

05

Impactos de la pandemia de COVID-19 en el desarrollo de microempresas del sector comercial minorista: Caso Parroquia de Tumbaco

Impacts of the COVID-19 pandemic on the development of microenterprises in the commercial retail sector: The case of Tumbaco Parish.

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/04/2023

FECHA DE APROBACIÓN: 30/05/2023

Resumen

Edgar Patricio Andino Sosa¹
Neptalí Eráclito Plúa Chele²
Silvana Karina Ortiz Armas³

Iván Eduardo Moncayo Alarcón⁴
Víctor Josué Díaz Salazar⁵
Vanessa Alexandra Mesías Nogales⁶

La pandemia de COVID-19 tuvo graves consecuencias en la salud y economía mundial. El objetivo de la presente investigación fue identificar los impactos del COVID-19 en el desarrollo de las microempresas del sector comercial minorista de la parroquia de Tumbaco en el período 2020-2021. La metodología utilizada fue de corte cualitativa, descriptiva y exploratoria. Los resultados obtenidos mostraron una fuerte incidencia negativa del COVID-19 en la población económicamente activa de Tumbaco y zonas aledañas, además, la afectación a la gran mayoría de microempresas del sector de comercio minorista con apenas un par de categorías económicas que pudieron sostenerse en la pandemia. El estudio recalcó la importancia de investigar los impactos reales en sectores económicos y geográficos específicos, con el fin de tener una perspectiva más concreta a nivel micro territorial y la necesidad de diseñar políticas públicas que respondan mejor a las crisis de esas poblaciones.

Palabras claves: Comercio minorista, COVID19, Ecuador, microempresas, Tumbaco

¹ Universidad Internacional del Ecuador • edandinoso@uide.edu.ec • <https://orcid.org/0000-0003-1825-6656> • Quito, Ecuador

² Instituto Tecnológico Universitario ISMAC • eraclito1978@hotmail.com • <https://orcid.org/0000-0001-7654-8214> • Tumbaco, Ecuador

³ Instituto Tecnológico Universitario ISMAC • silvikarinaortiz83@gmail.com • <https://orcid.org/0000-0002-2952-0566> • Tumbaco, Ecuador

⁴ Instituto Tecnológico Universitario ISMAC • ivanmon008@hotmail.com • <https://orcid.org/0000-0002-4455-6671> • Tumbaco, Ecuador

⁵ Instituto Tecnológico Universitario ISMAC • bicdiaz@hotmail.com • <https://orcid.org/0000-0002-9173-8240> • Tumbaco, Ecuador

⁶ Instituto Tecnológico Universitario ISMA • vanemesias.1977@gmail.com • <https://orcid.org/0000-0003-2449-7413> • Tumbaco, Ecuador

Abstract

The COVID-19 pandemic had profound consequences for global health and the economy. The objective of this research was to identify the impacts of COVID-19 on the development of microenterprises in the retail sector of the Tumbaco parish in the period 2020-2021. The methodology used was qualitative, descriptive and exploratory. The results obtained showed a strong negative incidence of COVID-19 in the economically active population of Tumbaco and surrounding areas, in addition to the affectation of many micro-enterprises in the retail trade sector; with just a couple of economic categories that could be sustained in the pandemic. The study stressed the importance of investigating the real impacts in specific economic and geographic sectors, to have a more concrete perspective at the micro-territorial level and the need to design public policies that better respond to the crises of these populations.

Keywords: COVID 19, Ecuador, Micro business, Retail commerce, Tumbaco



Introducción

A inicios del año 2020, la humanidad atravesó uno de los momentos más difíciles de su historia, una alarma sanitaria mundial que llevó al confinamiento global y paralizó las actividades sociales, económicas y culturales. La alarma se produjo como consecuencia de los graves niveles de infección producidos por el coronavirus SARS-CoV2. La primera información que da cuenta de su existencia ocurrió el 31 de diciembre del año 2019, cuando la Comisión de Salud de Wuhan (China) notificó un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad (Ortiz-Prado, 2022). El 5 de enero del 2020, la OMS publicó su primer parte de brotes epidemiológicos y el 11 de marzo del 2020 caracterizó al COVID-19 como pandemia (OMS, 2022). Los coronavirus pertenecen a una familia de virus que contienen un genoma de ARN positivo, monocatenario y no segmentado de un tamaño aproximado de 26-32 Kb. El agente etiológico² fue un coronavirus de origen zoonótico³ que produce Síndrome Respiratorio Agudo Severo (OMS, 2022; Ortiz-Prado y Fernández-Naranjo, 2020; Pérez- Abreu et al., 2020).

La evolución de contagios y muertes a causa de la pandemia COVID-19 tuvo un desarrollo muy acelerado a nivel mundial. A finales de diciembre del 2019, apenas se reportó tres casos confirmados y ninguna muerte, pero seis meses después (segunda semana julio 2020) la cifra subió a 1.438.441 casos semanales y 36.344 defunciones; para la tercera semana de diciembre del año 2022 se reportó 44.265.012 casos confirmados y 17.683 muertes (Tabla 1).

La situación de contagios y muertes en el continente americano, a causa del COVID-19, a finales de diciembre del 2019, tuvo cero muertes y casos confirmados, seis meses después (segunda semana julio 2020) la cifra subió a 851.015 casos semanales y 26.531 defunciones; para la tercera semana de diciembre del año 2022 se reportó 1.016.803 casos

2 Elemento que causa el origen de una enfermedad.

3 Enfermedad infecciosa que ha pasado de un animal a humanos.

confirmados y 5.094 muertes (Tabla 1). Estados Unidos y Brasil fueron los países que más contribuyeron a estas cifras.

La situación en Ecuador siguió la tendencia mundial de crecimiento de la pandemia: sin casos confirmados ni muertes para finales del año 2019, pero para la segunda semana de julio del 2020 se registró 5.674 casos confirmados y 262 muertes; y para la tercera semana de diciembre del 2022, 7.818 casos confirmados y 5 muertes (Tabla 1). La provincia del Guayas fue la principal contribuyente a las cifras reportadas.

Como complemento, en la Tabla 2 se presentan algunos comportamientos agresivos de la pandemia con valores pico, así: la semana del 19 diciembre del 2022 se reportó 44.265.012 casos confirmados a nivel mundial; en cambio, en el continente americano, la semana del 10 de enero del 2022 se reportó 8.462.704 casos confirmados. En Ecuador, el pico máximo se dio la semana del 17 de julio del 2022 con 61.722 casos. Del 19 de octubre del 2020 al 7 de marzo del 2022 se reportó más de 42.000 muertes diarias (Ortiz-Prado y Fernández-Naranjo, 2020; Inca e Inca, 2020).

Tabla 1

Evolución de casos confirmados y muertes COVID-19

Semanas	Mundial		América		Ecuador	
	Casos confirmados	Muertes	Casos confirmados	Muertes	Casos confirmados	Muertes
23 al 29 dic. 2019	3	0	0	0	0	0
16 al 22 marzo 2020	170.826	8.371	32.204	382	483	7
06 al 12 julio 2020	1.438.441	36.344	851.015	26.531	5.674	262
26 al 31 octubre 2020	3.538.194	47.946	1.007.312	17.823	8.578	128
4 al 10 enero 2021	4.983.333	91.359	2.447.318	42.442	5.836	118
5 al 11 julio 2021	3.427.728	54.729	1.115.397	22.496	5.834	154
17 al 22 enero 2022	23.311.009	59.628	8.369.346	27.478	61.722	81
19 al 25 de dic. 2022	44.265.012	17.683	1.016.803	5.094	7.818	5

Nota. Información adaptada de WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard (Corte 2 de febrero 2023). Organización Mundial de la Salud, 2020. <https://covid19.who.int/>.

