

## Síntesis de la crisis actual del COVID-19 a nivel mundial – 13 de abril

### Caracterización coronavirus (basada en fuentes secundarias y oficiales de carácter científico)

El covid-19 es un virus con alto poder de contagio (2,3 personas promedio) y baja letalidad sobre el que no se tiene mucha información. Se origina en la provincia china de Wuhan, en el mercado de especies de animales silvestres. por salto del virus de éstas al ser humano. Además del consumo de estas especies, la accesibilidad del mercado a vías de conexión y su capacidad de contagio aceleró su difusión.

A la fecha, hay 115 mil muertos y más de 1,8 millones de infectados, a lo largo de 193 países y territorios. Las cifras crecen rápidamente, y la velocidad de contagio supera ampliamente la de recuperación. Se estima que unas 395.000 personas se han recuperado, pero las diferencias de criterio entre países para identificar, diagnosticar y relevar los casos complican una comparación pareja<sup>1</sup>. La tasa de letalidad también varía por país, sin que a la fecha se expliquen de manera contundente las razones; para Argentina es hoy de 4,16.<sup>2</sup>

No se conoce mucho del COVID-19, pero sí se sabe que sufre mutaciones a medida que se propaga y que no es el mismo en todos los países. Científicos del Instituto Malbrán, en Argentina, **consiguieron secuenciar 3 genomas diferentes del virus SARS-CoV-2 que circula en el país:** Uno pertenece a China, uno a Europa y otro a los Estados Unidos. Los especialistas destacaron que **el descubrimiento será útil para asegurar la calidad del diagnóstico, complementar la vigilancia epidemiológica y contribuir al desarrollo de una vacuna representativa.**

Los pacientes infectados pueden presentar síntomas de leves a graves, o ser asintomáticos (este hecho complica aún más la contención del virus) y afecta mayormente a personas mayores de 60 años, embarazadas y personas con patologías crónicas. El período de contagio es de 14 días.

El desconocimiento incide en su peligrosidad, pues a la fecha no se sabe con certeza qué otras afecciones diferentes a las respiratorias puedan causar un empeoramiento del cuadro de los pacientes. El consenso inicial de la comunidad científica es que afecta al sistema respiratorio, causando la muerte principalmente por neumonía.

A partir de este hecho, la OMS ha recomendado un tratamiento con antibióticos, pero dada la novedad de la enfermedad hay 10 países que están siendo sujeto de estudio para encontrar el tratamiento más efectivo. Más recientes investigaciones parecen sugerir que el colapso del sistema respiratorio es una consecuencia, ya que el virus atacaría a los glóbulos rojos. Esta línea de investigación sugiere entonces otro tratamiento diferente. No hay conclusiones cerradas.

La comunidad científica internacional está en una carrera contra reloj para encontrar la vacuna, pero los tiempos para la misma se estiman entre 12 y 18 meses para que esté efectiva, validada y disponible para la población.

---

<sup>1</sup> Novedades sobre estado diario del COVID-19 en Argentina y principales países del mundo:  
<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>

<sup>2</sup> Mediana de casos confirmados en Argentina, 45 años. Chubut, Catamarca y Formosa no registran ningún caso.

Se desconoce si el virus deja consecuencias a largo plazo, o si quien lo adquiere una vez se torna inmune a esa cepa. Algunos virólogos expresan la probabilidad de rebrotes más intensos. Y tampoco se sabe a ciencia cierta de si el invierno es una estación que hará recrudescer el contagio.

La ruta del virus se inicia en Asia a mediados de diciembre – por lo menos en lo reconocido públicamente – y durante los meses de verano austral se extiende a Europa y Estados Unidos. A fines del mismo llega al resto del continente americano y finalmente a África.

### **Estrategias adoptadas por los países para la mitigación y supresión del virus**

La síntesis anterior señala solamente la incertidumbre en que se encuentra la humanidad ante esta primera pandemia del siglo 21, siendo 3 las estrategias posibles que se trabajan: controlar la fuente de infección (buscando la vacuna o tratamientos tempranos efectivos), las vías de transmisión (cuarentenas y distanciamiento social con protocolos de higiene y protección personal), y la población vulnerable (cuarentena y aislamiento).

Así, hay países que aplican cuarentena social obligatoria, como el caso de Argentina en estadíos tempranos, y España e Italia un poco más tarde; mientras que otros – los menos – muestran indiferencia hacia el virus, como Brasil. Estados Unidos es un caso ambiguo, pues pasó de una etapa temprana en donde no se tomó ninguna medida a otra en donde se promovió la cuarentena para volver a nivel nacional a una relajación actual, todo esto en convivencia con las decisiones autónomas de los estados que según el avance del virus – en concordancia con los países más afectados – han endurecido las medidas, como los casos de California y Nueva York.

