

Comentario Económico del Día

Mayo 11 de 2021

 **Bancolombia**

 **ANIF** Centro de
Estudios
Económicos

No. 7

INFORME ANIF SARS-COV-2

Flexibilizar medidas restrictivas para atender la crisis de pobreza

En este *Comentario Económico del Día* continuamos con el seguimiento a la pandemia y la situación económica del país. Nos centramos en analizar los últimos datos de pobreza monetaria y pobreza monetaria extrema divulgados por DANE¹ junto a las cifras de muertes por Covid-19 y el estado actual de la reapertura escolar. También, presentamos los datos más recientes de la situación epidemiológica general y en la última sección damos reporte sobre el progreso del Plan Nacional de Vacunación.

Situación epidemiológica

Como se ve en el Gráfico 1 la mayoría de los departamentos muestran crecimientos significativos en los niveles de contagio. Como comentamos en el informe anterior, eso supondría una alta presión hospitalaria que se extendería de mayo hasta aproximadamente la segunda o tercera semana de junio en gran parte del país. Solo Tolima, Huila, Meta, Vichada, Norte de Santander y buena parte de Amazonía se muestran en cifras bajas².

Por esa razón, reiteramos nuestro llamado a los gobiernos locales y también al sector privado para aumentar las capacidades hospitalarias de todos los departamentos al máximo. A la vez, insistimos en no recurrir a medidas restrictivas severas que puedan golpear aún más la economía y facilitar contagios en hogares de bajos recursos. Si la limitación ya era cuestionable como parte de las políticas de salud pública durante 2020, en la actual coyuntura de protestas masivas y descontento social, insistir en ese tipo de estrategias podría ser altamente contraproducente. En cambio, aconsejamos implementar políticas pedagógicas comunitarias que apelen a la cooperación con pautas simples y efectivas, como las que compilamos, de mano de diversos expertos del sector sanitario, en el informe pasado.

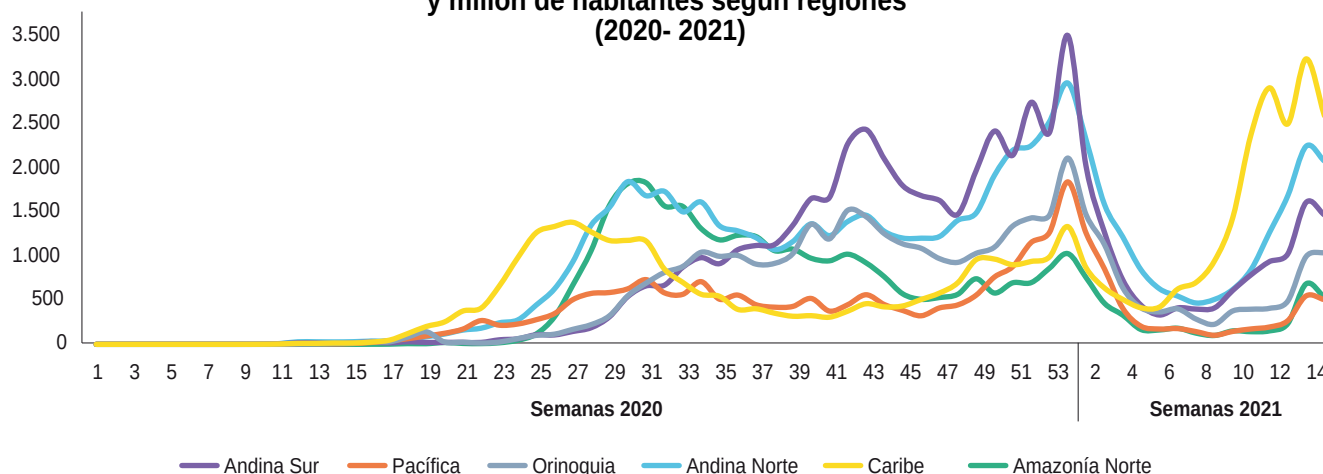
Restricciones, costos y supuestos beneficios

Las estrategias absolutas, como son los toques de queda y las cuarentenas, han pasado alta factura

¹ DANE (29 de abril de 2021). Pobreza monetaria y pobreza monetaria extrema. Consultado en <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/pobreza-monetaria>.

² INS (5 de mayo de 2021). Casos COVID 2020-2021. Consultado en <https://cutt.ly/TbRuH4e>

Gráfico 1. Casos COVID semanales por fecha de inicio de síntomas y millón de habitantes según regiones (2020- 2021)



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

a la Nación y sus beneficios no las justifican. Las cifras de pobreza monetaria dispararon las alarmas en varias ciudades del país, con una incidencia del 42.5% a nivel nacional, Colombia retrocedió años de esfuerzos en el cierre de brechas en indicadores sociales (ver Gráfico 2). Varias ciudades reaccionaron de manera inmediata:

- La Gobernación de Risaralda y la Alcaldía de Pereira solicitaron y obtuvieron autorización para levantar toque de queda, ley seca y pico y cédula

la³, pese a que la ocupación de UCI es alta desde hace varias semana⁴.

- La Gobernación de Meta y la Alcaldía de Villavicencio levantaron toque de queda y confinamiento⁵.
- La alcaldía de Ibagué anunció el levantamiento de medidas, aunque aún está a la espera de autorización del gobierno nacional⁶.
- Otros gobiernos locales como los de Armenia⁷, Montería⁸, Bucaramanga⁹, Barranquilla¹⁰, Bogotá¹¹

³ Alcaldía de Pereira (2021). Buenas noticias: se levantan las restricciones y se anuncian medidas de alivios en impuestos para la reactivación económica. <http://www.pereira.gov.co/NuestraAlcaldia/SaladePrensa/Paginas/BUENAS-NOTICIAS-PARA-LA-CIUDAD-SE-LEVANTAN-LAS-RESTRICCIONES-Y-SE-ANUNCIAN-MEDIDAS-DE-ALIVIOS-EN-IMPUESTOS-PARA-LA-REACTIVA.aspx>

⁴ Editorial (2021). Risaralda levanta restricciones pese a ocupación de UCI. Diario El Tiempo. <https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/pereira-levanta-toque-de-queda-y-pico-y-cedula-pese-a-ocupacion-de-uci-585777>

⁵ Martínez, Y. (2021). Villavicencio no tendrá más toque de queda ni confinamiento. <https://www.rcnradio.com/colombia/llanos/villavicencio-no-tendra-mas-toque-de-queda-ni-confinamiento>

