

REFLEXIONES DESDE LA CONFEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES - CLATO, EN TIEMPOS DE COVID-19*

Reflexões da Confederação Latinoamericana de Terapeutas Ocupacionais - CLATO, em tempos de COVID-19

Reflections from the Latin America Confederation of Occupational Therapists—CLATO, in times of COVID-19

Resumen

Entendemos que la encrucijada actual nos presenta la oportunidad de contribuir desde nuestros saberes y conocimientos a las personas, comunidades y poblaciones a través de programas gubernamentales y no gubernamentales, orientados a mitigar aquellos efectos colaterales del aislamiento social que impacten en el desempeño ocupacional. Tal vez este momento sea oportuno para debatir de qué modo desde las asociaciones y gremios podemos seguir cooperando para que nuestra profesión sea incluida en la agenda de las políticas de salud pública de la Región.

Palabras clave: Terapia Ocupacional; Pandemia; Asociaciones; Precariedad; Solidaridad.

Resumo

Entendemos que a atual encruzilhada nos apresenta a oportunidade em contribuir, a partir de nossos saberes e conhecimentos às pessoas, comunidades e populações através de programas governamentais e não-governamentais, orientados a mitigar aqueles efeitos colaterais do isolamento social que impactam o desempenho ocupacional. Talvez este momento seja oportuno para debater de que modo, a partir das associações e conselhos, podemos seguir cooperando para que a nossa profissão seja incluída na agenda de políticas de saúde pública da região.

Palavras-chave: Terapia ocupacional; Pandemia; Associações; Precariedade; Solidariedade.

Abstract

We understand that the current situation presents us with the opportunity to contribute to people, community, and populations through our knowledge. We do so with governmental and non governmental programs aimed at mitigating social isolation's collateral effects that impact occupational performance. Perhaps, this moment is an opportunity to debate in which mode associations and gremial organizations can continue cooperating so that our profession is included in the region's public policy agenda.

Keywords: Occupational Therapy; Pandemic; Associations; Precariousness; Solidarity.

Alexander Agudelo

Terapeuta Ocupacional. Presidente CLATO. Docente Universidad del Valle, Escuela Nacional del Deporte. Cali - Colombia.

alexanderagudelo6@gmail.com

Tatiana Cedeño

Terapeuta Ocupacional. Secretaria CLATO. Enlace Nacional de Terapia Ocupacional Caja de Seguro Social. Ciudad de Panamá, Panamá.

taticq30@gmail.com

Saulo Andrés Guzmán

Licenciado en Terapia Ocupacional. Vicepresidente CLATO. Miembro Directorio Colegio Terapeutas Ocupacionales de Chile A.G. Santiago, Chile.

guzmansaulo@gmail.com

Andrea Villagra

Licenciada en Terapia Ocupacional. Tesorera CLATO. Vicepresidenta de la Asociación Argentina de Terapia Ocupacional. Buenos aires, Argentina.

villagra_andreabeatriz@hotmail.com



¿Qué contribuciones podemos/debemos producir las y los terapeutas ocupacionales de Latinoamérica y el Caribe en éste tiempo de pandemia?

"...Si imaginamos una Terapia Ocupacional que aporte perspectivas amplias y plurales sobre el mundo, el compromiso será con la emancipación y con la posibilidad de un mundo menos injusto y doloroso. Ello constituye, tal vez, el sentido más importante de la imaginación ocupacional, un saber-hacer comprometido no sólo con juicios de verdad y eficiencia, sino también con criterios de sensibilidad, justicia, inclusión, equidad y respeto" (Testa, D.)

En los tiempos actuales de crisis sanitaria y confinamiento social, las y los Terapeutas Ocupacionales de todas partes del mundo y particularmente de Latinoamérica y el Caribe nos vemos urgida/os de respuestas ante el modo en el cual las ocupaciones están viéndose afectadas por las medidas y políticas públicas que los gobiernos debieron tomar ante los niveles de contagio del COVID-19 y sus efectos potenciales en sistemas de salud endeblados por los ajustes económicos a los que históricamente fueron sometidas nuestras Américas.

