

Innovación en Política Pública y Desarrollo, Asociación Civil  
Ciudad de México, México.

Autores:

Carlos Lozano Martínez

Sayel Cortés Berrueta

Guadalupe Sánchez Covarrubias

Cita sugerida:

Lozano C., Cortés, S., & Sánchez, G. (2020). *Política Pública de Cara al Covid-19: Opciones e ideas de política pública para proteger nuestra salud y nuestros modos de vida.*

Innovación en Política Pública y Desarrollo, a.c.

Descargado de [www.ippd.org.mx](http://www.ippd.org.mx)

# Resumen Ejecutivo

1. La gravedad de la situación de salud.....	3
2. El reto epidemiológico .....	4
3. El reto económico .....	5
4. Listado de políticas.....	6

## 1. La gravedad de la situación de salud

El COVID 19 es el nombre de la enfermedad provocada por la variedad del coronavirus SARS-CoV-2, el cual es una variedad del mismo virus conocido como SARS (ahora SARS-CoV-1) que tuvo su auge en 2002-2003<sup>1</sup>.

Sin embargo, se estima según diversas fuentes que entre 20 a 50% de los infectados pueden ser asintomáticos, es decir, que no desarrollan la enfermedad a pesar de tener el virus en el cuerpo.

El coronavirus es una célula relativamente sencilla: sólo puede infectar a otras para copiarse. Si bien, al ser un organismo unicelular recubierto por una membrana de proteína, es altamente susceptible al jabón, en este sentido, el efecto químico que produce el jabón en la membrana externa hace que se desbarate la estructura de la célula y se destruya.

Hasta el momento, se cree que la propagación e infección del virus sucede cuando la persona *infectada*<sup>2</sup> tose o estornuda, y las microgotas procedentes de la nariz o boca son respiradas por alguien más, o caen en otra superficie u objeto, en el cual el virus puede resguardarse. Si alguien toca estas superficies y después toca sus ojos, nariz o boca sin haberse lavado o desinfectado previamente, permite que el virus ingrese en su sistema.

El principal reto con el nuevo coronavirus es su velocidad:

1. **Muta rápidamente**, mostrando gran capacidad de adaptación a entornos o especies;
2. Por tanto, **se adapta rápidamente**, puede infectar diferentes especies;
3. Al ser un virus, **se reproduce muy rápido**. Un solo coronavirus que infecte una única célula puede generar millones de copias adicionales, las cuales a su vez generan millones de copias, y así sucesivamente.

---

<sup>1</sup> Ver anuncio de la OMS de la contención completa en 2003. <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr56/es/>

<sup>2</sup> Los asintomáticos también transportan el virus, por lo que estadísticas recientes sugieren que la tasa de asintomatología es del 30% de los infectados. Ver: DW. Up to 30% of coronavirus cases asymptomatic <https://www.dw.com/en/up-to-30-of-coronavirus-cases-asymptomatic/a-52900988>

Por todo esto, el nivel de contagio es alto<sup>3</sup>:

- Cada paciente infectado infecta a su vez entre 1.6 a 2.4 personas.
- Se reproduce 1.5 a 2 veces más rápido que el virus de la influenza
- 15% de los casos son severos y el 5% críticos
- La tasa de mortalidad depende de las acciones que se lleven a cabo. La más baja es de 0.4% de los casos (en Singapur), y sube en donde hay menor capacidad del sistema de salud y donde las medidas no fueron implementadas adecuadamente (Italia 8.6%). México se perfila a tasas de mortalidad del 9.3%, una de las más altas del mundo.
- El riesgo de mortalidad aumenta en aquellas personas que tengan otras enfermedades y en la población anciana.
- La temporalidad no afecta en la propagación del virus, por lo que el clima no parece tener un efecto importante.

Dentro de la población infectada, se encuentran los casos leves, casos críticos, y los asintomáticos:

- Los **asintomáticos**, es decir, aquellos que no presentan síntomas visibles, han sido los más difíciles de identificar. No se sabe hasta qué punto pueden llegar a transmitir el virus.
- Los **casos leves**, se tratan en casa, poca probabilidad de llegar a un estado de gravedad.
- **Casos graves**, deben ser hospitalizados y deben llevar tratamientos especiales con el equipo médico e infraestructura necesaria.

