

Language and International Health: Internship Paper

Dani Edmonds

3/27/2024

Cruz Roja Española: Toledo

## **El problema de la salud**

La enfermedad por coronavirus 2019, COVID-19, fue una pandemia global porque fue un brote global de una enfermedad infecciosa causada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) (WHO, 2024). Desde el inicio de la pandemia, más de 2 millones de europeos han muerto por [COVID-19] (WHO, 2024). Las regiones de España con mayor media de casos de COVID-19 fueron Madrid, Galicia, Castilla y León y Castilla La Mancha, donde se encontraba mi lugar de prácticas (New York Times, 2023). El récord que había en enero de 2022 era de 3.666.508 y debido a la prevalencia de la enfermedad en nuestra ciudad, se nos exigía usar nuestras mascarillas en clase en todo momento, en el comedor a menos que estuviéramos comiendo, en todos los medios de transporte, mientras estábamos. lejos y especialmente en nuestros lugares de prácticas (JHU, 2023). Además de un mandato obligatorio para los estudiantes que estudian en el extranjero, también se nos exigió recibir todas las vacunas COVID-19 y dosis de refuerzo antes de nuestro vuelo a España para tener una barrera contra el contagio del virus y proteger a quienes conocimos. Mientras estábamos dentro de la pasantía, mis compañeros de estudios en el extranjero y yo vivíamos con familias anfitrionas o en el dormitorio y, en general, no se reportaron muchos casos de COVID-19 dentro de nuestras ubicaciones de pasantías o nuestra escuela, pero los casos fuera de nuestra escuela fueron tan graves como estaban en los Estados Unidos.

### **Antecedentes del tema de salud en relación a mi pasantía**

La población atendida en mi lugar de prácticas eran estudiantes de primaria que estaban refugiados en España, en un programa extraescolar para que sus padres pudieran trabajar. Las nacionalidades de mis alumnos de primaria iban desde Guatemala, México, Ecuador, Medio Oriente como Siria y Marruecos. La sección de adultos jóvenes de mi pasantía atendió a una población de adultos jóvenes de aproximadamente 16 a 26 años que eran nativos españoles e inmigrantes de América del Sur. La segunda parte de mi pasantía fue con personas mayores de entre 70 y 96 años de edad, todos nativos españoles, que hablan el catalán antiguo, que era difícil de entender a menos que fueras de la región. El sector de Cruz Roja Española se basaba en la salud pública y comunitaria más que en la atención. Debido a esto, los temas de salud se centraron en métodos de prevención para la salud pública. No había ningún problema de salud prevalente en el lugar de las prácticas, pero en el momento de mis prácticas, el COVID-19 estaba

en su pico más alto en la Región y en España en su conjunto. Enero de 2022 fue el mes con mayor promedio de casos de COVID-19, que fue durante el inicio de mi programa de estudios en el extranjero cuando llegamos a Toledo el 19 de enero de 2022. (New York Times, 2023). Ahora hay que investigar y analizar las preguntas: ¿Por qué los casos de COVID-19 han alcanzado tasas extremas de prevalencia e incidencia con poca preocupación pública? ¿Qué se podría haber hecho para mejorar las tasas de prevalencia e incidencia de transmisión y mortalidad de COVID-19?

### **Importancia del tema sanitario en relación con España**

Durante nuestra estancia en España, vimos muchos mandatos laxos sobre el uso de mascarillas, ya que los trabajadores debían usarlas, pero se las quitaban, frustrando su propósito. También hubo una protesta contra tener la opción de usar o no la máscara similar a los Estados Unidos, ya que había una población de personas que no creía que se necesitaran reglas o políticas estrictas, ya que existen muchas otras enfermedades pero no requieren protección. El transporte público también fue considerado un factor determinante en los altos casos de COVID, ya que el metro exigía el uso de mascarillas en todos los vagones, pero la gente se las bajaba o quitaba una vez sentados. Los restaurantes, bares, discotecas y grandes tiendas como Primark y Nike, que estaban tan abarrotados de gente que no podían mantener una distancia de dos metros entre sí, permanecieron abiertos. El hecho de que las discotecas también permanecieran abiertas fue un factor importante en la transmisión de COVID-19 en 2022, ya que no existía capacidad de ocupación, así como los albergues permanecían en su capacidad normal, no exigían que los clientes se hicieran pruebas antes de su estancia o que se vacunen contra...COVID-19. Aunque el trabajo pasó a ser remoto o híbrido, los españoles todavía tenían que acudir a supermercados, farmacias o, en general, moverse entre grandes aglomeraciones, lo que no ayudaba a las tasas de incidencia. El resto de factores que existieron en 2023 fue que los viajeros que llegaban a España desde cualquier otro lugar del mundo ya no estaban sujetos a las restricciones de entrada por COVID-19 a las que estábamos sujetos en 2022 como: certificado de vacunación completa, prueba negativa o certificado de recuperación. , y esto era para entrada y salida (CNN, 2022).

