

## RESUMEN DEL EVENTO VIRTUAL FORTUNE BRAINSTORM HEALTH 2020

GUSTAVO MORALES

Agosto 2020

### INTRODUCCIÓN

El evento tuvo lugar el 7 y 8 de julio de 2020.

Es un evento ya tradicional -esta es su quinta versión-, donde se reúne un extraordinario grupo de ejecutivos, pensadores, inventores, empresarios, e innovadores en políticas públicas en salud, para una serie de conversaciones. Este año el tema a explorar fue “el nuevo paradigma en salud” y fue virtual. Se asiste sólo por invitación. ACEMI participó en el evento y en las tres conversaciones preparatorias sobre los efectos dominó de la pandemia, sobre el bienestar de los trabajadores, y sobre la reinención de los hospitales

Las conversaciones, ya en el evento mismo, giraron en torno a:

- Las lecciones de la pandemia del Covid-19
- Las mejores formas de reinventar los servicios de salud y los servicios de bienestar, y
- La mejor forma de sortear la actual tormenta, y cómo prepararse para la siguiente.

El evento fue co-presidido por:

- El Dr. David B. Agus. Profesor de Medicina e Ingeniería. Fundador-Director y Presidente del Instituto de Medicina Transformativa Lawrence J. Ellison. University of Southern California<sup>1</sup>.
- Arianna Huffington. Fundadora y Presidenta de Thrive Global<sup>2</sup>.
- Clifton Leaf. Director, Revista Fortune<sup>3</sup>.

Los patrocinadores fueron:

- IBM Watson Health<sup>4</sup>, patrocinador fundador.
- McKinsey & Company<sup>5</sup>, patrocinador premier
- Komodo Health<sup>6</sup>, patrocinador
- Stanford Medicine<sup>7</sup>, patrocinador académico.

---

<sup>1</sup> <https://www.usc.edu/>

<sup>2</sup> <https://thriveglobal.com/>

<sup>3</sup> <https://fortune.com/>

<sup>4</sup> <https://www.ibm.com/co-es/watson-health>

<sup>5</sup> <https://www.mckinsey.com/>

<sup>6</sup> <https://www.komodohealth.com/>

Contexto: El evento tuvo lugar en un momento en que el mundo está conmocionado por la pandemia causada por el nuevo coronavirus. El 9 de julio, COVID-19 había enfermado a más de 12 millones 200 mil personas en todo el mundo, y se había llevado la vida de más de 550 mil personas.

## **1. SESIÓN INTRODUCTORIA (7 minutos)**

Estuvo a cargo de los tres presidentes del evento (David B. Agus, Arianna Huffington, Clifton Leaf)

Antes de que comenzara el 2020, y un brote local de una nueva enfermedad respiratoria se desbocara alrededor del globo, pensábamos que sabíamos cuáles eran los desafíos que enfrentaban los sistemas de salud:

- Unos costos crecientes;
- Un énfasis en procedimientos más que en resultados, y
- Una ausencia casi total de servicios preventivos.

Luego llegó el COVID-19, que nos ha abierto los ojos ante un nuevo conjunto de desafíos, y nos brinda una oportunidad, finalmente, de hacerle frente a todos esos temas sistémicos, y quizá, de reinventarnos los sistemas de salud, tal y como los conocemos.

## **2. LECCIONES DEL FRENTE EN LA GUERRA CONTRA LA PANDEMIA (10 minutos)**

David B. Agus entrevistó a *Seema Verma*, Administradora de los Centros de Servicios para Medicaid & Medicaid (CMS)<sup>8</sup>.

### CONTEXTO

Seema Verma es la persona con la mayor autoridad sobre el gasto en salud en Estados Unidos. Esta administradora de los CMS:

- Supervisa programas que ofrecen servicios de salud a más de 130 millones de estadounidenses y
- Fija los parámetros de seguridad y de calidad dentro del sistema de salud.

Verma también es miembro principal de la Fuerza de Tarea contra el Coronavirus de la Casa Blanca y jugó un papel instrumental en la decisión de modificar la forma en la que los hospitales y los prestadores operan durante la pandemia del COVID-19, abriendo el espacio para una mayor flexibilidad. Esos cambios, ¿Llegaron para quedarse? Fue una conversación franca con la jefe de Medicare

---

<sup>7</sup> <http://med.stanford.edu/>

<sup>8</sup> <https://www.cms.gov/>

## DESARROLLO

En un contexto en el que los contagios de COVID-19 se dispararon por encima de los 3 millones en todo Estados Unidos y el saldo de muertos supera la barrera de los 130 mil, se percibe que Seemna Verma ya está mirando al futuro.

Dijo que la proliferación de esta mortal pandemia ha sacado a la luz las disparidades y los temas dentro del sector de la salud a las que hay que hacerle frente. Pero agregó que también ha empujado a los sistemas de salud a tomar medidas, finalmente, para justamente eso: hacerles frente.

Dos de los grandes temas que se han puesto en la parte alta de la lista gracias al COVID-19 son:

-La accesibilidad a los datos y

-La telemedicina.

Verma dijo: “La información para mi es una parte integral de todo lo que hacemos en CMS, y el manejo de la información que hace Estados Unidos no es tan robusto como debería ser”.

Dijo que los estadounidenses deberían estar en capacidad de acceder con facilidad a su información de salud desde sus teléfonos, y puso de ejemplo el caso de quienes quedaron atrapados en cruceros durante los primeros días de la crisis del coronavirus, que no pudieron acceder a sus historias clínicas.

Más allá de la información personal, también la información en tiempo real y los reportes que provienen desde los hospitales deben mejorar, para contribuir en la relocalización de equipos de protección personal y de dispositivos médicos, para dirigirlos a los centros de urgencia que más los necesitan.

También la información en tiempo real relacionada con las respuestas a las pruebas clínicas sobre tratamientos contra el COVID-19 debería estar disponible de manera fácil y compartirse abiertamente en todo el país, pero en su lugar, dice ella, la información está “atrapada en silos electrónicos”.

Un punto positivo dentro del panorama médico ha sido el incremento de la telemedicina, a través de la cual los pacientes chatean vía video o teléfono con sus médicos, en lugar de ir a citas en el consultorio. Los avances en telemedicina han generado ahorros en dinero, en equipos de protección personal, y han protegido la salud de incontables profesionales médicos, que no tienen que ir a un consultorio y correr el riesgo de exponerse al mortal virus.

La telemedicina será también un boom para la salud mental, al llegar a pacientes que sin esta tendrían que enfrentarse a un estigma aún existente sobre el acudir a este tipo de servicios de salud.

Dijo Verma: “Ya salió el genio de la botella en lo que tiene que ver con la telesalud. Mucho antes de la pandemia, el Presidente Donald Trump venía intentando que esa telesalud fuera asequible de una manera más amplia”. El perfeccionamiento de los sistemas va a tener efectos duraderos sobre aquellas personas que tienen comprometido su sistema inmune, o viven en áreas rurales, o en áreas con poco acceso a servicios de salud profesionales.

La telemedicina no es una panacea, y los médicos a veces tienen que ver a la gente en persona, pero es una herramienta poderosa, que puede contribuir a ponerle fin “a los problemas de vieja data en el sistema”, dijo Verma, e hizo un llamado para que el Congreso permitiera que la telesalud este fácilmente disponible para los afiliados al programa Medicare.

Verma anunció que ese mismo día tenía reunión con los funcionarios de la Casa Blanca para discutir la reapertura de los colegios en el otoño, y le dijo al público de la conferencia que era optimista sobre esa posibilidad.

### **3. REABRIR. REIMAGINAR. RECUPERAR LA CONFIANZA. (15 minutos)**

Panel moderado por Clifton Leaf, Director de Fortune. Participantes: Doctor Gianrico Farrugia, Presidente de Mayo Clinic<sup>9</sup>, y Paul Roma, Gerente General de IBM Watson Health<sup>10</sup>.

#### CONTEXTO

Las compañías y el país entran en un proceso de reapertura después de un cierre por el COVID-19, cierre que duró meses, y la forma habitual de operar se vuelve cosa del pasado. Este panel tuvo el propósito de explorar:

- La forma en la que deben operar las empresas inteligentes y saludables, y
- La forma cómo están innovando, e incluso expandiéndose, más allá de las cuatro paredes de sus viejas sedes corporativas,

Todo en el contexto de esta nueva normalidad cambiante.

¿Cómo pueden los líderes construir sociedades y fuerzas de trabajo saludables? En el panel se mencionaron algunas ideas y tecnologías audaces, que pueden apoyar en ese proceso de construcción.

#### DESARROLLO

Al tiempo que buscan una vacuna contra el coronavirus, los investigadores médicos y las empresas exploran atajos para encontrar tratamientos contra el COVID-19, y los supercomputadores basados en inteligencia artificial los están ayudando.

Al comienzo de la pandemia, IBM desplegó su tecnología Watson A.I. en todo el mundo, en cientos de universidades, de compañías, y de organizaciones médicas, entre ellas la Mayo Clinic y la Cleveland Clinic. Paul Roma dijo en el panel que “todas esas entidades están llevando a cabo experimentos y llegando a hallazgos con los supercomputadores que instalamos”.

Por ejemplo, la Mayo Clinic viene estudiando el uso de plasma convalescente (es decir, el aprovechamiento de los anticuerpos que hay en la sangre de pacientes recuperados de coronavirus) para tratar los casos de COVID-19, y al tiempo, está examinando los potenciales beneficios que podrían generarse con los tratamientos que ya existen, todo con la ayuda de IBM.

Gianrico Farugia dijo que “sabemos que no podemos quedarnos ahí, esperando una vacuna. Tenemos que trabajar con socios -como IBM, como otros-, para tener la capacidad de crear un ecosistema en el cual podamos reciclar medicamentos”.

Por ejemplo, Farugia citó el remdesivir, un medicamento experimental de Gilead, que fue el primer tratamiento en recibir una autorización de emergencia por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), para uso en pacientes con COVID-19. Ese medicamento se había estudiado durante años en pruebas clínicas

---

<sup>9</sup> <https://www.mayoclinic.org/>

<sup>10</sup> <https://www.ibm.com/co-es/watson-health>

dirigidas hacia otros virus, como el Ebola. Farrugia agregó que “Remedesivir no es un medicamento viejo pero tampoco es uno nuevo”.

Roma dijo que la ventaja de IBM Watson es que aporta la capacidad que tienen sus supercomputadores para acelerar el proceso de investigación. Dijo: “lo que nos habría tomado semanas para modelar y correr en un ambiente computacional estándar y tradicional, ahora, literalmente, lo podemos hacer en cuestión de minutos. Podemos hacer meses de modelamiento y de trabajo en el transcurso de un día”.

Al asociarse con tantas instituciones que están buscando una vacuna, la tecnología de IBM ayuda a crear una especie de efecto de red con las distintas fuentes de información. Roma explicó: “Cuando uno junta todo, uno puede de hecho tener los mejores investigadores, uno puede tener una comunidad realmente comprometida en ayudar a la gente”.

#### **4. IMAGINAR: MÉDICOS DE LA MAYO CLINICA HABLAN SOBRE EL PODER DE LA MÚSICA (5 minutos)**

Segmento moderado por Michal Lev-Ram, periodista de Fortune. Participantes: Doctor Elvis Francois, Residente Cirujano Ortopédico de la Mayo Clinic<sup>11</sup>, y William Robinson, Residente Cirujano Ortopédico de la Mayo Clinic<sup>12</sup>.

#### **CONTEXTO**

Mucho antes de que nos golpeará el COVID 19, los doctores Elvis Francois y William Robinson, de Mayo Clinic, habían entendido el poder de la música, y lo veían como una forma de medicina que puede calmar el alma. Y luego resultó que calmaron el alma de millones de personas en todo el mundo, durante el pico de la pandemia. Su versión de “imagine” de John Lennon, hecha sobre la marcha, se volvió viral, y terminó convertida en un himno de esperanza para muchos, durante los días más duros del COVID-19<sup>13</sup>. En este segmento, compartieron sus ideas sobre la razón por la cual la música conecta a la gente en tiempos difíciles, y lo probaron para los asistentes en una presentación especial.

#### **DESARROLLO**

Estas esperanzadoras canciones no pudieron llegar en un mejor momento.

Era marzo, en aquel momento en el que el mundo empezaba a caer en cuenta de la devastación que traía consigo la pandemia del coronavirus, y estos dos médicos de la Mayo Clinic colgaron en redes un video que se volvió viral, en el mejor sentido de la palabra.

El video de los doctores Francois y Robinson, con una versión de “Imagine” de John Lennon, esa oda de 1971 a la paz mundial, atrapó el corazón de millones de personas, propagando buenas vibraciones durante un período particularmente oscuro.

---

<sup>11</sup> <https://www.mayoclinic.org/>

<sup>12</sup> <https://www.mayoclinic.org/>

<sup>13</sup> <https://www.youtube.com/watch?v=nZBW0ZQGmyM>

Robinson, que toca el piano en esa canción, dijo durante el panel que no tenía idea que esa conmovedora versión se iba a volver un éxito.

“Esto ha sido uno de los momentos más aleccionadores de mi vida entera” dijo Robinson.

Francois, cuya expresiva voz le da un elemento de R&B a la balada, dijo que concibieron el video musical como una manera de transmitir la noción de que “con frecuencia, a la medicina le falta humanidad”.

Francois dijo: “Cuando encontramos la manera de traer la música a los pasillos de un hospital, recordamos que la música es en verdad una medicina, y sana a la gente en formas en las que, simplemente, la medicina no lo logra”.

Francois también compartió con los participantes la historia de los orígenes de su singular nombre de pila (Elvis), y reveló que, en efecto, lo habían bautizado así en honor del “rey del Rock and Roll”.

“Si, mi mamá era una gran fanática de Elvis Presley. Era el tipo de persona que le pondría Elvis a su hijo”, dijo Francois.

En este link se puede apreciar a este dúo médico cantando el clásico “lean on me”, del fallecido Bill Withers, presentación que hicieron durante el evento<sup>14</sup>

## **5. EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN TIEMPOS DE PANDEMIA Y AGITACIÓN (18 minutos)**

Panel moderado por Arianna Huffington, de Thrive Global. Participantes: Niall Ferguson, miembro senior en nombre de la familia Millinbank, de la Institución Hoover de la Universidad de Stanford<sup>15</sup>; y Anne Finucane, Vicepresidenta, Bank of America<sup>16</sup>.

### CONTEXTO

El COVID -19 y el tema de la justicia racial generaron crisis gemelas que han producido un punto de inflexión con el que deben lidiar todas las empresas y todos los líderes. Para ponerlo en términos simples: Estados Unidos y el mundo cambiaron, y ahora cada organización está frente a la disyuntiva de prosperar o de fracasar, dentro de un panorama que, súbitamente, pasó a ser desconocido. ¿Cómo avanzan los líderes cuando tantos de los liderados aún tienen la esperanza de que regresarán a rutinas más conocidas? Este panel fue una conversación sincera sobre:

- El liderazgo;
- Los procesos rápidos para tomar decisiones, y
- La empatía y la visión, esas raras características que, combinadas, le permiten a las organizaciones salir adelante.

<sup>14</sup> <https://twitter.com/i/status/1280544866758471680>

<sup>15</sup> <https://www.hoover.org/>

<sup>16</sup> <https://www.bankofamerica.com/>

## DESARROLLO

La muerte de George Floyd le dio un nuevo vigor a la conversación sobre las disparidades raciales en el sector empresarial de Estados Unidos. Bank of America, es, por activos, el segundo banco más grande de Estados Unidos, y está buscando ese mismo objetivo, el de propiciar esa conversación.

