



INSTITUTO DE CIENCIAS E INNOVACIÓN EN MEDICINA
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

ALTERNATIVAS DE ESTRATEGIAS PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA A LAS MEDIDAS SANITARIAS FRENTE AL COVID-19 EN POBLACIÓN DE 18 AÑOS Y MÁS EN CHILE

POLICY BRIEF

**Programa de Estudios Sociales en Salud
(PROESSA)
ICIM, Facultad de Medicina Clínica
Alemana, Universidad del Desarrollo**

POLICY BRIEF DISEÑADO EN BASE AL ESTUDIO:

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LAS MEDIDAS SANITARIAS PARA ENFRENTAR EL COVID-19 EN POBLACIÓN DE 18 AÑOS Y MÁS EN CHILE

Estudio cualitativo desde un enfoque generacional y de género en el Gran Santiago, Valparaíso y Concepción

@PROESSA-ICIM, UDD 2021

Documento elaborado por el Programa de Estudios Sociales en Salud (PROESSA), Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo, 2021.

Equipo de investigación que desarrolló el estudio:

Alexandra Obach, PhD

Báltica Cabieses, PhD

Sophie Esnouf

Con el apoyo técnico de:

Francisca Vezanni

Consuelo Robledo

Javiera Navarrete

Marcela Oyarte

Policy brief desarrollado a partir de los resultados del estudio junto a:

Daniel Larenas, investigador Universidad de Chile, colaborador de PROESSA-ICIM UDD.

ÍNDICE

I. PRESENTACIÓN	4
II. MENSAJES CLAVE	5
III. METODOLOGÍA Y ALTERNATIVAS DE ESTRATEGIAS	6
IV. ANTECEDENTES CLAVE Y CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA	7
V. SÍNTESIS METODOLÓGICA	8
V.1. ESTRATEGIA 1	9
V.2. ESTRATEGIA 2	11
V.3. ESTRATEGIA 3	13
V.4. ESTRATEGIA 4	15

I. PRESENTACIÓN

El Programa de Estudios Sociales en Salud (PROESSA) del Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina (ICIM), Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo, presenta el Policy Brief Alternativas de estrategias para aumentar la adherencia a las medidas sanitarias frente al COVID-19. En base a los resultados del proyecto de investigación, el presente Policy Brief estructura cuatro alternativas de estrategia a implementar, explicitando para cada una sus beneficios, potenciales perjuicios, factores de incertidumbre, aspectos clave para su implementación y la visión de actores interesados. A través de esto, el presente Policy Brief tiene como propósito proporcionar una base de evidencia para la toma de decisiones respecto la implementación de estrategias para aumentar la adherencia a medidas sanitarias preventivas frente al COVID-19. Este documento se pone a disposición de tomadores de decisiones, organizaciones internacionales, organizaciones no gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil involucradas en el manejo de la pandemia.

II. MENSAJES CLAVE

Caracterización del problema

- Evidencia demuestra que la propagación y los casos positivos disminuyen con la adherencia de la población a medidas sanitarias preventivas tales como lavado de manos, distanciamiento físico, uso de mascarilla, cuarentena, trazabilidad de contactos y control de fronteras.
- Existe relación entre la adherencia a medidas preventivas y diversas características sociodemográficas, tales como edad, género, estado civil, área de residencia, ingresos económicos, empleo, seguridad de salud y nivel de educación. También influyen las conductas y creencias, así como variables políticas y discursivas.
- Las medidas preventivas fueron respetadas con mayor rigurosidad al inicio de la pandemia. En 2021, por la relativización del peligro y la expectativa de retomar el estilo de vida, disminuye la adhesión y la rigurosidad del cumplimiento de medidas.
- Se requiere de evidencia que permita conocer las razones de adherencia en el contexto nacional para generar estrategias pertinentes.

III. METODOLOGÍA

Se construyen 4 estrategias dirigidas a aumentar la adherencia a las medidas sanitarias para enfrentar el COVID-19 de la población residente en Chile mayor de 18 años, según los resultados obtenidos de un estudio multi-métodos que incluyó una revisión de literatura científica y una investigación cualitativa con un enfoque generacional y de género que estudió las barreras y facilitadores de la adherencia en Santiago, Valparaíso y Concepción.

ALTERNATIVAS DE ESTRATEGIAS

Estrategia 1: Estrategia para aumentar la adherencia a las medidas de aislamiento.

