

La pandemia de COVID-19 y el sector de enfermería en el Noroeste argentino. Implicancias y particularidades en la provincia de Jujuy

The COVID-19 pandemic and the nursing sector in Argentine Northwest. Incidences and particularities in Jujuy province

Resumen

La pandemia provocada por el COVID-19 puso de manifiesto en Argentina la centralidad de la labor del sector de enfermería. Esta actividad asumió una mayor visibilidad, a la vez que experimentó una serie de cambios en la lucha contra un virus que exhibió diferentes modalidades en su avance y mortalidad a lo largo de un territorio nacional tan extenso. En este marco, el presente artículo analiza las implicancias de la pandemia del COVID-19 en el personal de enfermería en la provincia de Jujuy. En esta tarea, además de resaltar sus efectos en la labor y vida doméstica, comunes en líneas generales en buena parte del país, haremos hincapié en las especificidades experimentadas en el sector durante la pandemia. De esta manera, aspectos vinculados con la particular temporalidad de la enfermedad en la provincia, las características del sistema sanitario, de las instituciones de formación locales y del modo en que se expresaron algunas de sus principales demandas constituirán ejes centrales de nuestro estudio. Desde esta perspectiva procuramos resaltar los efectos de la pandemia en este personal sanitario en una provincia, perteneciente al Noroeste argentino, donde los contagios de aquella enfermedad tensionaron al límite su sistema sanitario.

Abstract

The COVID-19 pandemic revealed in Argentina the centrality of the nursing sector's work. This activity acquired greater visibility and underwent a series of changes in the fight against a virus that exhibited different modalities and mortality rates in Argentina's extensive territory. This article analyzes the incidences of the COVID-19 pandemic on the nursing sector in Jujuy province. We highlight its effects on the professional work and domestic lives of nurses, which are generally similar throughout the country, and also emphasize the sector's local specificities experienced during the pandemic. The study focuses on the temporality of the disease, the characteristics of the health system, the training institutions, and the way the main demands of the nursing sector were expressed in Jujuy. From this perspective, we highlight the effects of the pandemic on the nursing sector in Jujuy province, located in the Argentina northwest, where the COVID-19 pandemic practically collapsed the health system.

Palabras clave: Enfermería; Implicancias; Pandemia de COVID-19; Particularidades; Provincia de Jujuy.

Keywords: COVID-19 pandemic; Incidences; Jujuy province, Nursing; Particularities.

Autor

Marcelo Jerez @ 

Profesor y Licenciado en Historia por la Universidad Nacional de Jujuy y Doctor en Historia por la Universidad Nacional de Tucumán. Es Investigador adjunto del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) con lugar de trabajo en UE-CISOR/CONICET-UNJu. Es también docente en la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Jujuy, Jujuy, Argentina

Recibido el 5 de enero de 2024

Aceptado el 30 de enero 2024

Introducción

La pandemia provocada por el COVID-19 puso de manifiesto en la Argentina la centralidad de la labor del personal de salud, y dentro de este grupo, el protagonismo que adquirió el sector de enfermería. Esta actividad, prioritaria para el funcionamiento de los equipos de salud, no solo asumió una mayor visibilidad sino también experimentó una serie de cambios y transformaciones frente a un virus que exhibió diferentes modalidades en su avance y mortalidad a lo largo de un territorio nacional tan extenso. De ahí que, en este trabajo, proponemos indagar el impacto de esta enfermedad en la actividad del personal de enfermería en uno de los distritos del Noroeste argentino poco examinado y donde los contagios tensionaron al límite el sistema sanitario; la provincia de Jujuy.

Siguiendo esta línea, el presente artículo analiza las implicancias de la pandemia del COVID-19 en el personal de enfermería de Jujuy. En esta tarea, además de resaltar sus efectos en la labor y vida doméstica, comunes en líneas generales en buena parte del país, haremos hincapié en las especificidades experimentadas en el sector durante la pandemia. De esta manera, aspectos vinculados con la particular temporalidad de la enfermedad en la provincia, las características del sistema sanitario, de las instituciones de formación locales y del modo en que se expresaron algunas de sus principales demandas constituirán ejes centrales de nuestro estudio. Desde esta perspectiva procuramos destacar este fenómeno en una provincia alejada del centro político bonaerense y con una larga historia de crisis sanitaria.

En efecto, desde principios del siglo XX, el distrito jujeño exhibía pésimas condiciones sanitarias. Presentaba, entre otros indicadores, los índices más altos del país de mortalidad materna e infantil, y su población era víctima de recurrentes enfermedades, como la tuberculosis o el paludismo, así como de diversas epidemias. Por ejemplo, la denominada gripe española, que se expandió en la Argentina entre 1918 y 1919, dejó al descubierto, debido al alto número de contagios y muertes provocadas por la enfermedad, el endeble escenario sanitario de los distritos de la región del Noroeste¹. Esto ciertamente daba cuenta de las disímiles realidades socio-económicas preponderantes por entonces en el amplio territorio argentino. Si bien esta enfermedad no puede compararse con el COVID-19, ya que se produjeron en momentos históricos diferentes, las consecuencias provocadas por este último virus en la provincia revelan cómo las deficiencias en el campo de la salud aún continúan vigentes.

¹ Un dato representativo de la mortalidad de la gripe española en el Noroeste fue que, durante aquellos años, las provincias de esta región multiplicaron su tasa de mortalidad entre 11 y 133 veces, mientras las del centro y de Cuyo entre 2 a 6 veces. Adrián Carbonetti, "Historia de una epidemia olvidada. La pandemia de gripe española en la argentina, 1918-1919", *Desacatos* no. 32 (2010): 159-174; Adrián Carbonetti, Néstor Gómez y Víctor Torres, "La gripe española y crisis de mortalidad en Salta, Argentina. A principios del siglo XX", *Historiela* Vol. 05: no. 10 (2013): 269-300.

La provincia de Jujuy hacia el año 2020 poseía una población de aproximadamente 800 mil habitantes e integra un espacio regional distante de la zona más poblada ubicada en el centro del país². El resto de las provincias que integran la región del Noroeste Argentino son Tucumán, Salta, Santiago del Estero, Catamarca y La Rioja, todas ellas en general con un número de población inferior al de los distritos cercanos a la capital de la República. Este primer rasgo resulta acaso indicativo de las diferencias regionales existentes, que dan cuenta de los evidentes desequilibrios económicos y sociales que persisten en la Argentina³. Es en este particular contexto en el que se desarrolla nuestro estudio sobre las implicancias del COVID-19 en el sector de enfermería en Jujuy.

El insumo principal de este trabajo está conformado por entrevistas que recuperan las experiencias del personal de enfermería que se desempeñó en servicios comunes y en unidades exclusivas para pacientes infectados de COVID-19 en los subsectores público y privado. Las entrevistas fueron realizadas entre abril y julio de 2021 a enfermeras y enfermeros -auxiliares, técnicos/as y licenciados/as- que prestaron servicios durante el inicio de la pandemia. Los testimonios recabados forman parte de diecisiete entrevistas en profundidad realizadas a enfermeras y enfermeros de Jujuy. En este punto cabe resaltar que en la selección de los informantes se priorizó la riqueza de sus experiencias por sobre los criterios cuantitativos.

El rango etario de esta muestra oscila entre los 25 y 54 años de edad, con un promedio de edad mayor a 33 años. La mayoría del personal entrevistado son mujeres, lo que ratifica el histórico carácter feminizado de la profesión. Para resguardar la identidad de las personas entrevistadas y la confidencialidad de la información brindada, en este estudio empleamos nombres ficticios y omitimos las instituciones sanitarias en las que prestaron servicios como personal operativo y supervisor. Además del análisis de la prensa nacional y local publicada entre marzo de 2020 y julio de 2021, trabajamos con la información proveniente de 45 encuestas con preguntas cerradas realizadas al sector de enfermería de Jujuy⁴.