⁶ Arciniegas, E. (2021). Vía libre, Ibagué se quedó sin medidas y a la espera de respuesta del Gobierno Nacional. <https://www.alertatolima.com/noticias/tolima/ibague/libre-ibague-se-queda-sin-medidas-y-la-espera-de-respuesta-del-gobierno>

⁷ Ossa, G. (2021). Toque de queda en Armenia desde la media noche. <https://www.cronicadelquindio.com/noticias/ciudad/toque-de-queda-en-armenia-desde-la-medianoche>

⁸ Cuello, O. (2021). Montería flexibiliza las medidas contra COVID19. <https://www.elheraldo.co/cordoba/modifican-medidas-para-el-fin-de-semana-en-monteria-815049>

⁹ Editorial (2021). No habrá toque de queda continuo en Bucaramanga este fin de semana. Diario El Tiempo. <https://www.eltiempo.com/colombia/santander/toque-de-queda-bucaramanga-no-habra-confinamiento-total-586478>

¹⁰ Alcaldía de Barranquilla (2021). Los números están mejorando, pero no es momento de bajar la guardia. <https://www.barranquilla.gov.co/mi-barranquilla/alcalde-pumarejo-medidas-fin-de-semana-mayo-barranquilla-toque-de-queda>

¹¹ Editorial. No habrá cuarentena este fin de semana en Bogotá. Diario El Tiempo. <https://www.eltiempo.com/bogota/alcaldesa-claudia-lopez-anuncia-nuevas-medidas-en-bogota-585705>

y Santa Marta¹² han flexibilizado, pero no retirado por completo las restricciones.

Ahora, con el fin de revisar el impacto económico de 2020 junto con el resultado en muertes de la pandemia y compararlos entre diversos territorios, realizamos los Gráficos 2 a 6. De ellas, resaltamos dos puntos:

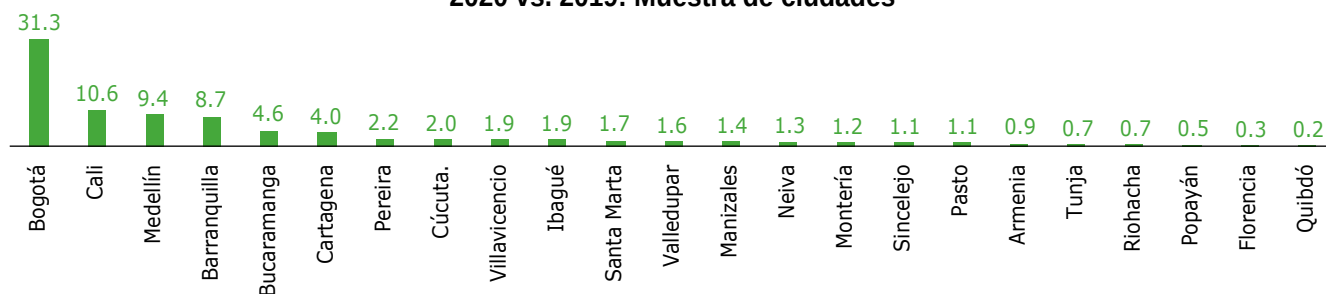
- Los resultados económicos de Pereira y Risaralda, la ciudad y departamento que por ahora más flexibilizaron medidas, no son los más alarmantes del país. A la luz de esa evidencia, podríamos decir que locaciones con iguales o más altas cifras en incidencia de pobreza podrían optar por decisiones similares.

- No hay una correlación notable entre sacrificio económico, representado en aumento de pobreza monetaria, y una menor cantidad de muertes asociables a SARS-CoV-2.

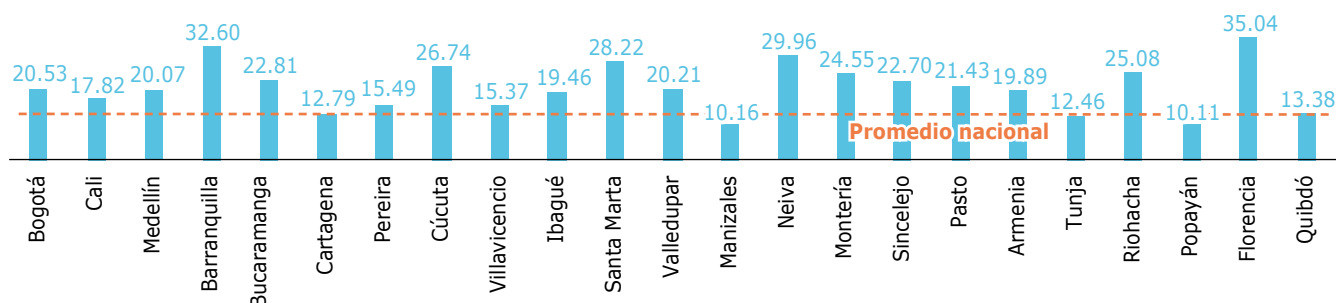
Similar tendencia podemos ver en los Gráficos 3 al 6, que muestran los datos de pobreza y mortalidad por Covid-19 a nivel departamental. Sin embargo, en ellas vale la pena resaltar a departamentos como Chocó, Cauca, Caldas y Nariño que no sólo han tenido menor cantidad de muertes, en comparación con otras locaciones, sino que además disminuyeron la incidencia de pobreza.

Por otro lado, los datos de incidencia de pobreza para las mujeres no son alentadores. A nivel nacional, la

Gráfico 2. Aporte porcentual a nueva población nacional en pobreza monetaria 2020 vs. 2019: Muestra de ciudades



