



Salud / Políticas Públicas

CORONAVIRUS: UNA MIRADA SOBRE LAS MIGRACIONES Y EL PUERPERIO

LIC. ESP. MARÍA VALERIA VAN MEGROOT

Lic. Trabajo Social Facultad Ciencias Políticas y Sociales UNCuyo. Especialidad Salud Pública, Facultad Ciencias Médicas UNCuyo. Diplomatura Niñez y Adolescencia Facultad Ciencias Sociales UBA. Maestranda de Análisis Institucional. Estudiante de Diplomatura Enfoques Sociales, Facultad Ciencias Políticas y Sociales UNCuyo. Trabajo vigente en Hospital Regional Diego Paroissien - Servicio Trabajo social Neonatología.

Hablar de pandemia nos lleva a reflexionar a que no existe un carácter homogéneo de ella, sino que alberga diferentes modos sobre su impacto en la vida cotidiana. Una de estas formas es la vivencia de las mujeres integrantes de grupos familiares con un estilo de vida determinado por la migración laboral y económica.

Transitando los significados de vivir una “pandemia”

Esta palabra cuenta con su definición brindada por la OMS (Organización Mundial de la Salud): “es la propagación mundial de una enfermedad, habiendo superado la fase epidémica”. En este sentido es importante tener en cuenta la construcción del saber cotidiano que se elabora sobre la palabra pandemia. Las palabras tienen representaciones sociales y albergan sentidos, cobijan malestares y formas de exclusión.

Hablar de pandemia nos lleva a conocer imaginarios, sus vivencias, su singularidad cada quien define la palabra pandemia de acuerdo a su historia y de acuerdo a su cultura. De este modo, se presenta una doble connotación de relación interdependiente. Por un lado, connotación naturaleza: con todas las características físico- biológicas que demuestra el virus y que genera la pandemia por Covid 19. Por otro lado, connotación cultural: la cual incluye experiencia social, sus imaginarios y propias vivencias.

Esta doble connotación no queda a suerte de un capricho forzado; la salud ha sido definida por la OMS desde hace 40 años en 1978 desde un punto de vista holístico, estado de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad. El término “pandemia” se ha definido desde diferentes lugares de acuerdo a su valoración social, entre ellas asociarla al eufemismo de guerra y de lucha; en tanto para otras/otros desde el lazo social destacando la importancia de la solidaridad y empatía. Todas formas subjetivas de construcción individual sobre qué ha significado y las formas de entender el Covid 19.

Dentro de este contexto, las mujeres puérperas que se encontraron solas viviendo este contexto, porque sus parejas quedaron varadas en otras provincias, tienen su propia inscripción y su propia representación de la pandemia actual. Dicho análisis es el resultado de conocer una gran cantidad de mujeres que han dado a luz a sus hijos/hijas en el Hospital D. Paroissien, solas, como resultado de las medidas sanitarias tomadas en el marco de la pandemia. Sus parejas quedaron retenidas en otras provincias de Argentina, quienes por motivos laborales se trasladaban en forma habitual, adoptando un estilo de vida dinámico y nómada, que determina también una forma cultural en su grupo familiar.

Esto, que constituía una rutina en la vida familiar, se convierte con la pandemia en un malestar por medidas sanitarias que se han convertido en formas de vigilancia sobre las conductas y los cuerpos a través de protocolos rigurosos que se ubican en espacios de salud, organizacionales, administrativos, políticos y comerciales, levantando con ello andamios sociales bajo aparatos de poder disciplinarios e invadiendo la vida cotidiana de los ciudadanos y de las instituciones.

Migración y maternidad: dos ejes de derechos

El 18 de diciembre del año 2000, Naciones Unidas estableció el Día Internacional del Migrante con el objetivo de concienciar sobre el derecho a la movilidad humana y reivindicar la importancia de que éste pueda ejercerse en cualquier ámbito y lugar del mundo, garantizando así la dignidad de quienes deciden abandonar sus lugares de origen, independientemente de la razón que les lleve a hacerlo.

Existen en nuestro país desplazamientos internos por motivos económicos- laborales. La migración humana se clasifica en seis grandes grupos o subcategorías: según su geográfica, las características del lugar de origen y destino, su temporalidad, su grado de libertad, su causa y según la edad de los migrantes.

