



TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUOCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9

1

ARTÍCULO DE REFLEXION

EL COVID-19: UN CAMBIO DE VIDA Y DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL

Reflexión Magistrada María Elena Mejía Rojas.

La OMS incluyó hace un par de años a la “**enfermedad X**” (*disease X*) en su listado de patógenos infecciosos. Es decir, enfermedades que representan la mayor amenaza para la salud global por su potencial epidémico. Se trataría de una bacteria o un virus que puede surgir en cualquier momento y causar una infección mundial generalizada<sup>1</sup>.

Fue a principios de 2018, durante una reunión en la Organización Mundial de la Salud en Ginebra, cuando un grupo de expertos acuñó este término. Los expertos de la OMS explicaban que se trataba de “la próxima pandemia”.

Antes que el **SARS-CoV-2** se propagara, los expertos en enfermedades infecciosas ya estaban inmersos en la investigación de nuevas enfermedades emergentes. Así lo aseguraban en 2018 los especialistas en **microbiología y enfermedades infecciosas de Seimc**. Durante el Congreso Nacional, estos expertos plantearon esta emergencia y sus posibilidades para hacerle frente.

José Ramón Arribas, especialista en Enfermedades Infecciosas en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de La Paz, (de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (Seimc) y jefe de Sección de Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas del Hospital La Paz-Carlos III). explicaba, que el mayor motivo de preocupación que siempre ha estado presente entre la comunidad científica es “una **pandemia de gripe**”. Algo que ya advertía pensaban que se produciría en esta generación. Y no estaban equivocados. La OMS, a lo largo de estos años, ha ido ampliando las enfermedades emergentes a su lista.

Nos encontramos inmersos en una tremenda crisis sanitaria, social y económica desencadenada por una epidemia de un virus previamente desconocido. Sin embargo, otro virus que se transmite de manera más rápida nos afecta aún más gravemente: la

---

<sup>1</sup> López MC. COVID19: Cuando la realidad supera la premonición. Gaceta Médica. Consultado 30-05-20. Disponible en: <https://gacetamedica.com/investigacion/covid-19-cuando-la-realidad-supera-la-premonicion/>



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

2

histeria colectiva. Estos días son inmejorables para estudiar los comportamientos sociales y la gestión de las emociones en las sociedades industrializadas modernas.

Partiendo de un hecho claro, una epidemia que se extiende por el mundo, la mayoría de las personas y los países empiezan a caer presos del pánico. ¿Es posible conocer la verdadera dimensión del problema?

Es imprescindible hacer una aproximación objetiva mediante datos contrastados. Por ello es importante usar fuentes fidedignas (las cifras mencionadas serán de la página web de la Organización Mundial de la Salud referidas a 2018 y 2019). Desde el inicio de la pandemia, hace unos cuatro meses han muerto 175.000 personas en el mundo con coronavirus, según el informe del 23 de abril de 2020 de la OMS. En ese mismo tiempo han fallecido en el mundo alrededor de 15 millones de personas por otras causas.

Podría argumentarse que ha habido un número relativamente pequeño gracias a las medidas tomadas por los gobiernos o por el contrario afirmar que se ha sobredimensionado la importancia de esta pandemia. Entre ambos extremos estará la realidad. Con los datos que tenemos es difícil saber cuales de ambas posibilidades estará más cercana.

Asimismo, el supeditar toda actividad en nuestro planeta al control de la epidemia de COVID-19 va a provocar, según la Organización Internacional del Trabajo, que 195 millones de personas pierdan su empleo durante el segundo trimestre de 2020. Esto y el empobrecimiento de grandes sectores de la sociedad supondrán un importante aumento de las enfermedades y mortalidad en el mundo. De hecho, el mayor problema de salud al que se enfrenta la humanidad es el de la pobreza, generada por la explotación de la mayoría de las personas en este contexto capitalista, que genera miseria, guerras y catástrofes naturales. El deterioro del planeta es otra de sus consecuencias.

