

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA DE ENSAYO:

Gestión de los recursos en la era post pandemia COVID-19

AUTORA:

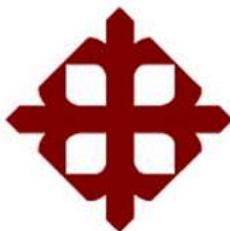
Nancy Monserrate Macías Palacios

REVISOR:

Ing. José Pérez Villamar, Mgs.

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador
2023**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Médico Cirujano**, Macías Palacios Nancy Monserrate, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

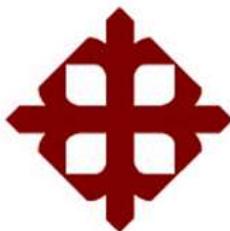
REVISOR

Ing. José Pérez Villamar, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los veintiséis días del mes de septiembre del año 2023



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Nancy Monserrate Macías Palacios**

DECLARO QUE:

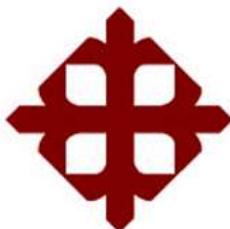
El ensayo **Gestión de los recursos en la era post pandemia COVID-19** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los veintiséis días del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA

Nancy Monserrate Macías Palacios



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

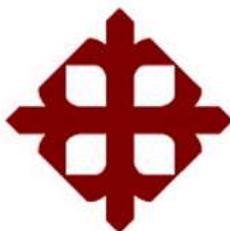
Yo, **Nancy Monserrate Macías Palacios**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Gestión de los recursos en la era post pandemia COVID-19**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los veintiséis días del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA

Nancy Monserrate Macías Palacios



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE COMPILATIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

2%

Similitudes

0%

Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas

2%

Idioma no reconocido

Ensayo - Nancy Macías

Nombre del documento: Ensayo - Nancy Macías.docx

ID del documento: 8147373ba74ac7a2395f66879f8b53b365ab7760

Tamaño del documento original: 1.57 MB

Depositante: Ángel Aurelio Castro Peñarreta

Fecha de depósito: 2/9/2023

Tipo de carga: interface

fecha de fin de análisis: 2/9/2023

Número de palabras: 6267

Número de caracteres: 41.823

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Guerrero, Sandra, Tesis Metodológica revisada 1.docx Guerrero, Sandra... <small>El documento proviene de mi grupo 15 fuentes similares</small>	8%	<div style="width: 80px; height: 10px; background: linear-gradient(to right, green 8%, grey 8%);"></div>	Palabras idénticas: 8% (49) palabras
2	www.who.int La vacuna de Pfizer-BioNTech (BNF 1A2b2) contra la COVID-19: lo q... <small>https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/why-can-take-the-pfizer-biontech-covid-19...</small>	1%	<div style="width: 80px; height: 10px; background: linear-gradient(to right, blue 1%, grey 1%);"></div>	Palabras idénticas: 1% (10) palabras
3	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Management of patients with diabetes and obesity th... <small>https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33210175/</small>	< 1%	<div style="width: 80px; height: 10px; background: linear-gradient(to right, blue < 1%, grey < 1%);"></div>	Palabras idénticas: < 1% (2) palabras

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer primeramente a Dios por permitirme formar parte de esta institución en donde adquirí nuevos conocimientos y conocí personas valiosas, asimismo gracias a mi familia por ser incondicional y brindarme su apoyo durante este proceso de aprendizaje.

Nancy Monserrate Macías Palacios

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a mi esposo Leonardo Alcívar y mis hijas Natalia y Olivia Alcívar quienes han estado conmigo en todo momento.

Nancy Monserrate Macías Palacios

Introducción

De acuerdo con Costa AC (2022), la pandemia por COVID-19 ha sido uno de los desafíos más significativos y globales del siglo XXI, desde su aparición a finales de 2019, este nuevo coronavirus ha afectado a millones de personas en todo el mundo, generando una crisis sanitaria, social y económica sin precedentes. El impacto que marcó esta enfermedad no fue ajena a ninguno de los campos del desempeño humano, desde el económico con pérdidas irreparables en los mercados de todo el mundo, pasando por el educativo y laboral, con la creación de nuevas tecnologías que intentaban mantener vigentes las áreas de desarrollo aún en ausencia física y por supuesto en el área de la salud donde quienes encabezaban las instituciones encargadas fueron confrontadas a tomar rápidamente decisiones trascendentales en la gestión de recursos, las mismas que en distintas maneras aportaron al control de la enfermedad a través del mundo.