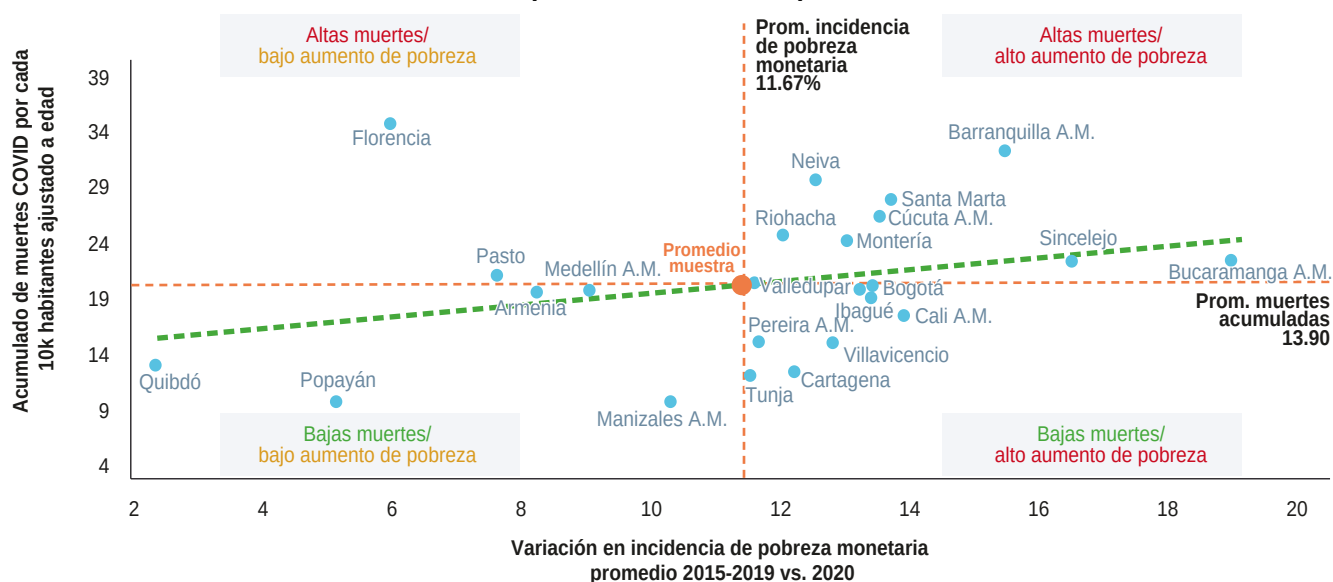
Acumulado de muertes COVID por cada 10k habitantes ajustado a edad: Muestra de ciudades



Nota: Nueva población nacional en pobreza monetaria=3.551.522 de personas. Las categorías "Resto urbano" y "Rural" no fueron incluidas en la gráfica pues no se cuentan con datos de muertes COVID para ellas. La primera equivale al 24,1% y la segunda al -13,5%. Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

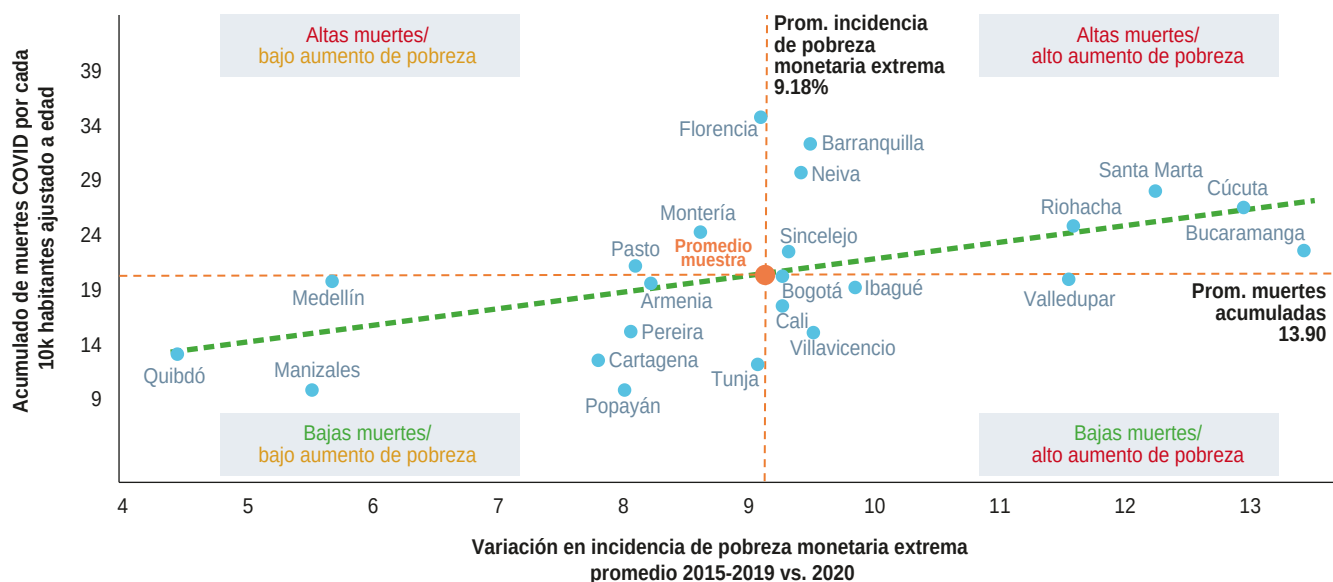
¹² Editorial (2021). Este es el toque de queda y el pico y cédula que rigen en Santa Marta hasta el 13 de mayo. Revista Semana. <https://www.semana.com/nacion/articulo/coronavirus-este-es-el-toque-de-queda-y-el-pico-y-cedula-que-rige-en-santa-marta-hasta-el-13-de-mayo/202153/>

Gráfico 3. Variación en incidencia de pobreza monetaria vs. acumulado de muertes COVID por cada 10k habitantes ajustado a edad (Muestra de ciudades)



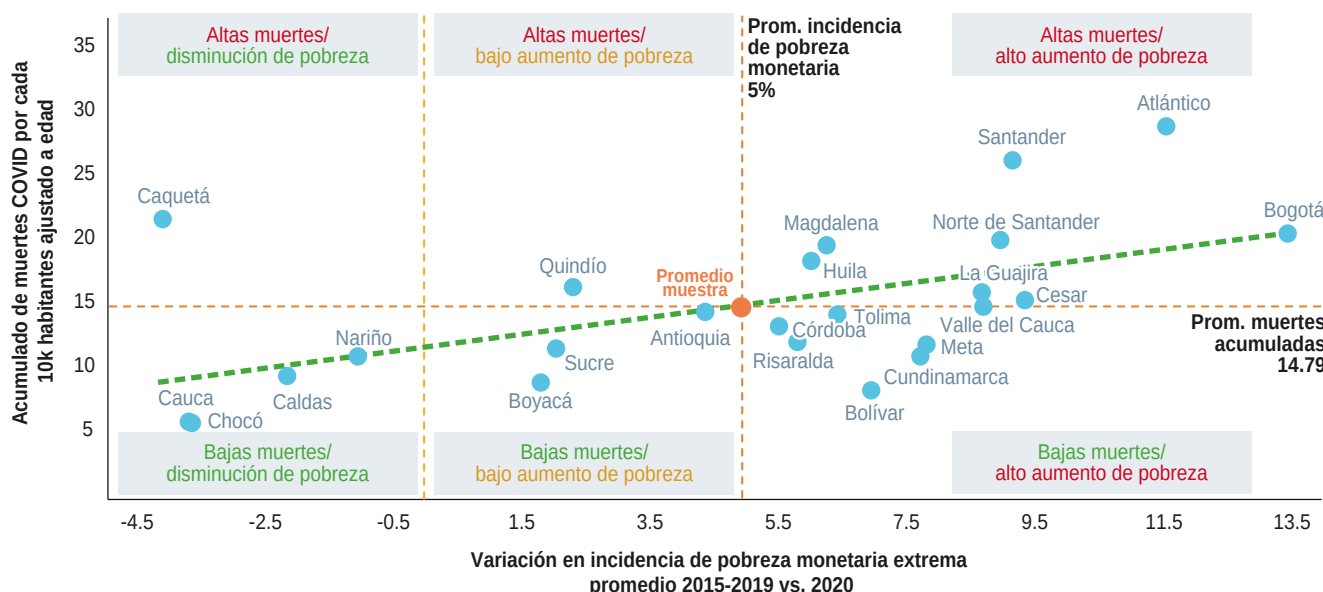
Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

