

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, 5 de junio de 2020.

Código: AT20EA08

Nombre de quien testimonia: Diego Javier Martínez.

Actividad que desempeña: Médico (33 años).

Entrada: Enfermedad.

Ítem: Atención 08.

Hola muy buenos días mi nombre es Diego Javier Martínez Lozano, soy médico internista de la Universidad Javeriana y soy reumatólogo de la Universidad Nacional de Colombia, actualmente oficio como reumatólogo autorizo pues al uso de mis datos [...]. Respecto a la primera pregunta sobre cómo era [...] mi oficio antes de la pandemia, mi consulta prácticamente era presencial en [la] mayor parte del tiempo, trabajaba una pequeña parte en un programa de tele medicina pero era de regiones apartadas [...], la consulta presencial tiene una gran afluencia [...], cerca del 90 % de asistencia, en cuanto a la consulta habían pocas [...] ausencias a las citas programadas [...], el contacto con los pacientes era más estrecho, más fraternal [...], no había tanta zozobra sobre digamos un contagiarse o no y [...] digamos que la consulta en especial en lo que respecta a mi persona nunca había tenido ningún inconveniente y siempre era muy amable, siempre había tenido un trato muy fraterno con mis pacientes, siempre tratando la mejor atención y [...] digamos que antes de la pandemia [...] no nos damos cuenta de lo importante de la interacción persona a persona en estos casos.

Bueno [...] respecto a la segunda pregunta de cómo es actualmente mi ejercicio, pues ha cambiado drásticamente en varios aspectos, el primero pues digamos que la zozobra y la angustia en cuanto a cada persona que este evaluando puede estar contagiado con el virus y pues me pueda contagiar y yo sea un foco de contagio para mi familia, digamos que es algo que siempre preocupa y angustia y es algo que todos los días se está pensando [...]. Ahorita pues mi consulta la mitad la hago presencial y la mitad se hace por tele consulta o teleconferencia, la presencial obviamente se ha llenado de mucha angustia de parte de nosotros los médicos, [también] de los pacientes, pues tienen miedo de asistir, de contagiarse, el trato se ha vuelto impersonal debido a las estrictas medidas de bioseguridad, donde no puede haber un contacto cercano con los pacientes, tratamos que la consulta sea el menor tiempo posible, realmente hay un distanciamiento con el paciente. Anteriormente las consultas, los pacientes podían asistir con familiares, resolvían todas las dudas, ahorita no se permite

la entrada a familiares salvo contadas excepciones, donde el paciente no se pueda comunicar bien, caminar bien o necesite asistencia para moverse, de resto no permitimos el ingreso de familiares a la consulta y pues digamos que yo creo que es un punto muy negativo porque la familia también hace parte del proceso de la superación, digamos de la, sí de superar la enfermedad, del trabajo conjunto de la enfermedad del paciente, debemos tratarlo de una forma integral, como un ser integral, un ser en sociedad, un ser en su trabajo, pues importante de la familia en la recuperación de los pacientes y sin esta herramienta es un poco complicado orientarles sobre su enfermedad o explicarles o que los puedan transmitir el mensaje a su familia, que a veces es algo diferente de lo que queremos comunicar y por eso en lo personal, siempre me gusta tener familiares dentro de la consulta y pues obviamente las medidas de bioseguridad hacen que las consultas sean más cortas y la ausencia de pacientes en consulta también se ha notado mucho, digamos que un 40% o un 50% [...] menos de lo que ya se atendía anteriormente, pero pues es una situación entendible por lo que estamos viviendo actualmente hoy en día, pero pues si hay un sentimiento que pueda definir lo que pasa en la consulta es ansiedad, pues aquí con todas las medidas de bioseguridad de hacer lo mejor posible lo más ético y pues con el mayor amor hacia nuestra profesión y nuestros pacientes para poder ayudarlos lo más posible.

Respecto a la tercera pregunta cómo veo o cómo ejerceré mi profesión después de la pandemia, creo que no cambiará mucho, salvo de pronto, digamos el poder utilizar las herramientas que ahorita estamos usando en las consultas actuales, la tele consulta yo creo que a llegado como para establecerse como una herramienta más de la medicina actualmente en Colombia, digamos que en otros países como en Inglaterra [...], en Alemania, se hacían tele consultas previamente, pues no en el volumen que se está [...] haciendo ahorita, pero creo que ahorita en Colombia la tele consulta va tomar un papel más importante [...] sobre todo cuando hay muchas barreras de acceso va brindar una oportunidad para cortar estas barreras y de pronto muchas veces son dudas muy puntuales las que tiene los pacientes que se podrán resolver en consulta sin la necesidad de tener una cita presencial [...] de una manera pronta por ejemplo podemos revisar algún examen o algún medicamento lo podríamos [hacer por] tele consulta y mejorar la forma en que los pacientes a tener acceso a [...] especialidades, [...]. Yo creo que la angustia persistirá hasta que no haya una vacuna para todos nosotros porque digamos que [para que] el riesgo pase es un virus que va quedar ya probablemente rotando en un ciclo, de nuestro día a día. Hasta no tener la vacuna, vamos a estar en el riesgo de todos estar contagiados, [...] digamos que también es una oportunidad para darnos cuenta de las cosas que hacen falta como el contacto personal y fraterno con los pacientes y recalcar esa parte con los pacientes, con el sistema actual, el diseño, la cantidad de tiempo de consulta, a veces pues nos hace muy impersonal, yo creo que eso va a mejorar hacia un futuro, pues superando ya todo este tema, el inconveniente de la pandemia, adicionalmente [...] se va orientar mucho hacia la prevención primaria nuevamente, previamente la actuación de choque o una atención secundaria cuando ya tienes la enfermedad, yo creo que va volver el tema de atención primaria que es muy importante para el cuidado de la salud y pues lo que yo considero que lo que se está viendo a nivel mundial es un bien público que no debe privatizarse y probablemente las políticas de salud pública en un futuro esté orientada

a eso, como los países que han sido más exitoso en el control de la pandemia son sistemas de salud público o alianzas público privado, mayormente publicas mientras que los que han tenido los peores deslances sus sistemas de salud, son más privados, más negocio.

Anexa: Audio Enfermedad – Atención 08. Entrada: Enfermedad.

Código: AT20EA08

Levantamiento: Sebastián Reyes Gaitán.

Revisión: Adrián Serna Dimas y Carlos Reina Rodríguez.

Citación: Archivo Testimonial DESUD/CLACSO (2020). Testimonio AT20EA08, 3 fls.

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