El mecanismo de propagación del virus a través de gotas respiratorias, que demostró una alta capacidad de transmisión, condicionó un contagio masivo sin precedentes que obligó a los diferentes países a tomar medidas desesperadas que mitigaran el impacto del virus, lo que ubicó a la pandemia por COVID-19 como uno de los más grandes desafíos considerable en temas de administración sanitaria, pues nos ha enfrentado a situaciones que nunca estuvieron presupuestadas, como los requerimientos de insumos, la falta de personal y capacitación técnica, la necesidad de implementar investigación médica que pueda controlar el brote y muchos otros. La escasez de equipos de protección personal, ventiladores, pruebas diagnósticas y medicamentos nos llevó a la necesidad de una gestión cuidadosa y estratégica de los recursos disponibles, la implementación de protocolos de triaje y la asignación de recursos limitados mediante estrategias complejas para el sistema de salud y los responsables de la toma de decisiones. La colaboración entre los países, las organizaciones de salud y los sectores público y privado cumplieron un papel fundamental para optimizar la gestión sanitaria (Katarzyna Czabanowska, 2021).

El reciente anuncio de la finalización de la pandemia por COVID-19 ha generado un rayo de esperanza en todo el mundo, pues después de años de lucha contra este virus

altamente contagioso, los avances científicos y las medidas de control han llevado a una disminución significativa en los casos y en la propagación del virus. Las campañas masivas de vacunación, combinadas con las estrategias de prevención y las políticas de distanciamiento social implementadas, han demostrado ser eficaces en el control de la enfermedad, sin embargo, posterior a la misma nos enfrentamos a la era post pandemia, con nuevos y complejos desafíos y situaciones que deben ser manejados cuidadosamente con la finalidad de preservar todo lo alcanzado hasta el momento sin perder de vista los problemas de salud en otras áreas.

Di M. Jiang (2020) determina que, la era post pandemia por COVID-19 requerirá un enfoque integral para abordar una serie de situaciones críticas sobre todo en el ámbito de la salud pública, será necesario fortalecer y mantener las capacidades de detección, vigilancia y respuesta a posibles brotes o nuevas variantes del virus. Además, se deberá impulsar la investigación y el desarrollo de vacunas y tratamientos mejorados, así como la preparación para futuras emergencias sanitarias. También, la crisis sanitaria ha puesto de relieve la importancia de cuidar la salud mental y el bienestar emocional de las personas, mostrando la necesidad de fortalecer los servicios de salud mental y promover la educación y conciencia sobre el autocuidado emocional. Será necesario aprender de las lecciones de la pandemia y tomar medidas para fortalecer la resiliencia de las sociedades en preparación para futuras crisis.

Gema Simons (2021) recalca que Incluso antes del covid-19, el bienestar de los médicos se describía internacionalmente en términos de agotamiento: entre el 32% y el 80% de médicos encuestados tenían un alto riesgo de estar “agotados”.

En el presente ensayo se analizarán algunos de los puntos más relevantes sobre los nuevos desafíos a confrontar en la era post pandemia, así como las posibles soluciones a los mismos y su impacto social, mencionaremos las áreas de salud implicadas en cada uno de los procesos y los beneficios de estar preparados ante los distintos escenarios.

Gestión de recursos para los desafíos de la salud mental y bienestar de la población

La población del COVID-19 tuvo un impacto significativo significado en la salud mental de las personas en todo el mundo. El brote repentino y la propagación del virus han generado secuelas de gran impacto en todas las áreas de salud mental, por ejemplo, produciendo altos niveles de estrés por la cuarentena, ansiedad por los bajos ingresos económicos y altos costos en caso de enfermedad y miedo al contagio en la población. El distanciamiento social, el confinamiento y las restricciones en la vida cotidiana han llevado a sentimientos de soledad, aislamiento y depresión, además, la incertidumbre sobre el futuro, la preocupación por la salud propia y de los seres queridos. La pérdida de empleo y los cambios en la rutina diaria han contribuido a un aumento de los trastornos de salud mental (Kabita Pandey, 2021).

Según Gemma Simons (2021), otros eventos relacionados a la pandemia del COVID-19 fueron los sentimientos de soledad y aislamiento ocasionados por el distanciamiento social y las medidas de cuarentena especialmente en aquellos que viven solos o están separados de sus seres queridos, los sentimientos de tristeza ante las dificultades económicas, la pérdida de empleo, la cancelación de eventos importantes y la interrupción de la vida cotidiana, el aumento de los trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia, el agravamiento de los trastornos de salud mental preexistentes, pues los pacientes han experimentado un empeoramiento de sus síntomas debido a las circunstancias desencadenadas por la pandemia y el impacto en los profesionales de la salud que han sido sometidos a una enorme presión y carga emocional debido al aumento de casos de COVID-19, la falta de recursos y el temor a contagiarse o transmitir el virus a sus seres queridos.

Costa AC (2022) indica que, a nivel mundial y con el afán de mitigar el impacto del COVID-19 en la salud mental se han implementado varias medidas como:

Acceso a servicios de salud mental: Se han promovido y ampliado los servicios de salud mental para garantizar que las personas tengan acceso a la atención adecuada. Esto incluye servicios de telemedicina, terapia en línea y líneas de ayuda telefónica para brindar apoyo emocional y psicológico a quienes lo necesiten.