La estrategia metodológica se basó en tres ejes. En primer lugar, se relevó y analizó la prensa nacional y local. En segundo lugar, se realizaron las entrevistas en profundidad a enfermeros y enfermeras en ejercicio durante la pandemia. Por último, a partir de una muestra no probabilística, se difundió entre estos profesionales dicha encuesta, autoadministrada, de carácter anónimo y confidencial.

² El censo nacional relevado en todo el país en el año 2022 señala que la provincia de Jujuy contaba con 811.611 habitantes. *Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022* (Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Instituto Nacional de Estadística y Censos-INDEC, 2023), 45.

³ Esta realidad responde, entre otros factores, al histórico esquema de desarrollo hacia afuera impuesto por la elite dominante que, desde la consolidación de los Estados Nación a fines del siglo XIX, benefició especialmente a la zona cercana al puerto de Buenos Aires.

⁴ Cabe acotar que estas fuentes son parte de un corpus más amplio obtenido a nivel nacional, entre abril y julio del 2021, dentro del marco del Proyecto Picto Redes 2022-12 00036: "Los cambios y las continuidades en la formación de Enfermería a partir de la COVID-19", financiado por la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación.

La selección de las variables para elaborar los formularios de la entrevista y de la encuesta así como los criterios de la muestra se basaron en el informe sobre la formación y el ejercicio profesional de la enfermería, que publicó oficialmente el Ministerio de Salud Pública en julio del 2020⁵.

Por su parte, las investigaciones referidas al tema, en el último tiempo se han ocupado en el país de ciertos aspectos de las condiciones laborales de las profesiones vinculadas al cuidado sanitario y las características específicas de los espacios formativos de la enfermería⁶. Asimismo, las indagaciones dedicadas a la formación y labor de esta profesión durante la pandemia evidencian un saludable y notorio crecimiento⁷. En relación a nuestro espacio de estudio, en otro trabajo anterior, hemos analizado en clave comparativa los rasgos de los efectos de la pandemia sobre la vida laboral y doméstica del sector en Jujuy y Catamarca, aunque sin profundizar demasiado sobre las particularidades de aquel primer distrito⁸.

Así, desde esta perspectiva, en el presente artículo nos dedicamos a analizar las implicancias que tuvo la pandemia para el personal de enfermería en Jujuy, destacando en esta labor, además de los elementos comunes existentes con otros distritos del país, aquellos rasgos específicos que presentó el espacio abordado. En este marco, nuestra propuesta procura dar cuenta de un espacio provincial, cuyo abordaje recién comienza a emprenderse. Las páginas siguientes procuran avanzar en ese sentido.

⁵ Ministerio de Salud de la Nación, *Estado de situación de la formación y el ejercicio profesional de enfermería en Argentina* (Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ministerio de Salud de la Nación, 2020).

⁶ Carolina Biernat, Juan Manuel Cerdá y Karina Ramacciotti, *La salud pública y la enfermería en la Argentina* (Bernal: Universidad Nacional de Quilmes, 2015); Karina Ramacciotti, *Historias de la Enfermería en Argentina. Pasado y presente de una profesión* (Jose C. Paz: Edunpaz, 2020).

⁷ Entre los recientes estudios dedicados a esta temática, podemos mencionar los siguientes: Débora Garazi y Guadalupe Blanco Rodríguez, ““Al principio me dio pánico, mucho pánico”: Enfermería, trabajo y emociones en el marco de la pandemia de Covid-19.” *Revista Latinoamericana de Trabajo y Trabajadores* no. 04 (2022): 27-47; Karina Ramacciotti y Daniela Testa, “¿Trabajadoras o heroínas?: cuidados sanitarios en tiempos de crisis”, *Revista Ciencias de la Salud* Vol. 19 (2021): 1-19; Karina Ramacciotti y Daniela Testa, “Memoria y olvido de una epidemia. Poliomiélitis y COVID-19 en Argentina”, *Revista Anales de la Educación Común* Vol. 02: no. 1-2 (2021): 62-75; Grisel Adissi y Lía Ferrero, “Entre la necesidad de enfermerxs, la virtualización educativa y las dificultades para acceder a la titulación. Retrato de una paradoja de época”, *Revista Campo Universitario* Vol. 03: no. 05 (2022): 1-18.

⁸ Este estudio comparativo al que hacemos referencia fue realizado en el marco de otro proyecto de investigación, conformando ambos espacios provinciales (Jujuy y Catamarca) uno de sus nodos. Los resultados de este trabajo se volcaron en la siguiente producción. Marcelo Jerez y Carla Reyna, “‘El fuego acrisola el oro’. El ejercicio de la enfermería durante la pandemia de COVID-19 en el Noroeste Argentino (Jujuy-Catamarca),” *Zona Franca* N° 30 (2022): 26-60; Marcelo Jerez y Carla Reyna, “Nuevos conflictos ante históricas demandas en Jujuy y Catamarca”, en *Estudiar, cuidar y reclamar: la enfermería argentina durante la pandemia de COVID-19*, editado por Karina Ramacciotti (Buenos Aires: Editorial Biblos, 2023), 385-408.

La provincia en la nación. Particularidades y distintas temporalidades

Jujuy fue la provincia que exhibió, dentro de la región del Noroeste y del país, tal vez el mayor aumento de contagios, sobre todo durante los meses de julio a septiembre del 2020, y donde se tensionó de forma alarmante el sistema sanitario. No obstante, durante los primeros meses de aquel año, mientras en el país ya se habían iniciado los contagios del COVID 19, en este distrito la principal preocupación era el crecimiento de casos de dengue. Esta enfermedad había atacado con mucha fuerza a la población del Noroeste. Al respecto, los medios de comunicación señalaban que Jujuy se constituía en la provincia de la región con los índices más críticos, con una incidencia de 645 casos por cada 100 mil habitantes, seguida por la provincia de Salta con una tasa de 497 cada 100 mil habitantes y Tucumán con 451 por cada 100 mil habitantes, según el boletín epidemiológico publicado por el Ministerio de Salud de la Nación⁹.

De todos modos, a esta problemática, muy pronto se añadió la del COVID 19, si bien la provincia pudo disfrutar de un breve período en el cual, a partir de una batería de medidas gubernamentales, se mantuvo controlados los contagios registrados. En un contexto signado por una férrea cuarentena en gran parte del país, durante aquel lapso, la gestión provincial fue autorizada por el gobierno nacional a implementar una serie de políticas de flexibilización. Una de ellas fue el turismo dentro de la propia provincia y con otros distritos donde los contagios se hallaban controlados, como Catamarca, por ejemplo.

Sin embargo, a partir de julio del 2020 comenzaron a incrementarse de manera preocupante los contagios provocando, en poco tiempo, una notoria crisis debido a la imposibilidad del sistema sanitario para absorber tal demanda. Como en el pasado, la realidad jujeña destacaba nuevamente dentro del concierto nacional y regional. Mientras en provincias como Tucumán o Catamarca la manifestación del virus se produjo sin llegar a aquellas graves consecuencias¹⁰, la situación en Jujuy, en tan solo unos meses, pasaba de aquel breve período de control de contagios a un veloz incremento de los mismos que ascendía diariamente a más de 150 casos. Al respecto, un medio de comunicación nacional exponía dicha situación:

⁹ “Salta es la segunda provincia con más casos de dengue autóctono en el país”, *El Tribuno*, Ciudad de Salta, 15 de julio de 2020, 1, <https://www.tribuno.com/salta/nota/2020-7-15-0-0-0-salta-es-la-segunda-provincia-con-mas-casos-de-dengue-autoctono-en-el-pais> (fecha de consulta: 05 de agosto de 2022).