La salud pública es una gran prioridad en España, respaldada por un sistema sanitario que proporciona cobertura universal y acceso a servicios médicos esenciales (State of Health in the EU - Spain, 2021). Sin embargo, a pesar de esto, el país enfrenta varios desafíos de salud pública, incluido el envejecimiento de la población, tasas crecientes de enfermedades crónicas y

desigualdades en el acceso a la atención médica (State of Health in the EU - Spain, 2021). Estos desafíos se reflejan en Toledo, donde prevalecen problemas de salud similares, agravados por disparidades socioeconómicas y factores geográficos (State of Health in the EU - Spain, 2021). Las enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y la diabetes, son importantes problemas de salud pública tanto en España como en Toledo, impulsados por determinantes sociales como factores del estilo de vida e influencias ambientales (State of Health in the EU - Spain, 2021). España ha realizado importantes esfuerzos en la promoción de la salud pública a través de iniciativas dirigidas al control del tabaco, campañas de vacunación y programas de educación sanitaria. En Toledo, se han implementado esfuerzos para mejorar la infraestructura de atención médica y ampliar los servicios de atención primaria para abordar las necesidades de la población local. Las colaboraciones entre agencias gubernamentales, proveedores de atención médica y organizaciones comunitarias desempeñan un papel importante a la hora de abordar los problemas de salud pública a nivel nacional y local. A pesar de los avances logrados, la vigilancia y la inversión continuas son esenciales para abordar las amenazas sanitarias emergentes y garantizar la sostenibilidad de los esfuerzos de salud pública en España y Toledo priorizando principalmente la prevención.

### **Análisis de las preguntas que planteé para investigar**

Anteriormente, mencioné las preguntas que yo quiero investigar y responder a: ¿Por qué los casos de COVID-19 han alcanzado tasas extremas de prevalencia e incidencia con poca preocupación pública? ¿Qué se podría haber hecho para mejorar las tasas de prevalencia e incidencia de transmisión y mortalidad de COVID-19? En 2022, España se enfrentó a un resurgimiento de los casos de COVID-19, lo que provocó altas tasas de incidencia y prevalencia. Un factor importante que contribuyó a este aumento fue la afluencia constante de millones de turistas de todo el mundo, especialmente de otros países de Europa. Según las estadísticas del gobierno español, las llegadas de turistas alcanzaron niveles récord en 2022, con más de 90 millones de turistas internacionales visitantes. La afluencia de turistas probablemente facilitó la propagación del virus, ya que los puntos turísticos abarrotados se convirtieron en caldos de cultivo para la transmisión. Otro factor que contribuyó fue la falta de mandatos de cierre obligatorio. A diferencia de años anteriores, cuando se implementaron estrictas medidas de bloqueo para frenar la propagación del virus, España adoptó un enfoque más relajado en 2022. El

gobierno optó por restricciones específicas en lugar de bloqueos a nivel nacional, lo que permitió a las empresas operar con menos limitaciones. Si bien este enfoque tenía como objetivo equilibrar las preocupaciones de salud pública con la estabilidad económica, sin darse cuenta brindó oportunidades para que el virus se propagara más rápida y fácilmente. La combinación de un elevado número de turistas y un entorno menos restrictivo creó las condiciones ideales para que la COVID-19 proliferara, lo que en última instancia condujo a la escalada de casos en España durante 2022 (CNN, 2022).