Tabla 2

Valores pico casos confirmados COVID-19

Región	Fechas	# Casos
Mundial	Semana 19 dic. 2022	44.265.012
América	Semana 10 enero 2022	8.462.704
Ecuador	Semana 17 julio 2022	61.722

Nota. Información adaptada de WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard (Corte 2 de febrero 2023). Organización Mundial de la Salud, 2020. <https://covid19.who.int/>.

La Tabla 3 registra los valores más altos de defunciones: la semana del 18 de enero del 2021 se reportó 102.066 muertes a nivel mundial; en el continente americano, en cambio, la semana del 25 de enero del 202 se reportó 49.799 muertes. En Ecuador, la semana del 19 de julio de 2012 se registró 8.864 muertes.

Tabla 3

Valores pico defunciones COVID-19

Región	Fechas	# Muertes
Mundial	Semana 18 enero 2021	102.066
América	Semana 25 enero 2021	49.799
Ecuador	Semana 19 julio 2021	8.864

Nota. Información adaptada de WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard (Corte 2 de febrero 2023). Organización Mundial de la Salud, 2020. <https://covid19.who.int/>.

La dimensión de casos confirmados y muertes a diferentes niveles geográficos se puede apreciar en la Tabla 4, con corte al 2 de febrero de 2023.

Tabla 4

Valores acumulados COVID-19

	Mundial	América	Ecuador
# Casos confirmados	753.823.259	188.820.053	1.051.239
# Muertes	6.814.976	2.914.419	35.942

Nota. Información adaptada de WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard (Corte 2 de febrero 2023). Organización Mundial de la Salud, 2020. <https://covid19.who.int/>.

Para los casos de contagio y muerte por COVID-19 en Ecuador se tienen dudas sobre los valores reportados, dadas las dificultades de pruebas, diagnóstico y registro oportuno (Ortiz-Prado y Fernández-Naranjo, 2020; Santilán y Palacios, 2020).

En función de los elementos expuestos, la presente investigación se propone analizar el impacto que produjo el COVID-19 en el desarrollo de las microempresas del sector minorista de parroquia Tumbaco en el período 2020-2021. A su vez, acompañan dos objetivos: a) describir el impacto del COVID-19 en la salud de la población económicamente activa de Tumbaco; b) identificar la variación de crecimiento de las microempresas del sector comercial minorista de Tumbaco.

Revisión de Literatura

Primero, es importante diferenciar mortalidad y letalidad por COVID. Cuando se habla de mortalidad se refiere a “las defunciones por COVID-19 con relación al total de personas en la población (en personas-años), mientras que letalidad se refiere al total de defunciones por COVID-19 con relación al total de personas infectadas por COVID-19 en la población” (La Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2020, p. 12). Así mismo, es necesario establecer la diferencia entre prevalencia e incidencia, así:

En el primero se tiene el total de las personas infectadas por el virus y en el segundo, el total de nuevos casos de la enfermedad en el período y el país analizados. En ambos casos, el denominador es el mismo de la tasa de mortalidad, que es el total de años-persona vividos en la población durante el período observado, que para un año se estima con la población a mitad de año. (CEPAL, 2020, p. 12)

A principios del 2020, se notificó el primer caso de COVID 19 en América Latina y el Caribe. Todos los países de la región comunicaron a la Organización Mundial de Salud (OMS) la aparición de casos, lo cual tomó acciones como: disminución de la actividad económica, giro hacia educación virtual, cierre de fronteras, teletrabajo, entre otras (CEPAL, 2020; 2022; CEPAL y OPS, 2021). La capacidad para enfrentar la pandemia tuvo desiguales reacciones en los países latinoamericanos, la mayoría de ellos con débiles sistemas de salud, situación que se constató en el insuficiente número de respiradores y camas en unidades de cuidados intensivos UCI, así como en el insuficiente número de personal sanitario y camas hospitalarias por cada 100.000 habitantes (CEPAL, 2020; Correa-Quezada et al., 2020; OMS, 2022). En Latinoamérica, el promedio del gasto público en salud es del 3,7% del Producto Interno Bruto (PIB), mientras que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que el valor recomendado debería del 6% del PIB, datos recogidos por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, organismo dependiente de la Organización de las Naciones Unidas (CEPAL, 2020).

El 11 de marzo del 2020, mediante el Acuerdo Ministerial 126, el gobierno ecuatoriano declaró el estado de emergencia sanitaria en todos los establecimientos del Sistema Nacional de Salud, luego, el 16 de marzo del mismo año, vía Decreto Ejecutivo 1017, se declaró el estado de excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional. Lo decretado restringió la libertad de tránsito y movilidad a nivel nacional, situación que se mantuvo hasta septiembre del 2020. Estas primeras medidas se dieron durante el 70% del aparato productivo paralizado y más de 60.000 personas desempleadas. A su vez, se elaboraron normativas para nuevas modalidades de contratación para teletrabajo y para clases virtuales en todos los niveles educativos (Heredia-Zurita y Dini, 2021; Ministerio de Gobierno, 2020; Ministerio de Salud Pública, 2020).

Los síntomas más comunes de las personas contagiadas por COVID-19 fueron: fatiga (53,2%), dolores de cabeza (43%), tos seca (41,7%), pérdida de gusto (37,1%), pérdida del olfato (36,1 %) y dolor muscular (35%) (Ortiz-Prado y Fernández-Naranjo, 2020).

Al momento de presentarse el COVID-19, la infraestructura hospitalaria del Ecuador presentaba varios problemas derivados de la disminución de recursos económicos, sin embargo, la fuerte presencia del virus provocó una sobrecarga en la atención hospitalaria y en la demanda de medicamentos. Las pérdidas acumuladas en el sector salud (tanto público como privado) sumaban USD 870 (Albornoz-Garzón et al., 2021), además:

La prestación de servicios de salud asociados a las atenciones por COVID-19 representó el 83% de los costos totales en el período, con un monto de USD 724,69 millones incluyendo recursos para curación, prevención, atención prehospitalaria, diagnóstico, medicamentos y dispositivos médicos y gestión de fallecidos. (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2021, p. 2)

Hasta el 31 de octubre del 2020, Ecuador estuvo entre los países de América Latina con mayor número de defunciones por COVID-19, según el índice de mortalidad por cada 100.000 habitantes (CEPAL, 2020); como referencia, las muertes en Brasil fueron de 52,3 y en Argentina de 14,2 (Bresser-Pereira, 2020). Para finalizar el año 2022, en Ecuador se reportó 1.011.132 casos confirmados y 35.940 muertes (OMS, 2020).

Como un mecanismo de protección a la pandemia, se implementaron campañas masivas de vacunación, así, a mediados de noviembre del 2022, se administró 38.807.593 dosis de vacuna anti-COVID-19, lo que permitió tener a 14.183.204 personas (79,29% de la población ecuatoriana) completamente vacunadas (*Ecuador - COVID-19 - Vacunas administradas*, 2022).

A más de las graves repercusiones sanitarias, el confinar a la población mundial tuvo serias repercusiones económicas. Para el año 2020, el FMI proyectó que la economía mundial tendría una brusca contracción del -3% (Fondo Monetario Internacional [FMI], 2020a). La actividad económica global decreció y se incrementaron los niveles de desempleo, pobreza y desigualdad. Los gobiernos tomaron medidas destinadas a bajar los impactos y a reactivar la economía de cada país. La primera medida global fue implementar planes de vacunación masiva con la finalidad de disminuir la transmisión del virus (OIT, 2021).

Los indicadores económicos alertaban una lenta recuperación económica mundial, por ejemplo: se preveía la pérdida del poder adquisitivo de 1,4 puntos porcentuales de los hogares en Estados Unidos. Situación similar se mencionó para Europa, donde el crecimiento inflacionario se vio afectado por el alza de los precios de alimentos y energía, condiciones que empujaron a las economías en desarrollo al sobreendeudamiento y al actuar bajo una fragmentación geopolítica que obstaculizó el comercio y cooperación mundial (FMI, 2022; Juliá et al., 2022).

