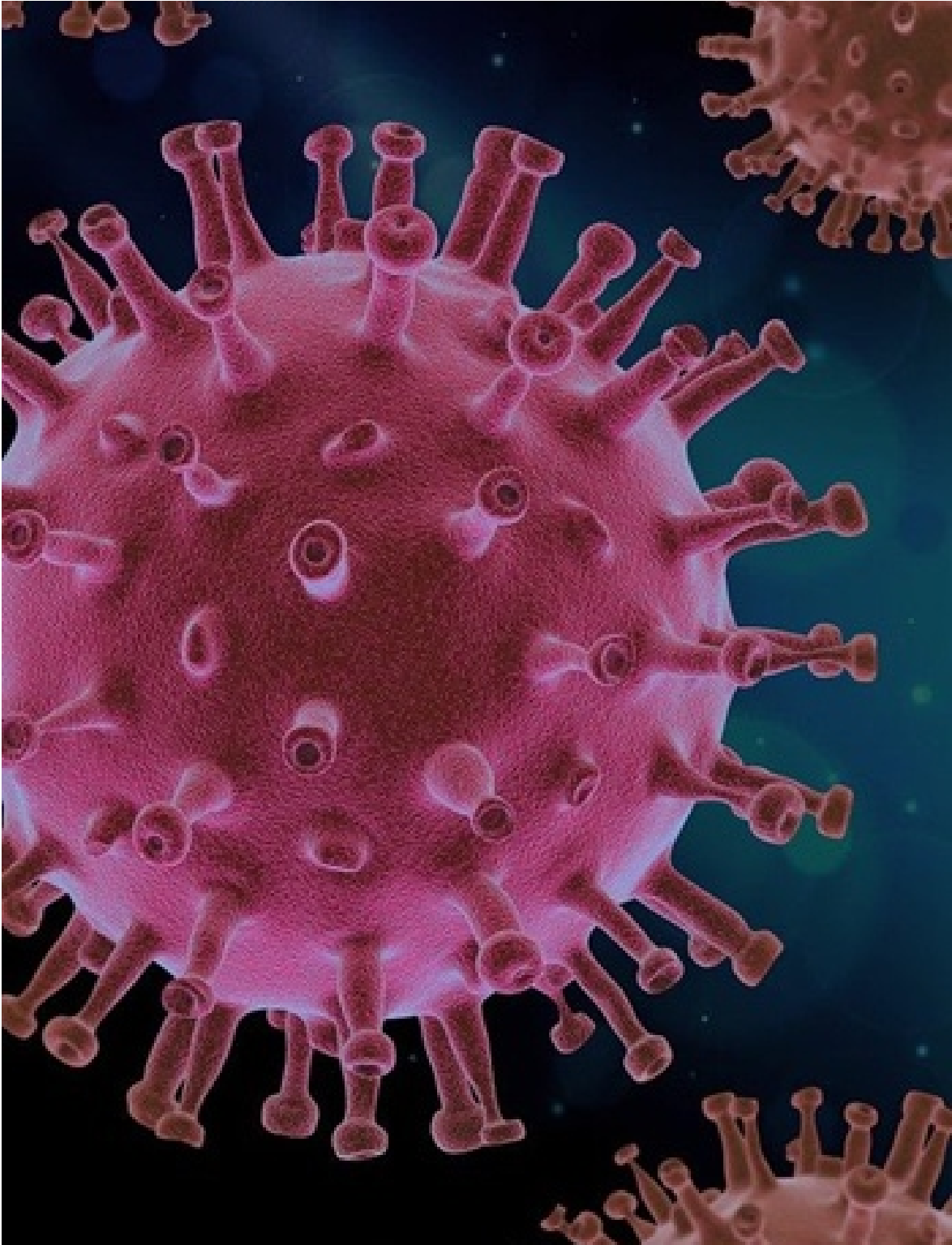


Entrevista



El Covid- 19 transformó mi vida

Covid-19 transformed my life

Entrevista a L.A.M.¹
Por Graciela Olarte Rueda² y Mayra Alejandra Rodríguez Urrea³

Correspondencia:

Graciela Olarte Rueda.

Email: grueda@unisangil.edu.co

Mayra Alejandra Rodríguez
Urrea

Email.

mayrarodriguez@unisangil.edu.co

Resumen

A finales de año 2019 en China apareció la enfermedad denominada enfermedad por coronavirus, de 2019, la cual es causada por un nuevo virus, llamado coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo grave (Sars-CoV-2). Se caracteriza por su contagio directo, aparición de neumonía grave y peor evolución en adultos mayores o pacientes con comorbilidades como hipertensión, obesidad, diabetes o inmunosupresión.