Inglaterra comenzó aplicando la última estrategia, pero un informe del Imperial College de Londres que preveía 500.000 muertes si no se trabajaba en contener la pandemia, hizo reevaluar la política y acercarla a las medidas generales de todos los países.

La utilización de testeos masivos sigue en debate, y entre los vectores que se consideran están los recursos económicos. Alemania y Corea del Sur (el primero con gran cantidad de contagiados, pero letalidad muy baja; el segundo con una estrategia de contención exitosa) son dos ejemplos.

Los países que fueron primeramente afectados, como China, Singapur o Corea del Sur, han logrado reducir el contagio mediante la estrategia de cuarentena estricta luego de un período de entre 2 meses y medio / tres, pero hay que tener en cuenta que la tecnología disponible para hacer testeos, trackear la ruta de contagio y posibles contagios de pacientes infectados e incluso el tipo de gobierno, así como la rapidez para tomar las medidas han influido en la contención. Y hay que aclarar que el virus no ha desaparecido y se están contemplando rebrotes importados a la par que se flexibilizan las medidas de movilidad y distanciamiento social.

La situación en países en desarrollo y subdesarrollados se está gestionando ahora, con el componente adicional de una desigualdad social importante en Latinoamérica que concentra grandes bolsones de pobreza, y pobreza extrema en otras regiones. La escasez de recursos y las economías más débiles están apelando a otras estrategias menos tecnológicas, en tanto no se defina a nivel mundial una ayuda especial hacia ellos por parte de los países desarrollados.

La cuarentena obligatoria estricta para toda la sociedad, estrategia que se está aplicando actualmente en Argentina y otros países, busca aplanar la curva de contagia y ganar tiempo para preparar al sistema sanitario ante la masa crítica de contagio.

Pero esta misma lógica vale para todos los países porque la principal complicación, además del impacto psicológico de las muertes en escaso lapso de tiempo, es el colapso del sistema sanitario tanto en infraestructura, como equipamiento y recursos humanos. Esto no sólo se traduce en pérdida de vidas, sino en pérdidas económicas que ya se suman a la crisis – y que afectan a todas las economías, con cuarentena o no. El FMI y el Banco Mundial estiman que la recesión económica sería mayor que la de 2008.

La economía es la otra variable que preocupa a los gobiernos. Si bien el cierre de empresas, la depresión y la pérdida de empleos se estima por millones en esta economía globalizada, los países desarrollados tienen economías fuertes y además de invertir en estrategias más tecnológicas para contener el virus, cuentan con mayor PBI que el de los países en desarrollo y subdesarrollado para destinar a las ayudas para proteger su entramado productivo – mayormente entre 1 y 2 puntos del mismo -.

La Unión Europea aprobó un paquete de rescate económico valuado en 240.000 millones de euros que serán destinados a asistir a Estados, empresas y trabajadores afectados por la pandemia dentro de la zona euro, a partir del 27 de abril.

Desde su aparición, los conocimientos aprendidos y el tiempo transcurrido han permitido consensuar algunas medidas – como la creciente aceptación de uso de barbijos y protección facial para toda la población – que se van extendiendo a todos los países, y la aparición de avances tecnológicos que podría facilitar su contención, como la app que las personas podrían descargar protegiendo su privacidad para rastrear si han estado en contacto con pacientes de COVID-19 y así proceder a tomar las medidas precautorias pertinentes. Vale aclarar que esto deja sujeto parte de las medidas a la libertad y responsabilidad de cada persona, pero más aceptable a la fecha en países democráticos que el trackeo o vigilancia utilizada por ciertos países asiáticos invadiendo la privacidad y derecho de los ciudadanos. Otras medidas que se contemplan es la cuarentena colectiva, o la apertura por zonas de manera paulatina, siempre bajo protocolos de control.

### **Antecedentes de otras pandemias similares como el SARS , el MERS y el N1H1**

La primera mitad del siglo 21 vio la expansión de otros virus similares al COVID-19 por varias regiones del globo. En el caso del SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Grave) o gripe aviar, que surgió de manera similar al virus actual, llegó a su fin en julio de 2003 por una combinación de factores: medida de higiene, control acentuado en zonas afectadas, altas temperaturas.

El período de circulación del SARS fue de 8 meses, pero no significa que no pueda volver a surgir (depende de factores que hacen al desenvolvimiento humano con los ecosistemas naturales), y si bien era más letal, su capacidad de contagio era menor.