Gráfico 4. Variación en incidencia de pobreza monetaria extrema vs. acumulado de muertes COVID por cada 10k habitantes ajustado a edad (Muestra de ciudades)



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

Gráfico 5. Variación en incidencia de pobreza monetaria vs acumulado de muertes COVID por cada 10k habitantes ajustado a edad: Departamentos y Bogotá



Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

pobreza monetaria en personas que hacían parte de un hogar con jefatura femenina mostró en 2020 una variación de 9 puntos porcentuales, en comparación con el promedio de 2018-2019. En contraste, la misma variación en las personas de hogares con jefatura masculina fue solo de 6.2 puntos porcentuales. La brecha de género que, en promedio 2018-2019, era de 3.8 puntos, en 2020 ascendió hasta los 6.6 puntos. Además, la variación en la pobreza monetaria de jefatura femenina de hogar se ubicó hasta en 13 puntos en la muestra de 13 ciudades y áreas metropolitanas¹³.

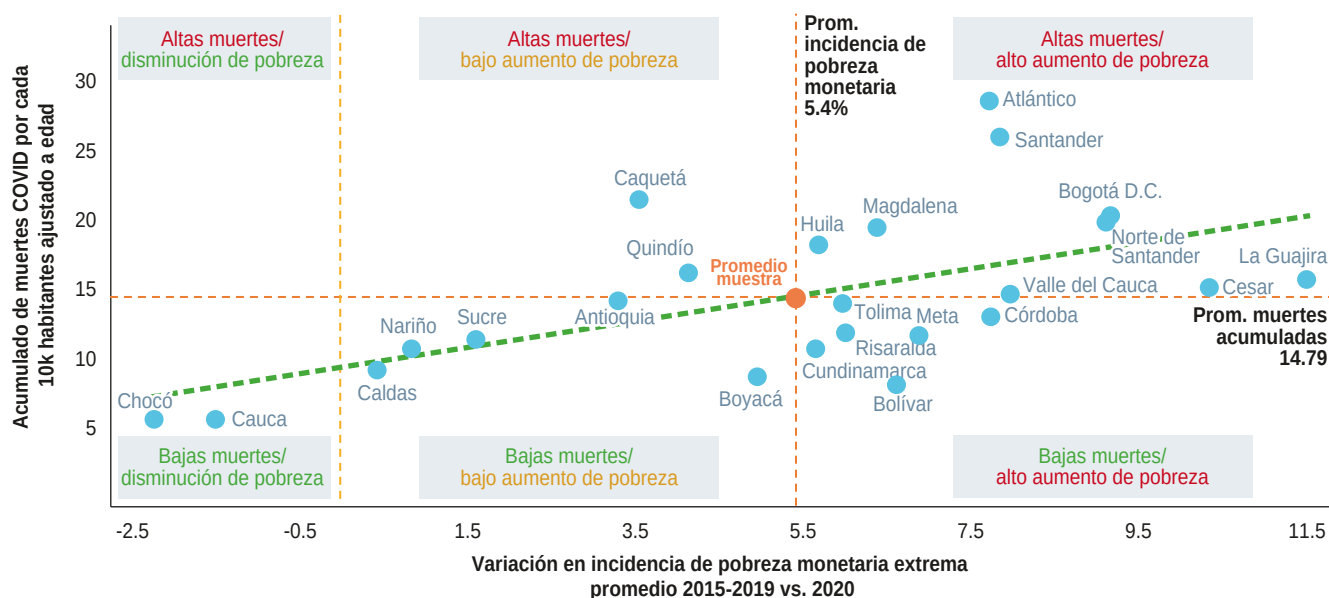
De igual manera, la incidencia en pobreza monetaria extrema en las personas de hogares con jefatura femenina aumentó, a nivel nacional, 7.4 puntos contra 5.4 en las personas de hogares con jefatura masculinas. Mientras que la brecha de género que, en promedio 2018-2019 se ubicó en 2.3, en 2020 ascendió a 4.3.

Es evidente que el impacto económico ha sido desigual para las mujeres y requiere medidas especiales. Es esencial la reapertura de escuelas con presencialidad completa, dado que son las mujeres quienes suelen soportar la carga de la crianza y el acompañamiento escolar, pero advertimos que el avance es desalentador en este aspecto. Como podemos observar en los Gráficos 7 y 8, ahora con los datos de pobreza monetaria y pobreza monetaria extrema según género confrontados con los de avance en alternancia escolar, los departamentos que más deberían ocuparse en abrir escuelas son los más rezagados.

Nuestra recomendación para los gobiernos locales es adoptar el levantamiento de medidas restrictivas, siguiendo el correspondiente proceso de solicitud y autorización a Ministerio del Interior y Ministerio de Salud y Protección Social. Debe acelerarse la reapertura de escuelas, otorgarse alivios a los sectores

