



Análisis de las condiciones de trabajo del personal de salud en la pandemia del Covid 19 en la Argentina¹

Pilar Alzina² y Guillermina Oviedo³

Resumen

En este artículo compartimos un análisis exploratorio sobre las condiciones laborales del personal de salud durante la pandemia de Covid-19 en la Argentina. Como coordinadoras de la “subred salud y cuerpo” de un proyecto de investigación de la convocatoria PISAC COVID-19 elaboramos, diseñamos y analizamos la muestra y las entrevistas semiestructuradas al personal de salud entre abril y mayo del 2021. Así como también participamos del relevamiento de portales que organizó el Grupo de Redes y Medios en la primera semana de abril y de noviembre del 2021. A partir de un proceso de triangulación metodológica elaboramos una primera lectura de los datos para pensar las condiciones de trabajo del personal de salud en la pandemia del Covid-19. Además comenzamos a reflexionar sobre perspectivas teóricas que nos invitan a proyectar futuras líneas de investigación.

Palabras clave

pandemia covid-19, personal de salud, condiciones de trabajo, diarios

Analysis of the press coverage on the working conditions of health personnel in the Covid 19 pandemic in Argentina

Abstract

In this article we share an exploratory analysis of the working conditions of health personnel during the Covid-19 pandemic in Argentina. As coordinators of the "health and body subnetwork" of a research project of the PISAC COVID-19 call, we prepared, designed and analyzed the sample and the semi-structured interviews with health personnel between April and May 2021. As well as participating in the survey of portals organized by the Networks and Media Group in the first week of April and November 2021. Based on a methodological triangulation process, we elaborated a first reading of the data to think about the working conditions of health personnel in the Covid-19 pandemic. In addition, we begin to reflect on theoretical perspectives that invite us to project future lines of research.

Keywords

Covid-19 pandemic, health personnel, working conditions, newspapers

¹ En el marco de la Red del Estudio Nacional Colaborativo de Representaciones sobre la Pandemia en Argentina (ENCResPA). Este trabajo se enmarca en el Proyecto “Identidades, experiencias y discursos sociales en conflicto en torno a la pandemia y la post-pandemia”, que forma parte del Programa de Investigación de la Sociedad Argentina Contemporánea (PISAC#). Las Ciencias Sociales y Humanas en la crisis Covid-19 (Agencia I+D+i).

² Posdoctorado CONICET. Dra. Ciencias Sociales UBA. Magíster en Comunicación y Cultura (UBA). Lic. Sociología y Profesora (UBA). Docente UBA y UNQ e Investigadora en el Departamento de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Quilmes “Proyecto Conflictividad social en la Argentina. Entre los procesos de acumulación y la construcción de Hegemonía (1960-2020) y Talleres de Rehabilitación en Salud Mental de CABA. palzina@unq.edu.ar

³ Dra en Sociología (UNSAM), Prof. en Cs. antropológicas (FFyL-UBA), IESyPPat-Universidad Nacional de la Patagonia. guillemina.oviedo@gmail.com

Introducción

El personal de salud ha sido uno de los sectores que ha enfrentado el virus del Covid-19 durante la pandemia. Según la última Encuesta Nacional sobre Condiciones de Empleo, Trabajo, Salud y Seguridad (ECETSS) en Argentina hay cerca de 760.000 trabajadoras de la salud. Esta fuerza de trabajo representa el 70% del empleo en el sector y el 9,8 % de las mujeres ocupadas. En comparación, el sector de la salud emplea solo al 3,6 % de los varones ocupados. Las trabajadoras de la salud son mayoría en casi todas las ocupaciones del sector salud y sobre todo en las ocupaciones técnicas (enfermeras, parteras, entre otras) así como en la gestión administrativa, el servicio de limpieza y la gastronomía. Mientras la mayoría de los trabajadores de la salud se dedica a ocupaciones profesionales (médicos, farmacéuticos, etc.) de gerencia o como jefes de servicio. La mayoría de las trabajadoras de la salud tienen entre 35 y 44 años. Esta proporción de género femenino se extiende en todas las franjas etarias y aumenta en las franjas etarias de mayor edad, donde hay una sobrerrepresentación de ocupaciones como auxiliares o actividades de cuidado de personas⁴. Asimismo, el 48% de las trabajadoras de la salud son jefas de hogar, mientras el 53,8% tiene a cargo menores de 18 años, el 28,7% tiene hijas o hijos menores de 5 años y el 24,2% tienen hijas o hijos entre 6 y 11 años. Esta situación refleja la doble carga laboral que tienen las trabajadoras de salud, sobre todo si se contemplan las largas jornadas laborales del sector. Las trabajadoras no registradas no tienen derecho a las licencias por enfermedad profesional, ni por cuidado de sus familiares, ART o seguro por accidente de trabajo, tienen menor acceso a los elementos de protección personal. Esto implica que no se protege al personal de menor jerarquía dentro del sector sanitario. Estas diferencias se trasladan a nivel salarial, ya que las trabajadoras de la salud cobran un 25% menos que los trabajadores de este sector así como tienen menos derechos. Las condiciones salariales de las trabajadoras de salud es preocupante, ya que 40% tienen un ingreso familiar entre 15.000 y 30.000 pesos y el 37,5% percibe entre 30.000 y 50.000 pesos (ECETSS, 2018). A su vez, las trabajadoras de la salud trabajaron más horas que los trabajadores de salud, ellas realizan más horas extras. Asimismo, el 23,6% de las trabajadoras de la salud y el 26,2% de los varones tienen más de un empleo. Por último, otro aspecto de las condiciones laborales del sector sanitario en Argentina, durante el contexto de pandemia, posee los episodios de violencia y acoso laboral más elevados como acoso moral, hostigamiento y/o maltrato psicológico, entre otras (East, Laurence, López Mourel, OIT, ONU, UNFPA, 2020:3-6, 10-11). Según la Directora de la OPS, Carissa F. Etienne, de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) cerca de 570.000 trabajadores de la salud se han infectado y 2.500 han muerto por COVID-19 en las Américas⁵. Con casi 13,5 millones de casos de Covid 19 y más de 469.000 muertes reportadas en las Américas, incluyendo 4.000 fallecimientos al

⁴ En relación al nivel de estudios alcanzados de las trabajadoras de la salud se observa que el 62 % cuenta con estudios superiores (terciarios, universitarios o posgrado), mientras que este porcentaje se reduce a menos del 30% en el caso del resto de trabajadoras.

⁵ Sin Autor, 2 de agosto de 2020, OPS. "Cerca de 570.000 trabajadores de la salud se han infectado y 2.500 han muerto por COVID-19 en las Américas" Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-9-2020-cerca-570000-trabajadores-salud-se-han-infectado-2500-han-muerto-por-covid-19> (Consultado el 24/2/22)

día. Según Etienne “la escala de esta pandemia no tiene precedentes, y ningún otro grupo lo ha sentido más agudamente que los mismos hombres y mujeres que componen nuestra fuerza laboral de salud”.

De acuerdo a la información suministrada por el reporte diario sobre Covid-19, la que entonces era secretaria de Acceso a la Salud Carla Vizzotti, el 11 de enero de 2021 el 4,3% del total de los casos que contrajeron el virus SARS-CoV-2 corresponde a los trabajadores de la salud, quienes cumplen funciones asistenciales y administrativas dentro del sistema de salud, de los cuales 68.516 contrajeron la enfermedad de los 1.682.953 de los casos totales⁶. A nivel nacional, el subsecretario de Estrategias Sanitarias, Alejandro Costa informó que son 1.432.570 los casos totales confirmados, 130.391 activos y 38.928 los fallecidos por lo que la tasa de letalidad promedio es 2,7 %⁷.

