

A cinco años de la catástrofe: aprendizajes y desafíos a partir de la pandemia por COVID-19

Five years after the catastrophe: lessons and challenges from the COVID-19 pandemic

Cinco años após a catástrofe: lições e desafios da pandemia de COVID-19

► Manuel E. Cortés^{1*}

¹ Biólogo, Experto en Prevención de Riesgos de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales, Doctor en Ciencias.

^a Programa de Licenciatura en Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile.

Señor Editor:

Han pasado ya cinco años desde los primeros casos de COVID-19 en Wuhan (China), caracterizados por la alta transmisibilidad del coronavirus SARS-CoV-2 y sus complicaciones respiratorias (1). Esos hallazgos alertaron al mundo sobre la gravedad de la crisis global en ciernes (1). Esta carta, redactada como una trova muy personal del autor, tiene como objetivo relatar el desdén inicial, el temor, los aprendizajes, recomendaciones y desafíos que ha dejado la pandemia.

A fines de enero de 2020, cuando la COVID-19 ya constituía una crisis en Asia y Europa, el autor de esta carta advertía sobre su impacto en la salud pública mediante la redacción de algunos manuscritos, posteriormente publicados (2) (3) (4). Recibió comentarios de profesionales que desestimaban el riesgo: «...no pierdas el tiempo escribiendo sobre eso, no llegará a Sudamérica», «...eso es solo una gripe fuerte». Sin embargo, a fines de febrero de 2020, la COVID-19 ya estaba en América Latina y el 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró el estado de pandemia. Siguió meses de temor, millones de muertes a nivel mundial, restricciones y confinamiento.

Durante ese período los avances en bioquímica clínica impulsaron diagnósticos, terapias y fármacos para reducir la replicación viral y mitigar síntomas graves (5). Se desarrollaron distintos tipos de vacunas; pero la desigualdad en su acceso fue una preocupación mundial, por ejemplo, en América Latina (6) (7).

También cambió la forma de relacionarnos y comunicarnos como sociedad. Muchos jóvenes expresaron: «...el encierro me ha hecho perder parte de mi juventud». La educación y el trabajo migraron a plataformas digitales, aumentando la preocupante dependencia de las pantallas y sus efectos neuropsicológicos (8).

La telemedicina y la telerrehabilitación ampliaron el acceso a la salud durante la pandemia y se consolidaron como recursos esenciales (9). La inteligencia artificial (IA) se potenció paralelamente durante la pandemia y se proyecta que optimizará la detección temprana y la gestión de brotes, proporcionando una respuesta ágil ante futuras emergencias.

Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana

Incorporada al Chemical Abstract Service.

Código bibliográfico: ABCLDL.

ISSN 0325-2957 (impresa)

ISSN 1851-6114 (en línea)

ISSN 1852-396X (CD-ROM)



COLABIOCLI



CUBRA



FABA

Finalmente, se debe tener en cuenta lo fundamental de aprender de los errores para mejorar la preparación ante crisis sanitarias (10). Se concluye que la pandemia evidenció la importancia de la equidad en salud (6) (7), los avances biomédicos, la transforma-

ción digital y la telemedicina (9). Además, resaltó el valor de la IA en las crisis sanitarias (Fig. 1). Adoptar el enfoque “Una Sola Salud” será clave para prevenir futuras pandemias (4). Varios de estos aspectos son desafíos que aún persisten.

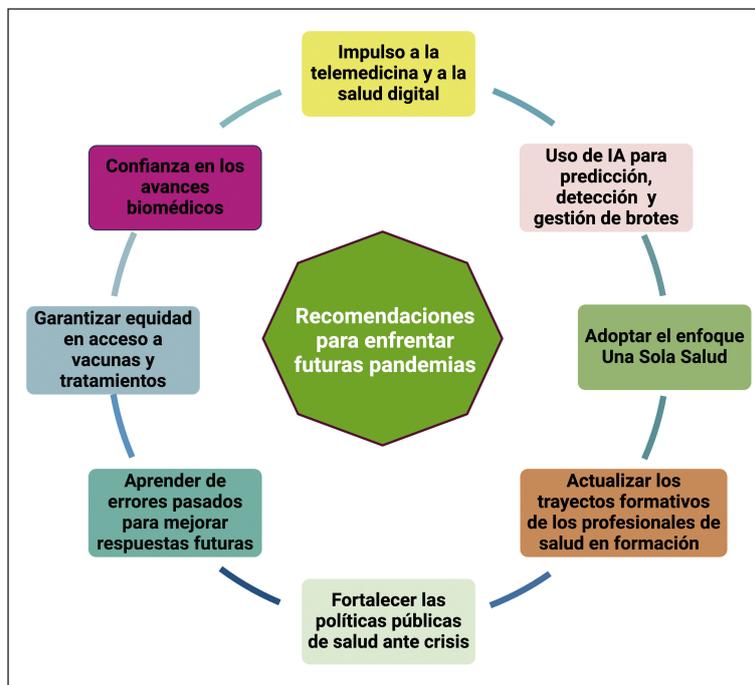


Figura 1. Principales recomendaciones para enfrentar futuras pandemias. El octógono central surge a partir de la interacción de los aspectos clave que lo circundan, propuestos a partir de la literatura consultada.

Figura original creada mediante licencia de <https://BioRender.com>

Correspondencia

Dr. MANUEL E. CORTÉS
 Director de Investigación. Vicerrectoría Académica, Universidad
 Bernardo O'Higgins, Chile.
 Correo electrónico: manuel.cortes@ubo.cl

Referencias bibliográficas

- Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, *et al.* Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* 2020; 395 (10223): 497-506.
- Cortés ME. Coronavirus como amenaza a la salud pública. *Rev Med Chil* 2020; 148 (1): 124-6.
- Cortés ME. Conociendo al coronavirus SARS-CoV-2, protagonista de una pandemia. *Acta Bioquím Clín Latinoam* 2020; 54 (3): 333-5.
- Cortés ME. COVID-19 pandemic: importance of being alert to zoonoses. *Rev Fac Med Hum* 2021; 21 (1): 151-6.
- Brady DK, Gurijala AR, Huang L, Hussain AA, Lingan AL, Pembridge OG, *et al.* A guide to COVID-19 antiviral therapeutics: a summary and perspective of the antiviral weapons against SARS-CoV-2 infection. *FEBS J* 2022; 291 (8): 1632-62.
- Martin R, Maleche A, Gay J, Fatima H. Lessons learnt from COVID-19 to reduce mortality and morbidity in the Global South: addressing global vaccine equity for future pandemics. *BMJ Glob Health* 2024; 9 (1): e013680.
- Rojas-Botero ML, Mujica OJ, Avellaneda X, Cáceres C, Castro A, *et al.* No seguir ciegos a la equidad: lecciones por aprender de la pandemia de COVID-19 en las Américas. *Rev Panam Salud Pública* 2024; 48: e71.
- Cortés ME, Seymour F. Addictions and dependencies in the digital agora: from neurosciences towards healthy communication. *Rev Chil Neuro-Psiquiat* 2024; 62 (1): 10-3.
- Kocyigit BF, Assylbek MI, Yessirkepov M. Telerehabilitation: lessons from the COVID-19 pandemic and future perspectives. *Rheumatol Int* 2024; 44 (4): 577-82.
- Sinha MS, Parmet WE, Gonsalves GS. Déjà vu all over again —Refusing to learn the lessons of COVID-19. *N Engl J Med* 2024; 391 (6): 481-4.