Los escenarios señalados llevó a la mayoría de las naciones al endurecimiento de sus políticas monetarias con el afán de frenar sus procesos inflacionarios y lograr estabilidad financiera. Resulta importante destacar que aparición de nuevas variantes del COVID llevó a la permanente asignación de fondos para la activación de planes de vacunación. La desaceleración económica de China generó implicaciones globales, sobre todo en la alteración de suministros mundiales, lo que complicó la situación en las economías más deprimidas, con riesgo de aumentar las disparidades regionales (FMI, 2022; Juliá et al., 2022).

La economía en América Latina estuvo sujeta a los avatares mundiales. Para el año 2021, se experimentó una tibia recuperación influenciada por la desaceleración de las economías de China y Rusia, a

la guerra en Ucrania y al endurecimiento de las condiciones financieras internacionales. Los niveles inflacionarios superiores a los previstos en Estados Unidos llevaron al FMI a estimar que el crecimiento mundial se reduciría del 6,1% (año 2021) al 3,2% (año 2022). Lo descrito dibujó un difícil escenario para la economía de América Latina (FMI, 2020b; Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos [OCDE], 2020).

Los ritmos de recuperación económica en América Latina crecieron de forma constante, aunque con diferentes ritmos de desempeño, dadas las presiones inflacionarias nacionales e internacionales. La recuperación económica global elevó los niveles del PIB a valores anteriores a la pandemia en países como Brasil, Chile, Colombia, México y Perú, con repuntes en los años 2021 y 2022; en parte, influenciados por el alto precio de sus materias primas o al repunte del turismo como en el caso de Panamá y República Dominicana. Fue determinante el aumento de remesas, gracias a la recuperación económica de Estados Unidos. Dato clave a destacar es la recuperación del empleo en las más grandes naciones latinoamericanas (FMI, 2020b).

Ecuador arrastraba una crisis económica en los años previos a la pandemia y para el 2019, registró un déficit en el presupuesto general del Estado de -2.663 millones de dólares, al 2018 fue de -2.649 millones y para el 2017 de -5.617 millones de dólares. Situación similar se pudo observar en el porcentaje destinado al pago de deuda, donde en el año 2015, se pagó el 26,85% del presupuesto general del Estado, mientras que en el 2019 este porcentaje subió al 34,24% (Tenorio et al., 2021).

Los problemas económicos mundiales derivados de la pandemia impactaron en Ecuador; si bien el país tuvo una ligera recuperación en el 2022, esta se vio alterada por problemas de conflictividad social interna y por la dificultad de realizar exportaciones agrícolas a Rusia (FMI, 2020b). Si bien el gobierno nacional presentó propuestas de diverso tipo, su débil posición política no produjo los resultados esperados.

La Tabla 5 muestra los principales indicadores económicos del Ecuador, donde se visualiza la variación del PIB, las dificultades proyectadas para la inflación en el 2022 y las pocas novedades en el balance de cuenta corriente externa como porcentaje del PIB.

Tabla 5

Principales indicadores económicos Ecuador

	2019	2020	2021	2022	EST. 2023
Crecimiento PIB real (Variación porcentual interanual)	0,0	-7,8	4,2	3,90	2,9
Inflación (fin de perio- do; porcentaje)	-0,1	-0,9	1,9	3,7	2,3
Balance cuenta co- rriente externa (Por- centaje del PIB)	-0,1	2,7	2,9	2,4	2,1

Nota. Fondo Monetario Internacional, 2022, Actualización de Perspectivas de la Economía Mundial de julio 2022. <https://www.imf.org/es/Publications/WEO/Issues/2022/07/26/world-economic-outlook-update-july-2022>

Dada la fuerte presión por afrontar la pandemia, el gobierno ecuatoriano tomó medidas de austeridad, sobre todo, en política fiscal y ajustes de deuda. Esto llevó a recortes presupuestarios, eliminación o reducción de entidades públicas e incrementos de retenciones en la fuente (0,75%), así como a expedir leyes y decretos que afectaron a tres campos estratégicos: salud, educación y empleo (Altamirano et al., 2022; Tenorio et al., 2021).

En un intento de apoyar a las MiPymes, el gobierno nacional tomó (hasta diciembre del 2020) 16 medidas de apoyo en los ámbitos de financiamiento, liquidez, empleo y apoyo a la producción, entre ellos destacan: acuerdos de pago para empresas, negocios y personas con sus deudores; diferimiento para el pago del Impuesto a la Renta de 2019 y del IVA de abril, mayo y junio de 2020; suspensión temporal de cortes por falta de pago de servicios básicos; diferimiento de obligaciones crediticias hasta por 60 días; adopción de modalidad de teletrabajo; reducción de jornada laboral y apoyo crediticio con el programa "Reactí- vate Ecuador" (Heredia-Zurita y Dini, 2021; OCDE, 2020; Ministerio de Defensa Nacional, 2020).

La población ecuatoriana llamada “vulnerable”⁴ pasó del 30,6% en el año 2003 al 41,4% en el 2018; este grupo se caracteriza por tener un alto riesgo de caer en la pobreza ante cualquier anomalía económica, por ende, cuando fueron expuestos a la vivencia de la pandemia por COVID-19, las posibilidades de deteriorar sus condiciones económicas fueron muy altas (OCDE, 2020).

Las microempresas ecuatorianas tuvieron apoyos muy frágiles para su gestión durante la pandemia. Los principales problemas estuvieron relacionados con el mantenimiento de liquidez en el corto plazo; la protección del mercado laboral; el fomento de la producción de bienes y servicios; y el mayor acceso al crédito (Heredia-Zurita y Dini, 2021). No se reportan acciones tomadas por las microempresas ecuatorianas que hayan devenido en desarrollar ecosistemas y redes de valor, tampoco se privilegió la necesidad de cooperación y responsabilidad colectiva para la construcción de proyectos colectivos ante la amenaza de la pandemia. Más bien, se evidenció de manera notoria la reducción o el deterioro de la calidad de empleo (Altamirano et al., 2022; Juliá et al., 2022; OCDE, 2020).

El impacto de la crisis sanitaria en Ecuador fue mayor en los sectores comerciales de manufactura y en los servicios de alojamiento y comida, con una pérdida del 35% de empleos. Cabe señalar que el 60% de los empleos del país están en las MiPymes, con el 24,4% ubicadas como micro empresas, las cuales tienen mayor fragilidad para afrontar aspectos financieros y pérdida de mercado (OCDE, 2020).

Tumbaco es una parroquia rural que se encuentra ubicada en la parte oriental del cantón Quito, a una distancia de 14 Km. por carretera, tiene una superficie de 182 km² (GAD-Tumbaco, 2020). Su población se duplicó en 20 años, pasando de 23.229 habitantes en 1990 a 49.994 personas en el 2010 (INEC [Instituto Nacional de Estadísticas y Censos], 1990; INEC, 2001; 2010a).

La población económicamente activa (PEA) de Tumbaco ha tenido una destacada evolución: en el año 1990, su PEA fue de 8.995 personas; en el año 2001 creció a 16.248 y en el 2010 se reportó 24.245 (49% de la población), lo que evidencia un crecimiento del 270% del PEA

4 Población con ingreso diario de \$5,5 a \$13

en dos décadas. No se tiene datos actualizados de la PEA de Tumbaco para el año 2020-2021, sin embargo, en la ciudad de Quito, el PEA estuvo en el 50% (INEC, 2022). El desglose del PEA parroquial arroja 57% hombres y 43% mujeres, esto significa un desequilibrio con respecto a la composición demográfica nacional (51% son mujeres y el 49% hombres) (INEC, 2010a). La tasa global de participación laboral presentó datos del 52,37%, 53,41% y 60,38% para los años 1990, 2001 y 2010 respectivamente (Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 1990; 2001; 2010a).