A partir de lo recién expuesto, y de nuestra experiencia de trabajo de campo en la que emergió el interrogante sobre las condiciones de trabajo del personal de salud durante la pandemia. Nos propusimos abordar este tema desde una estrategia metodológica que se basa en una triangulación entre distintas técnicas de producción y análisis de datos. Nuestro análisis se centra en considerar las condiciones de trabajo del personal de salud a partir de una lectura de portales de diarios de alcance nacional y local y de una serie de entrevistas realizados a personal de salud de diferentes regiones de la Argentina entre abril y mayo de 2021.

Hemos organizado este trabajo en tres apartados a continuación de esta introducción. En el primer apartado planteamos un análisis exploratorio y cualitativo sobre las dimensiones temáticas que registramos en los portales de diarios. El objetivo no es realizar un análisis de los significantes ni de las formaciones discursivas exhaustivo, sino una descripción exploratoria de ciertos temas que se abordaron en la cobertura de los diarios. En segundo lugar, presentamos un análisis exploratorio de las entrevistas que hemos realizado, se describen los criterios elegidos para conformar la muestra cualitativa del personal de salud y analizamos el modo en que dan cuenta de sus condiciones de trabajo durante el primer año de la pandemia Covid-19. Por último, compartimos nuestras reflexiones sobre el trabajo realizado y posibles líneas de investigación para llevar adelante en el futuro.

Portales de diarios y pandemia: ¿el personal de salud?

Como coordinadoras de la “subred salud y cuerpo” participamos de las tareas de trabajo de campo en el Grupo de medios y redes en el que se llevaron adelante relevamientos de diferentes medios masivos de comunicación y redes sociales⁸.

⁶ Carla Vizzotti, 11 de enero del 2021, “Situación de los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19” Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud/situacion-de-los-trabajadores-de-la-salud-durante-la-pandemia-de-covid-19> (Consultado el 24/2/22)

⁷ Sin Autor, de diciembre de 2020, parte diario del Ministerio de Salud de la Nación "Análisis de la situación del personal de salud afectado por COVID-19" Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/analisis-de-la-situacion-del-personal-de-salud-afectado-por-covid-19> (Consultado el 24/2/22)

⁸ Se relevaron los siguientes portales: Clarín (clarin.com), Ámbito (ambito.com), El Destape (eldestapeweb.com), Infobae (infobae.com), La Gaceta - Tucumán - (lagaceta.com.ar), La Nación (LaNacion.com.ar), Página 12 (Pagina12.com.ar), Tiempo Argentino (Tiempoar.com.ar), Perfil

Durante el año 2021 realizamos dos relevamientos de portales de diarios, uno en abril y otro en noviembre.

Nuestro análisis plantea una mirada cualitativa de carácter exploratorio sobre las dimensiones temáticas de los portales de diarios que construimos a partir de los relevamientos y de una jerarquización cuantitativa de las mismas. En esta oportunidad nos centramos en los portales de los diarios Página 12, Clarín, Río Negro y Jornada (este último se sumó en el segundo relevamiento).

Portales de diarios durante la primer semana de abril 2021

El primer relevamiento transcurrió la semana del lunes 5 al 11 de abril del 2021, de un total de 15 portales se registraron 5900 notas de los distintos diarios relevados. Para el análisis de los portales recuperamos la lógica del relevamiento que plantea “se buscó indagar las dimensiones temáticas (...) junto a la cantidad de piezas totales y el porcentaje total sobre el total del archivo hemerográfico que esas piezas representan”. En este caso se hace referencia al total de notas relevadas para la dimensión temática “Cuerpo y personal de salud” del archivo generado en el trabajo de campo.

Para comenzar presentamos el análisis del portal del diario Página12.

Cuadro N° 1

Dimensiones temáticas diario Página 12 del 1° relevamiento	N° de notas	%
Pandemia - Aumento de contagios - Segunda ola - Vacunación (ritmo y eficacia) - Contagio de Alberto	46	17.35%
Segunda ola - Suspensión de las PASO - Vacunas/campaña de vacunación - Nuevas medidas sanitarias y de protección contra el coronavirus - Causas judiciales Macri	66	24.90%
Pandemi . Segunda ola - Nuevas restricciones - Controles y medidas	54	20.35%
Causas judiciales Macri - Muerte del príncipe Felipe - Campaña de vacunación / Vacunas - Segunda ola - Restricciones / Controles	43	16.22%

(perfil.com), Diario de Cuyo - San Juan- (diariodecuyo.com.ar), La Nueva - Bahía Blanca- (lanueva.com.ar), Diario Río Negro - Río Negro- (rionegro.com.ar), La Capital - Santa Fe- (lacapital.com.ar), Cadena 3 - Córdoba- (cadena3.com), Crónica (cronica.com.ar). La muestra se conformó con el propósito de combinar la presencia de los portales de noticias con mayor cantidad de visitas diarias y mayor capacidad de establecer la agenda mediática del país, con la de otros más pequeños con diferentes líneas editoriales y/o alcances (nacional, provincial, local). “De esta manera, se buscó obtener una mayor diversidad y amplitud en los modos de abordar la pandemia. La semana en que se relevaron los portales coincidió con la “segunda ola” y presenta algunas tendencias que promovieron los debates públicos y las significaciones sociales en esta etapa de la pandemia” (1 Informe Pisac diarios, 2021:5, 26-27).

Segunda ola - Sistema de salud - Nuevas medidas - Discusión con la oposición (restricciones/vacunas)	27	10.18%
Pandemia - Elecciones andinas - Usos políticos de la pandemia - Vacunas / medicamentos	29	10.94
Total	265	100

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a nuestra indagación, observamos que el personal de salud es mencionado en el 24,90 % de notas vinculadas al cuidado de la salud⁹. También aparecen notas relacionadas con los problemas neurológicos y psicológicos que padece la población que se ha contagiado del virus Covid-19. Las notas agrupadas en el 10,18% enfatizan la emergencia y tensión sanitaria asociada a la segunda ola de la pandemia de Covid-19 en Argentina.^{10 11 12 13 14 15}

En el portal del diario Clarín pudimos observar las siguientes dimensiones temáticas:

Cuadro N° 2

Dimensiones temáticas portal diario Clarín 1° Relevamiento	N° de notas	%
COVID/PASO/Caso Chocobar/Fiesta/CréditosANSES	23	20.17
Segunda Ola/Picos de casos/PASO/Vacunas	26	22.80
Restricciones/Segunda	17	14.91

⁹ Diario, Página 12, 6-4-21, sección Sociedad, "El sexo tras un año de pandemia: lo que hace la gente y lo que recomiendan los especialistas" Disponible en: <https://www.pagina12.com.ar/333998-el-sexo-tras-un-ano-de-pandemia-lo-que-hace-la-gente-y-lo-qu> (Consultado el 14-2-22)

¹⁰ IOMA, PAMI, Swiss Medical, OSDE, OSECAC, OSPE, OSCHOCA, OSPICA, FECLIBA, ACLIFE, FAPS, Emergencias de Traslados, Emergencias S.A., Buenos Aires Call, Sindicato de Salud Pública, ATE, CICOP, AMRA y UPCN.

¹¹IOMA, PAMI, Swiss Medical, OSDE, OSECAC, OSPE, OSCHOCA, OSPICA, FECLIBA, ACLIFE, FAPS, Emergencias de Traslados, Emergencias S.A., Buenos Aires Call, Sindicato de Salud Pública, ATE, CICOP, AMRA y UPCN.