El MERS (Síndrome Respiratorio de Oriente Medio) apareció en Arabia Saudita en 2012. De letalidad más alta y con capacidad de contagio mucho menor (de animales – dromedarios – a humanos, y entre personas con contacto muy estrecho). Los casos a la actualidad son extremadamente escasos.

La pandemia de gripe A (H1N1) o gripe porcina, tuvo una tasa de mortalidad baja y si bien fue una pandemia entre 2009-2010 tiene menos capacidad de contagio. Se contuvo, pero sigue habiendo casos mundiales. No desapareció.

### **Conclusión**

Ante este **escenario tan dinámico y lleno de incertidumbre, se propone preveer posibles escenarios prospectivos para la actividad turística que se actualicen quincenalmente**, para ir evaluando el avance de la situación general y complementándola con información que vaya produciéndose.

**Los científicos dedicados a las enfermedades virales y los biólogos evolucionistas coinciden en una cosa: el siglo 21 veremos la recurrencia de brotes de virus de este tipo por la presión que hace el ser humano sobre los ecosistemas planetarios por su forma de vida y producción.** Por lo tanto, el turismo debe comenzar ahora a replantearse su rol si quiere transitar esta nueva era con resiliencia y preparada para eventos que pondrán a prueba la subsistencia de empresas, puestos de trabajo y el desarrollo de comunidades a partir de esta actividad.

Lic. Patricia Molina  
Sector Turismo CAME  
13/04/20

## Consideraciones generales sobre covid 19 (pandemia y estrategia de países) 2021

Dado que la evolución de la recuperación del turismo está directamente relacionada a los esfuerzos por contener y controlar el virus covid-19, para la elaboración de los escenarios prospectivos 2021 se aplicó la misma lógica utilizada en el primer Informe de abril de 2020<sup>1</sup>.

La evolución del virus en el mundo y los avances sobre el nivel de conocimiento del mismo han aumentado. Hoy estamos en una situación en donde vemos simultáneamente un crecimiento explosivo de contagios así como el inicio de la aplicación masiva de vacunas por parte de los países. Este contexto supera ampliamente la dimensión sanitaria para ramificarse en implicaciones políticas, geopolíticas, económicas, de desarrollo, sociales y éticas que impactan directamente en la recuperación turística y, por ende, no pueden ser obviados.

Hay diferentes métodos para producir vacunas, y las actualmente en experimentación y/o circulación abarcan todos ellos. Dado que son productos biológicos complicados en relación a su proceso de producción, están sujetas a altos estándares internacionales de calidad.

De entre ellos, la aplicación de anticuerpos monoclonales<sup>2</sup> se considera una opción que podría ser utilizada como refuerzo de las vacunas para la población sana en general o para aquellos infectados ya que logran prevenir o detener al virus, pero actualmente su desarrollo es muy caro<sup>3</sup> y por tanto su acceso restringido.

La OMS considera válidas para otorgar su aprobación a aquellas vacunas que alcanzan como mínimo una efectividad del 50%, si bien las que se están administrando están por arriba del 75% (Synopharm: 79%; Pfizer: 95%; Moderna: 94,5%; Sputnik V: 91,6%; Johnson & Johnson 70%). En general requieren dos dosis<sup>4</sup>, la inmunidad se adquiere luego de los 20 días de transcurridos la segunda aplicación, y sólo resta que la comunidad científica verifique la duración de su inmunidad, pues se desconoce la periodicidad con la que deberán ser administradas.

Las vacunas protegen de la enfermedad, pero no necesariamente de la infección. Por este motivo, la ciencia investiga si los vacunados por COVID-19 aún podrían contagiar, hecho que agrega una variable más a un escenario de por sí complejo. Los estudios más recientes hechos en este sentido con la vacuna Pfizer muestran que la misma sería efectiva para evitar los contagios, pero aún falta la revisión de pares a la que se someten todas las investigaciones científicas para obtener validez y ratificar las conclusiones.

La vacunación masiva de la población es importante no sólo por las consecuencias obvias del impacto que ha tenido y tiene la pandemia en todos los aspectos de la vida humana, sino también porque las mutaciones del virus están directamente relacionadas con un crecimiento

---

<sup>1</sup> Se adjuntan los documentos respectivos del año 2020.

<sup>2</sup> Las vacunas ARN, por ejemplo, se basan en material genético creando anticuerpos monoclonales que refuerzan el sistema inmunológico frente a un virus o enfermedad, previniendo su adquisición o impidiendo que evolucione. Actualmente su desarrollo es muy caro y por tanto su acceso restringido.

<sup>3</sup> Dr. Jerome Kim, Centro Internacional de Vacunas

<sup>4</sup> J&J es la única de ellas que requiere 1 dosis, y si bien tiene una efectividad menor, protege contra casos graves.

explosivo del contagio entre la población, ya los virus requieren de su propagación para poder mutar.

