

## ENTREVISTA 1

### 1. Datos generales del entrevistado

Nombre: Mauricio Hernández Romero

#### **¿Cuál es tu edad?**

Mi edad es de 30 años

#### **Localidad dónde vives**

Tulpetlac, Ecatepec de Morelos

#### **Ocupación**

Médico general

#### **Lugar dónde realizamos la entrevista**

Casa

#### **Último grado de estudios**

Lic. Médico cirujano

#### **Vives en casa o departamento**

Casa

#### **Casa propia o rentas**

Propia

#### **Número de habitantes en el domicilio**

Cuatro

#### **Tienes computadora**

Si

#### **Cuántos focos tienes en el domicilio dónde habitas**

16 focos

#### **Cuentas con lavadora**

Si

#### **Automóvil propio**

No, actualmente no

#### **Servicios de su domicilio (agua, electricidad, gas, teléfono, televisión por cable, internet)**

Sí, cuento

#### **Durante la pandemia has podido quedarte en casa**

No, no he podido

### **Nos podrías explicar ¿cuál ha sido el motivo?**

El motivo es: -de que, por el tipo de trabajo que ejerzo- me es imposible. Porque yo tengo que ver la cuestión del área médica, siendo médico. Pues atendiendo pacientes desde mi parte privada, que no son con diagnóstico de Covid hasta el área pública donde tengo que estar en un hospital Covid. Entonces estoy en los dos lados en la parte médica. Los que los atienden y los que no los atienden. La parte privada y la parte pública. Y por eso, no he podido quedarme en casa.

### **En La clínica actual dónde trabajas es en un hospital Covid.**

La clínica particular, es una clínica que no acepta Covid y el hospital público donde trabajo que es; el Autódromo de los Hermanos Rodríguez, ese, sí, es hospital Covid.

## 2. La pandemia

### **¿Cómo te enteraste de la pandemia?**

Las primeras noticias las vi de acuerdo a la información que mandaba la OMS de los reportes. En cuanto empezaron con lo del primer reporte de Huwan que estuvo en internet por parte de la OMS. Fue la primera vez que me enteré de eso, fue como en diciembre -bueno ya prácticamente enero- cuando lo empecé a leer.

### **De acuerdo con lo que tú sabes ¿en qué consiste la enfermedad?**

La enfermedad consiste en un virus, que pues proviene de lo que es, -bueno el origen todavía se está definiendo- algunos decían que era de un murciélago que del murciélago paso a un animal mamífero capaviro, ahorita no recuerdo el nombre y de ahí llevo hacia nosotros. Esto fue en la población de Huwan, en China y que ataca principalmente a lo que es, este a nivel de los receptores en las arterias y es donde causa su replicación, su mecanismo, -bueno sus receptores ahí se encuentran- y de ahí se multiplican. Generando una respuesta exacerbada en el cuerpo. Que es lo que más nos afecta. No tanto el virus, sino que, nuestro cuerpo reacciona tan brutalmente que empieza a destruir y causar daños en nuestro cuerpo formando hasta coágulos pequeños que destruyen órganos, bueno que infartan órganos.

### **Haz implementado algunas medidas de seguridad**

Si, en la clínica me toca el área de epidemiología, en la cuales he implementado lo que es el filtro para que puedan ingresar pacientes que tengan diagnóstico de probable Covid. Pues ahora sí que, con datos clínicos. Que su saturación sea baja, que tengan fiebre, que sean infecciones respiratorias. De hecho, pues enfermedades respiratorias no estamos viendo mucho ahí. De hecho: -creo que no están viendo. Y a los que se llegan a internar se les toma placa para corroborar que estén bien sus pulmones. Entonces, esas son las medidas que he implementado. Tanto el filtro con el test, que se hacen sus preguntas con toma de signos y así para los familiares, igual se toman la saturación y la temperatura. Por parte de vigilancia y el test lo hace enfermería y la placa de tórax para los hospitalizados de cualquier tipo para corroborar que estén bien. Eso es lo que he implementado.

### **Esto es en el hospital Covid**

No, esto es en la clínica privada.

### **Y en el hospital Covid**

En el hospital Covid, yo no he implementado nada ahí ya está como tal un triash que es para seleccionar que paciente puede pasar a consulta que sí, se considere Covid. Después se pasa a la consulta y en la consulta ya es como tal el edificio donde están los internados y ahí se les dice, sí, pueden ser internados o pueden manejar su tratamiento Covid en casa. Ya si son internados pasan a un pabellón de puro paciente Covid y se inicia con su terapia ya sea con su oxígeno, antibióticos, antivirales y antitrombóticos y controladores de la respuesta que te digo que esta exacerbada.