Anne Finucane, la Vicepresidenta de Bank of America, dijo que “todo el incidente en torno a George Floyd, y, antes de eso, en torno a Breonna Taylor: tuvo como eje unas muertes demasiado impactantes, y se puso en primera línea la importancia y la urgencia de los temas relacionados con la injusticia racial”.

En la conversación, Finucane señaló que el Banco venía trabajando, desde antes, hacia la meta de destinarle 500 millones de dólares al año a un programa de igualdad racial dirigido hacia:

- Las pequeñas empresas;
- La vivienda costeable;
- El empleo, y
- Las urgencias en salud.

Pero esa cifra ahora se duplicó hasta llegar a los mil millones de dólares, cifra que habrá de gastarse durante los próximos 4 años, en la estela que dejan los eventos prominentes en los que han muerto ciudadanos afroamericanos en Estados Unidos.

La muerte de Floyd, un hombre afro que murió cuando un policía de Minneapolis se arrodilló sobre su cuello durante cerca de 40 minutos, encendió una protesta nacional contra la brutalidad policial, clamorosa, visceral, y generó una mayor conciencia sobre las inequidades raciales que hay en el sector empresarial estadounidense.

Para las compañías, el incidente puso el foco sobre las promesas que han formulado en el pasado para enfrentar el racismo en el nivel corporativo. Después del suceso, Citigroup, Netflix, y otras empresas gigantescas, se expresaron a favor de las vidas de los afroamericanos.

Ahora la pregunta es ¿Cómo hacer para que continúe el impulso? Finucane dijo que Bank of America va a medir con cuidado los resultados a lo largo del tiempo, ahora que se disponen a distribuir esos mil millones de dólares. Ella espera que al final se constate que los resultados se tradujeron en:

- Un mayor número de casas asequibles;
- Una mayor creación de empleo, y,
- En el entretanto, en unas mayores relaciones de raza y de género dentro del Bank of America.

Dijo: “los indicadores son importantes. Si no puedes medirlo, ¿cómo haces para saber que los estás haciendo mejor que un año atrás?”

## 6. LOS DOLORES VISIBLES E INVISIBLES DE LA PANDEMIA (7 minutos)

Intervención de Jessica Menga, Líder Médica y Científica de Verily Life Sciences<sup>17</sup>, empresa del grupo Alphabet

### CONTEXTO

Ahora que Estados Unidos entra al quinto mes de destrucción por causa del COVID-19, la atención se ha enfocado casi que exclusivamente en los desafíos cotidianos relacionados con:

- El crecimiento de los contagios;
- Las falencias en la práctica de pruebas, y
- La congestión en las UCI.

Paralelamente, hay en el entorno otras urgencias de salud, escondidas, entre las que cabe mencionar:

- La salud mental y
- Los desórdenes causados por el uso de opioides.

Será necesaria una convergencia de humanidad con tecnología para hacerle frente a los daños visibles de la pandemia, y a los invisibles. En esta intervención, la Dra. Mega compartió información impactante sobre estas crisis, así como sobre las soluciones.

### DESARROLLO

El COVID-19 puede ser el problema de salud pública más urgente al que nos enfrentamos, pero los profesionales de la medicina también vienen llamando la atención sobre otras crisis graves de salud que la pandemia ha empeorado.

La Dra. Mega dijo: “Hay cerca de 11 millones de casos confirmados de COVID-19. Pero, al mismo tiempo, creo que es de una importancia crítica que todos pensemos en las otras dolencias que, según vemos, se han incrementado”.

En su intervención, Mega llamó específicamente la atención sobre la crisis continua de los opioides, y sobre su letalidad creciente desde que apareció el coronavirus. El aislamiento y el estrés financiero que la pandemia causa, han contribuido a un incremento en las sobredosis durante la primavera, reversando unos declives que se habían conseguido con mucho esfuerzo.

Las sobredosis fatales se incrementaron cerca de un 11.4% en comparación con el año anterior, y las sobredosis no fatales crecieron un 18.4%, según información no procesada incluida en el reporte de mayo del Programa del Overdose Data Mapping Application Program<sup>18</sup>.

Dijo Mega que “la adicción a los opioides es una de las epidemias de salud claves de nuestra generación, y mencionó el centro de recuperación de los opioides OneFifteen<sup>19</sup> que Verily abrió con algunos socios el año pasado.

Por supuesto, Verily y Google también han participado en los esfuerzos para combatir la nueva pandemia, a pesar de que se vieron sometidas, contra su voluntad, a cierto

---

<sup>17</sup> <https://verily.com/>

<sup>18</sup> <http://www.odmap.org/>

<sup>19</sup> <http://onefifteen.org/>



escrutinio. En marzo la compañía estaba en las primeras etapas de construcción de una página de internet para contribuir a acelerar las pruebas para detectar el COVID-19, cuando el Presidente Trump anunció, erróneamente, que esa empresa había desarrollado un sitio de pruebas de alcance nacional.

A pesar de ese duro comienzo, Verily ha puesto pruebas a disposición de los ciudadanos en más de 13 estados y ha realizado 320.000 pruebas para detectar el COVID-19, dijo Mega en su intervención.

Agregó que “es importante señalar que esta es sólo la punta del iceberg. Tenemos que continuar la expansión de las pruebas”.

## **7. UN ACTO DE EQUILIBRIO (15 minutos)**

Panel moderado por la Doctora Margaret Hamburg, Secretaria de Relaciones Exteriores de la Academia Nacional de Medicina<sup>20</sup>, ex comisionada de la FDA <sup>21</sup>  
Participantes: Joe Almeida, Presidente de Baxter International<sup>22</sup> y Kieran Murphy, Presidente de GE Healthcare<sup>23</sup>

### CONTEXTO

El embate del COVID-19 no borró las muchas otras enfermedades que afligen cotidianamente a millones de personas. Es una paradoja a la que no se le presta mucha atención por estos días, pero el hecho simple es que aún tenemos que cuidar a los pacientes de:

- Cáncer;
- Enfermedades cardíacas, y
- De otras miles de dolencias, tanto crónicas como agudas.

El panel contestó la pregunta: ¿Cómo hacen los sistemas de salud para equilibrar estas otras necesidades urgentes, con su respuesta al COVID-19?

### DESARROLLO.

La pandemia del coronavirus transformó la industria de la telemedicina. La pregunta es: ¿Qué sucederá con la telemedicina cuando se controle el COVID?

El COVID-19 produjo una perturbación en las investigaciones y en las pruebas clínicas relacionadas con pacientes que padecen enfermedades raras. Obligó a aquellos que padecen condiciones crónicas a permanecer fuera de los hospitales, por el temor al contagio, especialmente a los pacientes que son de alto riesgo. Pero esa no es una dinámica sostenible. Y esta crisis ofrece la oportunidad de extender las tecnologías digitales de salud a muchas más personas en el largo plazo. En eso coincidieron todos los panelistas.

---

<sup>20</sup> <https://nam.edu/>

<sup>21</sup> <https://www.fda.gov/>

<sup>22</sup> <https://www.baxter.com/>

<sup>23</sup> <https://www.gehealthcare.com/>

Hamburg dijo que a la gente con condiciones crónicas, tales como las enfermedades cardíacas o las huérfanas, “no se les puede ignorar, ni ponerlos de últimas en la fila”.

Los panelistas estuvieron de acuerdo en que la salud digital puede jugar un papel para hacerle frente a esas disparidades, y enfatizaron ese punto.

Almeida dijo: “Tenemos que crear una red de seguridad en la que la gente se sienta protegida”.

Tanto Baxter como GE Healthcare han desplegado tecnologías para desentrañar la logística sobre el terreno, logística que es crítica en este momento, y lo será después.

Murphy, de GE, dijo: “Tenemos que garantizar que podamos segmentar la capacidad, de tal manera que el tratamiento del COVID esté separado de los centros de diagnóstico, por ejemplo. Hemos desplegado información en tiempo real para mostrar en dónde existe tal capacidad, y reorientar a los pacientes hacia allá. Tiene que haber un mercado donde podamos desplegar la telemedicina”.

¿Un ejemplo práctico? Murphy dijo que, en Oregon, y con el uso de la tecnología de “Comando Central” de GE, la firma fue capaz de identificar “el 90% de la capacidad de todas las camas de UCI, y eso significó que pudimos redireccionar a los pacientes hacia el lugar correcto”

El siguiente paso después de que pase la pandemia del coronavirus, exige extender ese tipo de pensamiento a toda la población en general, que padece enfermedades varias. Y eso, según Murphy y Almeida, exige mucha más capacidad de compartir información.

## **8. “APLANAR LA SEGUNDA CURVA”: LA POST-CRISIS DE SALUD MENTAL (15 minutos)**

Panel moderado por Arianna Huffington, de Thrive Global. Participantes: Joshua Gordon, Director del Instituto Nacional de Salud Mental<sup>24</sup>; Karen Lynch, Vicepresidenta Ejecutiva de CVS Health<sup>25</sup> y Presidenta de Aetna<sup>26</sup>.

### CONTEXTO

El impacto de la incertidumbre económica, del distanciamiento social, de la expansión de la enfermedad y de la muerte, ha impulsado un incremento significativo de la ansiedad, del estrés, de la depresión, y de un miedo abrumador. Hacerle frente a estos temas debe ser una prioridad, si queremos evitar una pandemia de salud mental, pandemia que está en proceso de formación. De eso trató el panel.

---

<sup>24</sup> <https://www.nimh.nih.gov/index.shtml>

<sup>25</sup> <https://cvshhealth.com/>

<sup>26</sup> <https://www.aetna.com/>

## DESARROLLO

Karen Lynch abrió su corazón ante el público del evento, contando que perdió a su madre cuando tenía 12 años de edad, y dijo que eso la había convertido en una persona increíblemente activa en los temas de salud mental.

Hoy en día, ella encabeza una de las grandes compañías de salud de Estados Unidos, y ha podido ver de primera mano un incremento en el número de pacientes con desordenes psicológicos, en la medida en que el miedo y el aislamiento causados por la pandemia del coronavirus ha generado un costo en la salud mental de millones de personas. Se estima que el 60% de los estadounidenses han experimentado ansiedad, y el 16% depresión.

Pero ahora, dijo Lynch, a diferencia del pasado, los altos ejecutivos han tomado nota.

Lynch dijo: “Si hay un lado positivo en esta pandemia, es que ha puesto en el mapa el tema de la salud mental. Por primera vez en mucho tiempo, ahora que hablo con presidentes de compañías y con miembros de juntas directivas, veo que todo el mundo está hablando sobre el impacto que la pandemia ha tenido en la salud mental...es el momento de lidiar con esta crisis, que tenemos al frente”.

Para Gordon, “Los datos que más me preocupan en este momento son los que conocemos a partir de la respuesta a desastres previos. Sabemos que sólo la mitad de la gente que necesita ayuda, la va a recibir, y solo la mitad de ellos recibirán el tipo de cuidado que realmente necesitan”. Dijo que le gustaría ver a los prestadores de servicios médicos y a las compañías ayudando para que los ciudadanos reciban los servicios de salud mental que necesitan. La comunidad jugará también un papel clave en este propósito.

¿Cómo pueden ayudar los empleadores y los prestadores de servicios de salud? Gordon apuntó a los éxitos recientes de las “líneas calientes” de salud mental y a los servicios de telesalud mental que “ayudan a que lleguemos a gente a la que antes era difícil acceder”.

Lynch sugiere crear un ambiente en el que los empleados se sientan cómodos hablando del tema y compartiendo sus experiencias en salud mental, comportamiento que ella ejemplificó al hablar sobre su madre en el evento. Se debe trabajar para eliminar el estigma alrededor de la salud mental, hacer que esté bien tener estas conversaciones y poder compartir estas historias y experiencias.

## 9. EL COMBATE CONTRA EL COVID-19 ADENTRO Y AFUERA DEL LABORATORIO (10 minutos)

Clifton Leaf, de Fortune, entrevista a Robert Bradway, Presidente de Amgen<sup>27</sup>

### CONTEXTO

El presidente ejecutivo de una de las compañías de biotecnología más importantes del mundo participó en el evento para discutir la forma en la que esta compañía Californiana está combatiendo la pandemia, desde el interior del laboratorio, y

---

<sup>27</sup> <https://www.amgen.com/>

desde afuera. Bob Bradway, presidente ejecutivo de Amgen, compartió algunas de sus percepciones fundamentales sobre la pandemia en curso, y explicó la forma en que entender todo lo que podamos sobre este virus nos ayudará a combatir el siguiente.

## DESARROLLO

Amgen está examinando varios de los medicamentos almacenados en su enorme inventario de productos farmacéuticos existentes, para ver si alguno le puede ayudar a los pacientes que padecen la COVID-19, dijo Bradway.

Los médicos ya descubrieron que la COVID-19 puede activar una sobre-reacción en los sistemas inmunes de algunos pacientes, lo que conduce a complicaciones respiratorias graves, y a la muerte. Amgen posee hoy en día varios medicamentos cuyo objetivo es tranquilizar al sistema inmune, medicamentos que se usan para tratar desordenes autoinmunes como la artritis psoriásica y la colitis ulcerativa.

Bradway dijo: “Estamos estudiando un par de terapias. Tenemos un producto que se llama Otezla, y pensamos que podría ayudar a hacerle frente a la sobre reacción del sistema inmune; ese es un producto que se acaba de someter, por estos días, a estudios clínicos”,

La compañía también está examinando los llamados inhibidores de TNF, que bloquean otro tipo de sobre-reacción del sistema inmune, dijo Bradway. Dijo: “Observaremos con interés cómo terminan estos estudios. Tenemos un par de vías diferentes para intentar aliviar lo que parece ser una respuesta inmune mal adaptada, que ocurre cuando la enfermedad avanza mucho”.

Al hablar del potencial en general que tienen los tratamientos relacionados con la respuesta inmune al COVID-19, Bradway dijo “soy optimista en cuanto a que, con el paso del tiempo, vamos a ser capaces de reducir el riesgo de muerte”.

La industria farmacéutica entera está concentrada en combatir la pandemia. Las compañías de medicamentos trabajan en desarrollar 179 potenciales vacunas distintas, y en probar 260 tratamientos diferentes para ayudarle a las víctimas del coronavirus, que es altamente contagioso. Hasta ahora (7 de julio), cerca de 12 millones de personas en el mundo entero, incluyendo 3 millones en Estados Unidos, han sido confirmadas como contagiadas. Más de 500.000 personas han muerto, entre ellas, 130 mil personas en Estados Unidos.

Amgen le compró el medicamento Otezla a Celgene, empresa que tuvo que venderlo para cumplir las exigencias de las autoridades regulatorias del derecho de la competencia, autoridades que aprobaron la fusión de Celgene con Bristol Myers Squibb. Amgen pagó 13 mil 400 millones de dólares para hacerse a los derechos sobre el Otezla, que se usa principalmente para reducir la psoriasis, una condición también generada por la sobre-reacción del sistema inmune.

En general, dijo Bradway, él siente optimismo sobre las respuestas que su industria le ha dado a la pandemia, incluso si ha habido algo de duplicación y de falta de coordinación.

Dijo: “La buena noticia es que estamos avanzando rápidamente, y tengo la esperanza de que algunas de estas terapias van a marcar una diferencia. El desafío es que probablemente no está todo tan bien coordinado como debería estarlo”.

Dijo también que aún si no contamos con una vacuna, entender los nuevos sistemas de salud nos ayudará a combatir la propagación de la enfermedad. Si hay

enfermedades que podemos predecir y prevenir, es eso lo que deberíamos estar haciendo.

