

Teatro del COVID-19: escenas de la pandemia en el consultorio

COVID-19 theater: scenes from the pandemic in the dental office

AUTORES

LIC. SERGIO JULIÁN SAENZ

Licenciado y Profesor de Filosofía. Especialista en Docencia Universitaria. Profesor Titular de Cátedra Antropología Filosófica, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Cuyo.

Email: ssaenz@fodonto.uncu.edu.ar

LIC. SONIA DOMINGO

Licenciada en Psicología. Profesora de Nivel Superior. JTP Cátedra Antropología filosófica, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Cuyo.

Email: asoniadomingo@gmail.com

RESUMEN

La aparición y desarrollo de la pandemia de COVID-19 nos sitúa en un escenario de nuevos desafíos para la capacidad de análisis y de construcción de propuestas desde el ámbito de las Humanidades en el campo de la salud en general, y de la Odontología en especial.

La propuesta de este artículo se sitúa en el contexto de la clínica, en el encuentro con los pacientes cruzado por este evento de características únicas. Presentamos los lineamientos generales de una selección de textos que abordan perspectivas de análisis y reflexiones sobre la pandemia en el ámbito de las Humanidades en salud, desde la mirada de la Filosofía, con una producción que acompaña las diferentes características e implicancias de la pandemia a nivel de la clínica.

En relación a los insumos conceptuales, presentamos una selección de temáticas y perspectivas que se construyeron a lo largo del ciclo 2020 y parte de este año, un seguimiento de artículos seleccionados en medios de comunicación y textos de aparición reciente. El objetivo es presentar una serie de perspectivas de las Humanidades y la Filosofía en salud.

Palabras clave: pandemia, clínica odontológica, humanidades en salud.

ABSTRACT

The appearance and development of the COVID-19 pandemic places us in a scenario of new challenges for the capacity to analyze and construct proposals from the Humanities field in the field of health in general, and Dentistry in particular. .

The proposal of this article is situated in the context of the clinic, in the encounter with the patients crossed by this event with unique characteristics. We present the general guidelines of a selection of texts that address perspectives of analysis and reflections on the pandemic in the field of the Humanities in health, from the perspective of Philosophy, with a production that accompanies the different characteristics and implications of the pandemic at the level from the clinic.

In relation to the conceptual inputs, we present a selection of themes and perspectives that were built throughout the 2020 cycle and part of this year, a follow-up of selected articles in the media and recently published texts. The objective is to present a series of perspectives of the Humanities and Philosophy in health.

Keywords: pandemic, dental clinic, health humanities.

**A MODO DE INTRODUCCIÓN:
LA VERDAD PATOLÓGICA.**

El virus nos pone de frente a la vulnerabilidad y produce un aumento de la incerti-

dumbre ante los eventos de la naturaleza. La pandemia representa una situación lí-

Teatro del COVID-19: escenas de la pandemia en el consultorio

Lic. Sergio Julián Sáenz; Lic. Sonia Domingo

mite, un evento propicio para el asombro y las dudas ante una presencia novedosa por sus características. Situaciones límite, asombro y dudas son eventos que dan origen a la actitud filosófica en busca de un significado ante problemas universales, en este caso, cómo gestionar la salud individual y comunitaria en Odontología. La pregunta por las condiciones sanitarias del contexto global se traslada a la pregunta por el presente y el futuro de las ciencias de la salud. Como nuestra intención no es pronosticar escenarios, nuestro aporte tiene la intención de favorecer el pensamiento y el análisis desde el espacio de las Humanidades y la Filosofía en particular, cuando pareciera que se van cerrando las perspectivas de consideración fuera de las categorías estrictamente sanitarias y epidemiológicas.

Proponemos situar la profesión de la Odontología en el medio de un proceso de transición, de un paternalismo derivado de la impronta del modelo biomédico, a la autonomía de la transparencia, de la claridad de las evidencias mediadas por los dispositivos de alta tecnología al valor de la mostrabilidad de todo lo que acontece entre el paciente y su odontólogo/a, de la atribución del protagonismo profesional excluyente a la autonomía y la responsabilidad del paciente en el proceso de su tratamiento.

DISPOSITIVOS PARA ASUMIR LA PANDEMIA.

