

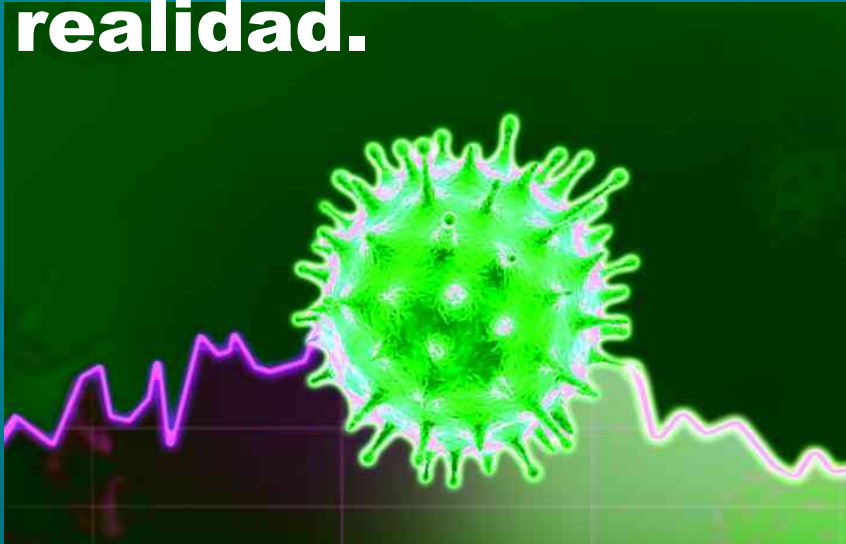
**TALLER ABIERTO DE LA RED DE  
MUNICIPIOS Y COMUNIDADES  
SALUDABLES:  
Homenaje a Beatriz Fernández Castrillo**

**¿COMO DEBE SER LA ATENCION A LA  
SALUD EN 2021?**

**Aporte desde la Psicología de la Salud**

Prof. Agdo. Psic. Luis Giménez  
Instituto Psicología de la Salud – Facultad de  
Psicología . Udelar  
(luisg@psico.edu.uy)  
8 de abril de 2021

**La manera como entendemos y enfrentamos el fenómeno de la Covid-19 son parte indisoluble de su realidad.**



**Se ha constituido como un hecho social total, conmueve todas las dimensiones de la vida humana y en pocas semanas ha cambiado la vida de modo comparable a las ficciones pos-apocalípticas**

“Es necesario aprender a conocimiento navegar en un océano de incertidumbres a través de un archipiélago de certeza” (Morin, 2000 p. 20)



# Tres certezas previas poco o insuficientemente contempladas

1. Salud como proceso integral (bio-psico-socio-cultural-político)
2. Determinación social de la Salud – Enfermedad – Atención
3. Desigualdades sociales y su expresión en las inequidades en salud.

## Ejemplos

- 1) Respuestas parcializadas vs Sindemia.
- 2) Falsa contradicción salud – economía. Responsabilización individual
- 3) No toca a todos por igual

# La creciente desigualdad del mundo amenaza la vida y es contrario al derecho a la salud



# Los impactos de la desigualdad se agudizan en el contexto pandémico

Informe Oxfam, enero 2021 (<https://www.oxfam.org/es>):

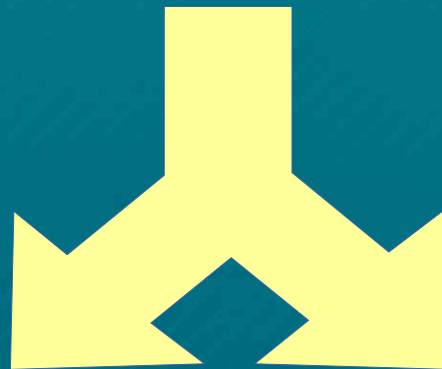
- Desigualdad económica: 87% de 295 economistas de 79 países prevén que la desigualdad de ingresos "aumente" o "aumente mucho" en sus respectivos países a consecuencia de la pandemia.
- “La fortuna de los 10 hombres más ricos del mundo ha aumentado en medio billón de dólares, una cifra que financiaría con creces una vacuna universal para la COVID-19 y que garantizaría que nadie cayese en la pobreza como resultado de la pandemia. Al mismo tiempo, la pandemia ha desencadenado la peor crisis laboral en más de 90 años, y cientos de millones de personas se encuentran subempleadas o sin trabajo.”
- Desigualdad de género: las mujeres son las más afectadas por la crisis.
- Desigualdad étnica: en Brasil, las personas afrodescendientes tienen un 40 % más de probabilidades de morir a causa de la COVID-19 que las personas blancas.
- El 86% de las personas vacunadas pertenecen a los países de ingresos altos. “Los países ricos vacunan a una persona por segundo, mientras la mayoría de las naciones pobres aún no han puesto ni una sola dosis”

# La crisis amenaza el ejercicio del derecho a la salud



# ¿Qué esperar del 2021?

“Pesimismo del intelecto y optimismo de la voluntad” (Gramsci)



Reconocer la  
complicada  
realidad

Reafirmar la  
necesidad de  
transformarla



# Documento por acuerdo nacional en abril ante agravamiento de la situación

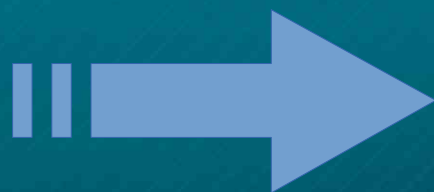
<https://www.257.uy/post/covid-19-impulsan-un-acuerdo-nacional-en-abril>