Las mutaciones pueden darse en su letalidad, su capacidad de contagio y/o resistencia a las vacunas, como bien lo demuestran las cepas de Reino Unido, Sudáfrica y Brasil.

El comportamiento a la fecha del contagio no ha disminuido, sino lo contrario. A fines de febrero de 2021 el virus provocó un millón de muertos en un período de 3 meses, casi la mitad de tiempo que tardó en alcanzar la misma cifra desde el inicio de la pandemia - 7 meses. Las probabilidades de surgimiento de nuevas cepas con efectos diversos sobre la salud aumentan.

El uso de mascarillas, el distanciamiento social, evitar las multitudes, la aplicación de protocolos así como continuar con la detección, aislamiento y tratamiento de personas infectadas, deberán mantenerse como mínimo hasta alcanzar ese punto de inmunidad colectiva (70-80%). Son estas medidas las que permiten en el interín disminuir el requerimiento de atención médica significativa, el colapso del sistema sanitario con su consecuente obstáculo para una atención adecuada de los casos grave, y la aparición de nuevas cepas por multiplicación de casos.

Israel es uno de los primeros países en implementar un plan masivo de vacunación entre su población - 9 millones de personas -, permitiendo verificar resultados tempranos de los efectos de la misma. Habiendo comenzado en diciembre de 2020, a fines de febrero casi el 38% se encuentra vacunado y las estadísticas muestran una caída tanto de contagios como de casos graves, hospitalizaciones y decesos<sup>5</sup>.

Como se mencionó, no se sabe aún a ciencia cierta cuánto tiempo dura la inmunidad de las vacunas, por lo que las proyecciones de fabricación están contemplando más allá de esta primera etapa de “emergencia”. Asimismo, la producción de estos productos biológicos es compleja y lleva tiempo. La Unión Europea tiene problemas de suministros y prohibió temporalmente la exportación de la vacuna de AstraZeneca.

Por todo lo anterior, la comunidad científica internacional estima que el control acabado de la situación llevará un par de años aunque con diferencias regionales según el nivel de desarrollo alcanzado por los países.

Las previsiones indican que aquellos desarrollados - mayormente en el hemisferio norte - encontrarán este punto sobre fines del 2021 cuando alcancen el 70-80% de su población vacunada. Para los países subdesarrollados, la situación es variable y menos alentadora.

El problema central que está ampliando la desigualdad mundial en términos de desarrollo y recuperación es la falta de consenso internacional sobre un enfoque solidario respecto de la producción y distribución de las vacunas, sujetas a costos económicos que a la fecha deben

---

<sup>5</sup> Información en tiempo real: <https://ourworldindata.org/coronavirus-data>

Our World in Data es una publicación científica online de la Universidad de Oxford, Reino Unido, que aúna esfuerzos de la comunidad científica internacional.

ser solventados de manera particular por cada país y a cuestiones de patentamiento, que regulan la capacidad de cada estado y sus laboratorios nacionales de generar una producción local con las fórmulas ya aprobadas<sup>6</sup>.

Como una respuesta a esta problemática, la OMS creó COVAX, en coalición con GAVI (La Alianza de Vacunas) y CEPI (Coalición para la Innovación en Preparación para Epidemias), una plataforma y una estrategia para lograr la distribución mundial de vacunas independientemente de la capacidad económica de los países para financiar su compra y/o producción. El compromiso es entregar 2 millones de vacunas a 189 países, aunque el proceso es lento: Colombia, por ejemplo, recién recibió el primer cargamento de 171.000 unidades para comenzar la vacunación en el país a principios de marzo.

Además de todas estas cuestiones, y en relación con la movilidad de las personas sobre todo a nivel internacional, se encuentran los debates en torno a la coordinación general, la seguridad nacional y la privacidad de las personas ante las diferentes formas de constatar que los viajeros no sean vectores de transmisión.

La implementación de un historial médico, en donde tiende a prevalecer la opción electrónica, se confronta con discusiones éticas sobre el nivel de privacidad de la información personal, sus posibles usos con otros fines, el peligro de filtraciones de información a nivel nacional con consecuencias geopolíticas y económicas variadas, y por sobre todo enfrenta el gran desafío de un acuerdo por parte de todos los estados - o por lo menos la mayor parte de ellos - de establecer normas o estándares unificados que faciliten la movilidad. Además, hay que considerar la disponibilidad del método o métodos priorizados en cada país.