El transporte público y los espacios superpoblados desempeñaron un papel importante a la hora de contribuir a las altas tasas de COVID-19 en España durante 2022. El transporte público, como los autobuses, trenes y metros, son facetas esenciales para el movimiento dentro de las ciudades y regiones, facilitando la propagación del virus. virus cuando no se toman las precauciones adecuadas, como el uso de una máscara o el intento de distanciamiento social. A pesar de los esfuerzos por implementar medidas de seguridad como la obligación de usar mascarillas y una mayor higiene, el gran volumen de pasajeros en espacios confinados no hizo más que perpetuar el riesgo de transmisión. Con la afluencia de turistas y locales que utilizan y necesitan el transporte público, especialmente en áreas urbanas densamente pobladas como Barcelona y Madrid, el potencial de propagación del virus se amplifica. Además, estar en espacios concurridos, ya sea en interiores o exteriores, exacerbó el riesgo de transmisión. Las atracciones turísticas, restaurantes, bares y lugares de entretenimiento, que suelen estar abarrotados durante las temporadas altas de turismo, se convirtieron en puntos críticos de transmisión del virus. A pesar de los esfuerzos por hacer cumplir los límites de capacidad y las medidas de distanciamiento social, mantener una distancia adecuada en zonas concurridas resultó ser un desafío. Además, el ambiente relajado en algunas regiones puede haber llevado a la complacencia tanto de los locales como de los visitantes con respecto a las medidas preventivas como el uso de mascarillas y la higiene de manos. Como resultado, estos espacios abarrotados se convirtieron en caldos de cultivo para el virus, lo que contribuyó al aumento de casos de COVID-19 observado en España durante 2022.

En conclusión, varios factores contribuyeron a la falta de cumplimiento de las precauciones necesarias contra el COVID-19 en España, tanto por parte del público como del gobierno. Un factor importante fue la fatiga pandémica, a medida que la gente se cansaba de las restricciones prolongadas y las interrupciones en la vida diaria. Con el paso del tiempo y la

flexibilización gradual de las medidas de confinamiento, hubo una sensación de complacencia y la creencia de que lo peor de la pandemia había pasado. Esto llevó a una relajación de la vigilancia y a una disminución del sentido de urgencia con respecto a medidas preventivas como el uso de mascarillas y el distanciamiento social. Además, la desinformación y la fatiga por mensajes contradictorios pueden haber sembrado confusión y escepticismo sobre la gravedad del virus y la eficacia de las precauciones. Además, la fuerte dependencia de España del turismo para su economía puede haber influido en la renuencia del gobierno a imponer medidas estrictas que pudieran disuadir a los turistas, lo que llevó a un acto de equilibrio entre la salud pública y los intereses económicos. Esta vacilación puede haber transmitido inadvertidamente un mensaje de indulgencia al público, socavando aún más el cumplimiento de las precauciones necesarias. En general, una combinación de fatiga, desinformación, preocupaciones económicas y mensajes contradictorios contribuyeron a la actitud laxa hacia las precauciones contra la COVID-19 en España en 2022.

### **Análisis del Sistema Sanitario en España con la pandemia**

La pandemia de COVID-19 tuvo una mayor prevalencia e incidencia en España, especialmente en las principales y más concurridas regiones de España, como Madrid, Castilla La Mancha y Castilla y León. Con intervenciones como la educación sanitaria sobre los beneficios para la salud pública y global de recibir vacunas y usar una máscara en entornos públicos abarrotados, como sociedad colectiva, podríamos haber acertado la vida útil del coronavirus. También se podría haber realizado un estudio de caso interesante en determinadas regiones de España para ver cómo se podrían haber mitigado o evitado los casos y las muertes al recibir la vacuna. Hubiera sido aún más interesante ver si tener un incentivo inspirará a otras regiones del mundo a seguir su ejemplo y ver el resultado de ese resultado. Mi análisis de por qué los casos de COVID-19 surgieron en España con poca preocupación pública se debe en parte a la falta de conocimiento público y a que no tienen importancia para la salud pública. Si el gobierno de España hubiera priorizado educar sobre la gravedad del virus y hacer un esfuerzo por explicar los beneficios de la vacunación, se habrían salvado muchas vidas y habrían existido menos restricciones al confinamiento. Otro factor de que todos los negocios permanecieran abiertos, los clubes, restaurantes y el metro no permitieron el distanciamiento social definitivamente jugaron un factor perjudicial para reducir la preocupación pública y la población

que imitaba a la administración Trump en lo que respecta a abordar el problema de COVID-19. La implementación de incentivos no solo para recibir las vacunas y refuerzos contra el COVID-19, sino también para tomar activamente precauciones de transmisión, como simplemente usar máscaras en áreas públicas y concurridas, podría haber mejorado las tasas de prevalencia e incidencia que existían en España. Las crecientes tasas de mortalidad de 2022 en España podrían haberse reducido si el gobierno hubiera fomentado regulaciones simples hasta que las cifras disminuyen lo suficiente como para disminuir la gravedad de la pandemia.