Entre los aportes de las Humanidades en salud, no referimos a la elaboración de herramientas teóricas para una mejor comprensión del "evento COVID-19". Uno de los desafíos de este campo interdisciplinar es la elaboración de un mapa de coordenadas para un mapa de significados que permiten y ayudan para enfrentar de un modo positivo los efectos y condicionantes de esta pandemia en la relación clínica.

Una manera posible y didáctica de organizar los contenidos es elegir una secuenciación en la producción del material teórico

e informativo en general mientras asistimos al proceso de la pandemia. Proponemos una primera etapa de enfrentamiento y reacciones ante el agente patógeno desconocido, una segunda etapa de reconocimiento de las consecuencias negativas de su presencia a nivel poblacional, la tercera etapa de análisis crítico de los impactos en la gestión estatal de salud pública, la cuarta etapa de elaboración de balances provisorios y una última etapa, con la identificación de los efectos en el ámbito de la biovigilancia, la virtualidad educativa y los dilemas que se presentan en la articulación economía-sociedad como fuente de conflictos.

Otro aporte que se puede incorporar es desde el ámbito de la verdad en medio de la pandemia. La búsqueda de la verdad es uno de los objetivos de la Filosofía. El virus nos desafía a encontrar cuál es la verdad que se manifiesta en la complejidad sanitaria. Una vez que los contagios se aplanaron y se pudo contar con un cuadro certero de debilidades y certezas ante la gestión sanitaria, frente el desborde de informaciones y rumores en las redes sociales, hubieron análisis que advirtieron sobre el peligro de los sesgos de las noticias sin base científica, pero se complementa con los enfoques que se referían a la aceptación de la posverdad, en un tono de resignación. Para algunos autores, la pandemia produjo un hecho insospechado: la necesidad de preguntar a la Filosofía en busca de las respuestas que diferentes sectores no podían elaborar ante esta nueva situación. Se trata de un ejemplo de hibridación epistémica: la necesidad de elaborar respuestas integrales en el terreno de las ciencias y las Humanidades es la contracara de las limitaciones que poseen los enfoques hiperespecializados en contextos de complejidad. Una de las condiciones o motivos que dan inicio a la Filosofía, son las situaciones límite, aquellas situaciones que no se pueden obviar y que tienen consecuencias de real importancia ante el futuro de la propia vida: la pandemia nos

pone en situación de responder ante una crisis global y que puede modificar hábitos de vida, valores consolidados y la probable naturalización de actitudes antes impensadas. Se pide a este saber criterios claros para la reflexión, la prudencia, la empatía y la solidaridad, actitudes y valores éticos que la Filosofía viene proponiendo desde sus inicios.

La extensión y el crecimiento exponencial de la pandemia han conformado un cuadro apto para considerar, de modo global, la fragilidad y la contingencia de la existencia humana. No se trata de la conciencia ante la propia vulnerabilidad que aparece en momentos de una enfermedad grave o cuando padecemos circunstancias negativas azarosas, sino de la visibilidad permanente de un virus que amenaza dentro y fuera del hogar. Pero, en contrapartida, la pandemia es la oportunidad para, en el resguardo del hogar, volver a responder ante las cuestiones del sentido de la propia vida, de las razones que utilizamos ante decisiones de consumo y orientación laboral, y de la consideración de la finitud temporal. Dentro de los aportes de la Filosofía ante la pandemia, hay un llamado a la toma de conciencia ante una parálisis temporal de los vínculos por el aislamiento social y las consecuencias para la misma comunidad. Algunos autores se han referido al rol de la Filosofía, en esta pandemia, como el de "guardián o custodio del pensamiento correcto" en tiempos de crisis. La Filosofía es el saber que orienta para distinguir los asuntos prioritarios de aquellos que parecen importantes en apariencia, en un contexto en el que confluyen ansiedad por una cura y el exceso de informaciones pseudo-científicas que confirman ese sesgo; esto no hace más que confirmar los propios deseos de una cura eficaz e instantánea sin una base de legitimidad científica. La exigencia del confinamiento, la hiperindividualidad como una característica social aceptada y naturalizada, derivan en la neutralización de los vínculos socioafectivos, aumentado por la