Dentro de este artículo solo se hará mención a aquella migración humana en área rural-rural originada por motivos económicos laborales hacia áreas rurales por espacios temporales de tiempo subdividido de acuerdo a la estación del año, pero siempre con la expectativa y/o el objetivo de regresar a su lugar de origen. En el contexto de Pandemia por Covid 19 esta expectativa y/o objetivo se encontró alterado por los protocolos nacionales respecto de la movilidad de personas por el territorio nacional argentino cualquiera sea su movilidad aérea, fluvial o terrestre.

En otro aspecto y bajo la línea de derechos, el ejercicio de maternar y dar a luz a un hijo/hija recién nacido/nacida ha recibido también cambios en su abordaje y comprensión propuestos por la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño, que tiene más de 20 años en la Argentina, de este modo diferentes hospitales en el territorio argentino se han ido sumando a dicha estrategia promovida por UNICEF/OMS, incluyendo dentro de dicha Iniciativa el Paradigma de Maternidad Segura y Centrada en la Familia a fin de acompañar y desarrollar estrategias de acción que permitan llevar a cabo un mejor trato obstétrico y de atención a los recién nacidos; su objetivo es trabajar sobre las barreras institucionales de las maternidades que pudieran dificultar la instalación y el adecuado desarrollo de la lactancia materna.

De este modo; se presentan dos situaciones: enfermar por Covid 19 y/o la vivencia subjetiva del padecimiento de las problemáticas familiares y/o personales derivadas del contexto de Pandemia. En este sentido; dos aspectos relacionados se entrecruzan *maternar-puerperio* afectados por la *migración* en el marco de Covid 19; quienes la/lo vivencian comprenden y asumen una pandemia cargada de amenazas dado que las expectativas y/o objetivos de regresar a su lugar de origen se enmarcan dentro del paradigma de incertidumbre global que existe y que paralizó diferentes áreas económicas, turísticas, educacionales y sociales dentro de ésta los aspectos familiares y la singularidad que adquiere.

Anteriormente se resaltó que la salud tiene un concepto integral, por ello se encuentra alineada con representaciones sociales sobre la salud que cada individuo y cada comunidad le otorga por dos vertientes: por aprendizajes subjetivos de trayectorias familiares y comunitarias (convirtiéndolo en un saber cotidiano) y por el nivel de afectación emocional (que se presenta en la actualidad en el contexto de pandemia).

Por lo cual, no todos/todas nos toca atravesar dar a luz un hijo/hija en época de pandemia. Estas mujeres se encuentran dentro de la diferencia de grupos sociales que podemos distinguir para realizar un análisis de cómo cada persona dentro de su comunidad -por roles y funciones- se encuentran adaptando y/o implementando una logística de recursos humanos, familiares y sociales para afrontar la actual situación.

Por lo tanto, existe un denominador en común para aquellas mujeres de zonas rurales que ante la migración de sus parejas por motivos laborales-económicos, debieron atravesar su puerperio solas junto a sus hijos/hijas.

Perfil social

Las madres que transitan su puerperio en este contexto de pandemia vivencian un estado desde la soledad subjetiva hacia el aislamiento objetivo, caracterizado por grupos familiares pertenecientes a zonas rurales, precariedad en infraestructura sanitaria y en accesibilidad de recursos territoriales, grupos familiares numerosos.

La inmovilidad territorial por medidas sanitarias atraviesa los cuerpos, las emociones y una forma tangible es la que se manifiesta en los grupos familiares, en el cual la movilidad por motivos laborales es intrínseca con migración permanente. Por lo cual, cuentan con una triple relación de exposición, fragilidad social y falta de capacidad. La población que migra cuenta con criterios de exposición previos por su condición de susceptibilidad, de ser afectado por diferentes variables (entre ellas una catástrofe, una epidemia, una pandemia, etc.); pero en el caso particular actual por Covid 19 hace tangible esta exposición por imposibilidad de trasladarse y moverse. En tanto fragilidad social, predisposición que surge como resultado del nivel de marginalidad y segregación social y sus condiciones de desventaja. Finalmente, falta de capacidad, entendida como la incapacidad del sistema de brindar respuestas y sus deficiencias para absorber el impacto de la pandemia.

