



Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística
Año 8, vol. 17, Agosto-Diciembre 2021
ISSN: 2007-2023
www.acspyc.es.tl

Criminalidad durante la contingencia sanitaria por COVID-19 y su impacto en el turismo en Cancún, Quintana Roo

Criminality during sanitary contingency for Covid-19 and its impact on tourism in Cancun, Quintana Roo

Fecha de recepción: 16/08/2020.

Fecha de aceptación: 9/11/2020.

Lic. Edwin Javier Gómez Sánchez

g.s.edwinjavier@gmail.com

Dr. Hugo Sánchez Hernández

Universidad La Salle Cancún

hugo.sanchez@lasallecancun.edu.mx

México

Resumen

El objetivo del presente análisis fue obtener un panorama de la criminalidad en Cancún, Quintana Roo ante la contingencia sanitaria por Covid-19 y el impacto de este fenómeno en el turismo. Se revisaron los datos que surgieron durante la contingencia sanitaria, los cambios conductuales de las personas, los factores criminógenos que variaron ante esta y como el turismo de la zona se vio afectado. El procedimiento empleado consistió en una revisión sistemática de la literatura científica de difusión y divulgación; artículos publicados como originales y artículos de revisión.

Abstract

The objective of this analysis was to obtain a current outlook of the Cancun, Quintana Roo criminality in the sanitary contingency by Covid-19 and the impact of this phenomenon on tourism. Data bases raised in sanitary contingency was reviewed; behavioral changes in people, criminogenic factors due to social changes by contingency and the form the touristic zone was affected. The used method was a systematics review of scientific literature; divulgation and diffusion articles as well as originals and review articles.

Palabras clave: Cancún; Covid-19; Criminalidad; SARS COV 2; Turismo.

Keywords: Cancun; Covid-19; Criminality; SARS COV 2; Tourism.

SARS COV 2 y la enfermedad por coronavirus (COVID-19)

Los coronavirus son un tipo de virus que presentan proteínas en formas de espigas en su superficie y es la razón por la que reciben su nombre. Pertenecen a una familia de virus que causan síndromes respiratorios como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) o el síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). Debido a la abreviación del nombre de estos síndromes, los virus reciben su nombre y, específicamente, el coronavirus que inició la pandemia en el año 2019 es nombrado SARS COV 2 (figura 1). Estos síndromes respiratorios pueden presentarse con un cuadro clínico leve, similar al resfriado común o como un cuadro severo de la enfermedad denominada COVID-19 (del inglés: coronavirus disease)



ocasionando en algunas personas la muerte por la vulnerabilidad que presentan ante la inflamación pulmonar grave que desarrollan por la respuesta elevada y no regulada de su sistema inmune o por presentar otros padecimientos previos a la infección viral, que no permiten una respuesta pertinente ante la infección (Tu, 2020).

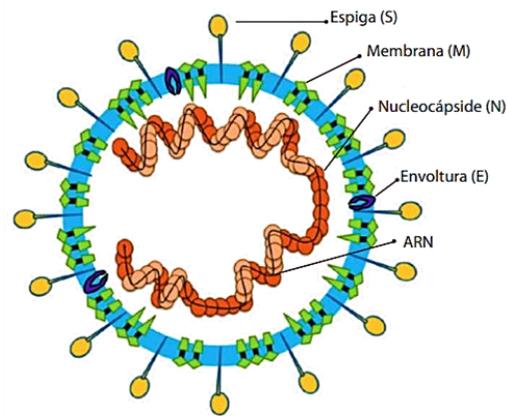


Figura 1. Estructura del coronavirus SARS COV 2 donde se muestran las espigas y su membrana lipídica que conforman la envoltura viral y se representa el material genético (RNA) en el interior de la nucleocápside. Modificado de Jin, 2020.

SARS COV 2 ingresa a las células pulmonares (neumocitos) para replicarse generando la muerte de estas y con ello una respuesta inmune; por ambos procesos se desarrollan las distintas fases de la enfermedad. Por otro lado, se ha observado que el 70% de la población de personas infectadas no presenta síntomas, mientras que el otro 30% presenta el cuadro clínico de leve a severo, variando el porcentaje de mortalidad entre un 2%-10% según la zona geográfica (Tu, 2020) (figura 2).

