

## Editorial

Los editoriales representan la opinión de el/los autor/es, no necesariamente las del Comité Editorial de la Revista FAC.

## COVID-19, ¿otro peldaño hacia la prevención primordial? COVID-19, another step toward primordial prevention?

Sebastián García-Zamora<sup>1</sup>, Ricardo López-Santi<sup>2</sup>, Adrián Baranchuk<sup>3</sup>.

1 Sanatorio Delta, Rosario, Argentina. 2 Hospital Italiano de La Plata, Buenos Aires, Argentina. 3 Universidad de Queen, Kingston, Ontario, Canadá.

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Recibido el 17 de Septiembre de 2022

Aceptado después de revisión

el 19 de Septiembre de 2022

[www.revistafac.org.ar](http://www.revistafac.org.ar)

### Palabras clave:

COVID-19

Prevención

### Keywords:

COVID-19

Prevention

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

A mediados del siglo pasado la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció en su Constitución que la salud es “el completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”<sup>1</sup>. Marcó de esta forma un hito en la concepción del binomio salud-enfermedad, y comenzó el proceso de jerarquización de los aspectos psicológicos y sociales de la salud.

En el año 2020, producto de los cambios en la vida de toda la humanidad a consecuencia de la pandemia por el nuevo Coronavirus 19 (COVID-19), numerosas publicaciones tanto nacionales como internacionales han mostrado las profundas repercusiones de estas modificaciones sobreimpuestas en distintos aspectos de la salud tanto de pacientes como del personal de salud. Así, algunos estudios en la región han documentado que las personas experimentaron frecuentemente tristeza, síntomas de depresión y desesperanza, presentando hábitos de vida menos saludable, y menor adherencia a los tratamientos crónicos<sup>2,3,4</sup>.

En el último número de la Revista de la Federación Argentina de Cardiología, F. Daghero y col han publicado su trabajo titulado “Burnout y work engagement en profesionales de la salud durante la pandemia COVID-19: El rol de la satisfacción con los recursos laborales”<sup>5</sup>. En primer lugar, queremos felicitar a los autores por el enorme esfuerzo para concretar este proyecto. De forma sucinta, F. Daghero y col encuestaron a 125 trabajadores de la salud que desempeñaban sus tareas en una institución privada de la ciudad de Córdoba, con el objetivo de explorar el impacto de los recursos laborales sobre el “burnout” y el “work engagement”<sup>5</sup>. Encontraron que la satisfacción con los recursos institucionales se asoció positivamente con el “work engagement”, mientras que aquellos insatisfechos con este dominio presentaron mayor burnout.

En línea con lo analizado, y para enfatizar la importancia de esta temática, existe considerable evidencia de que el estrés en cualquiera de sus formas, incluyendo estrés laboral, es un factor de riesgo para la ocurrencia de eventos cardiovasculares<sup>6,7,8</sup>. Desde hace décadas se ha documentado que el personal de salud es particularmente vulnerable al estrés laboral, no solo por las tareas que realiza, sino por el contexto en que se desempeña<sup>9</sup>. Lamentablemente, esta realidad ha empeorado durante la pandemia por COVID-19<sup>10</sup>. Entre las posibles causas de esta volátil asociación, los episodios de violencia y agresiones contra el personal de salud indudablemente desempeñan un rol trascendental. En una encuesta reciente de la Sociedad Interamericana de Cardiología, en la cual participaron profesionales de 19 países de la región, más de la mitad de los participantes manifestó haber sufrido algún hecho de violencia durante la pandemia por COVID-19, incluyendo agresiones físicas en más de uno cada diez participantes<sup>11</sup>. Estos hechos fueron más frecuentes en mujeres de menor edad. De forma alarmante, uno de cada tres profesionales de la salud víctimas de agresiones expresó haber considerado abandonar su profesión<sup>12</sup>.

Resulta evidente que más allá del impacto directo del COVID-19 en la salud de las personas, la pandemia ha reflatado problemas y conflictos previos no resueltos.