El Gobierno Autónomo Descentralizado de Tumbaco, tomando en cuenta la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales (ENIGHUR), estimó que el ingreso total de los hogares de la parroquia para el año 2012 era de \$14.383.000 mensuales, con un promedio de \$ 976 mensuales por hogar. En una muestra de 106 hogares analizados (ENIGHUR) se encontró que el grupo mayoritario no llegaba a generar ingresos superiores a los \$ 2.000 mensuales, a su vez, se encontró un grupo de hogares con ingresos superiores a los \$5.000 y otro que no alcanzaban los \$750. Se identificaron hogares con ingresos 25 veces superiores a los de menos ingresos, lo cual habla de una composición económica muy compleja (GAD-Tumbaco, 2020).

El *Mapa de Pobreza y Desigualdad en Ecuador* (SIISE- STMCDs, 2008) puso a Tumbaco como una de las 25 parroquias (de un total de 1228) más inequitativas a nivel nacional, con un coeficiente Gini de 0.45, lo que representa casi el 30% sobre el índice de Gini promedio parroquial a nivel nacional. En Tumbaco cohabitan hogares con ingresos muy altos a nivel nacional, junto a una mayoría con ingresos medios y bajos, quienes están dentro de un mercado de productos y servicios encarecidos por la influencia de los sectores de altos ingresos (GAD-Tumbaco, 2020), por ejemplo: el gasto de los hogares en alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles es 40% más elevado con respecto al promedio nacional. El comercio es la actividad económica a la que se dedica la mayor cantidad de la población, ocupa 16% (3.811 locales), un porcentaje menor al presentado en la ciudad capital (20%). Una de cada tres mujeres de entre 18 y 65 años declara no realizar actividades económicas en Tumbaco (GAD-Tumbaco, 2020).

El Censo Nacional Económico (INEC, 2010b) identificó en Tumbaco 1.629 establecimientos económicos que generaban 8.000 empleos con ingresos anuales de 248 millones de dólares y una formación bruta de capital de 2,37 millones de dólares. Los establecimientos económicos, de acuerdo con su tipología, están altamente concentrados en las actividades terciarias (casi el 90% de establecimientos económicos) y, específicamente, en el comercio. Más de la mitad de los establecimientos en Tumbaco se dedican al comercio (43% comercio al por menor y 8% comercio al por mayor) (GAD-Tumbaco, 2020).

Una de las herramientas que dan luz acerca de la dinámica empresarial de un territorio es el registro de su funcionamiento ante autoridad competente. El Gobierno Autónomo Descentralizado del Distrito Metropolitano de Quito otorga la "Licencia Metropolitana Única para el Ejercicio de Actividades Económicas - LUAE", este es un permiso de funcionamiento para el desarrollo de actividades económicas dentro de su territorio. Las licencias LUAE se emiten de manera anual, ya sea para actividades nuevas o renovaciones; de manera que indagar en el desarrollo anual del número de licencias, da una idea de la dinámica y evolución empresarial de una ciudad. Las licencias LUAE se dividen en tres categorías, dependiendo el impacto económico que producen, así: Categoría 1- Simplificado producen bajo impacto; Categoría 2- Ordinario producen mediano impacto; Categoría 3- Especial produce alto impacto (Gobierno Autónomo Descentralizado del Distrito Metropolitano de Quito, 2022).

Para contar con una categorización clara y estandarizada a nivel nacional e internacional de las actividades económicas se tiene a la "Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU)" en su Revisión 4, documento que refiere todas las actividades económicas para clasificación y uso estadístico (ONU, 2006). Además, se tiene la "Clasificación Nacional de Actividades Económicas" publicado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2012).

Contar con una visión general de los problemas económicos y sanitarios ocasionados por el COVID-19 en Ecuador, da una idea de la crisis experimentada hasta los presentes días, sin embargo, la preocupación fundamental fue indagar las implicaciones a un nivel más concreto. De ahí la delimitación hacia una población determinada como la parroquia

de Tumbaco, dado que se presentan dos aspectos claves: alta concentración de comercio minorista y fuertes inequidades económicas. Conocer a nivel micro las vivencias de una población específica nos permite detectar más de cerca y a profundidad, los impactos e incidencia de la pandemia.

Metodología

El nivel de estudio fue de tipo descriptivo-exploratorio. La modalidad fue de campo y documental, se analizó un conjunto de documentos impresos y digitales. El método fue de corte deductivo-inductivo, se partió del marco general de la pandemia de COVID-19 hasta las implicaciones sanitarias y económicas en Tumbaco, en especial de las microempresas comerciales minoristas en el período 2020-2021; aunque para conocer mejor la evolución de determinados indicadores se tomaron datos desde el año 2018. Se usó el método analítico-sintético, de inicio se separaron los principales elementos a investigar y luego se rehicieron cuando los resultados abonaron componentes para la discusión.

Para obtener información del impacto del COVID-19 sobre el tema de salud de la población económicamente activa de Tumbaco, periodo 2020-2021, se acudió al Centro de Salud de Tumbaco y a la Dirección Distrital No 17. Se indagó sobre el porcentaje de contagios, número de fallecidos, número de vacunados y situación sanitaria de las personas con síndrome pos-COVID-19. Se revisó, además, documentación relacionada a los temas descritos en las páginas web del Ministerio de Salud Pública, OMS, OPS, INEC, ECU 911 y variada documentación científica.

Para conocer la composición de las microempresas del sector comercial minorista en Tumbaco se tomó información de la composición empresarial del país, contenida en el Registro Estadístico de Empresas (INEC, 2022), del Plan de Ordenamiento Territorial de Tumbaco (PDOT) y por observación directa, donde se verificó la actividad económica de

las microempresas del sector comercial minorista, así como el tipo de productos o servicios ofertados.

Para examinar la variación del crecimiento de las microempresas del sector comercial minorista se recabó información de la cantidad de “Licencias Metropolitanas Únicas para el ejercicio de las Actividades Económicas” (LUAE) emitidas por la Administración Zonal de la Parroquia de Tumbaco en el periodo 2018- 2021. Adicional, se tomó la estructura jerárquica de la Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU), donde se trabajó con los códigos de comercio minorista (INEC, 2012; ONU, 2006) lo que permitió estudiar la evolución del crecimiento de las microempresas en el período analizado.

Resultados

Descripción del impacto del COVID-19 en la salud de la población económicamente activa de la parroquia de Tumbaco, periodo 2018-2022

Para dimensionar los niveles de impacto del COVID-19 a nivel parroquial, es necesario revisar los valores globales que se presentaron en la pandemia. En la relación entre casos confirmados y muertes, el continente americano fue uno de los que más impacto sufrió, apenas superado por África (Tabla 6).

Tabla 6

Número de muertos por continentes

Continente	Casos confirmados	Muertes	% muertes
América	160.090.765	2.758.090	1,72%
Europa	218.742.508	1.997.305	0,91%
Asia	135.192.948	1.305.453	0,97%
África	11.937.718	254.467	2,13%
Oceanía	9.196.406	13.371	0,15%

Nota. Adaptado de Número de personas fallecidas a consecuencia del coronavirus a nivel mundial a fecha de 12 de junio de 2022, por continente, por Orús, A., 2022, <https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/>.

La relación de casos confirmados y muertes en los países del continente americano ubican al Ecuador como uno de los países que (proporcionalmente) más muertes reportó. Este es un dato clave que nos da una idea de la magnitud de la epidemia (Tabla 7). Los indicadores por cada 100.000 habitantes de positividad y mortalidad de varios países latinoamericanos (Tabla 8) confirman la difícil situación sanitaria por la

que atravesó Ecuador por el COVID-19; llama la atención los elevados valores de mortalidad. Incluso se estima que los casos positivos pudieron ser mucho mayores, dado al bajo número de pruebas que se hicieron a la población.