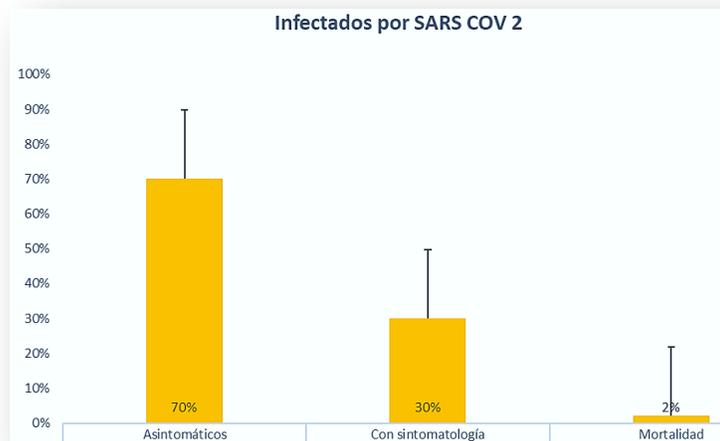


Figura 2. Relación de las personas sintomáticas y asintomáticas infectadas con SARS COV 2; 70% de los individuos no desarrollan síntomas, mientras que el 30% desarrolla Covid-19 y del total de infectados la mortalidad es del 2%.

El coronavirus es altamente contagioso porque las proteínas que utiliza para entrar a los neumocitos también las presentan en su superficie otras células que recubren parte de la boca, garganta, nariz y esófago, mientras se replica en dichas células (generando o no síntomas) se transmite constantemente al hablar, estornudar o toser a través de las microgotas de saliva. Aunque la mayoría de la población infectada no presenta síntomas al contagiarse del coronavirus, por la sobrepoblación que existe (figura 3), se toman medidas como el confinamiento para evitar la propagación masiva del contagio y así, evitar exponer a la población más vulnerable de enfermarse, que, si bien, representa un porcentaje bajo de la población total, al momento de considerar a los individuos totales infectados, la cantidad es elevada. Lo que se desea prever, es no saturar los sistemas de salud para ofrecer tratamientos con respiradores artificiales de manera efectiva a las personas con cuadros graves de la enfermedad en caso de que así lo requieran.

La importancia de la inmunidad colectiva contra Covid-19

La perspectiva es volver a las actividades normales sin que el virus rebrote, generando en la población, la inmunidad de rebaño que es cuando individuos infectados con el virus desarrollan la inmunidad (~80%) disminuyendo así, la probabilidad de contacto entre una persona susceptible y una infectada, hasta que se bloquee la transmisión del virus en toda la



población de manera natural con la respuesta inmunológica de la mayoría de los individuos de la población o de forma artificial con la creación de una vacuna (Tu, 2020).

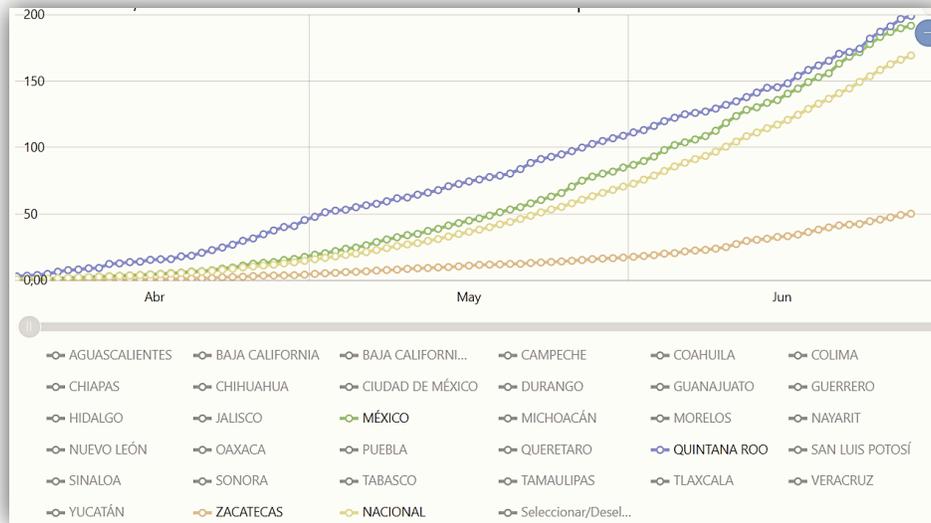


Figura 3. Covid-19, México: Tasa de incidencia de casos acumulados por entidad federativa por cada 100 000 habitantes.