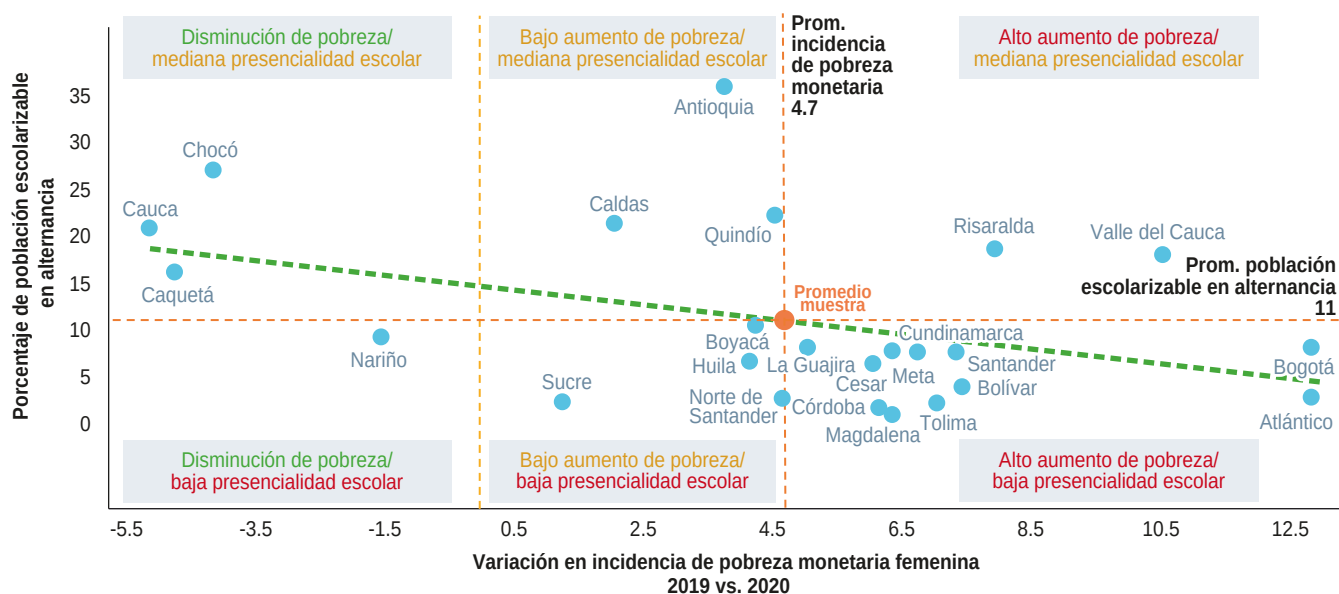
¹³ Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Cali, Cartagena, Cúcuta, Ibagué, Manizales, Medellín, Montería, Pasto, Pereira y Villavicencio.

Gráfico 6. Variación en incidencia de pobreza monetaria extrema vs. acumulado de muertes COVID por cada 10k habitantes ajustado a edad: Departamentos y Bogotá



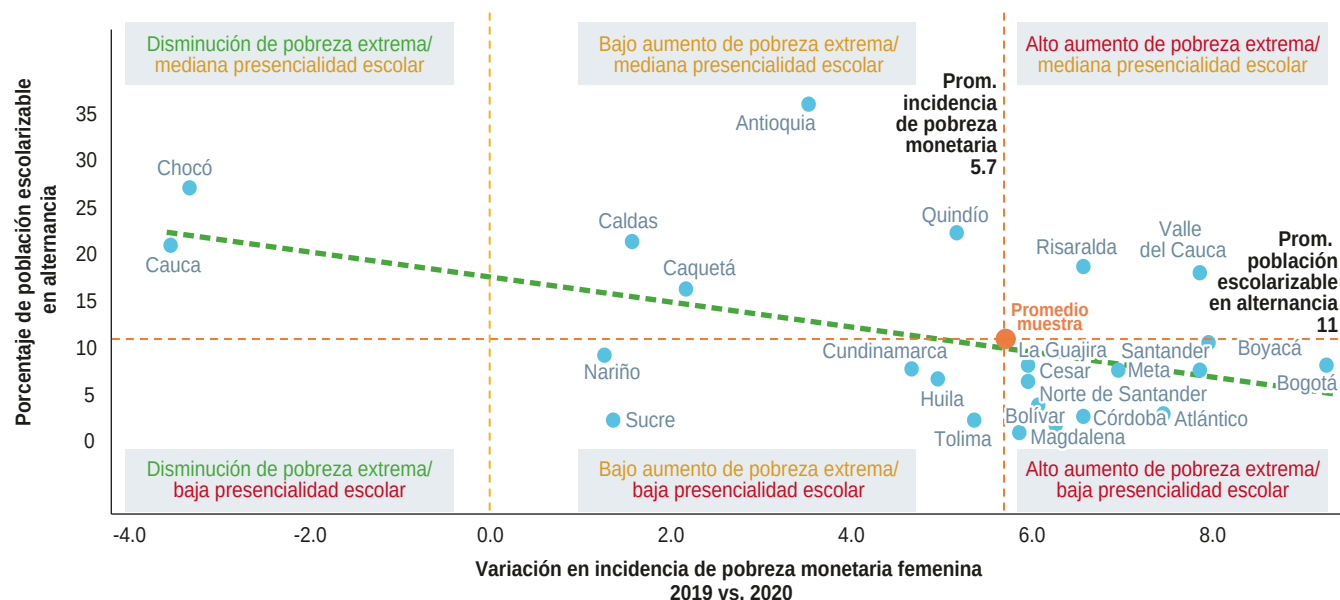
Fuente: cálculos ANIF con datos de INS y DANE.

Gráfico 7. Variación en incidencia de pobreza monetaria femenina vs. porcentaje de población escolarizable en alternancia: Departamentos y Bogotá



Fuente: cálculos ANIF con base en datos de Ministerio de Educación y DANE.

Gráfico 8. Variación en incidencia de pobreza monetaria extrema femenina vs. porcentaje de población escolarizable en alternancia: Departamentos y Bogotá



Fuente: cálculos ANIF con base en datos de Ministerio de Educación y DANE.

económicos más afectados y estímulos a la empleabilidad de mujeres. Esto con el fin de mitigar el impacto socioeconómico que ha causado este año de pandemia y restituir los derechos educativos a las niñas y niños de Colombia.