Una primera experiencia en este sentido está siendo encarada por la Unión Europea y sus estados miembros de cara a la temporada alta de verano en el hemisferio norte. El plazo de 3 meses propuesto es muy ambicioso, y marca un precedente a tener en cuenta por las otras regiones.

Lic. Patricia Molina  
CAME TURISMO  
10/03/2021

---

<sup>6</sup> Avance de la vacunación por país en tiempo real: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>



Confederación Argentina de la Mediana Empresa

## Perspectivas del turismo en la crisis COVID-19 / Fecha: 15/04/20

### Qué cuestiones vitales hay que tener en cuenta

**La creación de escenarios prospectivos para la actividad turística en el marco de la pandemia del COVID-19 no puede desafectarse de la situación sanitaria marco general, en donde la comunidad científica y los gobiernos avanzan a prueba y error, y en la medida en que se van adquiriendo conocimientos más certeros sobre el virus.**

**Por ello, se ha hecho un informe específico sintetizando la información sanitaria existente a la fecha, y las medidas que está tomando el mundo, y a partir de ahí se han trabajado las presentes perspectivas.**

**Ante este escenario general tan dinámico y lleno de incertidumbre, se propone prever 2 posibles escenarios para la actividad turística que se actualicen quincenalmente, a medida que se evalúe el avance de la situación general y se complemente con información.**

**Cualquier estimación sobre el tiempo y las medidas que demandará la contención definitiva del COVID-19 debe apoyarse sobre la comunidad científica, y ésta no tiene aún respuestas definitivas.** La gripe A convive con nosotros ya, y el SARS “desapareció” en 8 meses, pero las comparaciones no pueden traspolarse al COVID-19 porque el escenario actual en materia de capacidad de contagio es muy alta y no hay conocimiento concreto y absoluto sobre el virus (para su tratamiento, vacunas, inmunidad, rebrotes, etc.).

**Las 3 vías posibles a la fecha para que el covid-19 deje de tener el impacto actual implican tiempos inciertos:** 1) que el virus se “queme” (desaparezca por sí solo eventualmente) puede llevar meses y supeditado a múltiples factores; 2) una vacuna, por más que apareciera ahora, igual llevará meses para su efectiva implementación considerando pruebas y disponibilidad mundial. Encontrar 3) un tratamiento más efectivo para los infectados junto a avances tecnológicos de prevención y detección parece ser la alternativa más cercana para incidir en las medidas de contexto sanitarias y económicas. No hay certezas.

**Con esta salvedad, los escenarios se estructuran en lapsos de tiempo mayormente aleatorios manejados por la comunidad científica para dar un marco a posibles estrategias, pero de ningún modo deben considerarse como taxativos. Más bien, la idea es que sirvan de referencia para definir**





Confederación Argentina de la Mediana Empresa

**actuaciones** en caso de identificar alta probabilidad de ocurrencia de alguna de estas realidades, a medida que se vayan ajustando con el paso de los días.

Los científicos dedicados a las enfermedades virales y los biólogos evolucionistas coinciden en una cosa: en el siglo 21 veremos la recurrencia de brotes de virus de este tipo por la presión que hace el ser humano sobre los ecosistemas planetarios por su forma de vida y producción, entre crisis de otro tipo. Por lo tanto, **el turismo debe comenzar ahora a replantearse su rol y cómo puede ser en el nuevo orden si quiere transitar esta nueva era con resiliencia, preparada para eventos que pondrán a prueba de manera recurrente la subsistencia** de empresas, puestos de trabajo y el desarrollo de comunidades a partir de esta actividad.