El estado de Quintana Roo (azul) presenta un crecimiento en su tasa de casos superior a la Ciudad de México (verde) que es la más alta del país, siendo la tasa de incidencia del Estado de Zacatecas (naranja) la más baja del país. En color amarillo se muestra la tendencia de la tasa de incidencia de casos de la media nacional (Gobierno de México & Secretaría de Salud México, 2020). Hasta las 13 horas del 05 de diciembre de 2020, se habían notificado 12 704 casos negativos, 401 en estudio, 14 710 casos positivos, 1 954 defunciones y 12 047 personas recuperadas a COVID-19 en el estado de Quintana Roo (Comunicado Técnico del Estado de Quintana Roo, 2020).

Efectos y acciones sociales ante la contingencia sanitaria por Covid-19 en Cancún Quintana Roo

El gobierno de México implementó diversos programas para el apoyo a la ciudadanía ante la contingencia sanitaria. Los apoyos más sobresalientes fueron la distribución de despensas a nivel nacional para que las personas tuvieran soporte alimenticio durante algunos días en la cuarentena en caso de que hayan perdido su trabajo o su remuneración económica disminuyera. En el estado de Quintana Roo se repartió, además, una despensa con artículos varios de la canasta básica y una tarjeta con un presupuesto de 500 pesos mexicanos por casa para poder adquirir despensa en distintos establecimientos. También la población en



diferentes estados se organizó a través de las redes sociales para convocar ayuda para grupos de personas más vulnerables en su economía ante la confinación, como adultos mayores y desempleados (Gobierno de México & Secretaría de Salud México, 2020).

Por otro lado, varios grupos de personas se organizaron en las redes sociales con la finalidad de planear saqueos a supermercados, aunque hubo varias propuestas, no se registró algún saqueo de manera oficial en Cancún, Quintana Roo.

Cabe mencionar que al inicio de los primeros contagios en el país, se realizaron en algunas zonas, compras de pánico, además de la adquisición de productos básicos de consumo, fue notable la reacción en cadena que se suscitó en las compras de papel higiénico, este fenómeno se debe a que los paquetes de papel higiénico ocupan un espacio importante en los estantes donde se exhiben y al tomar un paquete queda un espacio que da la impresión de vacío, las personas percibieron erróneamente la escasez del producto y lo adquirieron en grandes cantidades sin ser precisamente necesario en esas cantidades para el confinamiento, simplemente, fue el efecto de la reacción en cadena debido al pánico.

Modificaciones en la salud mental durante la contingencia sanitaria por Covid-19 en Cancún, Quintana Roo

Debido al confinamiento y al repentino cese de las actividades cotidianas en la población, se presentaron alteraciones del estado de ánimo por la sensación de aislamiento, como la depresión y la ansiedad, derivadas de varios factores consecuentes a la cuarentena como la pérdida de empleo y con ello la descapitalización de muchas personas en Cancún, debido a que gran parte de la población de la ciudad se dedica a laborar dentro del contexto del turismo y por implementación de medidas de higiene y seguridad por parte de los gobiernos, se obligó a cerrar las instalaciones de centros turísticos, hoteles y playas, generando esto una pérdida significativa de empleos y con ello una descapitalización importante de muchas personas en toda la ciudad. Toda esta secuencia de eventos, generan factores criminógenos que refieren crisis económicas y circunstanciales, hasta cierto punto, llegan a generar indiferencia social que permite y normaliza las conductas desviadas que propician la criminalidad con tendencia a generarse robos con violencia y a mano armada entre la población (Sánchez, 2020).