- Crecimiento exponencial de casos no controlado con transmisión comunitaria nivel 4 (TC4) Uruguay en el primer lugar del mundo de casos por millón de habitantes.
- Los valores de P7 (Harvard) en nivel rojo en los 19 departamentos
- Tasa de positividad promedio es de 18,19%
- Récord de casos activos (más de 25.000)
- El porcentaje de casos sin nexo epidemiológico supera el 40%
- Hay más de 400 pacientes COVID 19 en CTI, consolidándose la situación en el rango de riesgo rojo alto >35%, con 48% de ocupación de las camas específicas y un 71,3% del total de camas de CTI ocupadas por casos de COVID19
- En los primeros seis días de abril se produjeron el mismo número de fallecidos que en todo el año 2020
- Con 45 muertes diarias COVID-19 representa hoy el 50% de los fallecimientos por todas las causas que se producen en un día en Uruguay
- La propagación de nuevas variantes virales agrega incertidumbres y riesgos adicionales
- La situación de tensión, agotamiento, contagios y cuarentenas en el personal de salud, muy particularmente en los trabajadores que han estado desde el primer día en la atención de los pacientes COVID-19 desde hace más de un, genera una profunda angustia y una comprensible preocupación

# Carrera entre la inmunización y el coronavirus

Todos esperamos el triunfo de la vacunación ... PERO:

- Riesgos de insuficiente inmunización poblacional, la situación de frontera y la aparición de nuevas cepas.
- Los necesarios cuidados post vacunación



**¡AÚN ALCANZANDO  
ÉXITO EL COSTO  
SERÁ ALTO!**

**La ola de atención a la salud postergada afectará a todas las áreas de la salud, incluyendo especialmente a la llamada “salud mental”**

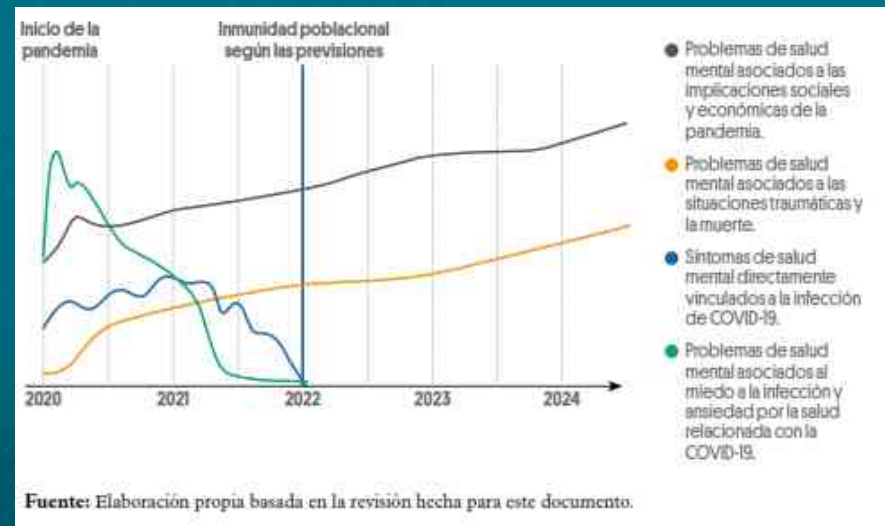


Goldberg, X. Ramirez, O. Van den Bosch, M. Liutsko, L Briones. B (ISGlobal)\_2021. ¿Es la salud mental la pandemia después de la COVID-19?. [www.isglobal.org](http://www.isglobal.org)

Sin olvidar los efectos psico sociales en los supervivientes a la Covid 19

Numerosos estudios informan del incremento de cuadros de ansiedad, depresión, insomnio, estrés postraumático, violencia, entre otras problemáticas.

También que los efectos más importantes se manifiestan sobre todo pasado el período más agudo de las pandemias.



# Agravando problemáticas pre existente y generando otras ...

Por ejemplo:

- Niños-as y adolescentes: los efectos de la virtualidad educativa y la culpabilización.
- Mujeres: sobrecarga en cuidados.
- Personas en situación de vulnerabilidad: agravamiento situación socio económica.
- Trabajadores de la salud: estrés y estrategias de afrontamiento.



# ¿Está el sistema de salud preparado para atender este posible escenario?

Incompleto proceso de cambio de modelo de atención.

Escaso avance en salud mental en relación a la nueva ley basada en perspectiva de derechos.

Poca inversión y mala distribución del gasto en salud mental

Debilidad de los servicios de atención en salud mental.

No respuesta a demandas (listas de espera)

Persistencia de modos de intervención poco pertinentes, ineficaces e ineficientes

Insuficiencia de las respuestas específicas en el contexto de la emergencia sanitaria. Más allá de esfuerzos individuales de los profesionales.

# ¿Dónde depositar el optimismo de la voluntad?

En la necesidad de reafirmar el cambio de modelo de atención para abordar los nuevos desafíos

Porque haciendo lo mismo NO se obtendrán resultados mejores

Perspectiva de derechos

Protección y promoción de la salud

Prevención en sus tres niveles

Intersectorialidad

Interdisciplina

Participación

salud mental comunitaria

# ¿En qué sustentar el optimismo de la voluntad?

En la capacidad de participación, organización y movilización **desde** los territorios. Activación de la memoria histórica de la solidaridad comunitaria.

En la implicación con lo público de técnicos, profesionales y académicos.

En la experiencia de reconstrucción de lazos sociales, hoy amenazados por el discurso culpabilizador de la responsabilidad individual.

Determinantes claves para la salud colectiva.



¡Muchas gracias!