### Escenario 1 – Negativo

	Pérdida 2020 septiembre inclusive	Transición 2020 octubre a diciembre	Economía Deprimida 2021 enero a marzo +
<b>Situación general sanitaria</b>	El virus ha alcanzado el pico, sumado a otras enfermedades del invierno austral que ponen en estrés al Sistema sanitario. Las fronteras siguen cerradas en su totalidad	El virus sigue en circulación, y los intentos de administración de cuarentena (aumento de movilidad) amenazan con colapsar el sistema sanitario. La apertura temporal de fronteras y su cierre posterior reiteran los escenarios de crisis para los viajeros que se habían arriesgado o estaban obligados a desplazarse. Distintos escenarios mundiales con recuperación y crisis conviviendo, fronteras cerradas y abiertas simultáneamente. Surgen rebrotes con virulencia.	El virus comienza a quemarse aparecen tratamientos más efectivos la situación en LATAM se estabiliza y comienza la circulación de personas y mercancías con restricciones según zonas afectadas (dependerá de las estrategias tomadas por los gobiernos). Las fronteras mundiales y restricciones se van abriendo según cada país
<b>Demanda</b>	Los desplazamientos recreativos y turísticos + gastos suntuosos son nulos por temor al contagio y la falta de poder adquisitivo ante la crisis económica nacional y mundial.	La flexibilización de la cuarentena se reduce a reuniones a puertas cerradas, grupos muy reducidos y especialmente familiares. EL consumo comienza a recuperarse pero sigue bajo, con artículos de esparcimiento vinculados con el lugar de residencia y luego decae ante rebrote. (Poca disposición económica y psicológica para asignar a viajes). Los flujos turísticos son muy escasos, por tiempo de 2 ó 3 días, a distancias muy cortas y de baja densidad poblacional por temor a posibles cuarentenas. Alojamiento aislado (cabañas o similares por sobre hoteles) . Viajes de negocios. Actividades y servicios mayormente privados (grupos cerrados de origen) en entornos abiertos Los consumidores buscan información clara y confiable sobre seguridad, sanidad y posibles cancelaciones en destino y prestaciones.	Comienza la recuperación muy lenta del consumo. los viajes de negocios y salud son los primeros en recuperación, pero medidos: nacionales, regionales e internacionales en ese orden. Los recreativos continúan siendo cercanos, de pocos días, a lugares de baja densidad y alojamientos que brinden distancia de otros huéspedes. Flujos turísticos reducidos, mayormente nacionales y sectorizados según aperturas de zonas y protocolos de control. Flujos emisivos y receptivos regionales internacionales dependerán de políticas gubernamentales (salida, acceso y entrada), de compañías aéreas y estado sanitario.
<b>Oferta</b>	Empresas turísticas cerradas en grandes centros urbanos y ciudades medias. Cierre definitivo de muchas empresas y emprendimientos.	Cierre masivo de empresas turísticas en grandes centros urbanos. Pymes con comportamiento dispar en zonas de menor densidad en función de su capacidad de reconversión (desaparición como alternativa fuerte)	Las empresas que han subsistido comienzan una lenta recuperación dependiendo de producto / mercado / segmento.

		<p>Reducción significativa de operación y aumento de costos / reducción de márgenes por adaptaciones de sanidad y seguridad al virus.</p> <p>Transporte seriamente afectado</p> <p>Opciones de venta prorrogada en el tiempo (2021), con baja receptividad por parte de la demanda según el mercado y segmento.</p>	<p>Capacidad de adaptación tecnológica y de servicios supeditada a ayudas estatales (vital).</p> <p>Alta informalidad</p> <p>Segmento de reuniones prioridad de ferias con estrictos controles y actividades mermadas</p> <p>Primeros flujos internacionales, reducidos y fluctuantes según los comportamientos de los mercados / segmentos. Supeditados a las estrategias gubernamentales durante y post-covid19</p>
--	--	---	---

### Escenario 2 – Positivo

	Pérdida 2020 ½ agosto	Transición 2020 ½ agosto a diciembre	Economía Deprimida 2021 enero a marzo +
<b>Situación general sanitaria</b>	El virus ha alcanzado el pico en junio/julio y comienza a merchar. Se han sumado las enfermedades comunes del invierno austral - estrés al sistema sanitario. Las fronteras siguen cerradas en su totalidad	El virus sigue en circulación, pero controlado. Apertura de fronteras paulatina y con restricciones a regiones y/o países específicos con control sanitario. Apertura casi total de actividades pero con mayores exigencias (higiene, tecnología) para la prestación de servicios y producción de actividades.	El virus desaparece o si incidencia se hace mínima por tratamiento en gran parte del mundo. Quedan islas restringidas. Continúan controles estrictos de movilidad y medidas sanitarias Las fronteras mundiales y restricciones se van abriendo según cada país y el estado de sus economías y empresas
<b>Demanda</b>	Los desplazamientos recreativos y turísticos + gastos suntuosos son nulos por temor al contagio y la falta de poder adquisitivo ante la crisis económica nacional y mundial.	Se adquieren nuevos hábitos sanitarios (barbijo, tecnología para trackear contactos, eventos públicos reducidos, control de ingreso en locales). Posible convivencia con una relajación de los mismos en ámbitos públicos y privados. Flujos turísticos escasos pero en ascenso. Poca disposición económica y psicológica para asignar a viajes importantes. Viajes de 2/3 días, a distancias cortas, lugares de baja densidad poblacional y alternativas de alojamiento que	Comienza la recuperación muy lenta del consumo. Los viajes de negocios y salud son los primeros en recuperación, pero medidos: nacionales, regionales e internacionales en ese orden. Flujos turísticos nacionales en aumento (regionales, y supeditados a políticas gubernamentales de control, y por zona de afectación del covid-19).