En estas situaciones en las que el pánico domina a las personas, las sociedades somos más vulnerables y fáciles de dominar para imponernos cualquier medida. Es importante estar atentos y no ceder en nada frente a estos embates a los que seremos sometidos en los próximos tiempos. Además, a la vista de que esto no va a resolverse a corto plazo y



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

3

de que existe el riesgo de que situaciones así se repitan en el futuro, conviene reflexionar como sociedades si esa sensación de seguridad vale la pena si no vivimos en libertad<sup>2</sup>

### **ENSEÑANZAS QUE NOS DEJA LA PANDEMIA**

1. No podemos volver a la normalidad, porque lo normal era exactamente el problema. Necesitamos dar un giro, tomar consciencia y evolucionar.
2. Necesitamos volver a ser mejores personas, menos egoístas, más solidarios, más humildes, más justos, y sobre todo más humanos.
3. La historia nunca se equivoca, aprendamos de los errores.
4. No es casualidad: en 1720 hubo la pandemia de la peste negra, en 1820 el cólera, en 1920 la gripa Española y en el 2020 el Covid-19... ¿será coincidencia las epidemias en cada siglo?
5. Aprender que la vida es corta
6. Los trabajos son temporales
7. Tu salud es tu mayor riqueza
8. Aprecia a quienes tienes a tu lado
9. Debemos ahorrar dinero
10. Aprovechar el tiempo libre
11. Necesitamos una mentalidad fuerte
12. Debemos adaptarnos, no conformarnos
13. Construir nuevas oportunidades
14. Todo esto pasará y seremos más fuertes.
- 15. Lo bueno de esta pandemia es que nos demostró: Lo inservible que son las armas, lo débil que es el poder, lo inútil que es la riqueza y lo valioso que es el ¡PERSONAL DE SALUD !.**

Y nos hemos dado cuenta que: Todo se redujo a un espacio donde teniendo carros, no los podemos usar, teniendo dinero no podemos salir a gastarlo, teniendo ropa buena, nos ponemos ropas cómodas que ni combinan, teniendo joyas ni las volteamos a ver..... peroooo.... Hoy estamos en nuestros hogares con lo básico y cuidando de nosotros y de nuestra familia..... ¿No les parece una gran lección que nos da la vida?

---

<sup>2</sup> Gontzal Martínez de la Hidalga. Coronavirus e histeria colectiva: Análisis crítico de dos pandemias. Página consultada el 01-06-20. Disponible en: <https://www.elsaltodiario.com/coronavirus/histeria-colectiva-analisis-critico-dos-pandemias>



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

4

Es muy cierto que al “Coronavirus no lo vence el país más avanzado, sino el pueblo más disciplinado”. Es un gran momento para hacer Historia.

**DEBEMOS TENER EN CUENTA:**

- Enfocarnos en el presente
- Rodearnos de personas positivas
- Hacer favores sin importar a quien
- Descansar
- Realizar ejercicios
- Escuchar música, nos levanta el ánimo
- Meditar
- Ser agradecido
- Utilizar palabras constructivas
- Alimentarnos sanamente: consumir más alimentos alcalinos que nos ayuden a subir el PH para contrarrestar el virus. Estos alimentos son: limón, aguacate, ajo, mango, mandarina, piña naranja entre otros.

Siempre debemos **AGRADECER** es el arte de atraer cosas buenas, el arte de ser positivos en nuestras vidas. Independientemente de la religión o credo que tengamos, es una realidad: “nos tocó vivir una guerra que no se lucha con armas sino con oración y mucha Fe”.

**¿COMO NOS VEMOS REFLEJADOS EN LA ATENCION BRINDADA POR LOS  
PROFESIONALES DE ENFERMERIA FRENTE AL COVID 19?**

**Magistrada Stella Bejarano Forero**

No es sencillo, pensar en la situación que nos tiene confinados, separados de nuestros seres queridos, familia, amigos, trabajo. Conocedoras como profesionales de la salud, de la magnitud y estragos causados por un virus tan incierto, tan desconocido por todos, pero lo que más nos lleva a pensar en él, son las familias que han perdido a sus seres queridos.



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

5

Es así, como los equipos de salud valerosos, llenos de conocimiento, fe y optimismo, le hacen frente a este agente desconocido, atendiendo con amor, paciencia, sin tener en cuenta el tiempo el cansancio y el agotamiento hasta el extremo. El único interés es brindar un cuidado, que es inherente a nuestra profesión como enfermeras(os), responsables de tan noble causa.

