

## Conferencia Magistral: “El rol del Comando de Operaciones COVID-19 MINSA, Retos y Perspectivas”

---

### Presentación de la Mesa Redonda

---

Participantes, los saludamos desde el Ministerio de Salud, de la Dirección de Telemedicina, de la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias. El día de hoy, martes 16 de junio, tenemos el honor de presentar la Conferencia Magistral organizada por la Academia Nacional de Medicina con el título “El Rol del Comando de Operaciones COVID-19 MINSA. Retos y Perspectivas” a cargo de la académica asociada, la doctora Pilar Mazzetti Soler, jefa del Comando de Operaciones COVID-19, con la moderación del académico de número Dr. Agustín Iza Stoll, vicepresidente de la Academia Nacional de Medicina, a quien le damos el pase. Dr. Agustín Iza Stoll, es un honor tenerlo con nosotros. Bienvenido. Adelante.

#### Moderador Dr. Agustín Iza Stoll

Es una satisfacción contar con ustedes en este evento importante que organiza la Academia Nacional de Medicina y que versará sobre el rol del Comando de Operaciones COVID-19. El señor ministro de Salud ha tenido la gentileza de acompañarnos en esta sesión importante de la Academia. Me es muy grato invitarlo muy cordialmente a que nos dirija algunas palabras. Señor Ministro, por favor.

#### Palabras del Señor Ministro Dr. Víctor Zamora

Muy buenas noches, colegas, amigos, señor presidente, Dr. Alejandro Bussalleu Rivera. Yo, en primer lugar, quiero pedirles mis más sinceras disculpas por esta demora. La dinámica en este Ministerio es muy intensa en estos días. En segundo lugar, quiero agradecer la

oportunidad que se me está brindando para dirigirme a ustedes. En tercer lugar, para agradecer profundamente, ahora en público, la visita que me hiciera el Dr. Bussalleu con el Dr. Iza Stoll hace algunas semanas. Me honraron con su presencia. Aquí deseo agradecer el ofrecimiento, la renovación del ofrecimiento que se hiciera a este despacho de poder colaborar con el Ministerio en la tarea de enfrentar esta epidemia y otras. Por supuesto, no debe estar suscrito solo a esta tarea, sino podríamos ampliar y hacer de esta una relación permanente institucional, como se lo habíamos manifestado en su momento al Dr. Bussalleu y al Dr. Iza. Porque el Ministerio de Salud optó en su momento por la creación de un grupo de expertos para poderlo acompañar en su proceso de toma de decisiones, en temas ciertamente complejos de altísima incertidumbre, de poca evidencia, donde se privilegia la opinión de expertos, la opinión en este caso de gente muy conocedora de los campos en donde ustedes lideran y brillan. El mecanismo que se utilizó en ese momento, la generación de un grupo de expertos, fue continuada por mi gestión. Yo continué con ese mecanismo, desconocedor en su momento de que este Ministerio había sido visitado y había sido ofertada una relación más institucional. Una vez que he conocido de esa invitación, de esa oferta por parte de la Academia, obviamente nosotros le dimos la más amplia bienvenida y nos congratulamos del hecho que hubiésemos llegado a un buen acuerdo. En ese sentido agradezco nuevamente la oferta y que esta se haya materializado luego en actividades conjuntas que se han

realizado entre el Ministerio de Salud, La Academia y por supuesto excelentes miembros de la Academia que en su momento ya han tocado temas muy relevantes, como el manejo de las drogas para el primer nivel que el Ministerio de Salud está promoviendo y en el cual se ha generado un muy fructífero debate. Hoy nosotros, en el discurrir de la epidemia, no estamos exentos de dudas, que necesitan ser clarificadas, como tampoco estamos exentos de sorpresas frente a la gran variabilidad que existe en el manejo de esta epidemia en general, de las distintas herramientas en particular, entre ellas la del manejo de medicamentos.