¹⁰ En la provincia de Tucumán, Fernández y Rosales, señalan que durante el año 2020 no se produjo una manifestación grave del virus. Desde marzo hasta agosto aproximadamente se experimentó un aumento de casos y un pico en los meses de octubre y noviembre de 2020; luego una baja en intensidad hacia los meses de verano. Por su parte Catamarca fue la última provincia del país en presentar contagios, registrándose en julio de 2020 el primer caso autóctono, 105 días después de que el virus comenzara a propagarse en la Argentina. María Estela Fernández y María del Carmen Rosales, “Formación y prácticas de la enfermería en Tucumán en el marco de la

El 1º de junio el gobernador de Jujuy, Gerardo Morales, habilitó (entre otras medidas y aprovechando la estable situación sanitaria provincial) el turismo interno. En ese momento, la provincia tenía cinco casos y llevaba 31 días sin nuevos contagios. Esa realidad era completamente distinta a la del resto del país, donde los contagios se multiplicaban vertiginosamente. (...) Pasaron dos meses y medio desde ese momento. Hoy Jujuy está viviendo el peor momento desde que el virus Covid-19 se metió en la Argentina. Atraviesa una crisis sanitaria sin precedentes. Los hospitales están colapsados, el personal médico no da abasto y los contagios crecen de a 150 cada día. A veces, más¹¹.

Este abrupto brote de contagios se producía en una provincia que poseía muy pocos establecimientos hospitalarios que contasen con un importante número de camas de terapia intensiva. En consecuencia, las personas con un estado de salud complicado debían ser trasladadas de una ciudad a otra para poder ser asistidas. Durante el pico de contagios, la demanda de camas creció en forma vertiginosa, haciendo imposible al sistema hospitalario dar abasto a tantos pacientes. Ciertos datos resultan representativos de tal situación. Hacia fines de julio del 2020 el número de infectados en la provincia ascendía a 1452 personas, registrando hasta ese momento 44 muertes por la enfermedad, mientras cerca del 95 % de las camas de terapia intensiva se hallaban ocupadas. En este contexto, si tenemos en cuenta que los que estaban en cuidados críticos permanecían internados alrededor de 20 días y que los contagios diarios ascendían en julio a cerca de 150 casos, en agosto a más de 180 casos y a comienzos de setiembre escalaba a 250 casos, es dable suponer como la continua demanda profundizó el déficit de camas de forma alarmante¹².

La pandemia se expandió en una provincia donde los principales centros hospitalarios se hallan en la ciudad capital: el hospital Pablo Soria, el Materno Infantil y el San Roque. Este último había sido inicialmente readecuado por las autoridades provinciales con el propósito de convertirlo en el principal hospital destinado para la atención exclusiva de pacientes adultos con COVID-19. No obstante, con el aumento de contagios, aquellos dos primeros establecimientos, así como los ubicados en el interior de la provincia, fueron readaptados para atender a un cada vez mayor número de pacientes.

¹¹ "Jujuy en crisis: cómo vive la provincia el aumento de contagios de coronavirus que dejó al sistema de salud al borde del colapso", *Infobae*, Ciudad de Buenos Aires, 23 de agosto de 2020, 1, <https://www.infobae.com/politica/2020/08/23/jujuy-en-tesis-como-vive-la-provincia-el-aumento-de-contagios-de-coronavirus-que-dejo-al-sistema-de-salud-al-borde-del-colapso/> (fecha de consulta: 17 de agosto de 2022).

¹² "Sin freno, los contagios se multiplican en la provincia", *El Tribuno de Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 25 de julio de 2020, 1, <https://www.tribunodejujuy.com/2020-07-25-1-0-0-sin-freno-los-contagios-se-multiplican-en-la-provincia/> (fecha de consulta: 08 de setiembre de 2022); "Jujuy acumula un total de 4.632 casos de coronavirus", *El Tribuno de Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 16 de agosto de 2020, 1, <https://www.tribunodejujuy.com/2020-08-16-1-0-0-jujuy-acumula-un-total-de-4-632-casos-de-coronavirus/> (fecha de consulta: 14 de setiembre de 2022); "Con otros 250 contagios, Jujuy supera los 10 mil casos de coronavirus", *El Tribuno de Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 06 de setiembre de 2020, 1, <https://www.tribunodejujuy.com/2020-09-06-20-52-0-con-otros-250-contagios-jujuy-supera-los-10-mil-casos-de-coronavirus/> (fecha de consulta: 10 de setiembre de 2022).

Así también, el distrito contaba con un hospital de campaña, levantado tempranamente en el extremo norte de la urbe capitalina, equipado con cerca de 200 camas de internación. En otras importantes localidades de la provincia el gobierno dispuso igualmente la instalación de otros homólogos, si bien con menor cantidad de camas¹³.

A esta carencia se añadió el déficit de recursos humanos en el sector de salud, especialmente personal especializado en áreas que exigía la crisis sanitaria, como en cuidados de emergencias o terapia intensiva. El rostro más grave de esta situación se reveló cuando los contagios avanzaron sobre dichos trabajadores en actividad. Al no poder reemplazar de modo adecuado a los infectados con otro personal formado, el gobierno de la provincia tuvo que implementar diversas estrategias para paliar esta deficiencia. Una de ellas residió en gestionar el arribo de profesionales procedentes de otros distritos provinciales. Ello aconteció con el viaje que emprendió personal médico y de enfermería de otras provincias para asistir en hospitales públicos de Jujuy, ante el inminente colapso de su sistema sanitario a mediados de agosto de 2020¹⁴.

En el plano de las instituciones formadoras de recursos humanos, a diferencia de otras provincias de la región como Tucumán o Catamarca, cuando la pandemia se hizo presente en Jujuy, no existía una carrera universitaria de enfermería. Las entidades formadoras de esta profesión (tanto técnicas como auxiliares) eran de nivel terciario, dependientes del Ministerio de Educación de la provincia y pertenecientes a Institutos de Educación Superior (IES) como el caso del IES N° 11, o a gremios como la dictada en la sede de la filial de ATSA. Pero sin dudas, una de las más antiguas e importantes era la Escuela de Enfermería perteneciente al Instituto Superior “Dr. Guillermo Paterson”. Este establecimiento, creado durante el gobierno del primer peronismo (1946-1955), fue el primero que brindó la carrera de enfermería en la provincia.

Así en contraste con el contexto de crecimiento del personal de enfermería que exhibía el país, hacía 2019 (sobre todo del grupo de técnicas y licenciadas que constituía el 68% del total del sector), en Jujuy la realidad evidentemente era diferente¹⁵. Allí, las egresadas con el título de técnicas en enfermería que deseaban obtener el título de grado debían aprovechar los convenios realizados por los institutos terciarios con universidades de otras provincias, como la de Córdoba, por ejemplo.

¹³ “Avanza la instalación del hospital de campaña en Jujuy”, *Diario Jujuy Noticias*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 18 de marzo de 2020, 1, <https://www.diariojujuy.com.ar/index.php/locales/item/1547-avanza-la-instalacion-del-hospital-de-campana-en-jujuy> (fecha de consulta: 12 de agosto de 2022).

¹⁴ “Profesionales viajaron a Jujuy para asistir a pacientes con coronavirus”, *El Ancasti*, Ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca, 15 de agosto de 2020, 1, <https://www.elancasti.com.ar/info-gral/2020/8/15/profesionales-viajaron-jujuy-para-asistir-pacientes-con-coronavirus-441753.html> (fecha de consulta: 07 de agosto de 2022).

¹⁵ Karina Ramacciotti, “Trabajar en enfermería durante la pandemia de la COVID 19”, *Cuadernos H Ideas* Vol. 16 no. 16 (2022): 5.

