

**PROYECTO MEMORIAS DE UNA PANDEMIA: TESTIMONIOS,
REFLEXIONES Y ANÁLISIS DESDE LAS VIVENCIAS DE AMÉRICA
LATINA**

**PANDEMNESIS: ARCHIVOS TESTIMONIALES, DIARIOS DE LA EXPERIENCIA,
CRÓNICAS Y FUENTES DESDE AMÉRICA LATINA**

FICHA PARA ARCHIVO TESTIMONIAL

Lugar y fecha: Barcelona, España, 29 de mayo de 2020.

Código: AT34ME02

Nombre de quien testimonia: Angie Carpintero.

Actividad que desempeña: Médico Anestesiólogo (34 años).

Entrada: Medicina.

Ítem: Especializada 02.

Buenas tardes, hablo desde Barcelona, el 29 mayo de 2020, [...] mi nombre es Angie Carpintero [...], soy médico anestesióloga y trabajo en el Hospital del Mar, [...] acerca de la pregunta primera pregunta, cómo era el ejercicio antes de la pandemia [...]. Antes de la pandemia un anestesiólogo en su actividad diaria realiza una actividad asistencial, esto en qué consiste, consiste en ir a quirófanos de cirugía general, de otorrinolaringología, urología, neurocirugía, traumatología, cirugía pediátrica, ginecología, realiza una anestesia general o una anestesia locorregional, también nos encargamos del cuidado en la sala de partos, de la anestesia para las cesáreas, de la analgesia para el trabajo de parto, colocamos las peridurales, también hacemos actividad asistencial en los cuidados posoperatorios, es decir los pacientes que se operan [...] en una sala de cuidados posoperatorios dónde nos encargamos de la analgesia, de la recuperación, para que o algunos se quedan ingresados 24 horas y algunos se van a su casa a CMA. También hacemos, [...] vamos a las consultas externa, donde hacemos la valoración pre anestésica de los pacientes que van a ser intervenidos para saber si son aptos o no aptos para la cirugía. [...] También tenemos una unidad dentro del orden, donde controlamos el dolor posoperatorio [...] de los pacientes ingresados y el dolor crónico y normalmente esto lo desarrollamos en horario normal de 8 horas a la semana, con guardias de 24 horas, que normalmente [...] tenemos de 4 a 5 guardias al mes y que pueden ser entre semana o guardias de fines de semana o en festivo, [...] eso es, un horario normal de un anestesiólogo.

[...]La segunda pregunta, cómo es el ejercicio de un anestesiólogo durante la pandemia, bueno durante la pandemia el equipo de anestesiología se unió al de cuidados intensivos, los quirófanos se cerraron y quedaron habilitadas como camas de cuidado intensivo y tuvimos que hacer frente a la pandemia, [...] al igual que nuestros, nuestra unidad de cuidados posoperatorios y nuestra unidad de reanimación posquirúrgica, [...] quedaron ambas habilitadas como unidades de cuidado covid, [...] nosotros manejamos los pacientes covid de [...] de cuidado crítico, eran pacientes que tenían coronavirus pero que hacían una insuficiencia respiratoria grave y que

