



RESET

Reflexiones antropológicas ante la pandemia de COVID-19

Stella Evangelidou y Angel Martínez-Hernández (eds.)

COL·LECCIÓ ANTROPOLOGIA MÈDICA

DIRECCIÓ

Angel Martínez (URV), Fernando Vidal (ICREA/URV)

CONSELL D'EDICIÓ

Elisa Alegre-Agís (URV), Deborah Bekele (URV), Lina Masana (URV/UB).

COMITÈ ASSESSOR

Xavier Allué (URV), Arachu Castro (Tulane University), Josep M. Comelles (URV), Martín Correa-Urquiza (URV), Coral Cuadrada (URV), Thomas Csordas (University of California San Diego), Alice Desclaux (Aix-en-Provence), Mari Luz Esteban Galarza (Universitat del País Basc), Jordi Farré (URV), Gerardo Fernández Juárez (Univeridad de Castilla la Mancha), Alejandro Goldberg (Universidad de Buenos Aires), Mabel Gracia (URV), Joan Guix Oliver (URV), Jesús Armando Haro Encinas (El Colegio de Sonora, Mèxic), Claudi Haxaire (Université Bretagne Occidentale), Janis Jenkins (University of California San Diego), Carl Kendall (Tulane University), Ester Jean Langdon (Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil), Maria Antònia Martorell (URV), Cecilia Minayo (Fundació Oswaldo Cruz, Brasil), Luis Montiel Llorente (Universidad Complutense de Madrid), Joan Muela (URV), Rosa Osorio Carranza (CIESAS, Mèxic), Inma Pastor (URV), Enrique Perdiguero (Universitat Miguel Hernández), Giovanni Pizza (Perugia), Oriol Romani (URV), Núria Romo Avilés (Universidad de Granada), Francine Saillant (Université Laval, Canadà), Pino Schirripa (Sapienza, Roma), Ekkehard Schroeder (AGEM+Redaktion Curare), Txema Uribe Oyarbide (Universidad Pública de Navarra), Fernando Villaamil Pérez (Universidad Complutense de Madrid), Joana Zaragoza (URV).

MEMBRES HONOR

Arthur Kleinman (Harvard), Lluís Mallart Guimerà (París X), Eduardo Menéndez (CIESAS, Mèxic), Sjaak van der Geest (Amsterdam)

MEMBRES D'HONOR "IN MEMORIAM"

Josep Canals, Susan DiGiacomo, Tullio Seppilli

RESET

REFLEXIONES ANTROPOLÓGICAS
ANTE LA PANDEMIA DE COVID-19



ANTHROPOLOGICAL REFLECTIONS
AMID THE COVID-19 PANDEMIC

Editado por
Stella Evangelidou y Angel Martínez-Hernández



Tarragona, 2020

PUBLICACIONS DE LA UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Av. Catalunya, 35 - 43002 Tarragona

Tel. 977 558 474 · publicacions@urv.cat

www.publicacions.urv.cat



Colección Antropologia Mèdica, 35

1.ª edición: septiembre de 2020

ISBN (papel): 978-84-8424-870-5

ISBN (PDF): 978-84-8424-879-8

DOI: 10.17345/9788484248705

Depósito legal: T 700-2020

Ilustración de la cubierta: Nuria Ortuño Hernández



Cita el libro.



Consulta el libro en nuestra web.



Libro bajo una licencia Creative Commons BY-NC-SA.

Obra sometida al proceso de evaluación de calidad editorial por el sistema de revisión por pares según las normas de la colección Antropologia Mèdica.

Publicacions de la Universitat Rovira i Virgili es miembro de la Unión de Editoriales Universitarias Españolas y de la Xarxa Vives, lo que garantiza la difusión y comercialización de sus publicaciones a nivel nacional e internacional.

SUMARIO

INTRODUCCIÓN	11
<i>Angel Martínez-Hernández, Stella Evangelidou</i>	
UN VEZ MÁS...	
La pandemia de coronavirus como delatora de contradicciones, deseos y negaciones.	17
<i>Eduardo L. Menéndez</i>	
1. MIRADAS	
¿Un mundo desvalido?	27
<i>Angel Martínez-Hernández</i>	
Desde la azotea	29
<i>Raquel Iniesta</i>	
Aportación etnográfica a la crisis sanitaria de la COVID-19.....	31
<i>Albert Llorens García</i>	
Reflexiones sobre salud mental en México frente a la crisis sociosanitaria de la COVID-19	33
<i>Gabriela Sánchez López, Nadia Santillanes Allende, Natalia Galeano Gasca</i>	
2. ATENCIÓN	
Resistir	37
<i>Josep M. Comelles</i>	
Ni todo es COVID-19 ni toda la autopercepción sanitaria es heroica ..	41
<i>Teresa Vicente Rabanaque, María Moreno Rubio, Gloria Rabanaque Mallén</i>	
La COVID-19 y las instancias asistenciales	45
<i>Enrique Perdiguero-Gil</i>	

