

Proyecto Termómetro Social COVID-19: articulaciones transnacionales para abordar poblaciones en situación de vulnerabilidad social

Heriederson Sávio Dias Moura^I

ORCID: 0000-0001-7654-2402

Regina Célia Fiorati^{II}

ORCID: 0000-0003-3666-9809

Ricardo Alexandre Arcêncio^I

ORCID: 0000-0003-4792-8714

^I Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de
Ribeirão Preto. Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

^{II} Universidade de São Paulo, Faculdade de Medicina de
Ribeirão Preto. Ribeirão Preto, São Paulo, Brasil.

Como citar este artículo:

Moura HSD, Fiorati RC, Arcêncio RA. COVID-19 Social
Thermometer Project: transnational articulations to
approach populations in situations of social vulnerability.
Rev Bras Enferm. 2023(Suppl 2):e76suppl201.
<https://doi.org/10.1590/0034-7167.202376suppl201es>

Autor correspondiente:

Heriederson Sávio Dias Moura
E-mail: heriederson@gmail.com



El COVID-19 es una enfermedad infecciosa que ha impactado significativamente diferentes contextos alrededor del mundo, directa y/o indirectamente, y en mayor escala en países pobres y/o en vías de desarrollo⁽¹⁾. No sabemos con certeza los efectos acumulativos del COVID-19 en las poblaciones (trastornos mentales, insomnio, ansiedad, trombosis, déficit cognitivo, problemas de memoria, etc.) tras la exposición a la infección por el virus SARS-CoV-2, principalmente poblaciones en situación de vulnerabilidad social (PSVS), que fueron las más afectadas, además de ser quienes desconocen cómo han logrado obtener recursos y/o tecnologías para mitigar estos efectos y protegerse ante nuevos episodios de contagio y/o reinfección.

Es un hecho que las condiciones insalubres de alta densidad poblacional y las zonas precarias, como los barrios marginales, han sido nichos importantes para la alta tasa de transmisibilidad e infección del virus⁽²⁾, principalmente por la falta de acceso a la estructura de oportunidades sociales, económicas y culturales que proveen los recursos, poniendo en desventaja a ciertos grupos⁽³⁻⁴⁾.

Por lo tanto, se volvió relevante investigar cómo COVID-19 ha impactado en el PSVS, dado que, en Brasil, el número de personas en extrema pobreza ha ido en aumento, especialmente después de la adopción de políticas de austeridad y recortes en los Programas de Protección Social.

Para ello, se estableció un proyecto entre la Escuela Nacional de Salud de la Universidade Nova de Lisboa (ENSP-UNL), la Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto de la Universidade de São Paulo (EERP-USP) y la Escola Nacional de Saúde Pública del Fiocruz (ENSP-FIOCRUZ). La primera adaptación al contexto brasileño fue cambiar el nombre del proyecto, que pasó de Barómetro Social (Portugal) a Termómetro Social (*Termômetro Social*) (Brasil). En Brasil, el proyecto tomó características transnacionales, con adaptaciones culturales y un llamado a cuestiones ético-políticas y humanitarias, ante la catástrofe anunciada entre los grupos vulnerables. Para implementar el proyecto se creó una red de cooperación en investigación con la participación de investigadores, trabajadores, gestores de salud y sociedad civil organizada (movimientos sociales y/u organizaciones comunitarias), de los cinco macrorregiones del país y extranjeros (Portugal, Estados Unidos, España, Chile, Argentina y Colombia).

Entre los objetivos del Termómetro Social, el principal fue resaltar los impactos del COVID-19 en la población general y PSVS residentes en Brasil. Reconocemos la preocupación e importancia del proyecto, especialmente para PSVS, dado que han estado a la altura de las políticas públicas, con un acceso muy deteriorado a los servicios de salud, estando en mayor desventaja en comparación con la población en general. Si bien todos estamos en riesgo de infección por COVID-19, los mecanismos y/o recursos que tenemos para protegernos de ella y de la rehabilitación de secuelas es diferente, lo que la convierte en una inequidad socialmente determinada.

El proyecto ha venido avanzando en todas las capitales de los 26 estados y el Distrito Federal, utilizando una metodología híbrida para la aplicación de un instrumento a la población de referencia por un entrevistador

capacitado: investigación en línea con la población en general, con un cuestionario autoadministrado, o fuera de línea, con investigación de campo en áreas y poblaciones sin acceso a Internet, utilizando para esto último la movilización de la sociedad civil organizada y/u otras organizaciones, acercándose a cuatro grupos del PSVS: personas en situación de calle, habitantes de barrios marginales y/o comunidades, de asentamientos y/o campamentos, y migrantes extranjeros.

Hasta la fecha, hemos tenido 2293 encuestados en la población general. Entre los grupos del PSVS, 751 personas pertenecen a la población sin hogar, 700 viven en favelas y/o comunidades, 127 viven en asentamientos y/o campamentos y 317 son migrantes extranjeros. Algunos resultados preliminares del PSVS muestran que: 1.138 (60%) de los encuestados eran hombres; 1.324 (70%) eran negros o marrones; alrededor de 562 (30%) personas recibieron algún tipo de ayuda del gobierno; 1.140 (60%) personas usaron noticias de televisión para mantenerse informados sobre

COVID-19; 779 (41%) consultaron internet; 482 (25%) consultaron a profesionales de la salud; 768 (40%) también informaron sobre su estado de salud mental; 592 (31%) reportaron su estado de salud mental como razonable; 1.641 (87%) fueron vacunados; y 81 (4%) de los que no han sido vacunados pretenden vacunarse.

Los resultados tienen fuerte poder para contribuir a la formulación de políticas públicas y generar protocolos para los servicios de salud, visando una mejor atención a estas poblaciones. Asimismo, se destaca la originalidad del proyecto, basado en aspectos valiosos, como la articulación con un equipo interprofesional y con la sociedad civil organizada, lo que da amplitud a la investigación y permite analizar el objeto de estudio desde una perspectiva social, cultural y política. El abordaje del PSVS es sumamente relevante en la composición del proyecto, ya que estas poblaciones necesitan una mirada holística, considerando al sujeto individual y colectivo, que carecen de estrategias objetivas y resolutorias, en vista de todo el contexto histórico-estructural en el que se insertan.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard [Internet]. Geneva: WHO; 2021[cited 2022 Dec 10]. Available from: <https://covid19.who.int/>
 2. Angelo JR, Leandro BBS, Périssé ARS. Monitoramento da Covid-19 nas favelas cariocas: vigilância de base territorial e produção compartilhada de conhecimento. *Saúde Debate*. 2021;45(spe2):123-41. <https://doi.org/10.1590/0103-11042021E2091>
 3. Negreiros DJ, Gomes ID, Colaço VFR, Ximenes VM. Risco e vulnerabilidade: pontos de convergência na produção brasileira sobre juventudes. *Desidades* [Internet]. 2018[cited 2022 Dec 10];(18):20-33. Available from: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/desi/n18/n18a03.pdf>
 4. Carmo ME, Guizardi FL. O conceito de vulnerabilidade e seus sentidos para as políticas públicas de saúde e assistência social. *Cad Saúde Pública* 2018;34(3):e00101417. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00101417>
-