Estado del plan de vacunación

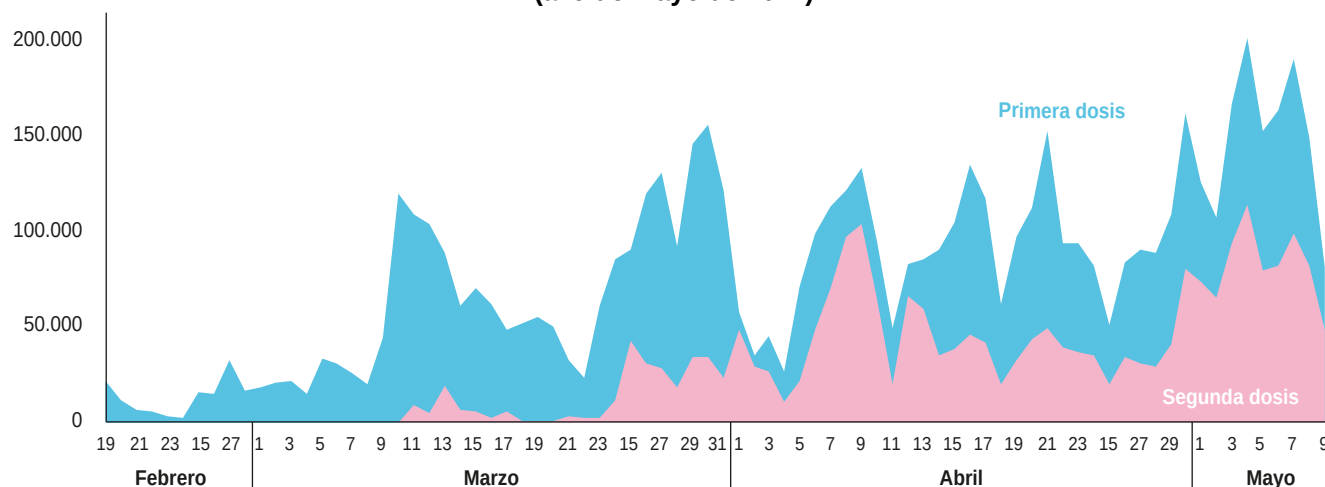
El Plan Nacional de Vacunación presentó importantes avances esta semana. De acuerdo con las cifras con corte 9 de mayo, se han aplicado 6.327.360 vacunas, de las cuales 2.365.576 representan segundas dosis. Esto se traduce en que el 7.76% de la población ha recibido al menos una dosis. Además, 4.63%, un poco más de la mitad, se encuentra totalmente inmunizada. Luego de que en la última semana de abril se aplicaron 769.064 vacunas, el máximo desde que inició el PNV, en la primera de mayo se superó ese umbral. La semana pasada se administraron 1.107.030 dosis, de las cuales el 54% corresponde a segundas dosis. Como se ve en el

Gráfico 9, durante los días laborales se superó la barrera de las 150.000 vacunas diarias, llegando a aplicar 201.867 dosis el día martes.

Un motivo importante para el éxito del PNV la semana pasada es la llegada de 2 millones de vacunas CoronaVac del fabricante Sinovac Life Sciences entre el 27 de abril y el 1 de mayo. A partir de la resolución 555 se distribuyeron 969.278 dosis, destinadas en su mayoría para cubrir segundas dosis. Por otro lado, la resolución 572 adjudicó 1.030.722 vacunas, reservadas para inmunizar a personas mayores de 60 años de edad.

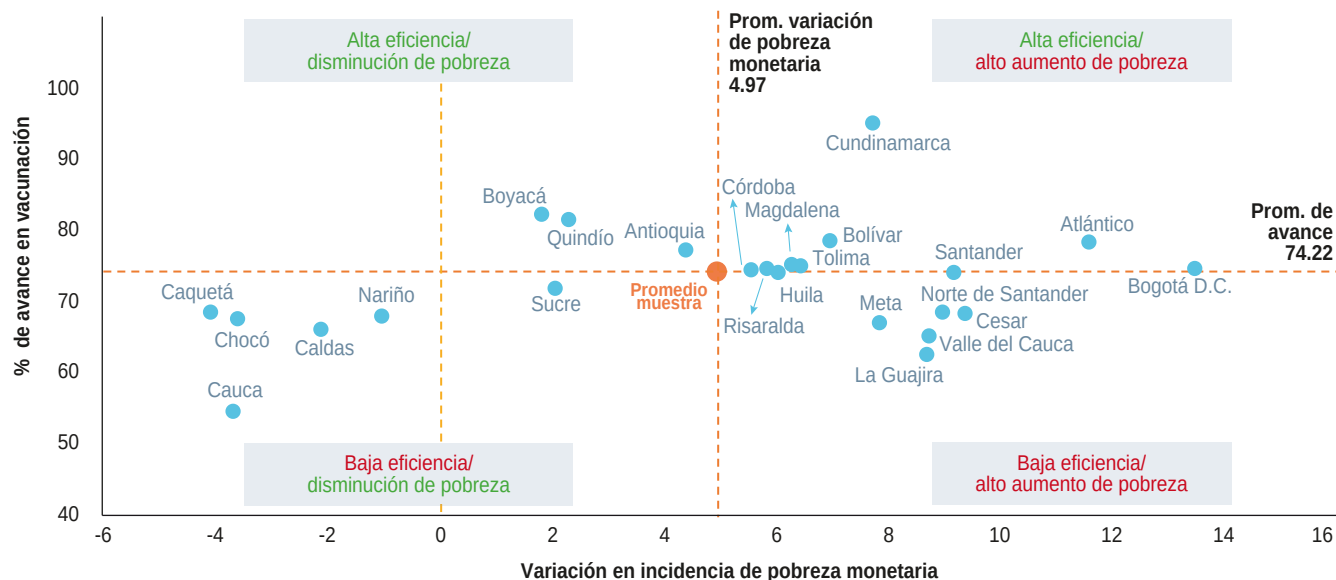
Teniendo en cuenta los desalentadores resultados de pobreza monetaria, haremos un análisis más específico para los departamentos con peores resultados económicos. En el Gráfico 10 se ven los datos de variación en la incidencia de pobreza monetaria comparado con el avance en el proceso de vacunación. Los departamentos en el cuadrante superior izquierdo se encuentran en la situación

**Gráfico 9. Dosis aplicadas diarias
(al 9 de mayo de 2021)**



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

**Gráfico 10. Variación en incidencia de pobreza monetaria vs. % de avance en vacunación
(al 9 de mayo de 2021)**



Fuente: elaboración ANIF con base en reportes del MinSalud y DANE.