Campañas de concientización: Se han lanzado campañas de concientización en todo el mundo para educar a la población sobre la importancia de la salud mental y cómo cuidarla durante la pandemia. Estas campañas proporcionan información sobre recursos disponibles, técnicas de autocuidado y formas de hacer frente al estrés y la ansiedad.

Apoyo psicosocial en comunidades afectadas: Se han establecido programas de apoyo psicosocial en comunidades afectadas por la pandemia. Estos programas ofrecen asesoramiento, grupos de apoyo y actividades de promoción de la resiliencia para ayudar a las personas a hacer frente a los desafíos emocionales y sociales que enfrentan.

Capacitación y apoyo a los profesionales de la salud: Se ha brindado capacitación adicional y apoyo psicológico a los trabajadores de la salud que están en la primera línea de respuesta al COVID-19. Esto incluye programas de manejo del estrés, asesoramiento y acceso a servicios de salud mental (Ramyadarshni Vadivel, 2020).

Por otra parte, Cheng Jingxia (2022) presenta Políticas de bienestar laboral: Muchas organizaciones y empresas han implementado políticas y medidas para promover el bienestar mental de sus empleados durante la pandemia. Esto puede incluir flexibilidad laboral, programas de apoyo emocional y estrategias para manejar el estrés y la carga de trabajo.

Gestión de enfermedades crónicas no transmisibles

Otro de los aspectos a considerar con la pandemia COVIDD 19 fue que esta interrumpió la atención médica rutinaria y el manejo de enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardíacas, respiratorias, etc. La pandemia del COVID-19 ha tenido

un impacto significativo en las enfermedades crónicas no transmisibles, las cuales representan una carga considerable para la salud pública en todo el mundo. Algunos de los impactos de la pandemia en las ECNT incluyen la dificultad en el acceso a la atención médica debido a la reorientación de recursos hacia la respuesta al COVID-19, cancelación o retraso de citas médicas y cirugías no urgentes, y temor a visitar los centros de atención médica debido al riesgo de exposición al virus, también la interrupción de los programas de prevención y control donde muchos de estos se vieron visto interrumpidos debido a la pandemia, se dieron cambios en el estilo de vida puesto que las medidas de confinamiento y las restricciones de movimiento llevaron a las personas a nuevos hábitos como la disminución de la actividad física, el aumento del sedentarismo, los cambios en los patrones de sueño y una posible alimentación menos saludable (Shreyasi Gupta, 2022).

Para mitigar el impacto del COVID-19 en las enfermedades crónicas no transmisibles se ha promovido y ampliado el uso de servicios de telemedicina y atención virtual que permite la continuidad de la atención médica a las personas con ECNT. Esto ha facilitado las consultas médicas a distancia, el monitoreo de pacientes y la gestión de medicamentos, reduciendo la necesidad de visitas presenciales y el riesgo de exposición al virus. También se han lanzado campañas de concientización y educación para promover la prevención de las ECNT y estilos de vida saludables durante la pandemia. Estas campañas brindan información sobre la importancia de mantener una buena alimentación, hacer ejercicio regularmente, controlar el estrés y evitar comportamientos de riesgo.

Por otra parte, Francesco Giorgino (2020) menciona que, se han proporcionado recursos y herramientas para fomentar la autogestión de las ECNT durante la pandemia, esto incluye la provisión de materiales educativos, aplicaciones móviles y programas en línea que ayudan a las personas a controlar sus condiciones de salud, monitorear sus síntomas y realizar cambios en el estilo de vida necesarios, además se ha enfatizado en la necesidad de priorizar la atención médica para los pacientes con ECNT, garantizando que tengan acceso continuo a los servicios de atención y tratamiento necesarios, que implica mantener las consultas y los servicios de diagnóstico y tratamiento en funcionamiento,

incluso en medio de la crisis del COVID-19. Otro aspecto son las medidas de protección para pacientes con ECNT, en este campo se han establecido protocolos y medidas de protección específicas para los pacientes con ECNT que necesitan acudir a los centros de atención médica, como el uso de equipos de protección personal, el distanciamiento social, la organización de horarios y espacios separados para minimizar el riesgo de contagio y finalmente la colaboración y la coordinación entre diferentes sectores, incluidos los sistemas de salud, la industria alimentaria, las organizaciones de la sociedad civil y los organismos internacionales, para abordar de manera integral el impacto de la pandemia en las ECNT.

Inequidad en salud

La pandemia ha exacerbado las desigualdades existentes en salud en todo el mundo, ha impactado de manera desproporcionada a los grupos más vulnerables y marginados, aumentando la brecha de desigualdad en varios aspectos. Algunos de los impactos incluyen a aquellas personas en situaciones socioeconómicas desfavorables, incluidas las que viven en áreas rurales o en comunidades de bajos recursos, la falta de recursos, la falta de seguro médico y la limitada disponibilidad de servicios de salud, el mayor impacto en poblaciones vulnerables como personas mayores, con enfermedades crónicas, sin hogar, migrantes, comunidades indígenas y minorías étnicas, han enfrentado un mayor riesgo de infección y consecuencias graves por COVID-19, la distribución desigual de vacunas ha ampliado la brecha de desigualdad (Nancy A. Pachana, 2021).