Estrategia 2: Estrategia para aumentar la adherencia al uso de implementos de protección personal.

Estrategia 3: Estrategia para aumentar la adherencia a la vacunación.

Estrategia 4: Estrategia para aumentar la adherencia a medidas de prevención en espacios de convivencia común (domiciliario, laboral y público).

IV. ANTECEDENTES CLAVE Y CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

- A. **Relevancia de las medidas sanitarias preventivas:** Evidencia ha demostrado que la adherencia de la población a medidas sanitarias preventivas tales como lavado de manos, distanciamiento físico, uso de mascarilla, cuarentena, trazabilidad de contactos y control de fronteras, disminuyen la propagación y los casos positivos.
- B. **Características sociodemográficas y adherencia:** Tener una mayor edad y ser mujer son variables que se asocian a mayor adherencia a medidas sanitarias. Al contrario, ser hombre y joven se ha asociado a menor conocimiento y adherencia. Por otra parte, un mayor grado de educación, mayor ingreso económico, estar empleado y estar afiliado a un seguro de salud aumenta la adherencia
- C. **Conocimientos y actitudes:** Una mayor percepción del riesgo se asocia a la adherencia a medidas sanitarias preventivas. Al contrario, la creencia existente en diversos grupos etarios respecto al uso político de la pandemia para el control de las poblaciones y su manipulación concertada para el beneficio de diversos grupos de poder de la sociedad produce una disminución de la adherencia y una resistencia a las medidas sanitarias preventivas.
- D. **Condiciones de vida:** Vivir en condiciones de habitabilidad precarias y en hacinamiento es una barrera para adherir a medidas sanitarias preventivas. Así también lo es compartir la vivienda con mayor cantidad de habitantes o vivir en situación de calle. Al contrario, cohabitar con adultos mayores se asocia a un respeto más estricto de medidas preventivas.
- E. **Aspectos psicosociales:** Mayores niveles de temor a los efectos del virus tienden a asociarse con mayor adherencia a medidas sanitarias. Así también, las personas con personalidad prosocial y la responsabilidad individual y comunitaria se relacionan a mayor adherencia a medidas preventivas. Por el contrario, personas con depresión o sensación de soledad tienen más dificultades para mantener el distanciamiento y el aislamiento.
- F. **Percepciones de la pandemia en el contexto nacional:** El inicio de la pandemia en marzo de 2020 instala un escenario de permanente incertidumbre y miedo en la población, respetando en general las normas sanitarias. En marzo de 2021 la percepción de peligro se relativiza, aumenta la expectativa por el retorno al estilo de vida previo a las cuarentenas y disminuye el rigor del respeto a las normas sanitarias.
- G. **Desafíos actuales para la adherencia:** Para un manejo efectivo de la pandemia por SARS-CoV-2 se requiere contar con evidencia que dé cuenta de las razones por las cuales puede haber un aumento o un descenso de la adherencia a medidas sanitarias preventivas en diferentes territorios de Chile, y en base a esto generar estrategias pertinentes.

V. SÍNTESIS METODOLÓGICA

Objetivo principal

Este Policy Brief tiene el objetivo de ofrecer alternativas de estrategias que favorezcan el aumento de la adherencia a medidas sanitarias preventivas en la población de 18 años y más en distintos territorios de Chile, considerando un enfoque generacional y una perspectiva de género

La construcción de estrategias integra la evidencia encontrada por medio de una revisión de literatura, con los resultados de una investigación cualitativa que estudió la percepción de población mayor de 18 años respecto a barreras y facilitadores de la adherencia a medidas sanitarias preventivas para enfrentar el COVID-19.

Revisión de literatura

Se llevó a cabo una búsqueda de literatura científica en la base de datos PubMed en mayo de 2020, utilizando los términos de búsqueda COVID-19, prevención y adherencia. La búsqueda se restringió a artículos del 2020 y 2021. Se obtuvieron 1004 resultados de búsqueda, de los cuales se seleccionaron 106 para revisión a texto completo, para finalmente incluir 49 artículos en la etapa final de análisis.

Investigación cualitativa

El estudio cualitativo llevó a cabo 61 entrevistas semi-estructuradas vía digital a personas desde los 18 años de edad, pertenecientes a diversos segmentos socioeconómicos, contemplando los territorios del Gran Santiago, Gran Valparaíso y Gran Concepción. Las entrevistas fueron transcritas y analizadas temáticamente.