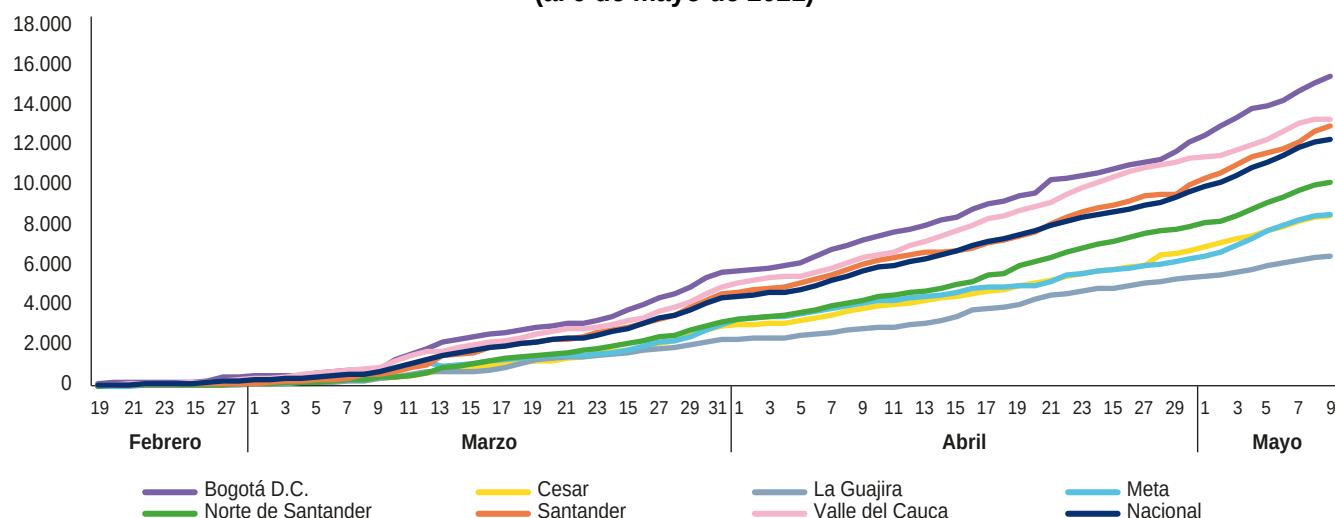
más manejable, pues cuentan con un leve aumento de la pobreza y un porcentaje de avance en vacunación superior al promedio nacional. El cuadrante superior derecho muestra aquellos departamentos que han sido más eficaces en la aplicación de las vacunas asignadas, pero muestran un alto aumento de la pobreza. En el cuadrante inferior izquierdo se ven los departamentos donde ha disminuido la pobreza o donde ha aumentado levemente, pero no han sido ágiles en la aplicación de vacunas. Por último, el cuadrante inferior derecho muestra el peor de los casos, los departamentos con preocupantes resultados en materia de pobreza y una baja eficacia en vacunación.

Los departamentos con peores resultados monetarios también son los menos eficaces en la aplicación de vacunas. Como se ve en el gráfico, de los departamentos que presentaron un incremento en la pobreza monetaria mayor a 8%, tan solo Atlántico se ubica claramente sobre la media de eficacia en vacunación. A pesar de que los resultados económicos reflejan dinámicas del año pasado, el hecho de que los departamentos más afectados también sean

los menos eficaces para la vacunación es signo de una gestión deficiente por parte de las autoridades regionales. Como hemos reiterado en los pasados informes, la vacunación masiva es la única salida a la pandemia. Mientras que los departamentos no agilicen la aplicación de dosis será más difícil dejar de acudir a medidas restrictivas severas. Es por eso que vale la pena estudiar los procesos de vacunación en estos departamentos, entre los que se encuentran: Cesar, La Guajira, Meta, Norte de Santander, Santander y Valle del Cauca. Además, se incluirá a Bogotá D.C. en el análisis debido a que es el ente territorial con peor desempeño en materia de pobreza monetaria y su porcentaje de eficacia apenas supera la media nacional. La trayectoria de dosis por cada 100.000 habitantes para estos departamentos, además del promedio nacional, se ve en el Gráfico 11.

A nivel nacional se han aplicado 12.395 vacunas por cada 100.000 habitantes. De los departamentos de la muestra, Bogotá D.C. es el ente que más vacunas ha aplicado, al haber administrado 15.499 dosis por cada 100.000 habitantes. A pesar de esto la capital se queda corta, ya que se le han asignado

**Gráfico 11. Dosis acumuladas por cada 100.000 habitantes
(al 9 de mayo de 2021)**



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

20.371 vacunas por cada 100.000 habitantes (ver Gráfico 12). La eficacia de 74.8% se encuentra levemente por encima del promedio nacional, que es de 74.2%. Esto se puede explicar por las 344.935 vacunas que recibió la capital hace dos semanas que disminuyó considerablemente su porcentaje de avance. Aunque la ciudad normalmente aplica más dosis que el resto del país, el miércoles apenas aplicó 10.943 vacunas, muy por debajo de su promedio de las últimas dos semanas de 25.000 vacunas.

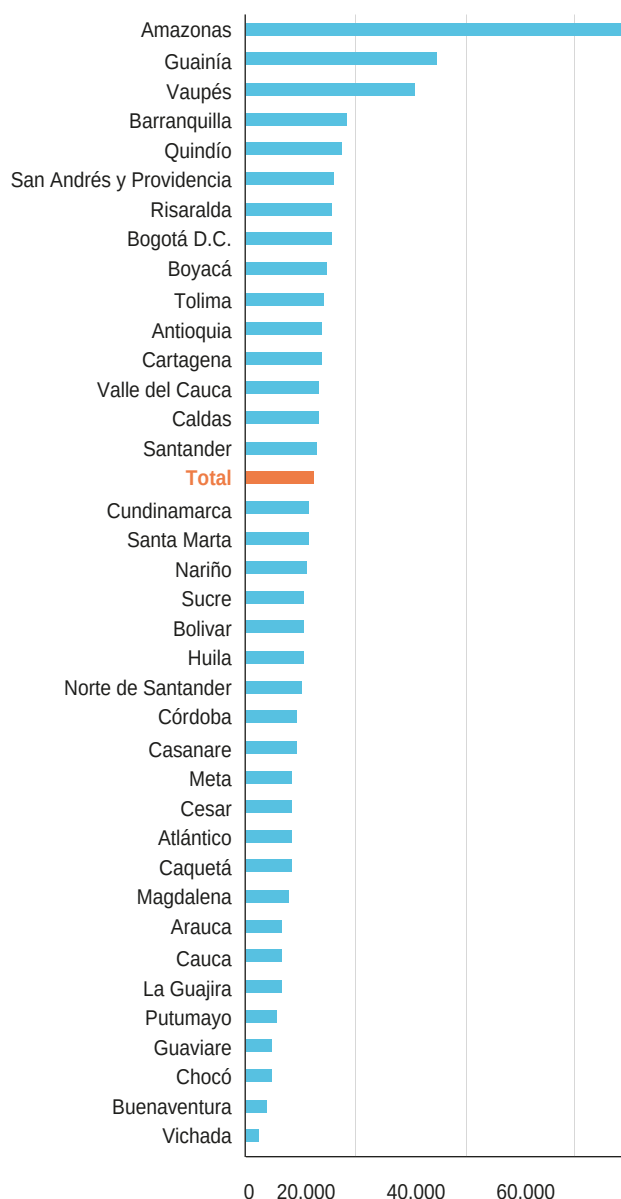
Valle del Cauca y Santander también se ubican por encima del promedio nacional, con una aplicación de 13.407 y 13.069 vacunas por cada 100.000 habitantes, respectivamente. La eficacia del 65.2% en Valle del Cauca se explica por la ralentización del proceso de vacunación de la semana pasada. Mientras que se suelen aplicar alrededor de 300 dosis por cada 100.000 habitantes en el departamento (durante los días laborales), la semana pasada esta cifra no llegó a 200. Algo muy parecido, incluso durante el mismo periodo de tiempo, ocurrió en Santander, que hoy cuenta con una eficacia del 74%.