### **Has conocido personas cercanas a ti, qué hayan padecido está enfermedad.**

Sí, he tenido familiares que hasta han fallecido por lo mismo. Pacientes que yo mismo he tratado - y que pues gracias a Dios han salido bien- hasta el momento no se me ha complicado ninguno. Y pues es gracias al conocimiento que he adquirido por el hospital Covid, el del IMSS, por parte del IMSS.

### **Y en tu caso ¿cuáles son las medidas de higiene personal que estás implementando?**

Pues tanto en casa, como en la clínica y el hospital es prácticamente el lavado de manos y utilizar cubrebocas. Este, igual lo que es rosear antes de entrar a la casa, antes de entrar a la clínica y al estar en el hospital Covid te rosean de lo que es alcohol. Entonces eso es lo que he ocupado cómo implementación de prevención.

### 3. Los efectos

#### **En este momento desde tu casa ¿qué ha ocurrido a raíz de la pandemia?**

Pues en mi casa como mi papá también es médico entonces pues, la dinámica entre lo que es mi papá yo es parecida. Él sigue dando consulta por parte de su trabajo y por parte de mi hermano pues, él tiene que seguir trabajando. Él trabaja por parte de una persona que es del gobierno y tiene que seguir saliendo. Y mi mamá pues, es la que prácticamente está en la casa, casi no sale, pero el encierro es parcial porque nosotros sí tenemos que movilizarnos.

#### **Sí, claro. Y en tú trabajo ¿qué has implementado?**

Pues como te comentaba, prácticamente es el test que hace la enfermería hacia los pacientes. El de vigilancia, revisa a todos que tengan su temperatura y saturación adecuada al momento de ingresar sean familiares, acompañantes o lo que sea. Hasta nosotros mismos como jefes. La placa de Revisique para hospitalizados. Para los que ya queremos ver exactamente. Sí, sí o sino para no exponer a los compañeros, así como a los médicos y los administrativos.

[Bien. Y en tu caso en el hospital cuáles son como tus materiales que utilizas o cuáles son tus en este caso el material que te proporciona la clínica, te es suficiente o haz tenido que comprar por tu parte otro tipo de material todo con tu sueldo personal para complementar un poco esto de la escases de material que le están proporcionando al personal médico] \*\*\* *pregunta mal formulada* minuto 10:29 hasta 11:11

**En este caso, el material qué te proporciona la clínica te es suficiente o has tenido que comprar por tu parte.**

Pues mira el equipo de protección al que creo te refieres, la verdad es que ha sido suficiente por parte de la clínica privada y por la clínica del IMSS. Lo único que pues si he comprado extra han sido los googles, porque la verdad -es muy incómodo estar con los googles en los pabellones, que no son de alta calidad, pero pues sí quiero comodidad. Entonces si prefiero comprar. Es lo único que comprado extra. Los cubrebocas han sido suficientes por parte de los dos lados, privado y público. No he tenido escases en ningún sentido.

**En este caso usas tu careta, los guantes y todo el material necesario**

Cuando estoy en el pabellón, sí, cuando estoy en la clínica como es menor riesgo ahí ocupo los cubrebocas, los googles y pues el lavado de manos, principalmente.

4. Las acciones frente a la pandemia y sus efectos

**En este caso, cuáles son las medidas que has visto qué en tu localidad se han tomado a raíz de la pandemia.**

De parte de lo que es el municipio, hacen perifoneo de qué es lo que hay que hacer, de llamar al teléfono, de quedarte en casa. Pero prácticamente es nulo en el sentido de que no cumplen con los reglamentos de.- quédate en casa, porque sigue habiendo tianguis, gente sin cubrebocas, no hay alguien que les esté llamando la atención. Entonces ahí es un poco más la falla, creen que por ser el Distrito Federal somos igual que ellos. Y no, porque ellos manejan una cosa y el Estado de México es muy diferente porque hay más contagios aquí, en el Estado que en el Distrito. O sea sí han ido disminuyendo, pero en el Estado continua muy alto. Entonces se creen todo lo que aplica allá también acá y pues esa es la complicación de que Ecatepec no está tomando una postura, no hay una buena propagación o una buena sanción de que las personas no pueden estar sin cubrebocas.

