

Capítulo 6

Entrevistas en profundidad

El presente capítulo contiene cinco ejercicios como expresión estudiantil de la técnica de investigación cualitativa, realizada a través de entrevistas en profundidad a personas de amplio conocimiento del tema relativo a las expectativas de recuperación ante el covid-19, principalmente desde la perspectiva sanitaria, educativa y económica.

6.1. Entrevista 1

Tema: Entrevista en profundidad sobre el tema educativo.
Persona entrevistada: licenciada Edith del Carmen Oliva Flores.
Profesión: Pedagogía y Administración Educativa.
Fecha de la entrevista: viernes 22 de octubre de 2021.
Lugar de entrevista: Ciudad de Guatemala.
Enlace de la entrevista:



<https://drive.google.com/file/d/1-4XkF20L6TO4ag0hLqE4ZaBOH9ZYQzY/view?usp=drivesdk>

La Licenciada Edith del Carmen Oliva Flores, nació el 13 de junio de 1,956 en Tegucigalpa Honduras, realizó sus estudios universitarios en la Universidad de San Carlos de Guatemala. Directora general del Colegio Nuestra Señora de los Ángeles “Santa Elisa”, ha desempeñado labores educativas en países de Centroamérica y proyectos relacionados con la educación de niños y jóvenes; ejerciendo enfoques de desarrollo y aprendizaje con el fin de formar personas con criterio para el futuro.

¿Qué medidas de bioseguridad deben de tomarse en cuenta al considerar la reapertura del establecimiento educativo a clases presenciales?

Les comento... esta es una pregunta un poco compleja, respecto a la reapertura de los establecimientos, se han realizado diferentes protocolos, dichas operativas para un retorno seguro. El Ministerio de educación nos ha brindado requisitos para regresar a clases presenciales o híbridas, todo eso dependiendo del número de estudiantes que se maneje en las instituciones, antes que nada, el poder regresar al colegio es una decisión que debemos tomar con mucha formalidad, puesto que corremos el riesgo de brotes de Covid-19, pues este virus no excluye a nadie y nuestra comunidad educativa es muy extensa, hablando de: niños, adolescentes, docentes y personal administrativo, así también cada una de las familias. Es necesario encontrar un equilibrio entre el

bienestar de los estudiantes y el aprendizaje que ellos deben obtener durante el ciclo escolar.

Otro factor muy importante es el retornar a las clases presenciales, esto debe ser de manera voluntaria, cada familia debe dialogar y decidir reincorporar o no a los estudiantes a dichas actividades presenciales. Según el Ministerio de Educación los padres de familia o responsables deben autorizar por escrito ya que no podemos como institución obligar a los padres de familia a que sus hijos se reincorporen. Sobre todo, es una gran responsabilidad para nosotros ya que debemos contar con un plan "A" y "B" para cubrir las necesidades educativas al momento de que los estudiantes regresen o no a clases presenciales.

Las actividades en la modalidad presencial deberán responder a diferentes condiciones y requerimientos de la comunidad educativa, ejemplo: el regreso se debe manejar de forma paulatina, y que los alumnos se presenten al establecimiento por periodos de tiempo establecidos, luego, rotarlos a clases virtuales, para que cada uno de los grados académicos se presente de forma presencial, estimulando la socialización entre compañeros en el colegio.

Los docentes son un punto muy importante, que como institución hemos conversado a detalle y hemos fortalecido las capacitaciones de nuestros docentes porque consideramos que cumplen un papel fundamental en la continuidad de la educación dentro de nuestro centro educativo, sobre todo se vuelven indispensables para la reapertura dado que ellos nos apoyarán en el fortalecimiento de capacidades, servicios y un apoyo socioemocional que en estos momentos es tan indispensable para nuestros estudiantes, entre ello la motivación.

Adicional otra de las etapas de reapertura de nuestra institución es involucrar a los responsables y padres de familia, para verificar que las medidas de bioseguridad son las correctas, es necesario comunicación efectiva entre padres de familia, docentes y el personal administrativo para llevarlo a cabo. Se debe considerar la infraestructura y los insumos, debemos cubrir y estar preparados con las medidas de distanciamiento, mascarillas, caretas, alcohol etílico, alcohol en gel, jabón y agua es muy importante para resguardar las medidas de higiene.

En las zonas de acceso se implementarán espacios destinados a la desinfección y toma de temperatura a todas las personas que ingresen al colegio, además personal que verifique el uso correcto de la mascarilla y careta.

También se llevará un control en las zonas de circulación como cafetería, biblioteca, baños, patios y gimnasio, todos los espacios de uso común para mantener el distanciamiento físico en nuestras aulas, cada una de ellas debe tener la capacidad suficiente para situar escritorios, estudiantes, docentes entre 1 y 2 metros de distancia; también medidas como que el escritorio por un solo estudiante.

Culturizar a nuestros estudiantes sobre el uso correcto de la mascarilla, debe ser nariz, boca y mentón, debe cubrir esas tres partes de nuestro rostro porque incluso a nosotros como mayores de edad conociendo gravedad de esta enfermedad, a veces se nos olvida el uso correcto de la mascarilla, no se diga de los estudiantes entonces nosotros queremos ir capacitando a nuestros estudiantes. Pedirles a los padres de familia que los estudiantes lleven dos o tres mascarillas por día y que luego de ser utilizadas o contaminadas deben desecharse, básicamente la mascarilla pasa a ser un útil escolar más, del cual los estudiantes deben contar en sus bolsos de manera obligatoria.

Otra medida de seguridad es el lavado de manos con agua y jabón, sabemos que podemos utilizar el gel y el alcohol, pero esto no es cien por ciento seguro, no es tan efectivo como el lavado de manos, pero ahí es donde entra la educación de higiene como por ejemplo que el lavado de manos debe durar por lo menos veinte segundos es una técnica recomendada y los docentes deben estar al tanto de que al momento de ingresar ellos deben cubrir esa necesidad. Tenemos contemplado que uno de los requisitos sea el lavado de manos antes de ingresar a la institución, antes de comer y antes de ingresar al aula, el lavado de manos es necesarios antes de cualquier situación que ellos quieran realizar.

También se establece una medida de bioseguridad en los recreos, recordemos que son necesarios para que los estudiantes puedan salir de lo cotidiano dentro del salón de clases, es por ello por lo que debemos de contemplar un recreo en el que ellos salgan y puedan distraerse un momento. Gracias a Dios, los recreos son al aire libre, como les comentaba, las instalaciones de nuestro colegio son amplias, se contempla que los horarios de recreo sean escalonados, que sea estricta la entrada y la salida con el fin de evitar aglomeraciones entre los estudiantes; así también el uso de los sanitarios, el Ministerio de educación indica no exceder del número de estudiantes que debe estar adentro del área de los sanitarios.

Debemos cuidar que los estudiantes salgan de una forma ordenada y que así mismo las personas que los esperan afuera, ya sea en un vehículo o de forma peatonal, se rijan al distanciamiento que tanto se requiere, es muy importante que nosotros podamos cubrir esta necesidad, la cual es simple, pero no podemos permitir que adentro se estén cumpliendo con todas las normas y afuera no se cumplan. Nos comprometemos en controlar la entrada del establecimiento, el desarrollo de toda la jornada educativa, y la salida de nuestros estudiantes.

¿Cómo considera usted que fue la atención y educación para los niños por parte de los maestros del año 2020 a la fecha?

Nuestro establecimiento siempre se ha caracterizado por contratar con docentes preparados para atender de una manera excelente a nuestros estudiantes, pero no les voy a mentir la pandemia nos dio un giro inesperado, acudimos a la preparación inmediata de nuestros docentes, nosotros desde de marzo iniciamos a trabajar con los docentes para encontrar una solución. Fue inmediata la comunicación con padres de

familia y con estudiantes a tal punto que nunca se perdió la comunicación de nuestra institución con los padres de familia, se empezó a trabajar en una educación a distancia aun al no saber en ese momento como sería el futuro y lo que nos esperaba, tomamos la decisión de seguir con nuestro horario de estudio durante el 2020, no se perdió ningún día de clase, los papás estuvieron muy agradecidos por ello puesto que siempre estuvimos al pendiente de que los estudiantes no perdieran contenido y consigo aprendizaje.

Gracias a Dios con el tiempo se fueron logrando nuestros objetivos y la atención hacia nuestros estudiantes, todo fue mejorando del 2020 al 2021, se incrementó la comunicación efectiva, incrementó la habilidad para trabajar con plataformas educativas digitales, surgieron resultados positivos, comentarios positivos por parte de los padres de familia y sobre todo se reflejó en las notas de los estudiantes.

¿Cuál sería la mejor alternativa para recuperar el nivel educativo con el que los estudiantes contaban con clases presenciales en comparación a la modalidad virtual?

La mejor alternativa sin duda alguna es que los estudiantes retornen a clases presenciales, realmente las clases virtuales nunca van a poder tomar el lugar de la presencia de un docente y un estudiante en el mismo lugar, la mejor alternativa sería esa ya que el docente se percata de la evolución en el proceso de aprendizaje del alumno, pero, la situación no ha mejorado... cada establecimiento debe buscar la mejor alternativa para alcanzar sus competencias y recuperar el nivel que se mantuvo de manera presencial.

Decidimos prepararnos con una plataforma adecuada a las necesidades de nuestra institución, de acuerdo a como se planificaba y estructuraba cada clase de forma presencial, con todo esto decidimos implementar plataformas virtuales donde los padres de familia pudiesen ingresar, estar atentos a tareas, contenido, y avisos de cualquier situación que se fuera dando durante el ciclo escolar, entonces considero que cada institución debe buscar lo que mejor se adecúe a las necesidades de su comunidad educativa, recordemos que no todos trabajamos de la misma manera, lo ideal es buscar soluciones y nunca quedarse con lo mismo, buscar la manera de evolucionar y seguir apoyando la educación de nuestros estudiantes para que ellos vayan aprendiendo y sobre todo encontrar la manera de cubrir las necesidades de cada uno de ellos,

¿Considera usted que la educación impartida durante la pandemia Covid-19 ha sido la más adecuada para los alumnos?

En Guatemala el sistema educativo tiene diferentes variables, pueden ser centros educativos públicos o privados, en este caso que el establecimiento es privado ya se tenía un plan y se ha manejado para los próximos años, mientras que los estudiantes puedan acudir a la institución, debemos tomar en cuenta las instrucciones que imponga el Ministerio de Educación, recordemos que, las necesidades que se tiene en el ámbito público no son las mismas que llegan a tener los establecimientos privados, por lo

mismo es necesario que cada institución educativa se adapte a las normas establecidas por la ley y mantenga su nivel académico.

Es importante que sea una educación equilibrada e igualitaria, y que la eficacia en impartir el contenido permanezca, sin perder las actividades y evaluaciones cotidianas.

¿Cree usted que los resultados educativos alcanzados por la educación pública y privada en 2020 y 2021 tendrán incidencia en el futuro académico y laboral de niños y jóvenes guatemaltecos?

Lamentablemente sí tendrá repercusiones, porque no se cumplió a totalidad con lo requerido por el Ministerio de Educación y el CNB, por lo mismo a los estudiantes no se les enseñó lo mismo, ni de la misma manera, no se les pudo brindar una explicación óptima del tema, recordemos que lastimosamente en la educación pública solamente iban a traer las guías de estudio, las realizaban, los padres las iban a dejar a la escuela y eran calificadas, y ese era el proceso que ellos decidieron utilizar, tomando en cuenta las clases televisadas, las cuales no cumplían todas las necesidades, tampoco todos los temas o contenidos que se necesitaban en ese momento, por lo cual, no hubo seguimiento de aprendizaje educativo. Nosotros tuvimos la oportunidad de tener todo lo necesario para estas clases virtuales.

¿Cree usted que los jóvenes y niños cuentan con las herramientas necesarias para poder recibir clases en la modalidad virtual?

Al inicio de la pandemia, podría decirles que hubo muchos padres de familia que nos comentaron que no tenían los dispositivos necesarios, porque en casa contaban solo con una computadora y había más hijos estudiando virtualmente en el mismo horario, entonces fue complicado para ellos el acceder a clases.

Los padres de familia tuvieron que buscar los medios para que los estudiantes logran conectarse a clases, imprimir las guías solicitadas, adquirir más dispositivos, incluso extender su banda ancha de internet para que tuvieran un mejor acceso a las clases. En la actualidad dentro de nuestra institución podría decirle que la mayoría cuenta con las herramientas necesarias, sin embargo, al inicio de esto si nos vimos un poco afectados para poder llevar las clases a cada hogar, cada padre de familia tuvo que ver como cubría las necesidades de sus hijos.

¿Considera usted que de continuar de forma virtual el sistema educativo requerirá de una formación profesional a nivel superior y no media en los profesores y maestras?