## 10. LA PREVALENCIA DE LA CIENCIA Y EL PAPEL CLAVE DE LAS COLABORACIONES (20 minutos)

Panel moderado por David Agus de USC. Participantes: Giovanni Caforio, Presidente de Bristol-Myers Squibb<sup>28</sup>, y Vas Narasimhan, Presidente de Novartis<sup>29</sup>.

### CONTEXTO

Esto ya nos ha pasado antes. Como sociedad, hemos vivido epidemias, e incluso pandemias, y, gracias a la ciencia, siempre hemos cruzado el túnel y salido más fortalecidos. Gracias a la innovación y a la investigación médica, tenemos tratamientos y grandes avances contra el VIH, contra el cáncer, y contra otras enfermedades genéticas e infecciosas. Esta vez la ciencia también prevalecerá. Los esquemas de colaboración significativa que ya hemos visto en torno a los tratamientos, en torno a las vacunas, y en torno a las medidas de prevención contra el COVID-19, nos hará más fuertes y más resistentes, para cuando llegue la próxima crisis de salud. Para llegar allí, sin embargo, dos cosas deben seguir siendo ciertas:

- La investigación médica no puede detenerse en las fronteras de alguna nación en particular, y
- Es la información, no la política, la que le da impulso a la ciencia.

### DESARROLLO

Cada momento perdido en la búsqueda de tratamientos para el COVID-19 tiene un enorme costo social, y ello ha hecho que se comparta información, en una oleada sin precedentes, y que haya otro tipo de colaboraciones entre compañías farmacéuticas. Según estos dos panelistas, presidentes de dos de las desarrolladoras de medicamentos más grandes del mundo, esa apertura trae enormes beneficios potenciales en la búsqueda de tratamientos contra otras dolencias graves, y ellos dos quieren que esa apertura continúe.

Dijo Caforio: “Nunca he visto el nivel de colaboración que estamos viendo hoy en día” Y continuó: “Pensemos en el hecho de que cuando los expertos hablan de una vacuna, o de un medicamento antiviral, siempre pensábamos en cerca de cinco o 10 años. Ahora hablamos de un año, o dos. De modo que ¿Cómo cogemos lo que hemos aprendido en los últimos seis años, y lo aplicamos al cáncer?”

Un elemento clave de esa actitud de colaboración, actitud que se ha incrementado en tiempos recientes, es el constituido por los esquemas para compartir información entre varios investigadores públicos y privados. Bristol Myers, Novartis, y otras organizaciones, han compartido sus bibliotecas de compuestos farmacéuticos, o sus fórmulas de medicamentos, compuestos o fórmulas que podrían ayudar a tratar los síntomas del coronavirus. Muchos de esos compuestos se han sometido a algún nivel de pruebas clínicas para medir su

---

<sup>28</sup> <https://www.bms.com/>

<sup>29</sup> <https://www.novartis.com/>

seguridad, y el Acelerador Terapéutico Covid-19 (COVID-19 Therapeutics Accelerator)<sup>30</sup>, establecido por la Fundación Gates y otras entidades, ha estado haciéndoles tamizaje a esos compuestos para determinar su efectividad potencial. Entre otros ejemplos de colaboración de alto nivel, cabe mencionar las reuniones regulares que se vienen realizando entre los líderes de Investigación y Desarrollo de cerca de una docena de compañías farmacéuticas.

Pero, según Narasimhan, de Novartis, esas acciones, por sí solas, no son suficientes.

Dijo al público del panel: “Como usted bien sabe, en las clínicas tenemos una tremenda fragmentación de los sistemas de información, que dificulta el recaudo de información en tiempo real y de una manera que sea creíble. Tengo la esperanza de que esta crisis también nos lleve a dar el siguiente paso para garantizar que tengamos información de alta calidad, que se pueda vincular entre sí en forma rápida”.

Ello ayudaría a evitar la duplicación en los esfuerzos de investigación, que, según reconoce Narasimhan, ha sido un problema en el combate contra el COVID-19. “En este momento de crisis, tenemos a miles de investigadores comenzando sus propios protocolos de investigación. En el mundo ideal, se supone que ese método es más organizado, pero del caos de la innovación también salen más ideas”.

El énfasis en la colaboración y en la información también informa los cambios internos que van a sobrevivir después de la crisis. Según Narasimhan, Novartis acogió un esquema de trabajo distribuido, después de ver los buenos resultados obtenidos por tener en casa a buena parte de su fuerza de trabajo durante la pandemia. También está implementando esquemas de externalización de tareas (crowdsourcing), y se compilan opiniones durante la pandemia, que se recogen a todos los niveles de la organización.

Narasimhan y Caforio también aludieron a importantes lecciones sobre la forma en que el mundo puede prepararse de mejor manera para la siguiente pandemia, para cuando ésta llegue, pues no hay duda de que va a llegar.

Refiriéndose a los lugares en los que los animales y los humanos se mezclan cercanamente, Narasimhan dijo: “Necesitamos un sistema de monitoreo global de las zonas calientes en términos zoonóticos, pues sabemos que en esos lugares los virus pueden dar el salto hacia los humanos”. Narasimhan también pidió mayores inversiones en la llamada “capacidad caliente” para manufacturar vacunas: instalaciones latentes, listas para dar el salto a la acción tan pronto como embista una pandemia, y que con frecuencia requieren el apoyo del gobierno.

Para Caforio, otra gran lección es que la industria farmacéutica tiene que estar comprometida de una manera más directa con los pacientes, y puso como ejemplo la donación que la fundación de su compañía hizo, con destino a un programa de asistencia alimentaria de emergencia, para atender a pacientes inmunocomprometidos.

Aunque se han unido para hacer frente a esta emergencia global, emergencia que prácticamente no tiene precedentes, los fabricantes de medicamentos son, al final, competidores entre sí, y hay muchos aspectos sin aclarar sobre cómo pueden mantener esta actitud de apertura, cuando ya estén en condiciones menos graves. Pero Caforio está decidido a lidiar con ese desafío.

Dijo el presidente de Bristol Myers Squibb: “Hemos creado una mesa virtual de colaboración que nos ha permitido desafiar al status quo. Nuestra labor consiste

---

<sup>30</sup> <https://www.therapeuticsaccelerator.org/>

en garantizar que no volvamos a nuestros compartimentos, y que mantengamos ese mismo espíritu cuando pensemos en otros problemas de salud”

## **11. LA JUSTICIA, LA SALUD Y EL BIENESTAR (15 minutos)**

Panel moderado por Ellen McGirt, Editora Senior de Fortune. Participantes: Erin Thomas, Líder de Diversidad, Inclusión y Pertenencia de Upwork<sup>31</sup>; Ashwini Zenooz, Líder Médico y Vicepresidente Senior de la División de Salud y Ciencias de la Vida de Salesforce<sup>32</sup>.

### **CONTEXTO:**

Las protestas que han catalizado a la nación y al mundo después del asesinato de George Floyd han dejado más claro que nunca que el racismo sistémico sigue siendo un problema en Estados Unidos, y que, incluso, es más que un problema de justicia social: es también una crisis de salud pública y una crisis económica. Los estadounidenses de descendencia afro no sólo padecen tasas de mortalidad sustancialmente más altas que los estadounidenses blancos por razón del COVID-19 y de otras causas principales de mortalidad, sino que además sienten el dolor económico de la pandemia de manera más profunda. El panel analizó la forma en la que las empresas pueden llegar al corazón de esta crisis y transformar al país en uno más saludable y más cohesionado.

### **DESARROLLO**

En este momento, no hay uno, sino dos grandes problemas de salud sobre la mesa.

La trágica realidad de que la gente afro haya sufrido un impacto más fuerte por el coronavirus es clara: un reciente estudio de McKinsey & Company<sup>33</sup> muestra que los estadounidenses afroamericanos tienen un riesgo más alto de contagiarse por el coronavirus, y también tienen un menor acceso a las pruebas. Esa inequidad también se refleja en las tasas de mortalidad: los estadounidenses afroamericanos han muerto a tasas mucho más altas que los estadounidenses blancos, las cifras indican que un afroamericano está muriendo a la misma tasa que una persona blanca diez años mayor.

“La pandemia ha iluminado en forma muy brillante lo que está sucediendo con las disparidades en el sistema de salud, específicamente en lo que tiene que ver con los grupos poblacionales minoritarios y con la población afro”, dijo Zenooz. “Y eso no es porque la persona sea afro, es por todos los componentes que se han acumulado durante cientos de años, y que han llevado a que hoy en día tengamos esas condiciones”.

Los empleadores tienen que jugar un papel clave para garantizar que están cuidando a sus empleados, y para hacerle frente a las múltiples inequidades raciales que se presentan en su propio lugar de trabajo, ahora que la sociedad trabaja para combatir tanto la pandemia del COVID-19 como el racismo.

---

<sup>31</sup> <https://www.upwork.com/>

<sup>32</sup> <https://www.salesforce.com/>

<sup>33</sup> <https://www.mckinsey.com/industries/public-sector/our-insights/covid-19-investing-in-black-lives-and-livelihoods>

-El foco en los trabajadores esenciales y de bajos ingresos:

Hay muchos factores que contribuyen a crear las desigualdades que vemos en la actual crisis de salud. Zenooz señaló: “El acceso, bien sea a una buena alimentación, al aire limpio, a agua de calidad, realmente el tema tiene que ver con el lugar donde vivimos, el lugar donde trabajamos. Todas estas cosas impactan nuestra salud y nuestro bienestar”.

¿Alguna cosa que puedan hacer los empleadores? Zenooz dice: “Concentrarse en sus empleados de más bajos ingresos y averiguar si todos tienen acceso al sistema de salud”. Agregó ella que, por supuesto, ofrecer servicios de salud, y permitir que tus empleados trabajen desde casa, siempre que ello sea posible (incluso en el caso de los trabajadores esenciales), son medidas claves para combatir las amenazas contra la salud.

Mientras tanto, Zenooz sugiere que ofrecer un ambiente de trabajo seguro, y opciones de cuidado infantil seguras para aquellos que tienen que ir a trabajar, son medidas que ayudan a aliviar la carga de aquellos trabajadores esenciales que tienen familias.

-Hacer público el trabajo en materia de diversidad:

En muchas compañías, en materia de diversidad no siempre se divulgan públicamente ni el trabajo que ellas realizan, ni los compromisos que en su seno se adquieren. Erin Thomas, de Upwork, dice que “Mucho del trabajo sucede a puerta cerrada. Se hace en cuartos silenciosos, donde se diseñan estrategias, y ni siquiera tu gente sabe en qué estás trabajando. Pero ahora es más importante que nunca que la comunidad empresarial trabaje en conjunto hacia la búsqueda de soluciones.”

Thomas dice que el punto crítico es que “no seamos tan preciosistas ni tan protectores de nuestras marcas y patentes, y en lo que tiene que ver con el trabajo que hacemos al interior de nuestras organizaciones, comencemos a compartir lo que funciona, lo que no funciona, de modo que podamos construir soluciones colectivas y podamos ver más diversidad, más representación afro, y más líderes de raza afro, en las diferentes áreas de nuestras empresas”.

Thomas dice que la transparencia no se agota en la práctica, y también debería incluir el tema de la información. Thomas señala que “las compañías tienen que reconocer que tenemos mucho trabajo por hacer, y que nuestros lugares de trabajo no son inmunes ni a las desigualdades que vemos en nuestra sociedad, ni a las desigualdades que el COVID-19 ha desenterrado. Todo está interconectado”.

-Apalancarse en la tecnología y en la información para desenterrar la desigualdad y hacerle frente:

El trabajo tradicional sobre diversidad e inclusión no se concentra tanto en la información: según Thomas, “ha sido un trabajo bastante etéreo, bastante blando”.

Pero, dice Thomas, adoptar un plan de talento humano basado en la información, “es un elemento central si se quiere una fuerza de trabajo equitativa, y una fuerza de trabajo anti racista”. Eso significa que hay que examinar la forma en que se ve la representatividad de la fuerza de trabajo en los diferentes niveles, incluyendo los más altos; y también hay que excavar en la información que hay a todo lo largo de la organización, midiendo los sentimientos de los empleados, las prácticas empresariales, los factores que llevan a que el talento se vaya.



Pero no se trata sólo de usar la información para encontrar el *qué*, también se trata de entender el *por qué*.

Thomas se pregunta: “¿Cuál es la razón por la cual consideramos que los empleados afroamericanos son trabajadores esenciales durante la pandemia, pero lo típico es que no hiciéramos lo mismo en otras circunstancias?”. Y se responde: “La igualdad tiene que ver con llegar a las causas de raíz de los patrones que detectamos, y no detenernos sólo en lo que el análisis de cada compañía revela, sino más bien, en preguntarse, adicionalmente, el por qué el contexto es como es”.

Zenooz le hace eco a Thomas: Bien sea para reconocer los sesgos inconscientes, o para mirar el problema de la diversidad en el lugar de trabajo, “el mejor consejo que puedo dar” es usar la información objetiva para remover la subjetividad.

## **12. ¿DE QUÉ FORMA PUEDE UTILIZARSE LA TECNOLOGÍA CRISPR PARA COMBATIR EL COVID-19? (10 minutos)**

Sue Siegel, miembro de la Junta Directiva de Illumina<sup>34</sup>, de la Fundación Kaiser Family<sup>35</sup>, de Align Technology<sup>36</sup>, y de MIT The Engine<sup>37</sup>, entrevista a Jennifer Doudna<sup>38</sup>, Profesora del Biología Molecular y Celular, y de Química, de la Universidad de California, en Berkeley<sup>39</sup>.

### CONTEXTO

Las respuestas rápidas son un factor crítico para combatir las pandemias. También lo es el tener un fundamento en la ciencia básica a partir de la cual lanzar esas respuestas rápidas. La doctora Jennifer Doudna, pionera en el tema de la edición génica, entiende ambos factores. Ella es la co-desarrolladora de la tecnología CRISPR, y en esta entrevista compartió con el público la forma en la que ella y su equipo reconvirtieron rápidamente sus instalaciones científicas para convertirlas en un laboratorio de pruebas para el COVID-19, que puede procesar hasta 3000 pruebas al día, y la forma en la que algunas de las técnicas que se utilizan en la edición génica se aplican en las pruebas para detectar el COVID.

### DESARROLLO

En *Fiesta* (The Sun also rises), la elogiada novela de Ernest Hemingway, es famosa la escena en el que un personaje le cuenta al otro sobre la forma en la que se quebró: “Gradualmente, y luego súbitamente”.

Se puede usar ese mismo comentario mordaz para describir la forma en la que ocurren los grandes cambios en la ciencia. Al menos esa es la visión de Jennifer Doudna.

---

<sup>34</sup> <https://www.illumina.com/>

<sup>35</sup> <https://www.kff.org/>

<sup>36</sup> <https://www.aligntech.com/>

<sup>37</sup> <https://www.engine.xyz/>

<sup>38</sup> [https://en.wikipedia.org/wiki/Jennifer\\_Doudna](https://en.wikipedia.org/wiki/Jennifer_Doudna)

<sup>39</sup> <https://www.berkeley.edu/>

A Doudna se le conoce mejor porque fue una de las descubridoras de una poderosa tecnología de ingeniería genética llamada Crispr-Cas9. La tecnología permite que los científicos efectivamente “corten y peguen” el ADN con precisión.

Este verano, un grupo de investigadores usó esta tecnología para tratar en humanos desórdenes hereditarios de la sangre, como la enfermedad de las células falciformes, lo que, según la descripción que hizo uno de los miembros del equipo, dio como resultado, aunque de manera preliminar, una “cura funcional”. Igual que sucede con muchas otras cosas por esta época, esa esperanzadora noticia médica quedó opacada por la pandemia mundial del COVID-19.