La fragilidad entre los afectados y los que cuidan: socialización de la vulnerabilidad.	49
<i>Montserrat Pulido Fuentes</i>	
Hibridaciones	51
<i>Margarita Ríos Domínguez</i>	
Salud virtualizada: biopoder telemático en tiempos de COVID-19	53
<i>Claudia A. Contreras Realpe</i>	
Reconstrucción del concepto de riesgo obstétrico durante el confinamiento por la COVID-19: reflexiones de una matrona y antropóloga (o viceversa) en la atención primaria	55
<i>Lara Beatriz Martín Castañeda, Judith Muñoz Carrasco, Irene Fernández Torm</i>	
Emociones, precariedad y trabajo: El personal de salud ante la pandemia de COVID-19. Reflexión desde un hospital público mexicano	59
<i>Marisa J. Valadez Montes</i>	
Reflexiones etnográficas desde la trinchera de una unidad de cuidados intensivos en tiempos de coronavirus: Antimiedos y communitas en momentos de crisis	61
<i>Rita Prat Caballol</i>	
3. RELACIONES	
Imperatives of self-care and idioms of resilience during the COVID-19 outbreak: an insight from psychiatric anthropology	67
<i>Stella Evangelidou</i>	
Des del meu balcó: autoetnografia d'un confinament	71
<i>Núria Tria Parareda</i>	
Nuestra piel: zona de contagio	75
<i>María Zapata Hidalgo</i>	
El coronavirus y la relación entre animales y humanos: el caso de los gatos en Marruecos	77
<i>Josep Lluís Mateo Dieste</i>	

La nostra erba è sempre più verde: la arrogancia de una pandemia . . .	83
<i>Isabella Riccò</i>	
La pandemia de la COVID-19: una oportunidad para resignificar . . .	85
<i>Jiun Isabel Zhang Yim</i>	
I luoghi della morale: il COVID-19 come “patologia sociale”	89
<i>Valentina Sbocchia</i>	
Cuidar les distàncies	93
<i>Laia Ventura Garcia</i>	
Virus e interacción social	95
<i>Margarita Ríos Domínguez</i>	
Contradicción de hegemonías: del frente común a la división social en la crisis de la COVID-19 en el discurso político del Estado español . .	97
<i>Elisa Alegre-Agís</i>	
“We Heard That You Eat Chicken Every Day”	101
<i>Adam Aronovich</i>	
Pandemia y cuarentena en Argentina	105
<i>Marcelo Sarlingo</i>	
Desaceleraciones, separaciones y mudas de piel	107
<i>Mari Luz Esteban</i>	
Vittime e Carnefici? COVID-19 e Distanziamento Sociale	111
<i>Diana Riboli</i>	
Desequilibrio ocupacional en época de pandemia	115
<i>Carmen Cipriano Crespo</i>	
La dignidad del tiempo: interseccionalidad de género y privilegios en mujeres-madres-trabajadoras de clase media-alta	117
<i>Serena Brigidi, Fabiola Mancinelli, Juan M. Leyva-Moral, Marta Ausona Bieto</i>	
Alimentación orgánica, alimentación saludable y compras de pánico	121
<i>María Florencia Alvarado Torres</i>	

Alimentación, salud y riesgo en tiempos de pandemia por COVID-19	125
<i>Arantza Begueria, Maria Clara de Moraes Prata Gaspar, Marta Ruiz Pascua, Amanda Barba Martínez, Sarah Anadon, Cristina Larrea-Killinger</i>	
La implantación del tabú en la vida cultural: la pandemia de COVID-19 y el suicidio.	129
<i>Lorena Campo Aráuz</i>	
La soledad de los difuntos.	133
<i>David Moral, Pilar Gil Tébar, Ariadna Solé, Sol Tarrés, Jordi Moreras</i>	
4. VULNERABILIDADES	
#QuédateEnCasa: medidas de aislamiento social, preventivo y obligatorio en contextos de pobreza urbana en Argentina.	139
<i>Miguel Alejandro Avalos</i>	
Distanciamento social e quarentena é possível para todos?	143
<i>Károl Veiga Cabral</i>	
Resistência e reinvenção em tempos de pandemia: a etnografia como memorial da vida.	147
<i>Márcio Mariath Belloc, Adriele Cardoso Sussuarana</i>	
Outsiders: subalternidad inconfiable	151
<i>Antoni Llorca Suárez</i>	
El efecto de la COVID-19 en la salud de las personas sin hogar.	155
<i>Raluca Cosmina Budian</i>	
5. METODOLOGÍAS	
Autoetnografies d'antropòlegs confinats: aportació professional o exhibició personal?	159
<i>Lina Masana</i>	
Reflexiones autoetnográficas de un viaje de ida y vuelta a las antípodas en tiempos de la COVID-19	161
<i>Natàlia Carceller-Maicas</i>	