Hasta el momento la pandemia en nuestro país, en el último reporte, 7 de noviembre de 2020, ha afectado a 1.127.733 colombianos, de los cuales 32.405 han fallecido y un 1.020.263 se ha recuperado ganándole la batalla a esta enfermedad.

Con el fin de dar a conocer la experiencia vivida por personas que le han ganado la batalla a esta enfermedad el señor L.A.M. aceptó conceder una entrevista a Universalud para hablar de todo el proceso de su enfermedad desde el inicio del contagio hasta su recuperación.

Palabras claves: Covid- 19, enfermedad, síntomas, cuidados, familia,

Abstract

At the end of 2019 in China, the disease called coronavirus disease 2019 appeared, which is caused by a new virus, called type 2 coronavirus that causes severe acute respiratory syndrome (SARS-CoV-2). It is characterized by its direct contagion, the appearance of severe pneumonia and a worse evolution in older adults or patients

(1) Comerciante recuperado de Covid -19 del municipio de San Gil

(2) Enfermera, Magister en Ciencias de la Enfermería, Especialista en Epidemiología.

(3) Estudiante Programa de enfermería. Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL.

with comorbidities such as hypertension, obesity, diabetes or immunosuppression.

So far the pandemic in our country, in the last report on November 7, 2020, has affected 1,127,733 Colombians, of which 32,405 have died and 1,020,263 have recovered, winning the battle against this disease.

In order to publicize the vivid experience of people who have won the battle against this disease, Mr. LAM agreed to grant an interview to Universalud to talk about the whole process of his disease from the beginning of the contagion until his recovery.

Keywords: Covid-19, illness, symptoms, care, family.

Mayra Alejandra Rodríguez (MA): ¿Cómo cree que se pudo contagiar?

L.A.M. (LA): “Creo que me contagie en Bucaramanga, bueno en el edificio donde yo vivo todos bajamos a recoger los domicilios a portería, pero yo no le aplicaba nada a las bolsas después de recogerlas, pero también pudo ser en otro lugar en esos días yo fui hacer las colas para pagar la luz y el acueducto, pero no puedo juzgar ni decir en qué parte exactamente fue, lo que si estoy seguro es que fue en Bucaramanga”.

De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección Social “teniendo en cuenta los mecanismos de diseminación del virus (gotas y contacto), se deben fortalecer los procesos de limpieza y desinfección de elementos e insumos de uso habitual, superficies, equipos de uso frecuente. El manejo de residuos producto de la actividad o sector, adecuado uso de Elementos de Protección Personal-EPP y optimizar la ventilación del lugar y el cumplimiento de condiciones higiénicas sanitarias”.

MA: ¿Usted utilizaba todos los elementos de protección personal?

Entrevistado: “La verdad yo no creía en el Covid-19, sí los utilizaba, pero no los utilizaba bien”.

Según la Organización Mundial de la Salud, OMS, recomienda el uso masivo de tapabocas para combatir la propagación de la Covid-19, en concordancia con esto el Gobierno Nacional, el día 4 de abril de 2020, informa a la población en general el uso de tapabocas convencional obligatorio en los siguientes lugares:

En el sistema de transporte público, áreas donde haya afluencia masiva de personas (plazas de mercado, supermercados, bancos, farmacias, entre otros).

Personas con sintomatología respiratoria y grupos de riesgos.

MA: ¿Cómo iniciaron los síntomas?

LA: “En primer lugar, como malquera como cuando le va a dar una gripa, pero uno la pasa desapercibida porque siempre le da gripa a uno, sin embargo, viajé a San Gil y seguí con los mismos síntomas, como tosecita, con fiebre, dolor de cabeza y desaliento, sin embargo, compré la droga que todos dicen, pastillas para la garganta, aspirina, moringa y acetaminofén”.

Los primeros síntomas del Covid-19 similares a los de la gripe, entre los que se incluyen fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga. También se ha observado la pérdida súbita del olfato y el gusto.

MA: ¿Cuántos días duró con el malestar que parecía gripa?

LA: “Como 8 días ya después era como el desgano de comer que yo no comía absolutamente nada, porque no le encontraba ningún sabor, a mí me traían la comida y yo se la echaba a los perros, el día domingo que vino mi señora, yo estaba muy mal era solo garra y esa noche no pude dormir por la tos y el dolor de huesos”.

En cuanto a la transmisión, a pesar de que los pacientes sintomáticos se han considerado como los principales vectores de transmisión, observaciones recientes sugieren que pacientes asintomáticos y pacientes en período de incubación también son fuentes de transmisión del SarsCoV-2. Se ha reportado un período de incubación de cinco a seis días en promedio, aunque hay evidencia de que puede durar hasta 14 días.

MA: ¿La tos le inició ese día o cuándo le inició?