Doudna le dijo al público, integrado por altos ejecutivos de todo el mundo, que se conectaron al evento por video conferencia, que, a pesar del desafío global, algo bueno puede salir de la crisis. De hecho, Doudna cree que el coronavirus ha empujado a la sociedad hacia un punto de inflexión parecido al que Hemingway describió en su clásica obra; excepto que este punto de inflexión es uno que engendra -milagrosamente- prosperidad, y no insolvencia.

La observación de Doudna se deriva, no de la ficción de Papa -el apodo con el que se conocía a Hemingway-, sino de otro viejo libro, uno que ella leyó cuando era una joven veinteañera, en la época en la estaba estudiando su posgrado: *La estructura de las Revoluciones Científicas*, de Thomas Kuhn. En ese libro, Kuhn usa el concepto del “cambio de paradigma” para describir la forma en la que ocurren las revoluciones en la ciencia: con frecuencia, ocurren en forma gradual, y luego, súbitamente.

Dijo Doudna: “A veces hay un largo período de tiempo sin muchos cambios, y luego las cosas se acumulan y súbitamente, ocurre, literalmente, una revolución, una revolución que cambia la forma de pensar de todo el mundo, y que altera la forma en la que entendemos el mundo. Creo que justo ahora, estamos en ese momento”.

Específicamente, Doudna cree que la ciencia está cambiando de tres maneras. Su lista le hace eco a unos argumentos que ella formuló en una reciente columna de opinión para *The Economist*.<sup>40</sup>

### 1. Más respeto

El primer cambio es un respeto cada vez mayor por la ciencia. La gente ha adquirido un aprecio mayor por la disciplina, una tendencia que podría llevar a que entren a este campo nuevos talentos, a una mayor financiación para la investigación básica, y a descubrimientos de más impacto.

Doudna se preguntó retóricamente: “¿Por qué tenemos la ciencia? ¿Por qué tenemos científicos? Creo que el coronavirus nos muestra en detalle, en primer plano, la razón por la cual es esencial entender biología”.

### 2. Mas comunicación

La segunda tendencia es una mejora en la comunicación. Tradicionalmente, los científicos se reservan sus hallazgos para las prestigiosas páginas de las revistas académicas a las que se accede solo por suscripción. Pero últimamente, Doudna ha notado que hay más científicos acelerando el paso y publicando en línea

---

<sup>40</sup> <https://www.economist.com/by-invitation/2020/06/05/jennifer-doudna-on-how-covid-19-is-spurring-science-to-accelerate>

versiones preliminares de los borradores de sus artículos, o de sus prepublicaciones.

Como resultado de la carrera para entender el coronavirus y para desarrollar vacunas potenciales, “Necesitamos desesperadamente que la ciencia se comunique con rapidez”, dice Doudna. Al publicar los resultados en línea más temprano, incluso antes de que se pueda realizar las revisiones de pares apropiadas, “se permite que la información salga rápidamente a la esfera pública”, donde la gente puede aprender de ella, someterla a prueba, y construir a partir de ella.

### 3. Más colaboración

La tercera diferencia marcada es un impulso a los esquemas de colaboración. Los esfuerzos sumados de las grandes compañías, de los científicos, y de los funcionarios de salud pública, que se han unido para combatir el coronavirus, fueron descritos por Doudna como “extraordinarios”.

En su propio caso, los cambios en las regulaciones, aceleradas por los gobiernos estatales y federales, permitieron que a su propio laboratorio le aprobaran la conversión en una instalación para realizar pruebas del COVID-19, a principios de este año. El laboratorio, alojado en el Instituto de Genómica Innovadora de Berkeley (Innovative Genomics Institute)<sup>41</sup>, ahora realiza miles de pruebas al día.

Gracias a las asociaciones con empresas, como Salesforce<sup>42</sup>, Third Wave -una firma de análisis de información-, y Thermo Fisher<sup>43</sup> -una gigantesca empresa de equipos de laboratorio-, pudo echar a andar el programa en cuestión de semanas.

Si se miran en conjunto, estos cambios en la práctica de la ciencia, cambios grandes y rápidos, representan un cambio de paradigma al estilo Kuhn, en opinión de Doudna. Ella dijo: “Todos estos son cambios que llegaron para quedarse, porque en realidad, en un sentido fundamental, nos permiten hacer ciencia de una manera diferente”

### **13. ADELANTARSE A LA JUGADA: ADAM SILVER, DE LA NBA, HABLÓ SOBRE EL CIERRE, LA REAPERTURA, EL CORONAVIRUS, Y LAS REPERCUSIONES EN SALUD MENTAL (15 MINUTOS)**

Adam Lashinsky, Editor Ejecutivo de Fortune, entrevistó a Adam Silver, Comisionado de la Asociación Nacional de Baloncesto de Estados Unidos<sup>44</sup>.

#### CONTEXTO

Cuando llegó la pandemia, y el comisionado de la NBA detuvo la temporada, su rápida decisión quizá aplanó la curva del COVID-19 mucho más allá del baloncesto. Adam Silver habló del cierre de los deportes profesionales, de la importancia de hacer conciencia sobre el tema de la salud mental, y sobre las formas innovadoras de volver a la cancha.

<sup>41</sup> <https://innovativegenomics.org/>

<sup>42</sup> <https://www.salesforce.com/es/>

<sup>43</sup> <https://www.thermofisher.com/co/en/home.html>

<sup>44</sup> <https://www.nba.com/>

## DESARROLLO

Adam Silver no descartó la posibilidad de que la temporada reiniciada de la NBA se cerrara de nuevo, si la pandemia del nuevo coronavirus se infiltra en la sede temporal de la liga, en Orlando.

Está previsto que los partidos oficiales de la NBA se reinicien el 30 de julio -con la pretemporada comenzando el 22 de julio-, dentro de un torneo de 22 equipos que se realizará en el Complejo ESPN Wide World of Sports<sup>45</sup>, de Walt Disney World. Se implementarán estrictos protocolos de salud y de seguridad, que incluyen la práctica rutinaria de pruebas para detectar el COVID-19, a partir de muestras tomadas a jugadores y a los demás colaboradores de los equipos. La esperanza es que el virus no se propague después del período inicial de cuarentena que se impuso, pero Silver dijo que, incluso si alguien en la sede daba positivo, ello probablemente no daría como resultado la cancelación del torneo.

Pero cuando se le preguntó cuál sería exactamente el umbral para tener que cancelar, Silver reconoció que “es la pregunta correcta. Y no estoy aún seguro de la respuesta”. Y luego precisó: “Ciertamente, si tuviésemos cualquier tipo de propagación significativa, en nuestra sede, cancelaríamos de nuevo”.

Silver agregó: “Sería preocupante si, una vez que los jugadores han cruzado el período de cuarentena, resultaran positivos, pues sabríamos que, en esencia, hay un hueco en nuestra burbuja, sabríamos que en algún sentido, nuestra sede no está funcionando”.

Silver expresó que confía en los procedimientos médicos de la NBA y en el equipo de asesores, liderado por David Ho, el reconocido virólogo e investigador. Dijo: “Sí que tenemos la capacidad de rastrear, de intentar entender de donde puede venir ese caso positivo. Podemos analizar el virus mismo en intentar hacer el rastreo para saber, en el evento de que haya más de un caso, si en esencia es el mismo virus, si es o no la misma variación genética del virus la que ha pasado de un jugador al otro”.

El optimismo sobre la sede confinada de la NBA es lo suficientemente alto, al punto que el propio Silver tiene planes de asistir. Dijo: “Vamos a abrir la oportunidad para que algunas personas se muden a la sede, siempre que se hayan hecho la prueba, y siempre que se mantengan muy lejos de la gente protegida, como los jugadores y los árbitros, que participan en los juegos”.

Dijo Silver: “A mí me van a realizar la prueba, con el fin de poder ir a la gran sede. Pero me mantendré alejado de los jugadores”.

## **14. DE LA MOLÉCULA DE LA INFORMACIÓN A LA MEDICINA DE LA INFORMACIÓN** **(10 minutos)**

Clifton Leaf, de Fortune, entrevistó a Stéphane Bancel, Presidente Ejecutivo de Moderna<sup>46</sup>

## CONTEXTO

Moderna Therapeutics es una firma de 10 años de antigüedad, que hasta hace poco, casi nadie conocía por fuera del mundo de la biotecnología, y que ahora está al

---

<sup>45</sup> <https://www.espnwwos.com/>

<sup>46</sup> <https://www.modernatx.com/>

frente en la carrera internacional, carrera de alto riesgo, para desarrollar una vacuna contra el COVID-19. Lo que Moderna tiene es revolucionaria tecnología que le ha permitido a la compañía desarrollar una vacuna contra un patógeno altamente contagioso y emergente (para no mencionar la otra veintena de productos en su línea de desarrollo): esa tecnología es la plataforma de mensajería de ARN. Stéphane Bancel, presidente ejecutivo de Moderna, habló sobre los esfuerzos de la compañía en relación con el coronavirus, y sobre la tecnología que propulsa dichos esfuerzos.

## DESARROLLO

A la compañía de biotecnología Moderna Therapeutics nunca le han aprobado un tratamiento, pero es un competidor líder en la carrera por conseguir una vacuna contra el coronavirus.

Su presidente ejecutivo, Stéphane Bancel, dijo que la compañía de biotecnología, que tiene 10 años de antigüedad, estuvo en capacidad de desarrollar un producto candidato a vacuna en “pocos días”, sin tener que llevar el virus a sus laboratorios, gracias a la tecnología terapéutica conocida como mARN, que le permite a los científicos replicar el virus.

Dijo Bancel: “la razón por la cual podríamos desarrollar una vacuna contra el coronavirus es que ésta no es nuestra primera vacuna, es nuestra décima vacuna”, y mencionó el trabajo de la compañía en tratamientos de todo tipo, desde las enfermedades infecciosas hasta el cáncer.

La terapia mARN de Moderna contiene sustancias candidatas a convertirse en medicamentos, que se aprovechan del ARN mensajero, un tipo de ARN que puede transformar las células en fábricas de producción de medicamentos, porque, tal y como lo ha reportado la prensa, las instruye sobre qué tipo de materiales biológicos, como los anticuerpos, pueden esas células crear.

Se ha informado que Moderna ha tenido conflictos con los funcionarios del gobierno de Estados Unidos que están respaldando el proyecto, ahora que la compañía se lanzó a realizar la primera prueba clínica sobre humanos a gran escala, según informó Reuters.

Bancel dijo que a pesar de estos tropiezos, está previsto que la compañía siga adelante este mes con la Fase III. Y agregó: “La noción de que podíamos llegar a Fase III en seis meses es increíble. Eso nunca había sucedido antes”.

## **15. CUANDO LA SALUD ES EL NEGOCIO DE TODOS: (45 minutos)**

En este segmento solo se podía participar por invitación especial. El evento fue convocado por McKinsey & Company, y los panelistas fueron Amy McDonough, Vicepresidente Senior y Gerente General de Fitbit Health Solutions<sup>47</sup>; Mikelle Moore, Vicepresidente Senior y Líder de Salud Comunitaria de Intermountain Health<sup>48</sup>; Asheesh Saxena, Presidente de Best Buy Health<sup>49</sup>; Shubham Singhal,

---

<sup>47</sup> <https://healthsolutions.fitbit.com/>

<sup>48</sup> <https://intermountainhealthcare.org/>

<sup>49</sup> <https://www.bestbuy.com/site/health-fitness-sports/family-health-care/pcmcat1539377270857.c?id=pcmcat1539377270857>

Líder Global de Salud y Socio Principal de McKinsey & Company<sup>50</sup>, y Clifton Leaf, de Fortune.

## CONTEXTO

A pesar de sus innumerables horrores, la pandemia del COVID-19 brinda una oportunidad, de esas que solo ocurren una vez por generación, una oportunidad para repensar los sistemas de salud. Dicen los expertos que esta es la oportunidad de dar el salto hacia la prevención. Y, de hecho, un reporte recién publicado del McKinsey Global Institute, titulado “Priorizar la salud<sup>51</sup>”, encontró que al usar mecanismos de intervención que ya hoy en día existen, la carga global de la enfermedad podría reducirse en un 40% durante las próximas dos décadas. En esta sesión, los panelistas exploraron los beneficios económicos y sociales que surgen al reimaginarse los sistemas de salud, y la forma en la que la innovación, en su sentido más verdadero -descubrir mejoras del pasado y del futuro-, puede impulsar la salud y la prosperidad. A continuación, un resumen del estudio de McKinsey, que fue analizado en el panel.

## DESARROLLO

El COVID-19 ha insertado el tema de la salud en la agenda de todas las empresas del mundo. Las compañías deben hacerle frente a los riesgos de salud y a los riesgos de seguridad, en un contexto en el que las regulaciones de salud y las condiciones de mercado cambian continuamente. Es entendible que muchos líderes empresariales estén impacientes, y quieran volver ya a la “normalidad”. Pero mantener el foco en el tema de salud puede traer beneficios económicos duraderos.

Y he aquí la razón: Se pronostica que la pandemia y sus efectos le van a costar a la economía global hasta un 8% de Producto Interno Bruto tan sólo este año, pero cada año la mala salud cuesta por lo menos el doble, cerca del 15% del PIB global real, lo que incluye desde las muertes prematuras hasta la pérdida de potencial productivo.

Ahora consideremos la otra cara del problema: Invertir en mejor salud puede impulsar la economía e incrementar la capacidad productiva en este momento, cuando más lo necesitamos. Las compañías serían grandes beneficiarias:

- Declinarían las ausencias por enfermedad;
- los trabajadores, más saludables, se distraerían menos administrando sus condiciones propias o las de sus seres amados;
- un número menor de trabajadores se retiraría tempranamente por causa de condiciones de salud, y
- aún más, un envejecimiento más saludable expandiría la fuerza laboral en el futuro y el consumo, pues menos gente moriría prematuramente y los consumidores mayores con una mejor salud, seguirían impulsando la demanda.

McKinsey Global Institute dedicó el último año a investigar qué cosas deberían suceder para que la población del mundo sea más saludable, y luego, pasó a medir

---

<sup>50</sup> <https://www.mckinsey.com/>

<sup>51</sup> <https://www.mckinsey.com/industries/healthcare-systems-and-services/our-insights/prioritizing-health-a-prescription-for-prosperity>

los potenciales beneficios económicos y sociales. Encontró que si se usan intervenciones ya conocidas de manera más amplia, tales como:

- la adopción de comportamientos saludables,
- la expansión del acceso a servicios de atención primaria,
- y la introducción de mejoras en la adherencia a los medicamentos,

La carga global de la enfermedad podría reducirse en un 40% en las últimas dos décadas.

Los beneficios individuales en salud serían tremendos:

- En 2040, una persona de 65 años podría ser tan saludable como una de 55 años de hoy en día;
- La mortalidad infantil se reduciría en un 65%;
- Se reduciría la brecha de inequidad en salud;
- y en 2040, vivirían 230 millones de personas adicionales.

La economía recibiría un impulso que bien necesita. Sumando todas las vías por las cuales una mejor salud levanta la economía, el Instituto estimó que un mejoramiento de la salud aumentaría el PIB global en 12 trillones de dólares para el 2040, lo que es un incremento del 8%, es decir a un 0.4% anual de más rápido crecimiento.

E invertir en salud produce unos altos retornos económicos. Por cada dólar invertido, el estudio encontró que hay un beneficio económico incremental de entre 2 y 4 dólares. En los países de ingresos altos, los costos de implementación quedan más que compensados por las ganancias en productividad en la provisión de servicios de salud. Las economías emergentes van a necesitar más inversión para construir su infraestructura de salud.