COVID-19 e inseguridad alimentaria: intersecciones etnográficas en el oriente de Guatemala.	165
---	-----

*Lorenzo Mariano Juárez, David Conde Caballero,
Borja Rivero Jiménez*

Aproximaciones etnográficas al trabajo de Médicos del Mundo en la intervención de la COVID-19 en contextos internacionales. .	169
--	-----

Irene Pérez, Maria Jesus Girona

6. PROPUESTAS

COVID-19: new horizons for the public in public health	175
--	-----

Almudena Mari-Sáez

Crisis sanitaria y «guerra» contra el coronavirus.	179
---	-----

Nicolás Morales Sáez

Psychedelics in times of pandemic outbreaks	183
---	-----

Maja Kohek, Genís Ona, José Carlos Bouso

El papel esencial de las ciencias del comportamiento para promover hábitos que limiten el contagio de la COVID-19	189
--	-----

Jacinto López Arrabal

RETORN...RESET...

Retorn al poblat pel coronavirus	193
--	-----

Lluís Mallart Guimerà

LA COVID-19 Y LAS INSTANCIAS ASISTENCIALES

Enrique Perdiguero-Gil
*Instituto Interuniversitario López Piñero,
Universidad Miguel Hernández de Elche*

En los últimos años, las tensiones en torno a las diferentes opciones asistenciales a las que recurre la población para solucionar sus enfermedades (Perdiguero-Gil y Comelles, 2020) se han venido incrementando en un complejo contexto. En este sentido destacan el adelgazamiento de los sistemas públicos de protección, los populismos políticos emergentes y una sociedad en la que los procesos de medicalización han conducido a una cultura de la salud en la que esta última se considera un valor incuestionable, muy por encima de otros, como la tolerancia o la sabiduría. Me refiero al caso del Estado español, por ser el que mejor conozco, pero muchos de los conflictos que apunto —que son solo algunos de los existentes— también se dan en otros países europeos y, algunos, en otros muchos Estados.

Hay tensiones en el seno de la medicina científico-experimental, la hegemónica. La presencia del determinismo genético, cada vez mayor, convive con el peso fundamental que sigue otorgándose al papel etiológico de los estilos de vida (Menéndez, 1998). No son tendencias contradictorias, pero sí pueden llevar a versiones muy diferentes de la práctica médica. La profesión médica se ha proletarizado, lo cual no impide una desorbitada demanda para acceder al Grado en Medicina. El hospitalocentrismo y el desprestigio de la Atención Primaria, que, en parte, tienen sus orígenes en el desarrollo del Seguro Obligatorio de Enfermedad franquista (Comelles *et al.*, 2020), se acrecientan. Prácticamente ninguno de los estudiantes que, tras dura competencia, logran llegar a las facultades de medicina quieren ser especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria.

La relación de esta medicina hegemónica con la propia configuración del ámbito doméstico también presenta tensiones. La creciente medicalización, que genera grandes beneficios para las industrias farmacéuticas, alimentarias y cosméticas, no impide que la asimetría en la relación médico-enfermo sea cada vez más cuestionada, al amparo de la gran cantidad de información, veraz o equívoca, disponible en Internet. Por profunda que sea la medicalización de la sociedad, la gestión de los problemas de

salud sigue estando en manos de la persona —y de su entorno cercano— que considera que los padece, que se apropia y resignifica los saberes y las prácticas de la medicina científico-experimental, como en el caso de la automedicación (Fainzang, 2016). En los países ricos, asimismo, sobre todo mujeres de las clases sociales altas recurren a las medicinas alternativas y complementarias como modo de co Gestionar las enfermedades (y los malestares) (Perdiguero, 2010). No es una tendencia significativa en el Estado español, pero la reacción de las autoridades ha dado pie a campañas efímeras y confusas en las que la aceptación acrítica de la llamada «evidencia científica» ha militado en contra de una gestión eficiente de la cuestión¹.

La irrupción de la COVID-19 supone un aumento de las tensiones señaladas. Sin la genética, no es posible conocer la naturaleza del virus causante ni su comportamiento. El virus de la gripe de 1918 se aisló en 1933, pero hasta 2005 no se logró conocer su genoma (Taubenberger *et al.*, 2007). En el caso del SARS-CoV-2, su genoma fue descrito a inicios de enero de 2020². Pero, la ausencia de tratamiento o vacuna ha obligado a recurrir al aislamiento y a la alteración de las conductas de la población, ciertamente impuesta, pero desarrollada en el ámbito doméstico, algo que será todavía más relevante en los próximos meses para evitar rebrotes.

