

# Japón, una nación vulnerable



La población mayor de 65 años más numerosa del mundo, ciudades densamente pobladas y una alto índice de consumo de tabaco hace a los japoneses especialmente vulnerables a la pandemia por Covid-19.



Sin confinamiento obligatorio



## Cerezos en flor

Para muchos alrededor del mundo fue bastante llamativo ver como los japoneses salían a admirar los cerezos en flor sin ningún tipo de restricción. Se cerraron algunas escuelas, se cancelaron eventos (como los juegos olímpicos), pero... **no se impuso la cuarentena obligatoria**

**¿Cómo se explica que la pandemia no se haya salido de control?**

## La eficiencia al hallar grupos de contagio

Eficiencia a la hora de encontrar posibles grupos de contagio para controlar focos que surjan, aislar efectivamente y cortar cadenas de transmisión <sup>(1)</sup>.

**Japón se ha enfocado en las personas enfermas. Se busca de forma activa y se aísla inmediatamente a los pacientes y sus contactos<sup>(2,3)</sup>. Sin embargo...Japón no ha hecho tantas pruebas de diagnóstico como es recomendado <sup>(3)</sup>.**



## Un gran respeto al espacio personal

Para nadie es un secreto que, a diferencia de los países latinoamericanos y algunos europeos, Japón ha ejercido el aislamiento social por bastantes siglos<sup>(3)</sup>. Es un pueblo caracterizado por prácticas milenarias de distanciamiento e higiene<sup>(3)</sup>. La mascarilla facial es un elemento común que utilizan todas las personas <sup>(1,3)</sup>.

## La curva aplanada...o eso parece

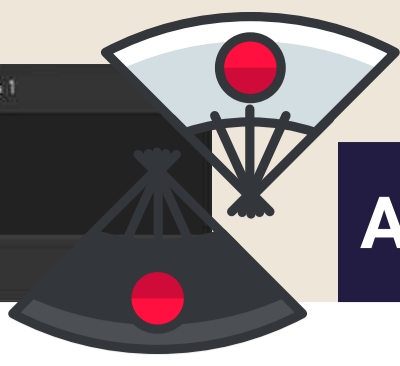
Al inicio de la pandemia, Japón logró controlar el número de casos. Los casos nuevos incrementaban, pero a una baja velocidad<sup>(1)</sup>. Las medidas precoces como cerrar escuelas y universidades, la búsqueda activa de focos y la higiene constante parecen surtir efecto. Japón ostenta un sistema de salud envidiable y cada contagiado recibe la atención de más alta calidad<sup>(5)</sup>. Todo parecía ir controlado. **Fue tanto el éxito, que en el abril abrieron las escuelas <sup>(4)</sup>. No obstante...**

## Surgió una segunda ola de contagios

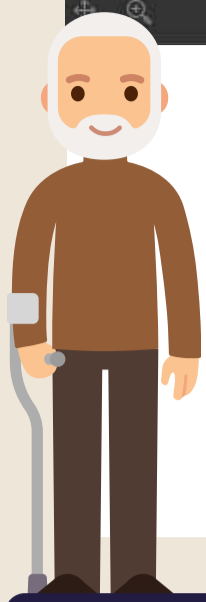
Los nuevos casos no son importados...el virus resurgió sin ser traído de otras naciones. ¿Qué significa esto?

- Japón dejó de hacer pruebas y de buscar activamente focos de contagio cuando logró aplanar la curva <sup>(5,6)</sup>.
- Al inicio, el gobierno no quiso hacer pruebas de forma masiva. Solo pacientes sintomáticos y sus contactos <sup>(2)</sup>. Ahora cambiaron su política y las pruebas se están haciendo de forma más amplia <sup>(5,6)</sup>
- Una legislación laxa impide al gobierno imponer duras restricciones lo que preocupa a los epidemiólogos<sup>(7)</sup>.