La tecnología nunca va a poder remplazar a un docente, entonces si se llegara a continuar con la modalidad virtual, es necesario un docente porque recuerden que un docente es un guía, es el acompañamiento ideal para un estudiante, los docentes nos ayudan a ampliar los conocimientos en esta modalidad, también recordemos que ellos tienen el conocimiento de diferentes herramientas que van a facilitar el aprendizaje en nuestros estudiantes, podría existir la mejor tecnología del mundo, podrían existir los

mejores dispositivos de ultima gama, pero jamás va a poder reemplazar el acompañamiento de un docente preparado y capacitado para brindar a sus estudiantes todas las herramientas, estrategias y sobre todo a lo que ellos deben y necesitan aprender, algo que no les va a enseñar la tecnología, tampoco páginas de internet, o un padre de familia que quiera acompañar y apoyar a su hijo, al no tener los conocimientos adecuados no lo podrá hacer, definitivamente los docentes son necesarios para cualquier modalidad donde se exigiera tener un proceso de aprendizaje.

6.2. Entrevista 2

Tema general: entrevista en profundidad sobre el tema sanitario.

Persona entrevistada: Dr. Ricardo Alfonso Menéndez Ochoa

Profesión: Pediatra.

Fecha de entrevista: domingo 17 de octubre de 2021.

Lugar de entrevista: ciudad de Guatemala.

Enlaces de la entrevista:

<https://drive.google.com/file/d/1nQcfGr19tz22egNateGhou2EoDNFmM70/view?ts=616dc8d8>

Breve reseña de la persona entrevistada:



Doctor Ricardo Alfonso Menéndez Ochoa, jefe de emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt, Profesor de pediatría de la Universidad Francisco Marroquín desde 1999. Egresado de la Facultad de Ciencias Médicas como Médico y Cirujano con especialidad de Pediatría de la Universidad de San Carlos de Guatemala en 1992.

Subespecialidad en el manejo de cuidados intensivos pediátrico en St. Jude Intensivo pediátrico oncológico Memphis Tennessee, 1998; Mobile Alabama, EE. UU 2000; Israel 2004; Children's Hospital, Denver Colorado

2006.

El Dr. Menéndez amplió la presente investigación desde una perspectiva sanitaria sobre la situación actual del Covid-19 en el sector público del país, esta misma se presenta a continuación.

Bajo su experiencia ¿Cuál ha sido el impacto que está dejando el Covid-19 en el área de salud en Guatemala?

Bueno, el Covid creo que la epidemia fue una situación totalmente inesperada en el sentido del impacto de la magnitud del evento. Nosotros en Guatemala desde 1990 hemos tenido epidemias, pero no de la magnitud del Covid-19. En 1989-1990 hubo un brote de sarampión, con una mortalidad en niños desnutridos alta. En el año 1991, un barco coreano atracó en Lima, Perú, en el Callao, y el barco traía cólera y el cólera se diseminó en todas las Américas, y hubo una epidemia en Guatemala, más o menos dos años. Verán, a finales de los años 90 tuvimos epidemias de influenza H1N1, H5N7 nos preparamos para recibir el ébola, rotavirus y dengue. Nosotros cuando supimos de la epidemia de Covid nos preparamos. De hecho, el Hospital Roosevelt equipó dos bunkers para la atención de adultos y niños y el 14 de marzo del 2020 el presidente Giamattei anunció el primer caso en el país, el Hospital Roosevelt. Más o menos el primero de abril del 2020 empezó a recibir pacientes, adultos y niños enfermos.

A la fecha, nosotros, hemos tenido alrededor de unos 150 niños graves. Se nos han muerto 41 pacientes, hemos hecho en niños alrededor de 4 mil pruebas y hemos ingresado a más de mil niños con Covid leve, moderado y severo en general. El impacto en Guatemala ha sido un impacto intenso, tan profundo como los que vivimos en 1976 con el terremoto del año, más las epidemias que les comentaba que hubo en los años 90, pero ninguna fue de esta magnitud.

Le voy a poner el ejemplo de los enfermeros. Los enfermeros del Hospital Roosevelt. Más o menos el sueldo de ellos es Q3700.00 con la pandemia, estos enfermeros ya no tenían acceso a transporte público, entonces el hospital por un tiempo les pagó el transporte. Posteriormente ellos tenían que pagar el transporte para irse a sus comunidades. Nosotros tenemos una alta cantidad de enfermeros de Chimaltenango y nos comentaban que sólo en ir 15 quetzales, en regresar 15 más la comida.

Como les comentaba, el hospital en un tiempo les proveyó transporte y comida. Después ya no había fondos. Entonces un enfermero para venir a trabajar gastaba 30 quetzales, más la comida, ganando tres mil y pico quetzales. Entonces realmente el poder adquisitivo del presupuesto era bajo. De hecho, en estos días el Congreso aprobó una Ley de Emergencia Covid y nos va a dar un bono de 2 mil quetzales que haciendo cuentas para estos enfermeros les representa pagar el transporte de dos meses y medio de los 16-17 meses que lleva la pandemia es realmente ridículo, eso es en el Hospital Roosevelt. Sabemos que los enfermeros de los del Hospital del Parque la Industria y de los hospitales Covid, ellos ganen alrededor neto como Q7000, entonces el poder adquisitivo de ellos es un poco mejor. Con respecto al personal médico, nosotros gracias a Dios tuvimos nuestros sueldos al día de parte del Gobierno de Guatemala, no tuvimos ningún atraso, nos dieron un bono de 800 quetzales en un bono único que en broma decíamos que no iba a servir ni para pagar la caja de muerto, porque la caja más barata enfrente del Roosevelt del vale como Q1500.

Entonces con mis compañeros que tenían clínicas privadas, las clínicas en esta epidemia quebraron, o sea, las personas por el distanciamiento y las restricciones de horario ya no iban a las clínicas y muchos doctores que habían invertido altas cantidades en sus consultorios perdieron porque realmente la práctica privada de pacientes no Covid bajo un montón. Por tanto, vemos una alteración de los ingresos en personal médico, personal de enfermería, pero teníamos nuestro sueldo, eso lo mirábamos nosotros a nivel del hospital.

Hubo mengua de los ingresos; las universidades, muchos que éramos profesores, dejaron de ya no contratar al personal. Y sólo en el microcosmos del hospital vimos la caída económica de las fuentes de ingresos.

¿Puede haber una recuperación en el área de salud?

Si, por ejemplo, nosotros vemos en el Hospital Roosevelt, ya empezamos a ver una recuperación de la cartera de pacientes no Covid. Nosotros ya estamos atendiendo normalmente la pediatría normal, es decir, trauma, cirugía pediátrica, especialidades como Reumatología, Neumología, Cardiología y Endocrinología ya estamos normal. Estamos viendo por lo menos la inyección económica hacia el hospital de parte del gobierno ha existido, pero increíblemente está a cuentagotas, sabiendo que hay una pandemia de magnitudes fuertes, el aporte de gastos ha sido dándonos el dinero, pero va a veces corto.

Vemos la recuperación tanto a nivel público y a nivel privado. En las clínicas ya empezamos a ver que los que los pacientes están asistiendo a los consultorios, vemos también un fenómeno especial fue la práctica privada para Atención de Pacientes Covid. Realmente nosotros nos quedamos con escalofríos cuando sabíamos los costos de un enfermo de Covid grave que llegaba a un hospital privado, tenía que dejar un depósito entre 35 a 50 mil quetzales de depósito. El paciente ingresaba y posiblemente eran cuentas de medio millón de quetzales. Entonces, estos hospitales que se dedicaron a la atención privada de pacientes Covid entre moderados y graves, tuvieron posiblemente ganancias muy altas. Realmente ninguno de nosotros, siendo médicos públicos, podíamos aspirar a ir a un hospital privado ni con seguro médico, nosotros si nos enfermábamos, éramos pacientes Hospital Roosevelt, Villanueva o el Parque La Industria.

Con respecto, por ejemplo, a lo que vemos con la población que asiste al hospital y lo que platicamos es que la población en general tuvo un impacto tremendamente negativo, estar cerrado el país por más de siete meses - ocho meses hizo que en un país donde la economía informal es muy alta, las personas tuvieran una disminución marcada de los ingresos y los índices de pobreza, son mayores.

Nosotros vemos mayor cantidad de niños con desnutrición crónica, mayor cantidad de niños con desnutrición aguda. La reactivación económica que vemos ya empezó, pero el impacto fue duro. O sea, sabemos nosotros de muchas empresas que quebraron,

como las personas no sabían qué iba a haber pandemia, le metieron préstamos a negocios que obviamente tuvieron que cerrarse hubo quiebras, demandas por falta de pagos y el pueblo que tenía trabajos informales lo perdió. Posiblemente los bonos de recuperación que el Ministerio de Economía o el Ministerio de Trabajo daba a gente que estaba en las empresas, le dieron el bono varios meses, no fue suficiente y no llegó a la población objetivo mayor que había, entonces sí vimos la situación.

Al hablar de las expectativas de recuperación. ¿Cuáles serían las que usted tendría en el área de salud?

Lo que pasa es que la salud en Guatemala tiene niveles. El primer nivel que son puestos y centros de salud que están en los 340 municipios de Guatemala, el Ministerio de Salud tiene representación en todo el país, en aldeas. O sea, son varios miles de centros y puestos de salud, tenemos hospitales de primer nivel, el Hospital Roosevelt, San Juan de Dios, Hospital San Juan de Dios de Occidente, son los hospitales de tercero y cuarto nivel. Igual UNICAR que es una institución mixta, que es público privada. UNOP y UNAERC. Los gastos en el paciente Covid fueron muy fuertes, porque les voy a poner el ejemplo de un paciente grave con Covid: tenemos que usar esos equipos de protección personal de astronauta de categoría 4, con careta, las mascarillas N95, con botas especiales. Solo el equipo ese al hospital vale como 500 quetzales y tenemos que equipar a todo el personal y posiblemente cada 3 o 4 horas hay que quitárselo y usar uno nuevo.

Los antivirales para Covid son medicamentos caros, los medicamentos anticoagulantes como la heparina bajo peso molecular es caro; el tratamiento con esteroides solo en medicamento es un gasto exorbitante más la ventilación mecánica.

La red nacional tuvo que contratar a mucho recurso humano, qué comentaba al inicio, los otros hospitales tienen el doble de sueldo que nosotros y nos exponemos igual. Pero en el inicio se pensaba que solo ellos se iban a exponer al virus y tenían un mayor riesgo de enfermarse o de morir, entonces, tal vez ese fue el motivo por el que los sueldos eran mayores. Un médico en un hospital Covid gana 21 mil quetzales y un médico en los hospitales que no son Covid más o menos como unos Q14,000. Actualmente, el día de hoy en todos los hospitales se miran pacientes Covid. Entonces la exposición al virus es igual.

Entonces el gasto por la pandemia sólo en Covid es mayor; entonces nosotros tenemos que pedir los presupuestos en base a proyecciones. O sea, se hace un POA para cada unidad ejecutora hace un POA que es un plan de inversión en, por ejemplo, el material médico quirúrgico. Tiene un porcentaje de presupuesto en medicamentos, en insumo de laboratorio; por ejemplo, las pruebas Covid PCR en lo privado cada prueba vale más de mil quetzales, en salud pública el costo obviamente es menor, pero es cara la PCR, los antígenos Covid y las pruebas en sangre Covid. Entonces el hospital hace su POA, hace por ejemplo un renglón material médico quirúrgico, renglón de fármacos, renglón de insumos de laboratorio, renglón de insumos para rayos, está el renglón de sueldos, el renglón de alimentos, el renglón, por ejemplo, de recursos como

ambulancias, calderas, lavandería, el renglón de seguridad, el renglón de intendencia y el renglón de la cafetería.

Entonces en el POA más o menos sacamos lo del año anterior, vemos cuánto nos gastamos y hacemos el incremento per se por Covid. Otra situación, ustedes como economistas es que las mascarillas estas cuando inició la pandemia posiblemente las compramos en centavos y los costos internacionales de estas mascarillas se incrementaron estratosféricamente. Entonces estas mascarillas son mascarillas quirúrgicas, son de tres capas, son bastante sencillas y estos por ejemplo creo que valen como diez centavos o algo así.

Pero una N95 NIOSH 3m en el mercado negro pudo haber costado hasta 50 quetzales, por ejemplo. Entonces los gastos subieron un montón, entonces nosotros para no violar la ley de contrataciones, todo evento se publica en Guate compras y los costos son públicos, pues para que no vaya a haber alguna situación en la que puedan acusar de sobrevaloración, sino a veces los mercados sí subieron bastante los costos verdad.