Esto lo experimentaron la mayoría de las licenciadas entrevistadas, quienes, luego de egresar de las instituciones provinciales, se adecuaron a un plan de articulación universitaria para culminar sus estudios. Esta carencia fue resaltada en prácticamente todos los testimonios obtenidos, así como la necesidad que tenía la provincia desde hacía tiempo de contar con una carrera universitaria de enfermería, sobre todo teniendo en cuenta que la mayoría de los distritos provinciales de la región del Noroeste ya la poseía. La pandemia de COVID-19 ciertamente dejará entrever las duras implicancias de todo este déficit.

No obstante, más allá de estas particularidades, el caso aquí abordado también exhibió algunos rasgos similares con otras experiencias en otros puntos del país, patentes al centrar nuestro análisis en la labor del sector de enfermería durante esta difícil y compleja etapa sanitaria en el país. Todo ello es el tema central del próximo apartado.

Implicancias del COVID-19

En la vida doméstica

Al analizar las implicancias laborales en la vida doméstica de las enfermeras de Jujuy, podemos hallar ciertos aspectos comunes acerca de lo que experimentó buena parte del sector en gran parte del país durante los meses de crecimiento de los contagios. En efecto, situaciones como el pluriempleo y la sobrecarga horaria –mayor a 40 horas semanales–, son tendencias concurrentes, en las que factores como la antigüedad laboral y la posición jerárquica no incrementaron significativamente los ingresos salariales. Asimismo, en la mayoría de los testimonios, se verifica cómo su aporte económico constituyó el principal sustento del hogar. Un caso particular lo constituyó el personal de contacto directo con los pacientes que lleva muy pocos años en el desempeño de su trabajo, incluso muchas de ellas, algunas licenciadas y en la totalidad de las técnicas y auxiliares, ingresaron al sistema de salud durante los meses de pandemia.

El elevado nivel de contagios que experimentó la provincia muy pronto afectó al personal de la salud y fue el momento donde buena parte de estas enfermeras pudo acceder a un puesto dentro del sistema sanitario. Por ello la situación laboral de la mayoría de este personal fue de contratadas (por los meses que dure la licencia del trabajador que reemplazan o por un año en el caso de otras tantas), y de pluriempleo para sostener la economía del hogar. En general, la mayoría de los miembros del sector, durante los meses de pico de contagios, ya durante la etapa de arribo de vacunas al país y la intensiva campaña de vacunación en la provincia, tuvieron que cumplir horas extras. Al respecto, una de estas enfermeras, vacunadora en el hospital de campaña, manifestaba que:

“Prácticamente son más de 10 horas de trabajo desde las 7.00 hasta las 17.00 e incluso más horas dependiendo la cantidad de personas. Trabajamos normal de lunes a sábado y desde hace unas semanas también los domingos. Me afectó mi estado de salud, psicológicamente uno llega cansada y tu cuerpo no da más, pero hay que seguir, hay que trabajar”¹⁶.

De igual modo, algunas enfermeras subrayaban cómo el inicial reconocimiento de la sociedad contrastó con la actitud estatal frente a sus múltiples demandas, especialmente económicas. Como en otras partes del país, el surgimiento de la pandemia puso en un primer plano la actuación del personal de salud. La visibilidad que adquirió su labor motivó diversos reconocimientos públicos por parte de la sociedad que se plasmaron, principalmente, en aplausos en diferentes espacios públicos, como televisivos, eventos deportivos, culturales y políticos. No obstante, para nuestras entrevistadas todos estos gestos de gratitud no se tradujeron en mejoras salariales para el sector. Bau, enfermera en un hospital público señalaba en ese sentido:

“Lo que decimos todas es de que los aplausos solo fueron para el momento, y (sobre todo el Estado) no nos devuelve todo lo que enfrentamos en ese momento. Me gustaría que haya un aumento de sueldo, que por lo menos en el transporte se nos brinde abonos, hay gente que viene desde El Carmen (localidad del interior de la provincia) todos los días”¹⁷.

Según los testimonios obtenidos, la actividad laboral durante la pandemia repercutió, inevitablemente, en la vida cotidiana de nuestras entrevistadas. Impactaron en la frecuencia y en el tipo de contacto que establecieron con sus vínculos afectivos. Suspendieron las visitas a familiares y amigos, o bien, recurrieron a medidas de aislamiento preventivo durante diez días consecutivos como mínimo para poder concretarlas. Muchas enfermeras tuvieron que mudarse a otra casa para evitar el contagio a miembros mayores de sus familias o dejar de ver a sus padres por un tiempo prolongado. Una técnica en la provincia jujeña describía esta situación de aislamiento de familiares y amistades más estrechos:

“No los veo personalmente, solo los llamo para saber cómo están, tengo miedo de contagiarlos, yo no sé si soy un caso positivo o no, sobre todo por estar en contacto con muchas personas. No quiero poner en riesgo a nadie, mis amistades me quieren ver, pero yo estoy distante por seguridad, no quiero exponerlos, ni exponerme, y entiendo que a lo mejor ellos tienen un familiar de riesgo y no me quiero arriesgar”¹⁸.

¹⁶ Entrevista realizada por Marcelo Jerez a Lala, enfermera técnica vacunadora en hospital de campaña, 24 de abril de 2021, Jujuy, Argentina. *Todas las entrevistas utilizadas en este documento han sido realizadas por el autor del mismo.

¹⁷ Bau, licenciada en enfermería de hospital público, 19 de mayo de 2021, Jujuy, Argentina.

¹⁸ Lala, enfermera técnica vacunadora en hospital de campaña, 24 de abril de 2021, Jujuy, Argentina.

En sus hogares, el personal de enfermería adoptó además medidas de prevención caseras, tales como el retiro y la desinfección de uniformes y de elementos “altamente tocados”, el aislamiento social o el distanciamiento de familiares dentro de sus propias viviendas. Por otro lado, el recargo en sus puestos de trabajo se vinculó a la extensión del horario de salida de sus jornadas laborales que no fueron computadas como horas extra de trabajo. Todo ello no dejó de repercutir en la vida doméstica, donde el cansancio físico y mental, así como la angustia y el temor al contagio fueron sentimientos frecuentes en el hogar.

Nuestras entrevistadas, en general, coinciden en que pudieron contar, no sin dificultades, con los equipos de protección personal en sus lugares de trabajo. Este esfuerzo económico realizado tanto en el ámbito laboral como doméstico fue otro denominador común en todas nuestras informantes. Ello se tradujo, entre otros problemas, en la dificultad de poder sostener el hogar con el propio salario. Valle, una enfermera de un hospital privado, al respecto sostenía que “si tendría que trabajar yo sola para mantener mi casa, no me alcanza”. En su opinión, esta situación indudablemente se torna más acuciante cuando se trata de las enfermeras recién egresadas, y mucho más en aquellas que comenzaron a desempeñarse como contratadas durante la pandemia:

“Una enfermera recién recibida hoy por hoy, sale y no consigue trabajo fácilmente, tiene que pelear por su fuente laboral, tiene que bajar los niveles de su título, recibe un contrato o es contratada en negro, yo conozco chicas que trabajaron por \$18000 en la pandemia, cuando el básico está en \$32000, hay un manoseo en enfermería. En un hospital no tienen Dirección de Enfermería, nos manejamos con supervisora, con mucho sacrificio se hizo el colegio de enfermería, pero tampoco está preparado, para tener beneficios, tenés que esperar un tiempo de trabajo”¹⁹.

A través de estos testimonios, resulta claro cómo la falta de mejora salarial junto al cansancio físico y mental, la angustia y el temor al contagio impactaron significativamente en la vida doméstica de nuestras entrevistadas. No obstante, esta situación pareció no afectar el compromiso y esfuerzo de este sector en su actividad laboral. A continuación nos dedicamos a profundizar sobre este supuesto.

