

**Proyecto de investigación**  
**Análisis del efecto de la sindemia COVID-19 sobre la garantía de los**  
**derechos de la infancia y la adolescencia en Latinoamérica y las**  
**perspectivas y retos futuros**  
Argentina, Chile, Colombia, Ecuador, Perú, Uruguay.

## 1. INTRODUCCIÓN

El proyecto es una iniciativa del **Grupo Latinoamericano de Pediatría Social**, en colaboración con profesionales de la región que trabajan en la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes. Surge de la preocupación común por las importantes afectaciones en el bienestar, el desarrollo y la garantía de los derechos de las nuevas generaciones, como **consecuencia de los efectos directos e indirectos de la sindemia covid-19, los cuales vinieron a agravar problemáticas que se presentaban en la región, donde existe una deuda acumulada respecto a la garantía de los derechos establecidos en la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño.**

Se considera prioritario, teniendo en cuenta que la situación de la población menor de 18 años ha sido invisibilizada durante la sindemia, **hacer un análisis integral de los efectos que ha tenido en ella, recogiendo información confiable y actualizada sobre lo ocurrido en los dos años de la sindemia y a partir de ellos resultados hacer una análisis de cuáles pueden ser las perspectivas futuras**, para con ello plantear políticas y estrategias que ayuden a recuperar lo perdido en este tiempo y avanzar en el compromiso incumplido de garantizar todos y cada uno de sus derechos a todos y cada uno de los niños, niñas y adolescentes.

## 2. MARCO TEÓRICO

El término sindemia, fue propuesto por Singer, para referirse a la **interacciones biológicas y también sociales que tienen las epidemias** “Las sindemias implican la interacción adversa entre las enfermedades y las condiciones de salud de todo tipo... es más probable que emerjan en condiciones de desigualdad en la salud causadas por la pobreza, la estigmatización, el estrés, o la violencia estructural” (1).

**Respecto a la niñez y la adolescencia toma plena vigencia el uso del término sindemia para referirse a los particulares efectos que sobre la población más joven ha tenido la pandemia por Covid-19.** Si bien para este grupo etario no es muy relevante la coexistencia con otras enfermedades, si lo es, la **coexistencia con problemas sociales como la pobreza, la exclusión, la violencia, la migración y las altas tasas de desigualdad e inequidad social (es la región más desigual del mundo) y sus consecuencias como son: las deficiencias nutricionales, la deserción escolar, la persistencia de**

**enfermedades prevenibles, la explotación laboral, el embarazo temprano, entre otros.**

**Esta compleja situación hace que niños, niñas y adolescentes sean más vulnerables a los efectos tanto directos como indirectos de la COVID-19 y a las consecuencias que, sobre su salud, su desarrollo y la garantía de sus derechos han generado las medidas de contención tomadas por los diferentes Estados.**

Se suman a las desigualdades económicas y sociales, las desigualdades en el acceso a los servicios, situación particularmente crítica en lo que se refiere al acceso a la educación, la atención en salud y las nuevas tecnologías. En el caso de educación las brechas han aumentado por el cierre de las instituciones educativas, las restricciones en el acceso a Internet, a computadores y celulares, así como por la deserción escolar, el aumento del trabajo infantil y las dificultades de padres y acudientes para poder acompañar adecuadamente los procesos de aprendizaje.

En el caso de salud, han crecido las brechas, sea porque los determinantes estructurales de la salud como el empleo o el ingreso familiar se han visto afectados, o por las dificultades en el acceso a servicios tanto presenciales como virtuales para los sectores menos favorecidos, producto de la estratificación y fragmentación de los sistemas de salud. Ha ocurrido un detrimento de la cantidad y calidad de un número significativo de actividades de promoción, prevención, diagnóstico, atención y rehabilitación dirigidas a la niñez y la adolescencia, lo que ha afectado principalmente a los sectores más vulnerables como son los más pobres, los desplazados, los migrantes, los indígenas y otras minorías étnicas, así como quienes están en instituciones de protección y quienes viven en condición de discapacidad. Entre las actividades que han sufrido afectación están: los controles integrales de salud, la vacunación, el seguimiento a niños, niñas y adolescentes con enfermedades crónicas o en situación de discapacidad, los procesos de rehabilitación, los controles de la gestación, las consultas de planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos, la interrupción voluntaria del embarazo, la asistencia oportuna a urgencias, los controles de salud oral y salud visual, las consultas por nutrición, entre otras (2).