		<p>favorezcan la aislación (cabañas, hoteles boutique chicos, etc.). Viajes de negocios. Sobre fin de año, flujos turísticos mayormente nacionales y sectorizados según aperturas de zonas y protocolos de control. Preferencia por actividades y servicios mayormente privados (grupos cerrados de origen) en entornos abiertos. Los consumidores buscan información clara y confiable en destino y prestaciones. Grandes centros emisores no son considerados en esta etapa como favorables (emisión o recepción).</p>	<p>Primeros flujos internacionales, reducidos y fluctuantes según los comportamientos de los mercados / segmentos. Supeditados a las estrategias gubernamentales durante y post-covid19. Gestiones muy complicadas que pueden desalentar la movilidad.</p>
<b>Oferta</b>	<p>Empresas turísticas cerradas. Desaparición de una parte del entramado productivo turístico</p>	<p>Situación crítica de empresas turísticas en grandes centros urbanos (reducción o cierre). Continúa desaparición de una parte del entramado productivo turístico. Pymes en zonas de menor densidad poblacional con mayores posibilidades de generar ingresos en función de su capacidad de reconversión (productos, segmentos, mercados) y situación territorial local / aldeaña. Reducción significativa de operación, aumento de costos, reducción de márgenes por adaptaciones de sanidad. Transporte masivo seriamente afectado. Opciones de venta prorrogada en el tiempo (2021), receptividad variable según mercado y segmento de demanda.</p>	<p>Las empresas que han subsistido comienzan una lenta recuperación dependiendo de producto / mercado / segmento. Variables externas (capacidad área, destinos, etc.) Capacidad de adaptación tecnológica y de servicios supeditada a ayudas estatales es importante para tener competitividad. Alta informalidad Segmento de reuniones y comienzo ferias con estrictos controles y actividades acotadas y alta presencia de tecnología</p>

Lic. Patricia Molina



Confederación Argentina de la Mediana Empresa

## Perspectivas del turismo en la crisis COVID-19 / Fecha: 10/03/21

### Qué cuestiones vitales hay que tener en cuenta

La creación de escenarios prospectivos para la actividad turística en el marco de la pandemia del COVID-19 **no puede desafectarse de la situación sanitaria marco general, en donde la comunidad científica y los gobiernos avanzan a prueba y error, y en la medida en que se van adquiriendo conocimientos más certeros sobre el virus.**

**Por ello, se ha hecho un informe específico sintetizando la información sanitaria existente a la fecha, y las medidas que está tomando el mundo, y a partir de ahí se han trabajado las presentes perspectivas.** Las fuentes quedan a disposición para quienes quieran acceder a ellas.

La aparición de nuevas cepas con mayor capacidad de contagio, resistencia y letalidad se vinculan a la expansión descontrolada del virus, **por lo que prácticamente el 50% de los gobiernos manejan en el corto plazo medidas estrictas respecto de la libre movilidad de flujos internacionales.**

**Las vacunas y su distribución a la población** están sujetas a consideraciones de capacidad de producción, geopolíticas y poder económico de los países, haciendo **muy variable el escenario mundial de recuperación**, y por ende extendiendo el plazo de dominio acabado de la pandemia.

Ante este **contexto general tan dinámico, pero con mayores certezas que en el 2021 se propone un sólo escenario marco**, que por supuesto debe ser monitoreado y actualizado según el avance de la situación general en todas sus variables, **como se explica en el documento de caracterización general del Covid-19.**

**En él se consideran las variantes regionales en la medida de lo posible. Tal como fue expresado en los escenarios prospectivos de abril de 2020, de ningún modo éstos deben considerarse como taxativos.** Más bien, **la idea es que sirvan de referencia** para definir actuaciones y estrategias, sobre todo a mediano y largo plazo (no sólo en cuestiones promocionales, que comienzan a ser vitales desde ahora, sino de operatoria y estrategia de negocios).

Los científicos dedicados a las enfermedades virales y los biólogos evolucionistas coinciden en una cosa: en el siglo 21 veremos la recurrencia de brotes de virus de este tipo por la presión que hace el ser humano sobre los ecosistemas planetarios por su forma de vida y producción, entre crisis

de otro tipo. Por lo tanto, **el turismo debe comenzar ahora a replantearse su rol y cómo puede ser en el nuevo orden si quiere transitar esta nueva era con resiliencia, preparada para eventos que pondrán a prueba de manera recurrente la subsistencia** de empresas, puestos de trabajo y el desarrollo de comunidades a partir de esta actividad.