Cuando vemos la sonrisa de agradecimiento en una persona y familia cuidada, ésta es nuestra recompensa, solo nos interesa la felicidad, el bienestar y la comodidad del otro, sin importan que el tiempo transcurra en las salas de cuidado, o lo alejados que estemos de nuestras familias, solo cuenta el bienestar del otro, así nos formamos y es así como los valerosos profesionales de enfermería y equipos de salud arriesgan sus vidas para proteger las nuestras. Merecidos aplausos y reconocimiento, sólo ellos, quienes están viviendo de cerca la vida y la muerte, comprenden que el manejo es responsabilidad de todos, debemos cuidarnos, cuidar a nuestras familias y no exponernos, aumentando el riesgo para los profesionales de la salud, que con su valentía le hacen frente a tan difícil situación.

**REFLEXION ACERCA DE LA PANDEMIA (VIVENCIA)**

**Magistrado: Jesús Hernando López Campo**

En Noviembre del año pasado apareció en New England Journal of medicine un pequeño artículo refiriéndose acerca de una rara neumonía, allá en Wuhan, China y cada semana se empezó a alimentar los reportes hasta que para finales del año ya la OMS, dio su primer reporte de alarma, hasta cuando determinó la pandemia de esta nueva entidad patológica: el COVID 19, en el ambiente decembrino y de comienzos del nuevo año, las noticias lejanas del oriente extremo del planeta solamente parecían “eso que les pasa a los Chinos por comer cuanta cosa viva hay en el planeta”, hasta cuando se salió de la caja de pandora (Wuhan), llegó a Europa, particularmente Italia, donde la virulencia innata de este virus asoló la población más vulnerable y el sistema de sanidad Italiano colapsó en un proceso tan rápido que nosotros desde el otro lado del mundo, oíamos, veíamos, casi estupefactos como era posible eso y no tomar medidas de choque, viendo que lo que sucedía tomó al sistema sanitario Europeo en estado de indefensión a un virus macabro, gerontófilo inicialmente, los elementos de protección personal inicialmente me recordaban los trajes



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

6

espaciales del inicio de la carrera espacial, se tuvo que aprender sobre la estela de muerte y el sacrificio de muchos colegas y allegados a nuestro ejercicio profesional, cuáles eran los elementos que debíamos emplear y el entorno laboral, porque al inicio en el laboratorio de aprendizaje de la enfermedad se veía en la televisión los habitantes de Wuhan cubiertos como en un ambiente selenita.

Por situaciones que son de debate, en nuestro País el cierre de fronteras, elemento fundamental para la contención de la enfermedad, llegó a cuentagotas y el virus se empezó a diseminar en la patria, para la región donde vivimos comenzó justamente en Buga el primer caso, hasta que finalmente aparece en la ciudad de Cali, en cada Hospital, se implementaron medidas que parecían palos de ciego, porque nos tocó aprender sobre la marcha, sobre lo reportado de los que ya habían superado la fase aguda, tanto en lo clínico como en lo social.

Socialmente me impactó el fenómeno de la cuarentena, en pleno puente festivo, esas setenta y dos horas de encierro, escuchando la radio, un poco de televisión, lectura y música, hasta que apareció el día martes para retornar al Hospital, la alegría tan inmensa que sentí, al volver a ver a mis compañeros de trabajo y hablarles, saludarlos, contarles hasta el cansancio que había hecho, parecía como cuando rescatan a un secuestrado. Por razones familiares he tenido que soportar este periodo, literalmente solo en mi hogar, entonces esa percepción es muy diferente para aquellos que se refugiaron con toda la familia a cumplir el aislamiento.

La pérdida de costumbres, como saludar de mano, abrazarse, reunirse, tomarse un café con el amigo y conversar hasta el hastío, lo perdimos en un momento, todos regresamos a un estado primitivo, volteamos la espalda, cruzamos rápido la calle, olvidamos el cine, los centros comerciales, las clínicas, los paseos cortos, viajar en avión, nuestros congresos, las juntas, literalmente es haber regresado a un ambiente tipo edad media en un convento, donde cada seis meses le dedican un tiempo muy breve para opinar algo muy puntual y regrese a su ostracismo.

La soledad compañera mía por estos días me ha enseñado a valorar la riqueza espiritual de mi familia, la resiliencia tan alta que tengo para levantarme cada vez más humilde, más





**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUOCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

7

tranquilo, muy humano, muy alegre sabiendo que se puede superar una adversidad teniendo como principios la disciplina, la constancia, la ética y los valores para entender que esto es un mal pasajero, pero que le cambió para siempre la Dimensión al mundo. Me preguntaba en un día de encierro obligatorio por toque de queda y ley seca, de qué sirve el poder y el dinero en abundancia cuando ni siquiera puedes salir?