De acuerdo con Brittney Riedel (2021), en el ámbito económico y social significativo se observa un mayor impacto en los grupos más desfavorecidos, las restricciones de movimiento y cierres de negocios han llevado a la pérdida de empleos, disminución de los ingresos y dificultades financieras, que a su vez aumenta la pobreza, inseguridad alimentaria y falta de acceso a servicios básicos estas poblaciones.

Desigualdades en la información y educación sanitaria: La falta de acceso a información confiable y educación sanitaria adecuada ha agravado las desigualdades en salud. Algunas comunidades, especialmente aquellas con acceso limitado a tecnología y recursos de comunicación, han tenido dificultades para acceder a información precisa sobre medidas preventivas y pautas de salud, lo que ha afectado su capacidad para protegerse y tomar decisiones informadas. En la era post pandemia, es fundamental abordar los determinantes sociales de la salud y trabajar para garantizar la equidad en el acceso a la atención médica y los servicios de salud (Priyanka Mitra, 2021).

Algunas de las medidas implementadas para atenuar el impacto del COVID-19 en la desigualdad en salud son:

- Estrategias para garantizar el acceso equitativo a pruebas de diagnóstico y vacunas contra COVID-19, esto implica la distribución justa de recursos y vacunas, priorizando a los grupos más vulnerables y marginados, así como las regiones con mayores necesidades.
- Campañas de concientización para garantizar que la información sobre las pruebas y vacunas esté disponible en diferentes idiomas y sea accesible para todas las comunidades.
- Medidas específicas para proteger a los grupos más vulnerables y marginados, como las personas mayores, personas con enfermedades crónicas, personas sin hogar, migrantes y comunidades indígenas.
- Establecer centros móvil médica especializados, la provisión de servicios de atención médica móvil y el fortalecimiento de la capacidad de atención en áreas con alta concentración de poblaciones vulnerables.
- Implementación de programas de apoyo económico y social para mitigar los impactos socioeconómicos de la pandemia en los grupos más desfavorecidos, los cuales incluyen ayudas económicas, distribución de alimentos y suministros básicos, y medidas de protección del empleo.

El objetivo es reducir las desigualdades económicas y garantizar que las personas tengan acceso a recursos necesarios para mantener su salud y bienestar.

Linda de Caestecker (2021) destaca que, otro ámbito a tomar en cuenta es la implementación de estrategias de comunicación y educación para promover la equidad en la información sobre el COVID-19, esto involucra la difusión de información en diferentes idiomas, el uso de canales de comunicación accesible para todas las comunidades y la promoción de mensajes claros y confiables sobre medidas preventivas y cuidados de la salud. La investigación y monitoreo de las desigualdades permite identificar brechas y disparidades, así como orientar las políticas y acciones hacia la reducción de las desigualdades, se han establecido colaboraciones internacionales para intercambiar conocimientos y mejores prácticas en la mitigación del impacto en la desigualdad en salud.

Uso de la tecnología y la telemedicina

La telemedicina ha experimentado una evolución significativa como resultado de la pandemia del COVID-19, antes de la crisis sanitaria, la telemedicina ya existía y se utilizaba en cierta medida, pero su adopción y alcance eran limitados, sin embargo, la necesidad de mantener la distancia física y reducir la exposición al virus ha acelerado su implementación y expansión a nivel mundial, algunos aspectos de la evolución de la telemedicina tras la pandemia incluyen el aumento de la adopción, puesto que la pandemia ha llevado a un rápido aumento en la adopción de la telemedicina tanto por parte de los proveedores de atención médica como de los pacientes.

Según Romain Colle (2021), los profesionales de la salud se han adaptado rápidamente a la prestación de servicios de atención remota utilizando tecnologías de comunicación, y los pacientes han buscado activamente opciones de atención virtual para evitar las visitas presenciales a los consultorios médicos, la ampliación de la cobertura y acceso, pues la telemedicina ha permitido ampliar la cobertura y el acceso a la atención médica, especialmente en áreas rurales y remotas, donde puede ser difícil acceder a servicios de

salud. Las consultas virtuales han eliminado las barreras geográficas y han brindado la posibilidad de recibir atención médica de calidad sin tener que desplazarse largas distancias.

La diversificación de servicios para cubrir una amplia gama de servicios de atención médica, que incluye consultas especializadas, servicios de salud mental, monitoreo remoto de pacientes crónicos, educación para la salud, rehabilitación y fisioterapia, entre otros. La tecnología ha permitido la realización de una variedad de servicios de atención médica a distancia, mejorando la continuidad de la atención, el uso de tecnologías avanzadas como videollamadas de alta calidad, aplicaciones móviles, sensores de monitoreo remoto y plataformas de salud en línea. la transmisión segura de datos de salud y el seguimiento de pacientes a distancia, mejorando la calidad y eficiencia de la atención. (Ji E. Chang, 2021).

