

CLAUDIO SENESTRARI
ES BIOQUÍMICO,
TRABAJA EN EL
LABORATORIO DEL
HOSPITAL GENERAL
DE AGUDOS “ABEL
ZUBIZARRETA”, DE
LA COMUNA 11 Y ES
PARTE DE ATE SALUD.
EL HOSPITAL, YA EN
AGOSTO DE 2020
VIO CUBIERTA SU
DISPONIBILIDAD DE
CAMAS PARA ATENDER
LAS AFECIONES
DE LA PANDEMIA;
COMO EN OTROS
HOSPITALES DE LA
CIUDAD AUTÓNOMA,
EL PERSONAL
ESTÁ AL LÍMITE DE
SUS FUERZAS, SIN
DESCANSOS NI
COMPENSACIÓN
SALARIAL.

VOCES DE LA PRIMERA LÍNEA

Cuidarse y cuidar al prójimo

¿Cómo era tu día a día, tu trabajo en el laboratorio, antes de la pandemia?

Claudio Senestrari: El trabajo antes de la pandemia era intenso en el laboratorio pero estaba organizado y distribuido entre todo el equipo. Siempre hubo falencias desde el punto de vista estructural ya que por decisión política, el gobierno de la ciudad nunca priorizó la salud pública ni desde el aspecto institucional ni desde el humano; más allá de las obras en las fachadas o la guardia, el interior de los hospitales carece de obras y mantenimiento, lo que repercute directamente en el confort de empleados y pacientes. En lo que respecta a salarios siempre estuvieron a la baja desde que esta gestión se hizo cargo del gobierno. Estos aspectos se reflejan claramente en la reducción del porcentaje del presupuesto

asignado a salud año tras año, inclusive en este 2021 en plena pandemia.

Es decir que antes de la pandemia, las condiciones laborales distaban mucho de ser las óptimas, al punto de que, seguramente, una institución privada en el estado actual de los hospitales públicos, no estaría habilitada para funcionar. Así nos encontramos parados la pandemia. Con un gobierno que, al no poder implementar el Complejo Hospitalario Sur que planeaba agrupar a cinco hospitales en el predio del Hospital Muñiz (cerrando los hospitales de Rehabilitación Respiratoria María Ferrer, el de Gastroenterología Carlos Udaondo, el IREP –Instituto de Rehabilitación Psico-física– y el de Oncología Marie Curie), trataba de impulsar el “3x1” fusionando al Hospital Borda, con el Tobar

(La pandemia no solo nos encontró en un momento general de abandono, sino también en medio de una embestida directa contra todo el sistema de salud pública en la ciudad.

García y el Moyano. Es decir que no solo nos encontró en un momento general de abandono, sino también en medio de una embestida directa contra todo el sistema de salud pública en la ciudad. Parte de esa decisión política se refleja en la demolición de uno de los Talleres Protegidos del Hospital Borda con intenciones inmobiliarias y la degradación del Ministerio de Salud de la Nación teniendo como protagonista a Mauricio Macri, en el primer caso como gobernador de la ciudad, y como presidente de la nación, en el segundo caso.

¿Cómo impactó la pandemia en tu tarea?

CS: Nosotros fuimos declarados esenciales desde el primer día. En un principio y gracias a las medidas sanitarias que redujeron la circulación, el avance del Covid se fue desarrollando muy lentamente. Esto dio tiempo para prepararnos, informar-

nos y conseguir insumos y elementos de protección personal que en muchos sectores eran escasos.