**Sí, claro. En este caso, ¿de acuerdo con lo que has experimentado, visto o conocido directamente, cuántos y cuáles efectos, problemas y nuevas actividades han sido causados por la pandemia?**

Pues mira, las afectadas principalmente lo que es restaurantes, hoteles, el turismo. Es lo más afectado que yo he visto. Prácticamente la comida se está manejando vía domicilio, para llevar. O sea, todo ha sido así. La mejor beneficiada ha sido el sector salud privado porque cómo la gente no quiere hospital público, -se aboca un poquito y trata de sacrificar un poquito más el gasto para eso. Pero actualmente ya empieza a ver una crisis. Entonces ya no solo va ser que ya ni siquiera el particular, o sea ya ningún lado van a querer ir por el miedo de ir al Covid y tanto no tener el dinero para pagarlo, ¿no? Entonces nos está afectando al final a todos, al inicio algunos, pero ahorita yo creo que un poco más a todos. Ya en unas semanas,

-yo creo.

**Sí, claro. Conoces algunas personas que han llevado iniciativas para enfrentar los problemas derivados de la pandemia.**

Pues solo conozco -bueno, ahora sí que, los que estamos ahí en la clínica particular- aquí en Tulpetlac pero del otro, la verdad no conozco los que implementaron algún otro tipo de programa o algo así.

**\*\*\*minuto 14:36 al 29:39 son dudas que se presentaron después de leer varias publicaciones y aproveche para consultarlo con el personal de la salud \*\*\***

**Sí, claro. Y bien, ahora desde tú punto de vista tú consideras ¿qué hay un distanciamiento de la información tanto en la parte oficial a la que ustedes manejan en los hospitales?**

Pues siempre va haber merma de que es el conocimiento, en todo sentido. Porque obviamente, la mala comunicación que existe en diferentes áreas de lo que es, el área médico administrativa, con el área médico operativo, con el área epidemiológico y que se va pasando de mano en mano. Pues se genera mucha perdida de información porque entre más pasas algo más se pierde. Si nosotros, por ejemplo, como médicos de primer contacto pudiéramos entrar a la plataforma y diagnosticar como tal, este paciente tuvo Covid y murió por Covid. Pues si habría una gran diferencia porque ellos dicen: -como estos no tuvieron pruebas, se quedan como sospechosos y como esos sí tuvieron pruebas, se quedan como que sí son- Y al final, es raro que exista una enfermedad que no sea Covid que ayude a desaturar y que te mate, ¿no? En determinado periodo. Entonces para ellos es fácil decir estos sí y estos no porque es algo más tipo administrativo, más burocrático, más de gobierno, más político, es la palabra. Entonces si hay mucha diferencia, la verdad, sí, y lo que dicen en las noticias multiplícalo por tres, un promedio de tres y es lo que es, la realidad.

**Ok, bueno en este caso tu consideras que ha disminuido la población del personal de la salud, o sea, en este caso solo se conocen o se dan a conocer cifras oficiales, pero de los pacientes que están enfermos o de los que están como sospechosos pero ¿qué pasa de este lado del personal médico hay cifras donde si efectivamente los médicos como tal se estén enfermado y no hay alguien como tal que lleve el registro? o como que esa parte no sé conoce muy bien.**

Mira ahorita tocas un punto que no toque anteriormente. También están las personas que no llega ir al hospital y se mueren en su casa, esos no están registrados. Es algo que se pasa muy comúnmente tanto no tienen dinero como no quieren ir al hospital y terminan falleciendo. Entonces mueren y se certifica con otro diagnóstico y entonces ya se pierde ahí. Y en la cuestión de los médicos llega a pasar luego lo mismo. De que a veces porque son médico pudieron haber muerto de otras cosas y como tal no llevan un registro para el área de salud. No me ha tocado a mí, ese tipo de situaciones de que tengan un registro para médicos.

**Y en el hospital dónde tú te encuentras se ha enfermado algún personal ya sea desde los médicos hasta el personal de camilleros o de limpieza.**

Pues en el hospital Covid, si tuve algunos compañeros -no los conocía- que se enfermaron de lo que fue un turno y pues ya. Se aislaron, se les dio tratamiento y -gracias a Dios, salieron todos bien. De hecho, el tratamiento y el seguimiento lo dan muy bien por parte del IMSS y pues es lo que me ha tocado hasta el momento.

**Y tú en este momento en ¿qué área te encuentras dentro del hospital Covid?**

Dentro de los pabellones, dando seguimiento a los tratamientos del turno matutino y vespertino de lo que es el área Covid. Entonces me encuentro ahí como médico cuidando a los pacientes nos toca de a diez, de doce pacientes, entonces de ocho, varia. Pero estoy ahí, en el pabellón de respiratorios.