Henry To (2021) indica que, la telemedicina se está integrando cada vez más en los sistemas de salud, tanto en el sector público como en el privado, los proveedores de atención médica y las instituciones sanitarias están incorporando la telemedicina en sus prácticas habituales y estableciendo estructuras y protocolos para su implementación a largo plazo. Muchos países han adaptado sus políticas y regulaciones para respaldar la prestación de servicios de telemedicina. Se han implementado medidas para facilitar la práctica de la telemedicina, como la flexibilización de las restricciones regulatorias, el reembolso de servicios virtuales por parte de los sistemas de seguro de salud y la promoción de estándares de privacidad y seguridad de datos. La adopción acelerada de la telemedicina durante la pandemia ha demostrado su eficacia, sin embargo, es necesario abordar desafíos como la brecha digital y garantizar la privacidad y seguridad de los datos de los pacientes.

Vacunación masiva

La implementación masiva de programas de vacunación para COVID-19 y el monitoreo de su eficacia y seguridad serán desafíos clave. La vacunación masiva juega un papel crucial en la prevención de nuevos brotes de COVID-19, reduce la posibilidad de que el virus se propague y encuentre nuevos huéspedes, los que su vez disminuye la transmisión comunitaria.

De acuerdo con Adedapo Adesokan (2022), la vacunación masiva contribuye a la protección de las personas más vulnerables y de aquellos que corren un mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves o incluso fallecer causa del virus. Al prevenir casos graves de covid-19, se alivia la presión sobre los sistemas de salud y se evita el colapso de los recursos médicos. La vacunación masiva también desempeña un papel clave en la protección de la salud pública y en el restablecimiento de la normalidad en la sociedad, permitiendo la reapertura segura de actividades y la recuperación económica.

Durante la pandemia por covid-19, se han implementado varias medidas para garantizar la vacunación masiva y acelerar el proceso de inmunización en todo el mundo. Estas medidas incluyen el desarrollo y aprobación rápida de vacunas, pues se realizaron esfuerzos sin precedentes para acelerar el desarrollo, la investigación y las pruebas de vacunas contra el covid-19.

Los gobiernos y las organizaciones internacionales han trabajado en la adquisición y distribución de vacunas a nivel masivo. Se han establecido estrategias de priorización para la vacunación, enfocados en grupos de altos riesgo, como trabajadores de salud, personas mayores, personas con enfermedades crónicas y entre otros grupos vulnerables.

En tal razón, Rino Rappuolia (2021) señala que se han llevado a cabo campañas de concientización y educación sobre la importancia de la vacunación contra covid-19. Estas campañas buscan abordar la desinformación, aclarar dudas y promover la confianza en las vacunas. También se ha proporcionado información clara y accesible sobre los beneficios, efectos secundarios y proceso de vacunación para fomentar una participación masiva,

también hay mejoría en el aumento de la capacidad de almacenamiento y distribución de vacunas, la contratación de personal adicional y la utilización de tecnología para facilitar el proceso de registro y seguimiento para facilitar el proceso de vacunación.

Vacunas utilizadas en la campaña de vacunación masiva, según OMS:

Nombre de la vacuna	Pfizer-BioNTech (BNT162b2)	CoronaVac de Sinovac	Ad26.CoV2.S de Janssen	Moderna (ARNm-1273)	ChAdOx1-S (recombinante) de Oxford/AstraZeneca
Edad de aplicación	A partir de los 6 meses de edad	A partir de los 18 años	A partir de los 18 años	A partir de los 6 meses de edad	A partir de los 18 años
Contraindicación	Alergia a componentes de la vacuna. Fiebre >38.5C	< 18 años. Alergia a componentes de la vacuna. Fiebre >38.5C	< 18 años. Alergia a componentes de la vacuna. Fiebre >38.5C. Síndrome de trombosis con trombocitopenia después de la primera dosis.	Alergia a componentes de la vacuna. Las personas que hayan sufrido miocarditis o pericarditis tras la primera dosis.	< 18 años. Alergia a componentes de la vacuna.
Dosis	12 años o más: 30 µg (0,3 ml cada una) IM en el músculo deltoides, separadas por 4 a 8 semanas. Para los niños de 5 a 11 años:	2 dosis de 0,5 ml de esta vacuna IM. separar la primera y la segunda dosis por un intervalo de 2 a 4 semanas.	Dosis única. OMS recomienda que se haga todo lo posible para administrar dos dosis, en particular a los grupos de máxima y alta prioridad la 2 a	17 años y más: Dos dosis de 100 µg (0,5 ml cada una), con un intervalo de 8 semanas entre ellas.	Dos dosis de 0,5 ml cada una vía IM, separadas por un intervalo de entre 8 y 12 semanas. Una dosis de refuerzo entre 4 y 6 meses después de completar la primovacuna.

