

Las emociones como expresión de la salud mental en Quibdó

Andrea García-Salazar¹

1. Introducción

La ansiedad y el miedo son la antesala a un evento caótico. Estas emociones, alimentadas por la falta de certeza, acompañaron la llegada de la COVID-19 a Colombia. En ese contexto, el temor al virus (1, 2) y su impacto en la movilidad, el poco acceso a la salud y las pérdidas económicas afectaron la salud mental (2, 3, 4) de la población de manera diferencial, lo cual fue evaluado con la encuesta Pulso Social, del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) (5), a través de preguntas sobre la percepción del bienestar subjetivo. En los resultados de la encuesta, los habitantes de la ciudad de Quibdó no manifestaron niveles considerables de preocupación o nerviosismo durante la pandemia; esta entidad territorial quedó en el penúltimo lugar en referir malestar emocional.

Las afectaciones a la salud mental deben ser leídas a la luz de la realidad de los sujetos, esto implica integrar en los análisis el género (6, 7), la clase, la etnia (8, 9), la posición socioeconómica (10, 11, 12), su contexto sociopolítico y las circunstancias materiales. Considerando la vulnerabilidad de la población del Chocó, que se establece sobre indicadores como el índice de pobreza multidimensional (IPM), la carente cobertura del acueducto, el déficit cualitativo y cuantitativo de vivienda y la informalidad laboral, se planteó un ejercicio analítico que centraba la mirada en las emociones pues estas entidades son ordenadoras

de sentido (13), que constituyen expresiones individuales y colectivas de lo sentido. El análisis se tejió sobre tres ejes temáticos; estos fueron factores individuales, factores estructurales y factores familiares, acompañados de la pregunta *¿cuál fue el significado que la COVID-19 tuvo en su vida?*

El enfoque teórico se trazó sobre una metodología, que permitió la exploración de la salud mental, a través del diálogo para conocer cómo los individuos elaboraron o resolvieron la experiencia de vivir la pandemia, considerando que las subjetividades y la experiencia de los individuos son elementos vitales, si queremos aproximarnos a su salud mental. Las herramientas de recolección de información fueron entrevistas semiestructuradas usando el muestreo por bola de nieve a siete personas de la ciudad de Quibdó, entre quienes se encuentran líderes, trabajadores de agencias internacionales con presencia en el territorio y mujeres en situación de desempleo o con trabajos informales. Para el análisis de la información, se usaron los ejes temáticos y su sistematización se realizó con el software de análisis de datos cualitativos Nvivo. A través de las entrevistas, fue posible identificar que la violencia –al ser un elemento permanente en la vida de las personas– se suma a esa vulnerabilidad ya inscrita en el trabajo precario, los problemas para la prestación de servicios de salud, las dificultades en la participación en política y el peso de las violencias basadas en género, que –como expresiones de lo cotidiano– tienen por consecuencia afectaciones a la salud mental de la población. Los individuos expresan sentir miedo y ansiedad, que se encubren bajo la naturalización de la situación al verse inmersos en un contexto que parece no tener solución; el propio silenciamiento también parece ser el correlato de una estrategia para afrontar el diario vivir.

El peso de la llegada de la pandemia se distribuyó en cargas desiguales. En el caso de

1. Observatorio Nacional de Salud - Instituto Nacional de Salud.

las mujeres, la situación fue particularmente difícil pues la mayoría de empleos perdidos pertenecía a la informalidad, campo ocupado en su mayoría por ellas, sumado a las violencias basadas en género que las afectan en el espacio público y privado. En el caso de los menores de edad, la desescolarización recrudeció el reclutamiento forzado; la falta de ingreso en los hogares también promovió un ambiente de inseguridad que forzó a niños y adolescentes a optar por trabajos informales. Estas situaciones se califican como preocupantes y posibles detonantes de problemas de salud mental.