La recuperación del COVID-19 es posible y depende de cada caso, sin embargo, no se tiene evidencia sobre la inmunidad de este para las personas que se hayan recuperado, y por cuánto tiempo. En varios países se han reportado contagios a personas que ya habían tenido la enfermedad, posiblemente derivados de una mutación del virus.

## 2. El reto epidemiológico

México ha optado por el enfoque de monitoreo estadístico de la epidemia, conforme a la estrategia conocida como **Centinela**. En síntesis, se trata de un método estadístico para tratar de aproximarse a la realidad sin tener que hacer una prueba en el 100% de los individuos. Funciona de manera similar a una encuesta cualquiera.

Para el caso de México y otros países con recursos limitados en sus sistemas de salud, un sistema estadístico como Centinela puede ser la opción económica y viable para seguir. Sin embargo, en el caso del COVID-19 no existe un modelo previo que permita hacer comparativos para hacer juicios de valor y/o tomar decisiones sobre la gravedad de la situación. Por lo tanto, es difícil poder aplicar medidas estratégicas de asignación de recursos médicos, aislamiento social, u otras, debido a que no existe la capacidad para un sistema de pruebas masivas. Afortunadamente, México y los demás países con métodos estadísticos de detección pueden beneficiarse de la cooperación internacional,

---

<sup>3</sup> Datos recopilados por McKinsey&Company en su reporte *Implications for Business*, actualizado al 15 de marzo de 2020

recibiendo información y datos sobre el comportamiento de la epidemia en aquellos países que la reportaron antes (especialmente China, y otros a través de la OMS).

Por otra parte, al no tener precisión sobre el número de contagios, la dificultad de poder identificar el punto límite de un valor preciso -la capacidad hospitalaria- se convierte en una aproximación complicada.

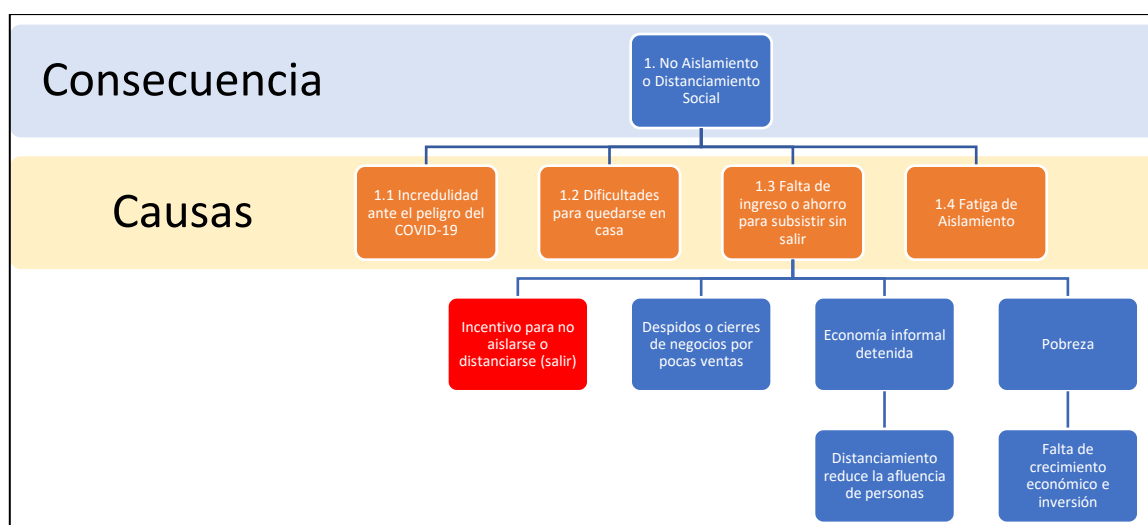
La infección afecta a todos por igual, sin embargo, existen diversos análisis que sugieren que **la mortalidad depende de las medidas que tome cada gobierno**. México se perfila hacia una de las tasas más altas de mortalidad.

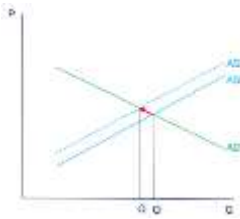
	Casos por mil habitantes	Pruebas por mil habitantes	% de Positivos	% Mortalidad
México	0.09	0.41	21.3%	<b>9.3%</b>

Hasta el momento, sabemos que el número de pruebas, la edad, las comorbilidades y el ingreso son los factores más importantes que determinan la mortalidad. **El ingreso ha sido identificado como uno de los factores que influyen más en la tasa de mortalidad**, después de la edad y las comorbilidades.