Ciertamente habrá debate en otras esferas, como son las nuevas fronteras tecnológicas, específicamente la vacunación, así como ahora están intensamente en debate las nuevas herramientas para el control social. Ya que estamos variando el esquema de la cuarentena y se está abriendo la economía, necesitamos saber cómo hacer para reinsertarnos en esta economía rodeados de COVID, y dónde necesitamos fortalecer los mecanismos de prevención de la contaminación con este virus. Ustedes saben y pueden ver que la agenda es amplia, los márgenes de error también lo son. Los niveles de conocimiento sólido que soporten nuestras decisiones no lo son tanto, y el acompañamiento por parte de la Academia Nacional de Medicina es más que bienvenido por esta gestión, y por todos los que me acompañan, porque valoramos y reconocemos su experiencia y conocimiento. Deseo agradecer finalmente lo que la Academia hizo en su momento en materia de manejo terapéutico de primer nivel de atención, e invitarlos o proponer sus consejos en las fronteras que he señalado.

Una, la reapertura económica y las medidas de prevención más efectivas que ustedes puedan señalar, porque se ha concentrado mucho en el individuo el mensaje actual. Pasamos del mensaje “Quédate en tu casa” al mensaje “Mi salud primero”, esto haciendo referencia a que, toda vez que vamos a tener que salir -la mayor parte de la población ya sale, retorna a sus labores cotidianas o va en búsqueda de alguna de ellas- hay que protegerse adecuadamente frente a la contaminación. Una segunda frontera son, como lo vuelvo a señalar -y en eso pongo mucho énfasis-, los debates que ya están abiertos en materia de vacunación, tanto desde el punto de vista de los productos que están en fase de desarrollo, como

después el acceso al mercado para obtenerlos. Un tercer punto, que el Dr. Iza hizo presente en su visita y ya es impostergable, es la necesidad de ir reflexionando, discutiendo sobre las características de ese nuevo Sistema Único de Salud Pública que debemos tener. La epidemia deja, además, financieramente devastados a los dos subsistemas públicos. Al Ministerio de Salud, porque la caída económica es muy fuerte, esto va a tener repercusión en la recaudación fiscal. Por lo tanto, el espacio fiscal necesario para financiar las actividades de la salud pública se ha reducido. Por otro lado, el Sistema de Seguridad Social en Salud, EsSALUD, también va a tener una contracción sustantiva debido a la pérdida masiva del empleo formal que la epidemia está dejando. Ambos subsistemas públicos, uno a través del Seguro Integral de Salud financiado por el SIS y otro financiado por contribuciones del trabajo, van a sufrir restricciones mayúsculas. Esto coloca al frente a los dos sistemas públicos en un riesgo de financiamiento agudo, que también necesitamos abordar porque es el peor momento para que los sistemas de salud se debiliten aún más de lo que estaban debilitados.

Por lo tanto, desde mi punto de vista, se necesitan medidas contracíclicas, se necesita invertir más en salud, justamente por la situación de ahora, cuando el sistema debe responder más y mejor a los efectos colaterales de la epidemia, no solamente a los causados directamente por la enfermedad. Miles de personas han postergado sus tratamientos en cáncer o en cirugías o sus tratamientos han sido interrumpidos, como en el caso de la diabetes, hipertensión. Ahora sufren las consecuencias la emergencia aguda, el impacto de la inseguridad alimentaria, básicamente la desnutrición aguda y la desnutrición crónica.

Hoy más que antes necesitamos reflexionar sobre el tipo de sistema de salud que necesitamos para enfrentar estos riesgos, el riesgo financiero por un lado y la gran carga de enfermedad por el otro. No quiero extenderme más en mi intervención. Ratifico mi agradecimiento a la invitación que me hiciera el Dr. Bussalleu y el Dr. Iza de tener una relación institucional, y ciertamente recuerdo los dos temas planteados. 1.- Los inherentes a la propia epidemia y 2.- Los relacionados con la construcción del nuevo sistema de Salud y sus reformas. Muchísimas gracias.