¹² Sin Autor, diario Página 12, 6/46/21, Carla Vizzotti: "Hay un aumento sostenido de casos y la segunda ola es un hecho", Disponible en: <https://www.pagina12.com.ar/333975-carla-vizzotti-hay-un-aumento-sostenido-de-casos-y-la-segund> (Consultado el 12/4/21)

¹³ Diario Pagina 12, 11/4/21, sección sociedad, "Alerta del sector salud sobre el colapso del sistema sanitario: "la situación es crítica" . Disponible en: Sin Autor, <https://www.pagina12.com.ar/334933-alerta-del-sector-salud-sobre-el-colapso-del-sistema-sanitar> (Consultado el 14-1-22)

¹⁴ Diario Pagina 12, 11/4/21, sección sociedad, "Alerta del sector salud sobre el colapso del sistema sanitario: "la situación es crítica" . Disponible en: Sin Autor, <https://www.pagina12.com.ar/334933-alerta-del-sector-salud-sobre-el-colapso-del-sistema-sanitar> (Consultado el 14-1-22)

¹⁵Sin Autor, Diario Página 12, (11/4/21) "Dramático pedido de directoras y directores de hospitales bonaerenses a la población", disponible en: <https://www.pagina12.com.ar/334970-dramatico-pedido-de-directoras-y-directores-de-hospitales-bo> (Consultado el 14/2/22)

Ola/Datos/Renegociación Deuda/Mercado Inmobiliario		
Nuevos (2da ola, records de casos y testeos)	27	23.68
Nuevos casos/CABA compra Vacunas/Elecciones /UVA/Monotributo/Príncipe	21	18.42
Total	114	100

Fuente: Elaboración propia

En este primer acercamiento al portal del diario Clarín nos parece que se ponderan las noticias sobre los siguientes temas. En primer lugar, sobre los efectos emocionales que la pandemia produjo en los grupos poblacionales más afectados¹⁶, así como el impacto negativo del aislamiento y el distanciamiento social que produjo la pandemia en las conductas y en las emociones¹⁷. En segundo lugar, sobre el aumento salarial de los trabajadores de la sanidad del sector privado¹⁸. En tercer lugar, las notas versan sobre la no confiabilidad de la vacuna Astrazeneca¹⁹.

Con el portal del diario Río Negro llevamos adelante el mismo procedimiento para organizar las publicaciones relevadas durante una semana. En este caso el cuadro expresa la siguiente información.

Cuadro N°3

Dimensiones temáticas portal diario Río Negro 1° Relevamiento	N° de notas	%
Reuniones políticas, oposición, internas UCR	3	3,75 %
Casos covid +: Alberto Fernández, Ministro Buler, Horacio Cabak, Mauro Viale	4	5 %

¹⁶ Reynoso, Martín, diario Clarín: Meditación. Pandemia y crisis existencial: un ejercicio para redescubrirte. El psicólogo e instructor de mindfulness Martín Reynoso ofrece pautas para hallar sentido en medio de la crisis. Disponible en: https://www.clarin.com/buena-vida/pandemia-crisis-existencial-ejercicio-redescubrirte_0_Yamiq2cXf.html (Consultado el 16/2/22)

¹⁷ Canónico Penélope, (10-4-21) Diario Clarín. El impacto de la pandemia. Ser felices sin abrazos: cómo compensar la falta de oxitocina que dispara el distanciamiento Disponible en: https://www.clarin.com/sociedad/felices-abrazos-compensar-falta-oxitocina-dispara-distanciamiento_0_gH8wliKve.html (Consultado el 16/2/2022)

¹⁸ Sin Autor. 8-4-21. Diario Clarín, sección Política. Negociación contra reloj. En medio de la ola de contagios, el gremio de Sanidad cerró un aumento salarial de entre 14 y 17%. El sindicato había iniciado un plan de lucha y Trabajo dictado conciliación obligatoria. Disponible en: https://www.clarin.com/politica/medio-nueva-ola-contagios-gremio-sanidad-logro-finalmente-cerrar-paritaria_0_UN5b4W1eb.html (Consultado el 16/2/2022)

¹⁹ Adriana Santagati, Diario Clarín, (8-4-21), sección Opinión "Miradas. El bienestar es salud, siempre". Disponible en: https://www.clarin.com/sociedad/astrazeneca-aseguran-pais-efectos-adversos-alertan-europa_0_t0hhi6UKi.html (Consultado el 16/2/2022)

2º ola, vacunas, vacunación, Fernández, Putin	10	12,5%
Estimular sentidos gusto y olfato, palabras de la pandemia	2	2,5 %
Turismo, viajes de egresados	4	5%
Teletrabajo, sedentarismo y pandemia, huertas, economía y trabajo, reciclado	8	10%
2º ola, datos, medidas, sanciones, cuidados, cansancio físico y mental personal de salud, contagios educación, fútbol, Día mundial de la sanidad/salud	36	45%
Reclamos personal de salud	13	16,25%
Total	80	100%

Fuente: Elaboración propia

De las dimensiones presentadas en el Cuadro 3 la de mayor porcentaje de notas centralmente relata la lucha llevada adelante por el personal de salud. El atributo de “esencial” para los trabajadores del sistema de salud se presenta en la semana de relevamiento como algo en tensión entre las demandas del personal de salud y las demandas que impone la pandemia.

El día de la sanidad condensa la tensión mencionada y emerge como un momento nodal en la lucha que llevan adelante los trabajadores autoconvocados de Neuquén junto con el apoyo de los trabajadores de Río Negro. En el marco de este proceso se realizaron distintas protestas para reclamar mejoras en las condiciones laborales²⁰. El personal de salud ocupó el espacio público con caravanas, marchas²¹, abrazos simbólicos²², asambleas hospitalarias e interhospitalarias, cortes de ruta^{23 24 25 26}.

En este primer recorrido por los portales de noticias seleccionados observamos en los de alcance nacional una tendencia orientada a ciertos cuidados, a los impactos

²⁰ Sin autor, diario Río Negro, 6/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/cortes-de-rutas-y-puentes-marchas-y-paro-en-neuquen-y-rio-negro-por-el-dia-de-la-salud-1758000/>

²¹ Sin autor, diario Río Negro, 7/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/salud-vuelve-a-cortar-hoy-las-rutas-del-petroleo-en-neuquen-1758422/>

²² Sin autor, diario Río Negro, 5/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/trabajadores-de-salud-definen-hoy-mas-medidas-en-neuquen-1755673/>

²³ Sin autor, diario Río Negro, 8/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/siguen-los-cortes-en-rutas-petroleras-de-neuquen-y-salud-decidira-nuevas-medidas-1760859/>

²⁴ Sin autor, diario Río Negro, 8/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/el-sindicato-de-petroleros-repudio-los-piquetes-en-vaca-muerta-1761948/> Sin autor, diario Río Negro, 8/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/el-sindicato-de-petroleros-repudio-los-piquetes-en-vaca-muerta-1761948/>

²⁵ Victoria Terzaghi, diario Río Negro, 8/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/por-los-piquetes-las-perdidas-en-vaca-muerta-superan-los-27-millones-de-dolares-1761667/>

²⁶ Sin autor, diario Río Negro, 7/4/2021, Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/salud-vuelve-a-cortar-hoy-las-rutas-del-petroleo-en-neuquen-1758422/>

de la pandemia tanto en términos del aislamiento como del contagio de Covid-19. En el portal de página 12 si bien no se observaron notas vinculadas a las condiciones de trabajo del personal de salud y sus cuidados, se publicaron notas asociadas a la 2ª ola por la saturación del sistema de salud en la provincia de Buenos Aires y la apuesta al “caos” de Juntos por el Cambio dando cuenta de ciertas tensiones en el manejo de la pandemia. En el portal del diario Clarín se hace referencia a las condiciones de trabajo del personal de salud informando sobre un aumento salarial para el sector privado. En cambio, en el portal del diario Río Negro adquiere centralidad la tensión entre las demandas del personal de la salud y la necesidad de estar preparados para enfrentar la segunda ola.

La cobertura de la prensa durante la primer semana de noviembre 2021

En la segunda etapa del relevamiento, se recolectaron 978 notas o piezas provenientes de una muestra de 20 portales de noticias (9 de alcance nacional y 11 de alcance provincial²⁷) publicadas entre el 1 y 7 de noviembre de 2021.