Sin la necesidad de la soledad: vulnerabilidad afectiva

La salud es entendida también como un bien y un derecho, en el cual inciden aspectos éticos esenciales. Podemos analizar ¿qué parte han tenido las mujeres puérperas en el extraordinario acontecimiento que arroja pandemia por Covid 19?

Hablar del lugar emocional en el que viven su puerperio; así el lema sanitario “Quédate en casa” nos revela estados, lugares físicos y emocionales. Hablar del lugar en el que viven estas mujeres y su puerperio, es hablar de sus vínculos y de su hábitat, como también del universo doméstico que las rodea.

Viven una pandemia cargada de amenazas, mujeres que pasan largas horas solas, con un rol y función exigente en el cuidado de sus hijos/hijas. Cuidado que implica atención, observación, mezclándose en el interjuego de naturaleza y cultura. Naturaleza por ser el puerperio un periodo que va desde el momento inmediatamente posterior al parto hasta los 30-40 días (que es el tiempo que necesita el organismo de la madre para recuperar progresivamente las características que tenía antes de iniciarse el embarazo). Es un periodo crítico para la salud de la mujer desde lo físico como también desde su salud mental, pudiendo sufrir depresión posparto vinculado a los cambios hormonales.

En cuanto al nivel cultural, incluye todos los aspectos sociales que tornan desfavorable la vivencia de un puerperio saludable desde lo físico, tales como carecer de redes de contención familiar y/o comunitario, al abrigo de nada.

Por lo cual, es necesario no minimizar estas experiencias de vida en pandemia. Es necesario analizar los puerperios bajo las consecuencias de las políticas sanitarias, sufriendo aislamiento, proximidad, ausencia de contacto, el cual muchas veces influye en su capacidad de amamantar porque no encuentran lazos con su hijo/hija recién nacido/nacida por la abrumadora ola de soledad que vivencian de un modo coercitivo en sus vidas en estas circunstancias actuales.

Es posible utilizar en estos casos la categoría de vulnerabilidad social desde un modo multidimensional y relacional, que no es estable y muta constantemente a lo largo del tiempo; las personas no son vulnerables sino que están vulneradas.

Los grupos con categorías de vulnerabilidad social son los sectores que se encuentran dentro de un orden social que se mantiene desigual, donde la pobreza y los procesos de segregación alimentan dicha posición. Por todo ello, las categorías de ciudadanía nos deben acompañar en este proceso de Covid 19. Este marco de intervención OMS/UNICEF y del paradigma de Maternidad Segura y Centrada en la Familia no son otra cosa que un apéndice para ejecutar derechos de ciudadanía, entre la dicotomía social salud y la vulnerabilidad afectiva que vivencian. El ejercicio de estos derechos es un desafío para los grupos familiares migratorios.

Bibliografía

- AYRES, José Ricardo. *El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos*. En: CZRESNIAD; MACHADO DE FREITAS, C. Promoción de la salud: conceptos, reflexiones y tendencias. BS.AS, 2008.
- CAMAROTTI, Ana Clara; KORNBLIT, Amalia; PERREN, Joaquín. *Las migraciones internas en la Argentina moderna*. Retomado de: <http://prometeoeditorial.com/libro/687/Las-migraciones-internas-en-la-Argentina-moderna>. Salud colectiva, VII N 2, P 211-221, 2015.
- ULLOA, Fernando. (1969). *Psicología de las Instituciones. Una aproximación psicoanalítica*. Revista Psicoanálisis, enero-marzo Nº, TOMO XXVI, Buenos Aires.
- Maternidad Segura y Centrada en la Familia [MSCF] con enfoque intercultural. Un nuevo modelo integrado [2º Edición]. MSCF. UNICEF
- <https://www.unicef.org/argentina/informes/maternidad-segura-y-centrada-en-la-familia-mscf-con-enfoque-intercultural>
- Recomendaciones para Embarazadas y Recién Nacidos. <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001839cnt-covid-19->
- Informe Conjunto CEPAL –OIT Nº 22. *Presentación Alicia Bárcena Informe especial COVID-19*. Nº 6 sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Mayo 2020 | NU. CEPAL.