

# Algunas reflexiones a un año de pandemia

## Some considerations after one year of pandemics

MÓNICA GARCÍA BARTHE<sup>a</sup>

Hace exactamente un año la OMS declaró la pandemia de COVID-19 y el mundo entero se vio obligado a concretar difíciles decisiones frente al riesgo sanitario que implicaba. Los países asumieron distintas resoluciones políticas, sanitarias y económicas con el objetivo de paliar lo que parecía inevitable.

En este sentido, ningún país del mundo resultó totalmente exitoso ni totalmente ineficaz, ya que las variables en juego son muchas, muy disímiles y se plantean como falsas dicotomías cuando en realidad nos hablan de un escenario de extrema complejidad. Cuarentenas estrictas o flexibles, estrategias de testeos masivos, fortalecimiento de los sistemas sanitarios que en muchos casos colapsaron, control social, cierre o apertura de escuelas y comercios, uso de dispositivos electrónicos de rastreo y detección.

Los gobiernos se encontraron frente a dilemas que implicaban tomar decisiones sobre el cuidado de la salud de la población, el mantenimiento de las estructuras económicas y los comportamientos sociales. Decisiones que fuesen las que fuesen, tendrían importantes consecuencias. A un año del inicio de la pandemia muchos interrogantes siguen abiertos y nos obligan a reflexionar sobre el terreno recorrido y el que aún falta recorrer.

### LA PERSPECTIVA SINDÉMICA

En la década de 1990 el antropólogo estadounidense Merrill Singer acuñó el término *sindemia* para referirse al agrupamiento de dos o más patologías en una población, las interacciones biológi-

cas, psicológicas y sociales entre esas patologías y el contexto socioeconómico que genera ese agrupamiento en primer lugar.<sup>1-3</sup> *Sindemia* (*syndemic* en inglés) condensa dos términos: sinergia y epidemia, pues se refiere a la manera en que interactúan dos o más factores que generan patología y el contexto en el que se presentan. El concepto de *sindemia* no es simplemente la asociación de dos enfermedades, sino su relación con condiciones sociales tales como pobreza, desempleo, violencia de género o falta de acceso a servicios de salud. Un ejemplo de ello es el caso de los migrantes indocumentados que demoran la consulta al servicio de salud hasta que la gravedad y la urgencia son inevitables.

Lo importante de este concepto es que nos obliga a ampliar la mirada y considerar la complejidad de los fenómenos en juego, ya que nos demuestra que los procesos biológicos están siempre mediados por los contextos sociales, influyéndose mutuamente.

El mundo está padeciendo la peor crisis social, económica y sanitaria de los últimos 100 años. ¿Cómo es posible elaborar respuestas efectivas ante este panorama que afecta a poblaciones disímiles en estructura, características y comportamientos? La pandemia COVID-19 es mucho más que un agente infeccioso atacando un organismo, no se trata sólo de un virus que ataca cuerpos, sino de una alteración del orden social, de los modos de vincularse y de organizarse socialmente ante la cual no hay soluciones simples ni fáciles. Como en otras situaciones, la perfección es inalcanzable, aún más frente a esta incertidumbre.

En este contexto, si hay algo que queda claro es que la epidemiología y la infectología son imprescindibles, pero no son suficientes. Lo que propone la perspectiva *sindémica* es que las epidemias pueden ser mejor abordadas cuando se parte de un enfoque *sindémico*, es decir, abandonar las

a. Lic. en Psicología. Lic. en Antropología Social.  
Psicóloga de guardia, Depto de Urgencia,  
HNRG.

**Correspondencia:** mgarciabarthe@gmail.com

explicaciones causales (ya sean uni o multicausales) y buscar una real comprensión del cuadro total que ayude a construir en forma compartida las acciones posibles.<sup>4</sup>

Hablamos de sindemia porque además de la infección producida por el Sars-Cov-2, las consecuencias de la pandemia y las restricciones impuestas a la circulación y movilidad de las personas, así como la modificación de los vínculos por temor al contagio, han ocasionado como consecuencia un importante impacto en diversos aspectos de la vida de las poblaciones. Alteraciones en la salud mental, deterioro en la atención médica de enfermos crónicos, aumento de la mortalidad por eventos agudos (por imposibilidad de acceder a la atención médica), desaparición de la rutina escolar en niños y adolescentes o el incremento del sedentarismo son algunos de los efectos que la pandemia provocó en las dinámicas sociales.

Estas dificultades se han hecho incluso más intensas en las poblaciones vulnerables –tal como lo ha descrito M. Singer– y más que evidentes en la pandemia COVID-19, con cifras de morbilidad y mortalidad muy diferentes según los contextos socioeconómicos en los que se dieron los contagios.<sup>5,6</sup>

Un ejemplo es el panorama mundial del desarrollo de vacunas. Nunca antes en la historia de la ciencia se habían desarrollado vacunas tan necesarias en tan poco tiempo.

Sin embargo, ha quedado demostrado que el acceso a las mismas no es una mera cuestión de distribución, sino que se inscribe en complejas vicisitudes geopolíticas y económicas que han resultado en una profunda desigualdad.

