

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: Bogotá, 27 de mayo de 2020.

Código: AT20EA01

Nombre de quien testimonia: Lucila Fetecua.

Actividad que desempeña: Psicóloga clínica (40 Años).

Entrada: Enfermedad.

Ítem: Atención 01.

Buenos días, mi nombre es Bernarda Lucila Fetecua, soy psicóloga clínica y autorizo que mi nombre aparezca en el testimonio. Respecto a la primera pregunta de ¿cómo era mi ejercicio antes de la pandemia? En [mi] área de psicología, de cuidar y atender en esta parte, realmente es una dinámica social, tenemos unas demandas bastante grandes como es la ansiedad y depresión y una serie de enfermedades a nivel mental, pero era algo mucho más llevadero. El confinamiento con la pandemia ha hecho que el ejercicio de nuestra profesión cambie en muchas áreas, sobre todo en el encierro, este ha hecho que los pacientes se vuelvan mucho más [dependientes de] ansiolíticos y que los que tenían antecedentes de una depresión [...] o una enfermedad de salud mental, como una esquizofrenia o un diagnóstico bipolar mixto, por ejemplo, hace [que] el encierro y el miedo a unos supuestos [contagios] del virus se vuelvan mucho más fuerte, además de que obviamente la pandemia también ha hecho que tengamos pacientes [con] Covid positivo y esto produce una serie de emociones y sensaciones como [la] depresión mayor, al creer que puedo llegar a morir y esto también [...] [afecta] a todo su entorno familiar. En esa parte podría decir que ha cambiado mucho mi dinámica como psicóloga. ¿En qué casos he evidenciado que ha aumentado la asistencia en salud mental? En los casos, como hablaba anteriormente, de ansiedad y depresión, lo que es algo muy normal. Obviamente la incertidumbre de Covid-19 más la situación del encierro nos ha permitido manejar mucho más esta situación de la ansiedad. Otra cosa que también se ha incrementado desafortunadamente son los desórdenes del sueño que los pacientes refieren por la pérdida de cotidianidad constante en la dinámica que se veía antes tanto para los niños como para los adultos, entonces eso también se ha visto muy alterado, el patrón del sueño. Otra cosa que también se ha visto mucho [es] la violencia tanto intrafamiliar para con niños [como] para con mujeres y los desajustes familiares que se han dado por el encierro y por la falta de conocimiento en las familias, el no poder escuchar, el no tener una escucha activa, el no ser asertivos, ser un poco diplomáticos para resolver las situaciones que se nos enfrentan día a día, hace que las familias tiendan a tener inconvenientes y obviamente más cuando el confinamiento [no] nos permite salir, entonces esa parte también se ha visto bastante

dañada, digámoslo así, de alguna forma. [Durante la pandemia] hemos tenido que trabajar mucho la actividad física, reinventarnos en muchas cosas, dinámicas familiares, en aprender, en no cambiar rutinas académicas, en que los padres les explicamos [a los niños] cómo manejar una rutina académica para que [ellos] no la pierdan, empezar a ser mucho más asertivos, mucho más resolutivos, mucho más resilientes, en todo el sentido de la palabra. En eso hemos tenido que cambiar y modificar muchas de las cosas y la parte de la ansiedad pues con ejercicios de respiración, manejo de cambios de pensamiento, técnicas que hemos tenido que empezar a implementar mucho más constantes ante la situación por Covid-19.

[Después de la pandemia] el ejercicio se desarrolla un poco más pesado, mucho más pesado en la salud mental, ya que a pesar [de] que hemos querido prestarle la atención que esta se merece, no se le ha prestado y se están recargando a nivel laboral [en] la parte de psicología, nos ponen pacientes con Covid positivo, esperando resultados de una [prueba de] Covid y a manejar pacientes con duelo también, porque se han manejado pacientes con duelo por Covid – 19, en eso ha tenido que cambiar, porque el duelo era algo muy fortuito, no tan constante [y] ahora la situación nos ha tenido que ver manejar sin antecedente como lo es un funeral, una despedida, el no volver a verlo después [de] que lo lleve a Urgencias, nunca volvía a ver más a mi ser querido y esto implica que los seres humanos somos de cerrar ciclos y para la persona que no se despide o para la persona que no hace un duelo de un funeral haciendo la parte de enterrar a su ser querido, de velarlo, pues para ellos es como un duelo inconcluso: “¿Sí sería mi papá? ¿No se murió de verdad?”, quedan esas preguntas vacías que no tienen respuestas [pero] que obviamente la tienen porque se les entrega su acta de defunción y todo este cuento, pero uno como ser humano si no lo ve no lo cree, entonces esa parte es muy compleja de manejar en estas circunstancias. Estamos en medio de cambiar toda esta situación y poderles ofertar a nuestros pacientes, tanto [a] los internos como los externos, porque también contamos con pacientes en el área de la salud como son los médicos, las enfermeras, nutricionista, los chicos que manejan [los diagnósticos], son pacientes que hemos tenido que tocar porque se asustan también en la zozobra de que [...] lo puedan contraer, que yo pueda llevarlo a mi casa, de haber dejado de hacer actividades como físicas, el deporte, que muchos de los médicos manejan esta situación como un mecanismo de desahogo ,pues ya no lo pueden hacer, entonces eso también ha sido bastante complejo para ellos, pero bueno, en esas estamos, reinventándonos, tratando de ofrecer tanto a nuestros pacientes como a nuestros compañeros la mejor salud mental que podamos, dando herramientas de relajación, de meditación, de yoga, de cartas y expresar emociones por medio de partes escritas, [de] deporte, apoyándolos, mostrándoles cartas que nos llegan y se las mostramos de lo bonito y lo agradecida que es la gente, esta profesión es mucho de entrega y de ser muy ser humano, entonces la gente lo está percibiendo de esa forma, y nosotros lo estamos queriendo dar de la mejor forma, para que ellos comprendan que a pesar [de] que a todos nos cogió sin haberlo esperado, la pandemia nos cogió como fuera de foco, pues reinventándonos cada día, tratando de salir y ofertar a nuestros pacientes y compañeros lo mejor por parte de salud mental. De esa forma hemos querido apoyar, entonces espero que comprendan que esto es una tarea titánica, pero que todos lo estamos haciendo para el bienestar de todos, de cada uno de nosotros y teniendo en cuenta las normas de

bioseguridad y lo importante que es cuidarnos el uno al otro, para evitar que esto se nos salga de las manos.

Anexa: Audio Enfermedad – Atención 01. Entrada: Enfermedad.

Código: AT20EA01

Levantamiento: Angelly Natalia Camacho Fetecua.

Revisión: Adrián Serna Dimas y Carlos Reina Rodríguez.

Citación: Archivo Testimonial DESUD/CLACSO (2020). Testimonio AT20EA01, 3 fls.

Entradas relacionadas: Enfermedad, Imaginaciones, Medicina, Profesión (Salud), Relaciones sociales (Laborales).