En la segunda tanda del diario Página 12 se observa que de las 69 notas relevadas no se hallaron publicaciones sobre las condiciones del personal de salud ni sobre su salud. En este sentido, sólo aparece una nota sobre las travesías que tiene que hacer la población que se atiende en un Hospital Público para conseguir un turno²⁸. La única mención al personal de salud se refiere a los contratos del personal de enfermería en el Gobierno de la Ciudad durante la pandemia, a quienes todavía no se les ha regularizado su situación. Otra de las notas refiere a las “irregularidades y malas prácticas” que denunció una empleada de Ventavia Research Group, una de las compañías de investigación clínica contratada por Pfizer para los ensayos clínicos de la fase III de su vacuna anticovid-19²⁹.

En la disputa por la confiabilidad de las vacunas, en una nota de Página 12³⁰ se observa que la estrategia de este diario es diferenciarse de la campaña que hicieron los diarios hegemónicos por sembrar dudas de las vacunas Sputnik V desarrollada por el centro Gamaleya, y la Sinopharm por laboratorios de China, a partir de retomar los viejos prejuicios anticomunistas y propagandizar la vacuna desarrollada por el laboratorio que hizo la Pfizer. En este sentido, la pulseada por la confiabilidad de las vacunas estuvo teñida de claros tintes ideológicos.

²⁷ En este segundo relevamiento se sumaron los portales de los diarios La Nueva Mañana (Córdoba); Diario del Fin del Mundo (Tierra del Fuego), Diario Jornada (Chubut), Misiones Online (Misiones).

²⁸ Página 12, 2-11-21, La odisea de atenderse en un hospital público de la Ciudad, disponible en: <https://www.pagina12.com.ar/378728-la-odisea-de-atenderse-en-un-hospital-publico-de-la-ciudad>

²⁹ En su testimonio, la denunciante afirmó que no se realizó un seguimiento oportuno de aquellas personas que presentaron efectos adversos y que no se respetó el ciego (con lo cual, se violó la confidencialidad de quién recibía placebo y quién la sustancia activa). Esteban Pablo, diario Página 12, (4/11/22) “Revelan malas prácticas durante los ensayos de fase III de la vacuna de Pfizer” Disponible en: <https://www.pagina12.com.ar/379177-revelan-malas-practicas-durante-los-ensayos-de-fase-iii-de-1> (consultado el 15/2/22)

³⁰ Pablo Esteban, Diario Página 12, 3/2/2021 “Un respaldo científico internacional a la eficacia de la Sputnik”. Disponible en: https://www.pagina12.com.ar/321333-un-respaldo-cientifico-internacional-a-la-eficacia-de-la-spu?gclid=CjwKCAiAyPyQBhB6EiwAFUuakp8FiXcli1h1ETEJMOjvRoFbCIE2V5I8akfVKIOIRKzOgCjDGcuHYBoCOuIQAvD_BwE (Consultado el 2/3/22)

Las dimensiones temáticas de Clarín halladas en la segunda tanda hace referencia a las siguientes dimensiones:

Cuadro N° 4

Dimensiones temáticas portal Clarín	Nº de notas	%
1. Justicia, elecciones, dólar y gira presidencial	10	14,28
2. Riesgo País, cumbre por el cambio climático, indagatoria a Macri y elecciones	10	14,28
3. Pago al FMI/Cumbre por el clima/Control de Precios/Inseguridad.	10	14,28
4.Salud de CFK/Precio del dólar/Elecciones/Deportes.	10	14,28
5.Elecciones/Policiales/precio del dólar/espectáculos.	10	14,28
6.Elecciones/Fiesta del Orgullo/ economía / precio dólar.	10	14,28
7.Elecciones / Política / Vacunación de 3ra dosis/Deportes	10	14,28
Total	70	100

Fuente: Elaboración propia

En esta segunda etapa de relevamiento se observa que no se mencionan las condiciones de trabajo del personal de salud. Las notas que sobresalen son las orientadas a la campaña de vacunación y sobre la inoculación de los niños y niñas. Pablo Sigal es uno de los periodistas responsables de deslegitimar la vacunación de los niños y niñas en este medio, sus dichos se centran en dos argumentos. Por un lado, la falta de evidencia empírica³¹, y por otro lado, el temor, las dudas y una posición negativa de las madres y padres en relación a la vacunación pediátrica de Sinopharm³².

Para el caso de los portales de la región patagónica se trabajó con los portales de los diarios Río Negro y Jornada. En el primero de ellos observamos las dimensiones temáticas que describimos en el siguiente cuadro.

³¹ Sigal, Pablo. Diario Clarín, (5/11/21) sección elecciones policial "Análisis Sinopharm para chicos: cómo el kirchnerismo transformó la ciencia en una cuestión de fe" Disponible en: https://www.clarin.com/sociedad/sinopharm-chicos-kirchnerismo-transformo-ciencia-cuestion-fe_0j0j76nHPX.html (consultado 14/2/22)

³² Sigal, Pabl Diario Clarin (5-11-21) "Crisis sanitaria Sinopharm para chicos: quiénes son los argentinos que más la aceptan y quiénes dudan" Disponibe en: https://www.clarin.com/sociedad/sinopharm-chicos-argentinos-aceptan-dudan_00y7NsE9oH.html (Consultado el 16-2-22)

Cuadro N° 5

Dimensiones temáticas portal Río Negro 2° Relevamiento	N° de notas	%
Elecciones, corrupción, "Fiesta en Olivos", Salud en instituciones penitenciarias, Política nacional, jubilación de privilegio	11	22.91%
Economía, Hidrógeno verde, cambio climático, reciclado	9	18.75%
Datos pandemia, personal de salud	5	10.42%
deporte en pandemia, turismo	6	12.5%
Virtualidad	5	10.42%
Educación, unidad antiterrorista en Río negro, intolerancia y persecución en EEUU, marcha del orgullo, solidaridad en pandemia, usurpación vip en cerro Otto	6	12.5%
Conflicto mapuche	6	12.5%
Total	48	100%

Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar en el cuadro las notas relacionadas al sistema de salud son cinco, de las cuales tres hacen referencia al personal de salud. En estas tres notas lo que está en discusión es el debate de la Ley de carrera sanitaria en la provincia de Neuquén. La primer nota³³ hace referencia a la postura del personal de salud vinculado a los Autoconvocados. Luego de una "asamblea que tuvo lugar en el monumento a San Martín", este agrupamiento declara su "discrepancia con la ley de carrera sanitaria y la importancia del llamado a paritarias" en el que se encuentren todos los sectores representados, enfatizando la necesidad de un "cambio de las condiciones de trabajo, los insumos y la aparatología". Si bien en la nota se informa que la ley de carrera sanitaria se rechazó por la Legislatura, se enfatiza a partir de los dichos de un integrante de Autoconvocados que la "pelea es por la reapertura de las paritarias democráticas y abiertas, con paritarios elegidos en asambleas donde podamos discutir un Convenio Colectivo de Trabajo que contenga a todo el equipo de salud". También se indican las diferencias con otras agrupaciones de los trabajadores de la salud y el gobierno. La segunda nota se titula "Profesionales van a un paro de cinco días en reclamo de la carrera sanitaria"³⁴. En la tercera nota,³⁵ se

³³ Sin Autor, diario Río Negro, 2/11/2021 Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/autoconvocados-de-salud-de-neuquen-apuntaron-contrate-y-el-mpn-2020066/>

³⁴ Sin Autor, diario Río Negro, 4/11/2021 Disponible en: <https://www.rionegro.com.ar/profesionales-van-a-un-paro-de-cinco-dias-en-reclamo-de-la-carrera-sanitaria/>

³⁵ <https://www.rionegro.com.ar/carrera-sanitaria-profesionales-de-salud-inician-este-lunes-un-paro-de-cinco-dias-2026644/>

retoma la medida de fuerza de Siprospune detallándose “la suspensión total de la atención, a excepción de las guardias”.