**Como dice Richard Horton: dado que estamos viviendo una sindemia, no es suficiente para su control con una droga o una vacuna, sino que se necesita una visión más amplia, que abarque educación, empleo, vivienda, alimentación y medio ambiente (3).**

El informe de UNICEF 'Evitemos una década perdida' (4), salido a finales de 2021 dice que **“La COVID-19 es la peor crisis para la infancia en los 75 años de historia de UNICEF. Si no se actúa, el mundo se enfrentará a una década perdida para los niños, y los Objetivos de Desarrollo Sostenible se convertirán en un sueño imposible”**. Como lo expresó en su presentación la directora de UNICEF **“están revirtiendo prácticamente todos los avances en favor de la infancia”**.

Dicho informe cita algunos datos que evidencian el gravísimo impacto que la sindemia ha tenido sobre la niñez:

- Aumento del 10% de los niños que viven en pobreza multidimensional respecto al 2019 (100 millones de niños viven hoy en esta condición)
- En 2020, 23 millones de niños no pudieron recibir las vacunas esenciales (4 millones más que en 2019)
- Los problemas de salud mental afectan a más de un 13% de los adolescentes en todo el mundo, en contraste, los servicios de salud mental se interrumpieron o suspendieron en el 93% de los países en el 2020.
- Aumentó en 8,4 millones el número de niños trabajadores en todo el mundo y otros 9 millones más corren el riesgo de verse obligados a trabajar en el 2022 (5).

Dice también el informe de UNICEF que hay una profunda disparidad entre los países en la recuperación de la pandemia y que, en el mejor de los casos, se necesitarán 7 a 8 años para recuperarse y volver a los niveles de progreso anteriores a la crisis, tiempo que puede ser mucho más largo, según la evolución de la pandemia y situaciones críticas como el importante aumento de la deuda externa de los países más pobres.

América Latina ha sido la región más afectada por la sindemia (teniendo el 8,4% de los habitantes registró el 27,8% de los muertos en el 2020), así mismo, los efectos sobre las economías de la región han sido también los más graves (en el 2020 se presentaron 22 millones más de personas en pobreza y 8 millones más en pobreza extrema, contracción del 7.7% del PIB, cierre de 2,7 millones (19%) de empresas la mayor parte de ellas microempresas o empresas comunitarias, caída de un 10,1% en las exportaciones) (6).

Tres de cada cinco niños, niñas y adolescentes que perdieron un año escolar en el mundo durante la pandemia, viven en América Latina y el Caribe. Igualmente, la región tuvo el cierre de escuelas más largo del mundo (7) y todavía a finales de 2021 había un porcentaje de niños, niñas y adolescentes que no había retornado a la presencialidad. Esta situación es más crítica en los centros de atención a la primera infancia, los cuales no se habían reabierto todavía en algunos países a finales de 2021. A esto se suma la deserción escolar que ha sido significativa en la región (8).

Se calcula que el cierre de los servicios de atención a la primera infancia llevó a que 10.750.000 millones de niños y niñas en el mundo tuvieran desviaciones en su desarrollo temprano principalmente en los países de ingresos medios y bajos (9), esto tiene consecuencias como las planteada por UNESCO, que calcula que 100 millones de niños en el mundo verán afectadas sus competencias de lectura a raíz de la pandemia (10).

El deterioro de las condiciones sociales y económicas de gran parte de las familias y las restricciones impuestas por las autoridades nacionales y locales que incluyeron la no presencialidad en los Centros de Desarrollo Infantil y en las Instituciones Educativas, sumados a los problemas en el acceso y la calidad de la educación virtual o a distancia y los impactos directos de la Covid-19 sobre las

familias, han contribuido al deterioro de la garantía efectiva de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Entre otros impactos en el derecho a la salud están: incremento en las muertes maternas (en Colombia el Covid-19 se ha convertido en la primera causa de mortalidad materna y esta, aumentó en los 8 primeros meses de 2021 un 35,2% respecto al mismo periodo de 2020 y un 87% respecto al 2019) (11); desnutrición y anemia materna (2,1 millones de casos de anemia materna, 2,1 millones de niños nacidos de mujeres con un IMC bajo) (12); deterioro de la seguridad alimentaria que conlleva el aumento de la desnutrición (la inseguridad alimentaria moderada o grave en la región aumentó de 33,8% en 2019 a 40,4% en 2020 y se calcula que habrá 3 millones de niños con emaciación y 2,6 millones de niños con retraso del crecimiento más en 2022) (12, 13); aumento del sobrepeso y la obesidad (14); deterioro de la salud mental tanto de padres y cuidadores como de niños, niñas y adolescentes (15, 16).