	<p>10 µg (0,2 ml cada una) IM separadas por 4 a 8 semanas (preferiblemente 8 semanas).</p> <p>lactantes y los niños de 6 meses a 4 años: 3 µg (0,2 ml cada una). La segunda dosis se debe poner 3 semanas después de la primera y la tercera, al menos 8 semanas después de la segunda.</p> <p>La OMS recomienda una segunda dosis de refuerzo de 4 a 6 meses después de la primera en los grupos más prioritarios.</p> <p>Actualmente no se recomienda administrar dosis de refuerzo a los niños menores de 12 años, salvo si presentan problemas de inmunidad.</p>	<p>Una dosis de refuerzo entre 4 y 6 meses.</p>	<p>6 meses después de la primera dosis.</p>	<p>12 a 17 años: Dos dosis IM de 100 µg (0,5 ml cada una), separadas por 4 semanas.</p> <p>6 a 11 años: Dos dosis de 50 µg (0,25 ml cada una), con 4 semanas de diferencia.</p> <p>6 meses a 5 años: Dos dosis de 25 µg (0,25 ml cada una), separadas también por 4 semanas.</p> <p>Segunda dosis de 4 a 8 semanas después de la primera.</p>	
--	--	---	---	---	--

Adaptación a nuevas variantes y cambios epidemiológicos

A medida que surgen nuevas variantes del virus y se producen cambios en la epidemiología de la enfermedad, es importante adaptar las estrategias de salud pública y la respuesta médica, esto implica una vigilancia continua, la capacidad de ajustar las medidas de control y la adaptación de las estrategias de vacunación.

La adaptación a las nuevas variantes del SARS-CoV-2 es de vital importancia debido a varios factores. En primer lugar, las nuevas variantes del virus pueden presentar características distintas, como una mayor transmisibilidad o la capacidad de evadir parcialmente la respuesta inmunitaria, lo que puede tener un impacto significativo en la propagación y el control de la enfermedad. Al adaptarse a estas nuevas variantes, las estrategias de salud pública y las medidas de prevención pueden ser ajustadas para abordar de manera efectiva los desafíos específicos que presentan estas variantes.

De acuerdo con Lucy van Dorp (2021), en segundo lugar, la adaptación a las nuevas variantes del SARS-CoV-2 es esencial para mantener la eficacia de las vacunas y tratamientos existentes. A medida que el virus evoluciona, existe el riesgo de que las vacunas y terapias desarrolladas inicialmente puedan ser menos efectivas contra ciertas variantes. Por lo tanto, es importante realizar investigaciones continuas y actualizaciones para asegurar que las vacunas y los tratamientos se mantengan actualizados y sean capaces de combatir eficazmente las nuevas variantes.

Además, adaptarse a las nuevas variantes implica fortalecer la capacidad de detección y vigilancia epidemiológica, que implica realizar un monitoreo constante de la circulación del virus y su diversidad genética, identificando rápidamente las nuevas variantes y evaluando su impacto en términos de transmisibilidad, gravedad de la enfermedad y respuesta inmunitaria. Esto permitirá una respuesta temprana y más efectiva, incluyendo la implementación de medidas de control más específicas y la toma de decisiones informadas sobre la gestión de la pandemia.

Por último, la adaptación a las nuevas variantes del SARS-CoV-2 es importante para mantener la confianza pública y la adhesión a las medidas de prevención. A medida que las variantes emergen y se vuelven más prevalentes, puede generar preocupación y ansiedad en la población. Por tanto, es esencial que las autoridades de salud pública comuniquen de manera clara y efectiva los riesgos asociados con las nuevas variantes y las estrategias adoptadas para enfrentarlas. Esto ayudará a mantener la confianza en los esfuerzos de control de la enfermedad y fomentar la adhesión continua a las medidas preventivas, como el distanciamiento social, el uso de mascarillas y el lavado de manos (Gaofeng Wang, 2022).

Bioseguridad y prevención de futuros brotes

El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad y prevención de infecciones será fundamental para evitar futuros brotes de enfermedades infecciosas, esto implica mejorar las prácticas de higiene, el uso adecuado de equipos de protección personal y la implementación de estrategias de control de infecciones en entornos de atención médica y comunitaria. Varias mencionadas previamente pero estas medidas incluyen: La vacunación masiva, la promoción y el reforzamiento de las medidas de prevención y control, como el uso de mascarillas, el distanciamiento físico, el lavado de manos frecuente y la ventilación adecuada de espacios interiores, la vigilancia epidemiológica para detectar y controlar rápidamente posibles brotes, restricciones de viaje en diferentes niveles, cierres de fronteras, cuarentenas obligatorias y requisitos de pruebas antes de viajar.