En el análisis del portal del diario Jornada de Chubut hemos construido las siguientes dimensiones temáticas a partir del relevamiento.

Cuadro N ° 6

Dimensiones temáticas portal diario Jornada 2º Relevamiento	Nº de notas	%
I. Billetera virtual, Trabajo infantil, Economía, Cyber Week, Verano incendios en la cordillera, mercado inmobiliario en Trelew, industria software, reclamos por gas en Trelew, Provincia de Buenos Aires: estudiantes olla popular	9	25,71
II. Debate candidatos Chubut, Mena en Caleta Olivia, Macri y el pro en Esquel, Alberto Fernández, Comodoro Rivadavia turismo, el Pro en Chubut	6	17,14
III. Conflicto mapuche, conflicto minería, corte de ruta por auxiliares de la educación, cambio climático, 30º edición de la Marcha del Orgullo	8	22, 86
IV. Obras sociales, “Mujeres en la ciencia”, vacuna,	4	11,43
V. Cooperación China- Argentina, China arsenal nuclear, coronavirus en Europa, frontera Chile, Obispos franceses abuso sexual, ONU	6	17,15.
VI. Reglamento natatorio Comodoro Rivadavia, Matricidio en Trelew,	2	5,71
Total	35	100

Como se puede observar en el cuadro no hay mención al personal de salud de la provincia de Chubut, a la que pertenece el diario. Algunos de los temas vinculados a la pandemia hacen referencia a las vacunas³⁶, el pago a obra social para mantener la cadena de pagos³⁷, la situación del coronavirus en Europa³⁸. En una nota se hace referencia a las “Mujeres en la Ciencia” y se considera la relevancia del trabajo científico en el mejoramiento de la salud pública ante la pandemia, enfatizando la disparidad de género en el ambiente científico³⁹.

Respecto a este segundo relevamiento de los portales de los diarios de alcance nacional analizados, podemos mencionar que no hay una cobertura sobre las

³⁶ https://www.diariojornada.com.ar/313222/ciencia/la_oms_aprobo_el_uso_de_emergencia_de_la_vacuna_anticovid_covaxin/ ;

https://www.diariojornada.com.ar/313434/provincia/tercera_dosis_que_es_y_quienes_deben_aplic_arsela_en_chubut/

³⁷ https://www.diariojornada.com.ar/313102/economia/el_gobierno_transfirió_3500_millones_a_las_obras_sociales/

³⁸ https://www.diariojornada.com.ar/313284/paismundo/oms_alerta_la_transmision_del_coronavirus_en_europa_es_muy_preocupante/

³⁹ https://www.diariojornada.com.ar/313158/ciencia/una_biologa_y_una_quimica_ganadoras_del_premio_l39oreal-unesco_mujeres_en_la_ciencia/

condiciones del personal de salud ni sobre los cuidados en el marco de la pandemia en la primera semana de noviembre del 2021.

Más bien en el diario Clarín las notas versan en torno al desprestigio de la campaña de vacunación de los niños enmarcando a la ministra y al gobierno nacional como responsables. Sobre las agendas locales de Patagonia podemos mencionar, por un lado, el debate de la Ley de carrera sanitaria en Neuquén y por el otro, la divulgación de la labor científica de mujeres abocadas a investigaciones en torno a la pandemia.

De eso no se habla

De esta lectura exploratoria de los portales de diarios consideramos tres cuestiones que nos parecen relevantes y promueven nuevas reflexiones. En primer lugar, para considerar el casi desdibujado protagonismo del personal de salud en los portales de diarios no podemos dejar de pensar en la centralidad de la “prensa” en el proceso hegemónico (Gramsci, 1981: 307). En la búsqueda de tensiones que nos permitan alterar la linealidad del relato periodístico la lucha del personal de salud que retrata el portal del diario Río Negro podría venir a tensionar la aparente pasividad del personal de salud que observamos en los demás portales.

En segundo lugar, desde una lectura del modelo médico hegemónico en el que se plantea una matriz biologista para la lógica médica hegemónica (Menéndez 1981, 1988, 1994, 1997, 2003, 2009a, 2009b, 2012) consideramos como paradójico el trato que se le dio al personal de salud. Es decir, la ausencia de un relato en los portales de diarios sobre el modo en que el personal de salud transitó la pandemia la leemos como esa misma lógica biologista que asumió al personal de salud como cuerpos que debían responder objetivamente para salvar a la humanidad⁴⁰ desde los saberes que les competen⁴¹.

En tercer lugar, consideramos de la concepción de Daniel Feierstein que “el pacto denegativo funciona tanto a nivel inconsciente como en las formas en que los grupos de la población deciden desplazar determinadas realidades de sus horizontes de intercambios. No tiene que ver con negar la realidad social, sino que “en el intercambio social se actúa como si esa realidad no existiera. De allí la idea de un pacto que jamás se explicita, porque de hacerlo se estaría asumiendo aquello que se quiere ignorar pero que está presente en cada uno de los miembros que se relaciona sobre la base de dicho pacto” (Feierstein, 2021:112). Se trata modalidades narrativas que emergen y van ganando hegemonía en tanto logran articularse profundamente con necesidades psíquicas, mecanismos de defensa y búsquedas identitarias. La personificación de las muertes o la saturación del personal de salud no se encuentran presentes entre las imágenes viralizadas de la pandemia. Esta desinsibilización en el campo de la subjetividad individual (...) es uno de los mecanismos que Freud llama protección antiestímulo. Esta falta de sensibilización impide los procesos de identificación con las víctimas de la experiencia negada. La desensibilización con los muertos de la pandemia por el

⁴⁰ La idea de humanidad creemos que es relevante en términos de que la percibimos en el globo terráqueo ya que “si las epidemias y pandemias sufridas desde al menos de la década de 1960 no condujeron a tomar medidas drásticas y universales como algunas de las actuales, es por varias causas; pero, sobre todo, porque no afectaron realmente a los países y regiones dominantes y hegemónicas, ya que quedaron confinadas a países periféricos” (Menéndez, 2020: 3)

⁴¹ En este sentido, acordamos con la idea de que “la pandemia (...) evidenció la hegemonía de la biomedicina” Menéndez 2020: 12)

covid 19 y sus familiares, también ante el creciente sufrimiento del personal de salud en permanente situación de estrés (Feierstein, 2021:113-115).

Personal de salud y pandemia: cuidados y condiciones de trabajo

En la “subred Salud y cuerpo” construimos una serie de preguntas para entrevistar al personal de salud. En la elaboración de la muestra consideramos la diversidad de profesiones y la representatividad de las distintas regiones del país, el género, la pertenencia al sector público o privado y las diversas identificaciones ideológicas. De una muestra de 20 casos, logramos entrevistar a 15 profesionales entre mayo y junio del 2021. La coordinación y realización de las entrevistas resultó dificultoso por el exceso de trabajo al que estaba afectado el personal de salud. Las regiones relevadas fueron AMBA, NEA, Patagonia, Centro y Cuyo. La mayoría se desempeña en el sector público (11) y el resto en el ámbito privado. El personal entrevistado tiene diversas formaciones profesionales: Enfermería (4)⁴², Medicina (5), Psicología (2), Trabajo Social (2), Asistencia social y estimulación temprana. Operan en el primer nivel de atención (3), en servicios de máxima complejidad (6) y en niveles intermedios, ejerciendo varias funciones de dirección. La mayoría del personal de salud es mujer, y el resto se autodefine como varón, tiene entre 29 y 55 años. En relación a la composición de sus hogares: viven solos o solas (5), en pareja (4) y con sus parejas e hijos o hijas (2), sólo con sus hijos o hijas (2), o con su madre (1) y su hermano (1) (Alzina et al. 2021).