**Y diariamente llevan un registro de ¿cuántos pacientes ingresan?**

Sí, sé lleva un censo de lo que es: ingresos, egresos, defunciones, traslados, este complicados, intubados. Entonces si se llevan datos de gravedad, quien está más grave. Se lleva todo eso de registro. Se entrega antes de terminar la guardia, unas dos o tres horas antes dependiendo que tan grande este tu pabellón.

**Y bien, en relación a las personas que han fallecido principalmente ¿cuál ha sido el motivo?**

El motivo de fallecimiento, pues yo he visto que ha sido, el que han iniciado tarde su tratamiento. Personas con enfermedad como obesidad -que no considera la gente que eso sea una enfermedad, pero es obesidad. Sobrepeso, o sea, ese tipo de enfermedades hipertensión, problemas cardiacos, diabéticos y en menor grado, pero también pulmonares.

-Pero en menor grado.

**Bien. También se habla del problema de la escases que hay en cuanto a los ventiladores, o sea, en tú caso, el hospital cuenta con los suficientes para el personal que quiera ingresar.**

Pues hasta el momento no hemos tenido problemas de que nos nieguen algún ventilador.

**En este caso, si llega una persona dependiendo del diagnóstico, hay camas disponibles para ingresar a los pacientes.**

Sí, hay suficientes camas. De hecho: - hoy te podría decir que, salgo de guardia me tocaron entregar doce pacientes. De los cuales, esos doce pacientes son veinticuatro camas has la cuenta y son doce camas libres y con pacientes con pre alta que son unos cuatro o cinco. Pre altas.

**Estando un paciente dentro del hospital aproximadamente ¿cuánto es el tiempo que dura ahí dentro?**

Pues como ya vienen con síntomas de dos hasta tres días. -Como te menciono, la enfermedad dura aproximadamente desde que inicia con el primer síntoma, quince hasta veinte días. Entonces échale un cálculo, serían como trece días que llegan estar ahí, diez días más o menos. Pero ya los intubados, esos sí duran hasta más días porque eso ya es este -ahora, sí, que a como valla respondiendo. Y como dato curioso, por lo menos ahí, en el hospital Covid del Autódromo nos ha tocado extubar a un paciente. La verdad, sí, es muy raro que pase eso pero si nos ha tocado uno.

**-¡Qué bueno! Mira en este caso tú, consideras ¿qué las pruebas rápidas son como una medida viable para la detección a tiempo del Covid?**

-Pues sí, considero que son buenas. Sí, considero que pueden ayudar, pero no tienen la suficiente calidad. O sea, si nos ayudan. Es como decir: -¿qué te sirve, el tenerla o no tenerla? Pues tenerla, aunque estén mal hecha porque de alguna manera tienes algún arma, algo con que puedas contar. Pero, sí, es bueno. Obviamente le falta la calidad porque se apresura mucho el proceso y que no sean los parámetros de calidad adecuados.

**Tienes alguna información de los hospitales Covid que se asignaron en el municipio de Ecatepec.**

Mira no tengo como tal el dato oficial, pero te puedo decir cuales son:

La Américas, el José María, eso son de parte de ISEM. De la clínica n.200, la n.196 -que son aquí las más cercanas- de ahí en fuera no conozco otra. De aquí de Ecatepec, no conozco otras así oficiales como tal, ¿no? Pero debe de haber más.

**Bien. En este caso ¿cuáles son las medidas que un paciente debe de seguir cuando se encuentra aislado?**

Pues principalmente es, el control térmico de su temperatura con antipiréticos. Este, iniciar con su tratamiento de antibióticos profiláctico de que se agreguen infecciones y unos inmunomoduladores. Que puede ser, la dexametasona que es -lo que se conoce actualmente- Eso se puede manejar. Algo más casual, se podría decir: ¿qué se separe de su familia? Y todo lo que entre o salga de su habitación -bueno, más que nada lo que salga de su habitación- tiene que pasar por una tarja con agua y con jabón que se deje ahí remojando media hora y ya se quita el Covid. No es tan complicado. Tener a la mano oxígeno, en caso de que se requiera - lo cual ahorita está complicado, por la demanda-. Pero es a grandes rasgos lo que hay que tener. Y lo que te comenté, cubrebocas y lavado de manos. El no tocarte la cara, esa es una gran diferencia de que te contagies o ¿no? Porque imagínate, sí, fuera algo aéreo, muy volátil, digamos muy fácil de contraer. Todos los que estamos en el área Covid estaríamos enfermos. Porque es inevitable que respire el aire, ¿no?