Distanciamiento social, aislamiento voluntario, cuarentena obligatoria, normalidad, vuelta al trabajo, por nombrar algunas tensiones que ponen en contexto el modo en el que brindamos nuestra atención a aquellas personas, colectivos y comunidades con quienes interactuamos en diversas modalidades de intervención. Al parecer hoy todas son situaciones y lugares comunes, aquí entonces resulta relevante recordar que la historia de nuestros pueblos está situada desde la desigualdad, la inequidad, el sometimiento, la violencia, el extractivismo, etc. Las dificultades que emergen hoy en la región, vienen siendo producidas desde mucho antes y hacen evidente que la historia de injusticia, colonialismo y pobreza sigue estando presente.

Observamos con estupor la toma de decisiones políticas en la mayoría de los gobiernos de Latinoamérica a costa de desinformación, violencia o el imperativo de seguir produciendo; también vemos que algunas personas, en muchos casos motivadas por necesidades económicas de subsistencia, deciden hacer caso omiso de las orientaciones y recomendaciones de aislamiento por parte de los trabajadores de la salud, poniendo en peligro a sus familias y comunidades, a ello se suman conductas de consumo que llevan al desabastecimiento de productos básicos de higiene y alimentación entre otros actos de irresponsabilidad social enmascarados en desesperación. Entonces, ¿Qué aportes desde TO podemos pensar, ensayar, compartir?

Recientemente en un ejercicio de reflexión con las y los delegada/os de los países miembros de CLATO, logramos definir colectivamente algunos ejes críticos y transversales a la realidad actual de nuestra profesión que queremos plantear:

Un primer punto en común es la **precariedad laboral** en la que un alto porcentaje de nuestros colegas se encuentran y que, al son de esta crisis global, deja en evidencia una preocupante situación en nuestra región en torno al ejercicio de la profesión en términos de seguridad en el amplio espectro de lo que aquello significa. Dentro de los factores relevantes en este punto encontramos que no todos los países cuentan con la debida regulación legal para el ejercicio de la profesión, cómo también la relación contractual es algo que marca mucho la precariedad laboral, encontrando transversalmente la situación de colegas que trabajan de manera independiente y que no están siendo apoyados por algún tipo de intervención estatal. Hay situaciones también que resultan ser más dramáticas, como lo que ocurre con nuestros colegas de Guayaquil, Ecuador, quienes están supliendo funciones de Enfermería donde hay mayor colapso, pues el sistema de salud se está quedando con pocos profesionales que puedan estar en las intervenciones directas en poblaciones donde hay una alta tasa de contagio, también el caso de Colombia en el cual el gobierno nacional emite un decreto en medio de la declarada emergencia económica, social y ecológica, en la cual su artículo 9^o se establece que todo el talento humano en salud debe estar disponible obligatoriamente para atender la emergencia por Covid-19, so pena de sanciones, además de otras disposiciones relacionadas con el talento humano en salud y los estudiantes de pre y postgrado de áreas de la salud, el Colegio Colombiano de Terapeutas Ocupacionales, emite un pronunciamiento unido a 39 organizaciones que reúnen personal de salud¹.

Como segundo punto, resulta importante rescatar las experiencias de las diversas **asociaciones y colegios de Terapia Ocupacional que están apoyando** a sus asociados y colegas en general, acorde a los recursos con los que cuentan y poniendo en evidencia la capacidad de autoorganización que posee nuestro gremio a lo largo de la región; si bien hay realidades muy contrarias en cuanto a capacidad de acción según el número de profesionales por país, por ejemplo Paraguay cuenta con 14 colegas o Costa Rica y Panamá que sólo tienen una casa de estudios con la carrera, en comparación a países como Brasil o Argentina donde existen varias asociaciones dentro del territorio nacional. Más allá de estas diferencias numéricas, las asociaciones y colegios miembros de CLATO, han generado prácticas colectivas de diversa índole: tanto Chile como Colombia han aportado desde sus colegios en la generación de documentos técnicos para aportar tanto a las intervenciones específicas para COVID-19 como para adecuar las intervenciones que ya venían haciendo a la modalidad de teletrabajo u otras modalidades; Han ocurrido diálogos y pronunciamientos hacia los gobiernos de cada país intercediendo por situaciones laborales de las y los colegas, como es el caso de ABRATO, donde han trabajado para lograr que los colegas en Brasil puedan sumarse a los esfuerzos de intervención desde el teletrabajo, pues, de acuerdo a su código de ética ese modo de intervención no era posible llevarse a cabo.