El interrogante central que nos motivó a escribir este artículo fue ¿Cómo el personal de salud vivenció la pandemia y sus condiciones de trabajo? En la guía de preguntas semiestructurada que realizamos nos propusimos indagar tres cuestiones: las experiencias y creencias del personal de salud sobre los riesgos de contagio del Covid-19; los temores sobre el contagio del Covid-19, y los conflictos que surgieron en el espacio laboral y familiar durante el primer primer año y medio de pandemia; si el personal de salud se ha sentido reconocido por la sociedad y por las autoridades. En función de estos objetivos le propusimos al personal de salud que nos cuente cómo fue un día laboral durante la pandemia del Covid-19.

De estas preguntas que realizamos a les entrevistades recuperamos dos para reflexionar en este trabajo: la primera en torno a las situaciones conflictivas en el ámbito laboral y la segunda sobre el reconocimiento al personal en el contexto de pandemia.

Malestares y situaciones conflictivas en el ámbito laborales

Como ya hemos mencionado el personal de salud representa una gran masa laboral que se ha desbordado en el contexto de la pandemia por el Covid-19. Un colapso que se puede comprender atendiendo a las condiciones de trabajo del personal de salud, que dio lugar a situaciones conflictivas en sus lugares de trabajo⁴³.

⁴² Un Jefe de servicio de Internación, dos de Unidad de Terapia Intensiva (UTI), una de guardia y otra de Control de Infecciones.

⁴³ Se preguntó ¿Qué conflictos surgieron en el espacio laboral durante la pandemia del COVID 19 a partir de la falta de elementos de cuidado y protección (barbijos, alcohol, equipo de protección, rotación de personal)? y cómo resolvió o cree que resolvería las dificultades que surgieron en su

En primer lugar se puede apreciar una diferencia entre el sector público y el privado, ya que en el público la conflictividad y el malestar fueron ocasionados por la falta o mala calidad del equipo de protección personal de los profesionales de la salud. Mientras en el sector privado este fue entregado al conjunto del personal sin diferencias entre sectores al interior de los sanatorios. En el ámbito público la provisión de EPP entre el sector médico de terapia intensiva y los otros profesionales fue desigual, ya que también estuvieron en contacto estrecho con los pacientes, como los residentes, el personal de enfermería y otros profesionales de la salud. Esta desigualdad generó malestar y mal clima laboral que en muchos casos desencadenó conflictos laborales.

Por un lado, un médico de terapia intensiva relata que no tuvieron falta de EPP, pero que el origen de los mismos era dudoso. Dada la exposición del personal con los pacientes de terapia intensiva se generó incertidumbre y miedo al contagio. La situación no fue la misma para las enfermeras de UTI a quienes no les dieron los Kits de protección personal en el efector público donde trabaja, por lo que el sector de enfermería se ocupó del armado.

Y el primer kits que nos mandan contiene como batas bolsas de basura recortadas. Y eso fue como muy fuerte para el personal de salud, fue como muy desmoralizante, pensar esto está empezando y eso es lo que nos va a proteger (...) pero al principio había pasado esto, que a las otras terapias les dieron los enterizos, y se generaba esto de que nos dan bolsas de basura acá, y allá les dan enterizos. (Enfermera de la guardia de Unidad de Terapia Intensiva del sector público provincial, 38 años, Región Centro).

Si bien el enojo es una emoción experimentada por el conjunto del personal de salud, no obstante, aparece con mayor intensidad en las profesiones que se sintieron menos cuidadas como el sector enfermería, el de residencia y otros profesionales de la salud (trabajadores sociales, de la psicología, entre otros).

Una médica residente de 29 años, de la Región de Buenos Aires, del nivel de atención de Alta complejidad, describe que al principio de la pandemia se tuvieron que hacer las máscaras con radiografías. Luego, les comenzaron a dar barbijos, pero no los N° 95. Aparece la metáfora de "estar esperando una guerra y de no saber cómo pelear".

En otro caso de la región de Patagonia se observó una situación de extrema conflictividad que se desencadenó a partir de los primeros contagios y momentos de exposición al virus promoviendo un clima de "histeria" colectiva que tuvo un desenlace en la gestión hospitalaria.

El miedo, la incertidumbre y el enojo fueron las emociones más preponderantes señaladas por el conjunto del personal de salud ante la falta de EPP, o la buena calidad de barbijos y camisolines así como ante el cambio constante de protocolos implementados por el Ministerio de Salud Nacional, los cuáles a veces llegaron a ser distintos a los establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

ámbito laboral?

El personal de salud se vio con la tarea de cuidar a la población, no obstante, algunos de ellos no se sintieron cuidados por las autoridades. En varios efectores no se gestionó en tiempo y forma el EPP. Hubo sectores que en este contexto volvieron a sufrir el desprecio cuando en vez de entregarles camisolines les dieron bolsas de residuos. Esto es un símbolo claro de las diferencias históricas instaladas por el modelo médico hegemónico.

La conflictividad laboral no deja de estar asociada a lo inédito de la situación para quienes se desempeñan en cargos de gestión del sistema sanitario. En este sentido la capacidad de respuesta del sistema de salud se tornó finita en el contexto de pandemia que vino a (des)articular la “tecnología hospitalaria” (Focucault, 2006: 119). Esta (des)articulación implicó la exigencia de revisar marcos de referencia sedimentados y la creación de nuevos instrumentos para evitar la propagación del virus con los recursos humanos y materiales que se tenían disponibles.

Reconocimiento del personal de salud

En general se ha observado que el personal de salud considera que el reconocimiento de la población se dio por unos meses al comienzo de la pandemia, cuando a la noche se aplaudía en balcones o terrazas a “los héroes” de la pandemia. No obstante, el personal no médico, considera que esos aplausos están dirigidos hacia los médicos, invisibilizando a los otros profesionales de la salud. Además de percibir una diferencialidad en el aplauso se enfatiza en las entrevistas lo contradictorio del mismo frente a la falta de estrategias y recursos para cuidar al personal de salud y con la falta de cuidado de parte de la población. En consecuencia, se terminó desconociendo el sacrificio realizado por el personal de salud, que se vio obligado a restringir sus vínculos familiares durante las etapas de restricciones para no contagiarlos, la exigencia laboral que implicó no contar con recursos para realizar las rotaciones de personal para tareas asistenciales y, a su vez, las dificultades para contar con EPP. Condiciones laborales básicas para poder cuidar a la población.

Con respecto a las vivencias de las condiciones laborales básicas para poder cuidar a la población y como estas inciden en la percepción de reconocimiento de su trabajo, pudimos analizar de los testimonios de las enfermeras entrevistadas el sacrificio que implica trabajar como enfermeras durante la pandemia, sin licencias de descanso, con sueldos magros, con falta de personal, algunos contratados y con muy malas condiciones laborales: exceso de pacientes para la cantidad de enfermeras asignados a la UTI, y área coronaria, que en ese contexto se transformó en UTI con una alta demanda. En esa coyuntura, a las enfermeras se les asignó la formación de enfermeras sin experiencia en la UTI y pacientes en estado crítico. Sin una suficiente rotación de personal. También se describe el alto costo anímico de trabajar sin poder ver a sus familias para no exponerlos al contagio.