Cuando empezó la epidemia y muchas personas empezaron a traer mascarillas al país y por ejemplo Estados Unidos. Las agencias de salud nos hicieron advertencias en el sentido que ellos consideraban que un 60 por ciento de estas mascarillas y de las KN95 o muchas N95 que eran fabricadas en China, el 60 por ciento eran falsas. Pero entonces nos hicieron esa advertencia y pusieron casos en Europa de personal sanitario infectado por la compra de mascarillas falsas.

Y bueno, entonces muchas personas invirtieron en traer mascarillas y en los hospitales públicos, que es lo que yo puedo ver, empezamos a comprar mascarillas. El asunto es que mucho inversionista las trajo, pero no tenía representación legal en el país. O sea, no tenía empresa con nombre, ni con una dirección fiscal, ni tenía licencia sanitaria, ni tenía certificación que diera la licencia internacional del para consumir productos de ese producto. Para consumirlo, quien certificaba que era real; y aquí en Guatemala hay una institución del Ministerio de Salud que da una licencia a estos productos. Entonces muchas personas no pudieron vender sus productos, aunque cuando nosotros subíamos los eventos a Guate compras porque no eran entes legales para la venta de producto médico, pero entonces ellos terminaban vendiendo sus productos. En las calles hay una sexta avenida o en la 18 calle, pero no pudieron vender.

Sí, pues no, si ese es un gran problema. Incluso yo creo que, en cuanto a eso de las mascarillas, yo pude ver una noticia en la que se informaba que las personas tomaban las mascarillas de las basuras, las lavaban, les volvían a empaquetar y las vendían. Y la verdad es que yo creo que eso era un peligro para el consumidor. Y en cuanto a eso, a ustedes cómo se protegían aparte, digamos, ¿de buscar esta certificación?

Si nosotros, por ejemplo, el Comité de Infecciones Nosocomiales del Hospital Roosevelt nos dio un entrenamiento sobre el uso de los equipos de protección personal, entonces nosotros teníamos más o menos la máscara quirúrgica y cuando entramos al hospital nos daban varias y nosotros teníamos que ir y esa duraban horas. Entonces, cuando ya

uno consideraba que se había expuesto, venía y la colocaba en un receptáculo especial y la destruía la mascarilla. Las N95 eran dirigidas cuando se generaban aerosoles en el ambiente, o sea que el paciente esperaba esto ser o estuviera en ventilación mecánica. Entonces. Ese aerosol, pero las mascarillas las teníamos que destruirlas porque aquí hubo mucha mascarilla a basura. Fue recolectada y fue puesta a la venta otra vez. Nosotros sabemos que acá hay una piratería bárbara de productos. O sea, sin hacerle propaganda al neurobión. Pero en la terminal venden pastillas piratas que saber que son y las mascarillas muchas las limpiaron y plancharon bien y se reutilizaron porque el material se puede reciclar.

Bueno, entonces es un riesgo bárbaro para nosotros. El comité nosocomial certificó que todo en los productos médicos cumplieran las indicaciones de la agencia que tenemos más cercana de fuerza desde la FDA y la que de Estados Unidos, que es la Agencia Federal de Productos Médicos y Medicamentos, la FDA, el CDC y como le decía NIOSH que es el Instituto de Salud Pública en Estados Unidos, que vela que el material médico de protección llene características en las cuales el personal esté protegido.

Y el Ministerio de Salud que velaba. Es decir, de aquí en el hospital había un comité médico quirúrgico y adquisición que tenía que ver que las batas tuvieran cierto espesor, que las caretas tuvieran ciertas características, las N95 fueran NIOSH. O sea, no íbamos a exponer, a meter a alguien a un lugar que no tuviera una protección porque era matarlo. Si se cumplió esa protección.

Bajo su experiencia ¿podría darnos un aproximado del costo diario de un paciente críticamente enfermo con Covid-19 en el área pediátrica?

El costo de un paciente Covid, empezamos con el equipo de protección. Vamos a dar que es un niño de 10 años, paciente renal con Covid-19, con una neumonía extensa en un ventilador.

Entonces el hecho que esté en un ventilador hace que el paciente expela micro gotas al ambiente, entonces todo el personal debe usar el equipo de astronauta.

El equipo de astronauta es un overol impermeable con capucha y tiene aquí un área abierta, el costo que tiene ese overol, pueda ser de unos 100 quetzales y es desechable. Aparte de eso, yo utilizo dos batas abajo, mi uniforme azul, una N95, las caretas, entonces sólo el equipo de protección le podía comentar que podía costar unos 500 quetzales y es desechable y me dura unas ocho horas, entonces el costo de los sueldos del personal, o sea, debo el sueldo del personal, darle la alimentación, el desayuno, almuerzo.

Los turnos son de 8 horas en el Parque de la Industria son de 24, entonces hay que darles por lo menos tres tiempos mayores y las refacciones (la comida del personal), los costos del respirador llevan circuitos que son desechables y el aparato de los ventiladores, que por lo general pagamos un alquiler, pero tenemos que comprar los

tubos esos. Todos esos plásticos más o menos pueden costar alrededor de 100 quetzales. Costos de los medicamentos para Covid, que es el Remdesivir que ni los hospitales privados tienen. O sea, son productos muy caros. Por ejemplo, el Tocilizumab, la Metilprednisolona, la Heparina de Bajo Peso Molecular (HBPM), esteroides que se inhalan o se ponen en vena. Los antibióticos, porque muchos de estos pacientes se infectan. Es más, o menos el costo de la electricidad, el costo de los catéteres, porque hay que poner catéteres supraclaviculares, yugulares o femorales, el costo de las infusiones continuas de sedantes, el costo de los sueros, es decir, yo le tengo que pagar al que barre, a las enfermeras, a los médicos residentes, al especialista, al infectólogo, al de la farmacia. O sea, es un sueldo fuerte, al que toma rayos, al que mira los laboratorios, al que hace las pruebas Covid. Entonces, si uno hace números, saca una cantidad exorbitante de dinero.

Por eso le comentaba que en los hospitales privados Alejandro deja 50 mil quetzales de depósito. Me ingresa a mí en un hospital X de la Sexta Avenida de la zona 10 y me deja 50 mil de depósito y pueda ser que tenía como un 60 por ciento de salir muerto y que todo lo que invirtieron no sirvió de nada porque me morí. Y si sobreviví más o menos la cuenta en un privado puede ser medio millón de quetzales. En ningún hospital público nosotros posiblemente si le arañamos unos 80 mil quetzales de lo que los impuestos de los contribuyentes sufragaron los gastos de un enfermo en las áreas. Porque el hospital a veces compra productos a menor precio y no tiene margen de sacar ganancias. Pero aun así son 80 mil quetzales o más. Por ejemplo, en adultos llegaron a tener 200 pacientes hospitalizados diarios con Covid, 200 diarios, 40 camas en pediatría, unas 25 en maternidad. El hospital Parque la Industria tenía 300 camas y Villa Nueva por ahí también más los gastos, por ejemplo, del Hospital de Santa Lucía Cotzumalguapa del Hospital allá en Flores, Petén, que estaba ahí en el Petén.

El hospital aquí en Zacapa y cada hospital regional tenía su área Covid también. O sea, sí los costos se subieron un montón y yo sí creo que el que el ministerio debe hacer su auditoría interna y ver por ejemplo si reponemos el dinero del presupuesto que tenían los hospitales tenía y ver cuánto nos tienen que dar de más para poder pagar lo de la pandemia que para el día de hoy si hemos visto una caída de casos, el hecho que el virus, pensamos que está entrando en una fase de degradarse un poco y los ingresos han bajado un montón de adultos y la vacunación. La vacunación ha hecho que la enfermedad entre en una fase de menor cantidad de casos. Verán ahorita si vemos que estamos por ejemplo con unos 80 por ciento menos de casos de Covid en adultos, en niños se mantiene igual y en embarazadas están vacunando más, entonces los casos también están cayendo.

¿Si un paciente presenta una comorbilidad, hasta cuanto podría incrementar el costo del paciente por día?

A la gran me botaste de la moto y nos quedamos sin dinero porque tienes razón. O sea, por ejemplo, en niños casi todos los niños que están graves tienen comorbilidades y tienen por ejemplo pongamos un paciente renal crónico con Covid, tiene la neumonía

con Covid y yo tengo que dar los tratamientos del Covid a ese paciente. Aparte de eso, yo tengo que darle su hemodiálisis, que son tres citas por semana de hemodiálisis, vestir al técnico de astronauta para que no se vaya a infectar, usar una máquina especial solo para Covid. Exactamente, entonces así entran pacientes de lupus, pacientes diabéticos, pacientes hipertensos y pacientes enfermos del corazón. La comorbilidad incrementa el costo, es decir, yo creo que la comorbilidad en el Covid incrementa un montón los costos, porque el paciente con una enfermedad crónica, tanto el IGSS como nosotros debemos atenderlo y los gastos de Covid viene a incrementar bastante y aparte el índice de que se pueda morir es alto también porque el paciente ventilado al inicio de la epidemia 90 por ciento eran muertos, a la fecha la tasa de sobrevivida ha mejorado bastante. Aún en Estados Unidos, por ejemplo, Estados Unidos a la fecha de hoy tiene casi 700,000 fallecidos por Covid. Imagínense el país con la mayor tecnología médica casi pudiera llegar a un millón de muertos. O sea, es una cosa impresionante.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud, en Guatemala hasta el 2 de octubre del presente año, únicamente el 11 % de la población tiene su segunda dosis de vacuna; ¿Qué recomendación dirigiría usted a la población con respecto a la vacunación?

Yo creo en la vacuna les voy a poner un ejemplo. En 1977 la humanidad se unió y logramos matar a un virus y acabar la enfermedad con una vacunación del 100 por ciento de la población mundial, que era la viruela. O sea, la viruela parecía varicela, pero la enfermedad se llamaba viruela. Se llenaba uno de ampollas y tenía como 70 por ciento de mortalidad. La Organización Mundial de la Salud y la ONU se unieron y la viruela fue erradicada.

Nosotros sabemos que las vacunas de Covid, pueden mejorar bárbaro el sistema inmunológico y hacer que la enfermedad grave baje a rangos muy muy bajos de complicación y muerte, menos del 1 por ciento. El problema que hay es que la vacuna de Covid se le ha vendido mal en ciertos grupos poblacionales y les voy a contar, por ejemplo, uno es que ciertos líderes religiosos dicen que Dios mandó la epidemia y que uno tiene que bajar la cabeza y esperar la voluntad de Dios.

Entonces mucha gente sigue ese lineamiento, por supuesto que la gente se muere, pues porque asumen, sus líderes les dicen; miren la Dios mandó la epidemia y que gente que él marcó se va a morir y que no se debe vacunar uno porque es contra la voluntad de Dios. Entonces ese grupo poblacional no se está vacunando por sectas fundamentalistas. Otro grupo son personas ignorantes educativamente, o sea, personas de estratos sociales que no tienen acceso a noticias ni se han percatado de la magnitud de la epidemia que increíblemente existe.

El tercer grupo que no acepta vacunas son personas, hermanos nuestros de etnias mayas, que los líderes de ellos también le han dicho que la vacuna no es correcta. Entonces vieron ustedes el fenómeno que ocurrió ahí en Fray Bartolomé de las Casas,

donde una brigada del Ministerio de Salud fue emboscada por pobladores, les quitaron las vacunas, la destruyeron, pincharon las llantas y amenazaron a la gente. De hecho, comentaba el gobierno que en doscientas comunidades pudieran suceder esa situación.

Entonces, la vacunación en Guatemala depende de que esos grupos poblacionales, la gente que no quiera vacunarse se le eduque. O sea que los departamentos de comunicación social tanto del Gobierno, Ministerio de Salud, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, la iniciativa privada, porque nosotros estamos vacunando a las personas de la Cámara del Agro, Cámara, Industria, el CACIF. O sea, ellos también pueden sacar el spot publicitario donde ellos por técnicas de entrarle a la gente, puedan ver las virtudes preventivas de la vacuna.

O sea, estas personas que no quieren vacunarse, que son un montón, porque yo leí ojalá sea cierto que para el día de hoy el gobierno habíamos aplicado ocho millones de vacunas, o sea, ocho millones de dosis. O sea que por lo menos pueda cubrir no sé si un grupo poblacional de unos cinco millones de personas, o un poco más, pero ocho millones vi en un medio hoy que habían aplicado ocho millones de dosis en todo este tiempo de vacuna y el objetivo era vacunar a 10 millones de habitantes con dos dosis más los que se enfermaron, pero las personas que no quieren vacunarse son un riesgo porque el virus obviamente va a afectarlos, va a seguir matando gente y va a estar mutando.

Y Guatemala puede ser un generador de nuevas cepas por mutaciones y que posiblemente sean no tan sensibles a la vacuna estas cepas mutantes. Pero la gente que no quiere vacunarse increíblemente es alta y da tristeza porque por ejemplo vamos al Parque Central, que hay un puesto de vacunación ahí hasta para llegar en carro y no había nadie haciendo cola, o sea aquí en la ciudad, entonces es real y hay vacunas disponibles.