La vulnerabilidad de la población se manifiesta en la manera en que la pandemia transitó. Es probable que el silencio, la naturalización, el miedo, la ansiedad, la angustia y la zozobra descritos se entretajan para afrontar la situación. Es común encontrar que las personas –al naturalizar tanto el malestar, como su contexto– no perciban problemáticas en su propia salud mental, que se reflejan en actos violentos; el silencio es una reacción a la propia violencia, que forma parte irresoluta de la supervivencia, o de ese mecanismo adaptativo a la situación que han tenido que vivir.

Se hace urgente entender que la salud mental debe ser leída a la luz de la realidad de los individuos, de su género, raza, etnia, elementos estructurales y comunitarios; esta lectura se queda corta con la encuesta Pulso Social. También es necesario comprender que la percepción de la propia salud mental se desdibuja en poblaciones empobrecidas que deben priorizar aspectos como la alimentación, la seguridad y el cuidado de sí y de otros. Por esto, los análisis y estrategias de política pública en salud mental deben considerar los aspectos descritos, ocuparse de acciones intersectoriales de mano con la población que provean óptimas condiciones de vida, salud, educación, trabajo, participación política.

Referencias

1. Vásquez G, Urtecho-Osorto ÓR, Agüero-Flores M, Díaz Martínez MJ, Paguada RM, Varela MA, et al. Salud mental, confinamiento y preocupación por el coronavirus: un estudio cualitativo. *Rev Interam Psicol/Interam J Psychol*. 2020;54(2):e1333. Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1333/1016>.
2. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2020;37(2):327-334. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es/>
3. Hernández Rodríguez J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*. 2020;24(3):578-594. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>
4. Observatorio Nacional de Salud. COVID-19: progreso de la pandemia y sus desigualdades en Colombia. Informe 13: COVID-19: progreso de la pandemia y sus desigualdades en Colombia. 2021. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/Informes/13.%20COVID-19,%20progreso%20de%20la%20pandemia%20y%20su%20impacto%20en%20las%20desigualdades%20en%20Colombia.pdf>
5. Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Encuesta Pulso Social. Dane. 2021;1-8. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/encuesta-pulso-social>
6. Parales-Quenza CJ, Urrego-Mendoza ZC, Herazo-Acevedo E. La insoportable levedad de la política nacional de salud mental para Colombia: reflexiones a propósito de la propuesta de ajuste en 2014. *Rev Gerenc y Polit Salud*. 2018;17(34). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/23092>

7. Ravelo P. Género y salud femenina: una revisión de las investigaciones en México. En: González-Montes S, compiladora. Las mujeres y la salud. México D.F.: El Colegio de México; c1995, 1998. p. 199-258. https://www.jstor.org/stable/j.ctv512s4d.1?seq=8#metadata_info_tab_contents
8. Bravo Naranjo EJ. Chundú o Pusana mala: presentación de un caso de un posible síndrome psiquiátrico cultural no reconocido. Rev Fac Med. 2015;63(3):495-500. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/49417/52415>. DOI: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.49417>
9. Menéndez EL. Poder, estratificación social y salud. Análisis de las condiciones sociales y económicas de la enfermedad en Yucatán. Tarragona: Publicacions de la Universitat Rovira i Virgili; 2018. Disponible en: <http://llibres.urv.cat/index.php/purv/catalog/download/305/341/778-2?inline=1>
10. Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 4886 de 2018, por la cual se adopta la Política Nacional de Salud Mental. Minist Salud y Prot Soc [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-nacional-salud-mental.pdf>
11. Gobernación de Antioquia, Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (DSSA). Hacia una propuesta de intervención integral en salud mental para las poblaciones de Antioquia. 2010;1-100. Disponible en: <https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/899-modulo-matriz/file>
12. Restrepo DA, Jaramillo EJ. Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. Rev Fac Nac Salud Pública. 2012;30(2):202-211. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/10764/11759>
13. Universidad Nacional Autónoma de México. Antropología de las emociones. Ruta Antropológica. 2020;7(10):1-132. Disponible en: https://www.posgrado.unam.mx/antropologia/revista/revista_10.pdf

Foto: <https://www.quibdo-choco.gov.co/>

Alcaldía de Quibdó