



**REIVINDICANDO EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA ERA DE LA
PANDEMIA COVID-19**
CLAIMING NURSING CARE IN THE ERA OF THE COVID-19 PANDEMIC
**RECLAMAÇÃO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM NA ERA DA PANDEMIA
COVID-19**

Mirliana Ramírez-Pereira¹

1 Académica Departamento de Enfermería, Universidad de Chile. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1439-4162> . Email: mirliana@uchile.cl

REIVINDICANDO EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA ERA DE LA PANDEMIA COVID-19

El año 2020 fue un año extremadamente complejo, en que todo el planeta sufrió las consecuencias de la pandemia por COVID-19 y que involucraron todos los aspectos de la vida cotidiana, siendo catalogada como una sindemia, es decir, “como una interacción entre diversos agentes causales, procesos sociales, estados patológicos, y una fusión de horizontes conceptuales”, de la cual la humanidad tardará mucho tiempo en recuperarse ⁽¹⁾.

La pandemia ha tenido un importante impacto desde el punto de social, económico y político con implicancias directas sobre la salud. Desde esta perspectiva, el rol de Enfermería se ha visibilizado, al igual que su imagen social, por el innegable aporte a la promoción, prevención y cuidado general y especializado en el contexto de la pandemia. Sin embargo, este reconocimiento masivo no se ha visto traducido en mejoras de la protección laboral del personal de salud, con sueldos discordantes con la carga laboral y con una permanente inestabilidad desde el punto de vista de la seguridad social. Según reportes del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), hasta fines del mes de octubre han fallecido 1500 enfermeras por COVID-19 en 44 países, además estima que las muertes de trabajadores sanitarios por esta enfermedad podrían superar las 20 000 en todo el mundo.

La salud mental del personal de enfermería y en general de todo el personal de salud, se ha resentido en forma importante con la aparición de síntomas depresivos, estrés post traumático, ideación suicida, crisis de pánico, entre otras. Las y los trabajadores de la salud se ven expuestos continuamente a presión asistencial excesiva, muertes de personas de diferentes edades, frustración por las carencias de recursos para poder cuidar adecuadamente y el temor permanente de infectarse o infectar a su propia familia ^(2,3).

Si consideramos que el mayor porcentaje de personal de salud corresponde a mujeres, la situación de estrés se ve agudizada por el cierre de escuelas y guarderías y la necesidad de responsabilizarse del cuidado de hijos, personas mayores y en situación de discapacidad. Para Tronto, el cuidado es una actividad inherente a las especies que incluye todo lo que se hace para mantener, continuar y reparar el mundo de tal forma que sea posible vivir en él ⁽⁴⁾.

A esta fecha, en Chile se está observando un nuevo aumento de casos, no me atrevo a denominarlo rebrote, porque el COVID-19 ha estado presente en forma constante durante todo este periodo. Desafortunadamente sorprende a Chile y Latinoamérica en una posición más compleja que la del año anterior, debido a la escasez de recursos, al agotamiento del equipo de salud y de la población general, a quienes se les recuerda continuamente la imperiosa necesidad de *autocuidado*, conceptualizado por Dorotea Orem, como aquella “función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto es un sistema de acción”⁽⁵⁾, sin embargo, a esta misma población se le entrega una comunicación del riesgo deficiente y confusa que se traduce en la incapacidad de sopesar la gravedad de la situación, infringiendo la normativa vigente. A esto se agrega un importante porcentaje de la fuerza laboral en Chile que sufre una precarización crónica del empleo ⁽⁶⁾, la cual se ha elevado como consecuencia de la pandemia, quienes no tienen más alternativas que salir del confinamiento para llevar alimentos a sus hogares debido a que no cuentan con el apoyo estatal requerido, fundamental para autocuidarse en esas circunstancias ⁽⁷⁾.

Hasta el momento podemos sostener que las únicas posibilidades de detener la pandemia están dadas por el uso de mascarilla apropiada, lavado de manos, distanciamiento físico y la inmunización por medio de una vacuna, la cual recién se está inoculando en algunos países del mundo que aseguraron su suministro. Sin embargo, para lograr la inmunidad colectiva, es necesaria una vacunación masiva que involucre por lo menos a un 70% de la población mundial, de ahí la necesidad de impulsar la solidaridad global con una visión de sociedad inclusiva y con el firme propósito de construir una

nueva realidad, en palabras de Naomi Klein, los “Años de reparación”, en los que se necesitará con urgencia un esfuerzo mancomunado entre las esferas sociales, políticas y ecológicas, con el fin de reparar el daño causado a la naturaleza, acercar a las personas entre sí y con su entorno, cuidar desde el corazón y la mente ⁽⁸⁾.

En este contexto complejo, pero al mismo tiempo desafiante, publicamos el número 1 volumen 2, correspondiente al año 2020 de la Revista Chilena de Enfermería. En esta oportunidad hemos recibido contribuciones desde Chile y Cuba, con temas que abarcan paternidades, salud mental, cuidados paliativos, ética, terapias complementarias y personas mayores. Esperamos que estos textos puedan ser un aporte al desarrollo de la profesión, disciplina y ciencia de Enfermería con una visión integral del cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lolas Stepke Fernando. Perspectivas bioéticas en un mundo en sindemia. Acta bioeth. [Internet]. 2020 Mayo [citado 2020 Dic 21] ; 26(1): 7-8. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2020000100007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2020000100007>.
2. Stirling B. Communicating the Changing Role of a Nurse in an Epidemic: The Example of the MERSCoV Outbreak in Saudi Arabia. Journal of Healthcare Communications. 2017;02(03).
3. ICN calls for data on healthcare worker infection rates and deaths [Internet]. ICN - International Council of Nurses. 2020 [cited 25 Nov 2020]. Available from: <https://www.icn.ch/news/icn-calls-datahealthcare-worker-infection-rates-and-deaths>
4. Tronto JC. Caring Democracy: Markets, Equality, and Justice. New York: New York University Press; 2013.

5. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2017 Dic [citado 2020 Nov 5] ; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
6. Formato Documento Electrónico (APA) Villavicencio Vega, Roberto. Globalización y precarización laboral en Chile: una mirada desde el conflicto. *Revista de derecho (Valdivia)* [Internet],2019. [citado 2020 Nov 5] 32(2), 143-164. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-09502019000200143>
7. Ramírez-Pereira, M., Pérez Abarca, R., & Machuca-Contreras, F. Políticas públicas de promoción de salud en el contexto del Covid-19, en Chile, una aproximación desde el análisis situacional. *Global Health Promotion*. [Internet] 2020. [citado 2020 Dic 28] <https://doi.org/10.1177/1757975920978311>
8. Klein N. (2020). Los años de Reparación. CLACSO