Entonces sí es como lamentable que la gente no quiera vacunarse. Tal vez ahora es que retomemos el tema y que Comunicación Social de las distintas entidades del Gobierno, el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Cámara del Agro, toda la gente que esté involucrada hagan spots con técnicas de llegar a la población y que la vacuna sea tomada en formas masivas, ustedes se dan cuenta, por ejemplo Europa Occidental en los partidos de fútbol se llena el estadio pues, o sea, uno solo mira si están vacunados y pasa adelante y eso aquí en Guatemala todavía estamos verdes de hacer eso.

¿Cuál es su opinión respecto a la vacunación de Niños en edad escolar? Considerando que, en Guatemala por nuestra cultura, los niños ni siquiera tienen las vacunas que deberían tener. Y ahora, en caso de una pandemia, van a tener que vacunarse contra el Covid-19.

Yo creo que con los niños tal vez la situación puede ser un poco más fácil. Bueno, primero partimos que la vacuna en el grupo poblacional de 12 años a 17 años a 18 ya

fue bastante probada en países desarrollados y de hecho en Guatemala ya hemos hecho como un inicio efímero, es decir, por ejemplo, en el hospital Roosevelt yo tuve la oportunidad de participar en la vacunación de 100 niños de enfermedad renal crónica que se les vacunó entre los 12 a 17 años, pero sabemos que estos niños deben vacunarse con vacuna de que se llama RNA mensajero. Entonces la vacuna que viene a Guatemala, que cumple ese requisito es Pfizer y vacuna Moderna. Entonces sabíamos que el stock de vacunas Pfizer todavía no está tan suficiente porque son como cinco millones de dosis para entrarle de una forma masiva. También en países occidentales ya probaron la vacunación arriba de los 5 años. Más o menos de 5 a los 12 años también hay estudios donde las vacunas son efectivas en provocar inmunidad y sus efectos secundarios existen, pero son mínimos.

Entonces, ¿por qué te decía que tal vez sea más fácil? Porque muchos centros y puestos de salud están bien organizados y cada niño tiene su carnet de vacunación. Y los COCODE que son los líderes locales y los COMUDE están como detrás de que la gente lleva a vacunar a los niños, porque a muchos niños de esto se les dan bolsas de alimentos. Entonces si no están las vacunas al día, no se les da el apoyo, pues, también a los niños de 12 a 17 años, el Ministerio de Salud da bolsas de alimentos para ir a la escuela, entonces una forma de presionar que es que es válida, no es una coacción, es que la gente vaya a vacunarse y se le va a seguir dando su bolsa de alimentación. Entonces, en ese sentido, a nivel rural están las cartillas de vacunación y la gente por lo general es bastante abierta a llevar a los niños. Ojalá que cuando miren que va la vacuna de Covid no se echen para atrás, que es posible, pero es donde yo les digo que es cuando Comunicación Social debe hacer el spot con técnicas de enfoques psicológicos para que yo no mire la vacuna como algo malo, sino como una opción para que esta pandemia termine y que las personas tengan inmunidad.

Obvio, que la gente vacunada puede enfermarse, pero no pasará de un catarro o de algo asintomático. Pero si la gente no se vacuna, la pandemia va a proseguir.

¿Cuál es su opinión sobre la reactivación de la educación en el sector público tomando en consideración que en Guatemala las medidas de bioseguridad son precarias?

Nosotros ya podemos tomar experiencias. Te voy a contar un ejemplo no me vas a tomar de malinchista, pero malinchista es alguien que está como favorecido por aspectos de otros países. Por ejemplo, yo recibo el Jerusalem Post, que es un periódico de Israel y en Israel, por ejemplo, se hizo un módulo. Cada niño tiene su escritorio y está con alguna protección, llega con su careta, tiene una exigencia que los maestros estén vacunados, tiene una exigencia que todo el personal de la escuela debe estar vacunado, la persona que barre, los maestros, la junta que hace los alimentos, la junta de padres. De hecho, Israel ya va por la tercera dosis. Entonces ellos ya abrieron las escuelas y muchos países de la Europa occidental también ya abrieron su educación, el asunto es que ellos si van más adelantados en la vacunación, de lo que decía Lourdes de niños de 5 a 12 años y el grupo de 12 a 17 ya han vacunado bastante.

Yo pienso que aquí en Guatemala, primero tengo que tener vacunados a los maestros, al personal de la escuela, que posiblemente la comunidad tenga un porcentaje de vacunación bueno, porque la SIGSA, ¿qué es la SIGSA?, es una boleta donde yo hago estadística médica, hay una SIGSA de vacunación Covid poblacional, por ejemplo, de Palín Escuintla, entonces vimos que en Palín ya tenemos un 70 por ciento de las personas que ya están vacunadas, incluyendo maestros y el núcleo familiar posiblemente ya caminando más fuerte el plan de vacunación de los niños puedan asistir a la escuela.

Es decir, sí es un meta a un mediano plazo, porque nosotros yo soy Profesor en la Marro, sí hemos notado una caída de la calidad educativa utilizando métodos audiovisuales. Por ejemplo, ¿cómo es posible que en una aldea del Quiché yo les esté exigiendo, por ejemplo, un zoom o, por ejemplo, que los señores paguen en el internet de un teléfono para darles clases?, primero no le vamos a llegar al costo. Segundo, los niños no sé cuánto puedan estar atentos a la clase y los pobres maestros que están así, a veces a distancia, caminando en las comunidades, no. Entonces nosotros tenemos que reactivar la educación presencial, obvio, teniendo las condiciones. La escuela tiene que tener agua para que la gente se lave las manos, tiene que tener papel, jabón en seco; tienen que tener el alcohol en gel para que los niños estén periódicamente usándolo.

Y podemos tal vez tomar un plan de la semana, por ejemplo, los niños lleguen tres días. Entonces, para que no haya un maremágnum humano en el recreo. El recreo tal vez no existe o va a ser en un área muy amplia, porque obvio que, por ejemplo, Israel si tuvo brotes en la escuela, entonces obvio, cuando abramos posiblemente van a ver brotes de Covid, pero si los niños están vacunados y cubren las normas de protección, va a ser en menos la posibilidad de que enfermos van a ver, pero que sean pocos. Es decir, Israel tuvo que cerrar a veces porque había brotes explosivos en las escuelas.

En el caso de Costa Rica se ha implementado la obligatoriedad de la vacuna contra el Covid-19 para todos los funcionarios del sector público. ¿Consideraría usted que esa medida de obligatoriedad podría ser funcional en Guatemala?

Si, ah sí. Yo no sé realmente qué piensa la gente, pero, por ejemplo, muchos padres que cuidan a los niños dentro del hospital no están vacunados, tal vez la mitad; y enfrente les enseñamos mire aquí hay 21 niños con Covid, ustedes pueden llevarse un virus de Covid aquí del Hospital Roosevelt e ir a matar a un abuelito a la casa, porque el hecho que no tenga inmunidad, la vacuna les genera una inmunidad y hace que el cuerpo pueda minimizar la virulencia del virus.

Entonces, la vacuna pienso que tiene que llegar a ser obligatoria para ciertos grupos laborales, es decir; por ejemplo, en el hospital Roosevelt, gente que no quiso vacunarse es mínima, pero si debe ser obligado, es decir, aquí no puede entrar a alguien, de hecho, en la Facultad de Medicina de la Marro creo que alguien no quiere vacunarse. Pueden cesar sus servicios. Es decir, mire, aquí usted va a tratar con gente, no puede no venir con vacuna porque puede infectarse acá y echarnos la culpa.

Entonces hay lugares donde en la práctica privada, donde es forzado que no yo esté vacunado en los hospitales debe ser forzado que yo esté vacunado. Actualmente es voluntario y de hecho esa voluntariedad nos ha generado problemas porque mucha gente está pidiendo que tiene riesgo si no llega a trabajar. Entonces yo creo que, por ejemplo, Estados Unidos tiene una ley que empieza el primero de noviembre, que policías si no están vacunados se les va a hacer pruebas cada dos semanas y dos, dos pruebas por semana de hisopados y corren el riesgo de darle las baja por ser posibles portadores del virus, entonces habría que hacer la modificación a la ley, es decir, una forma técnica, siempre respetando los derechos humanos de las personas y hacerles ver que no vacunarse es un riesgo para sí mismos, un riesgo para la sociedad, un riesgo para la familia. Es decir, no hay ninguna. Pónganle el ejemplo la vacuna de la viruela del 77 de 1977 toda la humanidad se vacunó y la viruela se acabó del mundo. O sea, no existe viruela, entonces, por ejemplo, en Guatemala el sarampión ya no existe por la vacunación, paperas ya no existe por la vacunación, tétano ya vemos mínimo por la vacunación difteria no hay por la vacunación. Pero porque se vacuna a todos los niños que están en edad de vacuna.

Entonces una política es la vacunación obligatoria a grupos específicos laborales. Debe hacerse, y hablar con líderes como pastores, cristianos; sacerdotes no hemos oído mucho, pero gente o pastores, líderes de comunidades de aldeas que tienen versiones mágicas o interpretaciones teológicas incorrectas donde por culpa de ellos mucha gente no se quiere vacunar.

Y creo que como platicábamos, tal vez no se ha hecho suficientes spots publicitarios para entrar en 23 idiomas que hay en Guatemala. O sea, está el español, el inglés si quieren el cómo se llama el idioma que hablan los garífunas, que es el criollo y son 21 lenguas de mayenses, entonces se deben entrar en eso y explicar los términos más sencillos, pero haciendo enfoques psicológicos para que el mensaje llegue a la población y cuando terminen de escuchar un mensaje, ellos vayan corriendo a vacunarse, porque no se está dando ninguna cosa que sea engaño.

La vacuna, obviamente es una vacuna que tiene efectos secundarios, o sea vacunas, que da fiebre, dolor en el sitio de la punción mialgias, o sea dolor muscular. Ha habido un par de gente colapsada y colapsos circulatorios, entonces no es agua lo que le inyectan a uno. O sea, son productos que pueden dar efectos secundarios, pero son tolerables y la inmunidad es buena.

¿Cuál sería su punto de vista respecto a considerar el Covid-19 una enfermedad con potencial endémico según indica la Organización Mundial de la Salud?

De hecho, los Coronavirus hasta antes del Covid había como 7 tipos de coronavirus y te daba catarro común. O sea, el Covid-19, el SARS-CoV-2, o sea el Covid-19 va a quedar como un virus endémico acá en el mundo. Es decir, obvio, ya no va a desaparecer, la naturaleza de los virus cuando son pandémicos es ataque. Atacar, así mata a la gente

susceptible, hace sus olas de ataque y el virus empieza a decaer. Y posiblemente se quede como un virus estacional o un virus que va a estar acá, obvio. Y el virus va a estar afectando a personas, no vacunas o lo que decía Lourdes, personas que tengan comorbilidades. Entonces puedo ser yo una persona con obesidad así, bien gordo, hipertenso, diabético, renal crónico, post trasplante de órganos; alguien que tenga una enfermedad de base, entonces el Covid puede exacerbar una enfermedad muy virulenta. Pero si se va a quedar Alejandro se va a quedar como un virus latente a nivel del mundo.

Estas personas que tienen ya estas enfermedades base, digamos así asma y problemas del corazón y digamos no solo estas personas, sino ya la población en general. ¿Qué les recomendaría usted para que se cuiden, o a qué nivel tienen que cuidarse de esta enfermedad?

Yo creo que la principal medida ahorita es que principalmente ellos tengan sus dos dosis. Y es posible que ellos también tengan una tercera dosis, es decir, posiblemente si yo soy renal crónico y asisto al IGSS, les exija a ellos la tercera dosis y les debo bibliografía internacional donde avale que ve personas de riesgo deben estar vacunadas con 3 dosis de una vacuna certificada. Por ejemplo, la Sputnik; entendemos que no se han certificado por OMS, porque tienen duda todavía que ciertas fábricas, las personas puedan contaminar algún frasquito o algo, per se, la vacuna es buena. O sea, el factor inmunológico. Entonces la Sputnik, la Moderna, Pfizer, Johnson, por ejemplo, que son las que están aquí en Guatemala, son vacunas y efectivas, como les digo, por el momento los grupos poblacionales es poner dos dosis y vamos a presionar para que pacientes con comorbilidades tengan su tercera dosis o personal que tenga exposición alta.

Personal sanitario debe tener su tercera dosis. La policía debe tener su tercera dosis. Por ejemplo, la gente que tenga los maestros también. Tercera dosis. Si alguien yo te atiendo en una ventanilla debo tener tercera dosis. O sea, estoy atendiendo gentíos ahí. Pues entonces ellos deben vacunarse, creo que la principal medida para que la pandemia vaya cesando en la vacunación.