Aspectos éticos

El estudio contó con la aprobación del Comité Ético Científico de la Facultad de Medicina Clínica Alemana de la Universidad del Desarrollo.

V.1. ESTRATEGIA 1: ESTRATEGIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA A LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO.

Síntesis:

Esta estrategia busca aumentar la adherencia a las medidas de aislamiento. Esto incluye medidas tales como la entrega de ayudas estatales oportunas y suficientes para cubrir las necesidades en contextos de aislamiento, aplicación de cuarentenas graduales adecuadas a los contextos territoriales, generar condiciones de habitabilidad y construir sentido de cuidado colectivo. Junto con esto, constituir mecanismos de trazabilidad sostenibles, y sistemas de acompañamiento de salud mental y de prevención de la violencia intrafamiliar. Finalmente, contempla el apoyo al desarrollo y disponibilidad de herramientas para la migración de actividades a modalidades digitales.

Beneficios:

- Contribuye al control de la propagación disminuyendo la probabilidad de contagios, resultados que aumentan la adherencia a la misma medida.
- Aumenta la viabilidad de una trazabilidad efectiva, ya que limita la movilidad de casos positivos, aumenta la posibilidad de identificación de los contactos y disminuye el número de potenciales contactos.
- Acelera el desarrollo de herramientas de acompañamiento y seguimiento a distancia, así como el desarrollo de herramientas para hacer factible el trabajo remoto.

Potenciales perjuicios:

- La adherencia a largos períodos de aislamiento trae consigo consecuencias en la salud mental y un incremento de la violencia intrafamiliar.
- Ante la imposibilidad de migrar a lo digital de diversos rubros laborales se produce un aumento de la cesantía.
- En contextos de cuarentena se produce una sobrecarga en las mujeres producto de asumir roles de cuidado y labores domésticas, adicional a actividad de trabajo remunerado.
- Las restricciones de la movilidad dificultan las visitas a personas mayores que requieren de cuidados y acrecenta su situación de abandono.

Factores de incertidumbre:

- Ha existido un descenso del respeto de las cuarentenas en la medida que se extiende su tiempo de duración.
- La relativización del peligro produce que las personas disminuyan su adherencia a las medidas de aislamiento.
- Las condiciones precarias habitacionales y de vida enfrentadas por una importante parte de la población hacen que mantener el aislamiento intradomiciliario sea muy difícil de sostener.
- Experiencias de contagio con expresión clínica leve o en forma asintomática genera que personas mantengan sus rutinas de desplazamiento con normalidad, aumentando el riesgo de propagación.

-
- La crisis de confianza de las autoridades de gobierno, así como la larga latencia de los tiempos de respuesta de la entrega de ayudas estatales, produce que las personas desobedezcan las indicaciones de cuarentena y mantengan sus rutinas.
 - Se considera muy complejo sostener un sistema de trazabilidad de forma adecuada, lo cual es clave para una estrategia de aislamiento, dada la implicancia de movilización de grandes recursos por parte del sistema sanitario, así como la falta de rigurosidad por parte de la población de comunicar los contactos estrechos, dado que implica la restricción de libertades de un tercero.

Aspectos clave para su implementación:

- Se requieren ayudas estatales oportunas en el tiempo y suficientes para las familias de forma tal que puedan financiar sus servicios básicos (agua, luz, vivienda, alimentación), cubrir los costos asociados a la vida diaria y al cuidado, para que puedan cumplir las cuarentenas.
- El carácter gradual de la implementación de las medidas de cuarentena, así como la aplicación de criterios de adecuación a la realidad de cada territorio generan mayor adherencia.
- Es importante generar adecuados sistemas de fiscalización. Sin embargo, estos generan adherencia basados en el miedo a la penalización. Por lo que es fundamental principalmente aumentar el empoderamiento de las comunidades y el sentido de cuidado colectivo, de forma tal de aumentar la noción de responsabilidad individual.
- Se debe implementar mecanismos de trazabilidad, acompañamiento, de prevención y seguimiento del estado de salud, de eventos de salud mental, así como de eventos relacionados a violencia intrafamiliar, tanto de manera remota como de manera presencial, generando coordinación de actores institucionales y comunitarios. Para esto se requiere proveer de dispositivos que permitan realizar contacto y seguimiento a aquellas personas de la población que no cuenten con estos.
- Garantizar condiciones de habitabilidad para poder realizar las cuarentenas, tanto brindando recursos para adecuar la infraestructura intradomiciliaria, así como habilitando recintos para poder sostener cuarentenas de casos y contactos estrechos.
- Apoyar el desarrollo de lineamientos, planes y herramientas para la migración de actividades de diversos rubros laborales a modalidades digitales, para facilitar el trabajo remoto y disminuir la movilidad de la población.