La primacía del hospital, el papel altamente simbólico de las unidades de cuidados intensivos y los respiradores han sido, durante semanas, la cara visible del sistema sanitario. Sin embargo, son los epidemiólogos, unos desconocidos³, los que han llevado a cabo el seguimiento de la pandemia. Y el control de los nuevos casos va a quedar en manos de la Atención Primaria, mal financiada, nada prestigiada y, habitualmente, poco visible. La pandemia se ha gestionado sin «evidencia científica» suficiente. No la había. Lo que existe es la incertidumbre, muy propia de la ciencia, pero que resulta desconcertante para una sociedad que cree vivir al amparo de la tan invocada «verdad científica». Ante las limitaciones de la biomedicina, ¿ha habido posibilidad de co Gestionar la pandemia desde instancias alternativas? No lo parece. El peso de la gestión, al margen de las apabullantes cifras de hospitalizados y muertos, ha recaído y recaerá

1 #coNprueba: <<https://www.conprueba.es/>> [consultado el 31/5/2020].

2 Novel coronavirus genome: <<http://virological.org/t/novel-2019-coronavirus-genome/319>> [consultado el 31/5/2020].

3 No obstante, su papel capital en el control de las pandemias ya había sido señalado en la ficción cinematográfica (Lynteris, 2015).

en el comportamiento de los individuos y de su entorno, determinado en gran medida por los condicionantes socioeconómicos (Jordà *et al.*, 2020).

¿Modificará la COVID-19 las tensiones en y entre las distintas opciones asistenciales? ¿En qué medida? ¿Supondrá cambios en las políticas económicas y sanitarias? ¿Transformará las culturas de la salud tal y como se han ido conformando en los últimos 80 años? No hay respuestas (todavía), pero parece poco probable que se atine con el camino por recorrer si no se tienen en cuenta las tensiones apuntadas.

Bibliografía

- COMELLES, J. M.; PERDIGUERO-GIL, E. P.; BUENO, E., & PRATS, J. B. (2020). «Por caminos y veredas: la práctica médica rural bajo el franquismo (1939-1979)». En J. MARTÍNEZ-PÉREZ & E. PERDIGUERO-GIL (eds.) *Genealogías de la reforma sanitaria en España* (pp. 63-124). Madrid: Los Libros de la Catarata.
- FAINZANG, S. (2017). *Self-Medication and Society: Mirages of Autonomy*. Abingdon and New York: Routledge.
- JORDÀ, O.; SINGH, S. R., & TAYLOR, A. M. (2020). «Longer-run economic consequences of pandemics». (No. w26934). *National Bureau of Economic Research*. doi:10.24148/wp2020-09
- LYNTERIS, C. (2015). «The Epidemiologist as Culture Hero: Visualizing Humanity in the Age of “the Next Pandemic”». *Visual Anthropology*, 29(1), 36-53. doi:10.1080/08949468.2016.1108823
- MENÉNDEZ, E. L. (1998). «Estilos de vida, riesgo y construcción social. Conceptos similares y significados diferentes». *Estudios Sociológicos*, XVI(46), 37-67.
- PERDIGUERO-GIL, E. (2010). «A propósito de las medicinas alternativas y complementarias: sobre el pluralismo asistencial». En M. A. MARTORELL, J. M. COMELLES, & M. BERNAL (eds.) *Antropología y enfermería. Campos de encuentro. Un homenaje a Dina Garcés, II* (pp. 278-300). Tarragona: Publicacions Universitat Rovira i Virgili.
- PERDIGUERO-GIL, E., & COMELLES, J. M. (2020) «El estudio del pluralismo médico en España: una aproximación histórica». En C. CUADRADA (ed.) *Pluralismo médico y curas alternativas*, pp. 8-50. Tarragona: Publicacions URV.
- TAUBENBERGER, J. K.; HULTIN, J. V., & MORENS, D. M. (2007) «Discovery and characterization of the 1918 pandemic influenza virus in historical context». *Antiviral Therapy*, 12 4 Pt B), 581-591.

El término *reset* apela a la sensación de reinicio, paréntesis o *stand-by* que ha sacudido nuestras vidas desde el inicio del año 2020 a consecuencia de la pandemia de COVID-19. Como suele ocurrir, los reinicios alimentan la incertidumbre; en ellos se depositan esperanzas y también precauciones. Son ambiguos en términos de su temporalidad, pues en ellos se confunde fácilmente el acto de reiniciar con lo que ya se está reiniciando. Son límite y limen, y, como tal, engullen pasado, presente y futuro. Este libro se ha escrito desde el *reset* de forma coral, pues incorpora 48 reflexiones elaboradas durante el punto álgido de la pandemia, entre el 14 de abril y el 11 de mayo de 2020, en diferentes países.