Obviamente, el distanciamiento, evitar reuniones innecesarias principalmente si van a asistir gente no vacunada es un riesgo.

Por eso es que la gente tiene que vacunarse. Porque tener a no vacunados nos hace a donde vayamos. Es un riesgo intenso, deben evitar estar yendo a lugares donde de hecho el por ejemplo en Israel es permitido que nos juntemos sin mascarillas, los que los que sí estamos vacunados. O sea, dice mire, acá puede entrar usted si está vacunado y uno carga un carnet o en el teléfono, tiene una marca en el teléfono y solo la enseña así pasa adelante; y puede entrar uno sin mascarilla porque todos ya estamos vacunados, o sea todo. Pero cuando no haya gente vacunada es un riesgo. El lavado de manos ha disminuido la incidencia de Covid y de un montón de virus y bacterias. El uso de la mascarilla ha disminuido, la incidencia de Covid de otros virus

montón y de bacterias, o sea, esta medida pueda ser que todavía las tengamos alrededor de un año más. Pero como le comento, yo pienso que la vacuna es la vacuna de dos o tres dosis, va a ser la luz al final del túnel.

Es decir, ya cuando nosotros tengamos bastantes grupos poblacionales, el país va a liberar cosas. Por ejemplo, El Salvador si ustedes no nos miramos fútbol usualmente, pero El Salvador jugó contra no sé quién esta semana pasada y el estadio Cuscatlán ya permitió el ingreso de público, pues ya echaron como 30 mil gentes a ver los partidos porque El Salvador, lo decía Lourdes es que, si aquí ya estaba bajo, el 11 por ciento había dicho de población vacunada en El Salvador ya son más del 50 por ciento. Entonces ellos ya están abriendo, siempre con medidas de precaución, pero ya están abriendo más a los deportes. En ese sentido, la economía va a empezar a florecer bastante.

Esa media de tercera dosis. Para las personas que presentan comorbilidad. Por ejemplo, una persona asmática tiene riesgo de contagiarse del Covid y considero que es mayor, pues por el sistema respiratorio. Pero, así como usted dijo que esas personas exijan una tercera dosis, ¿será que esa medida de tercera dosis queda a cargo de la población que tiene comorbilidades o a cargo del sistema de salud?

Nosotros en el hospital, yo no sé cómo el director aguanta tanta situación, pero nosotros hicimos un petitorio y se lo mandamos firmado para los que trabajamos en primera línea y le dijimos Doctor Barrientos, queremos la tercera dosis e iban engrapados estudios internacionales donde decía que el personal médico de todo el mundo normal tenía ya tercera dosis. Tal vez la situación es que, sería como medio incorrecto que yo esté pidiendo para el personal sanitario de mis compañeros y mía tercera dosis cuando, como tú decías, hay un posiblemente un 80 por ciento de población en Guate que no tiene ni una. Entonces tú de ministros, vas a decir mire, vamos a vacunar más gente y si sobran les ponemos la tercera dosis a ustedes médicos ya llevan dos. O sea, nosotros, estamos conscientes de eso, pero si las hemos pedido hasta con nota y adjuntamos las investigaciones que se han hecho en Estados Unidos, en Europa, donde el personal médico debe tener tercera dosis y como tú decías, con los enfermos crónicos, por ejemplo los asmáticos, el problema que tienen es que la fluticasona, la mometasona, la budesonida son esteroides que se desinflan mucho las vías respiratorias, pero disminuyen la función de células que defienden el sistema respiratorio para el uso de esteroides en asma.

Entonces, en el caso que tú mencionabas. Pero los pacientes crónicos, por ejemplo. FDA dijo Mira, debe llevar la tercera dosis también, el asunto es el dilema ético, social y moral de que nos van a poner 3 dosis a nosotros. Y Juan pueblo no lleva ni una, pero tampoco quiere ir a vacunarse. Entonces esa es una situación difícil, pero es donde yo les digo que tenemos que hacer más publicidad.

Para eso hay publicistas y gente que hace, por ejemplo, comunicación social, donde yo envíe mensajes reales sin engañar a nadie y que sean con fácil comprensión y que

digán las virtudes de la vacuna y que más grupo poblacional se vacune y nosotros podamos poner tercera dosis, que eso va a ser como la estocada final al Covid. Cuando la gente con comorbilidades, ancianos o niños de mucho riesgo tengan su tercera dosis o las dos por lo menos y, por ejemplo, que hablemos, que ya vacunamos a la población meta que había aquí en el país, que la OPS y la OMS y el Ministerio pusieron. O sea, no fue así, algo que se lo sacaron de la manga sino son en números. Tenemos que llegar como a 11 millones de gente que tenga las dos vacunas, once millones de los 18 que somos. Pero si es difícil que yo pida tercera dosis y Juan Pueblo no tenga ni una, pero tampoco están yendo a vacunarse.

6.3. Entrevista 3

Tema en general: aspectos educativos y económicos en relación a la pandemia.

Persona entrevistada: Hans Lehnholff.

Profesión: Gerente regional corporativa del grupo PDC.

Fecha de la entrevista: sábado, octubre 9 del 2021.

Lugar de la entrevista: Ciudad de Guatemala.

Enlace del video de la entrevista:

<https://drive.google.com/file/d/1HAMi7UICvhpJost01owjsSsMa-c9-vgE/view?usp=sharing>

A continuación, una breve reseña del entrevistado:



El licenciado Hans Lehnholff actualmente tiene una edad de 52 años, es graduado de Administrador de Empresas. Hoy por hoy ocupa el puesto de Gerente Regional de Seguridad Corporativa del Grupo PDC, en la cual la empresa tiene operaciones en Guatemala, El Salvador, México, Perú y distribución en todo Centroamérica. Ha pasado por varias posiciones dentro de la empresa, como: encargado de toda el área de almacenaje, área de operaciones, y estando a cargo de la gerencia de transporte regional durante 4 años.

Se tuvo la oportunidad de realizar una entrevista al licenciado Lehnholff, en el cual se logró escuchar su opinión, crítica sobre las preguntas que se le fueron efectuando sobre los aspectos educativos y económicos relacionado con la pandemia Covid-19. Esta entrevista fue transcrita y se presenta a continuación.

¿Considera usted que la reactivación económica del país depende de los grandes medianos o pequeños empresario? (00:03:25)

Cuando se habla de la situación económica en Guatemala más específicamente para el segundo semestre del año, no depende de solo un sector, los grandes empresarios son los que tienen potestad de poder reactivar la economía del país, ya que Guatemala está pasando por un momento de crisis que muy pocas personas están notando, lamentablemente estamos en un muy bajo índice de vacunación lo cual cierra las puertas a la inversión extranjera, aparte de ello estamos pasando por una gran ola de desempleo en un país donde el porcentaje economía informal es de las más altas en toda Latinoamérica y con cambios que están afectando grandemente, estamos pasando

una crisis con la cantidad de contenedores en los puertos, tanto en Guatemala como lo es en China, Estados Unidos y las principales economías en Latinoamérica lo cual está haciendo que los productos suban de precio. Lo que hace que el país suba su endeudamiento.

Guatemala es un país el cual depende de exportar y de la cual no hay forma de exportar ya que los puertos están con demasiada demanda y hacen falta contenedores para exportar nuestros productos existe un alto riesgo de contracción por las fiestas navideñas. Un ejemplo claro al igual que Guatemala es China, ya que también no han podido exportar sus productos, los puertos están colapsados habiendo rebrotes de Covid-19 lo que hace que cierren por semanas sus puertos, y no hay facilidad para poder exportar e importar, lo cual hace difícil que estos productos lleguen a países como Guatemala el cual es un país que depende de ellos.

Guatemala es un país de muchas ideas y se ven como por ejemplo los empleos temporales o de vacacionistas, pero de todos modos es muy rápido para hablar de reactivación económica.

Podemos poner como ejemplo que, la económica de un país se parece mucho a la de una casa pro que nos damos cuenta que cualquier imprevisto viene a afectar el presupuesto, Guatemala es claro ejemplo de ello, el presupuesto no estaba preparado para poder afrontar una crisis de salud, aún estamos operando con el mismo presupuesto del 2018, que el mismo presupuesto que estaba asignado para los hospitales en el 2018 es el mismo con el que se cuenta actualmente lo cual ha recurrido a endeudamiento externo. Los grandes empresarios son los únicos actualmente con la posibilidad de dar empleo lo cual indica que ciertos grupos de empresarios su presupuesto este en aumento, pero también podemos ver que muchas empresas han cerrado de la cual la mayoría son pequeñas y medianas empresas, actualmente se están comprando los diversos consumos a un más caros.

Muchas empresas observan un grave problema ya que muchos no han podido contar con el dinero que esperaban o incluso con nada. Mucha gente está pasando una crisis enorme la cual ha caído en la necesidad de pedir dinero en las calles. Incluso algunas teniendo empleo han recurrido a esta necesidad ya que el dinero no alcanza también porque en muchos hogares la economía decae en más de 1 persona y si esa no logra llenar las expectativas esa economía cae en un desbalance.

Vemos muchas veces al presidente queriendo cerrar el país y esta decisión es muy contradictoria ya que muchos se molestan porque afecta a la economía lo cual se ha demostrado que si afecta en mucho estas acciones. La materia prima está muy baja en Guatemala ya que un ejemplo claro es que producimos petróleo y exportamos petróleo dependemos de otro país para que esta materia prima llegue finalizada. También podemos observar que la energía eléctrica depende en gran parte del combustible, ya que en el tema de hidroeléctrica se puede dar cuenta que hay un problema el cual es

que no ha llovido mucho entonces esto hace que el uso de combustible aumente y esto aumenta en el recibo de los usuarios de energía eléctrica.

La potestad de reactivar la economía en parte depende de todos, los grandes empresarios tienen el dinero, pero también se tiene que tomar en cuenta que si ellos compran caro tienen que vender caro ya que por ejemplo el precio de traer por avión sale casi 50% más caro de lo que es traer por barco. La reactivación se va ir dando de una forma muy leve el turismo se abrió lo cual es bueno para la economía del país. En nuestra empresa se está trabajando una carpeta de ahorro donde cada semana se va revisando rubro por rubro lo que se gasta en cada departamento ya que, si no se hace esto, estamos corriendo el riesgo de una quiebra. El tema macroeconómico como el microeconómico en Guatemala está muy mal, y si se ve que va ser un año malo, también en Guatemala no hay habito del ahorro ni como personas individuales ni como país, es por eso que cuando tenemos que invertir no tenemos que endeudar para poder comprar lo necesario para tener la materia prima necesaria.

¿Cómo ha manejado su situación económica durante la pandemia? (00:18:45)

A nivel personal: todos hemos tenido que hacer una revisión a nuestro presupuesto, el estar atentos ante cualquier urgencia de que algún familiar pueda resultar enfermo por el tema de la pandemia, es algo que todos tenemos que tener cuidado. El sector financiero de Guatemala tuvo un momento en que dejó de brindar servicios económicos a las personas que lo pidiera, había un terror que se creó al pensar que si la gente se está quedando sin trabajo no lograrán pagar el préstamo, el banco en este caso pierde pues ellos mueven el dinero de otros para así generar sus propios ingresos a través de intereses, así es como se van financiando pero al momento en que ven que la gente no tiene como pagar, que están sin empleo, es muy probable que vayan a un juzgado y este tome la decisión de congelar la deuda, y eso genera una contracción en la economía.

A nivel familiar: cuando anuncio de la pandemia y el cierre del país, toda la población entró en pánico y comenzamos a gastar dinero que no teníamos, compramos de repente lo que no era prioritario, eso generó un impacto en la economía porque se gastó un dinero que no se tenía, entonces para muchos de nosotros el home-office práctico ya que se requiere menores gastos generales, pero los gastos se diversificaron, ahora en casa se consume más internet, antes se salía a comer a la calle, ahora se come más en la casa, hay ciertos gastos que bajan y otros suben. Para las empresas responsables, están buscando una economía de escala, el problema actual es que no hay materia prima entonces las empresas tienden a tener economía a escala pero no hay quienes vendan y obviamente quien tiene más poder económico va a ser el primero en lograr tener la materia prima, hoy en día hay miles de barcos esperando en los puertos de Estados Unidos para poder atracar y poder descargar, por la temporada de fin de año, la temporada de fin de año ya empezó, trabajo en una empresa de consumo, en Guatemala estamos en la temporada de hambre, es una temporada que se tiene que aprovechar porque si se nos pasan la temporada ya no

podemos vender, y que pasa si lo que tenemos que vender se queda parado en barco, en un puerto esperando un turno, hipotéticamente teníamos que recibirlo hace un mes y aún no lo hemos recibido, no tendríamos nada que vender. Entonces esto genera problemas muy serios y las empresas tienen que estar revisando periódicamente sus niveles de gasto, estamos viendo que, sigue habiendo personas dentro de la empresa que creen que pueden gastarse el dinero como que, si fuera ilimitada, eso obviamente va a tener un impacto y una repercusión. Hoy nuestras empresas de Guatemala están viendo estrategias de ahorro, pues muchas veces es la única manera de sobrevivir, y se aprende día a día para conseguir una estabilidad.