Mostrando 1  
Japan  
Confirmed: 10.797  
Deaths: 236



## Al borde de la crisis



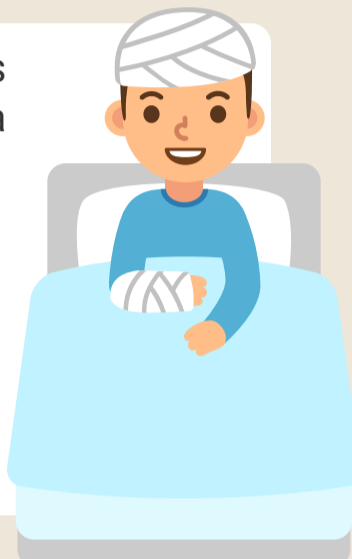
La curva de contagios ha vuelto a ascender a gran velocidad. Algunas regiones del país están en riesgo de una crisis sanitaria<sup>(5)</sup>. Las pruebas estaban reservadas para centros de salud pequeños y no para organizaciones que actuaran al nivel nacional lo que ha dificultado su llegada a áreas apartadas del país<sup>(3,5,6)</sup>. El Primer Ministro se vio obligado a imponer **el estado de emergencia** <sup>(5,6)</sup>.

Una legislación y una constitución laxas impiden imponer una cuarentena total. Por lo cual el gobierno insta a que los ciudadanos se queden en casa sin poder obligarlos a través de castigos o con la fuerza pública <sup>(7)</sup>.



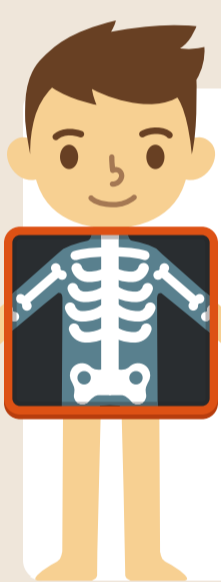
## ¿Qué pasó?

La reactivación de contagios se observó aproximadamente 2 semanas después del festival de primavera, *Hanami*, el 22 de marzo, cuando de forma masiva los japoneses salieron a las calles a celebrar junto a sus familias <sup>(5,6)</sup>.



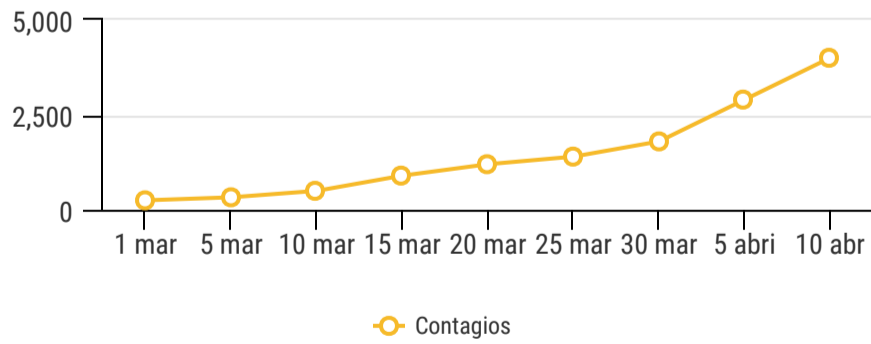
## ¿Qué hacer?

La declaración de emergencia nacional debe incluir medidas de aislamiento más estrictas. Las pruebas deben ser llevadas a todas las regiones y se deben realizar no solo a los sintomáticos <sup>(8)</sup>. Se deben poner restricciones en las fronteras. Se debe garantizar acceso a toda la nación de pruebas rápidas y el diagnóstico debe ser masivo.



## Curva de contagio

Curva de contagio del primero de marzo al 10 de abril según la O.M.S.