Pensando en aquella inmensa franja de población carente de seguridad social, de trabajo fijo, aquellos que la economía llama informales, o sea medio país, el gobierno cada día publica los millardos de dinero irrigados para ayudar a soportar el encierro, pero lo cierto es que o somos muchos que no alcanza para todos, o simplemente es dinero al estilo del ambiente que estamos viviendo: virtual. La protesta social que estamos viviendo es la física necesidad de la población que quiere subsistir, que quiere mitigar el hambre, de allí que su slogan sea o que nos mate el COVID, pero no el hambre, el impacto económico de esta crisis, ni siquiera ha comenzado, tendremos que vivir al menos el próximo quinquenio en una constricción económica, amén de la carga impositiva que pronto vendrá porque las arcas o las vaciaron a los sectores sensibles para evitar un colapso financiero y de salud pública o simplemente estamos al frente del mayor saqueo al erario por el puñado de esquiladores que están enquistados en el Estado y quien sin ningún recato o sonrojo aprovecharon como cuando el cajón está abierto como dice la melodía cualquiera peca, para apañarse los dineros de la inmensa mayoría de nosotros los colombianos, ya se oyen casos flagrantes de prácticas amañadas para despilfarrar en estos momentos donde se espera es la grandeza y el temple de los dirigentes ante monumental crisis.

El aspecto clínico, en lo personal me ha dejado muchas enseñanzas, pre pandemia el área hospitalaria brindaba un falso ambiente de seguridad, percibido más o menos así: “el lavado de manos, es una manía que se han inventado para dizque reducir el riesgo de infecciones” concepto muy del siglo XVIII y XIX en el ambiente médico, pero que en la filosofía de la Enfermería es un pilar rector para conservar nuestra seguridad y la de nuestros pacientes.

Conocida la epidemiología y los mecanismos de transmisión del virus, como por arte de magia, hasta el gerente práctica los pasos reglamentarios de esta rutina que ya teníamos los enfermeros, tanto que en el comité de vigilancia epidemiológica del mes de abril, la



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

8

tasa de infecciones nosocomiales de la institución bajó a la dramática cifra del 2 %, milagro, el gremio médico descubrió las bondades del agua, del glicerinado, de la bata, de la gafa, de la careta, de la distancia, del protocolo, en fin de lo que tanto se pregonó, se pregona pero ahora en plena crisis, se reconoce que actuar bajo los patrones o protocolos funciona.

La Infame mascarilla, elemento que por fuera de los servicios de Urgencias, UCI, Sala de operaciones, uno que otro paciente séptico, el gremio de salud no estaba familiarizado y receptivo al uso rutinario, ahora estamos frente al fenómeno de la mascarofilia llegando a observar modelos similares a los grupos de asalto militares, buscando el tóxico gas sarín, exageramos la nota, no tanto que asfixie el santo, ni poco que te exponga a infectarte, cada ambiente nos enseña que debemos emplear.

Las instituciones de un día para otro perdieron su ambiente caldeado, lleno en los pasillos, las interminables filas, el bullicio, el perímetro hospitalario dio la sensación de estar en fin de año, cuando en el parqueadero solamente están los autos de aquellos que están en turno, literalmente en los pasillos podía pasar alguien desnudo y nadie lo notó. Los estudiantes, los Internos, los residentes, todos se fueron, nos quedamos solos, esperando los primeros ingresos de pacientes sospechosos, hasta que llegó ese primer día.

