

beMUN 2022 Online

Comité: Asamblea General

Tópico: Mitigación del COVID-19 y preparación para una futura pandemia

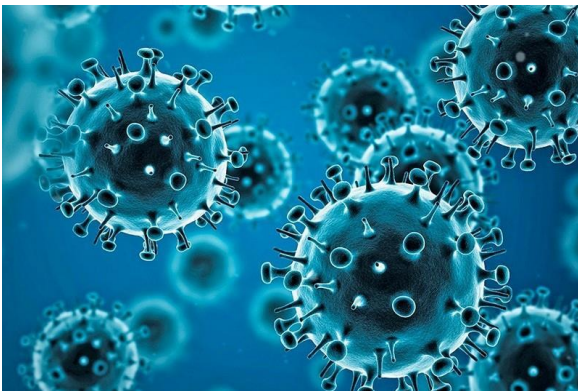
Idioma oficial: Español.

Presidenta: María Belen Jimenez Acevedo

Asesor: Jorge Alberto Alamo Ortega

Oficial de conferencia: Jhovana Pérez Márquez

Casi todas las pandemias son causadas por virus que se propagan de la vida silvestre a los humanos, un proceso conocido como zoonosis. La mayoría de las enfermedades nuevas y emergentes (la mayoría de las cuales, afortunadamente, no alcanzan la escala de pandemias) son de origen zoonótico. Los ejemplos incluyen todas las influencias, Ébola, Zika, VIH / SIDA, MERS, SARS y, casi con certeza, COVID-19.



La tasa de aparición de nuevas enfermedades infecciosas también ha aumentado significativamente en las últimas décadas.

Es probable que la pandemia genere nuevas barreras para el avance individual y colectivo, ya que el mundo enfrenta la interrupción repentina de las interacciones sociales, una brecha digital cada vez mayor, cambios abruptos en los mercados y el comportamiento del consumidor, pérdida de educación y empleos, y desafíos para la democracia y las relaciones internacionales.

La crisis también ha desafiado la formulación de políticas nacionales y las relaciones internacionales en formas que amenazan con impactos duraderos. Las instituciones y políticas para apoyar la coordinación internacional ya estaban en declive, y las respuestas a la pandemia han provocado nuevas tensiones geopolíticas.

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 no será la última emergencia sanitaria que padecerá el mundo, por lo que existe una necesidad urgente de preparación sostenible ante emergencias sanitarias para hacer frente a la próxima pandemia. Este fue el fuerte sentimiento compartido por los participantes del evento paralelo de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre «Preparación sostenible para la seguridad sanitaria y la resiliencia: adoptar un enfoque de toda la sociedad y romper el ciclo de «pánico y olvido». El evento virtual de alto nivel fue coorganizado por Finlandia, Francia e Indonesia, junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Todas estas acciones deben estar respaldadas por el compromiso de reducir las desigualdades dentro y entre países. La preparación para unos pocos elegidos no será suficiente para proteger al mundo contra futuras crisis.



Los países del G7 han promovido una cantidad sustancial de donaciones de la vacuna COVID-19 a la instalación COVAX, pero solo se ha entregado una fracción de esas dosis. Además, según el análisis del PNUD, la OMS y el Cuadro de mando mundial para la equidad de las vacunas de la Universidad de Oxford, los países de bajos ingresos tendrían que aumentar su gasto en atención médica entre un 30 y un 60 por ciento para cubrir el costo de vacunar al 70 por ciento de su población contra el COVID. 19, en comparación con solo el 0,8 por ciento para los países de ingresos altos.

La preparación para una pandemia va mucho más allá de la vigilancia de enfermedades específicas de cada país y las contramedidas temporales de salud pública. Es una inversión constante en los sistemas locales, nacionales y globales necesarios para educar, proteger y preparar a las comunidades contra una variedad de amenazas para la salud, como la crisis climática y el aumento de la resistencia a los antimicrobianos, que ya están afectando la salud y el desarrollo de las poblaciones vulnerables de todo el país. mundo. Estas crisis en capas se ven agravadas por el aumento de las desigualdades si no actuamos ahora. Las inversiones inclusivas, urgentes y unificadas a largo plazo en preparación que aprovechan las tecnologías de vanguardia y la innovación permitirán que los países avancen mejor mediante la creación de sistemas más equitativos y resilientes que puedan ayudarnos a volver al camino correcto para alcanzar nuestros objetivos globales y garantizar un entorno seguro y futuro saludable para todos.

SITUACIÓN ACTUAL

La tasa de letalidad bruta varía sustancialmente por país, en función de las poblaciones afectadas, el punto en el que se encuentra el país en la trayectoria de este brote y la disponibilidad y aplicación de las pruebas, la letalidad bruta de los casos clínicos supera actualmente el 3%, aunque aumenta con la edad hasta aproximadamente el 15% o más en pacientes mayores de 80 años. La morbilidad asociada a la COVID-19 también es muy elevada. Las afecciones médicas que afectan a los sistemas cardiovascular, respiratorio e inmunitario confieren un mayor riesgo de enfermedad grave y de muerte.