En el ámbito laboral

Como en otros puntos del país, el conflicto afectivo y el desarraigo emocional, como consecuencia de la reorganización de los servicios y de las rutinas laborales, fueron narrativas recurrentes del personal de enfermería entrevistado. El tenso clima de trabajo se vio reflejado en situaciones dicotómicas frente a casos sospechosos y confirmados de COVID-19. Desde gestos solidarios entre colegas en la tarea de reemplazo y de provisión de cuidados a los compañeros contagiados;

¹⁹ Valle, licenciada en enfermería en un hospital privado, 02 de junio de 2021, Jujuy, Argentina.

hasta disputas internas entre el personal médico, el de enfermería jerárquico y el operativo para cubrir en los servicios de urgencias y en las unidades de internación.

Este conjunto de experiencias vividas dentro del seno del sector de salud generó otros procesos adaptativos, que sobre todo en los meses más críticos de la pandemia fueron señalados como un momento de “colapso” y de “estrés.” El ejercicio profesional les exigió el desarrollo de nuevos recursos emocionales individuales y grupales, pero también la necesidad de apoyos psicoterapéuticos, que en general no estuvieron disponibles en las instituciones donde trabajaban.

En algunos ámbitos hospitalarios sin servicios de contención en salud mental para los trabajadores de salud, se habilitaron espacios de diálogo en momentos específicos de la jornada laboral, a fin de que el personal verbalizara cómo transitaban sus rutinas y qué sentimientos afloraban en cuanto a la atención de pacientes con dificultad respiratoria o con pronóstico crítico. Como señalaba Gris, en el distrito jujeño: *“la contención fue más que nada entre nosotras y en casa con la familia, más de eso no tuvimos”*²⁰.

Por su parte, en el acompañamiento en la muerte de pacientes críticos por COVID-19, reside una de las controversias emocionales más impactantes de su práctica profesional durante la pandemia, en especial cuando las mutaciones del virus modificaron el rango etario de las personas fallecidas. Si bien se trata de una profesión en cuya formación se halla incluida el entrenamiento en el trabajo con pacientes desahuciados, sin duda, el ejercicio profesional en un escenario con altos números de fallecimientos diarios les exigió renovados recursos emocionales.

Sol, una joven enfermera técnica que tuvo que acompañar en terapia intensiva a pacientes críticos de COVID-19, se tomaba un tiempo para hablar con ellos y les daba ánimos, sintiendo que esa mínima comunicación “les daba un poco de calma”. Para nuestra entrevistada, fueron todas estas experiencias vividas durante los meses más difíciles de la pandemia cuando debería valorarse mucho más la labor de este personal de salud: “ahí te das cuenta de que enfermería no es solamente darle la medicación, o ayudarlo o acompañarlo en su almuerzo, darle higiene y confort, sino que tiene un valor emocional y de entrega”²¹.

Esta autopercepción, evidentemente, se contrapone a la poca valoración que el sector siente en ocasiones por parte de otros profesionales del sistema sanitario. En tal sentido, para muchos de nuestros informantes aún persisten en los enfermería hacia otros sectores profesionales, tales como médicos o kinesiólogos.

²⁰ Gris, enfermera técnica en un hospital público de Jujuy, 19 de mayo de 2021, Jujuy, Argentina.

²¹ Sol, enfermera técnica en un hospital público de Jujuy, 06 de mayo de 2021, Jujuy, Argentina.

Este tipo de tensiones también estuvieron presentes dentro del propio sector de enfermería. En este caso, las diferencias giraron en torno a las jerarquías intraprofesionales, sobre todo por la percepción en la valoración de su trabajo por parte de auxiliares, técnicas y licenciadas. Según los testimonios analizados, éstas se triangulan sobre la base del nivel de estudios alcanzados, el tipo de tareas que desarrollan y la antigüedad laboral en el puesto.

Pese a todo ello, el sentimiento preponderante en las entrevistas, es de una gran vocación por la labor desempeñada, sobre todo durante la etapa más difícil de contagios del virus. Al respecto, un testimonio resulta representativo de lo expuesto. Para Valle, una enfermera con más de 20 años de antigüedad en un centro privado de diálisis, la profesión le permite actualizarse constantemente en su especialidad y realizar un trabajo que disfruta con un fuerte compromiso con sus pacientes, aún en los meses más difíciles de la pandemia:

“El médico viene y te explica a un nivel técnico, quien traduce es el enfermero, quien te explica es la enfermera y lo mismo para con el kinesiólogo, enfermería es el sector que está presente activamente en todos lados, pero no todos lo reconocen. Enfermería al no estar bien remunerada, no es una profesión que esta jerárquicamente o socialmente más aceptada que otra”²².

En los testimonios de quienes ejercieron la profesión durante la pandemia, se repite una y otra vez que el mayor logro de su labor diaria fue cuando una persona internada por coronavirus se recuperaba y regresaba con sus seres queridos. Así, las apreciaciones sobre su desempeño profesional en condiciones de desgaste físico y psicológico bosquejan representaciones que remiten a particulares experiencias. En tal sentido, las autopercepciones en términos “bélicos”, asociadas a una “batalla” que se estaba librando contra el COVID-19, fueron sin dudas habituales a lo largo de todo el territorio nacional.

En distritos como Jujuy, donde el sistema de salud colapsó durante los meses de veloz aumento de los niveles de contagios, estas representaciones ciertamente cobraron mayor relevancia. En todos los establecimientos sanitarios, la angustia por los crecientes contagios del personal de salud fue un denominador común. No solo por la natural preocupación de contraer una enfermedad poco conocida y mortal, sino también por la sensación de estar perdiendo “soldados” en dicha “batalla”. En ese sentido Ari, quien por entonces se desempeñó en una clínica privada en distintos sectores, desde el servicio de internación hasta terapia intermedia, afirmaba:

²² Valle, licenciada en enfermería de hospital privado, 02 de junio de 2021, Jujuy, Argentina.

“Sentía que llegamos a trabajar un día y nos decían tu compañera le dio positivo ayer, entonces hoy no viene, tal persona tampoco, y se me venía a la cabeza que se nos iban cayendo los soldados y van quedando menos. Y te sentís desolada. Esa sensación de que éramos cada vez menos y vamos quedando menos para la batalla, esa era la sensación”²³.

El compromiso del personal de enfermería en ese crítico período se vio asimismo reflejado en el cumplimiento de tareas ajenas al sector. Así por ejemplo, el propio personal de enfermería, en varias oportunidades, debió encargarse de trasladar los tubos de oxígeno para los enfermos internados de COVID-19, debido a la renuencia del personal de mantenimiento por el miedo al contagio²⁴. En el distrito jujeño, donde la pandemia había tensionado al límite el funcionamiento del sistema de salud, una vez más el sector de enfermería tendría un rol protagónico en la resolución de situaciones imprevistas e inéditas.

Ciertamente, fue en el ámbito laboral donde, durante esta crítica etapa, se plasmó con mayor claridad el significativo esfuerzo y compromiso que demandó la profesión de enfermería en el distrito jujeño, así como en gran parte del territorio nacional. Pero además de los rasgos comunes hallados en la labor de este sector durante la pandemia, es posible también destacar algunos otros aspectos particulares, especialmente, aquellos vinculados a viejos reclamos que, durante la emergencia sanitaria, cobraron una renovada visibilidad y relevancia, en el espacio provincial abordado.