Tabla 7

Número casos confirmados a nivel mundial Julio 2022

Países	Casos confirmados	Muertes	% muertes
EE. UU.	97.618.391	1.071.245	1,10%
México	7.125.176	330.495	4,64%
Colombia	6.318.021	141.911	2,25%
Argentina	9.739.856	130.034	1,34%
Brasil	35.369.105	690.124	1,95%
Perú	4.300.576	217.496	5,06%
Cuba	1.111.447	8.530	0,77%
Ecuador	1.013.912	35.940	3,54%

Nota. Adaptado de Organización Mundial de la Salud (World Health Organization), 2023. <https://covid19.who.int/>

Tabla 8

Indicadores por cada 100.000 habitantes

Países	Positividad	Mortalidad	Positividad
Chile	215,36	5,91	19,00%
Perú	199,85	8,87	22,70%
Brasil	183,87	5,71	27,70%
Colombia	120,90	3,86	25,10%
Bolivia	99,27	4,25	50,90%
Argentina	92,43	1,91	39,00%
Ecuador	64,97	5,88	34,60%

Nota. Adaptado de Parra-Carrera (2021) con base en OMS, Reporte de situación COVID-19 (2020) y SINGRE, Infografía Nacional COVID-19 (2020). <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1002/1704>

Adentrándonos en la realidad ecuatoriana, las provincias con mayor porcentaje de letalidad y exceso de muertes por COVID-19 estuvieron en la región Costa, especialmente, en la provincia del Guayas, donde al inicio de la pandemia mostró niveles alarmantes. La provincia de Pichincha tuvo un comportamiento moderado, en relación con las de mayor letalidad (Tabla 9).

EL proceso público de vacunación anti-COVID en Ecuador tuvo un desarrollo irregular, con una deficiente acción inicial, para luego normalizarla hasta alcanzar un importante promedio de la población vacunada (Tabla 10), con valores superiores a la media mundial y cercano con relación a países más desarrollados.

Tabla 9

Tasa de letalidad y exceso defunciones

Provincias	Tas letalidad	Exceso defunciones
Santa Elena	27,14	332,4
Chimborazo	12,96	78,2
Manabí	10,40	150,6
Los Ríos	9,87	108,1
Guayas	8,92	347,6
Sto. Domingo	8,30	118
El Oro	7,19	176,1
Pichincha	3,85	77,6

Nota. Adaptado de: Parra-Carrera (2021) a partir de OMS, Reporte de situación COVID-19 (2020) y SINGRE, Infografía Nacional COVID-19 (2020) <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1002/1704>

Tabla 10

Porcentaje de vacunación

Países	% vacunación
Mundial	61%
China	87%
India	66%
EE.UU	67%
Brasil	79%
Japón	81%
España	87%
Chile	92%
Cuba	88%

Singapur	92%
Ecuador	78%

Nota. Adaptado de Coronavirus: 8 gráficos que muestran el número de casos y muertes por covid-19 y qué países están vacunando más en América Latina y el resto del mundo, por BBC, 2021, <https://www.bbc.com/mundo/noticias-58436227>.

Para el año 2020, el COVID-19 fue la tercera causa de hospitalización en la ciudad de Quito con el 10,56% de atenciones (Tabla 11), posición que se mantuvo en el año 2021 con el 10,29% (Tabla 12). Es decir, durante dos años seguidos la pandemia tuvo un impacto importante en la atención de los servicios sanitarios de la ciudad, los cuales tuvieron que adecuar y ampliar zonas específicas para dar atención preferente a personas contagiadas.

Tabla 11

Causas de hospitalización - Quito 2020

	Causas hospitalización	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	37.529	20,28%	20,28%
2	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	26.031	14,07%	34,35%
3	COVID 19 virus identificado y no identificado	19.534	10,56%	44,90%
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa (S00-T98)	16.374	8,85%	53,75%
5	Enfermedades del aparato genitourinario (N00-N99)	14.311	7,73%	61,49%

6	Otras causas	71.269	38,51%	100,00%
Total		185.048	100,00%	

Nota. Búsqueda en cantón Quito: código "1701". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf.

Tabla 12

Causas de hospitalización - Quito 2021

Causas hospitalización		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	33.678	16,03%	16,03%
2	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	33.028	15,72%	31,75%
3	COVID 19 virus identificado y no identificado	21.624	10,29%	42,04%
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa (S00-T98)	20.485	9,75%	51,79%
5	Enfermedades del aparato genitourinario (N00-N99)	18.312	8,72%	60,51%
6	Otras causas	82.971	39,49%	100,00%
Total		210.098	100,00%	

Nota. Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf.

Tumbaco y zonas aledañas (Cumbayá y Puembo), en el año 2020, no registraron hospitalizaciones en los centros de atención sanitaria, debido a que no se disponía de centros públicos dotados con atención de Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Los pacientes eran remitidos a hospitales privados o a centros médicos de mayor infraestructura en la ciudad de Quito (Tabla 13).

Tabla 13

Causas de hospitalización - Valle Tumbaco 2020

Causas hospitalización	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1 Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	1.070	24,44%	24,44%
2 Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa (S00-T98)	571	13,04%	37,48%
3 Enfermedades del aparato genitourinario (N00-N99)	407	9,30%	46,78%
4 Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	383	8,75%	55,53%
5 Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99)	291	6,65%	62,17%
6 Otras causas	1.656	37,83%	100,00%
Total	4.378	100,00%	

Nota. Búsqueda en parroquias de Cumbayá, Tumbaco y Puembo: códigos parroquias : "170157" "170184" "170179". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/

En el año 2021, se reporta al COVID-19 como la quinta causa de hospitalización en la zona de Tumbaco, con un valor de 5,72% de atenciones (Tabla 14). Estos valores son menores a los presentados en el mismo periodo en la ciudad de Quito, sin embargo, no podríamos asegurar que la incidencia de COVID fue menor en Tumbaco, dado que muchos de los contagiados fueron remitidos a hospitales de Quito.

Tabla 14

Causas de hospitalización - Valle Tumbaco 2021

	Causas hospitalización	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1	Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93)	1.296	25,30%	25,30%
2	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa (S00-T98)	634	12,38%	37,67%
3	Enfermedades del aparato genitourinario (N00-N99)	554	10,81%	48,49%
4	Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)	359	7,01%	55,49%
5	COVID 19 virus identificado y no identificado	293	5,72%	61,21%

6	Otras causas	1.987	38,79%	100,00%
Total		5.123	100,00%	

Nota. Búsqueda en parroquias de Cumbayá, Tumbaco y Puembo: códigos parroquias: "170157" "170184" "170179". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf.

Para ubicar la incidencia del COVID-19 en la población de Quito, es necesario examinar las causas de defunción presentadas (INEC, 2022). La Tabla 15 muestra que para el año 2020, la principal causa de muerte reportada estuvo vinculada al COVID-19 con el 35,47% del total de defunciones, situación que se mantuvo en el año 2021, aunque con un porcentaje del 28,76% (Tabla 16). Los datos prueban que hubo una fuerte incidencia negativa de la pandemia en población de la ciudad de Quito.

Tabla 15

Causas de defunciones - Quito 2020

	Causas de defunción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	COVID-19, virus identificado y no identificado	7.299	35,47%	35,47%
2	Enfermedades isquémicas del corazón	1.983	9,64%	45,11%
3	Diabetes Mellitus	719	3,49%	48,60%
4	Enfermedades cerebrovasculares	692	3,36%	51,96%
5	Enfermedades hipertensivas	656	3,19%	55,15%

6	Otras causas	9.229	44,85%	100,00%
Total		20.578	100,00%	

Nota. Búsqueda en cantón Quito: código "1701". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf.

Tabla 16

Causas de defunciones - Quito 2021

	Causas de defunción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1	COVID-19, virus identificado y no identificado	4.987	28,76%	28,76%
2	Enfermedades isquémicas del corazón	1.698	9,79%	38,55%
3	Enfermedades cerebrovasculares	639	3,68%	42,24%
4	Enfermedades hipertensivas	566	3,26%	45,50%
5	Diabetes Mellitus	522	3,01%	48,51%
6	Otras causas	8.929	51,49%	100,00%
Total		17.341	100,00%	

Nota.: Búsqueda en cantón Quito: código "1701". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf.