Los países se encuentran en etapas diferentes de brotes nacionales y subnacionales. Allí donde se han tomado acciones tempranas y se han implantado medidas de salud pública integrales, como la identificación rápida de casos, las pruebas y

el aislamiento rápido de los casos, el rastreo completo y la cuarentena de los contactos, los países y regiones subnacionales han contenido el brote de COVID-19 por debajo del umbral en el cual los sistemas sanitarios son incapaces de evitar el exceso de mortalidad.

A medida que la transmisión de la COVID-19 ha avanzado a nivel mundial, el principal objetivo de muchos países ha sido la identificación, realización de pruebas y tratamiento rápidos de los pacientes con COVID-19 grave o seria, y la protección de las personas con el

riesgo más elevado de mala evolución. Pocos han puesto en marcha medidas para los casos leves o los contactos de los casos.

Se debe implantar con urgencia un enfoque renovado en las capacidades de la salud pública a gran escala. El mundo se encuentra en un momento decisivo en el desarrollo de esta pandemia. La investigación colaborativa y el intercambio de conocimientos han ayudado a responder cuestiones fundamentales acerca de las ventajas y los costes de diferentes estrategias de respuesta en diferentes contextos, la transmisibilidad del virus, el espectro clínico de la enfermedad y su capacidad para desbordar rápidamente hasta los sistemas sanitarios más resilientes. Ahora sabemos a qué nos enfrentamos y estamos aprendiendo a vencerlo. La COVID-19 amenaza la vida humana, amenaza los medios de vida y amenaza el modo de vida de todas las personas en todas las sociedades.

PUNTOS CONTROVERSIALES

- Las mascarillas: la gran mayoría de la población tiene el instinto natural de que una barrera física como la mascarilla o tapabocas lo va a proteger, la minoría no cree en ellas, pensando más bien que representa un atentado a su libertad.
- Distanciamiento físico: Al igual que las mascarillas, la gran mayoría de las personas entiende que el estar separados brinda protección, mientras la minoría no cree en eso. Lo considera una exageración y un atentado a su libertad de decidir el nivel de acercamiento con otras personas.

- La vacuna del coronavirus: la mayoría piensa que es una estrategia muy importante para salir del problema, otros piensan que no es necesaria y que de ninguna manera se la pondrían.
- La interrupción de las cadenas de producción a nivel global: la crisis por la pandemia, los países más afectados por la interrupción de estas cadenas son México y Brasil, cuyos sectores manufactureros son los más grandes de la región.

PAÍSES INVOLUCRADOS

La ola de omicron está disminuyendo, con más países acelerando su cambio este mes para vivir con el virus, un diferenciador clave entre los mejores y peores lugares para estar durante la era de Covid.

Para febrero de 2022, los Emiratos Árabes Unidos siguen siendo el número 1 en el Ranking de resiliencia frente al covid (de Bloomberg), ya que obtuvo la puntuación más alta entre las 53 economías rastreadas en las dosis de vacuna administradas. El país también se desempeñó bien en las rutas de viaje vacunadas y ha mantenido un recuento de casos bajo el mes pasado, junto con una mortalidad general limitada. Irlanda y Arabia Saudita completan los tres primeros en nuestro análisis de qué lugares están manejando mejor la pandemia, con la menor perturbación social y económica.

El Reino Unido sube tres peldaños al No. 9 a medida que Community Mobility aumentó con restricciones menos estrictas, mientras que EE. UU. sube tres puestos al No. 20 a medida que su brote de Omicron disminuyó.

Covid Resilience Ranking

← Worse Better →

[Get info and sort on table headers](#)