Lo que esto pone en evidencia es que las mejores soluciones se podrán encontrar si son considerados los contextos complejos en los que se produce la enfermedad y que las mismas estrategias pueden resultar muy efectivas en algunas poblaciones y totalmente contraproducentes en otras. Las respuestas a la pandemia dependen no solo del virus y sus características, sino también de la cultura, historia, estructura económica y social de cada población a la que afecta.

## TOLERAR LA INCERTIDUMBRE

Sigmund Freud señala tres momentos en la historia de la humanidad en los que el ser humano se enfrentó, de la mano del avance científico, a la conmoción de verdades que creía inmodifica-

bles: el descubrimiento de que la tierra no era el centro del sistema solar, las teorías de Darwin sobre el origen de las especies y el descubrimiento del inconciente por parte de la teoría psicoanalítica. Señala estos tres momentos como aquellos en los que el hombre se enfrentó a su vulnerabilidad y al cuestionamiento de su papel dominante en el universo.<sup>7</sup>

El conocimiento científico con sus avances nos ha permitido conocer cada vez más el mundo que nos rodea. Sin embargo, hemos de estar advertidos que las certezas de la ciencia en un momento histórico dado fueron cuestionadas posteriormente por nuevos descubrimientos y esos hitos han pasado al anecdotario de la historia de las ciencias como eventos pasados de los que nos reímos con condescendencia.

¿Por qué deberíamos suponer que las verdades de hoy son incuestionables? Pedimos a la ciencia y a la medicina que nos den certezas allí donde sólo puede haber incertidumbre, sin embargo, ignorar la incertidumbre incrementa el *stress* al exigirnos respuestas certeras. Los avances de la ciencia nos brindan una sensación de falsa seguridad en la búsqueda de la respuesta “correcta”, cuando en realidad las respuestas posibles nunca son binarias.

La incertidumbre constituye una parte fundamental de las ciencias en general y de las ciencias de la salud en particular. La realidad de la medicina es que las decisiones se asumen sobre la base de conocimiento siempre imperfecto y es un paso fundamental aceptar que no es posible encontrar todas las respuestas.<sup>8</sup> Las soluciones cerradas simplifican y otorgan aparente seguridad, dando lugar –ante la amenaza a la seguridad y el sentimiento de vulnerabilidad– a comportamientos sociales tales como el miedo, el desafío, la negación del riesgo y la proyección de las responsabilidades en el afuera.

Las respuestas sociales a las epidemias no han variado demasiado en la historia, el temor a lo desconocido, al sufrimiento y a la muerte han estado siempre presentes.

Ante el panorama actual, quienes pueden tener respuestas diferentes son aquellos que gestionan las políticas sanitarias y la salud de las poblaciones,<sup>9</sup> al incorporar conceptos como el sindemia e incertidumbre que permitan una mayor comprensión de los fenómenos en su contexto global.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Mendenhall, E. Syndemics: a new path for global health research. *Lancet* 2017; 389:888-891. DOI: 10.1016/S0140-6736(17)30602-5.
2. Singer M, Bulled N, Ostrach O, Mendenhall E. Syndemics and the biosocial conception of health. *Lancet* 2017; 389: 941–50.
3. Singer MC, Clair S. Syndemics and public health: reconceptualizing disease in bio-social context. *Med Anthropol Q.* 2003; 17(4): 423–441.
4. Horton R. Offline: COVID-19 is not a pandemic. *Lancet* 2020; 396: 874. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32000-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32000-6).
5. Salas J. La pandemia golpea más a los que menos tienen. *El País*, 16/5/2020. Disponible en: <https://elpais.com/ciencia/2020-05-16/la-pandemia-golpea-a-los-que-menos-tienen.html>.
6. Wadhwa R, Wadhwa P, Gaba P et. al. Variation in COVID-19 Hospitalizations and Deaths Across New-York City Boroughs. *JAMA* 2020;323(21): 2192-2195.
7. Freud S. Una dificultad del psicoanálisis. *Obras Completas Vol XVII*. Buenos Aires: Amorrortu, 1979.
8. Simpkin A, Schwartzstein R. Tolerating Uncertainty - The Next Medical Revolution? *N Engl J Med* 2016; 375(18): 1713-1715.
9. McCartney M. Medicine: before COVID-19, and after. *Lancet* 2020; 395(10232): 1248-1249 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30756-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30756-X).

## FE DE ERRATAS

Revista del Hospital de Niños de Buenos Aires; volumen 62, número 279: 197-276 - Verano 2020

### Neurorradiología Intervencionista.

#### Experiencia en el Hospital de Niños “Ricardo Gutiérrez”

En la página 209 donde dice:

En la población general las MAVs constituyen entre 12-18% y poseen una prevalencia general del 0,02% en la población pediátrica.<sup>2,11-14</sup>

Debe decir:

Las MAVs constituyen la malformación de la circulación intracraneal más común en niños, constituyendo el 12-18% de las MAVs en la población general, representando una prevalencia general del 0,02% en la población pediátrica.<sup>2,11-14</sup>

Sección Adolescencia

En la página 247 donde dice:

Las entregas deben ser personalizadas.

Debe decir:

Las estrategias deben ser personalizadas.