Hay muchas estrategias que se están usando en cuanto, por ejemplo, como las empresas pueden aportar más capital en sus deudas bancarias para reducir los porcentajes y la tasa de interés que están pagando, son millones de dólares las que se pagan en tasas de interés, si ustedes van a Walmart se ve una cantidad enorme de personas y en los tiempos de pandemia las colas afuera eran enormes, hoy está lleno otra vez todo y sigue siendo una de las empresas con mayor rentabilidad en el mundo, puede sostenerse porque tiene el fondo suficiente para hacerlo, pero si vemos muchas empresas locales no tuvieron esa facilidad, su recuperación es poca, pero su deuda sigue estando y lo que pagan a los bancos en intereses es altísimo, entonces no tenemos el hábito de ahorro en Guatemala, realmente no lo tenemos, en las empresas lo que han estado haciendo es mantener ese equilibrio en el balance general de las empresas que la cantidad de activos que la empresa tenga sea lo suficientemente robustos para que puedan mantener a flote el estado de resultado de cada empresa y se está buscando mucho hacer aportes a capital para bajar el nivel de deuda y bajar la cantidad de intereses que se están pagando.

Temo que son muy pocas las familias en Guatemala que no tengan un compromiso con un banco con una tarjeta de crédito, por ejemplo, entonces, entre mayor gasto mayor endeudamiento ya sea a corto, mediano y largo plazo. El no saber usar los dispositivos electrónicos también es un problema, hoy todo el mundo carga tarjeta de débito, y cuando realizan gasto tras gasto verán una disminución del dinero bruscamente y probablemente no cubrió necesidades básicas, entonces, muchas familias han tenido que cubrir solamente las necesidades básicas y con eso ir sobreviviendo, pero una economía de ahorro no hay en Guatemala, realmente las familias de Guatemala que tienen un ahorro en un banco son contadas y los montos que tienen son realmente bajos, entonces ¿quiénes tienen ahorro en un banco? Únicamente las grandes empresas y ¿cómo sobrevivir con los bancos? Con los intereses que nos están metiendo a todos por el endeudamiento que se está teniendo.

¿Cree que fue necesario el alto nivel de endeudamiento público al que se ha llegado por la pandemia? (00:29:57)

No fue necesario, pero el problema que no había otra forma de afrontar la pandemia por la economía que tiene el país, ya que sigue trabajando con un presupuesto presentado

en el año 2018, todo esto se da por no tener una fuente de financiamiento en el sistema de salud, por eso mismo se dio el endeudamiento.

Con el endeudamiento hicieron las inversiones pertinentes, pero problema de nuestro país es el alto nivel de corrupción que existe, porque probablemente de las inversiones que hicieron, solo dieron un 50 o 60 por ciento en verdadera obra pública o en el sistema de salud, pero el gran problema que un buen porcentaje no se tiene el detalle de donde fue que se invirtió, este es el tema perpetuo en Guatemala y en Latinoamérica.

Toda esta información contrasta con el país vecino El Salvador, haciendo comparaciones con el hospital del parque de la industria versus el hospital que hicieron en El Salvador; otra comparación que se hizo fue que los estudiantes de El Salvador recibieron sus clases virtualmente con la diferencia que el presidente Bukele le dio a cada estudiante una laptop para que pudieran recibir sus clases e internet para que se pudieran conectar a las mismas, haciendo referencia con el dicho de “el dinero alcanza cuando no se lo roban”. En Guatemala es totalmente diferente, porque cuando van a un hospital y reciben un bien, como la vacunación contra La Covid-19, en diferencia con El Salvador porque cuando se iniciaba con la primera fase de la vacuna, ellos iban 6 meses adelante casi que, terminando de vacunar a todos los ciudadanos, en diferencia con Guatemala es que acá no hay vacunas por el tema económico.

Con estas inversiones en Guatemala, el que llevaba las finanzas hizo números en servilletas, y a todo costo le aumentaban cierto porcentaje para que se pudiera quedar con el mismo, haciendo números a una cantidad x de millones por el 10 por ciento ya era una gran cantidad que se estaban robando con el préstamo o endeudamiento en el que se había metido Guatemala.

Con estas comparaciones inicia una nueva del por qué acá en Guatemala para tratar una enfermedad como La Covid-19, acá el tratamiento cuesta alrededor de Q. 10,000.00 y en México tiene un valor de Q. 2,000.00; esto se debe a que aquí en Guatemala las farmacéuticas ellas pueden poner el mismo precio a sus productos y en otros países, ellos fijan precios para poder apoyar a las familias.

Con esto surgen casos de familias de que no pueden acceder al sistema de salud porque ya están colapsados los centros de salud, hospitales nacionales, etc. Entonces para poder salvar a sus familiares optan por un hospital privado para tener atención médica, pero no saben que se están metiendo a una gran deuda por un caso que no saben si sobrevivirán, todo esto es por la mala administración de fondos que deberían de estar destinados a los hospitales nacionales y no son utilizados de esa manera.

Otro tema de endeudamiento es la educación, ya que el presupuesto para la educación sigue siendo el mismo, pero no lo han utilizado para mejorar las escuelas que ya están colapsadas, con todos estos problemas ya expuestos cambia la idea de haberse endeudado tanto sino utilizaron los fondos como deberían, no los administraron bien,

solo con el simple hecho que no hicieron un presupuesto donde se invertiría el dinero prestado.

En conclusión, Guatemala se endeuda con esa cantidad de millones por puro desperdicio de los préstamos otorgados, mala distribución del dinero a las entidades de salud, educación, finanzas, etc.

¿Cuáles considera usted, han llegado hacer los principales problemas en la toma de decisiones del gobierno ante la situación del Covid-19? (00:40:30)

Yo creo que la falta de control, alguien dijo que no se puede mejorar lo que no se controla. En realidad, creo que Guatemala tiene un muy bajo control a nivel gubernamental. Mucho del presupuesto está centralizado en pocas personas, pero no tienen un control de la ejecución del gasto, no hay una rendición de cuentas. Quién tendría que velar por la rendición de cuentas en Guatemala es la Contraloría de General de Cuentas, no tienen ni la capacidad en cuanto personal, en cuanto equipos ni muchos menos la voluntad de ir hacerlo.

En este momento se encuentra encarcelado el expresidente y exvicepresidenta por temas de corrupción está en proceso de juicio y al lado de ellos un gran parte de su gabinete. Sucede ser que ahora la misma Corte de Constitucionalidad saco un decreto que les permite salir bajo fianza, no cumplir la pena y ni siquiera han llegado a juicio. Una mala gestión de los órganos de justicia hace que cualquiera pueda hacer lo que quiera acá; hay muy bajos niveles de control. En las empresas no es así, en las empresas uno tiene que rendir cuentas de su presupuesto, si yo me gaste cierta cantidad de dinero adicional a lo que tenía presupuestado tengo que decir el porqué de lo que gaste, si yo no me lo gaste me preguntan ¿Entonces presupuestaste mal? ¿Por qué inflaste el presupuesto? Para tener dinero disponible tuve que ir a un banco para prestar el dinero para tener dinero disponible. Pude haber prestado mucho menos y gastado menos en intereses, pero como se hizo una mala gestión de presupuesto entonces el nivel de endeudamiento fue mayor porque no hay fuente de financiamiento propia, todo fue a través de un banco. Entonces Guatemala a través de organismos internacionales que también son bancos y que también prestan dinero a altas tasas de interés, entonces no hay una gestión presupuestaria.

En Guatemala hay mucha gente muy bien preparada, grandes economistas, gente que sabe y que llega a puesto de gobierno, ministerios, pero estando ahí es tan mala la estructura organizacional que no permite que puedan gestionar un buen proyecto de presupuesto porque el presupuesto es un proyecto de la nación, así debe ser entendido, y toda la gente que trabaja ahí debería ser gente que deberían de ser economistas, gente que haya trabajado en temas financieros y conoce diferentes fuentes de financiamiento. Pero hay personas que trabajan en el gobierno ganando grandes salarios que son maestros, peritos contadores; y no es que sean malas, pero no tienen la experiencia ni la capacidad de poder hacer un esquema macroeconómico para todo un país porque están limitados a lo poco que han visto ellos en el ámbito en

el que trabajan o no tienen experiencia para armar un proyecto de presupuesto que sea razonable, que tenga fuentes de ingreso o cuáles serán sus fuentes de salida.

Entonces, creo que los principales errores que se han dado es una mala gestión porque no tiene una estructura apropiada y hacer una reingeniería del gobierno es algo que simplemente no sucederá y nadie lo hará.

Lo mismo pasa con la estructura de gobierno, cuando llega un director y dice: tienen que obedecer a los normativos internos de ingreso y salida, la cantidad de personas que deberían de atender, no se cumple no les gusta. No nos gusta ordenar nuestras casas, sino no ordenamos nuestras casas como podemos ordenar las cosas y cómo podemos hacer un gobierno sino nos gobernamos nosotros, ahí va el principal problema, todos queremos mandar, pero nadie quiere hacer las cosas que les corresponde.

¿Cómo cree usted que afectará en el futuro a la niñez guatemalteca la suspensión de clases presenciales en gran parte del país por la pandemia? (00:48:05)

El principal problema es social, principalmente porque se debe de interactuar con personas, no solo los niños, adolescentes incluso personas adultas que estudian alguna maestría, doctorado, etc. Esa falta de interacción social repercute en los estudiantes cuando regresen a la normalidad de clases presenciales, les va costar adaptarse, lamentablemente las redes sociales publican memes el cual nos da gracia de ver la realidad que se supone que están en clases cuando realmente no lo están, se ve afectada la parte cognitiva, se conectan un rato pero a la vez están con el teléfono en la mano divagando, algunas de mis familiares dicen que no les gustaría regresar a la presencialidad, por el motivo que no permiten el uso del celular el cual en sus casa sí lo pueden hacer, además se demuestra poco interés por el aprendizaje, eso es en el área urbana, ¿qué pasa en áreas donde no hay sistema de internet o donde exista un difícil acceso a la energía eléctrica? Tanto como los niños como los maestros se les dificulta, si antes les costaba hoy no cuentan con los medios necesarios para impartir el conocimiento o educar a tanto niño, con la caída de WhatsApp, Facebook entre otras plataformas, el mundo colapso, por lo mismo que se interesan más por andar perdiendo el tiempo chateando, nadie aprovecha el tiempo, como por ejemplo leer algún documento, adelantar con sus tareas, la mayoría de personas se preocupaba por si ya se habían recuperado dichas plataformas.

Las personas que están estudiando de forma virtual, no interactúan con sus demás compañeros, es muy diferente estar en la presencialidad, y poder interactuar con el catedrático y poder solucionar sus duda, eso permite que el aprendizaje sea más eficiente, comparado con otros años la educación se ha deteriorado, y con los maestros que tratan de dar su aporte a la juventud, ellos no prestan atención a lo que le dicen, otro problema es que todos copian tareas, se pasan los exámenes, el tema es que se están engañando a ustedes mismos, y el día que lleguen a una empresa, y se les exija que desarrollen un proyecto, van a pasar vergüenza por no saber cómo realizarla.

Cada día que pasa se va desvaneciendo la esencia de la enseñanza, Guatemala ya contaba con un pésimo servicio educativo, tengo personal trabajando en Peten el cuál se me hace muy difícil contactarme con ellos, por la poca señal que cuentan dicho departamento, el cual representa también un riesgo para difundir la comunicación, hasta las compañías de teléfono se les dificulta invertir en sus negocios.

La interacción social es un factor que está afectando mucho a estas generaciones, ya que no se desenvuelven de manera eficaz.

¿Cree que la educación virtual en general que se imparte tanto en el sector privado como el público está calificada para sustituir a la educación presencial por lo menos para el próximo año 2022?

Hay 2 cosas importantes instrucción y educación, puede impartir conocimiento, pero el responsable de ser educado a través de ese conocimiento es el propio alumno, cada vez más nos moveremos a la enseñanza virtual, educarnos acorde a la instrucción va a depender de nuestros hábitos y tenemos que ser consistentes y eso lo logra la educación.

Ninguno puede quedarse solo con una cátedra, debemos explorar un poco más, ahora incluso ustedes cuentan con Google, antes se hacían las consultas en la biblioteca. Nosotros somos los encargados de amenizar y discutir las clases se tiene la capacidad de interactuar, la digitalización no tiene vuelta atrás, probablemente regresemos a clases presenciales en 2 años, viene más olas y más contagios, entonces entendemos que esto va para largo.