Nuevos conflictos ante históricas demandas

Cuando centramos nuestro análisis en ciertas demandas surgidas en el sector, y sobre todo en el modo de expresarlas, es donde los rasgos específicos del distrito provincial estudiado emergen mucho más patentes. En ese sentido el caso más destacado en Jujuy fue la creación de la carrera universitaria de enfermería. El camino recorrido para lograr ese objetivo fue evidentemente largo. Como se ha dicho, la provincia, antes de la irrupción de la pandemia, contaba con diversas instituciones terciarias donde se dictaba la carrera de enfermería, emplazadas la mayoría en la ciudad capital. Dentro de estas se hallaba la de más antiguo funcionamiento: el Instituto Superior “Dr. Guillermo Paterson.”

²⁴ “Exactamente, encima el temor que había en el personal de mantenimiento, que no quería entrar, al inicio fue muy duro porque éramos nosotras nada más, las enfermeras, las que estábamos entrando a la habitación de internaciones de COVID. Fue muy duro, porque hasta que conseguimos capacitar al personal de mantenimiento, que nos colaboren, porque había colegas que medían 1,45, re chiquitas las enfermeras igual transportaban los tubos. Quedabas sorprendido de donde sacaban la fuerza para manejar los tubos e ingresarlos porque de acuerdo con la necesidad del paciente, algunos tubos le duraban 6 horas nada más y había que recambiar esos tubos y era el enfermero, la enfermera la que lo hacía”. Gris, enfermera técnica en un hospital público de Jujuy, 19 de mayo de 2021, Jujuy, Argentina.

El equipo directivo de esta institución, desde hacía tiempo, se había dedicado a gestionar, no sin dificultades, la posibilidad de transformar a la carrera de enfermería en universitaria. Para la rectora de este establecimiento, era una situación que no podía postergarse más, sobre todo teniendo en cuenta la realidad que exhibían en la materia otras provincias: “en la mayoría de las provincias existe la posibilidad de la carrera universitaria de enfermería, además de la tecnicatura, Jujuy era la única que no tenía, entonces desde hace tiempo veníamos con este impulso de querer generar ese espacio”²⁵.

En efecto, en el plano regional, la provincia de Tucumán ya desde mediados del siglo XX contaba con una carrera de enfermería universitaria²⁶. En Mendoza, por su parte, si bien la creación de dicha formación era más reciente (1989), esta, junto con aquellas que proveían la educación superior no universitaria, conformaron una amplia oferta educativa que se extendía a gran parte del territorio provincial²⁷. En ambos casos, esta profesionalización fue producto de un largo proceso histórico que logró una importante oferta educativa en enfermería. La misma, a diferencia de la experiencia jujeña, resultó a la postre favorable para enfrentar la crisis sanitaria desatada con la pandemia de COVID-19²⁸.

Recién a mediados del año 2020 y tras diversas reuniones con las autoridades de la Universidad Nacional de Jujuy y del Ministerio de Salud de la provincia, la carrera universitaria de enfermería pudo materializarse. Mucho tuvo que ver, claro está, la pandemia para que esta gestión llegará no solo a buen puerto sino también de forma expeditiva. Fue indudable cómo el acelerado pico de contagios que padeció la población, que afectó incluso al personal de salud, no sólo aumentó la demanda de enfermeros, sino que reveló también la deficiencia de este personal en la provincia, sobre todo de aquel especializado, tales como terapeutas, por ejemplo. Al respecto la rectora de la institución señalaba:

“Sí, totalmente, la pandemia influyó para que las autoridades de salud pudieran entender la necesidad de una formación más científica y fundamentalmente tener licenciados formados acá en la provincia. Acá los que se reciben de técnico de las distintas instituciones para poder completar su carrera de grado lo tenían que hacer a distancia o irse de la provincia. Este cambio implica que de acá a un tiempo nuestros licenciados en enfermería van a ser todos egresados de la provincia. Al mismo tiempo nos dimos cuenta que no hay especialistas en terapia intensiva entonces eso fue una

²⁵ Mar, rectora y licenciada en enfermería, 09 de abril de 2021, Jujuy, Argentina.

²⁶ María Estela Fernández y María del Carmen Rosales, “Formación y prácticas”, 50.

²⁷ Ivana Hirschegger, “La enfermería durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en Mendoza: nuevas estrategias en los procesos de formación (2020-2021)”, *Revista de Educación* no. 27 (2022): 84.

²⁸ En tal sentido Hirschegger señala que Mendoza cuenta con una amplia oferta educativa en enfermería que “resultó favorable a la crisis sanitaria actual, (y fue) fruto de un largo proceso histórico caracterizado por la falta de

potenciación para decir bueno teniendo la carrera universitaria acá podemos hacer nuestras especializaciones, por ejemplo, ya nos permite hacer diplomaturas o especializaciones”²⁹.

Ciertamente, el colapso del sistema de salud producto del pico de contagios, había dejado en evidencia el déficit existente en el ámbito sanitario jujeño en general. Ello, evidentemente, respondió, entre otros factores, a la baja inversión pública en el sistema sanitario dentro de un distrito con una importante población en situación de vulnerabilidad. Según un estudio sobre los indicadores socio-sanitarios en el país, en los años anteriores al surgimiento de la pandemia, Jujuy se hallaba entre aquellas provincias con índices de población con necesidades básicas insatisfechas que superaba la media nacional y con un gasto público destinado a la esfera de salud inferior al promedio invertido a nivel nacional³⁰.

En cuanto al personal de salud, dicho estudio destaca el notorio desequilibrio existente entre los distritos del Noroeste y las jurisdicciones del centro del país, como la ciudad de Buenos Aires o Córdoba, que superaban la media nacional en cantidad de médicos cada mil habitantes. En este contexto, en el período previo al ingreso del COVID-19 al país, Jujuy contaba con 2,3 médicos cada mil habitantes, CABA 16,6 médicos cada mil habitantes y Córdoba 4, 4 médicos cada mil habitantes, mientras que el promedio nacional era de 3,7 médicos cada mil habitantes³¹.

A esta situación se añadía, como se ha dicho, la deficiencia marcada en la formación de enfermería en el distrito jujeño, caracterizada por la ausencia de una carrera universitaria que proporcionase personal formado en especializaciones que exigía la crisis sanitaria. Los medios de comunicación, durante la emergencia, se hacían eco de esta situación y de las iniciativas oficiales para intentar paliar esta cuestión. Así, se realizaron gestiones al gobierno nacional y de otras provincias para el envío de profesionales con el propósito de colaborar en una lucha contra el nuevo virus que, en este contexto, se tornaba muy desigual. Durante este período, un medio de comunicación nacional describía el crítico escenario sanitario que exhibía la provincia nortea de esta manera:

El personal de salud está desbordado. Faltan camas y recursos humanos. Porque lo más difícil es dotarse de personal que pueda trabajar en las terapias intensivas. Trabajan al límite, pero aún con recursos, gracias a que llegaron terapistas de provincias cercanas para sumarse el equipo sanitario. El personal de salud atraviesa un

²⁹ Mar, rectora y licenciada en enfermería, 09 de abril de 2021, Jujuy, Argentina.

³⁰ Sofia Olaviaga, Valeria Iñarra y Daniel Maceira, *Talento humano, el recurso más crítico. Experiencias provinciales en la gestión sanitaria de la pandemia del COVID-19 en la Argentina* (Buenos Aires: Fundar, 2021), 7.

³¹ *Ibid.*, 7-8.

tiempo de exigencia exhaustiva y diaria frente a un virus que contagia en silencio y no da tregua³².

Ante esta situación, un grupo de enfermeras, recientemente egresadas de distintas instituciones terciarias que aún esperaban la entrega de su título, retrasado por las interrupciones administrativas generadas por la cuarentena, comenzaron a reunirse y a diseñar diversas estrategias para hacer conocer sus demandas. En primer lugar, solicitaban que el Ministerio de Educación provincial interviniera con más decisión para acelerar dicho proceso administrativo. También demandaban, ante el déficit de personal sanitario, poder ejercer la profesión e incorporarse en los distintos establecimientos hospitalarios que los requiriesen.