Estas medidas buscan limitar la importación y exportación de casos, así como prevenir la propagación de nuevas variantes del virus. Se ha promovido la investigación y el desarrollo de nuevas terapias, tratamientos y vacunas para hacer frente a la evolución del virus. Esto incluye el estudio de variantes emergentes, la mejora de la eficacia de las vacunas existentes y el desarrollo de nuevas herramientas de diagnóstico y la cooperación

internacional como un enfoque para compartir información, recursos y mejores prácticas en la lucha contra la pandemia. Organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) han desempeñado un papel importante en la coordinación de esfuerzos a nivel global (Stéphane Verguet, 2021).

La experiencia con COVID-19 destaca la necesidad de mejorar la preparación y respuesta ante futuras pandemias. Los sistemas de vigilancia epidemiológica, las estrategias de detección temprana y las capacidades de respuesta rápida deben fortalecerse.

Implicaciones prácticas

En la era post pandemia COVID-19, es de vital importancia estar al tanto de los nuevos retos que enfrentamos, la pandemia ha dejado un impacto profundo en todos los aspectos de nuestra sociedad, desde la salud y la economía hasta la forma en que interactuamos y nos relacionamos. Es fundamental comprender los desafíos que surgirán a medida que nos recuperamos y reconstruimos nuestras comunidades. Conocer y entender estos retos nos permitirá tomar decisiones informadas, implementar estrategias efectivas y trabajar juntos para construir un futuro resiliente y sostenible en la era post pandemia. Algunas propuestas de políticas públicas que podrían ser consideradas para manejar la era post pandemia COVID-19 en Ecuador son:

Fortalecimiento del sistema de salud: Se puede priorizar la inversión en infraestructura médica, equipamiento y personal de salud, con el objetivo de fortalecer el sistema de salud y mejorar la capacidad de respuesta ante futuras emergencias sanitarias.

Impulso a la vacunación masiva: Se puede implementar una estrategia integral para acelerar la vacunación masiva en todo el país, asegurando un acceso equitativo y eficiente a las vacunas. Esto incluye campañas de concientización, ampliación de puntos de

vacunación y coordinación con organismos internacionales para la adquisición de vacunas adicionales.

Apoyo a sectores afectados: Es importante diseñar programas de apoyo económico y financiero dirigidos a los sectores más afectados por la pandemia, como el turismo, la cultura y la pequeña y mediana empresa. Estos programas pueden incluir subsidios, líneas de crédito preferenciales y asesoramiento empresarial para impulsar la reactivación económica.

Impulso a la educación digital: Se puede promover la implementación y expansión de la educación a distancia y la capacitación en habilidades digitales. Esto implica el acceso a internet y dispositivos para todos los estudiantes, así como la formación docente adecuada para garantizar una educación de calidad en entornos virtuales.

Promoción del empleo y emprendimiento: Se pueden implementar políticas para fomentar la generación de empleo y el emprendimiento, brindando incentivos fiscales y facilidades administrativas para la creación de nuevas empresas. Además, se puede invertir en capacitación y formación laboral para mejorar las habilidades de la fuerza laboral y facilitar la transición a sectores emergentes.

Protección social y salud mental: Es esencial fortalecer los programas de protección social, como la asistencia alimentaria y los subsidios para grupos vulnerables. Asimismo, se deben establecer servicios de salud mental accesibles y brindar apoyo psicológico a aquellos que han experimentado el impacto emocional de la pandemia.

Promoción de la investigación y desarrollo: Se puede fomentar la inversión en investigación científica y tecnológica para fortalecer la capacidad de respuesta del país ante futuras crisis de salud. Esto implica el apoyo a la investigación médica, la innovación tecnológica y la producción local de insumos médicos.

Conclusiones

La gestión de recursos para enfrentar la era post pandemia COVID-19 es un aspecto fundamental para garantizar una recuperación exitosa. Algunas conclusiones importantes en este sentido son la priorización de recursos centrándose en las áreas más críticas y en las necesidades más urgentes, sobre todo en los sectores más afectados por la pandemia y destinar recursos adecuados para su recuperación, la cooperación y coordinación de diferentes actores, incluyendo gobiernos, organizaciones internacionales, sector privado y sociedad civil, es esencial para una gestión eficiente de los recursos.

La coordinación adecuada ayuda a evitar la duplicación de esfuerzos y asegura una distribución equitativa de los recursos disponibles, la transparencia y rendición de cuentas, los mecanismos de transparencia en la gestión de recursos para prevenir la corrupción y garantizar un uso adecuado y eficiente de los fondos asignados. Además, se debe promover la rendición de cuentas por parte de los responsables de la gestión de recursos, asegurando que se cumplan los objetivos establecidos.

Recomendaciones

La gestión de recursos para enfrentar la era post pandemia COVID-19 requiere de una planificación estratégica, cooperación entre diferentes actores, transparencia, rendición de cuentas y un enfoque en la sostenibilidad a largo plazo. Al abordar estos aspectos, será posible optimizar el uso de los recursos disponibles y promover una recuperación efectiva y sostenible en el período posterior a la pandemia.