Otra acción a destacar en éste punto es la realización de reuniones y talleres virtuales con fines de contención, capacitación, reflexión y posicionamiento por la actual crisis

al menos en los ámbitos de salud, educación y trabajo, por parte de todos los países de la región. Por ejemplo, en Bolivia se generó un trabajo autogestionado desde la Sociedad Científica de Estudiantes, donde desarrollan un proyecto de libre acceso, cooperativo e integrado con colegas que solidariamente han estado apoyando la realización de seminarios virtuales con de diversas temáticas de Terapia Ocupacional. A estas acciones también CLATO suma su esfuerzo gestionando y poniendo al servicio colectivo una plataforma de videollamadas para potenciar este tipo de iniciativas locales".

Además, en atención a los esfuerzos colectivos de nuestras organizaciones gremiales en el contexto actual y también en reconocimiento al aporte histórico que han tenido los distintos países en la construcción de CLATO, la junta directiva actual ha tomado la decisión de convocar a las asociaciones de aquellos países que por diversos motivos han dejado de participar en la Confederación, a fin de facilitar la construcción solidaria de una red de apoyo entre todos los países de Latinoamérica y el Caribe.

El tercer punto es el **posicionamiento respecto del teletrabajo**, es un tema de importante debate que por supuesto nos enriquece, recordándonos que además de los aspectos técnicos, es importante valorar el plano político y ético de nuestro quehacer. Dentro de las brechas en el acceso y uso de tecnología, el Informe anual del índice de desarrollo de la banda ancha en América Latina y el Caribe del Banco Interamericano de Desarrollo el año 2018², destaca que la conectividad a internet es no mayor al 50%, siendo más baja en Centroamérica y el Caribe, llegando a cerca del 25% de los hogares, por ejemplo en Panamá, si bien se encuentran con clases virtuales, no todos cuentan con acceso a internet o a algún aparato tecnológico, por lo que en este minuto se discute la posibilidad de suspender las clases y extender el período de pago de las matrículas.

En México y Chile³ han discutido a nivel gremial y en perspectiva ética y política los alcances del teletrabajo, la telesalud y la teleeducación, esta discusión tiene directa relación con la propuesta de desarrollo de planes, proyectos y políticas públicas orientadas a iniciativas locales y basadas en la evidencia, que consideren factores como las determinantes sociales, indicadores sanitarios y de educación y capacidad de desarrollo de Tecnologías de la Información y Comunicación en cada país, a fin de lograr ser suficientemente efectivas y dar solución a problemas específicos, entendiendo que los problemas a los que enfrenta la estrategia de teletrabajo se viene produciendo desde mucho antes y no se relacionan únicamente a la alerta sanitaria que atravesamos globalmente.

Quisiéramos señalar a modo de aprendizaje y como último punto, la **experiencia de solidaridad** que están sosteniendo las y los estudiantes de Terapia Ocupacional de Latinoamérica y del Caribe desde la red de estudiantes **REALTO**, a pesar de las situaciones y dificultades que obviamente también están atravesando, por nombrar algunas: problemas de acceso a las modalidades virtuales de clase, exceso de trabajos prácticos por materia, alto porcentaje de renuncia a la carrera por imposibilidad de pago de arancel, temor frente al futuro estudiantil, entre otras.

REALTO ha logrado generar una red de información y acceso libre a algunas clases y talleres que son impartidos por nuestros colegas, generando el acceso democrático desde distintas partes de la región sin un costo asociado a aquello, esta acción sin duda pone énfasis en el valor y deseo de construir conocimientos adaptándose a las circunstancias de hoy.

A modo de conclusión, sentimos profundamente esta precariedad laboral que nos une y que nos atraviesa de sur a norte, alentamos a cada uno de nuestros colegas a seguir valorizando la dignidad de la vida por sobre el bienestar de los grupos económicos dominantes.; rescatamos el valor de lo colectivo a través del poder de acción que tienen hoy las asociaciones y colegios de T.O. que están apoyando a sus socias y socios; ponemos énfasis en la discusión técnica, política y ética que trae consigo la estrategia de teletrabajo y que esperamos sea un aporte en la reducción de las pobrezas y particularmente un aporte a las políticas de salud pública de nuestro continente; manifestamos nuestra admiración y respeto hacia las y los estudiantes de Terapia Ocupacional de América Latina y el Caribe, es nuestro deseo poder construir codo a codo una T.O. situada desde nuestras realidades.