La investigación nos deja en la cabeza una fuerte convicción: mejorar la salud tiene el potencial de cambiar las reglas de juego en lo social y en lo económico. Después de todo, son pocas las inversiones que:

1. producen impacto positivo frente a tantas de las necesidades sociales de hoy en día,
2. mejoran sustancialmente el bienestar
3. reducen la desigualdad, y al tiempo
4. brindan una impresionante inyección de energía a la economía global,
5. todo ello con un alto retorno a la inversión.

Y, entonces, ¿Qué pueden hacer las compañías? Concentrarse en tres áreas:

1. invertir en la salud de corto y de largo plazo de sus empleados;
2. crear ambientes de trabajo inclusivos y
3. contribuir activamente al desarrollo de comunidades saludables.

Hay muchas maneras de invertir en la salud de la fuerza de trabajo. El ámbito de la salud y la seguridad ocupacional convencional es un buen punto de partida, pero no es suficiente. En el ambiente laboral de hoy en día, los riesgos ocupacionales se relacionan cada vez más con los factores estresantes sobre

1. la salud mental,
2. la salud en el sueño,
3. y los altos niveles de sedentarismo.

Las investigaciones han demostrado que las condiciones crónicas, como el dolor en la parte baja de la espalda, la salud mental, y las migrañas, pueden reducir la

productividad de los trabajadores en cerca de un 5%. De modo que es importante mejorar la salud en el lugar de trabajo.

Muchas compañías ya están experimentando con este tipo de cosas. Un ejemplo es Citibank<sup>52</sup>. Sus programas de salud incluyen recompensas por

- participar en las evaluaciones de salud,
- por sostenerse en la práctica de actividades saludables,
- y por cumplir metas en salud;

Tienen también esquemas de apoyo para la mejora de la salud, entre las cuales cabe mencionar:

- la organización de eventos y de desafíos relacionados con el estado físico,
- el acceso a programas de salud como WW at Work<sup>53</sup>, y
- realizan acompañamientos en temas de salud.

En algunas compañías han descubierto que estrategias de promoción de la salud relativamente simples pueden marcar una diferencia en la productividad. Por ejemplo, un empleador del sector público en Middlesborough, en el Reino Unido, utilizó unos cuestionarios de evaluación de la salud para entender las necesidades de su personal y co-desarrolló un conjunto de herramientas flexible y multifacética. Este programa incluía:

- días de familia;
- días para la construcción de equipos de trabajo, y
- caminatas saludables.

Todo esto llevó a una reducción del 44% en las ausencias por enfermedad, de un promedio de 4.3 días por empleado por año, a 2.4 días por empleado por año.

Seguidamente, hay que considerar el tema de la promoción de ambientes de trabajo más incluyentes. Los empleadores que adaptan sus lugares de trabajo para aprovechar la cambiante demografía con frecuencia se benefician gracias a que obtienen mayores niveles de retención. Todo ello también significa que hay que ofrecer:

- programas de (re) entrenamiento, creando una cultura que le hace frente a la discriminación;
- tecnologías de asistencia, y
- edificios que sean asequibles para gente con dificultades de movilidad.

El estudio también encontró que los lugares de trabajo que ofrecen prácticas de trabajo flexibles, le ayudan a los cuidadores informales a permanecer en el trabajo.

BMW<sup>54</sup> es un ejemplo. Los gerentes de una planta de producción de carros en Dingolfing, Alemania, trabajaron con los empleados para rediseñar la línea de producción, con el propósito de reexaminar tareas que para los trabajadores más viejos eran problemáticas. Se concentraron en cambios ergonómicos de bajo costo que redujeron el estrés físico. Resultados:

- La productividad en la línea adaptada resultó igual a la de las líneas equivalentes, cuya mezcla etárea de la fuerza de trabajo por volumen era más joven;

<sup>52</sup> <https://online.citi.com/US/login.do>

<sup>53</sup> <https://www.weightwatchers.com/us/work>

<sup>54</sup> <https://www.bmw.com/es/index.html>



-la calidad fue más alta, y

-el ausentismo por enfermedad se ubicó por debajo del promedio de la planta.

El programa se ha replicado en las otras plantas de BMW.

Finalmente, hay que considerar el cultivo de comunidades saludables. Eso quizá signifique que hay que evaluar “la huella” de salud de cada compañía, es decir, las maneras en las que las actividades contribuyen a los resultados de salud de los individuos, de las comunidades, y de poblaciones enteras, y hacer del impacto en salud una prioridad dentro de los más generales programas corporativos de responsabilidad social. Por ejemplo, algunas compañías globales han incluido compromisos para ofrecer agua limpia, higiene, y servicios sanitarios para sus empleados y, en algunas instancias, para sus socios y para sus proveedores, en regiones del mundo con problemas de agua.

La investigación demuestra que el 70% de las acciones para mejorar la salud suceden antes de que el paciente enfermo busque la atención en salud. La mitad de esas acciones provienen del hecho de vivir en ambientes saludables, en sociedades, y en lugares de trabajo que promueven los comportamientos y las actitudes mentales saludables. Es por esto que necesitamos modelos que paguen por el bienestar y no por tratamientos. Pero la prevención de largo plazo y la promoción de la salud no se le puede simplemente dejar a los prestadores de servicios de salud o a los sistemas de salud. De manera muy literal, la prevención de largo plazo y la promoción de la salud es un negocio de todos. Y además, es, para ponerlo fácil, un muy buen negocio.

## **16. PUEDEN DISPOSITIVOS PORTÁTILES COMO LOS DE FITBIT FUNCIONAR PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL COVID-19? (5 Minutos)**

Conferencia a cargo de Amy McDonough, Gerente General de FitbitHealth55.

Desde que comenzó la pandemia, Amy McDonough dejó de hacer el trayecto desde su casa hasta las oficinas centrales de Fitbit en San Francisco, y usa ese tiempo para hacer ejercicio. Y, gracias a su cargo, ella ha visto en tiempo real como millones de usuarios de Fitbit, en todo el globo, están haciendo exactamente lo mismo.

McDonough le dijo a los asistentes virtuales que “Estamos viendo menos pasos. Nos movemos menos a lo largo del día, pero nuestra cantidad de actividades deliberadas, es decir, de ejercicio, de hecho está creciendo. Y el resultado de ello es que hay un decrecimiento, estadísticamente significativo, de cosas como la frecuencia cardiaca en reposo”.

Y no sólo es el hecho de que la gente esté haciendo más ejercicio, dijo McDonough, sino que, con base en la información recaudada gracias a sus más de 30 millones de usuarios, se sabe que mucha gente está descansando más y durmiendo con más consistencia. Y agregó que esos son dos factores clave para mantener un sistema inmune fuerte.

Los miles de millones de datos que dispositivos portables como Fitbit y Apple Watch recaudan, pueden hacer mucho más que tan sólo decirnos a qué estamos dedicando nuestro tiempo durante la pandemia. McDonough dijo durante su conferencia que esa

---

<sup>55</sup> <https://healthsolutions.fitbit.com/>

información podría incluso usarse para influir en el sistema de salud, y quizá podrían ayudar a detectar más temprano el COVID-19.

McDonough dijo que “con base en un trabajo anterior que hicimos con el Scripps Research Institute<sup>56</sup>, ellos publicaron alguna información en The Lancet, donde se miraba información que tenemos en Fitbit, y fueron capaces de tomar los indicadores de salud cardíaca, y examinarlos, y luego fueron capaces de detectar tempranamente casos de influenza”.

En este momento, Fitbit está lanzando una prueba clínica para mirar la variabilidad cardíaca y las tasas respiratorias, y la forma en que esos datos pueden ser indicadores tempranos de enfermedades, como el COVID-19, dijo ella.

Dijo McDonough: “Tenemos mucho que aprender sobre el COVID-19, pero ser capaces de entender a los asintomáticos y a los pre-sintomáticos es una pieza realmente importante del acertijo. Y entre más temprano capturemos la enfermedad, más seguro será todo para las comunidades, para las empresas y para la educación. Lo que estos dispositivos portátiles nos ayudan a hacer es volver visible, lo invisible”

## **17. LOS CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO SON EL DESAFÍO DEFINITIVO DE LA NUEVA NORMALIDAD (20 minutos)**

Panel moderado por Arianna Huffington, de Thrive Global. Participaron Dan Ariely, Profesor de la cátedra James B. Duke de Psicología y de Economía del Comportamiento de la Universidad de Duke<sup>57</sup>; David Hoke, Director Senior de Salud y Bienestar de Walmart<sup>58</sup>, y Van Jones, Presidente Ejecutivo de la Reform Alliance<sup>59</sup>.

### **CONTEXTO**

Ante nuestros ojos aparece un gran desafío: ¿Cómo lograr que la gente escuche y tome decisiones seguras para ellos y para toda la sociedad, ahora que las sociedades, las empresas, los colegios, y las demás organizaciones, siguen resurgiendo de este frenazo en seco? En el panel participaron expertos líderes en temas de comportamiento, quienes hablaron sobre la forma en la que se puede persuadir a la gente para que tome las decisiones correctas. Examinaron las lecciones aprendidas a partir de las decisiones poco inteligentes que se tomaron durante la pandemia. ¿Cómo ayudar a aquellas personas que están atrapadas en viejos y destructivos patrones, en lo relacionado con estilos de vida, con la alimentación, con el ejercicio, y con otras cosas? ¿Y qué hacer frente a las inequidades en salud que existen entre diferentes comunidades, inequidades que la pandemia ha hecho visibles?

### **DESARROLLO**

Para Van Jones, este fue el año en el que se vio obligado a examinar su propia salud, y concluyó que priorizar su bienestar podía ser un rasgo de su propio liderazgo.

---

<sup>56</sup> <https://www.scripps.edu/>

<sup>57</sup> <https://duke.edu/>

<sup>58</sup> <https://www.walmart.com/>

<sup>59</sup> <https://reformalliance.com/>

Van Jones dijo que cayó en cuenta de que su hipertensión y su prediabetes lo convertían en un bocado apetitoso para el COVID-19, y decidió comenzar a cuidarse mejor.

Fue una decisión que produjo un contrareacción feroz en Twitter, agregó, pues algunos seguidores vieron en su anuncio una forma de liberar de responsabilidad a los sistemas racistas que restringen el acceso de los afrodescendientes a los alimentos saludables y a los sistemas de salud.

Pero Jones lo vio en forma diferente: era una forma de ayudarse a seguir en la lucha.

Dijo: “El viejo modelo consistía en conocer el futuro, conocer todas las variables, presentarse con un plan, y ejecutar ese plan, y eso era el liderazgo. Bueno,... pues,... ¿Cuál era tu plan en enero de 2020, y como te funcionó? Este es el año en el que queda demostrado que estar preparado para dar un giro, estar preparado en general, saber quién eres, centrarse en tus valores, estar saludable, hablar claro, y luego tener la capacidad de lidiar con los cambios que llegan, es, todo ello, un mejor modelo de liderazgo, yo creo”.

En lo que tiene que ver con el liderazgo, la importancia de la salud mental, y no sólo de la salud física, va quedando mucho más clara, dijo David Hoke, que también participó en el panel.

Hoke dijo: “No creo que puedas hacer una cosa sin la otra. Y lo que va dejando claro el COVID, ahora que la injusticia racial ha quedado más expuesta, es que la infraestructura para hacerle frente a eso es, francamente, en todo el mundo, extremadamente pobre”.

Estimular a los líderes para que se tomen en serio su salud mental, dijo, ahora significa que hay que tener conversaciones con esos mismos líderes, y decirles que está bien que sean vulnerables, y que hay que contrarrestar esa ética tan particular que tenemos, que realza la dureza, una ética en la que uno no puede demostrar debilidades, y si lo hace, fracasa.

Dice Hoke: “La idea de que esa ética es la que nos va a ayudar a atravesar el mundo que actualmente vivimos, es una idea que no va a funcionar, porque en lo fundamental, no es verdadera”.

Las discusiones sobre el impacto, tanto del racismo estructural, después del asesinato de George Floyd, como de la extendida crisis de salud, nos ofrecen ahora la posibilidad de derrumbar barreras, dijo Jones. Estamos entrando en una revolución del bienestar, en la que la comunidad jugará un papel importante para alcanzar mejores resultados.

Dijo: “Por primera vez, estamos teniendo ambas conversaciones: una conversación sobre la necesidad de que haya un cambio estructural, y la conversación sobre la necesidad de que haya un cambio en el comportamiento. Ambas son las lecciones lógicas que nos deja la primera mitad del 2020. Tenemos que lidiar con gente enferma y con sistemas enfermos. Tenemos que lidiar con estructuras y con comportamientos, y la buena noticia, como lo demuestra esta conversación, es que todo el mundo sabe de lo que estamos hablando, porque todos hemos tenido un punto de referencia común, que se llama la primera mitad del 2020”.

Además, agregó, “¡Todavía nos falta el segundo tiempo!”

## 18. HEATHMAP: UN HITO PARA EL RASTREO DEL CORONAVIRUS. (5 minutos)

Presentación a cargo del Dr. John Brownstein, Líder de Innovación del Boston Children's Hospital<sup>60</sup>.

### CONTEXTO

HealthMap<sup>61</sup>, el sistema global de alerta de enfermedades, fue uno de los primeros lugares que desenterró la evidencia de que había un nuevo coronavirus en la China. El equipo envió una alerta automatizada a la OMS el 30 de diciembre -mucho antes de que se conocieran los primeros informes públicos-, en el sentido de que una misteriosa enfermedad respiratoria se estaba propagando por todo Wuhan. El Doctor John Brownstein, co-fundador de HealthMap, explicó la razón por la cual este tipo de I.A. es crítico, y la forma en la que ayuda a brindar un cuadro, continuamente actualizado, de la propagación de todos y de cada uno de los brotes que ocurren en el mundo.

### DESARROLLO

A finales del año pasado, los investigadores de la organización HealthMap notaron un curioso fenómeno en Wuhan, China: los parqueaderos de los hospitales se estaban llenando a una tasa más alta de la usual. Ese descubrimiento fue una de las varias pistas tempranas que llevaron a HealthMap, que extrae información de una serie de fuentes digitales, a ser una de las primeras entidades en advertir que se avecinaba una pandemia de coronavirus.

El Dr. John Brownstein ayudó a crear HealthMap en 2006, y en el evento explicó la forma en que la combinación entre pistas digitales dispares -como por ejemplo, una inusual actividad en los parqueaderos de los hospitales- es algo crítico para detectar y para administrar los brotes de COVID-19 y de otras enfermedades.

Brownstein señaló que un incremento en las búsquedas relacionadas con tos y diarrea en Baidu, que es el principal motor de búsqueda de la China, fue otra fuente temprana de evidencia sobre el brote.

HealthMap funciona extrayendo enormes cantidades de información de fuentes públicamente disponibles, entre ellas, los reportes de noticias, las agencias del gobierno y las publicaciones académicas. Su software, que monitorea fuentes en nueve lenguajes diferentes, luego compila la información en repositorios públicos disponibles en GitHub, un sitio de desarrollo de software, para que otros investigadores analicen.

La meta es “unificar las fuentes digitales para detectar los brotes”, dijo Brownstein, que también es jefe de innovación en Boston Children's Hospital. Agregó que el proceso es al mismo tiempo más integral y mucho más barato que muchas iniciativas similares que las agencias del gobierno llevan a cabo.

En respuesta a la actual pandemia, HealthMap ayudó a lanzar “Covid Near You”, una herramienta acompañante de “Flu Near You”, otra herramienta establecida desde hace tiempo. Ambos servicios, disponibles como páginas web y como aplicaciones,

---

<sup>60</sup> <http://www.childrenshospital.org/>

<sup>61</sup> <https://www.healthmap.org/es/>

dependen de que miembros de la comunidad ingresen en ellas sus síntomas, para colaborar en el rastreo de brotes en todo el país.