### Escenario 2021

	marzo a mayo 2021	junio a septiembre 2021	octubre a diciembre 2021	enero a marzo 2022
<b>Situación general sanitaria</b>	<p>El virus se expande con rapidez a nivel mundial. Surgen nuevas cepas que vuelven a estresar los sistemas sanitarios, y poner en riesgo la eficacia de las vacunas.</p> <p>Los países elevan las restricciones de movilidad, muchos mantienen fronteras cerradas en su totalidad, y los esfuerzos se centran en los planes de vacunación con situaciones muy variadas.</p> <p>Europa planifica la coordinación de movilidad exclusivamente para sus estados miembros.</p>	<p>Temporadas altas en distintas regiones.</p> <p>Comportamiento variado según porcentaje de población vacunada y coordinación de controles de movilidad.</p> <p>Se convive con brotes.</p> <p>Latinoamérica sigue rezagada en vacunación. Seguimiento cercano de cepa brasilera que sigue expandiéndose.</p> <p>Las medidas de prevención sanitaria entre la población continúan.</p>	<p>Los países desarrollados alcanzan el 70-80% de su población vacunada, y se alivianan las restricciones a la movilidad internacional. Argentina también estima este escenario.</p> <p>Comienzo de recuperación lenta, con eje en hemisferio norte.</p> <p>Eje de conflicto en el consenso de controles sanitarios entre países más allá de bloques regionales.</p> <p>Latinoamérica y Asia presentan un escenario variable: para la región americana en general negativo, y Asia con mucha disparidad según país.</p> <p>Mercado brasilero para Argentina con restricciones.</p> <p>Las medidas de prevención sanitaria entre la población continúan.</p>	<p>Continúan los planes de vacunación en los países más rezagados, y la movilidad se va ampliando de manera paulatina en la lógica del período octubre a diciembre.</p> <p>Las medidas de prevención sanitaria entre la población continúan.</p> <p>Monitoreo del virus en países sin vacunación por posible surgimiento de nuevas cepas.</p>
<b>Demanda</b>	<p>Los desplazamientos recreativos y turísticos se dan mayormente en fechas especiales, domésticos.</p>	<p>Las aperturas internacionales comienzan a darse mayormente en función de población vacunada según país (acuerdos puntuales).</p>	<p>El movimiento aumenta concentrado en los fines de semana largo, y de cara a la temporada de verano.</p>	<p>La temporada estival nacional se recupera para los destinos nacionales, limitada por cuestiones de conectividad área.</p>

	<p>En los países con vacunación más avanzada, comienza una tibia recuperación de viajes domésticos de larga distancia entre vacunados. La planificación de los viajes se hace con mayor antelación.</p>	<p>Los viajes son regionales, larga distancia sigue siendo muy reducido. El consumo turístico repunta por temporadas altas, mayormente doméstico para Argentina y USA. Regional para la UE. Empiezan los viajes de negocios tímidamente, mayormente domésticos.. Actividades y servicios mayormente en grupos cerrados de origen y en entornos abiertos. Los consumidores buscan información clara y confiable sobre seguridad, sanidad y política de reprogramaciones / cancelaciones.</p>	<p>Siguen predominando los destinos domésticos pero comienzan a experimentar recuperación los viajes internacionales (a regiones inmunizadas, con acuerdos de controles sanitarios y en función de la existencia de conectividad sencilla).</p>	<p>.Intenso tráfico regional, doméstico (a nivel global) El receptivo internacional comienza a activarse, dependiendo de factores de conectividad, acuerdos bilaterales y promoción realizada a lo largo del año 2021.</p>
<p><b>Oferta</b></p>	<p>La oferta - de por sí reducida - comienza a activarse sobre el fin del periodo, dependiendo de la situación de cada país y del subsector. El cierre de empresas continúa. Los gobiernos otorgan ayuda para el sostenimiento del entramado productivo hasta mínimo la próxima temporada alta según región.</p>	<p>Reducción en destinos afectados por la conectividad a nivel nacional. UE con tibia recuperación para la temporada estival por movimiento de flujos regionales. USA con repunte de viajes domésticos. Situación financiera de las empresas complicadas, cierres dependiendo de la magnitud y alcance de los apoyos estatales.</p>	<p>Comienzan a evidenciarse los problemas de conectividad domésticos, regionales e internacionales, afectando la rapidez de la recuperación turística nacional de larga distancia. Las empresas que han subsistido comienzan una lenta recuperación dependiendo de producto / mercado / segmento. Turismo de reuniones comienza una lenta recuperación. Alta informalidad en servicios, empleo.</p>	<p>Comienzan a evidenciarse los problemas de conectividad regionales e internacionales, afectando la rapidez de la recuperación turística nacional y de los países de la región.</p>

Lic. Patricia Molina / CAME TURISMO / 10/03/21