Fue claro cómo, para estas personas, ambas demandas estaban íntimamente relacionadas, dado que, al no contar con el título profesional, automáticamente las inhabilitaba para poder conseguir un empleo dentro del ámbito sanitario. Por ello, muchos de los pedidos resaltaban la necesidad de comenzar a trabajar, colaborando de este modo con el resto del personal sanitario en la lucha contra el COVID 19. Este reclamo se canalizó a través del uso de diferentes metodologías; por medio de marchas con carteles alusivos a sus demandas frente a la Casa de Gobierno, así como a partir de entrevistas en los diversos medios de comunicación; radiales, televisivos y escritos. En este último caso, una de las voceras de este grupo explicaba en un medio local:

No tenemos los títulos y eso acarrea que no podamos seguir estudiando ni tampoco acceder a un puesto de trabajo”, contó en [el programa de televisión] Arriba Jujuy una de las afectadas, que aseguró que todas quieren ser parte de la lucha contra el coronavirus en el sistema de salud provincial. “Nos cuesta acceder a un trabajo”, dijo y recalcó que son ex estudiantes de San Salvador, San Pedro, Perico, Humahuaca y La Quiaca. “No tuvimos respuestas de la Ministra de Educación. Estamos presentando notas y no nos llamaron de ningún lado y esto viene desde el año pasado³³.

Ante la visibilidad de estos reclamos y el crítico contexto existente, el gobierno provincial se comprometió a intervenir para que los solicitantes pudieran acceder a su título lo más pronto posible, incorporando mientras tanto a muchos de ellos en el sistema sanitario. Este accionar oficial muy pronto generó tensiones en el Colegio de Enfermeros de Jujuy,

³² “Jujuy en crisis: cómo vive la provincia el aumento de contagios de coronavirus que dejó al sistema de salud al borde del colapso”, *Infobae*, Ciudad de Buenos Aires, 23 de agosto de 2020, 1, <https://www.infobae.com/politica/2020/08/23/ujuy-en-crisis-como-vive-la-provincia-el-aumento-de-contagios-de-coronavirus-que-dejo-al-sistema-de-salud-al-borde-del-colapso/> (fecha de consulta: 17 de agosto de 2022).

³³ “300 egresados de enfermería reclaman el título”, *Diario Todo Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 30 de junio de 2020, 1, <https://www.todojujuy.com/ujuy/300-egresados-enfermeria-reclaman-el-titulo-n136113> (fecha de consulta: 16 de agosto de 2022).

dado que se puso en cuestión el hecho de que se incorporasen al sistema sanitario egresados que aún no tenían su título ni tampoco se hallaban matriculados. En contraposición, desde esta entidad esgrimían que contaban con una lista de matriculados que se encontraban desempleados y, sin embargo, no habían sido convocados por las autoridades sanitarias³⁴. De todas formas, aquella situación no se modificó y fueron muchos los jóvenes incorporados, como contratados, en los diversos establecimientos sanitarios de la provincia.

Evidentemente, y de acuerdo a las entrevistas recabadas, la defensa de las demandas salariales y de intereses profesionales aparece disociada de las instituciones que representaban al colectivo, como el Colegio de Enfermería. En cambio, sí puede patentarse una mayor adhesión a entidades como las filiales locales de ATSA. Los representantes de estas asociaciones intervinieron en medios de comunicación radiales y escritos ante situaciones específicas, como el pago retrasado de los bonos nacionales o el adeudamiento de sueldos de aquellas que asumieron sus labores como contratadas.

Con todo, pese a estas dificultades y tensiones experimentadas, patentes en la mayoría de las entrevistas realizadas al sector de enfermería, como se ha dicho en el apartado anterior, se evidencia un gran sentido vocacional en su labor cotidiana en tiempos de pandemia. Ciertamente, una difícil y compleja etapa que dejó una huella indeleble no solo en la vida profesional, sino también en el ámbito personal de este sector fundamental dentro del sistema sanitario argentino.

Reflexiones finales

A través de lo expuesto, pudimos evidenciar como la pandemia de COVID-19 reveló, en gran parte del país, la perdurabilidad de problemáticas que, desde hacía tiempo, padece el sector de enfermería. Los reclamos en torno a medidas tendientes a mejorar la situación laboral y salarial, si bien no eran nada nuevos, cobraron ciertamente mayor visibilidad durante aquella crisis sanitaria. A ello se añadió el desgaste físico, mental y emocional generado por el pluriempleo y la sobrecarga horaria a raíz del contexto pandémico. Los gestos de gratitud pública representaron para este personal un aliciente al arduo trabajo diario. No obstante, en Jujuy como en otros puntos del territorio nacional, el sentimiento de desprotección por parte del Estado se mantuvo indemne, develando las dificultades del ámbito político para solucionar estas sistemáticas demandas.

³⁴ "El Colegio de Enfermeros contra la habilitación de profesionales con título en trámite", *Diario Jujuy al Momento*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 08 de julio de 2020, 1, <https://www.jujuyalmomento.com/salud/el-colegio-enfermeros-contra-la-habilitacion-profesionales-titulo-tramite-n108975> (fecha de consulta: 11 de setiembre de 2022).

Más allá de estas similitudes, el sector de enfermería en Jujuy se desarrolló en un contexto socio-sanitario que mostró también rasgos particulares, propios de este distrito y, en ciertos aspectos, de la región del Noroeste. Un hecho representativo de ello aconteció con la disímil temporalidad que asumió allí la pandemia. Así, mientras en los distritos del centro del país la curva de contagios comenzaba a escalar, en la provincia de Jujuy la preocupación inicialmente estuvo centrada en los casos de dengue en ascenso. Si bien esta enfermedad se desarrollaba también en la región, el espacio jujeño exhibió los índices más críticos. Una vez más, como en el pasado, la provincia de Jujuy parecía destacar entre aquellos distritos con un endeble escenario sanitario. Ello también quedaría en evidencia con los efectos del ingreso del COVID-19 a este distrito provincial.

En efecto, el aumento de casos contribuiría a una crisis sanitaria sin precedentes y poco conocida en el período previo reciente. El sector de enfermería padecería las consecuencias del colapso del sistema hospitalario y de los veloces contagios del propio personal de salud. En este particular marco, las exigencias físicas, mentales y psico-afectivas, asumieron rasgos específicos que fueron plasmados en los testimonios de nuestras informantes. La pandemia, sin dudas, fue el catalizador de demandas específicas en cada provincia argentina. En Jujuy, la emergencia sanitaria contribuyó a transformaciones importantes para el sector, entre ellas: la creación de una carrera universitaria en enfermería, así como la convocatoria de jóvenes egresadas que, con sus títulos aún en trámite, fueron incorporadas dentro del sistema sanitario provincial.

Paliar estas deficiencias en plena crisis, junto con el colapso hospitalario experimentado, constituyen acaso muestras representativas del frágil escenario sanitario en el que se desarrolló y expandió el COVID-19 en Jujuy. Así, mientras a escala nacional los efectos de la pandemia daban cuenta de un sistema sanitario que había logrado un buen número de camas ociosas³⁵, en Jujuy fue evidente cómo el mismo durante la primera ola de contagios había ya entrado en crisis. Ello evidentemente da cuenta, entre otros aspectos, de los desequilibrios socio-económicos aún persistentes a lo largo del amplio territorio nacional. Para revertir esta situación resulta sumamente necesaria la generación de políticas públicas, tanto a nivel nacional como provincial, que tiendan a disminuir estas distancias sanitarias entre las diferentes regiones y distritos provinciales. Las mismas, consideramos, no solo contribuirían a reforzar el sistema sanitario, sino también a optimizar la formación, así como las condiciones laborales y de vida de aquellas trabajadoras que, sin eufemismos, estuvieron “en la primera línea” en la lucha contra la pandemia del COVID-19 en Jujuy.