## Sistema de salud japonés

El seguro de salud es obligatorio para los residentes de Japón. Hay ocho sistemas de seguro de salud en Japón con unas 3.500 compañías aseguradoras de salud <sup>(8)</sup>. El sistema de salud se divide en dos grandes estamentos <sup>(8)</sup>

- El Seguro Nacional de Salud para los trabajadores independientes y los estudiantes
- El seguro social es normalmente para los empleados corporativos



## Acceso



Los hospitales son públicos o privados y los pacientes pueden acceder al que prefieran sin restricciones <sup>(9)</sup>. El acceso es universal. Japón tiene costos en salud más bajos que el promedio de la OCDE <sup>(9,10)</sup>. Existen tres veces más hospitales per cápita que Estados Unidos <sup>(9,10)</sup>. Por cada 1.000 habitantes el número de camas hospitalarias es de 8,1 <sup>(9,10)</sup>. El paciente promedio visita al médico 13 veces al año, más del doble del promedio de los países de la OCDE <sup>(9,10)</sup>.



## Calidad



- Mejor sobrevida de cáncer gástrico entre países industrializados <sup>(10)</sup>
- Mejor sobrevida de enfermedad renal crónica entre la OCDE <sup>(11)</sup>
- Mejor sistema de terapia dialítica entre los países de la OCDE <sup>(11)</sup>
- Esperanza de vida de 83 años <sup>(9)</sup>

La participación de los gastos en salud dentro del producto interno bruto de Japón fue del 10.9% del PIB <sup>(9)</sup>

## Bibliografía



1. Lai CC, Wang CY, Wang YH, Hsueh SC, Ko WC, Hsueh PR. Global epidemiology of coronavirus disease 2019 (COVID-19): disease incidence, daily cumulative index, mortality, and their association with country healthcare resources and economic status [published online ahead of print, 2020 Mar 19]. *Int J Antimicrob Agents*. 2020;105946.
2. Kakimoto K, Kamiya H, Yamagishi T, Matsui T, Suzuki M, Wakita T. Initial Investigation of Transmission of COVID-19 Among Crew Members During Quarantine of a Cruise Ship - Yokohama, Japan, February 2020 [published correction appears in *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020 Apr 03;69(13):389]. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020;69(11):312–313. Published 2020 Mar 20
3. Yano H. Coronavirus: Why Japan tested so few people. *Nikkei Asian Review*. [Internet]; 12 marzo 2020. [Consultado 10 abril 2020]. Disponible en: <https://asia.nikkei.com/Spotlight/Coronavirus/Coronavirus-Why-Japan-tested-so-few-people>
4. Paul F. Coronavirus: cómo Japón ha logrado controlar el covid-19 sin recurrir al aislamiento general obligatorio. *BBC; BBC news mundo* [Internet]; 25 marzo 2020. [Consultado 10 abril 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-52038055>
5. BBC. Coronavirus: Japón declara el estado de emergencia por el covid-19 en Tokio y otras 6 regiones del país. *BBC news mundo* [Internet]; 6 ABRIL 2020. [Consultado 10 abril 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-52199914>
6. The Economist. A second wave of covid-19 hits northern Japan. *The economist Asia*. [Internet]; 16 abril 2020. [Consultado 20 abril 2020]. Disponible en: <https://www.economist.com/asia/2020/04/16/a-second-wave-of-covid-19-hits-northern-japan>
7. BBC. Coronavirus | Por qué Japón no puede imponer el confinamiento obligatorio (y por qué no es necesario) *BBC news mundo* [Internet]; 10 abril 2020. [Consultado 10 abril 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-52208037>
8. Wingfield-Hayes. Coronavirus en Japón: las 3 lecciones que deja la segunda ola de contagios de covid-19 en la isla de Hokkaido. *BBC; BBC news mundo* [Internet]; 18 abril 2020. [Consultado 15 abril 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52333560>
9. Ogasawara K, Matsushita Y. Public health and multiple-phase mortality decline: Evidence from industrializing Japan. *Econ Hum Biol*. 2018;29:198–210
10. Sakai T. Foreword. Health care high quality, sustainability and safety legislation in Japan's health care system. *Jpn Hosp*. 2015;(34):1.
11. Takemoto Y, Naganuma T. The Economic Issues of Hemodialysis Therapy within the Japanese Health Care System. *Contrib Nephrol*. 2017;189:257–261
12. Johns Hopkins University. Coronavirus Resource center. Johns Hopkins University. [INTERNET] 23 abril 2020. [Consultado 18 abril 2020]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

