

# Revisión de la categoría del trabajo a partir de las estrategias de afrontamiento del sector salud durante el covid-19. Impactos y Desafíos en la democracia actual.

Eguilior, Betiana Analía, Gómez, Susana Silvia y Solsona, Micaela.

Cita:

Eguilior, Betiana Analía, Gómez, Susana Silvia y Solsona, Micaela (2024). *Revisión de la categoría del trabajo a partir de las estrategias de afrontamiento del sector salud durante el covid-19. Impactos y Desafíos en la democracia actual. III Congreso Internacional de Ciencias Humanas. Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín, Gral. San Martín.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/3.congreso.eh.unsam/530>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/esz9/zzA>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.  
Para ver una copia de esta licencia, visite  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

## **Revisión de la categoría del trabajo a partir de las estrategias de afrontamiento del sector salud durante el covid-19. Impactos y Desafíos en nuestra democracia actual**

### **Resumen**

El presente trabajo tiene como objetivo vincular la pandemia del Covid-19 y los efectos de la misma en los trabajadores y las trabajadoras de la salud. Situadas en la actualidad para pensar la categoría del trabajo en salud, así como los impactos pandémicos en cuanto a lo colectivo y la democratización de las prácticas cotidianas. Propuesta que surge de nuestra participación en un proyecto de investigación, financiado por la Universidad Nacional de La Plata, titulado como: “Impactos de la pandemia en la salud de trabajadoras/es de servicios hospitalarios de región La Plata, desde la perspectiva de los Riesgos Psicosociales en el Trabajo (RPST): nudos críticos, estrategias de afrontamiento y acción colectiva”.

Hemos analizado los impactos de la pandemia en la salud de trabajadoras/es de servicios hospitalarios de la región La Plata. Nutridos por la perspectiva de los Riesgos Psicosociales en el Trabajo (RPST), y dotando de especial protagonismo a las problemáticas identificadas por los trabajadores, así como a las estrategias de afrontamiento y las acciones colectivas que estos llevaron adelante. A partir de lo cual fue posible dar cuenta de la relación entre la construcción y el sostenimiento de los dispositivos y la salud de los profesionales.

**Palabras claves: Riesgos psicosociales; Trabajo; Estrategias de cuidado; Dispositivos; Política Pública.**

### **Una pandemia, un dispositivo y muchos trabajadores**

A modo de inicio quisiéramos señalar que a partir del trabajo de campo y el análisis realizado, consideramos de gran interés producir este documento, donde buscamos hacer foco en las implicancias que tuvieron sobre los profesionales de la salud la construcción y el sostenimiento de los dispositivos, de acompañamiento familiar y de seguimiento a pacientes con COVID- 19, en un Hospital Interzonal que atañe a nuestra unidad de análisis. Contraponiendo aquellos elementos reconocidos por los mismos trabajadores como “positivos” (entre ellos la necesidad de construcción de estrategias colectivas) junto a descripciones situacionales de agotamiento físico y

emocional, generados por rutinas laborales extensas y modificaciones en los aspectos de la vida cotidiana.

En el contexto de la pandemia de COVID-19 y ante la demanda de poder acompañar los procesos de salud-enfermedad-cuidados que estuvieran transitando quienes contrajeran el virus se desarrolla en el Hospital Interzonal al que aludimos un dispositivo de acompañamiento. El cual implicaba la reubicación de profesionales que no se encontraban abocados a tareas propias de la situación de emergencia, ya fuere por ser considerados como pacientes de riesgo o porque sus especialidades no se encontraban en funcionamiento, en tareas de seguimiento vía telefónica. Una situación que, según el testimonio de los entrevistados, en múltiples ocasiones acabó en una mayor carga de trabajo. Puesto que, al encontrarse en sus casas los tiempos de trabajo carecían de momentos de inicio y finalización claros, que los separaran de las labores propias de la reproducción social y que, en el marco de su vida cotidiana, supusiera una delimitación entre el espacio público y el privado. Ruptura que de no existir deja a los trabajadores en un continuo estado de alerta, imposibilitando un correcto descanso y recuperación, que potencialmente puede desencadenar un aumento de estrés y otros problemas de salud mental (Neffa, 2015).

