
EDITORIAL

Desafíos para la salud colectiva en el cuidado con personas, familias y comunidades, vulnerables socialmente, frente a la pandemia

Challenges for Collective Health in Caring for Socially Vulnerable Individuals, Families, and Communities amidst the Pandemic

Desafios para a saúde coletiva no cuidado de pessoas, famílias e comunidades vulneráveis socialmente durante a pandemia

Dora Lucia Gaviria-Noreña¹

PALABRAS CLAVE (FUENTE: DECS)

Vulnerabilidad social; atención de enfermería; ética en enfermería; política pública; equidad en salud.

KEYWORDS (SOURCE: DECS)

Social vulnerability; nursing care; nursing ethics; public policy; health equity.

PALAVRAS-CHAVE (FONTE: DECS)

Vulnerabilidade social; cuidados de enfermagem; ética em enfermagem; política pública; equidade em saúde.

DOI: 10.5294/aqui.2020.20.4.1

Para citar este editorial / To reference this editorial / Para citar este editorial

Gaviria-Noreña DL. Challenges for Collective Health in Caring for Socially Vulnerable Individuals, Families, and Communities amidst the Pandemic. *Aquichan*. 2020;20(4): e2041. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.4.1>

¹ <https://orcid.org/0000-0002-1779-7402>. Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia, Colombia. dora.gaviria@udea.edu.co

La pandemia del COVID-19 es uno de los hechos más devastadores que hoy enfrenta la humanidad en el contexto global, nacional y local; ha develado, por un lado, la fragilidad de la vida y el sufrimiento humano y, por el otro lado, la incertidumbre y las paradojas; para la atención en salud, con el colapso de los servicios, las precarias condiciones de los trabajadores y la reproducción de inequidades y desigualdades sociales, se agudizan situaciones como la pobreza, el hambre, la violencia intrafamiliar, los problemas de salud mental, las complicaciones por enfermedades crónicas y la discapacidad, las cuales agravan la situación y la adaptación de todos, pero especialmente de las personas, familias y comunidades vulneradas socialmente.

Hoy el cuidado está en la agenda política, social y económica, trasciende de lo individual e invisible a prácticas colectivas solidarias y públicas que se deben mantener en el tiempo para lograr procesos saludables esenciales para la vida y la supervivencia humana en contextos socioculturales diversos, complejos e inciertos. En esa búsqueda de la conciencia por el cuidado, esta reflexión busca recrear los desafíos para la enfermería en el campo de la salud colectiva a partir del legado del cuidado en tiempos de pandemia, el cuidado como un acto creativo y transformador y la abogacía del derecho al cuidado esencial de la salud.

Desafío histórico del cuidado de enfermería para aliviar el sufrimiento humano

La salud colectiva, campo de conocimientos y de práctica, concibe el proceso salud-enfermedad, determinado por procesos históricos, sociales y culturales, en contraposición de la primacía de lo biológico individual y la fragmentación del ser humano subordinado a la clínica, la patología de los órganos y los sistemas con dependencia del modelo médico (1). La enfermería como disciplina ha desarrollado su práctica de manera cercana a las personas, familias y comunidades y es invaluable su trabajo para aliviar el sufrimiento, evitar complicaciones y disminuir la mortalidad.

Es así como la OMS (2) ha reiterado la importancia del personal de enfermería en el sistema de salud, de 38 experiencias, rescata las buenas prácticas en atención primaria (3, 4) y en educación para la salud, el liderazgo en la formulación de políticas y el desarrollo de capacidades de empoderamiento social y comunitario con las poblaciones en situación de vulnerabilidad, lo cual devela la contribución para alcanzar una cobertura universal en salud y un

acceso equitativo, que, para este momento de pandemia, son inspiradoras para replicar e implementar como estrategias de cuidado en la mitigación y la post pandemia, reivindicando el trabajo de la enfermería comunitaria y no solo la mirada clínica y biomédica.

Desafío político: el cuidado como acto creativo y transformador

Uno de los hechos políticos más importante de enfermería en los últimos años es la declaración de la OMS del año 2020 (5) como el Año Internacional de la Enfermería por su contribución a la salud de la población. A pesar de este logro, hoy con la pandemia las iniciativas de enfermería en la esfera pública y política no han tenido eco y la mirada se ha centrado más en la visión epidemiológica y de salud pública institucional, dejando de lado las propuestas de salud colectiva y el trabajo continuo de enfermería en los territorios con participación social y comunitaria. Este ocultamiento devela la paradoja del valor de las enfermeras y de su trabajo, la falta de personal para atender las grandes demandas de atención y la carga del cuidado tanto profesional como informal.

El desafío político es la reivindicación y el reconocimiento del cuidado como un acto creativo y transformador que se construye en los territorios con acciones de promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad, las cuales abarcan no solo la pandemia sino las acciones cotidianas por la salud y los esfuerzos que se realizan para la supervivencia de las personas, las familias y la comunidad en una verdadera pedagogía para el cuidado de la vida.

Desafío ético por la abogacía del derecho al cuidado esencial de la salud

El proyecto ético de la sociedad en tiempos de pandemia es la tabla de salvación para crear consensos universales por la justicia y la equidad, el respeto al otro y la defensa de su dignidad. Para la abogacía del derecho a la salud es indispensable un conocimiento capaz de trascender y aportar a la solución de los problemas críticos con investigación, información e innovación para propulsar la transformación de las realidades y salir de la encrucijada (6), como lo expresa Callista Roy, de modo que se supere la dicotomía teoría-práctica, los desvíos y los callejones sin salida que enfrentamos como planeta.

El desafío ético es lograr un cuidado continuo como garantía para alcanzar una mayor comprensión de las acciones solidarias, seguras y sostenibles que mitiguen las desigualdades sociales y

busquen en todos los campos de acción la equidad y el fortalecimiento del *ethos que cuida* como un proyecto orientado al bienestar, la compasión y la defensa del derecho a la salud.

Referencias

1. Gaviria NDL. Un debate producto de la experiencia y la construcción académica en Antioquia. En Morales MC, editora. Salud colectiva y salud pública: ¿se está hablando de lo mismo?; Universidad Nacional de Colombia; 2017. Disponible en: <http://www.doctoradosaludp.unal.edu.co/?p=414>
2. World Health Organization. A compendium of primary care case studies [internet]; 2009. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/0BzdVluWBE2u4UFd3c01NZ2JBbWM/view>
3. Olaya-Cuadros BL, Gaviria-Noreña DL. Cuidado de la salud de la familia. Rev. cienc. cuidad. 2017;14(1):79-94. DOI: <https://doi.org/10.22463/17949831.808>
4. Gobernación de Antioquia Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. Lineamientos para la promoción de la salud con-sentido humano en el departamento de Antioquia. Medellín: Universidad Antioquia; 2010. Disponible en: <https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/733-libro-lineamientos-promocion-salud/file>
5. World Health Organization. 2020: International Year of the Nurse and the Midwife Report by the Director-Genera. Geneva: World Health Organization; 2019. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_54Rev1-en.pdf
6. Roy C. Key Issues in Nursing Theory. Developments, Challenges, and Future Directions. Nurs Res. 2018;67(2):81-92. DOI: <https://doi.org/10.1097/nnr.0000000000000266>