Teatro del COVID-19: escenas de la pandemia en el consultorio

Lic. Sergio Julián Sáenz; Lic. Sonia Domingo

extensión de los dispositivos y plataformas digitales, lo que lleva a la denominada “nueva normalidad”. Esta expresión ha recibido numerosas críticas, por referir a modos de vida y comunicación contrarios a los lazos afectivos y emocionales compartidos en la presencialidad. También se hace referencia a la necesidad de replantearse la relación placer-consumo y los efectos de una economía de la acumulación, junto a la oportunidad de revisar la relación del ser humano con la Naturaleza. La Filosofía, en medio de la pandemia, es una oportunidad para cuestionar los modos de acceso al bienestar general y qué entendemos por bienestar general, hasta qué punto es una noción con presencia efectiva en la sociedad y las instituciones de la salud, o se trata simplemente de un ideal que parece alejarse en proporción directa al aumento de contagios.

MODELOS PARA PENSAR LA CONSULTA EN MEDIO DE LA PANDEMIA. CUANDO EL VIRUS VISITA EL CONSULTORIO.

Asistimos a una paradoja. El odontólogo se muestra equipado con dispositivos de aislamiento y transparenta su diálogo en lo que va a ejecutar después de informar su diagnóstico. Aparece el valor social del distanciamiento físico, no social: mi odontólogo está cerca y a la vez lejos. El paciente asiste al despliegue de barbijos, guantes, cofias, máscaras, todo un entorno del distanciamiento físico aumentado por las interfaces tecnológicas. Es cuando el paciente se pregunta ¿“quién me está atendiendo”?.

La propuesta que ofrecemos, a modo de hipótesis, es que asistimos a un reemplazo de la actitud de la visibilidad de los procedimientos terapéuticos al predominio de la exhibición de esos procedimientos que le aseguran al paciente el no contagio. En otras palabras, el valor de la integridad a nivel infectológico asume el lugar inicial en la consideración del paciente: “yo entré al consultorio sin virus. Espero salir igual”.

Tal vez, sin darnos cuenta, aceptamos el nuevo protagonismo de los dispositivos de bioseguridad que aseguran la no circulación del virus, a favor del valor de la seguridad en la integridad inmunológica.

Si bien la Odontología se identificó, como terapéutica científica, a un determinado grado de riesgo, la presencia invisible de un virus con alto potencial de contagio pone a esta profesión ante el desafío de validarse como profesión que puede ser confiable. El vínculo profesional comienza a complejizarse en medio de un círculo de desconfianzas mutuas: ahora es el turno del mismo paciente, quien se pregunta si el odontólogo está en condiciones de atenderlo.

En nuestra época, la difusión de la información por las redes sociales y las plataformas virtuales nos ponen ante un dilema: no es evidente la condición del paciente que llega al consultorio, puede ser honesto o no, puede ser asintomático. Esta situación ha modificado el carácter de la Odontología como la profesión de la visibilidad: “todo está a la vista”. Desde esta perspectiva, podemos afirmar que el virus es democrático e igualador, los protagonistas de la consulta están afectados por la presencia invisible del virus, una presencia que no es invisible por las consecuencias, una presencia patente en la interfase de los dos rostros, el rostro del paciente y el rostro del profesional.

¿Se puede pronosticar o vaticinar cómo sigue la profesión? Antes de aventurar cualquier pronóstico, cabe advertir que estamos en el medio de un proceso de instalación de la pandemia, entre rebrotes y mutaciones del virus. Lo que sí se puede afirmar es que algunos aspectos de las profesiones de la salud van a cambiar. Los escenarios posibles son a nivel de los vínculos, la certidumbre sobre los diagnósticos y la confianza en las instituciones que tienen la obligación de certificar la comunicación de los resultados de las investigaciones.

La presencia invisible pero real del virus en

la interfaz de los rostros del profesional y el paciente representa una condición de igualdad. Estamos ante el reconocimiento de un valor ético, que asume nuevas cargas emocionales: si bien la Odontología se caracterizó, desde sus inicios, por la visibilidad de sus procedimientos, en la pandemia la visibilidad aparece revestida de una carga emotiva importante, un dato que el profesional debe tener en cuenta. Es cuando nos preguntamos si se puede pretender la total visibilidad en los procedimientos, diagnósticos y recomendaciones en un contexto cruzado de informaciones virtuales, opiniones sesgadas y códigos morales asumidos, a veces, en medio de un relativismo ético.

