

EDITORIAL

Pandemia versus cambio en la identidad de los profesionales de salud

Pandemic versus changing identity of health professionals

Pandemia versus mudança de identidade dos profissionais de saúde

Carmen Solano Ruiz¹

¹Profesora Titular Universidad del Departamento de Enfermería. Universidad de Alicante. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8720-8397>. Correo electrónico:

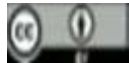
carmen.solano@ua.es

Correspondencia: Departamento de enfermería. Universidad de Alicante . Apartado 03080-Alicante (España).

Correo electrónico de contacto: carmen.solano@ua.es

Para citar esta editorial: Solano-Ruíz, C. (2021). Pandemia versus cambio en la identidad de los profesionales de salud. *Cultura de los Cuidados*, 25(NºEsp2). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2021.esp2.01>

Recibido: Editorial invitada



RESUMEN

En esta editorial el autor reflexiona acerca de los sentimientos contrapuestos que aparecen en los profesionales de la salud derivados del cuidado de pacientes enfermos de COVID-19.

Palabras clave: profesionales de la salud, pandemia, sentimientos

ABSTRACT

In this editorial the author reflects on the mixed feelings that arise in healthcare professionals when caring for patients with COVID-19.

Keywords: professional of health, pandemic, feelings

RESUMEN

Neste editorial, o autor reflecte sobre os sentimentos mistos que surgem nos profissionais de saúde quando cuidam de pacientes com COVID-19.

Palavras-chave: profissionais de saúde, pandemia, sentimentos

Cuando las primeras noticias nos invadían acerca de los contagios producidos en la ciudad de Wuhan en China por el SARS- COV2, en ningún momento pensamos que este virus podría afectar a una sociedad occidentalizada como la nuestra, pienso que no somos conscientes del estado globalizado en el que nos encontramos inmersos, y que gracias a ello el virus se diseminó rápidamente cruzando fronteras hasta llegar a la vieja Europa.

El 30 de Enero la Organización Mundial de la Salud declaró que existía un riesgo de salud pública de alcance internacional y veinte días más tarde fue notificado el brote en la zona del norte de Italia. Los primeros casos detectados en nuestro país guardaban algún tipo de vínculo con la visita al país vecino (Spiteri et al 2020). El 11 de Marzo de 2020 la OMS declara la situación de pandemia en el mundo. (WHO 2020).

Es a partir de aquí cuando comienza una situación en cascada de acontecimientos sociales, sanitarios y culturales jamás experimentados por las personas. El sistema sanitario se ve colapsado debido al elevado número de pacientes ingresados con la enfermedad y los profesionales se ven desbordados pues carecen de los medios necesarios para hacer frente a la situación que están viviendo.

El momento de cambio constante y de incertidumbre es continuo ante la situación experimentada y el futuro que nos ocupa, mostrando unos profesionales de la salud extremadamente vulnerables. Las identificaciones y desidentificaciones a las que se ven sometidos, tanto como con las personas, instituciones y relaciones de todo tipo, hacen de las subjetividades y las identidades personales y sociales un nudo gordiano que deberá ser objeto de atención de todos.

Como señalan algunos autores, muchos de los problemas que emergerán en los próximos años tendrán que ver con las identidades, las subjetividades y las emociones, aspectos claves de nuestra naturaleza humana (Goleman, 1996). En este sentido, la investigación narrativa posee un gran potencial para explorar los problemas derivados de este estado de excepcionalidad.

La situación vivida por la actual pandemia ha generado una identidad colectiva de los profesionales de la salud, considerados por la sociedad como unos héroes capaces de salvar a la humanidad del desastre acontecido. La visibilidad de los diferentes tipos de

profesionales así como su quehacer habitual ha quedado patente en los medios de comunicación y las narrativas, dejando sobrada evidencia de la capacidad adaptativa, creativa y organizativa ante la situación de caos y desorden experimentada.

La gran mayoría de profesionales se ha volcado de forma altruista con largas jornadas de trabajo en la atención y cuidado de pacientes infectado por la Covid 19, pero bien es cierto que un pequeño número de profesionales ha tratado en la medida de lo posible eludir su cometido, invadido en muchas ocasiones por sentimientos de inseguridad y miedo (Heras, 2020).

El miedo y la tristeza son las dos emociones básicas que mayormente han manifestado en sus relatos. A pesar de que la enfermedad es reconocida como la más inhumana por la soledad en la que vive el paciente y la ausencia de sus familiares, algunos profesionales afirman haber alcanzado un mayor grado de humanización transmitiendo calidez y amor por encima de todas sus protecciones, facilitando el contacto entre el paciente y su familia a través de diferentes dispositivos y tratando de empatizar dando lo mejor de ellos día a día ante una situación compleja y cambiante.

La dialéctica en los sentimientos viene expresada por la energía y las ganas de hacer y el cansancio y el agotamiento. Por el orgullo y la satisfacción frente a la inseguridad y la injusticia.; por la tristeza causada por el número de fallecimientos diarios y las alegrías por la sanación. El resultado de contienda emocional va a repercutir, a pesar del sufrimiento, en su optimización humana y personal, pues quedarán recuerdos imborrables. (Siles ,2020)

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud en su recomendaciones hacia los profesionales de la salud para el afrontamiento de esta situación, destaca entre otras la necesidad de compartir y exteriorizar las emociones y sentimientos vividas por los diferentes colectivos de profesionales sanitarios. (WHO, 2020).

Como afirma Siles (2020): “Ya lo dijo Teorencio: “Nada de lo humano me es ajeno” y cuanto más conscientes seamos de esta situación más controlaremos nuestro proceso de construcción personal gestionando de forma consciente nuestras emociones y sentimientos” (Siles,2020).

BIBLIOGRAFÍA

- Bueno, M., & Barrientos-Trigo, S. (2020). Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud, *Enfermería Clínica*, 31, S35-S39. doi: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>.
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia emocional*. Barcelona: Kairós.
- Heras, G. (2020). *En primera línea. Un testimonio desde la UCI de la crisis del coronavirus*. Barcelona: Ed. Península.
- Heller, A. (2004). *Teoría de los sentimientos*. México: Ediciones Coyoacán.
- López, S. R. (2000). Implicación emocional en la práctica de la Enfermería. *Cultura de los Cuidados*, 4 (7-8), 172-180.
- Ministerio de Sanidad (2020). *Información sobre el coronavirus*. Recuperado de www.mscbs.gob.es, 2020.6.
- Riessman, C. (2008). *Narrative Methods for the Human Sciences*. California: Sage
- Siles, J. (2020). De pandemias, sentimientos y enfermería. *Cultura de los Cuidados*, 24(56). doi: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.56.01>
- Siles, J., & Solano, MC. (2019). *Pensamiento crítico, autoevaluación y estética en la práctica clínica de enfermería. Una aportación desde la antropología educativa*. Barcelona: Octaedro.
- Spiteri, G., Fielding J., Diercke, M., Campese, C., Enouf, V., Bella A., Sognamiglio, P., et al. (2020). First cases of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in the WHO European Region. *Euro Surveill*, 25(9), pii=2000178. doi: <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.9.200017>
- Vigotsky, L. (2015) *Teoría de las emociones*. Madrid: Akal
- World Health Organization (2020). Timeline: WHO's COVID-19. Recuperado de www.who.int, 2020.
- World Health Organization. (2020). *Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak*. World Health Organization. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331490>