Brownstein dice que la información que HealthMap recauda no sólo ayuda a detectar los brotes, sino que también informa las respuestas. Por ejemplo, las autoridades de salud pueden evaluar el nivel de receptividad que habrá en una comunidad para recibir las vacunas contra el COVID-19, con base en el porcentaje de la población que históricamente ha recibido allí vacunas contra la influenza.

Todo lo anterior apunta a una aproximación hacia las políticas de salud que cada vez más se basen en la abundancia de información, una aproximación que se apoya en los aportes del público, y también en los aportes de los científicos.

Dice Brownstein: “Se trata de poner al público de nuevo en la salud pública”

## **19. DESPUÉS DE LA PANDEMIA: LA TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN COMO IMPULSORAS DE UNA MEJOR SALUD. (15 minutos)**

Panel moderado por el Doctor David Agus, de USC. Participaron la Doctora Amy Abernethy, Vice-Comisionada Principal de la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA)<sup>62</sup>, y el Doctor David Feinberg, Vicepresidente de Google Health<sup>63</sup>.

### CONTEXTO

En línea con la misión principal del evento, que consiste en enfocarse en la intersección entre la salud, la tecnología, y la innovación, los panelistas se sumergieron en los últimos hitos de la ciencia médica y de las intervenciones médicas. Contrario a lo que muchos podrían pensar, la pandemia no ha frenado a las tecnologías emergentes, como la telemedicina, la IA, el aprendizaje automático y la robótica. Más bien, la pandemia les ha dado nuevos usos. Durante la discusión se pusieron sobre la mesa temas tales como:

- La siguiente generación en tratamientos, vacunas, y pruebas diagnósticas, y
- Se exploró la forma en la que el suministro de servicios de salud ha cambiado de cara al COVID-19.

### DESARROLLO

Menos de dos meses después de que Apple y Google lanzaron un sistema para ayudarle a las autoridades de salud del gobierno a desacelerar la propagación del COVID-19, rastreando a la gente expuesta a la enfermedad, estos gigantes de la tecnología han atraído una modesta cantidad de participantes.

Múltiples estados de Estados Unidos y 11 países, entre ellos Italia y Alemania, trabajan actualmente con estas dos compañías para desarrollar aplicaciones en teléfonos móviles que facilitarían el rastreo de contactos, dijo Feinberg.

Dijo: “Pensamos que es una herramienta importante en el gran concepto de cómo se hace realmente el rastreo de contactos”.

---

<sup>62</sup> <https://www.fda.gov/>

<sup>63</sup> <https://health.google/>

Las autoridades de salud tienen una tremenda necesidad de advertirle a la gente que ha estado expuesta ante portadores de la enfermedad, pero hacerle rastreo a los contactos de individuos contagiados es una tarea compleja y difícil. En Mayo, Apple y Google lanzaron una adición a los respectivos sistemas operativos insertos en sus teléfonos móviles, que ayudarían a rastrear las exposiciones incidentales al COVID-19. El sistema está diseñado para proteger la privacidad de los usuarios individuales, y al tiempo evita los reportes falsos. A las autoridades de salud les viene bien la ayuda: a la fecha de este panel, el brote del nuevo coronavirus había contagiado a 12 millones de personas en el mundo, 3 millones de ellas en Estados Unidos. En esa fecha, 8 de julio, habían muerto más de 500 mil personas, entre ellas, 130 mil en Estados Unidos.

Aunque algunas autoridades de salud han criticado las herramientas de protección del derecho a la intimidad contenidas el sistema de Google y Apple, sistema que no conserva un registro de la localización real de cada encuentro, Feinberg dijo que el sistema estaba diseñado para satisfacer las necesidades de las autoridades.

Dijo: “Realmente, nos llegaban mensajes del mundo de la salud pública, en el sentido de que necesitaban ayuda con el rastreo de contactos”. La meta es “tener la capacidad de configurar los teléfonos de modo que la gente que tiene la información sobre quién es positivo, pueda usar la tecnología para dejar saber a las demás personas que han estado expuestas”.

Y agregó: “Ni Google ni Apple conservan la información médica real. Eso queda en el nivel de salud pública”.

## **20. LA INVERSIÓN EN LAS COMUNIDADES ES MÁS URGENTE QUE NUNCA (15 minutos)**

La Doctora Michelle McMurry-Heath, presidenta de Biotechnology Innovation Organization<sup>64</sup>, entrevistó a la Doctora Julie Gerberding, Vicepresidenta y Líder de Pacientes de Merck<sup>65</sup>, y a Michael Neidorff, Presidente de Centene<sup>66</sup>.

### **CONTEXTO:**

COVID-19 ha puesto el foco, duramente, en las excesivas brechas de nuestra sociedad y, para ser francos, en demasiados fracasos. Ha dejado expuestas las desigualdades existentes en el tema de vivienda, en la educación, en el empleo, en la seguridad financiera, y en el sistema de salud. Pero también nos ofrece una extraña oportunidad, que no deberíamos ignorar: es un momento para comenzar de nuevo, para invertir, y para construir mejores comunidades, más saludables y más equitativas. La conversación ahondó en las formas innovadoras en las que podría darse ese cambio.

### **DESARROLLO**

El sector de la salud es optimista en cuanto a que en el lapso del próximo año se desarrollará una vacuna contra el COVID-19, pero le preocupa que la desconfianza pública sea tan alta, que su implementación no sea efectiva.

---

<sup>64</sup> <https://www.bio.org/>

<sup>65</sup> <https://www.merck.com/>

<sup>66</sup> <https://www.centene.com/>

Actualmente, los investigadores de todo el mundo están desarrollando más de 145 vacunas para evitar los contagios por COVID-19. Más de 20 de ellas se encuentran ya sometidas a pruebas clínicas en humanos, con la esperanza de que haya algo disponible para el público general a principios del 2021. Pero si nadie la usa, una vacuna no valdrá nada.

Este panel de expertos del sector de la salud expresó su preocupación en el sentido de que la confianza pública en las vacunas se haya erosionado a tal punto, que la gente va a rechazar la dosis.

Neidorff, que preside Centene, una compañía de seguros de salud que tuvo ingresos por 75 mil millones de dólares el año pasado, dijo que “no ha percibido una mejoría en la confianza pública”.

Explicó que los problemas asociados al uso del tapabocas por parte de la gente, que es una solución mucho más simple que visitar a un profesional de la salud para que suministre una dosis de vacuna, son un preámbulo de lo que veremos cuando lleguemos al momento en el que la gente se va a tener que vacunar.

La doctora Gerberding coincidió en que se avecinan unos desafíos. Dijo: “La confianza no va a venir de arriba hacia abajo, especialmente en este ambiente político”. Dijo que incluso el nombre del proyecto del presidente Donald Trump para apresurar las vacunas, Operación Velocidad Asombrosa, podría sembrar desconfianza. Dijo ella: “Desde el punto de vista de Merck, tenemos que ser claros como el agua en el sentido de que no estamos sacrificando la seguridad en favor de la velocidad”. El término “velocidad asombrosa” puede ser incongruente con el concepto de seguridad, de modo que queda en manos de los profesionales demostrar que no se están tomando atajos.

El dúo de expertos abordó el tema de cómo usar herramientas al nivel de la comunidad para garantizar que cuando estén disponibles las vacunas, los ciudadanos las reciban. Coincidieron en que todo comienza con el hecho de que los médicos locales y los miembros confiables de la comunidad aplaquen cualquier preocupación.

Neidorff dijo: “La gente no entiende el tema de la seguridad de las vacunas. Vamos a tener que trabajar con los médicos y con los lugareños para mostrar ejemplos”. Es importante lanzar esfuerzos de base, tan pronto como sea posible, para adelantarse a cualquier problema, y comenzar a explicar la importancia de las vacunas, agregó Gerberding.

Tanto Neidorff como Gerberding dijeron que esperan que las lecciones aprendidas, sobre el rápido desarrollo y la distribución de las vacunas, se puedan aplicar a las pandemias del futuro, cuya frecuencia, advirtieron, se incrementará.

Gerberding dijo: “Esta no es necesariamente la peor pandemia que vamos a enfrentar. Creo que este es un nuevo capítulo de la historia, donde vamos a tener que aceptar estos eventos. Esta no es la última guerra y tenemos que comprometernos con el tema de fondo de la seguridad sanitaria”.

## **21. LA REINVENCIÓN DE LOS HOSPITALES (20 minutos)**

Panel moderado por Clifton Leaf, de Fortune. Participaron el Doctor Marc Harrison, Presidente de Intermountain Healthcare<sup>67</sup>; Paul King, Presidente de Stanford Children’s Health<sup>68</sup>, y el Dr. Kyu Rhee, Vicepresidente y Líder de Salud de IBM<sup>69</sup>.

<sup>67</sup> <https://intermountainhealthcare.org/>

<sup>68</sup> <https://www.stanfordchildrens.org/>

## CONTEXTO

Muchas organizaciones de salud tradicionales, y muchos hospitales, estaban ya en un estado calamitoso antes de que el coronavirus las derrumbara. Ahora, los hospitales enfrentan una reducción dramática de sus ingresos, pues no se están realizando las cirugías electivas que rutinariamente programaban, y algunos están al borde de la bancarrota. A las enfermeras/os, que son los héroes de esta época, los están despidiendo si no tienen el necesario entrenamiento para trabajar en UCI. El panel se sumergió en las implicaciones de largo plazo de esta pandemia, ahora que los sistemas de salud reformulan las reglas sobre la financiación de los servicios de salud. ¿En qué forma la crisis del COVID-19 hizo que un sistema de salud ya disfuncional lo fuera aún más, cómo se le puede reparar, y, de aquí en adelante, cómo se puede invertir para que sea más resiliente? ¿Qué papel van a jugar tecnologías como la telemedicina en la reinención de los hospitales? Y, lo más importante: ¿Qué podemos aprender de los mejores?

## DESARROLLO

¿Será que la pandemia va a lograr, finalmente, que los hospitales se reinventen?

En años recientes, muchos han puesto en duda la lógica de estas anticuadas instituciones, por:

- su dependencia en un esquema de facturación, con frecuencia costoso, en el que se cobra por cada servicio, y por

- su dependencia en las consultas presenciales.

Y el COVID-19 ha arrasado, mal que bien, con esa vieja lógica: En un momento en el que se vive una crisis nacional de salud, los hospitales están pasando angustias financieras, obligados a licenciar trabajadores después de perder los ingresos derivados de las cirugías electivas y de otros procedimientos, actividades que solían exigir la presencia física de los pacientes. Harrison, de Intermountain Health, que tiene su sede en Utah, dijo: “Los ganadores han sido relativamente pocos”.

Los expertos que participaron en este panel dijeron que el momento actual está acelerando un cambio que estaba en mora de ocurrir. He aquí lo que esperan de los hospitales en el futuro:

- Los consumidores van a tener más control

Harrison dijo: “Están pidiendo transparencia, están pidiendo empoderamiento digital, están pidiendo costeabilidad”, y señaló que uno de cada cuatro estadounidenses, durante el último año, postergó sus servicios de salud, o los descartó del todo, porque no los podía costear. “También caímos en cuenta de que quieren tener el poder para lograr mantenerse bien”, lo que significa sobre todo que necesitan más servicios preventivos.

Harrison agregó: “Esta crisis de salud ha acentuado nuestro foco en que logremos que todas esas cosas estén mucho más disponibles para la gente a la que supuestamente debemos servir”.

---

<sup>69</sup> [https://www.ibm.com/industries/healthcare?lnk=hpmps\\_buin&lnk2=learn](https://www.ibm.com/industries/healthcare?lnk=hpmps_buin&lnk2=learn)



-Se realinearán los incentivos

Rhee, de IBM, dijo que con la pandemia, “estamos viendo el tema de la enfermedad mental, estamos viendo las enfermedades crónicas, y este equilibrio sucede justo cuando los hospitales no reciben el ingreso que es tan esencial para sus márgenes operativos. Y a la gente no la están tratando, les está dando ataques al corazón e infartos, y urgencias diabéticas, en casa. Tenemos que ampliar la conversación. ¿No deberían pagarles a los hospitales por actividades de prevención tanto como se les paga por tratamientos?”

Paul King, de Stanford Children’s Health, dijo que espera que la actual situación ayude a acelerar la transición hacia una prestación de servicios de salud mejor administrada.

-La salud va a estar en cualquier parte y en todas partes

Las consultas virtuales y la telemedicina van a jugar un papel mucho mayor en la prestación de servicios hospitalarios. Rhee, de IBM, dijo que un reciente estudio vinculó unos mayores niveles de telemedicina con tasas de mortalidad más bajas en las instituciones.

King dijo que “esta crisis nos ha empujado aún más hacia el camino en que se acelera el cambio por el cual la casa del paciente pasa a ser la sede médica”, y agregó que, en consecuencia, los consumidores van a pensar en sus opciones para poder recibir servicios de salud en una forma más expansiva.

Continuó: “Aquí en Silicon Valley, tenemos algunos competidores regionales. Pero nunca hemos pensado que Boston, o Filadelfia, o Chicago, o Miami, sean nuestros competidores. Ahora, todos esos proveedores están a un clic de distancia. Y, alternativamente, nosotros también estamos a un clic de distancia de sus mercados”. King dijo que, igualmente, el talento humano va a considerar esas opciones con una perspectiva más expansiva.

-Pero la competencia será más amable

La naturaleza del mercado hospitalario, siempre despiadada, y siempre en proceso de consolidación, no le ha servido a los consumidores particularmente bien, pero hay razones para pensar que los sistemas hospitalarios se sienten ahora más cómodos implementando esquemas de colaboración. Dijo Harrison: “Esta oportunidad es para que nos sintamos cómodos con todo el tema de la relación amigo-enemigo. Aquí en esta ciudad tenemos un sistema competitivo. Hemos compartido nuestras marcas en las sedes en las que tomamos las muestras desde el carro, nos hemos asegurado de que no haya redundancias. Hemos compartido los números de nuestros proveedores de equipos de protección personal, hemos, a este punto, nivelado nuestros sistemas, y hemos armonizado todas nuestras pruebas clínicas para que la gente sepa cuáles son los criterios consistentes bajo los cuales los admiten en ellas”.

Harrison agregó: “Creo que vamos a competir en el futuro en ciertas áreas, pero me encantaría seguir viendo estas cosas”.

King también considera que todo esto es uno de los resquicios de esperanza de la pandemia. Señaló que “hemos visto un nivel de colaboración hasta ahora desconocido, una cantidad de formas nuevas de compartir las mejores prácticas en tiempo real. Hemos sido capaces de echar a andar unas capacidades que hace 12 semanas habríamos dicho que eran imposibles. Ese nivel de colaboración es parte del genio que no queremos que vuelva esconderse en la lámpara”.

## **22 EL PREMIO BRAINSTORM AL LIDERAZGO EN SALUD (3 minutos)**

Desde su fundación, hace 20 años, Gavi<sup>70</sup>, el grupo surgido de una asociación público privada que también se conoce como la Alianza por las Vacunas, ha ayudado a vacunar a más de 760 millones de niños de todo el mundo en desarrollo. Según el conteo que hace la organización, esas inmunizaciones han evitado más de 13 millones de muertes innecesarias.

Los organizadores del evento decidieron honrar al Doctor Seth Berkley, Presidente Ejecutivo de Gavi desde el 2011, con el premio al liderazgo. Al conferir el premio, el Director de Fortune, Clifton Leaf, describió a Gavi diciendo que “es posible argumentar que es el proyecto de colaboración multilateral en salud más productivo de la historia”.