Al mirar los datos de la parroquia de Tumbaco y sectores aledaños se puede observar que guarda un comportamiento similar al presentado en la ciudad de Quito: el COVID-19 como causa principal de muerte durante el año 2020, con el 12,87% del total de defunciones; situación similar experimentó el año 2021, con el 11,04 % de muertes (Tablas 17 y 18). Se encuentra que a pesar de reportar bajos niveles de hospitalización por COVID-19 en Tumbaco, el número de muertes de los habitantes de la parroquia tuvo una fuerte incidencia negativa, sobre todo, en la población económicamente activa.

Tabla 17

Causas de defunciones - Valle Tumbaco 2020

	Causas de defunción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	COVID-19, virus identificado y no identificado	22	12,87%	12,87%
2	Enfermedades isquémicas del corazón	20	11,70%	24,56%
3	Enfermedades hipertensivas	10	5,85%	30,41%
4	Enfermedades cerebrovasculares	10	5,85%	36,26%
5	Causas mal definidas	8	4,68%	40,94%
6	Otras causas	101	59,06%	100,00%
	Total	171	100,00%	

Nota. Búsqueda en parroquias de Cumbayá, Tumbaco y Puembo: códigos parroquias: "170157" "170184" "170179". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf

Tabla 18

Causas de defunciones - Valle Tumbaco 2021

	Causas de defunción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1	COVID-19, virus identificado y no identificado	18	11,04%	11,04%
2	Enfermedades isquémicas del corazón	14	8,59%	19,63%
3	Enfermedades hipertensivas	10	6,13%	25,77%
4	Influenza y neumonía	6	3,68%	29,45%
5	Neoplasia maligna de la vejiga urinaria	5	3,07%	32,52%
6	Otras causas	110	67,48%	100,00%
	Total	163	100,00%	

Nota. Búsqueda en parroquias de Cumbayá, Tumbaco y Puembo: códigos parroquias: "170157" "170184" "170179". Adaptado de Boletín técnico. Registros Estadísticos de Camas y egresos Hospitalarios, por INEC, 2022, https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2021/Bolet%C3%ADn%20t%C3%A9cnico_ECEH_2021.pdf

Es sustancial ampliar la comprensión de la incidencia del COVID-19 en la población económicamente activa de Tumbaco, dado que un importante grupo de pacientes diagnosticados con COVID-19 sufrieron una serie de alteraciones en su salud denominadas como síndrome post-COVID. Las alteraciones más frecuentes presentadas por el síndrome post-COVID-19 fueron: cansancio, fatiga, dificultad respiratoria, opresión torácica, dolores musculares, dificultad de concentración y

alteraciones del sueño. Del 20 al 90% de los pacientes contagiados con COVID-19 presentaron síntomas semanas o meses después del diagnóstico de la infección; en otra investigación realizada a pacientes en el Reino Unido se desprende que del 72% de los pacientes que ingresaron a cuidados intensivos (UCI), el 6.6% presentaron dificultad respiratoria y un 47% alteraciones psicológicas (Bouza et al., 2021).

Las manifestaciones neurológicas también conformaron parte del síndrome post-COVID, entre ellas: cefalea, mareo, astenia⁵, anosmia⁶ y alteraciones cognitivas. También se han presentado alteraciones musculoesqueléticas como: artralgias⁷, mialgias⁸, calambres, contracturas musculares, dolor de espalda, atrofia y debilidad muscular, a tal punto que del total de internados en una UCI, solamente el 40% retornaron a sus actividades laborales en lapso de dos a tres meses (Bouza et al., 2021).

El estado de salud mental presentado por un grupo de contagiados por COVID-19 es una situación preocupante porque está conectada con procesos de ansiedad, depresión, alteraciones del sueño y falta de concentración, lo que ha ocasionado la reducción de hasta un 50% en la calidad de vida de los contagiados. Las manifestaciones señaladas del post COVID-19 impidieron una rápida reinserción laboral de las personas infectadas. Los comerciantes minoristas de Tumbaco no estuvieron exentos a esta situación, así como tampoco la población económicamente activa de la parroquia, lo que contribuyó a retardar la recuperación económica del sector.

Lo expuesto permite corroborar que el COVID-19 incidió de manera negativa en la salud de la población económicamente activa de Tumbaco y sectores aledaños, con alta incidencia de fallecidos y con alteraciones post-COVID, lo que llevó a cerrar o replantear los negocios de la zona, al igual que lo hicieron la mayoría de MiPymes en el país (Ponce-Andrade et al., 2020) producto del fenómeno SARS-CoV-2; ya en el 2019 las perspectivas de crecimiento mundial de acuerdo al Fondo Monetario Internacional (FMI)

5 Debilidad, falta de energía y fuerza.

6 Pérdida total del olfato y pérdida del sentido del gusto.

7 Dolor en una o varias articulaciones

8 Dolor en un músculo o grupo de músculos.

Variación del crecimiento de las microempresas del sector comercial minorista en la parroquia Tumbaco, periodo 2018-2022

La Clasificación Nacional de Actividades Económicas (INEC, 2012) recoge los códigos establecidos por la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU- Revisión 4). El documento ofrece un conjunto de categorías para la difusión de datos estadísticos sobre diversas actividades económicas (ONU, 2006). También se consideraron las Licencia Metropolitana Única para el Ejercicio de Actividades Económicas – LUAE, autorizadas por el Gobierno Autónomo Descentralizado del Distrito Metropolitano de Quito (Alcaldía Metropolitana de Quito, 2023).

Dentro de los códigos CIIU se tomó en primera instancia la sección G relacionada con: “Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas”; de esta sección se escogió la División 47: “Comercio al por menor, excepto el de vehículos automotores y motocicletas”; focalizando los grupos del 471 a la 478 (Tabla 19).

Tabla 19

Selección de actividad económica

Grupo CIIU	Detalle
G471	Venta al por menor en comercios no especializados
G472	Venta al por menor de alimentos, bebidas y tabaco en comercios especializados
G473	Venta al por menor de combustibles para vehículos automotores en comercios especializados.
G474	Venta al por menor de equipo de información y de comunicaciones en comercios especializados
G475	Venta al por menor de otros enseres domésticos en comercios especializados
G476	Venta al por menor de productos culturales y recreativos en comercios especializados.

G477	Venta al por menor de otros productos en comercios especializados
G478	Venta al por menor en puestos de venta y mercados.

Nota. Adaptado de Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU), por ONU, 2006, https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesm/seriesm_4rev4s.pdf

Al ser Tumbaco una zona turística, con una propuesta gastronómica, se tomó también la Sección I relacionada con: “Actividades de alojamiento y de servicio de comidas”, dentro de esta la División 56 “Actividades de servicio de comidas y bebidas” y a su vez, los grupos del 561 al 563 (Tabla 20).

Tabla 20

Selección de actividad económica

Grupo CIIU	Detalle
I561	Actividades de restaurantes y de servicio móvil de comidas
I562	Suministro de comidas por encargo y otras actividades de servicio de comidas
I563	Actividades de servicio de bebidas

Nota. Adaptado de Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU), por ONU, 2006, https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesm/seriesm_4rev4s.pdf

Una revisión del período 2018 a septiembre del 2022 permite observar que la Categoría 1 (empresas con economías de bajo impacto) tuvo un descenso en el número de licencias LUAE al año 2020, para luego tener una recuperación moderada en el 2021 y posterior descenso en el año 2022. La Categoría 2 (empresas con economías de mediano

impacto) tuvo un descenso importante en el año 2020, con una leve recuperación el al año 2021 y sin mayor afectación para el año 2022. Finalmente, la Categoría 3 (empresas con economías de alto impacto) tuvo fuerte descenso al año 2020, seguida de una notable recuperación en el año 2021, para cerrar el 2021 con un nuevo descenso (Tabla 21).