Visión de actores interesados:

- El toque de queda es una medida cuestionada por la población para fines de respeto del aislamiento. Su larga duración hace que pierda sentido como medida de contención de la pandemia.
- Se considera que ante la escasez de recursos económicos y la falta tanto de ayudas estatales como de redes de apoyo hacen que el aislamiento sea muy difícil de cumplir en los domicilios.
- Diversas personas manifiestan haber perdido la confianza en la efectividad de las cuarentenas, así como manifiestan su resistencia a estas por tratarse de medidas represivas que coartan su libertad.
- Adultos mayores señalan adaptarse de buena forma a las medidas de aislamiento ya que no difiere de gran forma con sus rutinas cotidianas.
- Existe una percepción de inequidad y exclusión respecto al diseño de estrategias de aislamiento, ya que no han considerado la precariedad habitacional y vulnerabilidad social de ciertos contextos, y han dado indicaciones tales como el desarrollo de teletrabajo y el consumo vía *delivery*, lo que no es viable para los estratos más vulnerables.

V.2. ESTRATEGIA 2: ESTRATEGIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA AL USO DE IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Síntesis:

Esta estrategia busca aumentar la adherencia al uso de implementos de protección personal. Para esto contempla medidas tales como la construcción y socialización de protocolos y estándares para su uso adecuado, la difusión de evidencia científica respecto a su efectividad, la distribución gratuita de implementos de protección en diversos puntos estratégicos y la entrega de implementos a trabajadores por parte de empleadores.

Beneficios:

- Su implementación logra generar importantes niveles de adhesión y sostenerse en el tiempo.
- El aumento de la adherencia al uso de implementos de protección personal disminuye las probabilidades de contagio y contribuye al control de la propagación.
- La adherencia a su uso permite sentar una base para proyectar la apertura de espacios públicos seguros para la socialización.
- Construye un sentido de responsabilidad común para el cuidado personal y de la comunidad.

Potenciales perjuicios:

- La adhesión al uso de protección personal trae consigo un aumento del consumo de implementos desechables, por ende, tiene un importante impacto a nivel ambiental.
- Puede generar una falsa sensación de seguridad, lo que disminuye la adherencia a otras medidas de seguridad tales como el lavado de manos y el distanciamiento social.
- Los costos de la adquisición de implementos de protección personal de buena calidad son elevados, por lo que costearlos por propia cuenta genera un impacto económico en las personas.
- El uso permanente de equipos de protección personal puede generar úlceras por presión y efectos dermatológicos.
- El uso de mascarillas se presenta como un obstaculizador de la comunicación.

Factores de incertidumbre:

- La relativización del peligro ante la disminución de casos o por recibir la vacunación puede traer consigo una disminución a la adhesión del uso de implementos de protección personal.
- En ciertos espacios comunitarios y públicos se normaliza no utilizar implementos de protección al tratarse de lugares que se representan como una prolongación del espacio individual y en que se comparte con personas cercanas.
- La incomodidad del uso de protectores personales al momento de desarrollar actividades laborales, deportivas y recreativas que requieren demanda física genera disminución en su adhesión.
- Aunque gran parte de la población actualmente adhiere al uso de mascarilla, existe una parte de esta que no la utiliza bien, dejando al descubierto la nariz e incluso la boca, lo que reduce la utilidad de su uso.

Aspectos clave para su implementación:

- Estandarizar su utilización, especificando tiempos de vida útil de cada implemento, normas de uso correcto y efectividad según tipo de implemento.
- Difundir evidencia científica en forma clara y simple respecto a su efectividad en términos de disminución de la probabilidad de contagio.
- Es fundamental que tanto la autoridad sanitaria central, mediante el sistema de salud e instituciones del intersector, así como los espacios laborales provean a trabajadores y habitantes de implementos de protección personal, de forma de evitar la falta de adhesión por la imposibilidad de asumir los costos.
- Dispensar de manera gratuita implementos de protección personal en espacios próximos a la comunidad, tales como centros de salud y centros comunitarios.