Leaf dijo: “Seth es, en todos los sentidos de la palabra, un salvavidas, un médico y epidemiólogo que se ha dedicado durante décadas a proteger a los niños en todo el planeta, de las viejas y de las nuevas enfermedades”.

Antes de asumir el liderazgo en Gavi, Berkley fundó y lideró, en 1996, la Iniciativa Internacional para la Vacuna contra el SIDA, IAVI<sup>71</sup>, otra organización sin ánimo de lucro. Su trabajo ayudó a garantizar que haya vacunas seguras y costeables contra el VIH en proceso de desarrollo, que se distribuirán a las poblaciones vulnerables en todo el mundo.

En tiempos más recientes, durante la pandemia del coronavirus, Gavi ha estado:

- aportando suministros médicos a los trabajadores en el frente, y
- apoyando iniciativas en materia de pruebas.

La organización tiene planes para ayudar a distribuir globalmente la vacuna contra el COVID-19, tan pronto como alguna se desarrolle.

Al aceptar el reconocimiento, Berkley dijo que Gavi tenía el propósito de garantizar que cualquier vacuna potencial contra el COVID “se distribuya equitativamente a todo el mundo”.

Dijo: “Los países están compitiendo ahora para hacerse a las vacunas, y esa no es una forma eficiente de hacerlo. Vamos a terminar en un juego mortal de suma cero”.

Agregó Berkley: “No estaremos seguros hasta que todo mundo esté seguro”.

Gavi, que tiene su sede en Ginebra y cuenta el respaldo de la Fundación Bill y Melinda Gates<sup>72</sup>, recaudó recientemente 8 mil 800 millones de dólares para continuar con su misión. Dijo Leaf: “En nuestro sector, no ha habido un mayor promotor de la importancia de vacunar a los más vulnerables que Gavi”.

## **23. LA RECONFIGURACIÓN DE LA SALUD GLOBAL: COVID-19 Y EL CAMINO A SEGUIR (13 minutos)**

Panel Moderado por el Dr. Seth Berkley, Presidente Ejecutivo de Gavi<sup>73</sup>, la Alianza por las Vacunas. Participaron la Doctora Agnes Bingwaho, Vice Canciller de la

---

<sup>70</sup> <https://www.gavi.org/>

<sup>71</sup> <https://www.iavi.org/>

<sup>72</sup> <https://www.gatesfoundation.org/>

<sup>73</sup> <https://www.gavi.org/>

Universidad de Equidad en Salud Global<sup>74</sup>, y Consejera Senior de la Organización Mundial de la Salud<sup>75</sup>, y la Doctora Sheila Davis, Presidente Ejecutivo de Partners in Health<sup>76</sup>

## CONTEXTO

Si alguna cosa ha revelado el COVID-19, es que los sistemas de salud en todas partes siguen siendo atterradoramente frágiles. En los países ricos, y en aquellos que aún están en desarrollo, la pandemia:

- ha subrayado las desigualdades y
- dejó a los más vulnerables aún más expuestos.

El panel discutió con franqueza temas tales como

- la reconstrucción de la infraestructura,
- las cadenas de suministro,
- una verdadera red de seguridad social en salud para los pobres.

## DESARROLLO

Para muchas personas en el mundo occidental, puede que el nombre de Ruanda traiga recuerdos de las horribles convulsiones que padeció ese país hace un cuarto de siglo, y puede que sea un nombre que aluda a sesgos más generales que en occidente se tienen sobre África. Pero hoy en día el país es un innovador líder en el tema de salud. Eso incluye la actual lucha contra el coronavirus: los esfuerzos de Ruanda para controlar la pandemia han superado con creces los esfuerzos de países que, en principio, se consideran más avanzados, entre ellos, Estados Unidos.

En su primer mes combatiendo el virus, los casos de coronavirus en Ruanda pasaron de dos a 134, según la organización sin ánimo de lucro Partners in Health. Durante ese mismo período, Bélgica (la antigua potencia colonizadora de Ruanda, que tiene una población de tamaño similar) pasó de tener dos casos a 7400. Para finales de junio, un puñado de conglomerados con brotes empujaron las infecciones totales reportadas por Ruanda a la cifra de 582. A la ciudad de Nueva York, con cerca de tres cuartas partes de la población de Ruanda, y de la cual se puede decir que tuvo una de las historias de éxito en la lucha contra el coronavirus en Estados Unidos, aún le aparecen cerca de 300 casos nuevos cada día. (al menos en la fecha de este panel, 8 de julio de 2020),

Según Agnes Binagwo, exministra de salud de Ruanda, y ahora conferencista senior de la Facultad de Medicina de Harvard<sup>77</sup>, el éxito viene de tener un sistema de salud enfocado en las comunidades.

Ella le dijo a Seth Berkley, promotor de programas de vacunación, que “Ruanda ha priorizado un sistema de salud descentralizado. Eso significa que ha distribuido trabajadores comunitarios de salud por todo el país”. El sistema, dijo Binagwo, también trabaja para obtener aportes e insumos de todo el mundo, de los

---

<sup>74</sup> <https://ughe.org/>

<sup>75</sup> <https://www.who.int/es>

<sup>76</sup> <https://www.pih.org/>

<sup>77</sup> <https://onlinelearning.hms.harvard.edu/hmx/>

educadores y de los funcionarios de los organismos de seguridad, para que contribuyan a alcanzar las metas en salud.

Estados Unidos es un contraste a esa aproximación. Sheila Davis, presidenta de Partners in Health, que se enfoca en expandir los servicios médicos para la gente más pobre del mundo, dijo: “La inversión de Estados Unidos en salud comunitaria y en salud pública ha sido recortada en las últimas décadas. De modo que no tenemos los beneficios de un sistema de salud comunitario como el que tienen en Ruanda”.

Un resultado que puede ser particularmente frustrante para algunos estadounidenses es la profunda confianza que los ruandeses sienten por su sistema de salud y por las autoridades de salud. Según un reporte de 2019, los ruandeses tienen el nivel más alto de confianza en el mundo respecto de sus clínicas y sus hospitales, y le dan una alta importancia a las vacunas. Entretanto, Estados Unidos, ha sido un caldo de cultivo para la desconfianza y el negacionismo, frente a precauciones tan básicas como el uso de las mascarillas.

Lo más relevante es que Davis criticó la dependencia que tiene Estados Unidos en los hospitales, como el punto focal de su sistema de salud, en contraste con la aproximación que tiene Ruanda, que puso a los trabajadores de la salud más cerca de las comunidades a las que sirven. Eso incluye realizar en esas comunidades lo que Davis llama “toma de pruebas en forma agresiva” durante la pandemia, y montar instalaciones para permitir que los posibles portadores del coronavirus se aislen de sus familias, instalaciones en las que les dan alimento a los confinados.

Aunque Ruanda ha llamado algo de atención por su uso de drones y de otras tecnologías durante la pandemia, Davis piensa que eso es secundario. “La innovación no es una tecnología, es más bien la innovación en el cuidado humano y en brindar apoyo social”.

## **24. JOHNSON & JOHNSON Y LA CARRERA PARA ENCONTRAR UNA VACUNA** **(15 minutos)**

El doctor David Angus, de USC, entrevistó a Alex Gorsky, Presidente Ejecutivo de Johnson & Johnson<sup>78</sup>.

### CONTEXTO:

Alex Gorsky es un lancero retirado que prestó sus servicios al ejército de Estados Unidos, y tiene un título de West Point; por lo tanto sabe cómo liderar una embestida en condiciones de batalla. Y, en este momento, no hay una batalla más grande que la de erradicar una pandemia. El presidente ejecutivo de Johnson & Johnson habló en esta entrevista de:

- lo que, a su juicio, son los desafíos más grandes que enfrenta el globo durante esta crisis,
- el empeño para suministrar mil millones de dosis de la vacuna del COVID-19 durante el 2021, y
- cómo la pandemia ha afectado la salud y la atención médica más allá del virus.

---

<sup>78</sup> <https://www.jnj.com/>

## DESARROLLO

Ahora que Johnson & Johnson se empeña en llegar a la meta de producir mil millones de dosis de una vacuna contra el COVID-19, antes de que finalice el 2021, su presidente Alex Gorsky advirtió durante el evento que ello no sería suficiente para que la sociedad pueda volver a su status quo.

Dijo: “Puede haber un cierto mito en el sentido de que en el momento en que tengamos la vacuna, la vida va a volver a la normalidad, que podremos darnos la mano y volver a vivir como habíamos vivido siempre. No creo que eso sea lo que vaya a suceder”.

Gorsky dijo que en un escenario positivo, en el que hay varias potenciales vacunas a comienzos del 2021, en todo caso se necesitará el despliegue de los sistemas correctos de educación y de distribución para poder suministrar la vacuna. Dijo que los esfuerzos actualmente en curso para hacer en cinco o siete meses lo que normalmente toma cinco o siete años, es un “viaje a la luna”, y “no tiene precedentes.”.

Dijo: “El mundo nunca ha intentado algo así de grande o así de complejo. Por eso es que pienso que una vacuna, aunque es un elemento crítico para ponerle fin a la pandemia, es apenas parte del rompecabezas”. Las terapias, los protocolos en los sistemas hospitalarios, el portar tapabocas en ciertos momentos, la buena higiene, y el distanciamiento social, todos van a ser factores necesarios, dijo. “Vamos a necesitar una combinación de todas esas cosas para ponerle fin al virus a la final”, agregó.

Gorsky dijo que la compañía recientemente seleccionó un potencial producto definitivo para su vacuna y planea realizar pruebas clínicas en las próximas semanas, de modo que pueda producir cientos de millones de dosis en los próximos trimestres, y miles de millones antes de que acabe el 2021.

Johnson & Johnson está en el empeño de conseguir la vacuna bajo un esquema sin ánimo de lucro, pero Gorsky no desestimó la necesidad de que algunas compañías se puedan beneficiar financieramente de estos esfuerzos. Que más de 200 compañías estén trabajando en aproximaciones muy novedosas para conseguir la vacuna, en una línea de tiempo agresiva, “solo es posible gracias a la tremenda cantidad de investigación y de desarrollo y de inversión que se ha realizado en el mundo biofarmacéutico durante las últimas décadas”, dijo. Agregó que “es crítico mantener un ambiente donde haya una recompensa por la innovación”. Agregó también que se hará todo lo que sea posible para hacer que estas innovaciones sean accesibles y asequibles para todos.

Gorsky dijo que nunca había visto el nivel de asociación, de colaboración y de información y datos compartidos, que hoy se percibe entre compañías, entidades gubernamentales y Organizaciones Sin Ánimo de Lucro.

Dijo: “la esperanza es que algunas de las lecciones que estamos aprendiendo entre todas estas entidades diferentes, sean la base de esquemas de colaboración que van a continuar en el futuro. Ese podría ser uno de los aspectos positivos en el largo plazo, con los que la industria y los sistemas de salud se pueden quedar”

## **25. UNA NUEVA PUERTA DE ENTRADA PARA EL SISTEMA DE SALUD. (15 minutos)**

Arianna Huffington, de Thrive Global, entrevistó a la Doctora Michelle Williams, Decana de Facultad de la Facultad T.H. Chan de Salud Pública de la Universidad de Harvard<sup>79</sup>.

### CONTEXTO

Está ocurriendo un giro en el panorama de los sistemas de salud, una ruptura que podría brindarle a las comunidades marginadas acceso a médicos y a servicios a los que les ha sido difícil acceder, o simplemente les ha sido imposible acceder, o son demasiado costosos. En la entrevista se discutió esta nueva ola a favor de la atención a los pacientes: Mover los servicios de salud hacia los lugares donde están los consumidores de salud. Se conversó sobre la forma de lograr que la atención, no sólo sea más asequible para las grandes masas, sino que se pueda proveer más temprano, que es lo que cuenta.

### DESARROLLO

¿Cómo debería ser la nueva fase en lo relacionado con el acceso a los servicios de salud?

La pandemia del COVID-19 tan sólo ha servido para subrayar las disparidades y los problemas de vieja data que afectan el acceso a los servicios de salud, lo que incluye la existencia de comunidades marginadas, y de desigualdades raciales. Pero, al tiempo que los prestadores de servicios de salud trabajan para tratar los problemas actuales de salud pública, “también existe un deseo para que pongamos nuestra atención río arriba, allí donde podemos proteger, preservar y promover la salud y el bienestar”, según Williams.

Para personas como Williams, se requiere un pensamiento más holístico para dar con la clave que permita darle al consumidor de servicios de salud un mayor acceso a la atención en salud. Explicó: “La salud es más que la ausencia de enfermedad, la salud tiene que ver realmente con el bienestar y con la capacidad de prosperar. En ese sentido, la “nueva puerta delantera hacia la salud y el bienestar”, tiene que focalizarse en lograr postergar la necesidad de recibir servicios de salud “lo más que se pueda, y en poner nuestras inversiones más hacia proteger y hacia preservar” una vida saludable, tanto como sea posible, según Williams.

En ese empeño, es crucial el papel de las tecnologías de la información en el sistema de salud, y que los individuos, no sólo tengan acceso a la información sobre su propia salud, sino que sea de su propiedad. En esta nueva fase, dijo Williams, la “gente tendrá la confianza y la certeza de que su información está disponible para que puedan tomar las decisiones clínicas correctas, y que es propiedad del paciente, de la población, de modo que se pueda usar esa información para que puedan administrar su propia salud y su propio bienestar”.

Es clave usar esa tecnología de la información para mejorar y para optimizar los servicios de salud. Dijo ella: “Si los individuos que tienen enfermedades crónicas, hipertensión o diabetes, conocieran sus datos (que sus niveles de azúcar en la sangre son muy altos, por ejemplo), y si tuvieran el poder de vincularse a los profesionales de la salud para cuidar de su propia salud, tendrían entonces la

---

<sup>79</sup> <https://www.hsph.harvard.edu/>

capacidad de tomar decisiones saludables para ellos y para sus familias. Ello incluye darle a los individuos la capacidad de tener acceso a una dieta más saludable de frutas y de vegetales, y con menos alimentos procesados”.

Pero tener toda la información es tan solo un pedazo del rompecabezas: otro pedazo consiste en tener acceso a todo tipo de “micro-pasos” saludables, como los llama Williams.

Brindarle salud preventiva y bienestar a las masas también tiene que tener en cuenta el nivel de acceso que tienen estas comunidades. Dijo Williams: “Tenemos gente en la comunidad que todo el tiempo recibe el mensaje, por parte de nosotros, en el sentido de “comer bien, comer saludablemente”, pero en esa comunidad, no hay acceso fácil a esos alimentos”, El problema para comunidades que viven en los llamados desiertos alimenticios, en los cuales el acceso a comida saludable es limitado (cosa que tiende a ocurrir con más frecuencia en comunidades principalmente afrodescendientes), es un problema que tan solo se ha hecho visible en meses recientes.

Dijo Williams: “Tenemos que alinear el mensaje, y es la oportunidad de comprometerse con el comportamiento saludable. Ello exigirá que múltiples sectores trabajen en conjunto”.

Es probable que cambiar comportamientos de tiempo atrás existentes requiera el esfuerzo “de todo un pueblo”. Aunque es crucial tomar “decisiones pequeñas, positivas, que permitan avanzar en términos de salud, Williams sugiere que a la gente se la rodee de un ecosistema que también avance en salud”, para que esos cambios peguen. Dijo: “Ese ecosistema puede ser una familia, puede ser la comunidad, puede ser el lugar de trabajo, y también puede ser alguna de las políticas que expedimos e implementamos como nación”.

Por como sólo cerca del 2.5% de los dólares destinados a salud se apropian para temas de salud pública, será importante ayudarlo a los individuos a que tomen y sostengan esos comportamientos saludables.