Otro de los aspectos que advertimos en esta recorrida conceptual y actitudinal de la clínica, es las consecuencias a nivel de los criterios que legitiman la misma profesión. Uno de esos criterios es la posibilidad de acceder a la visibilidad de los tratamientos por parte del paciente. El paciente exige claridad y una mediación eficaz cuando se le muestra el trabajo terapéutico y los argumentos que justifican determinado plan de tratamiento.

EL RIESGO DE SER ACTUAL. NO JUGUEMOS A LAS ESCONDIDAS CON EL VIRUS.

El virus se propaga en el trabajo, en los viajes, en la comunicación personal, en la fabricación y transporte de alimentos. Nos obliga a redefinir antiguas prácticas de higiene y modificar los rituales de socialización. El campo profesional se torna paradójico: para detectar el virus es preciso elaborar entornos de contraste, similar a las técnicas de mapeo cerebral. Debemos identificar al virus en medio de la cotidianidad y el aislamiento físico. Tal vez nunca fue más patente el juego de opuestos entre la visibilidad y el ocultamiento simultáneo del virus y su portador. Esta situación nos lleva a las preguntas y las perspectivas que las Humanidades vienen construyendo para la comprensión de esta pandemia.

Teatro del COVID-19: escenas de la pandemia en el consultorio

Lic. Sergio Julián Sáenz; Lic. Sonia Domingo

¿Cómo acompañar a las/los profesionales de la salud en este día a día conflictivo, en un camino que se va armando desde lo nuevo, porque no estábamos preparados para una emergencia de tal magnitud?

Proponemos, a modo de reflexión final, la metáfora visual de la oposición oscuridad-transparencia en la pandemia. Podemos iniciar esta propuesta en la observación del fenómeno de la saturación de las informaciones sobre el virus y sus contextos. A los profesionales de la salud se les exige estar actualizados, estar en permanente estado de información y

preparación sobre el estado de situación sanitario y un estado de vigilancia epidemiológica. Las Humanidades ¿corren por detrás de los acontecimientos? La actualidad de las respuestas y el dominio de los avances recientes se toman como un índice de confiabilidad y seguridad, si no se demuestra estar al tanto de lo último que se produce, se corre el riesgo de ser calificado como inactual. Pero en el terreno de las Humanidades, la reflexión es un proceso que implica otro posicionamiento. Estamos frente a una situación contradictoria: la actualidad y sus exigencias pa-

reciera que no se lleva con la reflexión y los diagnósticos mediados. La pregunta que efectuamos como disparador es cuál es el significado de la pandemia en tanto acontecimiento que pone en juego nuestras certezas, nuestras seguridades y pone en entredicho el lazo social.

Tiempos de búsquedas en medio de la transparencia, tiempos de mirar por el costado porque un virus nos visita de incógnito y se instala en el consultorio, ¿tiempo de jugar a las escondidas con compañeros que se esconden en las superficies y la respiración?