Tabla 21

Evolución de categorías

Categoría 1: empresas con economías de bajo impacto

Categoría 2: empresas con economías de mediano impacto

Categoría 3: empresas con economías de alto impacto

Años	Categoría 1		Categoría 2		Categoría 3	
	#	Variación anual	#	Variación anual	#	Variación anual
2018	503	0,00%	412	0,00%	27	0,00%
2019	546	8,5%	587	42,48%	35	29,63%
2020	543	-0,5%	500	-14,82%	25	-28,57%
2021	705	29,8%	586	17,20%	43	72,00%
2022	661	-6,2%	575	-1,88%	29	-32,56%

Nota. Categorización en función de Licencia Metropolitana Única para el ejercicio de Actividades Económicas -LUAE, por Alcaldía Metropolitana de Quito, 2023, https://pam.quito.gob.ec/MDMQ_Tramites/Operativas/Frm-FichaTramitecodtt=363&AspxAutoDetectCookieSupport=1

La Tabla 22 muestra las evoluciones con mayor desempeño en la sección G de los códigos CIU. De los siete códigos estudiados destacan los siguientes: G4711010- Categoría 1 (venta al por menor de gran variedad de productos en tiendas) con crecimientos de 122,77% y 140,81% en los años 2020 y 2021, respectivamente. Tuvo crecimiento menor el

código G472202- Categoría 1 (venta al por menor de bebidas alcohólicas, no destinadas al consumo en el lugar de venta en establecimientos especializados). El código G474113- Categoría 1 (venta al por menor de equipos de telecomunicaciones: celulares, tubos electrónicos, etcétera. Incluye partes y piezas en establecimientos especializados) experimentó un crecimiento menor.

El resto de las categorías muestran débiles crecimientos e incluso el código G477111- Categoría 1 (venta al por menor de prendas de vestir y peletería en establecimientos especializados) mostró valores negativos para los años 2020 y 2021.

Tabla 22

Principales evoluciones de Licencias LUAE sección G comercio al por menor

CIUU	Actividad económica		Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021
G4711010 Categoría 1	Venta al por menor de gran variedad de productos en tiendas, entre los que predominan, los productos alimenticios, las bebidas o el tabaco, como productos de primera necesidad y varios otros tipos de productos.	# LUAE	49	22	49	118
		Variación anual	0,00%	55,10%	122,72%	140,82%
G472202 Categoría 1	Venta al por menor de bebidas alcohólicas (no destinadas al consumo en el lugar de venta) en establecimientos especializados.	# LUAE	28	28	20	38
		Variación anual	0,00%	0,00%	-28,57%	90,00%
G473002 Categoría 2	Venta al por menor de productos lubricantes y refrigerantes para vehículos automotores en establecimientos especializados.	# LUAE	5	4	4	4
		Variación anual	0,00%	-20,00%	0,00%	0,00%
G474113 Categoría 1	Venta al por menor de equipos de telecomunicaciones: celulares, tubos electrónicos, etcétera. Incluye partes y piezas en establecimientos especializados.	# LUAE	12	19	25	29
		Variación anual	0,00%	75,00%	3,57%	31,03%

G475201 Categoría 2	Venta al por menor de artículos de ferretería: martillos, sierras, destornilladores y pequeñas herramientas en general, equipo y materiales de prefabricados para armado casero (equipo de bricolaje); alambres y cables eléctricos, cerraduras, montajes y adornos, extintores, segadoras de césped de cualquier tipo, etcétera en establecimientos especializados.	# LUAE	16	28	29	38
		Variación anual	0,00%	5,56%	15,79%	-13,64%
G476103 Categoría 1	Venta al por menor de artículos de oficina y papelería como lápices, bolígrafos, papel, etcétera, en establecimientos especializados.	# LUAE	18	19	22	19
		Variación anual	0,00%	5,56%	15,79%	-13,64%
G477111 Categoría 1	Venta al por menor de prendas de vestir y peletería en establecimientos especializados.	# LUAE	33	65	44	40
		Variación anual	0,00%	96,97%	-32,31%	-9,09%

La evolución de la sección I asociada con: “Actividades de alojamiento y de servicio de comidas” se refleja en la Tabla 23. El desarrollo más destacado lo encontramos en el código I56100107 relacionado con los restaurantes, quienes luego de una fuerte caída en el año 2020 lograron un crecimiento considerable; esto resulta muy valioso, dado que es una zona con variada propuesta gastronómica.

Tabla 23

Principales evoluciones sección I "Actividades de alojamiento y de servicio de comidas"

CIUU	Categoría	Actividad Económica		Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021
I56100107	2	Restaurantes, incluso para llevar	# LUAE	105	145	101	152
			Variación anual	0	38,10%	-30,34%	50,50%
I56290101	1	Actividades de contratistas de servicios de comidas como las de compañías de transporte, catering.	# LUAE	5	2	3	3
			Variación anual	0	-0,6	0,5	0
I56300104	3	Actividades de preparación y servicio de bebidas para su consumo inmediato en discotecas (con suministro predominante de bebidas).	# LUAE	4	4	0	0
			Variación anual	0	0%	-100%	0%

Conclusiones

Los resultados de este estudio muestran que se produjo un fuerte impacto del COVID-19 en la salud de la población económicamente activa de la parroquia de Tumbaco en el período 2020- 2021, reflejado sobre todo, en el número de muertes reportadas; entendiendo que la mayor cantidad de afectados estuvo en la población económicamente activa. Los porcentajes de defunciones presentadas en Tumbaco fueron menores a las acontecidas en Quito y del resto del país; aun así, el COVID-19 fue la principal responsable de muertes en la parroquia Tumbaco y zonas aledañas en el período 2020-2021. Se pone de relieve los efectos que produjo el síndrome post COVID-19 en la población económicamente activa de la parroquia, con alteraciones en la salud física y mental, lo que retrasó el normal desarrollo de las actividades productivas del grupo poblacional y modificó algunos hábitos de compra de los consumidores.

El confinamiento inicial por la pandemia tuvo consecuencias muy negativas en las microempresas del comercio minorista de Tumbaco y áreas aledañas. La economía ecuatoriana, anterior a la pandemia, ya venía presentando varios problemas, los cuales se agravaron en el año 2020, produciendo el cierre, disminución de actividad o rediseño de varias microempresas. El único sector que creció de manera importante fue el encargado de la venta al por menor de gran variedad de productos comercializados en tiendas, entre ellos: alimentos, bebidas y tabaco. En época de confinamiento, la población de Tumbaco priorizó la compra de alimentos para su supervivencia. Tuvieron un desempeño medio las empresas dedicadas a la venta al por menor de equipos de telecomunicaciones: celulares, tubos electrónicos, partes y piezas.

Hay que destacar la reactivación de los negocios de comercio minoristas asociados con restaurantes favoreció a Tumbaco y a sectores aledaños, ya que son conocidos como zona de turismo gastronómico.

Los datos aquí presentados muestran la relevancia de contar con información pertinente de la realidad a nivel parroquial. Por lo general, se tiende a mirar estadísticas nacionales que si bien dan una visión general de la situación del país, no reflejan con claridad lo que sucede en territorios concretos. Es importante profundizar en la realidad de los espacios territoriales menores como las parroquias para comprender de mejor manera los impactos ante determinados fenómenos socioeconómicos y, por esta vía, formular propuestas que ayuden a superar los problemas actuales.

Las limitaciones del estudio vienen acompañadas del tipo de investigación cualitativa de corte descriptivo y exploratorio. Para futuros estudios será importante ampliar los resultados obtenidos para hacer un análisis cuantitativo, tendiente a correlacionar las variables aquí presentadas y un trabajo de campo para verificar las condiciones actuales de las microempresas de comercios minoristas en Tumbaco.