En este sentido, es pertinente destacar que producto del abordaje que realizamos respecto a los dispositivos aludidos, se identificó una tensión residente en su misma génesis. Puesto que, en tanto rescatan la construcción de acciones colectivas en tiempos de crisis, a su vez reflejan dificultades individualizadas a la hora de sostenerlos. No obstante, ello no es un fenómeno aislado sino que, desde nuestra perspectiva, es coincidente con la acepción del trabajo vivenciado como “ {...} el resultado de un gran esfuerzo y de una verdadera conquista que, al mismo tiempo, provoca placer o sufrimiento o ambas cosas a la vez.” (Dejours 1992, 1998, 2000, 2009, cómo se citó en Neffa, 2019). Motivo por el cual el aspecto que suscita preocupación no es el placer o sufrimiento que puedan desprenderse de las labores desarrolladas por los profesionales en el marco de este dispositivo, sino la intensidad que ello pudiera alcanzar.

Por lo cual se vuelve de gran riqueza recuperar los aportes de Elena De La Aldea quien refiere que:

El trabajo del cuidado de sí está profundamente conectado con la idea de implicación, que no es sólo el compromiso moral con una situación, sino sobre todo el modo en que cada cual está moldeado, entramado con esa situación particular desde sus determinantes históricas, familiares, culturales y económicas. Es decir, qué de cada

uno de nosotros se pone en juego en eso que estamos haciendo, siendo, amando. (2019, p.31)

En tanto invita a considerar el atravesamiento de la implicación en la estructuración, pero por sobre todo en el sostenimiento de los dispositivos al estar estos orientados especialmente a los cuidados. Debido a que posibilita ensayar una idea inicial respecto de la individualización de las dificultades de su sostenimiento, permeadas por esta “puesta en juego” del sujeto particular, y tensionar sobre la celebración de la construcción las acciones colectivas en tiempo de crisis como parte de un clima epocal. Con lo cual no estamos afirmando que las acciones colectivas cobren valor solo ante la crisis sino que a partir de estas, y particularmente ante su rasgo individualizante, se produce su revalorización. Que, en casos como el abordado, logra sobreponerse ante múltiples elementos que pueden incluso llegar a significar un verdadero padecimiento para los trabajadores.

Asimismo, la situación descrita con anterioridad da cuenta de una alta intensidad en el padecimiento asociado a las cargas laborales, situado en un malestar generalizado producto del hito histórico que las sociedades en su conjunto se encontraban atravesando, pero determinado de manera específica por la intensidad que adquirió el trabajo en salud dentro de dicho periodo. Con la consideración de que ella, en su magnitud, se encuentra determinada por el proceso de trabajo y de la organización que adquiere el mismo (Neffa, 2015). Por consiguiente afirmamos que el malestar subjetivo transitado por estos trabajadores fue producido y encausado en determinados límites por el propio dispositivo. Que implicó un cambio en las dinámicas laborales donde rota, como en tantos otros trabajos, la separación entre lo productivo y lo reproductivo se produjo una idea de continuum. Pero a su vez, en tanto acción colectiva para la organización ante una situación de emergencia, mediada por posicionamientos desde la estatalidad actuó sobre el agotamiento de los profesionales evitando que éste se profundizara al punto de instalar un malestar crónico.