Otro de los hallazgos vinculado a las condiciones laborales y cómo estas repercuten en el personal no médico emerge en los relatos sobre las vivencias y el esfuerzo realizado durante el primer año de pandemia,

Acá en Misiones, creo que están en plena batalla. Pero si hay alguien que acá fue reconocido es el médico, la médica, el

promotor y el enfermero. Ponele que se ha hecho mención al personal de limpieza y para de contar. Y justamente la contracara es el total desdibujamiento de las demás profesiones. Las demás profesiones desaparecieron jejeje del sistema de salud. Desaparecieron del discurso. Este...eh...la salud mental bueno...cero (Psicóloga de trabaja en en el sector Atención Primaria de la Salud con cargo de Gestión pública, en la región del Noreste, Misiones, 42 años)

Durante la pandemia, en la región de Cuyo se produjo un terremoto con 800 heridos y a los pocos días una inundación en la provincia de San Juan. Frente a esta catástrofe una médica generalista del sector público nos cuenta de su vivencia en el sector de la guardia, sobre su percepción de desamparo y de caos. El trabajo en equipo con enfermería, que trabaja en catástrofes, posibilitó transformar “el miedo de que se mueran todos” en una potencia colectiva para lograr salvarlos”.

Uno de los testimonios más inquietantes es el de una médica de guardia quien asocia que la falta de reconocimiento de su trabajo está relacionado con el deterioro del ámbito sanitario. La sensación de trabajar en un caos, con muy poco personal de salud, mal pagos, con condiciones edilicias precarias, conlleva a que el personal de salud sienta poco o nulo reconocimiento. En su larga descripción denuncia la falta de presencia de las autoridades frente al terremoto y luego la inundación que se produjo en la provincia de San Juan. Noticia que según la entrevistada fue invisibilizada en su provincia. En otras entrevistas, se enfatizó que el reconocimiento por parte de las autoridades debe estar expresado en el salario por el trabajo que se realiza.

Aristas para pensar los cuidados y condiciones de trabajo del personal de salud

En esta primera aproximación a las entrevistas realizadas a personal de salud nos inclinamos por destacar las siguientes cuestiones. En relación a los malestares y conflictos en el ámbito laboral se mencionaron las dificultades vinculadas a la falta o mala calidad del EPP, en el sector público atravesado por sentimientos de miedo, incertidumbre y enojo. Las dificultades para afrontar la pandemia en términos de eficiencia y calidad de los recursos humanos y materiales también se evidenció en las tareas vinculadas a la gestión del sistema de sanitario.

Dos cuestiones desatacamos en relación al modo en que el personal de salud percibe el reconocimiento hacia ellos en el contexto de pandemia. En primer lugar, sobre el gesto del aplauso como reconocimiento a los “héroes” de la pandemia se plantea, por un lado, la preponderancia del reconocimiento hacia los médicos y no hacia el personal de salud. Por otro lado, lo contradictorio de aplaudir en reconocimiento “al sacrificio” del personal de salud en relación a la falta de cuidados por parte de la población. En segundo lugar, en el reconocimiento por parte las autoridades también son dos cuestiones a considerar. Por una lado, en las entrevistas se manifiesta la falta de reconocimiento por la ausencia o mala calidad de EEPP y la asistencia en tiempo y forma ante dificultades puntuales en contexto de pandemia. Por el otro, se considera que el reconocimiento debe ser expresado en el salario, las condiciones edilicias, etc.

A partir de estas primeras ideas que presentamos y con la proyección de complejizar nuestras observaciones consideramos que se desprenden aristas que nos permiten nutrirnos de ciertos conceptos teóricos para hipotetizar respuestas en torno a las condiciones de trabajo del personal de salud durante la pandemia.

Como primer arista, recuperamos la centralidad que se le otorga en la Antropología médica al “proceso de salud/enfermedad/atención-prevención” (s/e/a-p) como “núcleo básico para enfrentar al Covid-19 ha sido y sigue siendo la autoatención, que constituye una de las estructuras que los microgrupos generan para poder vivir y sobrevivir, pero que la biomedicina ha manejado como ‘política’ propia, ocultando una vez más dónde está el real poder de la contención de la pandemia” (Menéndez, 2020: 1). La (des)articulación del dispositivo hospitalario propició lógicas disciplinatorias medievales para evitar la propagación del virus (Foucault, 1976). Sobre el proceso de s/e/a-p de la pandemia observamos ciertos análisis que como bien destaca Menéndez:

en el caso de la pandemia los contenidos y los tipos de acciones fueron indicados por los aparatos médicos/sanatorios, los aplicaron y desarrollaron por personas y microgrupos que actúan con autonomía relativa. De tal manera que la biomedicina recomendó el uso de cubrebocas, la sana distancia y quedarse en casa, que constituyen comportamientos en los que el papel del personal de salud es mínimo o inexistente, y todo está concentrado en el quehacer de la población (Menéndez, 2020: 13)

Entendemos que centrarnos en la noción de “autonomía relativa” enfatizando aquellos elementos asociados a lo disruptivo en la vida social nos permitirá avanzar en nuestro análisis.

En la segunda dimensión, observamos un pacto de denegación entre las autoridades de hospitales, así como en el personal de salud, los gobiernos, y en los actores intervinientes en la prensa de los diarios analizados. Todos saben que deben cuidarse, actuar en equipo de forma responsable, cada uno haciendo su trabajo, no obstante, ante situaciones de catástrofes, predomina un sálvese quién pueda. Se pone en juego un mecanismo de desplazamiento de la realidad, de invisibilización sobre las condiciones de trabajo, de las conflictividades que estas producen, de responsabilizar al personal de salud más precarizado.

Siguiendo la hipótesis de lectura de Feierstein (2021) en el pacto denegativo se articulan mecanismos de defensa en formas de representación. Los pactos denegativos producen mecanismos colectivos de ajenización y distanciamiento. Se trata de modalidades narrativas que emergen y van ganando hegemonía en tanto van logran articularse con necesidades psíquicas, mecanismos de defensa y búsquedas identitarias. El funcionamiento de los pactos denegativos puede permitir identificar algunas de las lógicas en los tipos de representaciones y e intercambios surgidos en la pandemia. La invisibilidad de los muertos y sus familiares, la escasa presencia testimonial del personal de la salud y la construcción de un registro anónimo sobre esos números funciona como modalidades que restringen y dificultan

el diálogo sobre las consecuencias de la enfermedad. La personificación de las muertes o la saturación del personal de salud no miden rating. Por lo tanto, no se encuentra presente en las imágenes” (pp.115-116)

En esta perspectiva teórica, “en los fenómenos catastróficos (guerras, genocidios, terremotos) el negacionismo constituyó una respuesta común, pero a la vez un desafío nuevo para desarmar a toda la sociedad que se propusiera de un modo efectivo ante sucesos nuevos”.

“El negacionismo, en cuanto marco ideológico y sistema de representación de la realidad, implica formas de racionalización que convierten estas tendencias que operan en cada aparato psíquico en estructuras de interpretación de vivencias”(Feierstein 2021:115-116).

Reflexiones finales

El trabajo realizado hasta el momento nos permite diagramar posibles futuras líneas de trabajo para profundizar esta mirada exploratoria que hemos construido de la experiencia de trabajo de campo en contexto de pandemia donde primó la virtualización del trabajo de investigación.

En primer lugar, nos resulta oportuno profundizar la mirada en torno al “pacto denegativo que plantea Feierstein (2021). Situaciones como una pandemia donde se ponen en juego la muerte, promueven sufrimiento y un impacto en la vida cotidiana. Los eventos traumáticos en la vida colectiva movilizan angustias, temores y experiencias previas. Confrontando a nuestro aparato psíquico con las representaciones que nos hacemos de la realidad, del presente y del futuro”. Según este autor este tipo de tragedias introduce la amenaza de la propia muerte y la de nuestros seres queridos. A su vez, el carácter masivo de la muerte, sumado a cómo los medios de comunicación transmiten la información contribuyen a la construcción de representaciones sobre la realidad que potencian los miedos, los sentimientos de incertidumbres y los mecanismos de defensa. La articulación de los mecanismos de defensa, como por ejemplo el de la negación de los efectos de la pandemia, como la cantidad de muertes, se encuentra mediada por distintos procesos. En este sentido, el pacto denegativo cumple una función represora intersubjetiva en la constitución de la memoria. El pacto denegativo funciona como la forma en que los grupos de la población aceptan desplazar, sin hacer explícito, determinadas realidades. Actuar como si dicha realidad no existiera” (Feierstein, 2021:100-103).