Otro de los grandes avances de la medicina de las últimas décadas ha sido incluir a la medicina preventiva dentro de sus pilares de acción<sup>12</sup>. Hoy sabemos que se puede hacer prevención a diferentes niveles, y que todos los escenarios donde puede implementarse la misma son importantes. Sin embargo, y a riesgo de que parezca una tautología, las acciones de prevención que focalizan en mitigar el desarrollo de las condiciones que propician la

ocurrencia de enfermedades son las más costo-efectivas, tanto en términos económicos, como de salud y bienestar de los individuos. Surge así el concepto de “prevención primordial”, la cual abarca las acciones y estrategias que tienen como objetivo favorecer la salud y minimizar la probabilidad de desarrollar una enfermedad, focalizándose en el ambiente de las personas<sup>12</sup>. Debido a lo frecuente e impactante de las patologías cardiovasculares, la “prevención primordial” en cardiología ha ido ganando un lugar preponderante en la agenda de las sociedades científicas y sus miembros<sup>12</sup>. El trabajo de F. Daghero y col es un claro ejemplo de esto, tanto en lo que respecta a delinear un problema, como esbozando posibles soluciones<sup>5</sup>.

El célebre Winston Churchill dijo una vez: “todos los hombres cometen errores, pero solamente los hombres sabios aprenden de ellos”. Junto a las vicisitudes de la pandemia por COVID-19 han surgido múltiples espacios de reflexión, como el presente. Consideramos que es casi un deber moral aprovechar estas oportunidades para replantearnos nuestras acciones, y trabajar de manera ordenada y conjunta para mejorar la realidad en que nos encontramos. Resulta prioritario desarrollar ambientes sustentables que promuevan y sostengan el bienestar biopsicosocial de todo el personal de salud, y de la comunidad en general.

## BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Constitution. Disponible en <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1#page=7> Acceso 17 de Septiembre de 2022.
2. Herrera-Paz JJ, Bobadilla-Jacob P, Igolnikof D, et al. Impacto psicosocial de la pandemia por COVID-19 en adultos de Buenos Aires. *Rev Argent Cardiol* 2020; 88: 454 - 459.
3. Piskorz D, Puente Barragán A, López Santi R, et al. Psychological Impact of the Pandemic on Ambulatory Cardiometabolic Patients without Evidence of SARS-CoV-2 Infection. The CorCOVID Latam Psy Study. *Curr Probl Cardiol* 2021; 46: 100737.
4. Lopez-Santi R, Márquez MF, Piskorz D, et al. Ambulatory Patients with Cardiometabolic Disease and Without Evidence of COVID-19 during the Pandemic. The CorCOVID LATAM Study. *Glob Heart* 2021; 16: 15.
5. Daghero F, Spontón VL, Trógo MA. Burnout y work engagement en profesionales de la salud durante la pandemia COVID-19: El rol de la satisfacción con los recursos laborales. *Rev Fed Arg Cardiol* 2022; 51: 120 - 127
6. Yusuf S, Hawken S, Ounpuu S, et al. Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): case-control study. *Lancet* 2004; 364: 937 - 952.
7. Rosengren A, Hawken S, Ounpuu S, et al. Association of psychosocial risk factors with risk of acute myocardial infarction in 11 119 cases and 13 648 controls from 52 countries (the INTERHEART study): case-control study. *Lancet* 2004; 364: 953 - 962.
8. Wilbert-Lampen U, Leistner D, Greven S, et al. Cardiovascular Events during World Cup Soccer. *N Engl J Med* 2008; 358: 475 - 483.
9. Stoyanov DS, Cloninger CR. Relation of people-centered public health and person-centered healthcare management: a case study to reduce burn-out. *Int J Pers Cent Med* 2012; 2: 90 - 95.
10. El Mouedden I, Hellemans C, Anthierens S, et al. Experiences of academic and professional burn-out in medical students and residents during first COVID-19 lockdown in Belgium: a mixed-method survey. *BMC Med Educ* 2022; 22: 631.
11. García-Zamora S, Pulido L, Miranda-Arboleda AF, et al. Aggression, Micro-aggression, and Abuse against Health Care Providers during the COVID-19 Pandemic. A Latin American Survey. *Curr Probl Cardiol* 2022; 47: 101296.
12. Lloyd-Jones DM, Albert MA, Mitchell E. The American Heart Association's Focus on Primordial Prevention. *Circulation* 2021; 144: e233 - e235.