

COVID-19: los impactos de género del brote

escrito por Vladia Ionescu | marzo 29, 2020

The screenshot shows the top portion of a Lancet article. At the top, there is a banner for 'Announcing The Lancet Microbe—a new destination for the best microbiology-focused clinical research'. Below this is the Lancet logo and navigation links: 'Log in Register Subscribe Claim'. A red notice states: 'TheLancet.com will be undergoing maintenance on Sunday March 29 from 05:01 am to 0:00 pm BST (12:01 am to 3:00 pm US Eastern). During this window we have temporarily removed the Registration feature. If you already have an account you can log in. However profile updates, purchases, and subscription action will be disabled until after the upgrade. We apologise for the inconvenience and please be assured that direct access to COVID-20 related content is unaffected.' The article title is 'COVID-19: the gendered impacts of the outbreak' by Clare Wenham, Julia Smith, and Rosemary Morgan. The article text begins with: 'Policies and public health efforts have not addressed the gendered impacts of disease outbreaks.¹ The response to coronavirus disease 2019 (COVID-19) appears no different. We are not aware of any gender analysis of the outbreak by global health institutions or governments in affected countries or in preparedness phases. Recognising the extent to which disease outbreaks affect women and men differently is a fundamental step to understanding the primary and secondary effects of a health emergency on different individuals and communities, and for creating effective, equitable policies and interventions. Although sex-disaggregated data for COVID-19 show equal numbers of cases between men and women so far, there seem to be sex differences in mortality and vulnerability to the disease.² Emerging evidence suggests that more men than women are dying, potentially due to sex-based immunological³ or gendered differences, such as patterns and prevalence of smoking.⁴ However, current sex-disaggregated data are incomplete, cautioning against early assumptions. Simultaneously, data from the State Council Information Office in China suggest that more than 90% of health-care workers in Hubei province are women, emphasising the gendered nature of the health workforce and the risk that predominantly female health workers incur.⁵

Del constante bombardeo de datos al que todos y todas estamos expuestos diariamente con información y, desafortunadamente, desinformación sobre la pandemia COVID-19, faltan noticias sobre cuántos hombres y cuántas mujeres han enfermado. Este tipo de enfoque de género podría arrojar luz sobre cómo las diferentes enfermedades, epidemias y pandemias afectan tanto a unos como a otros para poder dar una respuesta eficaz. Por ejemplo, la vacuna contra el VPH (virus del Papiloma Humano) no únicamente se debe aplicar a las niñas, que son la población de más riesgo, sino también a los niños, según las más recientes

[recomendaciones](#) de la OMS.

En el artículo [COVID-19: the gendered impacts of the outbreak](#) [*COVID-19: los impactos de género del brote*], publicado en la prestigiosa revista *The Lancet*, se profundiza en el enfoque desde el punto de vista del género de la pandemia con la que el mundo lucha hoy por hoy. Según el artículo, las estadísticas muestran paridad en cuanto al contagio, pero sí que habría [diferencias](#) en la tasa de mortalidad y vulnerabilidad. Según los datos, habría más vulnerabilidad al contagio entre los hombres debido a las diferencias inmunológicas o las tasas de tabaquismo, aunque los datos actuales no parecen ser completos. Esta información parece ser contraria a lo que se puede observar. En el análisis realizado en la población china se ha visto que, debido a que el personal sanitario está compuesto mayoritariamente por mujeres (un 90% según la [Oficina de Información del Consejo de Estado](#), en la provincia de Hubei, en China), son las mujeres las que están más expuestas al contagio.

Además, el artículo incide en que este tipo de análisis de género no únicamente ayudaría ante la infección, sino también para tomar decisiones efectivas en cuanto a cómo se ven afectadas las mujeres durante el confinamiento, sus necesidades físicas y sanitarias, culturales, de seguridad (el aumento en la [violencia de género](#) que podrían sufrir), entre otras. De esta manera, los gobiernos tendrían los datos suficientes para poder incidir en los *esfuerzos de preparación y respuesta para mejorar la efectividad de las intervenciones de salud y promover objetivos de equidad de género y salud*.

En el estudio también se ha realizado una observación de cómo [afectó a las mujeres la epidemia del Zika](#). Muchas no pudieron acudir a centros de salud para chequeos médicos ni

podieron obtener financiación para el tratamiento de su hijos e hijas.

En muchas comunidades las mujeres son las que llevan a cabo las tareas básicas de cuidado y las más afectadas en cuanto a repercusiones. Por ello es urgente que se recojan datos sobre cómo afecta el COVID-19 a la población femenina y también incorporarlos a las tomas de decisiones para la preparación y respuesta, desde posiciones más locales hasta las políticas a nivel nacional e internacional.