Referencias

Alcaldía Metropolitana de Quito. (2023). *Licencia Metropolitana Única para el Ejercicio de Actividades Económicas- LUAE*. https://pam.quito.gob.ec/MDMQ_Tramites/Operativas/FrmFichaTramite?codt=363&AspxAutoDetectCookieSupport=1

Altamirano, J., Vera, D. y Tonon, L. (2022). Modelamiento y predicción del efecto COVID-19 en el sistema laboral ecuatoriano. *Podium*, (42), 1–18. <https://doi.org/10.31095/podium.2022.42.1>

Bouza, E., Cantón, R., Ramos, P., García-Botella, A., García-Lledó, A., Gómez-Pavón, J., González, J., Hernández-Sampelayo, T., Martín-Delgado, M., Martín, F., Martínez-Sellés, M., Molero, J., Moreno, S., Rodríguez-Arlejo, F., Ruiz-Galiana, J., Pablo De, S. Porta, J. y Santos, M. (2021). Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y opinión. *Official Journal of the Spanish Society of Chemotherapy*, 34(4), 269–279. <https://doi.org/10.37201/req/023.2021>

Bresser-Pereira, L. (2020). Brasil: efectos del COVID-19 y recuperación 1. *Revista de La CEPAL*, (132), 141–151. <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/46827>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2020). *Observatorio Demográfico 2020. Mortalidad por COVID-19. Evidencias y escenarios. América Latina y el Caribe*. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46640-observatorio-demografico-america-latina-caribe-2020-mortalidad-covid-19>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2022). *Observatorio Demográfico 2022. Tendencias de la población de América Latina y el Caribe. Efectos demográficos de la pandemia COVID-19*. <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/48488>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe Y Organización Panamericana de Salud. (2021). *La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social*. <https://>

www.cepal.org/es/publicaciones/47301-la-prolongacion-la-crisis-sanitaria-su-impacto-la-salud-la-economia-desarrollo

Correa-Quezada, R., Izquierdo-Montoya, L. y García-Vélez, D. (2020). Impacto del COVID-19 en Ecuador. *Cesla*, 1–6. http://www.cesla.com/archivos/Informe_economia_Ecuador_mayo_2020.pdf

Ecuador - COVID-19 - Vacunas administradas. (2022). Expasión. <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna/ecuador>

Fondo Monetario Internacional. (2020a). *Perspectivas de la Economía Mundial: Resumen ejecutivo, abril 2020*. <https://www.imf.org/es/Publications/WEO/Issues/2020/04/14/weo-april-2020>

Fondo Monetario Internacional. (2020b). *Perspectivas para Las Américas: Navegando condiciones financieras más restrictivas*. <https://www.imf.org/es/Publications/REO/WH/Issues/2022/10/13/regional-economic-outlook-western-hemisphere-october-2022>

Fondo Monetario Internacional. (2022). *Actualización de Perspectivas de la Economía Mundial de julio 2022*. <https://www.imf.org/es/Publications/WEO/Issues/2022/07/26/world-economic-outlook-update-july-2022>

GAD-Tumbaco. (2020). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial. Gobierno Municipal de Tumbaco*. <https://tumbaco.gob.ec/wp-content/uploads/2021/07/PDOTTUMBACO2020nov.pdf>

Gobierno Autónomo Descentralizado del Distrito Metropolitano de Quito. (2022). *Licencia metropolitana Única para el ejercicio de Actividades Económicas-LUAE*. <https://www.gob.ec/gaddmq/tramites/licencia-metropolitana-unica-ejercicio-actividades-economicas-luae>

Heredia-Zurita, A. y Dini, M. (2021). *Análisis de las políticas de apoyo a las pymes para enfrentar la pandemia de COVID-19 en América Latina*. CEPAL. <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/46743>

Inca, G. e Inca, A. C. (2020). Evolución de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en Ecuador. *La Ciencia Al Servicio de La Salud y La Nutrición*, 11(1), 5–15. <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/441>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (1990). *V Censo de Población y IV de Vivienda 1990*. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Libros/Libros_Censos/19_V_Censo_de_Pobl_y_IV_de_Viv_1990_Resumen_Nac.pdf

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2001). *VI Censo de Población y V Vivienda 2001*. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Libros/Libros_Censos/20_VI_Censo_de_Pobl_y_V_de_Viv_2001_Resumen_Nac.pdf

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2010a). *Censo de Población y Vivienda 2010*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/resultados/>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2010b). *Censo Nacional Económico*. <https://aplicaciones3.ecuadorencifras.gob.ec/sbi-war/>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2012). *Clasificación Nacional de Actividades Económicas, Unidad de Análisis de Síntesis*. <https://aplicaciones2.ecuadorencifras.gob.ec/SIN/descargas/ciiu.pdf>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2022). *Encuesta Nacional De Empleo, Desempleo Y Subempleo*. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/EMPLEO/2021/Trimestre-enero-marzo-2021/Trimestral_enero-marzo_2021_Mercado_Laboral.pdf

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2022). *Boletín Técnico Registros Estadísticos de Camas y Egresos*.

Juliá, J. F., Bernal, E. y Carrasco, I. (2022). Economía Social y recuperación económica tras la crisis del COVID-19. *CIRIEC-España Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa*, (104), 7–33. <https://doi.org/10.7203/CIRIEC-E.104.21734>

Ministerio de Defensa Nacional. (2020). *Decreto presidencial No. 1017-17*. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/03/Decreto_presidencial_No_1017_17-Marzo-2020.pdf

Ministerio de Gobierno. (2020). *Decreto Ejecutivo No. 1017_20200216213105*. https://www.propiedadintelectual.gob.ec/covid_19/files/Decreto_Ejecutivo_No._1017_20200216213105.pdf

Ministerio de Salud Pública. (2020). Acuerdo No 00126. <https://n9.cl/3sky>

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2020). Impacto social del COVID-19 en Ecuador: desafíos y respuesta. *Making Development Happen*, 4. <https://www.oecd.org/dev/Impacto-social-COVID-19-Ecuador.pdf>

Organización Internacional del Trabajo. (2021). *El sistema de salud ecuatoriano y la COVID-19*. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro-lima/documents/publication/wcms_799790.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2020). *WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard*. Organización Mundial de La Salud. <https://covid19.who.int/>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *COVID-19: cronología de la actuación de la OM*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Organización de las Naciones Unidas. (2006). Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas (CIIU). In Naciones Unidas (Ed.), *CIIU*. <https://doi.org/10.1111/j.1524-4725.2007.33271.x>

Ortiz-Prado, E. (Ed.). (2021). *La Enfermedad del Coronavirus-2019 (COVID-19) y el Virus del SARS-CoV-2*. UDLA Ediciones. file:///C:/Users/usuario/Downloads/UDLA_NUCLEO_COVID-SARS_220111-ALTA.pdf

Ortiz-Prado, E. y Fernández-Naranjo, R. (2020). Impacto de la COVID-19 en el Ecuador: De los datos inexactos a las muertes en exceso. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(2), 8–11. <https://doi.org/10.46997/REVECUATNEUROL29200008>

Pérez, M., Gómez, J. y Dieguez, R. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), 1–15. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005

Santilán, A. y Palacios, E. (2020). Caracterización epidemiológica de COVID-19 en Ecuador. *InterAmerican Journal of Medicine and Health*,

3, 2-5. <https://www.iajmh.com/iajmh/article/download/99/110/#:~:text=Ecuador%20es%20el%20segundo%20pa%C3%ADs,covid%2D19%20y%20572%20fallecidos>

SIISE- STMCDs. (2008). *Mapa de pobreza y desigualdad en Ecuador*.

Tenorio, M. L., Veintimilla, D. y Reyes, M. (2021). La crisis económica del COVID-19 en el Ecuador: implicaciones y proyecciones para la salud mental y la seguridad. *Investigación y Desarrollo*, 13(1), 88- 102. <https://doi.org/10.31243/id.v13.2020.1008>