Las habilidades sociales de los niños actualmente se han visto afectadas por la virtualidad sin embargo es un cambio constante, la virtualidad continuará, sin embargo, la pregunta es ¿Cómo aprende más el alumno?, y es que el problema muchas veces radica en que no somos autodidactas, y por ejemplo tomar nota: si alguien escucha aprende un porcentaje, si alguien escucha y lee aprende otro porcentaje y más si alguien lee, escucha y escribe aprende mucho más.

Los líderes primero aprenden, luego hacen y después enseñan, modelar con el ejemplo. Posiblemente recibamos información, pero no aprendizaje, esa es la clave en el mundo virtual, no se trata solo de recibir información sino de aprender. Si sentimos interés genuino por aprender, vamos a forzar al catedrático a ser mejor eso hará que preparé mejor su clase, podemos ser buenos profesionales, desde parvulitos hasta una doctora se puede estudiar por medio de la virtualidad, depende de uno y de la carrera.

¿Qué plan estratégico considera idóneo a seguir para que los microempresarios puedan levantarse ante la crisis de la pandemia? (00:57:42)

Yo creo que la parte del microempresario y todo esto, la parte de las pequeñas y medianas empresas muchos han logrado evolucionar en el rubro de las redes sociales que es algo que funciona, vender en línea ha hecho que miles de empresas se vuelvan a reinventar, también es importante mencionar el tema del *delivery*, todo lo que es entrega a domicilio, todo esto que ha permitido a las empresas mantenerse, antes ya existían empresas de entrega a domicilio, hoy existen muchas más, esto porque mucha gente está sobreviviendo por esto, con sus mochilas y motos y ahí van saliendo en el día a día, sin embargo aún dependemos de economías más grandes por ejemplo: Globo, Uber Eats en los cuales la gente paga una comisión por ser parte de este grupo, lo mismo con el servicio de Uber, la gente paga un fin por ser parte de estas corporaciones que se han hecho millonarias en la pandemia por la cantidad de gente que ha recurrido a esto, por otro lado la capacidad tecnológica en Guatemala existe, la creatividad existe, si nos damos cuenta estas empresas se están haciendo cada vez más ricas y no invierten prácticamente en nada, la gente paga el derecho a la app, usan su propio tiempo, si le dan la mochila la mochila le tienen que pagar simplemente porque lleva el logotipo de esta corporación, yo creo que son cosas que las pequeñas empresas deben de ir explorando, todo lo que son redes sociales, nuevas formas de vender, realmente la venta de servicios, ¿mucha gente se dedica a esto como poder diversificarse? ¿Y marcar la diferencia en la competencia? Por ejemplo, por mi casa pasan las personas que chapean la grama, terminan de cortar y van a tocar la puerta y me piden una bolsa para echar la basura, ¿porque no trae las bolsas de basura?, si ellos ya saben a lo que vienen, ¿porque no compran su bolsa de basura? Sin embargo, existen otros que traen su bolsa de basura y esto es lo que marca la diferencia dentro de la competencia y la manera de sobrevivir de cada negocio con su capacidad de servicio.

¿Cree usted que ha aumentado la probabilidad de conseguir un empleo durante este segundo semestre del año 2021, a pesar de esta pandemia? (1:12:02)

Creo que ha aumentado, porque hay ciertos sectores de la economía que están funcionando nuevamente, se volvieron abrir restaurantes, centros comerciales, cines, el turismo se ha reactivado bastante, hace dos semanas fui a Panajachel y es increíble, hablaba con un conocido y decía “estamos acá sobreviviendo, vendiendo a domicilio el local es ahora la tercera parte de lo que antes era, tuvieron que modificar el menú ahora es más tradicional”, y con esto concluyo que si hay más expectativas de empleo y ahora que viene el fin de año he visto varias tiendas ofreciendo empleos temporales para vacacionistas, pues se ven más anuncios publicados, ferias de empleo virtuales, presenciales, en la empresa en la que yo trabajo, es una de esas empresas contadas con los dedos que cuando recién se dio el tema de la pandemia, el dueño dijo; que a consecuencia de la pandemia nadie iba a perder su trabajo, y luego como nosotros tenemos una línea que es todo lo del cuidado del hogar y productos de limpieza, pero como estábamos en toque de queda la gente no podía circular, tuvimos que hacer un esquema de turno y surgió la necesidad de contratar trescientas personas temporales y contratamos a toda esa gente que estaba trabajando en restaurantes, almacenes, centros comerciales que cerraron y habían sido despedidas. Cuando veamos ya habrán

personas vendiendo gorros en la calle, en los mercados, entre otros, porque la economía no solo es para los grandes empresarios sino para todos y yo creo que si se va empezar a dar, esa va hacer una forma de reactivar la economía tanto la formal como la informal pero me gustaría que fuera más formal ya que tienen derecho a prestaciones, entonces si se está viendo una expectativa, que va ayudar de aquí a febrero y ahí habrá otro tema viendo cómo se recuperan tanto en trabajo como en economía.

6.4. Entrevista 4

Tema en general: aspectos educativos y económicos en relación a la pandemia.

Persona entrevistada: Pedro Saloj Quisquiná.

Profesión: Diputado del Congreso de la República de Guatemala.

Fecha de la entrevista: miércoles, octubre 12 del 2021.

Lugar de la entrevista: Ciudad de Guatemala.

Enlace del video de la entrevista:

<https://drive.google.com/file/d/1ySMRbgcabJC3ngTQW7fhGdSuvj4W-Wt7/view?usp=sharing>

A continuación, una breve reseña del entrevistado:

El diputado Pedro Saloj Quisquiná actualmente de 50 años de edad, perteneciendo al partido político Unidad Revolucionaria Nacional - URNG-MAÍZ, representando al distrito del departamento de Sololá y en el marco de la bancada es subjefe del partido político URNG-MAÍZ; desde su distrito ha estado trabajando por proyecciones sociales y proyecciones comunitarias.



Su carrera como político y funcionario público ha tenido la oportunidad de trabajar como funcionario municipal y como Concejal III de parte de la cabera departamental de Sololá en el periodo 2005-2008. Logrando alcanzar el cargo de alcalde municipal de la cabera de Sololá en el periodo 2008-2012. Teniendo experiencia en proyecciones sociales en el ámbito comunitario, en el enfoque económico organizativo y materias de diferentes programas que se manejan para el desarrollo del país y desarrollo de los municipios.

Actualmente como diputado forma parte de cuatro comisiones de trabajo, tales como: educación, ciencia y tecnología, salud y asistencia social, ambiente y recursos naturales de igual forma es miembro de la comisión del menor y de la familia.

Se tuvo la ocasión de realizar una entrevista al diputado Saloj en la cual se logró escuchar su opinión y crítica sobre las preguntas que fueron efectuando sobre los aspectos educativos y económicos relacionados con la pandemia Covid-19. Esta entrevista fue transcrita y se presenta a continuación.

¿Considera usted que la reactivación económica del país depende de los grandes, medianos o pequeños empresarios? (00:08:00)

Considero que la reactivación económica va en función de la responsabilidad del estado ya que debe hacerle priorización de inversión, existen varios componentes para la reactivación, de primera instancia es la voluntad política de hacer una acertada inversión en los diferentes sectores que han contribuido en el proceso de la economía del país.

Si hablamos de una reactivación prácticamente debe haber una concentración importante de parte del estado hacia los distintos tipos de actividades que se dedica. La reactivación económica significa, mantener la estabilidad de la recaudación y la producción que realizan todos los sectores y todas las empresas desde las micro, macro y mediana empresa; si no hay una inversión acertada de parte del Estado es un tanto complicado.

Desde mi percepción es importante siempre y cuando no perder de vista el apoyo a todos los sectores que tienen a su responsabilidad la reactivación económica.

¿Cómo ha manejado su situación económica durante la pandemia? (00:11:00)

De manera económica como funcionario me afectó el perder la interacción con la población, de mi parte como ser humano solidario y como uno más de los guatemaltecos que se esfuerza por llevar el pan a nuestra casa día con día, devengo un sueldo el cual se me es dado con el esfuerzo de cada uno de los guatemaltecos, al saber esto yo me debo a la población; de mi parte ayude no a todas las personas claro está pero brinde a mi apoyo a algunas personas que se comunicaban con migo ya que sus recursos no daban para combatir las necesidades durante la pandemia.

A hora bien como persona no se me fue muy complicada la economía ya que gracias al pueblo pude sobrevivir, pero reintegro para ayudar a las personas que pueda porque mi sueldo me lo permitía.

¿Cree que fue necesario el alto nivel de endeudamiento público al que se ha llegado por la pandemia? (00:21:40)

Hablando en términos generales sobre el enfoque económico de Guatemala, es lamentable que el estado durante mucho tiempo no ha logrado salir adelante sin la deuda pública, se ha convertido en un instrumento necesario para cada gobierno que ingresa al poder para solventar deudas, realizar inversiones o salir de una crisis económica, sin embargo el estado debe tener la capacidad de cubrir su deuda pública, saber invertir y de poder solventar y ejecutar las necesidades económicas, sociales, culturales, emergentes y contingentes para lo cual el Congreso de la Republica aprueba el presupuesto establecido durante cada periodo, para efectos de combatir la pandemia se tuvo la necesidad de realizar una junta extraordinaria y poder autorizar un presupuesto con fondos propios del estado y parte de la deuda pública para cubrir las necesidades de los guatemaltecos.

Por otra parte, es claro que el estado no tiene la capacidad de invertir bien los recursos proporcionados para el combate de las necesidades del país, por lo tanto, desde mi punto de vista la deuda pública no debería de existir dentro del estado puesto que no ayuda en lo absoluto a la población, se ejecuta la deuda pública, pero no se invierte en las verdaderas necesidades del país, pero como ya se conoce la deuda pública es una situación de país.

¿Considera que con la reactivación en proceso se logrará llegar a una estabilidad económica o decaerá con alto nivel contagios en el país?

Es cuestión a nivel de política del gobierno de Guatemala y del estado, este deberá de tener una política bien acertada donde se buscara solución para prosperar, por lo tanto la pandemia sigue avanzando cada día a pesar de la jornada de vacunación que se mantiene actualmente a la población por lo que esto ha sido muy lenta en el País ya que no se tiene suficientes presupuestos y en ciertos lugares se ha brindado muy poca información de dichas vacunas y la población se resiste a ella, el virus sigue no hay una

fecha en donde se establezca el fin de la pandemia Covid-19 ya que es un virus en donde no se ha podido controlar al 100 por ciento por lo que el gobierno de Guatemala deberá de buscar métodos para poder sobrevivir y darle dicha importancia a muchas áreas para la reactivación socioeconómica, realizando inversiones en donde las familias puedan reactivar su economía familiar, comunitaria, municipalidad, departamental, no habrá un despliegue en el ámbito económico de cada familia si no se prioriza o busca solución decaerá en cada ámbito familiar tanto en salud, educación, laboral, alimentación etc. Si no hay una política que favorezca y vele la población en sí y sea la mayor priorizada, no crecerá y no se verán cambios por lo que los gobernantes o ministros de dichos departamentos o comunidades no tienen conocimiento de lo que se invertirá y para que servirá los recursos a futuro del país, en el nuevo presupuesto 2022, se les pide que den una respuesta de ello y estos no tienen conocimiento para que servirá dicho presupuesto.

Una reactivación no puede prosperar si los gobernantes no velan el bienestar de las familias, y tienen conocimiento de las necesidades si no llega a los lugares donde deben llegar los recursos aumentaría la pobreza, del País, y en el área de educación, salud se vería afectada, el poco rendimiento de trabajos, la paga de sus salarios disminuye cada día por el alza de alimentos y servicios.

