



ESCUELA  
DE GOBIERNO  
EN SALUD  
**FLOREAL  
FERRARA**

# Boletín Red en Movimiento

## Quiénes hacemos el Boletín Red en Movimiento

COORDINACIÓN EDITORIAL  
**Martín Castilla**

COMITÉ EDITORIAL  
EQUIPO DE NORMATIZACIÓN  
**Lilián Alvarado**  
**Laura Cuevas**  
**Celia Lis**  
**Ariadna Pou**



## Novedades de la Escuela

1. El martes 7 de abril de 11.30 a 13 hs. comienza el **Curso de Otoño "Coronavirus: Búsqueda Permanente de las Mejores Prácticas"**, bajo la modalidad conversatorio en línea.

El curso está dirigido a trabajadorxs de la salud del ámbito público y privado.

Inscripción en el siguiente enlace:  
<http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/capacitacion/2020/04/01/coronavirus-busqueda-permanente-de-las-mejores-practicas/>



## DESAFÍOS EN TIEMPOS DE COVID-19

### La ternura, un punto que teje la buena práctica en salud

Son tiempos difíciles para los equipos de salud. Tiempos de aplicar todo lo aprendido y de aprender aceleradamente para responder a la urgencia. La cotidianidad se vio alterada y desconcierta, a veces apabulla. En este escenario necesitamos puntos de anclaje. ¿Dónde encontrarlos? En la construcción colectiva, en el lazo con lxs otrxs. Nunca mejor dicha la frase "nadie se salva solx". Justamente, es la trama que se teje con otrxs la que nos sostiene. Una trama que como cualquier tejido se arma con lazos y nudos. ¿Podríamos ubicar a la ternura, tal como la define el psicoanalista Fernando Ulloa<sup>1</sup>, en el lugar del nudo? Creemos que sí. Ulloa dice que la ternura es una instancia ética a la que se le atribuyen tres habilidades: la **empatía**, que

implica garantizar el suministro adecuado (calor, alimento, arrullo, palabra), el **miramiento** que es mirar con amoroso interés a quien se reconoce como sujeto ajeno y distinto de uno mismo y el **buen trato**. También plantea que a la ternura se la considera generalmente como un afecto medio "blandengue", sin embargo ¿sería posible pensar una atención de calidad sin que nuestra práctica esté atravesada por la empatía, el miramiento y el buen trato? Pensada en los términos que plantea Ulloa, la ternura está implícita en toda buena práctica en salud.

Esta breve reflexión surge a partir de un artículo<sup>2</sup> que publicó hace algunos años la psicoanalista Beatriz Taber y que recordamos por estos días al buscar expresiones que nos ayuden a pensar

este momento. E inmediatamente viene a nosotrxs algo más que también calza perfecto: "en medio de la destitución, de la fluidez, uno pertenece a los sitios en los que puede pensar, en los que puede constituirse pensando"<sup>3</sup>. Es cierto que es difícil detenerse en tiempos de urgencia en los cuales la incertidumbre y la perplejidad conmueven el suelo en el que nos apoyamos, cuando la asistencia nos demanda una dedicación casi absoluta. No obstante, en nuestro caso, dedicar unos minutos a un mate y una lectura se convirtió en un remanso.

<sup>1</sup> Fernando Ulloa (1924- 2008), médico, psicoanalista y docente de la Facultad de Psicología de la UBA.

<sup>2</sup> Psicología: El más antiguo oficio de la cultura <https://www.pagina12.com.ar/diario/psicologia/subnotas/9-16718-2005-04-07.html>

<sup>3</sup> Lewkowicz, Ignacio (2004), Pensar sin Estado: la subjetividad en la era de la fluidez.

Lilián Alvarado,  
Lic. en Psicología

## Experiencias

Como referentes de la residencia de Medicina General de la provincia de Buenos Aires, en el marco de la emergencia por COVID-19, compartimos la experiencia desarrollada por la Residencia de Medicina General de Cañuelas, con sede en el Hospital Municipal, y actividades en los CAPS Máximo Paz y Santa Rosa.

En el citado contexto de emergencia sanitaria, la residencia participó en la definición de protocolos de actuación junto al Área de Epidemiología, el Hospital Municipal y el Regional. Más allá de la información oficial y de los acuerdos formales, se visualizan tensiones a la hora de acordar criterios entre los distintos actores. Identificamos como primer emergente el "pánico y la desinformación" en el equipo de salud. En este sentido, los espacios de intercambio y formación contribuyeron a cambiar el clima inicial, y se perciben como recursos potentes el trabajo en equipo y las redes de personas implicadas ante la crisis. Frente esta situación, hemos puesto el eje en la reorganización de la asistencia en los CAPS a través de algunas estrategias:

- Desarrollamos protocolos de atención presencial y telefónica, priorizando necesidades,

Luciana Ierace y María Victoria Heredia,  
Médicas Generalistas

- nominalizando a quienes requieren atención prioritaria y registrando el seguimiento.
- Diseñamos un triage para el ingreso de personas con síntomas, estableciendo prioridades: consultas por demanda espontánea, situaciones agudas, salud sexual y reproductiva, recetas de ECNT, embarazadas según riesgo y niños y niñas menores de 1 año.
- Fortalecimos la difusión de información a través de la vía telefónica y redes sociales.

Por último, con relación a la articulación intersectorial, destacamos que la participación previa en diferentes mesas interinstitucionales municipales facilita la articulación y los nuevos vínculos ante la emergencia.

Para quienes deseen compartir sus experiencias pueden escribirnos y enviar una foto de su equipo de salud, si lo desean, a [boletinredenmovimiento@gmail.com](mailto:boletinredenmovimiento@gmail.com) No olviden citar el nombre de su hospital/centro de salud y la localidad.

**IMPORTANTE:** la extensión del escrito no debe superar media carilla y la foto se publicará siempre y cuando sea de buena calidad para su correcta visualización (formato jpg).

arte  
salud

OBRA:  
**Músicos**

AUTOR:  
**Juan Roberto Justo**  
Profesor en Psicología  
Estudiante avanzado de la Licenciatura  
en Psicología de la UNLP  
Artista Plástico