Recordé ese ambiente pasado, vivido de no hace mucho tiempo, cuando llegó el sida, lo recuerdan?, muchos, incluyendo médicos, Enfermeros, auxiliares y demás personal de apoyo, salieron corriendo, porque como la ignorancia es tan atrevida, media primero la preservación de la vida y el pobre usuario que se defiende solo, hasta que aparece la explicación sensata, evidente, aprendida de los primeros casos, el quehacer frente a dicho paciente, así tocó con la actual situación: unos renunciaron, otros se refugiaron en decenas de excusas, pero siempre habrá alguien que realiza el trabajo, naturalmente allí está Enfermería, como la defensa civil colombiana, en paz o en emergencia y ahora estamos en ella, el sacrificio, los principios, la gallardía la solidaridad, el altruismo, los principios rectores de nuestro quehacer, entre ellos el cuidado, allí estamos mostrando de que estamos formados, no importa que aunque nos han catalogado Héroes, seamos mal remunerados, vilipendiados por el público ignorante de la etiología enfermedad y eso duele muchísimo, lacera el alma, porque la población no tiene la dimensión del riesgo que





**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUOCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

9

se corre en cada turno y regresar a casa y ser señalado como indeseable en el conjunto residencial, en el centro comercial, en la cuadra del barrio, por eso pese al riesgo, portar ese impecable uniforme blanco, cada día de estos pandémicos momentos me enaltece, me enorgullece y me llena de satisfacción del saber que cumplo con la Institución donde laboro, con la sociedad donde convivo, con la comunidad estudiantil con la que comparto mis experiencias, con mis colegas, amigos que me brindan el placer diario de convivir con sus micro mundos visibles y con mi estimadísima e invaluable familia que ha tenido que soportar mi ausencia en estos largos meses de distanciamiento social y físico, pero no por ello de tecnología, porque si algo ha servido este estado de cosas es que meet, zoom, facetime, ha hecho llevadero mi vida. Con aprecio Jesús Hernando López Campo.

**LA PANDEMIA DEL COVID 19 CAMBIÓ EL MUNDO - 2020**

**Magistrada: María Zoila Ortega**

La pandemia del coronavirus COVID 19, cambió el mundo, nunca nos habíamos imaginado tal situación, tampoco sabíamos que el 16 de marzo del 2020, fuese la última vez que los Magistrados del Tribunal, nos habíamos reunido en la oficina, para la sesión programada esa tarde tanto para la Sala Plena, como para la Sala Probatoria, con algunas pequeñas precauciones (saludos con los codos y no como siempre, se nos hizo extraño..), los proyectos como: “El Encuentro de Tribunales”, programado para realizarse el 20 y 21 de agosto del presente año en la ciudad de Cali, la capacitación a 70 profesionales de enfermería, programada el 8 de mayo en la ciudad de Buga, la preparación del tema “Aplicación de Medicamentos Intramusculares y Reacciones Adversas”, por parte del Magistrado Jesús Hernando López y el traspaso de datos de la contadora al software SIIGO del Tribuna, entre otros proyectos, se quedaron postergados.

**Decretos y restricciones:** Luego fueron llegando el resto de restricciones, de manera paulatina, desde el 16 de marzo, las universidades y colegios suspendieron las clases, en Bogotá el 21 de marzo comenzó el simulacro obligatorio, el cual empató el 22 de marzo con la emergencia sanitaria y el 24 de marzo comienza el Aislamiento preventivo Nacional hasta el 13 de abril, luego se decreta la cuarentena obligatoria del 13 abril al 29 de mayo y después el aislamiento inteligente del 30. En general el gobierno ha decretado *medidas*



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

10

*sanitarias y de emergencia sanitaria, medidas de emergencia social, económica y ecológica y medidas de orden público y otras de carácter ordinario.*

El Presidente Duque, afirmó que tal decisión “nos permitirá hacer un ejercicio de aislamiento preventivo obligatorio, sumado a este simulacro y que nos tiene que llevar al objetivo como país de aplanarle la curva a esa pandemia. ¿Qué quiere decir aplanarle la curva? Quitarle velocidad de expansión (al COVID-19)”.

*El Jefe de Estado explicó que “el Aislamiento Preventivo Obligatorio en todo el país, es una medida para la salud y para la vida”, la pandemia del coronavirus ha tocado nuestras vidas, por eso se busca que nos protejamos, garantizando el abastecimiento de alimentos, el acceso a los medicamentos, la adecuada prestación de los servicios públicos esenciales, así como de aquellos indispensables para el funcionamiento de la sociedad”. Afirmó que para esto fue necesario “hacer reflexiones profundas para asumir el papel como sociedad frente a esta amenaza”, porque “el coronavirus es una enfermedad que se propaga a toda velocidad, pero si hacemos lo correcto, podemos parar su ritmo de expansión”. También, hizo un llamado a los sectores sociales con más comodidades para que adopten a una familia en necesidad, y pidió elevar una oración en favor de los médicos, médicas, enfermeras y trabajadores de los servicios de salud. Reiteró a que asuman “hábitos como lavarnos las manos, no tocarnos la cara, no saludarnos de beso, abrazo o estrechando la mano, reducimos en un 50% su probabilidad de contagio” de la pandemia”.*