¿Cuáles considera usted han llegado hacer los principales problemas en la toma de decisiones del gobierno ante la situación del covid-19? (00:30:00)

Unos de los problemas que el Gobierno ha tenido es la voluntad política de realizar una inversión acorde a la realidad, no hay alguna ruta de atención a la población es lamentablemente el Estado o el gobierno en turno no ha realizado los procedimientos con voluntad política que vaya realmente la inversión a las necesidades de la población, lamentablemente no es así se ha atendido varios aspectos pero quizá con un cronograma atrasado, como por ejemplo, el tema de las vacunas Rusas con esa vacuna se anticipó dinero pero no venía Guatemala si se hubiese logrado una vacuna a tiempo se hubiera logrado evitar la muerte de mucha población, considero que el problema serio del Gobierno es que no hay una Política Pública directa, no existe una conciencia que diga esta es una corresponsabilidad y se debe de atender a la población lastimosamente no se ha dado este caso. Ahora todo el tema de las entidades del Estado hay un problema serio que no se ha logrado establecer y es lamentable se debe de ser claro que existe mucha corrupción y ha llegado hacer una desesperación de la población que ha traído desconfianza hacia las autoridades, y mientras los intereses no prevalece sobre las mayorías prácticamente no se logra encaminar y para mí como diputado lo hemos visto y se han hecho ver cuál debería de ser la priorización, se le ha hecho ver al Gobierno de manifestarles que se debe hacer inversión donde realmente llegue a la población, ejemplo, que pasa con los campesinos, con el pequeño agricultor, con el pequeño artesano como puede subsistir su capital, se llega a una contra respuesta en donde se puede decir en el marco de las responsabilidades del Estado es que no está definido una Política Pública de inversión donde se atiendan las necesidades de la población de carácter urgente, en este caso que se debe de hacer pedir al Estado

que haga la inversión justa y equitativa y ese es uno de los problemas hay ruta para la inversión más que solo validar necesidades a intermedia.

¿Cómo cree usted que afectará en el futuro a la niñez guatemalteca la suspensión de clases presenciales en gran parte del país por la pandemia? (00:35:30)

Hablando en dentro del ámbito educativo desde que inicia la pandemia empezó a afectarlo, ¿Por qué? Porque desde que inicio la pandemia pues tuvimos que quedarnos en casa, y desde ahí comienza el problema serio en el tema de enseñanza y aprendizaje para los niños, debido a que el Estado no estaba preparado a poner frente ante dicha crisis provocada por la pandemia, porque al ver dicha situación la solución de ellos fue que nadie saliera de casa, pero no se pusieron a pensar que no había una política que protegiera a la educación como tal, y esto influyo al Estado a que implementara la enseñanza de manera virtual; pero para llegar a este resultado hubo una pérdida de tiempo bastante grande, y a pesar de ello no se logró que todos encajaran a totalidad y tampoco se logró brindar una educación de calidad. Pero debemos tener en cuenta que también se tiene que observar la dedicación y el tiempo del estudiante, pero como se sabe el haber dejado las clases presenciales por las virtuales es una desventaja, porque no todos tenían acceso a la tecnología y tampoco estaban preparados para recibir clases de manera virtual; pero si las clases hubieran seguido de manera presencial existirían mejores notas pero para que esto llegue a suceder los centros educativos tienen que tomar una decisión junto con la comisión de salud.

En una ocasión atendimos a ciertos estudiantes de medicina del último año y mencionábamos que ellos se graduarían en medio de una crisis, sobre todo tenían que arriesgarse a conseguir trabajo y correr riesgo de salud debido a la pandemia; sobre todo deben de tener el mayor cuidado al desenvolverse en dicho ámbito, porque no todas las etapas se pueden lograr de manera eficiente. Ahora bien, la misma reflexión les hago, como estudiantes deben de tener la comunicación fluida a que me refiero, que deben de aprender a desenvolverse con sus docentes, tendrá que haber la mayor comprensión de ambas partes porque en el camino hay un montón de debilidades ahora más que nunca, pero debemos de aprender a manejarlas. Y sobre todo con el pasar del tiempo el Estado debe de tener ya en cuenta su política a la educación, de cómo se seguirá llevando a cabo si de manera virtual o presencial, o bien ambas.

¿Cree que la educación virtual en general que se imparte tanto en el sector privado como el público está calificada para sustituir a la educación presencial por lo menos para el próximo año 2022?

En ese caso no puede haber mejor enseñanza y calidad educativa más que la presencial es algo que no se puede descartar, lo virtual es importante avanzar a través de este sistema, pero tiene su desventaja por que el ser humano desde cualquier etapa de estudio necesita de otro ser humano. Por ejemplo; compartir con un compañero,

saber sus experiencias, conocer sus problemas y compartir lo mío, prácticamente lo presencial tiene una gran ventaja.

Entre lo público y privado la diferencia es que en el marco publico hay una uniformidad de instrumentos y de recursos que se brindan puede ser bueno, regular o malo, lleva un equilibrio.

En cuanto a lo privado puede ser que mejor, pero tiene que ver mucho el costo económico, se puede marcar otra diferencia: si queremos ir a un lugar privado con mejor tecnología y educación, tendrá un mayor costo y se genera el problema de capacidad económica de los padres de familia. Se debe exigir al estado que brinde una buena calidad educativa.

No hay que perder de vista el sistema virtual manejado en estos tiempos, la comunicación fluida es importante entre la sociedad y entre los estudiantes, se debe tener una mejor comunicación.

¿Qué plan estratégico considera idóneo a seguir para que los microempresarios puedan levantarse ante la crisis de la pandemia? (00:50:51)

Se pueden ver desde 2 puntos de vista, hay un plan estratégico meramente de la institución o de la empresa y puede haber un plan estratégico del estado, el plan estratégico del estado y de la institución no es lo mismo.

El estado debe apegarse a un plan estratégico a largo plazo que puede ser de 20 a 40 años, hay un plan estratégico del estado que se llama plan BacTun la cual tiene todos los ejes estratégicos que el estado puede hacer sus inversiones y tener una economía meramente activa donde mantenga su PIB alto, donde pueda captar la recaudación tributaria de una manera eficiente, es un plan de gobierno, un plan de estado a largo plazo que vence en el año 2032.

En el caso de una empresa, cada empresa tiene su particularidad, cada uno de ellos tiene su plan estratégico de acuerdo con su realidad y necesidad, de acuerdo al tipo de actividad a que se dedique y con su plan estratégico lo que quieren es garantizar su inversión.

¿Cree usted que ha aumentado la probabilidad de conseguir un empleo durante este semestre del año 2021, a pesar de esta pandemia? (00:59:10)

Imposible, en mi opinión tenemos carencia de empleo y los requisitos han sido cada vez más difíciles. El empleo es complicado, quizá están saliendo algunas oportunidades, pero lleva mucha condición, con esta pandemia la situación del empleo tiene mucho problema mucha debilidad, en donde al recurso humano profesional deja un reto fuerte, si vemos en este momento, el Estado, el gobierno en turno, hace convocatorias a un empleo en donde lo primero que pide son dos o tres años de experiencia, tener mínimo pensum cerrado en el grado de Licenciado o de lo contrario número de colegiado. Hay

mucha demanda y poca oferta laboral, entonces, a mi juicio el tema del empleo no tiene superación, más que habrá que buscar precisamente en lo que se preguntó al inicio de la entrevista, va a ver empleo si va a ver una buena política y estrategia para la reactivación económica si no hay una buena estrategia y una buena política para reactivar la economía, no veo una buena oportunidad de empleo.

En conclusión, el Estado, los sectores privados, tienen la obligación de crear una buena política y sobre todo el Estado debe de hacer una buena inversión para reactivar la economía y que de oportunidad para genera empleo a la población.

6.5. Entrevista 5

Tema general: aspectos en salud en relación a la pandemia.

Persona entrevistada: Allison Jasmin Barrientos Gallardo.

Profesión: enfermera.

Fecha de la entrevista: 12 de octubre del 2021.

Lugar de la entrevista: Ciudad de Guatemala.

Enlace del audio de la entrevista:

https://drive.google.com/file/d/1X0IRzBEMwAC3jcAdvI_FWKvRB-wV80U5/view?usp=sharing

A continuación, una breve reseña del entrevistado



Allison Barrientos, con 37 años de edad, es una enfermera graduada en el año 2010, quien ha tenido una amplia experiencia como auxiliar de enfermería, también brindo apoyo en el área de emergencias de adultos del hospital Roosevelt, laboró en el área de maternidad y 4 años como instrumentista privada de material ortopedia TECMED Y orto implantes. Con la llegada del Covid-19 fue encargada del cuidado directo en residencia de pacientes covid-19.

¿Cómo describiría el proceso de la pandemia del virus Covid-19 a lo largo del tiempo? (01:00)

En todo este tiempo, desde que se dio el primer caso en Guatemala, se ha visto cómo ha ido incrementando la contaminación en la población a pesar de las medidas de restricción que se dieron desde marzo de 2020, para finales de este año, fue una enfermedad muy agresiva que saturó todo el sistema hospitalario tanto público como privado. En el año actual iniciamos con lo que fueron las nuevas variantes Delta y Lambda, que empezaron a contaminar a la población ya que las medidas no se cumplían al cien por ciento tanto en mercados municipales o de las colonias, aumentaron los casos dando esto una fuerte baja en la población, muchas defunciones se presentaron y llego a tal punto de no tener un entierro digno, sino simplemente un cuerpo tirado en una fosa común.

¿Cómo considera que es el acceso al servicio de salud pública cuando se presenta en una familia un caso de covid-19? (02:27)

Bastante difícil, se ha recomendado en algunos medios de comunicación no llegar al sistema de salud si no es necesario ya que hemos notado que, en algunos pacientes o personas del mismo núcleo familiar, la enfermedad no es tan agresiva y en algunos

núcleos familiares una o dos personas son las que presentan mayor severidad en el contagio. Se está verificando si tiene enfermedades patológicas crónicas, su estilo de vida, de alimentación y cualquier otro diagnóstico previo ya que es el que nos complica en estos casos. En conclusión, se les informa en el momento que se confirma el caso, presentarse a la institución de salud pública cuando empieza a tener dificultad respiratoria o algún otro síntoma severo.

¿De qué manera podría ser más eficiente el servicio de salud ante el Covid-19? (03:47)

Podría ser más efectivo llevando más medidas rigurosas, tanto personales. Sabemos que la situación económica nos impulsa a salir a la calle y a tener contacto con personas que posiblemente sean asintomáticas y nosotros ser portadores del virus en nuestro núcleo familiar. El sistema de salud es muy escaso porque no son instalaciones tan grandes que cuente con todos los insumos necesarios para poder atender a una gran cantidad de personas en un caso crítico.

¿Han sido suficientes los insumos de salud en los centros de atención para contrarrestar los contagios y propagación del COVID-19? (04:48)

El operativo es muy defectuoso ya que el transporte con carga de mascarillas por parte de los países extranjeros fue restringido y eso nos dio una baja de insumos de protección de mascarillas, guantes y batas. El equipo EPP (Equipo de Protección Personal) tenía un costo demasiado elevado al principio que no estaba al alcance de cualquier persona para poder adquirirlo entonces aumentó el contagio en el propio personal de salud.

¿Cómo considera que el proceso de vacunación ayudara a la contención de los contagios del virus? (05:47)

En criterio muy personal, creo que no ha ayudado a la contención del virus ya que se observa que aun personas vacunadas presentaron cuadros clínicos de contagio de covid-19 muy severa, por lo que no es cien por ciento efectiva para que nos dé una inmunidad por completo y que nos evita el contagio.

¿Qué opina sobre las medidas de restricción y prevención que se utilizan actualmente para evitar la propagación del covid-19? (06:28)

Mala, muy mala ya que no tenemos distanciamiento, las personas en los mercados no usan las mascarillas, en algunos centros comerciales ni siquiera tienen una alfombra para desinfectar la suela de los zapatos, a veces no da un buen gel y siempre hay muchas aglomeraciones en las áreas comunes tanto de centros comerciales, mercados o incluso hasta la misma calle.

¿Cuál es su opinión sobre las personas que tienen resistencia a las vacunas? (07:10)

En lo personal, creo que son personas que tienen miedo al riesgo que puede provocar la vacuna ya que se sabe que una vacuna en nuestro cuerpo siempre va a generar una reacción de fiebre, cefalea, en algunos causan náuseas y hay personas que sufren síntomas mucho más severos, no sabemos el tipo de resistencia que puede tener cada persona por lo cual ellas creen que la vacuna da los mismos síntomas a todas las personas y por eso es que hay mucha ignorancia en la población por no querer vacunarse.

¿Considera que los costos de los servicios hospitalarios privados para la atención de una persona contagiada de covid-19 son los justos? (08:08)

No. Son muy elevados, estamos hablando casi de Q8,000 a Q15,000 quetzales diarios en un área intensiva para un paciente con Covid-19.

¿Cómo considera que ha sido el acceso a la vacuna contra el Covid-19? (08:36)

Ha sido bastante accesible, lo que nos complica un poco es que la población quiera o no optar a la vacuna, asimismo he notado en estas últimas semanas que hay déficit de vacunas en los centros de vacunación de lo que es Pfizer y en algunos casos moderna por lo que las personas que tienen la primera dosis y ya les corresponde la segunda dosis, esperan más tiempo para vacunarse por lo cual se rompe el esquema adecuado para lograr la inmunización.

¿Han recibido algún curso para poder dar la atención adecuada a un paciente con covid-19? (09:34)

Si, recibimos capacitación al principio para evitar contagio del paciente al personal de salud y así como también si nosotros estamos contaminados evitar contagiar al paciente de cualquier otra enfermedad.