LA: “La tos ya la traía de Bucaramanga, pero no tan agresiva como lo fue el sábado, domingo y el lunes, que fue cuando fui a la clínica, con incertidumbre, pero cuando tomé la decisión de ir a la clínica era porque ya estaba agotado”.

MA: ¿Usted desde que empezó el malestar sospechó de Covid?

LA: “No, yo desde el principio lo trate como una gripa, tomé remedios de los que uno utiliza para las gripas, es que yo lo deduje cuando el doctor dijo que tenía Covid-19 porque los síntomas que él me preguntaba eran los síntomas que yo tenía y él me lo confirmó que por esos síntomas si lo más probable era que fuera Covid”.

MA: ¿Sintió dificultad para respirar?

LA: “Claro, llevaba tosiendo como 4 días, pero la peor noche fue el domingo, sentía que me ahogaba”.

De acuerdo con las formas clínicas reconocidas por la OMS de la Covid-19 se considera enfermedad no complicada cuando se presentan signos no específicos como fiebre, tos, dolor de garganta, congestión nasal, ligera cefalea, malestar general. No hay signos de deshidratación, disnea o sepsis. Pueden presentarse alteraciones digestivas como náuseas, vómitos y diarreas.

Con la infección no complicada de las vías respiratorias bajas, las personas pueden

presentar fiebre, tos, que puede ser productiva, polipnea, con estertores húmedos (crepitantes), pero sin signos de gravedad y con una SpO2 con aire ambiental > 90%. No existen signos de insuficiencia respiratoria ni de gravedad.

La neumonía grave: presencia de tos productiva, con fiebre, aleteo nasal, taquipnea (frecuencia respiratoria > 30 respiraciones/min, limitación de la expansibilidad torácica, con estertores húmedos (crepitantes). Puede existir tiraje intercostal o supraesternal, cianosis central, con SpO2 con aire ambiental <90 % y dolor pleurítico. Puede producir y asociarse a un síndrome de distrés respiratorio agudo.

MA : ¿Cuándo el doctor le dijo que sus síntomas eran de Covid cómo lo tomó?

LA: “Lo tomé con calma, me preocupé fue cuando prácticamente me caía, era que realmente me caía, no me podía sostener”.

MA: ¿Mientras estuvo en la clínica cómo sintió que fue la atención?

LA: “Lo máximo, le debo la vida a una médica llamada Paula porque ella hizo todas las vueltas, porque yo no quería que me llevaran al Socorro, porque yo no creí que estuviera tan grave, porque me colocaron oxígeno y me empecé a sentir bien”.

MA: ¿Cómo fue cuando llegó al Socorro a la UCI?

LA: “Bueno le voy a contar cómo fue todo el preámbulo del Socorro y la UCI, yo no quería ir para allá porque existía un antecedente de que se había muerto un familiar, un cuñado, hacía días en Bucaramanga”.

MA: ¿Le daba miedo ir a UCI por lo de su familiar?

LA: “Sí claro, yo a última hora decía que no iba y se acercó una doctora y me dijo se tiene que ir porque ya su señora firmó y así, a la brava, tiene que ir porque la orden ya está, allá no va todo el mundo y bueno yo entendí a

la muchacha, pero si prácticamente me llevaron a la brava”.

La pandemia Covid-19 generó consecuencias psicológicas en la población. Con independencia del tipo de enfermedad, las cuales pueden experimentar miedo y ansiedad a enfermarse o morir, que pueden provocar depresión, ansiedad, síntomas somáticos y síntomas de estrés postraumático.

¿Una vez llegó al Socorro, pasó a sala Covid?

LA: “De una vez, me tomaron exámenes, los de laboratorio, para sala Covid y UCI y de una vez tratamiento, medicamento y oxígeno, todo fue de inmediato”.

MA: ¿Después de salir de la UCI del Socorro siguió con tratamiento?

LA: “Sí, tratamiento y unas indicaciones, pero de UCI, me pasaron a sala de cuidados intermedios, pero ahí no me demoraron, al día siguiente me dieron de alta”.

MA: ¿Cuántos días estuvo en UCI?

LA: “Estuve 8 días”.

La Organización Mundial de la Salud, OMS, estima que el promedio de duración del virus en el cuerpo es de dos semanas mientras incuba y aparecen los síntomas, al día 7 de iniciados los síntomas, por lo general, es cuando se requiere hospitalización, aproximadamente al día 10 o antes inicia compromiso agudo respiratorio y entre el día 11 y 12, desde iniciado el cuadro clínico, usualmente ingresa a UCI.

MA: ¿Fallecieron personas en la UCI por Covid, mientras estuvo usted ahí?

LA: “Sí, dos personas, fue muy deprimente”.