Paulatinamente el gobierno fue expidiendo decretos para proteger a la población y éstos ocasionaron cierre de negocios, establecimientos de comercio, bebidas, centros comerciales, el transporte nacional, e internacional y todos los centros de diversión, para garantizar el aislamiento social y la propagación del virus.

**Desempleo:** Ha sido una situación muy difícil para muchas personas, todo el comerciό se paralizó, un gran porcentaje de hombres y mujeres han perdido el trabajo, porque las empresas no pudieron sostenerlas sin flujo de caja, pese a que el gobierno ha establecido ayudas económicas a las empresas y mucha población pobre, la situación es complicada porque la mayoría (cerca de un 60%) de la población es pobre y viven en la informalidad,



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUOCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

11

de ahí que es muy complicado dar cobertura a un número tan grande de la población. Acá donde estoy en este momento por ejemplo, cada día salen muchas personas si protección inclusive, pregonando en la calle vendiendo frutas y verduras, porque dicen que “es preferible morir del virus y no de hambre”. Esta realidad me pone muy triste, porque la verdad es esa, mucha gente vive de un diario, de lo poco que pueden vender para comprar la comida de ese día y si no salen hacer su trabajo, se angustian, se desesperan, de ahí que hubo varias protestas en algunas poblaciones pobres de Colombia; como Soacha en Bogotá, Barranquilla, Quibdó, entre otras.

**Pobreza y maltrato:** De igual manera hay muchas poblaciones apartadas en nuestro país, con grandes necesidades básicas insatisfechas, a donde poco llegan los medios de comunicación, por tal razón los niños no han podido seguir las clase virtuales y el transporte es de difícil acceso; estas personas son las que más sufren esta pandemia, al igual que los niños y mujeres, quienes se han visto afectados por el maltrato de sus propios padres, o cónyuges. La combinación de las presiones económicas y sociales provocadas por la pandemia, así como las restricciones de movimiento, han aumentado drásticamente el número de mujeres y niñas que se enfrentan a abusos, en casi todos los países<sup>3</sup>. **En Colombia, estos delitos se han aumentado, según la** Fiscalía General de la Nación, durante el periodo de cuarentena, 19 mujeres han sido víctimas de feminicidio y se recibieron 3.069 denuncias de violencia intrafamiliar, de las cuales 1.407 corresponden a delitos sexuales<sup>4</sup>. Según información proporcionada por ONU Mujeres Colombia, el incremento de las llamadas por violencia intrafamiliar llegaría a ser del 161%, entre el 25 de marzo y el 16 abril de 2020, en comparación con el mismo periodo del año anterior.

Como las cosas iban cambiando, así también la vida fue cambiando cada día, por ejemplo **la Semana Santa**, para muchos de nosotros que somos católicos, fue un poco duro, no poder ir a la iglesia a rezar, no poder ir a la misa los domingos, nos tocó desde la casa participar por televisión en las diferentes liturgias y observar con tristeza a sacerdotes celebrando la Santa Misa en sus iglesias vacías, sin bancas y solo acompañados de una o dos personas utilizando las medidas de bioseguridad. Pero eso fue lo que nos tocó, las

---

<sup>3</sup> Ante el aumento de la violencia doméstica por el coronavirus, Gutiérrez llama a la paz en los hogares. Disponible: <https://news.un.org/es/story/2020/04/1472392>

<sup>4</sup> En la cuarentena se han presentado 19 casos de feminicidio. RCN Radio. 14 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.rcnradio.com/politica/en-la-cuarentena-se-han-presentado-19-casos-de-feminicidio>.