Además de los efectos descritos, se han reportado otras afectaciones en el bienestar, el desarrollo y la garantía de los derechos, entre las que están:

- Aumento de la conflictividad y la violencia intrafamiliar (según encuestas realizadas por UNICEF en la región, en más de la mitad de los hogares entrevistados, la conflictividad intrafamiliar ha aumentado durante las cuarentenas) (17) y aumento del maltrato infantil (aumento de 47% entre 2019 y 2020 de los casos reportados de maltrato infantil en Colombia) (18).
- Disminución del tiempo de juego, el deporte y las actividades al aire libre (19)
- Orfandad por muerte de los cuidadores (20)
- Incremento de exposición a la pornografía, el ciberacoso y el grooming (21).

En un análisis realizado por investigadores latinoamericanos en tres países de la región (22), sobre las políticas públicas desarrolladas en tiempos de la pandemia, se encontró un escaso reconocimiento de niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos en las mismas, lo cual incluía su no participación en el proceso de estas, así como un énfasis en la protección de los adultos respecto a los efectos directos e indirectos de la pandemia, con limitadas acciones dirigidas a la población menor de 18 años.

Considerando que la diversidad e intensidad de los efectos en la vida de niños, niñas y adolescentes ha estado relativamente invisibilizada en el mundo y en la región en los dos años de la pandemia y que si bien, se han desarrollado algunas políticas y estrategias para atenuar los mismos, estas son francamente insuficientes, esta investigación se propone analizar estos efectos y contribuir a su visibilización, buscando que se entienda la gravedad y complejidad de ellos, para en una segunda fase, a partir de los resultados obtenidos realizar un análisis de los posibles escenarios futuros posibles y poder con ello hacer recomendaciones.

### 3. OBJETIVOS

#### Objetivo principal

Hacer un análisis de los efectos que la sindemia por Covid-19 y las perspectivas y retos futuros en la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes en la región.

#### Objetivos específicos

- Caracterizar los efectos de la sindemia por Covid-19 en la garantía de los derechos de la población menor de 18 años en los países participantes.
- Comparar la intensidad y severidad de los efectos de la sindemia por Covid-19 en la población menor de 18 años en los países participantes.
- Hacer un análisis crítico a partir de la información recogida, de cómo la sindemia ha afectado la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes.
- A partir de los resultados obtenidos, realizar un estudio prospectivo sobre las perspectivas y retos futuros en la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Modelo predictivo.

### 4. METODOLOGÍA

#### PRIMERA FASE

En la primera fase del proyecto, se recogerá y comparará la información disponible a nivel de los países participantes antes del inicio de la pandemia (año 2019 o anteriores) con la información correspondiente a los años 2020 y 2021 en 7 campos:

1. **Pobreza y desigualdad:** Pobreza en la población general, pobreza infantil y desigualdades sociales.
2. **Garantía del derecho a la salud:** Cobertura y acceso a servicios de salud y situación de salud física y mental.
3. **Garantía del derecho a la seguridad alimentaria:** Inseguridad alimentaria, desnutrición aguda y crónica, sobrepeso y obesidad.

4. **Garantía del derecho a la educación:** Cobertura, deserción, acceso a educación virtual y calidad de educación por niveles (inicial, primaria, secundaria y media).
5. **Garantía del derecho a la protección contra toda forma de violencia:** Incidencia de maltrato y abuso.
6. **Garantía del derecho a la protección contra toda forma de explotación:** Trabajo infantil y explotación sexual y comercial.
7. **Garantía del derecho a la participación:** Participación en la vida social y política y que tanto su voz es escuchada y tenida en cuenta.