De acuerdo con los últimos reportes el nuevo coronavirus Sars-CoV-2, avanza por todo el planeta sumando más de 2,6 millones de fallecidos y más de 121 millones personas infectadas

MA: ¿Cómo se sentía cuando le dieron la salida?

LA: “No le quiero mentir, pero yo salí con un desaliento, hambre y con un dolor en las piernas, primero que todo para coger un taxi no se podía ahí en frente del hospital porque no lo traían a uno hasta San Gil, entonces yo le dije a mi señora que fuéramos hasta la central y ahí nadie iba a saber que acabamos de salir del hospital”.

MA: ¿Qué factores de riesgo tuvo?

LA: “Yo soy diabético y eso está dentro de uno de los grandes factores de riesgo del Covid, soy diabético tipo 2 controlado, pero cuando me dio se me subió a 400 y además también me dio hipertensión”.

De acuerdo con varios estudios se han aportado evidencias de asociación entre las formas graves de la Covid-19 y la presencia de antecedentes patológicos personales de hipertensión, enfermedad cardiovascular, diabetes, enfermedades respiratoria, renal o hepática crónicas, inmunodeficiencias y el hábito de fumar.

MA: ¿Cuándo llegó a San Gil de nuevo cumplió con el aislamiento?

LA: “Claro, solamente salía a citas médicas, porque me mandaron unos exámenes de control, además caminaba un poquito y ya me sentía fatigado”.

MA: ¿Cómo se sintió cuando ya estaba en su casa en cuanto a salud?

LA: “Me sentía bien porque ya había salido del alto riesgo, porque como dicen que el que va a UCI no sale o se muere. Pero con moral”.

MA: ¿Van a su casa a visitarlo?

LA: “Pues la familia muy poca, controladas las visitas, además todavía estoy haciendo unas terapias respiratorias, porque eso me dejó unas secuelas, aunque yo creo que eso va mejorando con las terapias”.

MA: ¿Siente que les cambió la rutina que tenían?

LA: “Todo ha cambiado, porque ha sido un proceso desde que salí, que las citas, que los

medicamentos a las horas indicadas, que las terapias respiratorias, el cambio ha sido bastante, no solamente se siente, sino que, en las comidas, imagínese antes era caldito y calentadito y ahora ensaladita de frutas, me estoy acostumbrando a comer bien, todo cambió”.

MA: ¿Cómo tomó su familia que usted tuviera Covid-19?

LA: “Muy pocas se preocuparon y se apersonaron de la situación, una muchacha que es mi hijastra, mi cuñada y mi señora que estaba conmigo, pero mi entorno familiar muy poco, de pronto por miedo o no sé, es que inclusive mis propios hijos no se preocuparon por mí y esa es otra enfermedad adquirida porque identifica uno quién está en la buena o en mala”.

MA: ¿Usted siente discriminación por haber tenido Covid?

LA: “Claro, hay gente que me discrimina, mis amigos de Bucaramanga y San Gil, mis hermanos también, yo invité a mis hermanos y han pasado 20 días y no han venido”.

La pandemia Covid-19 llevó a que se realizarán unos cambios repentinos en la vida diaria de todas las personas y esto llevó a que se presentaran conflictos intra o interpersonales como el miedo, la ansiedad e incluso el pánico. Por lo anterior, las personas tienden a centrar la atención en sí mismas, como una forma de autoprotección, e intentan escapar de cualquier cosa que amenace su existencia, las llevó, según varios autores, a conductas de rechazo y discriminación a personas infectadas o potenciales contagiantes (ejemplo, personal de salud, xenofobia, etc.)

MA: ¿Cómo siente que fue la atención en el hospital y clínica?

LA: “No, excelente, había un enfermero que siempre estaba pendiente de mí, de mis medicamentos, que me los dieran y aplicaran a la hora que era, mis exámenes, todo. Estoy muy orgulloso de todo el personal que me

atendió en los dos lugares. Me siento muy agradecido, ellos me devolvieron la vida y se las debo. Es que hasta me bañaron y bañar a una persona que usted ni conoce y ellos me dijeron no nada de pena para eso trabajamos, ahí me di cuenta que ellos son mal pagos para todo lo que hacen, estoy feliz porque ellos estaban muy contentos porque yo salí con vida”.

El papel de la enfermera es fundamental en este proceso como mediadora y/o interlocutora de la alfabetización sanitaria al paciente infectado, familia y comunidad en general.

MA: ¿Tiene algún mensaje para darles a las personas?

LA: “Sí, que, si se siente mal y está contagiando, no se quede en la casa, no se trate con pastillitas ni aguas que la gente le dice, porque eso no lo va ayudar y se puede morir por no buscar ayuda, los de la salud no quieren hacerle daño a uno sino ayudarlo y aliviarlo para eso ellos estudiaron para salvar vidas”.