Referencias

Fuentes primarias

Entrevistas

Entrevista realizada por Marcelo Jerez a Mar, rectora y licenciada en enfermería, 9 de abril de 2021, Jujuy, Argentina.

_____Ari, enfermera técnica de clínica privada, 23 de abril de 2021, Jujuy, Argentina.

_____Lala, enfermera técnica vacunadora en hospital de campaña, 24 de abril de 2021, Jujuy, Argentina.

_____Sol, enfermera técnica en un hospital público de Jujuy, 06/05/2021, Jujuy, Argentina.

_____Bau, licenciada en enfermería de hospital público, 19 de mayo de 2021, Jujuy, Argentina.

_____Gris, enfermera técnica en un hospital público de Jujuy, 19 de mayo de 2021, Jujuy, Argentina.

_____Valle, licenciada en enfermería en un hospital privado, 02/ de junio de 2021, Jujuy, Argentina.

Prensa

“Salta es la segunda provincia con más casos de dengue autóctono en el país”. *El Tribuno de Salta*, Ciudad de Salta, 15/07/2020, 1, <https://www.tribuno.com/salta/nota/2020-7-15-0-0-0-salta-es-la-segunda-provincia-con-mas-casos-de-dengue-autoctono-en-el-pais> (fecha de consulta: 05/08/2022).

“Jujuy en crisis: cómo vive la provincia el aumento de contagios de coronavirus que dejó al sistema de salud al borde del colapso”. *Infobae*, Ciudad de Buenos Aires, 23/08/2020, 1, <https://www.infobae.com/politica/2020/08/23/jujuy-en-crisis-como-vive-la-provincia-el-aumento-de-contagios-de-coronavirus-que-dejo-al-sistema-de-salud-al-borde-del-colapso/> (fecha de consulta: 17/08/2022).

“Sin freno, los contagios se multiplican en la provincia”. *El Tribuno de Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 25/07/2020, 1, <https://www.tribuno.com/jujuy/nota/2020-7-25-1-0-0-sin-freno-los-contagios-se-multiplican-en-la-provincia> (fecha de consulta: 08/09/2022).

“Jujuy acumula un total de 4.632 casos de coronavirus”. *El Tribuno de Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 16/08/2020, 1, <https://www.tribuno.com/jujuy/nota/2020-8-16-1-0-0-jujuy-acumula-un-total-de-4-632-casos-de-coronavirus> (fecha de consulta: 14/09/2022)

“Con otros 250 contagios, Jujuy supera los 10 mil casos de coronavirus”. *El Tribuno de Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 06/09/2020, 1, <https://www.tribunodejujuy.com.ar/2020/09/06/con-otros-250-contagios-jujuy-supera-los-10-mil-casos-de-coronavirus> (fecha de consulta: 10/09/2022).

“Avanza la instalación del hospital de campaña en Jujuy”. *Diario Jujuy Noticias*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 18/03/2020, 1, <https://www.diariojujuy.com.ar/index.php/locales/item/1547-avanza-la-instalacion-del-hospital-de-campana-en-jujuy> (fecha de consulta: 12/08/2022).

“Profesionales viajaron a Jujuy para asistir a pacientes con coronavirus”. *El Ancasti*, Ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca, 15/08/2020, 1, <https://www.elancasti.com.ar/info-gral/2020/8/15/profesionales-viajaron-jujuy-para-asistir-pacientes-con-coronavirus-441753.html> (fecha de consulta: 07/08/2022).

“300 egresados de enfermería reclaman el título”. *Diario Todo Jujuy*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 30/06/2020, 1, <https://www.todojujuy.com/2020/06/30/300-egresados-enfermeria-reclaman-el-titulo-n136113> (fecha de consulta: 16/08/2022).

“El Colegio de Enfermeros contra la habilitación de profesionales con título en trámite”. *Diario Jujuy al Momento*, Ciudad de San Salvador de Jujuy, 08/07/2020, 1, <https://www.jujuyalmomento.com/salud/el-colegio-enfermeros-contra-la-habilitacion-profesionales-titulo-tramite-n108975> (fecha de consulta: 11/09/2022).

Fuentes secundarias

Adissi, Grisel y Ferrero, Lía. “Entre la necesidad de enfermerxs, la virtualización educativa y las dificultades para acceder a la titulación. Retrato de una paradoja de época”. *Revista Campo Universitario* Vol. 03: no. 05 (2022): 1-18.

Biernat, Carolina; Cerdá, Juan Manuel y Ramacciotti, Karina. *La salud pública y la enfermería en la Argentina*. Bernal: Universidad Nacional de Quilmes, 2015.

Carbonetti, Adrián. “Historia de una epidemia olvidada. La pandemia de gripe española en la argentina, 1918-1919”. *Desacatos* no. 32 (2010): 159-174.

- Carbonetti, Adrián; Gómez, Néstor; Torres, Victor. "La gripe española y crisis de mortalidad en Salta, Argentina. A principios del siglo XX". *Historiela* Vol. 05: no. 10 (2013): 269-300.
- Fernández, María Estela y Rosales, María del Carmen. "Formación y prácticas de la enfermería en Tucumán en el marco de la pandemia Covid 19". *Revista de Educación* no. 27 (2022): 37-57
- Garazi, Débora y Blanco Rodríguez, Guadalupe. "“Al principio me dio pánico, mucho pánico”: Enfermería, trabajo y emociones en el marco de la pandemia de Covid-19". *Revista Latinoamericana de Trabajo y Trabajadores* no. 04 (2022): 27-47.
- Hirschegger, Ivana. "La enfermería durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en Mendoza: nuevas estrategias en los procesos de formación (2020-2021)". *Revista de Educación* no. 27 (2022): 81-98.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). *Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2023.
- Jerez, Marcelo y Reyna, Carla. "“El fuego acrisola el oro”. El ejercicio de la enfermería durante la pandemia de COVID-19 en el Noroeste Argentino (Jujuy-Catamarca)". *Zona Franca* no. 30 (2022): 26-60.
- Jerez, Marcelo y Reyna, Carla. "Nuevos conflictos ante históricas demandas en Jujuy y Catamarca". En *Estudiar, cuidar y reclamar: la enfermería argentina durante la pandemia de COVID-19*, editado por Karina Ramacciotti. Buenos Aires: Editorial Biblos, 2023, 385-408.
- Ministerio de Salud de la Nación, *Estado de situación de la formación y el ejercicio profesional de enfermería en Argentina*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación, 2020.
- Olaviaga, Sofía; Iñarra, Valeria; Maceira, Daniel. *Talento humano, el recurso más crítico. Experiencias provinciales en la gestión sanitaria de la pandemia del COVID-19 en la Argentina*. Buenos Aires: Fundar, 2021.
- Ramacciotti, Karina. *Historias de la Enfermería en Argentina. Pasado y presente de una profesión*. Jose C. Paz: Edunpaz, 2020.
- Ramacciotti, Karina y Testa, Daniela. "¿Trabajadoras o heroínas?: cuidados sanitarios en tiempos de crisis". *Revista Ciencias de la Salud* Vol. 19 (2021): 1-19.
- Ramacciotti, Karina y Testa, Daniela. "Memoria y olvido de una epidemia. Poliomielitis y COVID-19 en Argentina". *Revista Anales de la Educación Común* Vol. 02: no. 1-2 (2021): 62-75.
- Ramacciotti, Karina. "Trabajar en enfermería durante la pandemia de la COVID 19". *Cuadernos H Ideas* Vol. 16: no. 16 (2022): 1-15.