Adicionalmente, al permanecer los miembros de la familia en convivencia durante varios meses sin salir de casa, más otras presiones económicas y sociales, se observó un aumento de la violencia intrafamiliar y se reportaron distintos casos de maltrato infantil. Cabe



mencionar que, al principio de la cuarentena, los crímenes en las calles y homicidios disminuyeron, pero durante el transcurso del confinamiento surgieron cambios en distintos factores criminógenos modificando los patrones de criminalidad en Cancún, además, existe la posibilidad de que existan muchos datos aún enmascarados de estos cambios en los patrones conductuales que originan crímenes debido a que las instalaciones de las autoridades disminuyeron sus funciones presenciales para la disminución de contagio por SARS COV 2 entre las personas, esto generó que muchos individuos no llevarán a cabo denuncias por violencia, sumándose esto a la estadística de crímenes que no se denuncian comúnmente por parte de la población en general.

Acceso a internet como medio principal de comunicación, de actividad laboral y los sucesos criminológicos en Cancún, Quintana Roo

Una vez establecido el confinamiento, se implementaron estrategias para continuar en comunicación con familiares y amigos a distancia, ya que el 52% de los habitantes de Cancún son de otras partes del país, mientras que el 48% son originarios de esta ciudad. La mayoría permaneció en la ciudad debido a distintos compromisos, por lo que se continuó con actividades académicas y laborales en línea a través de internet y si bien, por un lado se resolvieron varias necesidades por esta vía, también surgieron problemáticas como la deficiencia de habilidades en el uso de tecnología tanto para padres como para estudiantes de diferentes niveles académicos, además la saturación del servicio de internet fue algo que se presentó de manera constante y una de las problemáticas más relevante fue la inaccesibilidad de algunas familias a internet para continuar en contacto con las organizaciones donde realizan sus actividades cotidianas así como el acceso a un equipo de cómputo.

Con la implementación de la comunicación a distancia se reportaron varios delitos cibernéticos, como la intrusión de individuos ajenos en ciertas videollamadas o reuniones laborales, así como la extracción de datos de varios equipos de cómputos por parte de los hackers.

El turismo y la criminalidad en el Estado de Quintana Roo

México es un país que se caracteriza por su diversidad de climas, entre ellos climas tropicales como Cancún, Quintana Roo, lo que lo convierte en un destino turístico importante, ya que la actividad turística genera el 8.4% del producto interno bruto del país y es la tercera fuente generadora de divisas. Sin embargo, el desarrollo turístico de México se ha visto afectado por diversas situaciones; crisis económicas, desastres climáticos, delincuencia



organizada, entre otros, lo que hace que se vuelva poco atractivo para el turismo nacional e internacional. Esta percepción de inseguridad y los contagios por SARS COV 2 en la zona, podrían generar que el turismo disminuya en corto y mediano plazo junto con la derrama económica, repercutiendo directamente en las actividades laborales y, por lo tanto, afectando cuestiones económicas en los habitantes y en los inversionistas.

Cabe mencionar que México ha disminuido posiciones en la recepción de turistas internacionales dentro de la clasificación de la Organización Mundial de Turismo (2020); inicialmente en el año 2000 se encontraba en el séptimo lugar y se posicionó en el décimo en el 2011 y con respecto al ingreso de divisas pasó del duodécimo al vigésimo tercero (Programa Sectorial de Turismo, 2013-2018).

Quintana Roo presenta contrastes económicos importantes, siendo la pobreza uno de los factores criminógenos más frecuentes al momento de analizar el índice de criminalidad. En algunos municipios del estado, el crecimiento económico es elevado debido a la actividad turística alta como en Cozumel, Solidaridad y Benito Juárez (donde se localiza la ciudad de Cancún), pero en otros municipios, la actividad económica principal es basada en la agricultura como Lázaro Cárdenas, José María Morelos y Felipe Carrillo Puerto tienen una actividad basada en la agricultura, siendo muy baja donde los habitantes viven en extrema pobreza. En el caso de los municipios restantes, tienen un crecimiento económico medio (INEGI, 2020).

La criminalidad en el estado es un fenómeno complejo que tiene efectos antagónicos a la seguridad, estas manifestaciones atraen consecuencias en el desarrollo y la estabilidad social. Las presiones sociales generadas por la pobreza, la descomposición y exclusión social, desarrollan cargas psicológicas y una racionalidad limitada, mismas que propician el inicio de carreras delictivas o fuentes de oportunidades ilícitas como único modelo para subsistir en un entorno poco favorable en personas de baja resiliencia, lo que limita proyectar las consecuencias de sus conductas y que da paso a la criminogénesis (Álvarez, 2017; Sánchez, 2019).