**Sí, claro. Y consideras ¿qué la pandemia, así como el Dr. López Gatell anunció que puede durar dos a tres años? Esto es, cómo certero o tú estando en el mundo de la medicina y de la investigación el proceso sea más corto o sí, se llegue a cumplir este tiempo que posiblemente este aquí en México establecido. Bueno aparte de que la OMS dijo que ya es endémico.**

Mira, aquí todo depende -no de lo que diga alguien, sino de lo que se haga-, ¿no? Porque tú no puedes ir, pero, al decir, no estás haciendo ni estas comprobando nada. Y nada de lo que dicen, es lo mismo que dicen, al día siguiente. -Te das cuenta- que siempre cambia la versión. Es decir, que tú tienes la razón que va a pasar esto, es algo relativo, ¿no? Porque obviamente el comportamiento de las poblaciones, no es el mismo. La genética de la población, no es el mismo. Y pues obviamente, ellos se basan en pronósticos de acuerdo a lo que llegan a ver en otras poblaciones. Pero, jamás va a ser lo mismo: -y que no digan la verdad, en el sentido de que va a dura tres años. Pues no va durar tres años - imagínate, tres años y muriéndose cada vez el diez por ciento de la población, porque ese es el pronóstico-. Pues nos quedamos sin población, ¿no? Entonces, es ilógico. No he escuchado esa noticia, pero, sí, te puedo decir que todo depende de la vacuna. En cuanto tengamos la vacuna, va ser como tener la Influenza ya nadie la va a tomar en cuenta en unos años. Eso es lo ideal, ¿no? Esperar la vacuna: -que gracias a Dios- por parte de Pfizer me parece y otra empresa. Ya están teniendo grandes resultados con un grupo piloto de cuarenta y cinco personas con buena aceptación de la vacuna. Entonces ya vamos dando un gran paso. Ellos pronostican que a inicios del siguiente año pueda pasar, que la economía es primero y van a quitar trabas para que sea antes de que terminemos este año. Para que se reactive la economía.

**Sí, claro. Porque bueno ha sido uno de los factores que ha hecho que el cambio del semáforo se lleve a cabo en estos días. Y también tú consideras ¿qué el cambio de semáforo de un color a otro esta bueno a parte de la falta de medidas de seguridad que por parte de la población no se sigue, habrá otros factores que se tomen en cuenta para hacer este diagnóstico de cambio de color de semáforo?**

Pues mira, para lo que es la semaforización que se está realizando -la desconozco, no sé en qué se están basando- porque literalmente no hay como tal un deceso como debería de ser. Pero

obviamente, lo están haciendo por cuestiones de tipo económico y creo que va más ligado a eso. Porque la verdad, así te puedo decir: -como médico particular, médico del IMSS. Pus los contagios continúan. No es solo que se detienen porque, ellos crean que va a bajar pues, ¿no? Porque todavía hay gente que no ha salido y se va seguir contagiando. Entonces, eso de que el cambio de semáforo:-imagínate, España hace dos semanas ya cambio de semáforo y México en dos semanas ya cambio de semáforo, como ellos. Pues no es lógico. Porque España llevaba más tiempo. Llevaba creo que mes y medio antes que nosotros o un mes. Entonces no suena lógico pero, es algo que yo no puedo cuestionar con evidencia, pero, sí, te puedo decir: -que es dudable. Eso sí, lo puedo decir.

**Sí, claro. Algo más que quisiera agregar en relación a la pandemia que se vive en estos momentos.**

Pues que, no hay que perder la esperanza de que existe gente que está trabajando y sacrificándose por todos nosotros. -No solo lo estoy diciendo porque yo sea médico-. Sino porque, en verdad hay gente y científicos que dan el día a día. El cien por ciento de ello para poder sacar esto adelante y de que, ya hay resultados. No por nada, tenemos un prototipo de vacuna que está siendo muy bien aceptado. Y seguir con lo que es lavado de manos y ahora sí, que, no tocarte la cara. Pero, sí, evitar eso. Evitar que te estreses porque obviamente es algo inevitable. Y sí, es que llegas a tener síntomas, acudir al médico, a un médico que te pueda asesorar lo antes posible para que puedas empezar con tratamiento.

**Bueno pues, en este caso damos por concluido el guion de la entrevista y agradezco que hayas tomado esta segunda llamada.**

5. Datos del entrevistado

**Nombre:** Sindy Reyes Contreras

**Lugar:** casa ubicada en Calle Chetumal Mz 6 LT. 17 Ampliación Tulpetlac, Ecatepec de Morelos

**Fecha de entrevista:** 05 de julio del 2020 a las 13:30

**Duración de la entrevista:** 30: 35 minutos

**Método de aplicación:** a través de la plataforma ZOOM