Se hará un análisis comparado de la información recogida a partir del cual se elaborará un documento de análisis de los cambios ocurridos, las causas y consecuencias actuales y futuras de estos cambios.

Se recogerá y analizará la siguiente información: Salud y Economía: Protección social universal, un objetivo urgente (15 de diciembre de 2021) adjuntamos boletín.

ÁREA DE DERECHOS	ASPECTOS POR EVALUAR	INFORMACIÓN PARA RECOGER
Marco socioeconómico	• Desigualdad	Índice de Gini
	• Pobreza	% de población general en pobreza monetaria (multidimensional) % de hogares con menores de 18 años en pobreza monetaria (multidimensional)
	• Pobreza extrema	% de población general en pobreza extrema % de hogares con menores de 18 años en pobreza extrema
Derechos de supervivencia (salud)	• Cobertura vacunación	Tasas de cobertura vacunación SRP1 al año de edad
	• Asistencia a controles de salud	Porcentaje de niños en primera infancia (o en menores de 1 año) que asistieron a controles de salud
	• Salud mental	Prevalencia de afectaciones en salud mental en escolares y adolescentes Tasa de suicidio en adolescentes
	• Embarazo adolescente	Proporción o tasa de partos en menores de 18 años
	• Salud sexual y reproductiva adolescentes	Porcentaje de adolescentes que asistieron a consulta de salud sexual y reproductiva Porcentaje de adolescentes que emplearon métodos modernos de planificación en el periodo
Derechos de supervivencia (nutrición)	• Desnutrición aguda	Prevalencia desnutrición aguda en menores de 5 años
	• Desnutrición crónica	Prevalencia de desnutrición crónica en preescolares, escolares y adolescentes
	• Inseguridad alimentaria	Porcentaje de hogares con menores de 18 años en inseguridad alimentaria
	• Malnutrición por exceso	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en preescolares, escolares y adolescentes
Derechos de desarrollo	• Rezago en el desarrollo	Prevalencia de rezagos en el desarrollo en niños y niñas de 0 a 6 años
	• Cobertura en educación	% de niños y niñas de 3 a 6 años que asisten a un programa de educación inicial % de niños y niñas de 0 a 5 años que asisten a un programa de primera infancia % de niños niñas y adolescentes de 6 a 18 años que asisten a un programa de educación escolar
	• Deserción escolar	% de niños, niñas y adolescentes de 6 a 18 años que dejaron de asistir a un programa de educación escolar
	• Acceso a educación virtual	% de niños, niñas y adolescentes de 5 a 18 años que tienen acceso a Internet
	• Calidad de la educación	% de estudiantes de primaria y secundaria con puntajes bajos en pruebas de calidad de la educación
Derechos de protección contra toda forma de violencia	• Abuso físico	% de menores de 18 años víctima de abuso físico en su hogar
	• Abuso sexual	% de menores de 18 años víctimas de abuso sexual
Derechos de protección (contra toda forma de explotación)	• Explotación laboral	% de niños, niñas y adolescentes de 5 a 18 años vinculados a trabajo infantil ampliado
	• Explotación sexual y comercial	% de niños, niñas y adolescentes de 5 a 18 años víctimas de explotación sexual y comercial
Derechos de participación	• Participación infantil y adolescente	Participación en vida social y política Su opinión es tomada en cuenta

El tiempo para la realización de esta fase es de 5 meses.

## SEGUNDA FASE

A partir de los resultados obtenidos se desarrollará una segunda fase del proyecto que consistirá en un estudio prospectivo de escenarios futuros posibles y deseables respecto a la garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes en la región.

Con la asesoría de un experto en el tema se hará un análisis del escenario tendencial en los 7 campos considerados. El proceso consistirá en la construcción de un escenario deseable y posible (futurible) en los 7 campos para los años 2025 y 2030, basados en la información recogida en la primera fase y en el análisis de las tendencias históricas.

Para hacerlo se trabajará con expertos en pediatría social y actores públicos y privados de los países participantes, incluyendo niños, niñas y adolescentes, quienes analizarán la información recabada en los 7 campos y el escenario tendencial para cada uno de ellos si se continúa con las actuales políticas públicas y si hay cambios en esas políticas. A partir de ello se considerarán los escenarios deseables y las diferentes trayectorias posibles para llegar a los mismos.