BIBLIOGRAFÍA

ARTÍCULOS

1. BECKER, H., LATOUR, B. (2020) "La cultura del coronavirus", artículo en *Review-Revista de libros*, Bs. As., n°22, p.9-12
 2. HAN, B. (2021) "Ese molesto miedo al dolor", artículo en *Revista Ñ*, Bs. As., n° 917, p. 8-9.
 3. CHIOZZA, L. (2021) "Reflexiones desde un encierro saturado", artículo en *Revista Ñ*, Bs. As., n° 916, p. 15.
 4. DOSSIER "EL VIRUS QUE HACE TEMBLAR AL MUNDO" (2020) en *Le Monde diplomatique*, Bs. As., n° 249, p.22-25.
 5. DOSSIER "HISTORIA DEL VIRUS" (2020) *Epidemia, literatura y filosofía*, en *Revista La Biblioteca*, 1° ed., Biblioteca Nacional, Bs. As.
 6. FIQUEPRON, M. (2020) "Rituales que las pestes nos enseñaron", entrevista en *Revista Ñ*, Bs. As., n° 884, p. 13.
 7. KATZA, A. (2021) "Cinco aproximaciones al tema del encierro", artículo en *Revista Ñ*, Bs. As., n° 904, p. 11.
 8. MACIP, D. (2021) "No vamos a aprender de la pandemia", entrevista en *Revista Ñ*, Bs. As., n° 912, p. 12-13.
 9. MUÑOZ, C. (2020) "Cómo sobrevivir a la peste", artículo en *Le Monde diplomatique*, Bs. As., n° 252, p.29-29.
 10. NANCY, J. (2020) "La palabra hombre se volvió extraña", entrevista en *Revista Ñ*, Bs. As., n° 897, p. 10-11.
 11. PADURA, L. (2020) "Crónica de un mundo que se acaba", artículo en *Le Monde diplomatique*, Bs. As., n° 252, p.20-21.
- TEXTOS:
12. ALINOVI, M. (2009) *Historia de las epidemias*, 1° ed. Bs. As., Capital Intelectual.
 13. BERARDI, F. (2018) *Fenomenología del fin*, 1° ed. Bs. As., Caja Negra Editorial.
 14. BREILH, J. (2003) *Epidemiología crítica*. 1° ed. Bs. As., Lugar Editorial.
 15. CARVALHO, J. (2005) *Acerca del riesgo*. 1° ed. Bs. As., Lugar Editorial.
 16. CARRIÓN, J. (2020) *Lo viral*, 1° ed., Bs. As., Galaxia Gutenberg.

17. CHIOZZA, L. (2021) *La peste en la colmena*, 1° ed., Bs. As., Libros del Zorzal
18. DANOWSKI, D. Y VIVEIROS, E. (2019) *¿Hay mundo por venir? Ensayo sobre los miedos y los fines*, 1° ed., Bs. As., Editorial Caja Negra.
19. DÍAZ, E. (2009) *Posmodernidad*. 1° ed., Bs. As., Editorial Biblos.
20. FOUCAULT, M. (2006) *El nacimiento de la clínica*. 1° ed. Bs. As., Siglo XXI.
21. GRIMSON, A.-DIRECTOR (2020) *El futuro después del COVID-19*, 1° ed., Bs. As., Argentina Futura.
22. HAN, B. (2012) *La sociedad del cansancio*. 1° ed. Bs. As., Editorial Herder.
23. HAN, B. (2013) *La sociedad de la transparencia*, 1° ed., Bs. As., Editorial Herder.
24. HAN, B. (2021) *La sociedad paliativa*, 1° ed., Bs. As., Herder Editorial
25. HARARI, Y. (2016) *Homo Deus*, Debate, 1° ed., Bs. As., Debate
26. HUSTVEDT, S. (2021) *Los espejismos de la certeza*, 1° ed., Bs. As., Seix Barral
27. IERARDO, E. (2018) *Sociedad pantalla*, 1° ed. Bs. As., Ediciones Continente.
28. LATOUR, B. (2012) *Investigación sobre los modos de existencia*. 1° ed. Bs. As., Paidós.
29. LIPOVETSKY, G. (2008) *Los tiempos hipermodernos*. 1° ed., Barcelona, Anagrama.
30. LIPOVETSKY, G. (2016) *De la ligereza*, 1° ed. Barcelona, Anagrama.
31. MATURANA, H. (2010) *El sentido de lo humano*. 1° ed. Bs. As., Granica.
32. MULLER, M. (2020) *Pandemia: virus y miedo*, 1° ed., Bs. As., Paidós.
33. PINKER, S. (2012) *La tabla rasa. La negación moderna de la naturaleza humana*. 1° ed. Bs. As., Paidós.
34. SCAHEFFER, J. (2009) *El fin de la excepción humana*. 1° ed., Bs. As., FCE.
35. SONTAG, S. (2012). *La enfermedad y sus metáforas*. 1° ed., Bs. As., Random House.
36. SZTAJNSZRAJBER, D. (2020) *Filosofía a martillazos, tomo 2*, 1° ed., Bs. As., Paidós.
37. VVAA (2020) *Sopa de Wuhan. Pensamiento contemporáneo en tiempos de cuarentena*, 1° ed., Bs. As., ASPO.