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUOCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

12

personas no lo podían creer, ¡que esto esté ocurriendo en el mundo!..., que se haya suspendido una tradición religiosa de miles de años, desde el siglo II después de Cristo; pero nosotros nos adaptamos al cambio y seguimos adelante, aunque para otras personas, no es tan fácil, durante esta pandemia las enfermedades depresivas y mentales se han aumentado, precisamente porque las personas no están acostumbradas a los encierros, el ser humano es un ser sociable por naturaleza y necesita estar comunicándose con los demás, necesitamos abrazarnos, tocarnos, hablar con los otros, nos movilizamos de manera permanente; la mayoría de los trabajadores lo hacíamos desde los lugares de trabajo y la pandemia nos cambió la rutina...nos tocó buscar todos los medios a través de diferentes plataformas aprender y buscar los medios para desempeñarnos desde nuestras casas y seguir confinados.

**El Teletrabajo**, fue una tarea bastante difícil, tanto para nosotros, como organizadores de la conferencia, o clase, como para los participantes, en mi caso como docente, fue un reto bastante grande, tuve que dedicar muchas horas al nuevo aprendizaje para poder responder a las exigencias, que se requieren para poder utilizar las estrategias apropiadas para que los estudiantes, logren sus competencias y se motiven a estos nuevos cambios; ya que los docentes, no aceptaban ese cambio de paradigma, fue muy complicado cambiar los escenarios de prácticas presenciales con unos virtuales; porque no es lo mismo, pero si es una aproximación a la realidad, poco a poco los estudiantes, se fueron dando cuenta que en medio de esta pandemia, nos tocó y no había nada más que hacer, ante esta incertidumbre, con la motivación y las estrategias implementadas se logró cumplir las metas propuestas. Ya no volverán a ser igual las clases, los centros educativos tendrán que hacer grandes inversiones para que se pueda llevar a cabo el distanciamiento inteligente y de igual manera, las instituciones de salud, no querrán tener estudiantes haciendo práctica en sus hospitales, por el riesgo que hay para el personal de salud, pacientes, estudiantes y docentes.

De igual manera el trabajo en casa en el Tribunal, nos fuimos adaptando a realizar las tareas que solo se pueden hacer desde la casa, como son las Salas Administrativas, ya que una de las restricciones ordenadas por el gobierno nacional fue la suspensión de términos y prórroga de los procesos deontológicos, hasta que el gobierno determine cuando termine el confinamiento por la pandemia del coronavirus.



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

13

**Nivel de conciencia:** a mucha gente, la pandemia le ha dejado grandes reflexiones, como por ejemplo: de qué sirve el dinero, sino lo puedo utilizar durante el encierro, no puedo viajar, no puedo salir a un centro de diversiones, entre otros; la pandemia nos ha hecho valorar las cosas sencillas y pequeñas, lo importante que es tener la vida, salud, una familia, vivienda, trabajo, entre otras maravillas que tenemos y a veces no le damos gracias a Dios por tener esos regalos...

**La naturaleza:** el medio ambiente, el agua, los alimentos, el aire, el clima... son elementos que hacen posible la vida. Sin embargo, la acción humana es una de las principales amenazas para su supervivencia. Preservar el medio ambiente es cuidar la salud y hoy, más que nunca, es vital proteger las dos para superar la covid-19 y tener un mundo más sostenible.

En esta pandemia, ¿qué ha pasado con el medio ambiente?, pues los animalitos están saliendo de donde los teníamos acorralados, están retomando a sus espacios, salen a las calles y producen sorpresas en las grandes ciudades, ya se han visto avistamientos de aves, en Cartagena, osos de anteojos en Nariño, delfines y diversas aves en Venecia, pavos reales en España, aves rayadoras, gaviotas y delfines en Perú, tortugas, chigüiros y otros animales en Colombia; la contaminación del aire también ha disminuido en varios lugares del mundo y en nuestro país, demostrándonos que es hora de que tratemos bien al medio ambiente para que podamos vivir mejor.

**REFLEXIÓN SOBRE EL SENTIDO DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS PARA  
LA VIDA HUMANA**

**Magistrada: María Ximena López Hurtado**

Iniciando el nuevo año, a principios de enero leí en una de las redes sociales sobre el nuevo virus proveniente de Asia, me sonreí, y pensé que era otra noticia falsa y alarmista que solo pretendía infundir miedo; sin embargo, fueron llegando más y más noticias e información sobre el nuevo virus, sobre su nombre, composición y su imagen microscópica ampliada, como su posible procedencia.