Cortar de raíz las enfermedades (y promover estilos de vida saludables en las comunidades), podría ser algo que tenga un gran efecto neto, dice ella. “Tendríamos una población general más saludable que evita buena parte de la morbilidad y de la mortalidad prematura que se atribuye a causas prevenibles”.

## **26. UN AGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD: EL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA ENFOCARSE EN EL COVID-19 Y COMBATIRLO (10 Minutos)**

David Agus, de USC entrevistó a Eric Lefkosky, Fundador y Presidente Ejecutivo de Tempus<sup>80</sup>.

### CONTEXTO

Uno de los aspectos positivos de esta pandemia ha sido poder observar la forma en la que las empresas, grandes y pequeñas, han dado un giro a sus negocios para poder responder ante ella. Es aquí donde aparece Tempus. Esta compañía de tecnología, con sede en Chicago, y basada en la Inteligencia Artificial, se ha

---

<sup>80</sup> <https://www.tempus.com/>

expandido hacia el ámbito de las enfermedades infecciosas, comenzando con el COVID-19. Eric Lefkosky, su fundador y presidente ejecutivo, compartió detalles sobre el giro dado a la compañía, giro que incluye su proyecto de investigación basado en la evidencia del mundo real, proyecto que tiene el propósito de ofrecer hallazgos que permitan reducir el impacto de futuras pandemias.

## DESARROLLO

Uno de los problemas más grandes a los que tienen que hacerle frente el sector de la salud y quienes lideran la lucha contra la pandemia del coronavirus, es la existencia de información sucia y desordenada.

Lefkosky, durante la entrevista, discutió el llamado “dilema de la información” en los sistemas de salud.

Los investigadores han puesto sus esperanzas en el uso de técnicas de aprendizaje automático (machine learning), para analizar la información médica, por ejemplo las historias clínicas de los pacientes, lo que podría ayudar a los médicos a tratar de mejor manera a los pacientes, porque aquellos conocerán la forma como éstos probablemente responderán a ciertas terapias. Sin embargo, la información en salud puede ser desordenada, lo que hace difícil que las tecnologías de procesamiento de datos puedan analizarla.

Sobre el problema de la información “sucia”, Lefkosky dijo “Hay tantas mentes brillantes en torno a los sistemas de salud, pero han decidido, cualquiera que sea la razón, no hacerle limpieza a sus depósitos de información”.

Equiparó el acto de limpiar la información en el sistema de salud con el acto de cortar el césped, en el sentido de que “no son actividades necesariamente difíciles, simplemente toca salir y hacer el trabajo”.

Lefkosky también dijo que muchas firmas que trabajan para encontrar tratamientos contra el COVID-19, aún tienen reticencias en compartir información con otros, por varias razones, entre ellas las relacionadas con las reglas sobre la privacidad de la información. Él no lo mencionó, pero también es probable que la competencia entre investigadores juegue algún papel en esa reticencia.

Dijo Lefkosky: “La primera cosa que es realmente súper preocupante es que incluso en medio de una pandemia global, es difícil lograr que la gente en serio rompa estos silos de información y aporte la información”.

## 27. APPLE Y STANFORD MEDICINE: UNA ASOCIACIÓN COMUNITARIA (15 minutos)

El panel fue moderado por Clifton Leaf, de Fortune. Participaron la Doctora Sumbul Desai, Vicepresidente de Salud de Apple<sup>81</sup>, y el Doctor Lloyd Minor, Decano Carl y Elizabeth Naumann de la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford<sup>82</sup>.

---

<sup>81</sup> <https://www.apple.com/ios/health/>

<sup>82</sup> <http://med.stanford.edu/>



## CONTEXTO

Desde que se lanzó el Apple Heart Study<sup>83</sup> en 2017, Apple y la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford han trabajado de cerca para descubrir la forma en la que la innovación tecnológica puede contribuir a que entremos en una nueva era de salud proactiva. Sus últimos esfuerzos de colaboración durante la crisis de COVID-19 han hecho más expeditas las pruebas para los trabajadores en primera línea y han incrementado las opciones de atención virtuales, para proteger a los pacientes y a los médicos. Lloyd Minor, decano de Stanford Medicine, y la Doctora Sumbul Desau, de Apple Health, discutieron sobre:

- el papel creciente de la innovación digital en el sistema de salud, y
- las lecciones claves que han aprendido sobre las áreas en las que la tecnología puede ayudar de mejor manera a apoyar la respuesta al COVID-19.

## DESARROLLO

La pandemia de COVID-19 ha acrecentado la distancia entre la tecnología y la medicina, que con frecuencia se mueven a velocidades enormemente diferentes, lo que a veces complica el rastreo de contactos, el desarrollo de vacunas, y la telesalud.

Pero en el panel, los líderes de salud de Apple y de la Facultad de Medicina de la Universidad de Stanford celebraron algunas de las formas en las que han aprendido a trabajar juntos de manera productiva, y a acelerar el proceso médico académico sin perder el rigor científico.

La Doctora Sumbul dijo en el panel que “una parte realmente importante del trabajo que hacemos consiste en pensar realmente sobre ¿Cuál es la ciencia que estamos haciendo valer? Y ¿Está arraigada en la evidencia? Y luego ¿Cómo cogemos eso y lo volvemos utilizable?”

En noviembre, los investigadores de Stanford publicaron los resultados de su Apple Heart Study en el New England Journal of Medicine<sup>84</sup>, y encontraron que los dispositivos portables (como los Apple Watch) podían detectar los latidos irregulares del corazón. El estudio clínico, que fue financiado por Apple, matriculó a más de 419 mil participantes durante ocho meses, lo que es un logro grande y notablemente rápido para tratarse de una prueba clínica, y “fue mucho más lejos de lo que yo había anticipado”, dijo Desai.

El decano Minor coincidió en que la capacidad de las grandes compañías tecnológicas para escalar rápidamente ha llevado a una asociación que “ciertamente ha sido beneficiosas para aquellos de nosotros que estamos en la medicina académica”.

Agregó: “Matricular a más de 400 mil personas en una prueba clínica completamente virtual en un lapso de ocho meses, quiero decir, ¿quién habría pensado que eso era posible? Produjo unas resultados muy valiosos”.

Hay todavía algunos grandes sectores de la medicina que siguen relativamente vírgenes frente a las últimas tecnologías, entre ellos el sistema de historias clínicas electrónicas de Estados Unidos, un sistema pesado y complicado. Aunque Apple se metió al sector de las historias clínicas electrónicas en 2018, Minor señaló que los sistemas de historias clínicas electrónicas que se usan de manera

---

<sup>83</sup> <https://med.stanford.edu/appleheartstudy.html>

<sup>84</sup> <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1901183>

más típica hoy en día son “sistemas históricos basados en arquitectura de la década de 1970”

Dijo que “en el sistema de salud, hoy en día, todavía transmitimos las historias clínicas por máquinas de fax”, y agregó que los esfuerzos de Apple en el tema de las historias clínicas electrónicas “nos empodera a todos, y eso es un comienzo. Pero todavía tenemos que recorrer un largo camino para que las historias clínicas electrónicas sean interoperables, y para que puedan servir las necesidades de nuestros pacientes y de nuestros prestadores de servicios de salud”.

## **28. LA CONSTRUCCIÓN DE UNA MAS SALUDABLE “NUEVA NORMALIDAD”, EN EL LUGAR DE TRABAJO (10 minutos)**

Arianna Huffington, de Thrive Global, entrevistó a Chuck Robbins, Presidente Ejecutivo de Cisco<sup>85</sup>

### CONTEXTO.

El COVID-19, a pesar de su millones de aspectos negativos, tiene un aspecto positivo singular: nos ofrece una oportunidad para rearmar y para construir unos lugares de trabajo mejores y más saludables. ¿Cuál debe ser la apariencia de estos nuevos espacios y cómo pueden beneficiar a todos los grupos de interés? En la entrevista uno a uno, Robbins abordó esta cuestión.

### DESARROLLO

En una ruptura frente a la costumbre histórica, según la cual las compañías debían abstenerse de comentar temas socio-políticos para no alejar a los consumidores, las corporaciones hablaron una detrás de la otra contra el racismo, y en algunos casos, contra la brutalidad policial, después de la muerte de George Floyd, en mayo.

Lo hicieron en parte por necesidad, dijo Robbins.

Robbins dijo: “Francamente, la sociedad nos pide que nos hagamos sentir, que tomemos posiciones, y que seamos más explícitos de lo que éramos en el pasado. De modo que no creo que tengamos opción”.

Robbins publicó lo que fue quizá el más visceral de los comunicados corporativos después de que Floyd, un hombre afroamericano, muriera cuando un agente de la policía de Minneapolis se arrodilló sobre su cuello durante casi nueve minutos. El presidente ejecutivo dijo que el incidente era “enfurecedor”, y “verdaderamente aborrecible”. El vicepresidente financiero de Citigroup Mark Mason -uno de los ejecutivos afroamericanos de más alto nivel del sector financiero- publicó un blog en el que repitió las palabras finales de Floyd, “no puedo respirar”, diez veces.

Desde entonces, a otras compañías las han criticado por no tomar posiciones más fuertes. Facebook, la compañía de redes sociales, ha lidiado con protestas por parte de los empleados, y con boicots por parte de los anunciantes, después de que decidió no tomar medidas contra una serie de publicaciones controvertidas,

---

<sup>85</sup> <https://www.cisco.com/>

colgadas por el presidente Trump, una de las cuales usaba un lenguaje que le hacía eco a la retórica racista de la década de 1960.

Dijo Robbins: “Creo que la comunidad empresarial está metiéndose en temas como la reforma a la policía y como el énfasis en nuestra comunidad afro. Los presidentes ejecutivos, en particular aquellos con los que me relaciono en Estados Unidos, están súper involucrados en estos temas sociales. Eso no significa que no vas a tener que tomar jamás decisiones difíciles, solo significa que tienes que tener en consideración a todos tus grupos de interés”.

### **30. EL PREMIO AL LIDERAZGO EN MEMORIA DE BERNARD J. TYSON (5 minutos)**

Bernard J. Tyson, el fallecido presidente ejecutivo de Kaiser Permanente<sup>86</sup>, una institución prestadora de servicios de salud, fue un mentor de la alcaldesa de San Francisco, London Breed. Ahora, Breed fue la primera persona en recibir el Premio Bernard J. Tyson al Liderazgo, conferido por Fortune.

Fortune creó el premio en honor a Tyson, un promotor de vieja data de la expansión en acceso a los servicios de salud, quien murió en noviembre a la edad de 60 años.

Denise Bradley-Tyson le entregó a Breed el premio, creado en honor a su marido fallecido, durante el evento.

En su discurso de aceptación, Breed dijo que “Bernard fue un líder increíble en la promoción de soluciones de salud pública que fueran al tiempo equitativas y ayudaran a nuestras poblaciones más vulnerables. Hemos progresado significativamente en introducir cambios reales en nuestro sistema de salud pública, pero la pandemia del coronavirus nos enseña sobre la importancia de este tipo de trabajo”.

A Breed la escogieron como la primera receptora de este premio por sus rápidas medidas para proteger la salud pública este año, cuando confinó San Francisco al principio de la pandemia del coronavirus. Al entregar el premio, la señora Bradley-Tyson dijo: “Como Bernard, ella le ha prestado mucha atención, no sólo al bienestar físico, sino al bienestar mental. Le ha dado prioridad a los programas de apoyo en salud mental, ofreciendo ayuda muy necesaria a aquellos que están sin techo, a los adictos a las drogas, o a los que sufren de problemas de salud mental”.

Breed reflexionó en su discurso de aceptación sobre el liderazgo de Tyson. “Bernard trabajó tan duro para brindar salud, bienestar, y recursos de nutrición a muchas de nuestras comunidades vulnerables o de bajos ingresos, donde las disparidades en salud son más significativas. Él sabía cómo crear comunidades saludables, tenemos que garantizar que todo mundo tenga acceso a recursos como salud, educación, y lo más importante, vivienda”.

---

<sup>86</sup> <https://vivabien.kaiserpermanente.org/>

### **31 SOPHIE GRÉGOIR TRUDEAU ABORDA LOS TEMAS DEL COVID-19 Y DE LA SALUD MENTAL (10 minutos).**

Arianna Huffington, de Thrive Global, entrevistó a Sophie Grégoire Trudeau, promotora de la igualdad de género y de la salud mental.

#### CONTEXTO

Sophie Grégoire Trudeau, promotora de la igualdad de género y activista en temas de salud mental, fue diagnosticada con COVID-19 durante las primeras etapas de la pandemia. Después de recuperarse, la señora Grégoire Trudeau entró en acción para ayudarle a otras personas, que sufrían las repercusiones del coronavirus en su salud mental. Durante la entrevista, exploró este desafío, con frecuencia ignorado, que plantea el COVID-19, - un desafío que va desde la ansiedad hasta el aislamiento, pasando por la depresión-, y compartió lo que en su opinión pueden ser formas de combatir el estigma, así como sus estrategias para prosperar en medio de la enfermedad.

#### DESARROLLO.

Al día de esta entrevista, el coronavirus había infectado a más de 11 millones de personas en el globo, pero el impacto del virus en la salud mental ha sido sentido por cientos de millones de personas en mundo, a las que el aislamiento se les ha impuesto con el fin de detener su mortal propagación.

El impacto de la pandemia en la salud mental es una forma de trauma colectivo, dice Sophie Grégoire Trudeau, promotora de la salud femenina y de la salud mental, madre de tres hijos, y esposa del primer ministro canadiense Justin Trudeau. Grégoire Trudeau lanzó recientemente un podcast, WE Well-being<sup>87</sup>, para discutir temas relacionados con la mente y para despejar el continuo estigma que hay sobre ellos.

Durante la conversación, Grégoire Trudeau -que contrajo el COVID-19 y se recuperó en marzo-, habló sobre sus propias luchas contra un desorden alimenticio y sobre la resiliencia de la mente humana para adaptarse y sobreponerse a sus traumas a través de la conexión con otras personas.

Grégoire Trudeau dijo: “Todos estamos a un trauma de distancia de los otros. Sucede un evento en la vida, sucede una cosa traumática, no sabes dónde vas a estar el día siguiente. Y miremos lo que está pasando ahora. Estamos ahora en un trauma muy similar, experimentando este virus, esta pandemia. De modo que tenemos que adaptarnos a esta situación y tenemos que usar nuestra creatividad para conectarnos unos con otros, y contar nuestras propias historias. Todos estamos conectados a través de nuestros traumas”

Al hablar de su propio régimen de auto-cuidado estos días, Grégoire Trudeau dijo que es cuidadosa con respecto a su dieta de medios de comunicación y de redes sociales. “Somos lo que consumimos... ¿Por qué es que no podemos alejarnos de nuestras pantallas durante diez minutos para estar en silencio? Cuando nos desaceleramos, ganamos perspectiva”. Dijo que practica la meditación, el yoga, los ejercicios de respiración, estar en la naturaleza, y el ejercicio, “para recalibrar su ser interior”,

---

<sup>87</sup> <https://www.we.org/en-CA/get-doing/activities-and-resources/wellbeing/we-well-being-podcast/>

Grégoire Trudeau dijo que la ha inspirado la forma en que la pandemia ha activado la empatía y la creatividad, y puso fin a los dos días del evento con esta nota optimista: “Habiendo estudiado la empatía y el desarrollo en los bebés, es claro que tendemos a ser felices. Nuestra naturaleza verdadera es ser amados y entendidos por lo que somos. Y queremos expresar libremente nuestro propio ser creativo. Y en situaciones de miedo y estrés e ira y división, creo que la bondad humana se activa y se enciende.”