Visión de actores interesados:

- Diversas personas señalan que al compartir con familiares y personas cercanas no utilizan implementos de protección personal.

V.3. ESTRATEGIA 3: ESTRATEGIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA A LA VACUNACIÓN.

Síntesis:

Esta estrategia tiene por objetivo aumentar la adherencia de la población a la vacunación. Contempla medidas tales como contar con espacios de vacunación próximos a la comunidad y servicios de vacunación a domicilio para grupos poblacionales específicos, y calendarios de vacunación y segmentación de grupos proporcionales al stock disponible. Junto con esto, contempla la optimización de los procesos de transparencia sobre la producción y adquisición de las vacunas, así como la construcción de una estrategia de comunicación con enfoque generacional que ponga énfasis en la evidencia científica y los resultados de los grupos inoculados.

Beneficios:

- Una estrategia de adherencia a la vacunación cuenta con el apoyo de la mayoría de la población dada la base de confianza histórica existente respecto al sistema de inmunización.
- Permite el control del contagio, así como disminuir los efectos del contagio en términos de la gravedad de la enfermedad, lo que disminuye la carga del sistema sanitario.
- Trae efectos positivos sobre la salud mental, dado que es considerada como una medida que otorga esperanza para volver a habitar con mayor seguridad los distintos espacios comunes involucrados en la rutina diaria.
-

Potenciales perjuicios:

- Parte de la población puede experimentar efectos secundarios adversos esperables, tales como dolor en el lugar de la punción, fatiga, decaimiento, cefalea, entre otros.
- Una parte menor de la población podría experimentar efectos secundarios adversos graves.
- Puede existir una asociación a una falsa sensación de inmunidad, disminuyendo la adherencia al resto de las medidas sanitarias preventivas.

Factores de incertidumbre:

- El desconocimiento y confusión respecto a los efectos de la vacuna
- Las implicancias económicas relacionadas a los amplios beneficios obtenidos por la industria farmacéutica y el mercado de las vacunas generan desconfianza en parte de la población, lo que obstaculiza la adherencia a la vacunación.
- Las implicancias políticas relacionados a las percepciones sobre un eventual uso político de las medidas de restricción de libertades genera resistencia en la población a adherir a la vacunación.
- Personas que tienen conocimiento de casos que sufrieron efectos adversos graves secundarios a la vacunación o que se contagiaron después de haber recibido la vacunación, ya sea de manera personal o por medios de comunicación, disminuyen su confianza y adherencia a la vacunación.
- El énfasis comunicacional en los lugares de origen de las vacunas más que en su efectividad genera que personas desistan de procesos de inoculación solo por la procedencia de la vacuna.

Aspectos clave para su implementación:

- Generar una campaña de comunicación información completa, confiable y fácil de comprender sobre la efectividad de las vacunas y los resultados del proceso de los distintos grupos etarios, ya que esto aumenta la confianza, la sensación de seguridad y la adherencia.
- Robustecer los procesos de transparencia asociados a la producción de vacunas, la investigación, los estudios clínicos y la adquisición de estas, para disminuir la incertidumbre y aumentar la confianza de la población.
- Disponer de lugares próximos a los territorios de las diversas comunidades de forma tal de eliminar la distancia geográfica como obstáculo de la adherencia.
- Realizar una segmentación por grupos que garantice la disponibilidad de stock, evitando los quiebres de stock en los locales que generan el descontento y la disminución de adherencia de aquellas personas que quedan rezagadas.
- Contar con servicios de vacunación a domicilio para residentes de áreas rurales y para población de riesgo, como personas mayores, personas con patologías de base, personas con movilidad reducida.
- Dirigir una campaña de difusión a espacios juveniles tales como colegios, centros de educación superior, clubes deportivos, entre otros.
- Fortalecer la creación y actividad de canales de información oficiales en redes sociales, ya que personas de los distintos grupos etarios señalan que su principal fuente de información son las redes sociales.

Visión de actores interesados:

- La población joven se muestra más reacia a la vacunación, dada su asociación con efectos adversos. Algunas personas de este grupo señalan no adherir a la vacunación por falta de motivación o falta de interés.
- Las personas mayores corresponden al grupo poblacional que manifiesta mayor adherencia producto de sus buenas experiencias con los procesos de vacunación en que han participado anteriormente en el sistema de salud.