A partir de este análisis se plantearán líneas estratégicas para el desarrollo de políticas que sean apropiables e implementables en los países de la región.

La duración de esta fase será de 6 meses.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Singer, M. y cols. Syndemics and the biosocial conception of health. *Lancet* 2017; 389: 941–50.
2. Durán-Strauch E. Momento difícil para la salud y el bienestar de la niñez. *Biomédica*. 2021; 41: 384-7.
3. Horton, R. Offline: COVID-19 is not a pandemic. *Lancet Editorial*; Vol 396 September 26, 2020.
4. UNICEF. 2021. Evitemos una década perdida. UNICEF. 2021.
5. OIT-UNICEF. Trabajo infantil: Estimaciones mundiales para 2020, tendencias y el camino a seguir. OIT-UNICEF. 2021.
6. CEPAL. Panorama social de América Latina 2020. CEPAL. 2021.
7. UNICEF. 2020. Consultado el 10 de diciembre en <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/3-de-cada-5-ninos-y-ninas-que-perdieron-un-a%C3%B1o-escolar-en-el-mundo-durante-la-pandemia-viven-en-america-latina-y-el-caribe>
8. Seusan, L. A., Maradiegue, R. et al. Educación en pausa. Una generación de niños y niñas en América Latina y el Caribe está perdiendo la escolarización debido al COVID-19. 2020. Panamá: UNICEF. Consultado el 9 de diciembre.
9. McCoy, D. C., Cuartas, J., Behrman, J., et al. Global estimates of the implications of COVID-19- related preprimary school closures for children's instructional access, development, learning, and economic wellbeing. *Child Development*, 2021. 92: e883–e899



10. UNESCO. 2021. 100 million more children under the minimum reading proficiency level due to COVID-19. Consultado en: <https://en.unesco.org/news/100-million-more-children-under-minimum-reading-proficiency-level-due-covid-19-unesco-convenes>
11. Instituto Nacional de Salud. Boletín epidemiológico semana 34. 2021.
12. Osendarp, S., Akuoku, J.K., Black, R.E. et al. The COVID-19 crisis will exacerbate maternal and child undernutrition and child mortality in low- and middle-income countries. *Nat Food* 2, 476–484 (2021).
13. CEPAL. La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social. Informe Covid-19. CEPAL-OPS. Octubre 2021
14. Amézquita, M. El impacto de COVID-19 en la obesidad pediátrica. *Andes pediatr.* 2021;92:501-502.
15. Rodríguez-Gama A. La salud mental durante la pandemia por COVID-19. *Rev. Fac. Med.* 2021; 69: e97128.
16. Child Mind Institute. El impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los niños Qué sabemos hasta ahora. Child Mind Institute. 2021.
17. UNICEF. 2021. La pandemia incrementó la violencia contra los niños y niñas en América Latina y el Caribe. Consultado en <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-pandemia-incremento-la-violencia-contra-los-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe>
18. Niñez ya. La pandemia tiene en crisis los derechos de la niñez. Febrero 2021. Consultado en: <http://ninezya.org/wp-content/uploads/2021/03/Pandemia-tiene-en-crisis-derechos-de-la-nin%CC%83ez-Informe-Nin%CC%83ezYA.pdf>
19. Villaquirán A.F., Ramos O.A., Jácome S.J. y Meza M. Actividad física y ejercicio en tiempos de COVID-19. *Rev CES Med.* 2020; Especial COVID-19: 51-58.
20. Hillis, S. D., Unwin, H. J., Chen, Y., Cluver, L et al. Global minimum estimates of children affected by COVID-19-associated orphanhood and deaths of caregivers: a modelling Study. *The Lancet.* 2021; 398: 391-402.
21. Save the Children. (Des) información sexual: pornografía y adolescencia. 2020. Madrid: Save the Children. Consultado en: [https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2020-09/Informe\\_Desinformacion\\_sexual-Pornografia\\_y\\_adolescencia.pdf](https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2020-09/Informe_Desinformacion_sexual-Pornografia_y_adolescencia.pdf)
22. González F, Pinzón-Segura MC, Pineda-Restrepo BL et al. Respuesta con enfoque de derechos de la niñez frente a la pandemia por COVID-19 en Chile, Colombia y Perú. *Rev Panam Salud Publica.* 2021;45: e151