Con la llegada de este nuevo coronavirus como se acuñó su nombre, ha significado grandes y tal vez dolorosas transformaciones para la humanidad, desde los



**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUOCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

14

comportamientos sociales, impacto económico, modelos educativos, siendo sin duda el impacto en el sector de la salud el de mayor trascendencia y agobio, por no contar con los suficientes recursos de infraestructura, personal sanitario y equipos para la atención ante el incremento vertiginoso de la curva de contagio.

Los gobiernos de todos los estados, han asumido a lo largo de estos meses, diferentes políticas y estrategias de prevención y mitigación del contagio en sus poblaciones, unos con enfoques más prevencionistas de la salud de la población, otros sobreponiendo la economía a la vida de sus habitantes, algunos confiando en la claridad y autodeterminación de los ciudadanos en asumir conductas seguras para la prevención; sin embargo a pesar de estos enfoques, algunos totalmente opuestos, el número de personas contagiadas y fallecidas por este nuevo coronavirus cada vez se incrementa.

Nos llegan imágenes positivas de como el confinamiento ha servido para recuperar el medio ambiente desde la descontaminación del aire, la recuperación de la capa de ozono y el hábitat de muchas especies animales, pero también nos llegan imágenes bastante dolorosas de los pacientes fallecidos por la infección producida por este virus en total soledad.

¿Cuáles han sido los grandes aprendizajes producidos por esta situación de pandemia? Son innumerables, definitivamente la presencia del virus y todos sus efectos nos pretende decir algo y nuestro reto es tener la capacidad de escucharlo y comprender por qué y para qué su presencia en la humanidad en estos momentos. Se habla de la nueva normalidad en la pospandemia, es decir, no podremos volver a ser iguales, a pesar de la resistencia que manifestemos o falta de credibilidad de que es una infección real de alguna parte de la población.

El sociólogo Boaventura de Sousa Santos<sup>5</sup> refiere que el mejor escenario de cambio que deje esta situación son las relaciones con la naturaleza y que “*la pandemia es una ventana de oportunidades para empezar a cambiar las cosas*”, después de un período de transición

---

<sup>5</sup> Boaventura de Sousa Santos. La nota antropológica, Blog. Disponible en:  
<https://lanotaantropologicablog.wordpress.com/2020/06/14/boaventura-de-sousa-santos-el-virus-es-un-pedagogo-que-nos-intenta-decir-algo-el-problema-es-saber-si-vamos-a-escucharlo/?fbclid=IwAR05WkPIJP6TZq8cO9-m7FKc7tXJ-A3pl84athTzs66ruNFPhWJayBjCdWk>





**TRIBUNAL DEPARTAMENTAL ÉTICO DE ENFERMERÍA  
REGIÓN SUROCCIDENTAL  
LEY 266 DE 1996 Y LEY 911 DE 2004 (Oct.5)  
NIT. 805.025.523-9**

15

tal vez de varias décadas, en el cual se cambie el modelo de desarrollo, entrando la incertidumbre de lleno en la normalidad *“No queremos la normalidad que teníamos, pero tampoco sabemos cómo será la nueva. Vamos a pasar por un período muy difícil y los pueblos no van a aguantar más...no creo que la gente aguante más austeridad...”*

Siendo Enfermería una profesión emergente, no está ajena a todas estas manifestaciones sociales y transformaciones de paradigmas, que le exigen con mayor fuerza y urgencia un alto sentido y ejercicio político claro y decisorio, que le permita avanzar en su renovación y posicionamiento como profesión líder en el sector salud.

La precarización y deslaborización en el ejercicio de la profesión ha sido una constante en las últimas décadas en nuestro país, que aunque ha originado movimiento en los diferentes organismos representativos, no toman aún la suficiente fuerza ni poder de convocatoria que permita cambios importantes en el mediano y largo plazo; sin embargo este es un momento crucial para Enfermería, sumado a la celebración del natalicio de la nuestra fundadora Florence Nightingale, en el que tenemos que tener la convicción de que lo que hagamos ahora ha de servirnos para el futuro cercano.

Siendo así, tenemos que tener un pensamiento colectivo de lo que dimensionamos debe ser nuestra profesión en tiempos actuales de pandemia, en tiempos de pandemia intermitente y a largo plazo en tiempos de pospandemia, donde se privilegie el trabajo en condiciones dignas, seguras, con alto sentido ético para así brindar el cuidado de la mejor calidad de forma constante en el quehacer como profesionales.