V.4. ESTRATEGIA 4: ESTRATEGIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA A MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESPACIOS DE CONVIVENCIA COMÚN (DOMICILIARIO, LABORAL Y PÚBLICO).

Síntesis:

Esta estrategia consta en fomentar la adherencia a medidas de prevención en espacios de convivencia común, lo que incluye los espacios domiciliarios, laborales y públicos. Esto implica, primero, construir normas y protocolos que garanticen la seguridad en los espacios comunes. Tras esto, transformar espacios comunitarios, intervenir el transporte público, proveer de agua potable a los territorios con escasas hídrica, facilitar indicaciones para la adecuada desinfección de espacios y disminuir las brechas de equidad. Adicionalmente, considera la elaboración de una campaña comunicacional específica que dé cuenta de la relevancia de adherir a estas medidas.

Beneficios:

- Contribuye al control de la propagación y a la disminución de los contagios.
- Contar con una estrategia normada y protocolizada respecto a las características y el funcionamiento permite una reapertura segura de espacios de la comunidad.
- La habilitación de espacios comunes seguros para recreación, socialización y práctica deportiva impacta positivamente en la salud mental y física de la población.

Potenciales perjuicios:

- La implementación de las medidas que permiten aumentar la seguridad trae consigo costos económicos para los responsables, dado que disminuye la cantidad de público que se puede recibir, lo que disminuye las ganancias. A esto se suma los costos adicionales que implica la adaptación de la infraestructura para habilitar espacios al aire libre, adquisición de sensores de temperatura, alcohol gel, modernización de servicios para presentar la oferta vía digital, implementos de protección personal para los trabajadores, etc.
- Existe una situación de inequidad territorial, dado que en zonas más pobres aumenta la posibilidad de zonas de aglomeraciones, ya que no existe acceso a opciones digitales que descompriman los espacios físicos, tales como realizar compras con entrega a domicilio.

Factores de incertidumbre:

- La poca claridad e inconsistencia de la autoridad sanitaria respecto a las normas para la apertura de espacios comunes, genera que tanto quienes reciben como quienes asisten disminuyan su adhesión al respeto de las medidas sanitarias preventivas, tales como aforo, distanciamiento, lavado de manos y uso de equipos de protección personal.
- Las características de las costumbres latinoamericanas, entre las cuales tiene un papel protagónico el contacto corporal y las expresiones de afecto, hacen muy difícil adherir a la medida de distanciamiento.

-
- Se ha instalado la creencia de que el alcohol gel reemplaza el lavado de manos con agua y jabón, lo que merma la adherencia a la medida preventiva más efectiva.
 - Existe gran inequidad en las posibilidades de adherir a las medidas de prevención del contagio en espacios de convivencia, siendo mucho más difícil la adherencia para los segmentos más pobres.

Aspectos clave para su implementación:

- Generar normas y protocolos de funcionamiento para garantizar la seguridad en los espacios comunes.
- Es básico proveer de agua potable a las distintas comunidades que presentan escases hídrica para que puedan llevar a cabo de manera efectiva y periódica el lavado de manos.
- En territorios de alta densidad poblacional se generan espacios de comercio informal que muchas veces generan aglomeraciones. Más que perseguirlos y amonestarlos, se debe tener presente una perspectiva comunitaria y participativa, para promover la transformación de estos espacios de alta probabilidad de contagio en espacios comunes seguros.
- Elaborar una campaña comunicacional especialmente dirigida a la relevancia de mantener el distanciamiento social y las medidas de cuidado comunitario en los espacios de convivencia.
- Intervenir tanto el transporte público como zonas de aglomeración urbanas, facilitando dispensa gratuita de implementos de protección como mascarillas y alcohol gel, y modificando la disposición de los espacios para cumplir con el distanciamiento, así como aumentando el número de trenes-buses y la frecuencia de los recorridos.
- Construir protocolos basados en evidencia de desinfección de implementos y superficies tanto para espacios públicos como para espacios intradomiciliarios y difundirlos entre la población.

Visión de actores interesados:

- En general, las personas tienen una percepción de alto riesgo de contagio en el transporte público y señalan que es imposible mantener el distanciamiento en su interior.
- La población joven señala cumplir el distanciamiento con personas desconocidas, pero no así con amistades.
- Distintos grupos de la población señalan que en un comienzo cumplían con rigurosidad medidas de desinfección de implementos y lavado de manos, tanto en el domicilio propio como en otros espacios, pero con el tiempo disminuyó su adherencia.