necesitaban ventilación mecánica, estar conectados a un respirador durante largo período. Nuestros horarios cambiaron, los especialistas que no hacían guardias debido a su edad fueron llamados durante el estado de emergencia, todos hacíamos, todos hacíamos turnos de 12 horas mañana y noche intercalado durante casi dos meses, [...] primero tuvimos una excesiva carga laboral y en consecuencia tuvimos una afectación psicosocial importante, debido a los factores estresantes relacionados con el trabajo en sí y en el contexto de la pandemia nivel mundial. Un día de trabajo de la pandemia en el hospital colapsado era primero llegar al hospital, hacer el cambio de turno, es decir recibir los pacientes asignados, luego ponerse todo el equipo de protección, que consistía en el modo impermeable, las gafas, las mascarillas FFP3, los guantes, los patucos, la mascarilla normal y el casco. [...] Tuvimos algunos problemas con las mascarillas que nos pedían que, que no habían y que por favor reutilizáramos la mascarilla por una semana, esto pasó en casi todos los hospitales de España y creo que [...] comparados con otros hospitales no tuvimos muchos más problemas con la protección adecuada. Después con el traje de buzo, teníamos que entrar en la zona contaminada, es decir en nuestra unidad de críticos llena de pacientes covid y ver a nuestros pacientes, que generalmente son los pacientes que están afectados, no, por una insuficiencia respiratoria severa hipoxémica que claudican y terminan la gran mayoría conectados a ventilación mecánica invasiva o no invasiva, la mayoría de nuestros pacientes eran mayores de 55 años, aunque también tuvimos algún paciente más joven, tuvimos alguna ocasión familias enteras ingresadas [...] y esto era como lo más [...] impactante. El momento en que ves a tu paciente, evoluciona todos los días, creas un vínculo importante con tu paciente y luego de repente van mejorando y empeoran, entonces verlos empeorar y verlos morir te destroza, los pacientes que se recuperaban, iban bien, los podías [...] quitarles el respirador, y luego darles el alta planta, era, era, era satisfactorio pero luego vi a otro tipo de pacientes que tardaban en recuperarse y a pesar de que se desconectaban del respirador, hicieron complicaciones asociadas y muchos de ellos quedarán con secuelas a largo plazo [...] entonces después de esta jornada de trabajo y ver toda la carga emocional que te llegaba de esas 12 horas, llegar a tu casa, llegabas destruido tanto físico como emocionalmente y al otro día tenías que volver a empezar. Realmente fue [...] vivir esta pandemia con el hospital colapsado ha sido una pesadilla de principio a fin.

Bueno, y según respecto a la tercera pregunta, cómo será el ejercicio después de la pandemia para los médicos, creo que los médicos [...], para los médicos la pandemia ha marcado claramente un antes y un después, hasta que no aparezca la vacuna el coronavirus seguirá apareciendo durante todo el año, casos esporádicos o tempestivos según la época del año. En España llegamos al pico más alto de infectados el 31 de marzo y posteriormente empezó a bajar y ahora tenemos menos ingresados, gracias a las medidas de confinamiento impuestos que han funcionado, pero tenemos claro que apenas acabe el confinamiento puede que aparezca un segundo pico, o cuando pase el verano, aun así estamos preparados para que aparezca un rebrote en cualquier momento, aunque todos deseamos que esto no suceda. Tenemos unidades de cuidados con camas de y respiradores montados en casi todos los hospitales para dar cabida a que un segundo rebrote no colapse el sistema sanitario, por otro lado en nuestro trabajo se ha incrementado el coronavirus como riesgo laboral, cuando se

empieza a operar cirugía programada y en todos los pacientes se les hará un test, para saber si están infectados y como protección tenemos que llevar siempre las mascarillas FFP3, las gafas, la pantalla de protección dentro del quirófano debido a que estamos manipulando la vía aérea y ahí aumenta el riesgo de contagio. [...] Por otro lado los contratos a nivel de sanidad, en muchos, muchos otros oficios no son los mejores, habrá despidos cuando la pandemia acabe, habrá despidos de todo el servicio sanitario que no necesiten y luego los impuestos aumentarán de manera desproporcionada, aunque la oferta laboral aumente, no a también aumentará el riesgo de contagio.

Anexa: Audio Medicina – Especializada 02. Entrada: Medicina.

Código: AT34ME02

Levantamiento: Natalia Andrea Vargas Carpintero.

Revisión: Adrián Serna Dimas y Carlos Reina Rodríguez.

Citación: Archivo Testimonial DESUD/CLACSO (2020). Testimonio AT34ME02, 3 fls.

Entradas relacionadas: Enfermedad, Profesión, Relaciones sociales.