Referencia

- Adedapo Adesokan, M. A. (2022). SARS-CoV-2: vaccinology and emerging therapeutics; challenges and future developments. *Therapeutic Deliv*, 187-203.
- Brittney Riedel, S. R. (2021). Mental Health Disorders in Nurses During the COVID-19 Pandemic: Implications and Coping Strategies. *Frontiers in Public Health*, 1-7.
- Cheng Jingxia, Z. L. (2022). The changes in the nursing practice environment brought by COVID-19 and improvement recommendations from the nurses' perspective a cross-sectional study. *BMC Health Services Research*, 1-9.
- Costa AC, M. V. (2022). Mental health in the post COVID-19 era: future perspectives [letter]. *Einstein (São Paulo)*, 1-3.
- Di M. Jiang, A. B. (2020). Transitioning to a New Normal in the Post-COVID Era. *Current Oncology Reports*, 22-73.
- Francesco Giorgino, S. B. (2020). Management of patients with diabetes and obesity in the COVID-19 era: Experiences and learnings from South and East Europe, the Middle East, and Africa. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 1-10.
- Gaofeng Wang, Q. K. (2022). Ethical and social insights into synthetic biology: predicting research fronts in the post-COVID-19 era. *Frontiers in Bioengineering and Biotechnology*, 1-16
- Gemma Simons, D. S. (2021). A critical review of the definition of 'wellbeing' for doctors and their patients in a post Covid-19 era. *International Journal of Psychiatry*, 984-991.
- Henry To, T. M. (2021). Addressing telemedicine challenges for surgery clinics in the Post-COVID era. *Royal Australasian College of Surgeons*, 1643–1645.

- Ji E. Chang, A. Y. (2021). Rapid Transition to Telehealth and the Digital Divide: Implications for Primary Care Access and Equity in a Post-COVID Era. *The Milbank Quarterly*, 340-368.
- Kabita Pandey, M. T. (2021). Mental Health Issues During and After COVID-19 Vaccine Era. *Brain Research Bulletin*, 161-173.
- Katarzyna Czabanowska, E. K. (2021). Public health competences through the lens of the COVID- 19 pandemic: what matters for health workforce preparedness for global health emergencies. *International Health*, 1-6.
- Linda de Caestecker, B. v. (2021). COVID-19: decision-making in public health. *Journal of the Royal College of Physicians of Edinburgh*, 26-32.
- Lucy van Dorp, C. J. (2021). COVID-19, the first pandemic in the post-genomic era. *Current Opinion in Virology*, 50:40-48.
- Nancy A. Pachana, V. M. (2021). Social Inclusion and Isolation: Research for the Post-COVID Era and Beyond. *Clinical Gerontologist*, 355-358.
- Priyanka Mitra, R. S. (2021). Urban–Rural Partnership Framework to Enhance Food–Energy–Water Security in the Post-COVID-19 Era. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 1-16.
- Ramyadarshni Vadivel, S. S. (2020). Mental health in the post-COVID-19 era: challenges and the way forward. *General Psychiatry*, 1-5.
- Rino Rappuolia, E. D. (2021). Vaccinology in the post–COVID-19 era. *PERSPECTIVE*, 1-7.
- Romain Colle, A. E. (2021). Telepsychiatry in the Post-COVID-19 Era: Moving Backwards or Forwards? *Psychother Psychosom*, 90:69–70.

Shreyasi Gupta, A. M. (2022). Challenge of post-COVID era: management of cardiovascular complications in asymptomatic carriers of SARS-CoV-2. *Heart Failure Reviews*, 239-249.

Stéphane Verguet, A. H. (2021). Toward universal health coverage in the post-COVID-19 era. *Nature Medicine*, 380-387.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Vacunas contra la COVID-19*. <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Nancy Monserrate Macías Palacios, con C.C: # 1718946450 autora del trabajo de titulación: **Gestión de los recursos en la era post pandemia COVID-19**, previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 26 de septiembre de 2023

f.

Nombre: Nancy Monserrate Macías Palacios

C.C: 1718946450



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Gestión de los recursos en la era post pandemia COVID-19		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Macías Palacios Nancy Monserrate		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Pérez Villamar José Guillermo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	26/Septiembre/2023	No. DE PÁGINAS:	17
ÁREAS TEMÁTICAS:	Gestión, recursos, covid-19, pandemia.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Administración de Recursos Humanos, Salud Mental, Servicios de Salud, Estrategia comunicacional.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>La gestión de recursos para enfrentar la era post pandemia COVID-19 es un aspecto fundamental para garantizar una recuperación exitosa. Algunas conclusiones importantes en este sentido son la priorización de recursos centrándose en las áreas más críticas y en las necesidades más urgentes, sobre todo en los sectores más afectados por la pandemia y destinar recursos adecuados para su recuperación, la cooperación y coordinación de diferentes actores, incluyendo gobiernos, organizaciones internacionales, sector privado y sociedad civil, es esencial para una gestión eficiente de los recursos.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:	E-mail: nancy.macias04@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			