En la cobertura de los portales durante la primer semana de abril y noviembre se puede visualizar esta hipótesis de lectura que plantea Feierstein. Hemos observado que han configurado estrategias narrativas para negar la trágica realidad que se estaba viendo. Puesto que no han informado ni visibilizado testimonios sobre las muertes sucedidas durante la pandemia, ni siquiera la muerte narrada por sus familiares, así como tampoco sobre las experiencias del personal de salud que estuvo enfrentando la muerte cotidiana en sus trabajos. A su vez, “estos pactos denegativos producen mecanismos colectivos de ajenización y distanciamiento, a través de un proceso que excluye la muerte de la primera persona”. Ni siquiera describió sobre la muerte de lo que le ocurrió a otros.

Consideramos que es indispensable que desde el Estado y distintas jurisdicciones se promuevan espacios interdisciplinarios especializados para poder contener y elaborar el sufrimiento, la pérdida por el fallecimiento de los trabajadores de la salud durante la pandemia del Covid 19. Esto es fundamental para poder prevenir y tratar los efectos postraumáticos de la pandemia del covid 19 en el personal de salud.

En segundo lugar, nos interesa recuperar ciertos aspectos que se plantean desde la Antropología médica y su crítica al modelo médico hegemónico. El análisis de los discursos en torno a la pandemia nos permitirán ampliar nuestra mirada sobre el personal de salud como trabajadorxs. Reflexionar en torno a los procesos de s/e/a-p nos permitirá precisar nuestros interrogantes que han surgido en la experiencia de trabajo de campo que hemos llevado adelante ante el desafío de la virtualización de nuestra forma de nuestro trabajo. En este sentido nos interesa, por un lado, profundizar en la idea de la biologización de la pandemia que planteamos en el relavamiento de la prensa digital y, por otro lado, indagar los nuevos sentidos que el personal de salud construyó para sortear la pandemia entre sentimientos de miedo, incertidumbre y enojo.

Bibliografía

- Alzina, P., Favero Avico, A., Danel, P., Fretes, L., Oviedo G., Schiavoni L. (2021) Representaciones, emociones y sentimientos del personal de salud durante la pandemia. Revista Movimiento – N° 36 – Octubre 2021. pp-82-84.
- Bar Wigdor, G. y Bonavitta, P. (2021). “Covid- 19, teletrabajo y cuidados: impacto en la vida de las mujeres profesionales de Argentina”. Dossier Pandemia y trabajo, Revista Latinoamericana de Antropología del trabajo, Vol. 5, N° 11.
- Bianco, C; Malvido, J.M; Traverso Vior, E. (2021).Detrás de los barbijos. Curar y cuidar en la pandemia. Crónicas del personal de salud. Ciudad de Buenos Aires. Editorial Marea.
- East, S, Laurence T.,López Mourelo E. (2020) COVID-19 y la situación de las trabajadoras de la salud en Argentina. Informe técnico. OIT, ONU Mujeres, y UNFPA. Disponible en: https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/wcms_754614.pdf (Consultado el 21/2/22)
- Foucault, M. (2006). “Incorporación del hospital a la tecnología moderna” en *La vida de los hombres infame*. Editorial Altamira. Argentina.
- Foucault, M. (1976). “El panoptismo” en *Vigilar y castigar. Nacimiento de la prisión*. Siglo Veintiuno Editores. México.
- Gramsci, A. (1981). “Algunos temas de la cuestión meridional” en *La cuestión meridional*. Quadrata Editor. Buenos Aires
- Martínez, B. (2013). La muerte como proceso: una perspectiva antropológica. Ciencia e Saude Coletiva, 18, 2681-2689. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/NdyJ69TNZNCp4XQbD4GCmxC/?format=pdf&lang=es>
- Menéndez, E. (2020). Consecuencias, visibilizaciones y negaciones de una pandemia: los procesos de autoatención. Salud Colectiva; 16:e3149. Doi: 10.18294/sc.2020.3149.

- Menéndez E. (2012) Antropología médica. Una genealogía más o menos autobiográfica. *Gazeta de Antropología*, 28 (3), artículo 03.
- Menéndez, E. (2009a). De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Lugar Editorial.
- Menéndez, E. (2009b). "Introducción" y "Capítulo 1. Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: de exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas". De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Lugar Editorial. Buenos Aires
- Menéndez, Eduardo. (2003). Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas. *Ciencia & Saúde Colectiva*, 8 (1), 185-107, Río de Janeiro.
- Menéndez, E. (1997). Antropología médica: espacios propios, campos de nadie. *Nueva Antropología*, vol. XV, núm. 51, febrero, 1997, pp. 83-103. Asociación Nueva Antropología. A.C. Distrito Federal, México.
- Menéndez, E. (1994). La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional?, *Alteridades (UNAM-Iztapalapa)*, 4 (7), 71-83, México.
- Menéndez, E. (1988). El modelo hegemónico. Estructura, función y crisis. *Cuadernos médicos*, n° 48.
- Menéndez, E. (1981). Antropología médica; orientaciones, desigualdades y transacciones. Editorial CIESAS. México.
- Palermo H. y Capognossi (2021). "Mutaciones y reconfiguraciones en el mundo del trabajo a partir de la expansión del Covid-19. Dossier Pandemia y trabajo. *Revista Latinoamericana de Antropología del trabajo*, Vol. 5, N° 11
- Panizo, L. M. y RobinAzevedo, V. (2020). Reconvertir la "mala muerte" en época de Covid-19. En IFEA, Instituto Francés de Estudios Andinos: https://ifea.hypotheses.org/4119?fbclid=IwAR0PjKfNhKEh0PCApYcZ5oDemvT0Y4m6FgdM8DEYFHhEs7fOhMz4x_fsblQ
- Encuesta Nacional a trabajadores sobre Condiciones de Empleo, Trabajo, Salud y Seguridad, Ministerio de Producción y trabajo de la Presidencia de la Nación. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ecetss_informe_de_resultados.pdf (Consultado e 21/2/22)
- Feierstein, D.(2021). Pandemia. Un balance social y político de la crisis del Covid 19. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Fondo de Cultura Económica.

Notas y referencias bibliográficas

- Centro de Estudios Legales y Sociales y Memoria Abierta. (2020, 24 de agosto). Los duelos individuales y colectivos necesitan acompañamiento. <https://www.cels.org.ar/web/2020/08/los-duelos-individuales-y-colectivos-necesitan-acompanamiento/>
- Irrazábal, G. (2020, 30 de agosto). Hablemos de la muerte .Diario Perfil. Disponible en: <https://www.perfil.com/noticias/opinion/hablemos-de-la-muerte.phtml> (Consultado el 4/3/22)

Muerte y duelo en el contexto de la pandemia por Covid19. Contribuciones para fortalecer las políticas públicas en relación a los procesos de duelo como experiencia colectiva humanizada frente a la muerte en el contexto de la COVID19. Documento elaborado por lxs miembros de la Red de Cuidados, Derechos y Decisiones en el fin de la Vida de CONICET. Agosto de 2020. Disponible en: <https://www.conicet.gov.ar/wp-content/uploads/El-duelo-en-contexto-de-pandemia-septiembre-2020.pdf>

Relevamiento basado en la metodología de Análisis Materialista del discurso ideológico (AMDI), en programas televisivos, portales de noticias y redes sociales en dos etapas (1 etapa: 5 al 11 de abril de 2021-2 etapa: 1 al 7 de noviembre de 2021), realizada en el marco de la red ENCRESPA (Estudio Nacional colaborativo de Representaciones sobre la Pandemia Argentina).