REOPENING PROGRESS COVID STATUS QUALITY OF LIFE

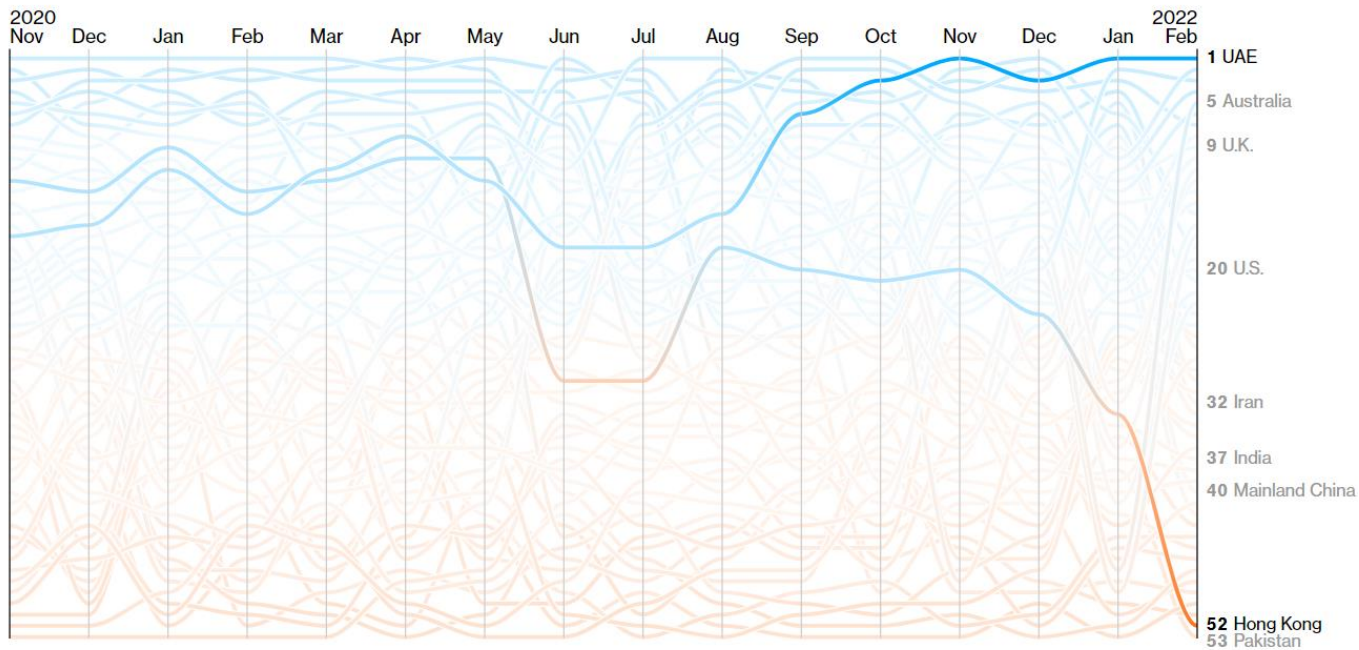
RANK	CHANGE	ECONOMY	BLOOMBERG RESILIENCE SCORE	VACCINE DOSES PER 100	LOCKDOWN SEVERITY	FLIGHT CAPACITY	VACCINATED TRAVEL ROUTES
1	-	UAE	76.2	259.1	44	-27.7%	412
2	▲8	Ireland	75.5	211.5	23	-25.3%	411
3	▼1	Saudi Arabia	74.1	172.5	49	-20.3%	389
4	▲7	Norway	72.8	208.1	25	-33%	411.5
5	▲42	Australia	71.7	208	44	-47.8%	408
6	▲7	Spain	69.2	204	49	-24.1%	412.5
7	▼4	Finland	67.9	206.8	42	-51.8%	412.5
8	▲11	Colombia	66.8	151.3	59	16.4%	405.5
9	▲3	U.K.	66.8	208	42	-41.3%	412
10	▲11	Portugal	66	224	14	-19.6%	230
11	▲21	Denmark	65.8	226	17	-42.4%	412.5
12	▲18	Belgium	65.4	215.5	47	-37.1%	411.5
13	▲1	Canada	65.2	212.7	69	-47.7%	409.5
14	▲8	Switzerland	64.7	180.5	56	-39.4%	412.5
15	▼9	Chile	64.7	247.2	30	-17%	285

Australia es el país que más sube en febrero saltando 42 peldaños hasta el número 5 después de que levantó una prohibición de viajar de dos años y los casos de omicron cayeron desde un máximo. Irán ve la mayor caída, cayendo 25 lugares al No. 32, ya que endureció las restricciones y cerró algunas escuelas a medida que se extendía el omicron.

A medida que más y más países pasan a tratar el virus en un nivel similar al de la influenza, las pruebas de covid se han vuelto limitadas en lugares como Noruega, los Países Bajos y Suecia, que ahora solo evalúan a quienes están enfermos o en riesgo. En una era de alta vacunación y normalización, la tasa ya no es la bandera roja que solía ser.

Riding Out the Pandemic

Shifts over time in the Covid Resilience Ranking



REFERENCIAS

- WHO (2020) *Actualización de la estrategia frente a la COVID-19*. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf
- WHO (2020) *El mejor momento para prevenir la próxima pandemia es ahora: los países unen sus voces para mejorar la preparación ante emergencias*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-10-2020-the-best-time-to-prevent-the-next-pandemic-is-now-countries-join-voices-for-better-emergency-preparedness>
- Reuters / Carezas. (2022) *Global Risks 2021: Fractured future*. Disponible en: <http://reports.weforum.org/global-risks-report-2021/global-risks-2021-fractured-future/>

- Allen, Jordan et al. (2022) *Coronavirus World Map: Tracking the Global Outbreak*.
Disponible en: <https://www.nytimes.com/interactive/2021/world/covid-cases.html>
- Chang, Rachel; Varley, Kevin; Lew, Linda; Gitau, Mumbi; Munoz, Micahel. (2022) *The Best and worst places to be as the ómicron threat fades*. Disponible en: <https://www.bloomberg.com/graphics/covid-resilience-ranking/>