De acuerdo con estadística de la Incidencia Delictiva del Fuero Común Estatal del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP) del año 2011 al año 2016, se observó que en el estado de Quintana Roo se registraron un promedio de 33 mil 323 delitos por año, siendo el año 2012 el que más episodios de este tipo tuvo, mientras que 2014 fue el año en que se tuvo una menor incidencia de delitos, con 30 mil 664 (SESNSP; 2020).



Contingencia sanitaria por COVID-19, impacto económico y criminalidad en Cancún, Quintana Roo

Se pronostica que por la contingencia sanitaria debido a Covid-19 podría acabar con 25 millones de empleos en el mundo. Por lo que se convierte un desafío para la población de Cancún Quintana Roo y para el gobierno del estado y del país en general, establecer estrategias para la reactivación laboral y económica de la población reactivando el turismo con la contratación de los habitantes de Cancún. Hasta el momento se han establecido por parte del gobierno estrategias de diferentes indoles, desde préstamos económicos hasta programas emergentes de vivienda para contribuir a superar la emergencia económica del país.

Conclusiones

Durante el transcurso de la contingencia sanitaria por Covid-19 debido a SARS COV 2, la población se ha adaptado a las diferentes necesidades que se presentan y buscan alternativas para capitalizarse como el comercio informal a domicilio, a través de redes sociales y la optimización de su economía al limitarse a gastar en necesidades fisiológicas primarias, postergando las necesidades secundarias, iniciando así un desarrollo de resiliencia poblacional ante el confinamiento por Covid-19. El reto es reintegrarse a la normalidad con la implementación de distintas estrategias por parte del gobierno del estado de Quintana Roo y por parte de las empresas bajo las normas establecidas por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y de la Secretaria de Salud (SA), por lo que es importante que se rastreen y detecten los casos de infección y la duración de la enfermedad para regresar de manera escalonada a las diferentes actividades cotidianas.

Lista de referencias

- Álvarez, L., Bustamante, Y. & Salazar, M. (2017). Paternidad y su incidencia en el desistimiento delictual: una revisión teórica. *Revista Criminalidad*, 59 (1): 65-75.
- Comunicado Técnico del Estado de Quintana Roo. (2020). Servicios Estatales de Salud. <https://qroo.gob.mx/portal/panorama-en-quintana-roo-comunicado-tecnico-4-de-diciembre-2020/>.
- Fuero Común Estatal del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP) (2020). Seguridad Pública. <https://www.qroo.gob.mx/eje-2-gobernabilidad-seguridad-y-estado-de-derecho/seguridad-publica>.



- Gobierno de México & Secretaría de Salud México. (2020). COVID-19. <https://coronavirus.gob.mx/>
- Instituto Nacional de Estadística Geográfica. (2020). Resumen Quintana Roo; División Municipal de Quintana Roo. <https://www.inegi.org.mx/>.
- Jin Y, Yang H, Ji W, et al. Virology, Epidemiology, Pathogenesis, and Control of COVID-19. *Viruses*. 2020;12(4):372.
- Organización Mundial de Turismo (2020). México. <https://www.unwto.org/es>.
- Programa Sectorial de Turismo. (2013). Planeación Turística. Consultado el 2 de Julio de 2020. http://www.sectur.gob.mx/PDF/PlaneacionTuristica/Prosectur_2013_2018.pdf.
- Sánchez Gómez, E. J. (2020). Descomposición social como génesis de la conducta antisocial. *Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística*, (25), 79-84.
- Sánchez Hernández, H. (2019). Enfrentamientos públicos en Cancún, Quintana Roo. *Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística*, 46-53. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6826781>
- Tu YF, Chien CS, Yarmishyn AA, et al. A Review of SARS-CoV-2 and the Ongoing Clinical Trials. *Int J Mol Sci*. 2020;21(7):2657. Published 2020 Apr 10. doi:10.3390/ijms21072657.