Escenario que necesariamente nos lleva a enunciarnos respecto a la política pública durante la emergencia sanitaria, específicamente en lo acontecido sobre las políticas de cuidado, y sobre la categoría de acción colectiva mediada por las características que asumió en la coyuntura anteriormente relatada. En referencia a lo primero es notorio destacar la enunciación realizada por Julieta Calmels (2022) quien, observando la pandemia ya a la distancia destacó como, en la provincia de Buenos Aires, la constitución de gobernanza y la imperiosa búsqueda por alcanzar la integración del sistema sanitario se vio regida por la necesidad de superar las

segmentaciones, en término de clases y sectores, que históricamente le fueron constitutivas. En este sentido no es novedad hablar de que históricamente nos encontramos frente a un sistema sanitario fragmentado y segmentado, lo cual se ha traducido en inequidad e ineficiencia que complejizan el acceso universal (Ierace, 2022). Más lo acontecido en este periodo si representó una novedad puesto que implicó la puesta en práctica de una estrategia unificada que superara debilidades históricas de nuestro sistema. Que a su vez implicó la creación de programas destinados a “cuidar a los que cuidan”, como lo ha sido en el caso del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, donde el sentido de considerar la salud de los trabajadores/as y la necesidad comprender al trabajo desde una mirada de cuidado supuso un principio rector para el conjunto de las medidas.

Reflexiones que, avisoradas desde la actualidad, nos imponen una alerta pero además nos invitan a la esperanza. Puesto que si los modos operativos de las políticas públicas neoliberales, con su concepción individualista, erosiona el espíritu de cooperación y construcción colectiva capitalizado durante la pandemia. Nos enfrentan al desafío por recuperar los lazos construidos que, en contextos de avanzada de gobiernos de ultraderecha, se ven fuertemente desarticulados por, entre otras cosas, un cuestionamiento de los derechos bajo propuestas y discursos que pretenden avasallar en el ideario de la salud como derecho y reposicionarla como un bien mercantil. Pero nunca dejaremos de contar con la memoria de un momento pasado y de las estrategias que permearon ese tiempo, lo cual férreamente creemos será guía no solo para reconstruirnos ante los avatares de las derechas, sino también para imaginarnos con propuestas sanitarias superadoras.

## **Conclusiones**

Para concluir de manera breve con esta propuesta quisiéramos destacar dos aspectos. En primer lugar, la íntima relación entre la intensidad que puede alcanzar el sufrimiento de los trabajadores en dispositivos como el abordado y el grado, y las características, de implicación que estos presenten. Siendo la acción colectiva en tiempos de crisis un modificante directo de esta relación pero, no por ello, obturadora de todo conflicto. En tanto podemos identificar que su celebración y su reconocimiento por parte de los trabajadores no fue suficiente para sanear los malestares individuales, más si produjo la construcción de un discurso que resignificara el malestar como algo necesario o al menos propio del cumplimiento de sus labores.

En cuanto al segundo aspecto, tenemos la la especial voluntad de destacar, más en los tiempos que hoy nos involucran, como la existencia de ciertos posicionamientos desde la estatalidad fueron determinantes para que el estado de agotamiento al que arribaron estos profesionales no se viera agravado. Ello no supone desconocer la gravedad del mismo, más nos supone explicitar que la dinámica anteriormente descrita se suscita en un campo complejo donde los cambios en las características del mismo influyen directamente.

### **Referencias**

Calmels, J. (2022). *Salud mental y pandemia: dispositivos de cuidado, asistencia y acompañamientos en la provincia de Buenos Aires*. Julieta Calmels, Sebastián Holc, María Julieta Medici. Comps. 1a ed. La Plata. EDULP.

De la Aldea, E. (2019). *Los cuidados en tiempos de descuido*. LOM Ediciones.

Ierace, V. P. (2022) *La ley del Sistema Nacional Integrado de Salud : un intento de superación de la fragmentación*. 1a ed. - Florencio Varela : Universidad Nacional Arturo Jauretche. Libro digital, PDF/A

Neffa, J. C. (2015) *Los riesgos psicosociales en el trabajo: Una contribución a su estudio*. Centro de Estudios e Investigaciones Laborales (CEIL-CONICET)

Neffa, J. C. (2019). *¿Qué son los riesgos psicosociales en el trabajo? Reflexiones a partir de una investigación sobre el sufrimiento en el trabajo emocional y de cuidado* (1a ed.). Centro de Estudios e Investigaciones Laborales - CEIL-CONICET; Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Ciencias Económicas; Universidad Nacional de Moreno; Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina.