### 3. El reto económico

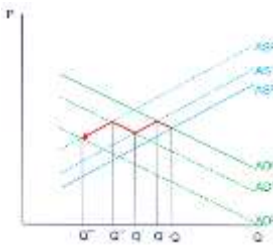
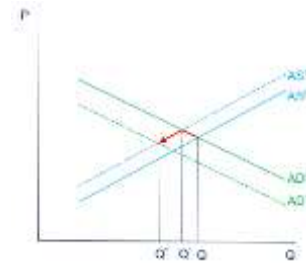
El coronavirus afecta a las actividades económicas de dos maneras: tanto por la enfermedad misma que afecta a la fuerza laboral, como por las medidas de distanciamiento social. Aquellas cuyos empleados se enferman y no pueden trabajar, y aquellas en donde sus empleados no pueden ir a trabajar debido al cierre de su actividad por ser consideradas no esenciales.





Esto genera en primer lugar una reducción en la **oferta** de bienes o servicios al reducir la producción de estos, o su distribución, tanto por el aislamiento como por la cancelación de la movilidad de personas o bienes.

La **demanda** se contrae rápidamente en respuesta, debido a la incertidumbre de la duración de la pandemia, los despidos de trabajadores. Hogares se quedan sin ingreso y sin consumo. Aquellos con ingresos ahorran. Por tanto, se disminuye más la demanda y el consumo. Muchas empresas también deciden proponer decisiones de inversión, y el gobierno deja de contratar, entre otras actividades. Por ello, vemos una consecuente caída en la demanda, dándonos un tamaño reducido de la cantidad de bienes y servicios producidos. Es decir, menor actividad económica en general.



En este momento estamos ya en el inicio de una fuerte recesión que se refuerza a sí misma, sin final previsto hasta que termine la incertidumbre de la enfermedad y pueda recuperarse el consumo (AD) y la producción (AS). Aquí es donde las intervenciones públicas para fortalecer tanto el consumo como la demanda dan resultados.

## 4. Listado de políticas

### Políticas para fortalecer la oferta

1. Empresas: Liquidez para empresas contratistas del Estado
2. Empresas: Medidas de impuestos
3. Comercio Exterior: Prohibir o limitar exportaciones de insumos médicos o alimentos

### Políticas para fortalecer la demanda

4. Trabajadores: Asegurar la movilidad en las ciudades
5. Finanzas: Reducir o donar el salario de los servidores públicos para usar los fondos en la respuesta COVID-19
6. Asistencia Social: Transferencias de efectivo por única vez
7. Asistencia Social: Transferencias de efectivo condicionadas
8. Asistencia Social: Transferencias de efectivo no condicionadas
9. Asistencia Social: Apoyo para cuidado de niños, en especie o efectivo
10. Asistencia Social: Empleo temporal

11. Asistencia Social: Provisión de alimentos, en especie o en efectivo (vales)
12. Asistencia Social: Entrega de bienes en especie
13. Asistencia Social: Alimentos escolares
14. Asistencia Social: Alivio de obligaciones de pago (impuestos, renta, agua, gas, electricidad, internet, teléfono, etc.)
15. Seguridad Social: Subsidio por enfermedad
16. Seguridad Social: Apoyo para seguros médicos
17. Seguridad Social: Contribuciones a fondos de pensiones o carga social.
18. Seguridad Social: Seguro de desempleo
19. Mercado de Trabajo: Subsidio de salarios
20. Mercado de Trabajo: Capacitación y medidas para activar el mercado
21. Mercado de Trabajo: Medidas de regulación
22. Mercado de Trabajo: Subsidios por pérdida de ingresos por reducción de jornadas
29. Reactivación económica: Prepararse para el final de la pandemia

**Políticas transversales y de salud**

23.Comunicación: Informes periódicos directamente a la población

24.Contención de la enfermedad: Higiene pública

25.Contención de la enfermedad: Aislamiento y/o Distanciamiento social

26.Contención de la enfermedad: Pruebas, Rastreo, Tratamiento y Seguimiento

27.Contención de la enfermedad: Reducir la fatiga de aislamiento

28.Tratamiento: Apoyar a Médicos y Hospitales

30.Seguridad Física