

## Determinantes sociales y reflexiones para la práctica de Enfermería en tiempos de COVID-19\*

Débora de Souza Santos<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9060-3929>

Nathália de Souza Monezi<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-5584-9023>

Isabeli Karine Martins Castelaneli<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-3366-3102>

Maria Filomena de Gouveia Vilela<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-5894-3365>

Leímos con interés el artículo Efecto de los ingresos sobre la incidencia acumulada de COVID-19: un estudio ecológico<sup>(1)</sup>, que indica tasas de incidencia más elevadas hasta abril de 2020 en barrios con altos ingresos *per capita*, señalando como hipótesis el mayor aislamiento social en los barrios más ricos al inicio de la pandemia y la subnotificación en las regiones pobres.

Compartimos la preocupación de los autores<sup>(1)</sup> sobre la gravedad de la vulnerabilidad social de grupos minoritarios, especialmente la población negra, que históricamente ha sido la más afectada por enfermedades de transmisión respiratoria y tiene menos acceso a los servicios de salud. Estudios más recientes, realizados con datos de junio y julio, confirman las desigualdades raciales en los resultados de COVID-19 en la pandemia brasileña: se identificó que el color de piel/raza negra es el segundo factor de riesgo de muerte<sup>(2)</sup> y que la letalidad para las mujeres embarazadas de raza negra es casi el doble en comparación con las mujeres de raza blanca<sup>(3)</sup>. Las desigualdades étnicas también se reportaron en localidades de los Estados Unidos de América<sup>(4)</sup> con concentración de mayor incidencia y mortalidad por COVID-19 en la población afroamericana.

El concepto de vulnerabilidad en salud<sup>(5)</sup> es complejo y abarca las dimensiones individual, social y política, de manera que la probabilidad de contagio es el resultado de un conjunto de factores contextuales, que se relacionan con acceso inexistente o reducido a derechos fundamentales. Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS)<sup>(5)</sup> expresan los grados de vulnerabilidad de los diferentes grupos, en función de las condiciones sociales y económicas, con perjuicio para las poblaciones más pobres y periféricas. Además de esta situación, se presenta el racismo como un DSS estructural que acentúa la exclusión de la población brasileña de raza negra del acceso a sus derechos<sup>(3)</sup>.

En un estudio pionero dirigido por enfermeras en Brasil, la disparidad observada en los resultados de COVID-19 entre mujeres embarazadas y madres de raza blanca y negra no se asoció con factores biológicos<sup>(3)</sup>. Ante la ausencia de diferencias clínicas de mayor riesgo para COVID-19, el racismo estructural como DSS se señaló como una explicación para la llegada tardía de las mujeres de raza negra a los servicios, en peores condiciones de salud, derivando en resultados doblemente más trágicos para estas mujeres<sup>(3)</sup>.

\* Apoyo Financiero del Fundo de Apoio ao Ensino, à Pesquisa e à Extensão (FAEPEX), Proceso 2853/18, Pró-Reitoria de Pesquisa da UNICAMP, Brasil.

<sup>1</sup> Universidade Estadual de Campinas, Faculdade de Enfermagem, Campinas, SP, Brasil.

### Cómo citar este artículo

Santos DS, Monezi NS, Castelaneli IKM, Vilela MFG. Social determinants and reflections for the Nursing practice in times of COVID-19. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2021;29:e3443. [Access   ]; Available in: . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4907.3443>.

URL

mes día año

Para la Enfermería, analizar el proceso salud-enfermedad con el nuevo coronavirus a través del lente de los DSS<sup>(3)</sup>, en un país con graves disparidades sociales y étnicas, implica elaborar políticas y prácticas de afrontamiento con enfoque en la vulnerabilidad en materia de salud. El desafío es aún mayor cuando se agrega la elevada tasa de subnotificación<sup>(2)</sup>, donde los grupos vulnerables son los más ignorados<sup>(1)</sup>.

Cabe destacar que 2020 fue considerado el Año Internacional de la Enfermería, con el lanzamiento de la campaña global *Nursing Now* a cargo de la Organización Mundial de la Salud. En el contexto de una pandemia, en la que se acentúan las disparidades, destacamos el rol fundamental de la Enfermería en la formulación de políticas públicas comprometidas con la reducción de las desigualdades en salud, considerando su capacidad de trabajo colaborativo e inter-profesional, la acción inter-sectorial y el uso de la educación permanente para la transformación del trabajo, en el contexto de cambios intensos que requieren sensibilidad y capacidad creativa y relacional, atributos históricamente desarrollados por la Enfermería.

## Referencias

1. Rafael RMR, Neto M, Depret DG, Gil AC, Fonseca MHS, Souza-Santos R. Effect of income on the cumulative incidence of COVID-19: an ecological study. *Rev. Latino-Am Enfermagem*. 2020;28:e3344. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4475.3344>
2. Baqui P, Bica I, Marra V, Ercole A, Schaar M. Ethnic and regional variations in hospital mortality from COVID-19 in Brazil: a cross-sectional observational study. *Lancet*. 2020;8:e1018-e1026. doi: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30285-0](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30285-0)
3. Santos DS, Menezes MO, Andreucci CB, Nakamura-Pereira M, Knobel R, Katz L, et al.. Disproportionate impact of COVID-19 among pregnant and postpartum Black Women in Brazil through structural racism lens *J Clin Infect Dis*. 2020;30:ciaa1066. doi: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa1066>
4. Milam AJ, Furr-Holden D, Edwards-Johnson J, Webb B, Patton III JW, Ezekwemba NC, et al. Are Clinicians Contributing to Excess African American COVID-19 Deaths? Unbeknownst to Them, They May Be. *Health Equity*. 2020;4(1):139-41. doi: <https://10.1089/heq.2020.0015>
5. Castelaneli IKM, Vilela MFG, Bedrikow R, Santos DS, Figueira MCS. In the absence of an address, where does health live? Social determinants and occupation populations. *Rev Saúde Debate*. 2019;43(8):11-24. doi: <https://10.1590/0103-11042019S801>

---

## Contribución de los autores

**Concepción y dibujo de la pesquisa:** Débora de Souza Santos, Maria Filomena de Gouveia Vilela. **Obtención de datos:** Débora de Souza Santos, Nathália de Souza Monezi, Isabeli Karine Martins Castelaneli, Maria Filomena de Gouveia Vilela. **Análisis e interpretación de los datos:** Débora de Souza Santos, Nathália de Souza Monezi, Isabeli Karine Martins Castelaneli. **Obtención de financiación:** Débora de Souza Santos, Isabeli Karine Martins Castelaneli. **Redacción del manuscrito:** Nathália de Souza Monezi, Maria Filomena de Gouveia Vilela. **Revisión crítica del manuscrito en cuanto al contenido intelectual importante:** Débora de Souza Santos, Nathália de Souza Monezi, Isabeli Karine Martins Castelaneli, Maria Filomena de Gouveia Vilela.

**Todos los autores aprobaron la versión final del texto.**

**Conflicto de intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.**

Recibido: 31.08.2020  
Aceptado: 12.11.2020

Editora Científica Jefe:  
Regina Aparecida García de Lima

**Copyright © 2021 Revista Latino-Americana de Enfermagem**  
Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.  
Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

---

Autor de correspondencia:  
Débora De Souza Santos  
E-mail: [deborass@unicamp.br](mailto:deborass@unicamp.br)  
 <https://orcid.org/0000-0001-9060-3929>