Entendemos que la encrucijada actual nos presenta la oportunidad de contribuir desde nuestros saberes y conocimientos a las personas, comunidades y poblaciones a través de programas gubernamentales y no gubernamentales, orientados a mitigar aquellos efectos colaterales del aislamiento social que impacten en el desempeño ocupacional de las personas y sus comunidades. Tal vez este momento sea oportuno para debatir de qué modo desde las asociaciones y gremios podemos seguir cooperando para que nuestra profesión sea incluida en la agenda de las políticas de salud pública de la Región.

Para finalizar, hemos logrado compartir estas reflexiones surgidas desde un **hacer** en cuarentena, realidad que nos afecta y que trasciende a cualquier condición económica, subjetiva, simbólica y cultural. Nos despedimos compartiendo algunas preguntas que nos excede en este texto y nos invita a seguir encontrando posibles modos de construir respuesta:

¿Cómo acompañar, sostener, orientar la actividad en tiempos de coronavirus?

¿Qué pasa con los efectos colaterales del aislamiento?

¿Qué sucede con las y los cuidadores, personas en situación de discapacidad, mujeres niños y niñas en situación de violencia, personas en situación de marginalidad social, trabajadores precarizados (entre los cuales gran cantidad de terapeutas ocupacionales a lo largo y ancho de Latinoamérica y el Caribe) etc..?

¿Qué pasará con miles y miles de personas que trabajan para sobrevivir diariamente?.

Aquellos y aquellas que no cuentan con subsidios ni cobertura social de ningún tipo, los excluidos y marginados del sistema.

Este dramático panorama sanitario sin precedentes a nivel mundial, exige a los TO ciertas respuestas frente al impacto que las condiciones de aislamiento van a dejar en personas y comunidades. Estas respuestas no pueden reducirse solo a indicaciones ni instructivos (los cuales sin dudas son bienvenidos, necesarios pero no suficientes).

Quizás todas las formulaciones enunciadas puedan resumirse en una sola:

¿Para qué sirve la Terapia Ocupacional? (Testa)⁴.

Testa propondrá la **imaginación ocupacional** la cual tiene la potencia de convertir esos insignificantes acontecimientos ordinarios de todos los días en la principal herramienta de cambio.

Referencias

1. Colegio Colombiano de Terapeutas Ocupacionales. Carta Gran Coalición al Presidente de la República. 2020. [INTERNET] 03 de MAYO DE 2020, disponible en: https://6e05f2cf-f3fc-4799-b443-264a49ac10ee.filesusr.com/ugd/7ce81a_960da349d1c4422daad480a9c4ec8706.pdf
2. García A., Iglesias E. Informe anual del índice de desarrollo de la banda ancha en América Latina y el Caribe. IDBA 2018. Banco Interamericano de Desarrollo [INTERNET] Septiembre de 2019, disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Informe%20anual%20del%20%C3%8Dndice%20de%20Desarrollo%20de%20la%20Banda%20Ancha%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20es.pdf>
3. Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Chile A.G. Fundamentos y recomendaciones para la práctica de la Telesalud en Terapia Ocupacional. 2020. [INTERNET] 02 de mayo de 2020, disponible en: <https://www.facebook.com/COLTOChile/photos/ms.c.eJxFz8kRgFAIA9COHAhr~m~;Mka94fZOWgAlxcbdOALjwQpQyInzBJNBN~SBsKmoLNyNBc4M30rWU1Fy4SRsE3W25A8c~O9onYr2Ag7UB5xftPYXnoTUDUNoL~;Q~- .bps.a.2962040327195567/2962040443862222/?type=3&theater>
4. Testa DE. Panel Sudamericano de apertura (Realidad y Perspectivas de la TO en la región Sudamericana). Conferencia "Las emociones y la imaginación ocupacional". IX Congreso Argentino de Terapia Ocupacional, Paraná 2015. <http://www.cotoer.com.ar/imagenes/documentos/IXCONGRESOARGENTINOTO.pdf>