Para los departamentos que se ubican por debajo del promedio nacional en vacunas acumuladas se debe tener en cuenta las diferencias en asignación de dosis. Mientras que el gobierno ha distribuido, en promedio, 14.580 dosis por cada 100.000 habitantes a cada ente territorial (excluyendo a Amazonas, Guainía y Vaupés¹⁴), a estos cuatro departamentos apenas se les ha entregado 12.516 vacunas por cada 100.000 habitantes. Ese hecho particular, junto con índices de eficacia inferiores a la media nacional, explica su retraso en vacunas acumuladas.

Consideraciones finales

En la presente coyuntura, desde ANIF proponemos que se levanten las medidas restrictivas. Esto podría aportar no solo a mejorar la adherencia a medidas de mitigación focalizadas sino a disminuir el descon-

Gráfico 12. Dosis aplicadas por cada 100 mil habitantes (al 9 de mayo de 2021)



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

¹⁴ Departamentos fronterizos con Brasil donde el gobierno unificó las fases y etapas del PNV a partir de la Resolución 194 debido a la detección de la variante del virus SARS-CoV-2 P.1 linaje B.1.1.28.

tento social. Felicitamos a los gobiernos locales que han retirado por completo las restricciones, también a quienes las han flexibilizado, y aconsejamos a que otros sigan la misma actitud.

Por otro lado, lo que sí es cuestionable es la imposición de leyes secas y el cierre de bares. Restringir

la venta de licor y afectar a una actividad económica que genera miles de empleos, ya no tiene ningún sentido. Además, no se puede menospreciar las inversiones que ha hecho el sector de los bares para implementar medidas de bioseguridad. En vez de verlos como un sector con espacios de alto riesgo de contagio, pueden ser un aliado para la reducción de

**Tabla de desempeño por ente territorial
(al 9 de mayo)**

Ente territorial	Dosis entregadas	Dosis aplicadas	% de avance
Cundinamarca	414.441	394.578	95.21%
Amazonas	64.078	56.570	88.28%
Vaupés	16.557	14.339	86.60%
Casanare	49.088	40.809	83.13%
Bolívar	151.831	125.820	82.87%
Boyacá	224.035	184.457	82.33%
Quindío	121.337	99.065	81.64%
Atlántico	159.721	125.235	78.41%
Barranquilla	311.137	241.671	77.67%
Antioquia	1.222.963	944.376	77.22%
Santa Marta	82.367	62.827	76.28%
Magdalena	92.436	69.479	75.16%
Tolima	253.064	189.876	75.03%
Bogotá D.C.	1.624.094	1.214.181	74.76%
Risaralda	201.867	150.798	74.70%
Córdoba	230.984	172.261	74.58%
Cartagena	193.220	143.289	74.16%
Huila	162.842	120.752	74.15%
Santander	406.973	301.423	74.06%
Sucre	145.354	104.562	71.94%
Norte de Santander	235.657	167.860	71.23%
Caquetá	51.366	35.220	68.57%
Guainía	26.332	18.051	68.55%
Guaviare	6.386	4.362	68.31%
Cesar	165.835	113.224	68.28%
Nariño	264.399	179.975	68.07%
Chocó	37.084	25.064	67.59%
Arauca	30.237	20.369	67.36%
Meta	137.530	92.288	67.10%
San Andrés y Providencia	15.747	10.541	66.94%
Caldas	207.047	136.734	66.04%
Valle del Cauca	872.997	568.888	65.16%
Putumayo	32.479	20.702	63.74%
La Guajira	102.264	63.987	62.57%
Vichada	4.820	2.961	61.43%
Cauca	181.219	98.836	54.54%
Buenaventura	25.050	11.930	47.62%
Total	8.524.838	6.327.360	74.22%

Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

fiestas clandestinas, tal como lo planteó hace algunos meses la alcaldesa de Chicago, Lori Lightfoot¹⁵. Por otro lado, la ley seca puede ser contraproducente e ineficiente para la reducción de contactos. Por ejemplo, en el escenario en el que se impide la compra presencial de licor en un supermercado, mientras se permite a través de domicilios, se añaden contactos al proceso de adquisición, no impide la ingesta de licor ni tampoco las celebraciones clandestinas. Por ello, esta medida debería ser reevaluada con un juicioso balance de riesgo/beneficio y en próximos informes nos enfocaremos más en revisarla.

Insistimos en llamar a concentrar esfuerzos en establecer un camino claro para la mitigación de la pandemia y la recuperación económica que brinde confianza a la ciudadanía y a los sectores comerciales. Lo anterior es indispensable, sobre todo a la luz de las cifras de pobreza que ya conocemos. En esa vía, hay

que dar incentivos al empleo femenino y alivios a los sectores económicos más impactados. Para frenar los aumentos en pobreza y la creciente brecha de género, consideramos indispensable abrir definitivamente las actividades comerciales e inaplazable la reactivación de las escuelas.

Por último, es imperativo que el ritmo de vacunación de los últimos días se mantenga para así lograr los objetivos del PNV en la mayor brevedad posible. Las cifras epidemiológicas y los resultados en materia de pobreza refuerzan aún más la urgencia de la vacunación.

¹⁵ Feurer, T. (2021). Mayor Lori Lightfoot Wants To Reopen Restaurants And Bars 'As Quickly As Possible' To Reduce Risk Of Underground Parties. <https://chicago.cbslocal.com/2021/01/14/mayor-lori-lightfoot-wants-to-reopen-restaurants-and-bars-as-quickly-as-possible-to-reduce-risk-of-underground-parties/>

Equipo de Investigaciones de ANIF

Presidente de ANIF
Mauricio Santa María S.

Vicepresidente de ANIF
Carlos Felipe Prada L.

Investigador Jefe de ANIF
Anwar Rodríguez C.

Investigadores

Juan Sebastián Burgos V.
Camila Ciurlo A.
Daniela Escobar L.
José Antonio Hernández R.
Laura Llano C.

Norberto Rojas D.
Erika Schutt P.
Martha Lucía Silva B.
Camilo Solano C.

Pasante de Investigación

Samuel Malkun M.