El trabajo en el laboratorio, que en un principio había disminuido por el menor flujo de pacientes en el hospital, comenzó a intensificarse a medida que avanzaba la pandemia. Recayó sobre nosotros la tarea de diagnóstico del Covid 19. Procesando las pruebas de PCR que ingresaban por guardia, de los pacientes internados y de la UFU (los contenedores que instaló el gobierno de la ciudad en la puerta de los hospitales). Además, estuvimos a cargo de los testeos de todo el personal del hospital en la detección de anticuerpos. Estas tareas implicaron, junto a la refuncionalización del hospital y la suspensión de todo tipo de licencias para todo el personal, el cambio de horario y días laborales del personal del laboratorio. Cubriendo turnos en horarios disímiles, fines de semana, feriados etc. Todo entre la planta habitual (solo ingresó una técnica más cansada y mal paga. Como ejemplos puedo referir que una hora extra técnica

es de \$ 175 los días de semana y de \$ 200, los no laborables, y que una hora extra de enfermería, habitualmente a cubrir en forma de módulo debido a la falta de personal, es de \$ 200.

Casi todo el personal del hospital debió sumar al estado de cansancio, incertidumbre, angustia y preocupación, un incremento sustancial de trabajo sin el mínimo reconocimiento del Estado empleador, que en muchos casos paga sueldos que están por debajo de la línea de pobreza.

Hoy, a más de un año de esta situación, ¿cuál creés que es el principal problema a resolver?

CS: Hoy, más allá de la pandemia, creo que el problema principal sigue siendo estructural y parte de una decisión política que, lejos de promover la salud pública, sigue excluyendo a personas del sistema.

(El problema principal sigue siendo estructural y parte de una decisión política que, lejos de promover la salud pública, sigue excluyendo a personas del sistema.)

Faltan recursos humanos. La recarga de tareas sobre el personal agotado requiere el incremento de la planta. Sin embargo este hecho, que se hizo efectivo parcialmente en algunos sectores, choca con la notoria falta de infraestructura. La falta de mantenimiento y modernización de los hospitales vuelve inviable el trabajo de personas en espacios físicos que no cumplen con las condiciones mínimas de seguridad y medio ambiente. Los protocolos de bioseguridad son impracticables tanto para el personal como para los pacientes. Y estas condiciones no han mejorado en este último año.

De lo que conocés como estrategias para enfrentar la pandemia, ¿cuál rescatarías?

CS: Lamentablemente por el momento y hasta que no se complete un esquema de vacunación masiva, la forma más efectiva para detener el avance de la pandemia es reducir al mínimo la circulación de la población. Para esto, además de contar con medidas restrictivas que sabemos que son antipáticas, necesitamos la colaboración de cada individuo. Por eso es importante

(Es importante dar mensajes claros y sin especulaciones que ayuden a crear una conciencia social. Ya que la salida es colectiva. Cuidarse y cuidar al prójimo, cumpliendo con los protocolos, testeos masivos y vacunación, son los ejes para salir adelante.

dar mensajes claros y sin especulaciones que ayuden a crear una conciencia social. Ya que la salida es colectiva. Cuidarse y cuidar al prójimo, cumpliendo con los protocolos, testeos masivos y vacunación, son los ejes para salir adelante.

Es muy grave el estado de situación en CABA, sin embargo continúa la circulación inducida desde el gobierno local, ¿qué interpretación hacés de esta actitud?

CS: Si bien los resultados epidemiológicos de la estrategia utilizada en 2020 fueron satisfactorios, el cansancio y el malestar económico de gran parte de la población, fogueado además, desde algún sector de la prensa, hizo que el gobierno porteño cambiara la estrategia. Más comprometido con la campaña elec-

toral que con la salud, lejos de volcar recursos en forma de rescate y contención a los sectores más perjudicados económicamente con las restricciones, comenzó a liberar actividades y a fomentar una pseudo-realidad sostenida únicamente por un sistema de salud agotado y con escasos recursos. Cabe resaltar que no se realizaron mejoras de infraestructura cuando descendió el número de contagios, de forma tal que ahora enfrentamos una segunda ola más fuerte y con los mismos inconvenientes. No es un dato menor que se haya aumentado el presupuesto en publicidad para este año, mientras que volvieron a reducir el de salud. Es cuestión de prioridades, ¿qué números importan más? ¿Las cifras de la ocupación de camas, de contagios o fallecidos? ¿O las encuestas electorales?

*Entrevista realizada el 20-05-2021
por Inés Vázquez*