### **Estrategias de mejora que podrían implementarse**

Las intervenciones políticas que podrían haberse implementado fueron más mandatos y educación sanitaria para explicar la gravedad del número de casos de COVID-19 que existían en España, así como el número de muertes en el país. Para conocer los números había que mirar las noticias o buscar artículos para entender mejor lo que estaba pasando. El partido político que cultivó mandatos laxos estaba siguiendo la medida de la administración Trump y tuvo una actitud de laissez faire al abordar la pandemia que sólo exacerbó la situación. Las estrategias que se podrían haber implementado que funcionen para los determinantes socioculturales de España podrían ser incentivos para vacunarse, usar la mascarilla constantemente hasta que los profesionales sanitarios indiquen lo contrario, o incluso afortunadamente no contraer el virus y tener evidencia fehaciente podría ser recompensado de diversas formas. de compensación. La fuerza laboral en España lucha porque es difícil encontrar o que le ofrezcan un buen trabajo, especialmente para los adultos jóvenes, por lo que la economía del país es baja en términos de equidad y fortaleza, ya que las tasas de empleo en España son extremadamente bajas. Hay demasiada competencia y oferta, pero no suficiente espacio para la demanda. Tener un incentivo habría sido una forma positiva de condicionamiento para los españoles y habría ayudado potencialmente a evitar las tasas de mortalidad resultantes del número extremo de casos que existían. Afortunadamente, la organización de pasantías con la que trabajé se centró en la salud pública e implementó muchas estrategias para prevenir la incidencia de COVID-19 dentro de nuestras instalaciones, como usar mascarillas en todo momento, lavarnos las manos, usar desinfectante para manos, tener un distanciamiento social respetuoso y disponer de termómetros de pared para tener en todo momento la temperatura de todos.

### **Antecedentes de mi pasantía**

Mi pasantía fue con Cruz Roja Española. Estuve destinado en tres lugares: la Cruz Roja cerca de Alcázar, la Cruz Roja en la Calle Canarias y un lugar externo en la Calle Panamá. Los miércoles por la mañana, de 10 am a 1:30 pm, estaba en la Calle Panamá ayudando a enseñar una clase de inglés para jóvenes españoles, de 17 a 26 años, que buscan trabajo en la restauración. Los miércoles por la tarde, de 5 pm a 6:30 pm, ayudaba con un programa extraescolar en la Cruz Roja cerca de Alcázar. Aquí ayudamos a los estudiantes de primaria, que eran en su mayoría refugiados, con sus tareas durante la primera parte del programa y luego realizamos actividades divertidas con ellos. Algunas de las actividades incluyeron siembra, juego de susurros, juego de estatuas, colorear, origami, baile y actividades de higiene para promover la importancia de la salud pública. Los jueves por la mañana de 10 a 12:30 me internaba en Cruz Roja en la calle Canarias donde vamos al parque del barrio a pasear y hablar con personas mayores para ayudar en el cuidado de la memoria. Cuando llovía, íbamos a una cafetería local y charlamos entre nosotros. La misión de Cruz Roja Española es apoyar a las personas vulnerables y ofrecer las mejores soluciones a sus necesidades de la manera más rápida posible. La Cruz Roja Española es una organización humanitaria dedicada a “prevenir y aliviar el sufrimiento humano, y contribuir así al mantenimiento y promoción de la dignidad humana y la paz en el mundo” (CAFAmerica, et al).

### **Mi experiencia con el tema sanitario del COVID-19 estando en España**

Mi exposición inicial al problema de salud del COVID-19 fue inmediata porque tan pronto como llegamos a nuestra escuela en Toledo, tuvimos una reunión de orientación que enumeró todos los requisitos y expectativas de la escuela y nuestro tiempo en el extranjero. Mi reacción, y similar a la de otros estudiantes dentro del programa, fue de sorpresa por la severidad del mandato de máscara para los coordinadores y maestros de nuestro programa. No pudimos entender completamente la gravedad, como en Estados Unidos entendíamos la prevalencia y la importancia de no querer vacunarse, pero los mandatos eran tan laxos y las poblaciones estaban tan en contra de vacunarse que era difícil pasar de un extremo a otro. Una anécdota que viví sobre este tema de salud fue cuando estaba en mi segunda pasantía donde estaba involucrado en una guardería extraescolar dentro de Cruz Roja Española. Una de las estudiantes tenía puesta su mascarilla y, como era costumbre antes del COVID-19, la tenía debajo de la barbilla y estaba

jugando con los demás estudiantes y realizando sus actividades sociales habituales. Cuando se acercó a la directora, quien es la maestra habitual del programa, para bromear con ella, la maestra le dirigió una mirada como la que le da una madre a su hijo cuando necesita corregir un error. Inmediatamente la pequeña exclamó “Madre Mía!” y rápidamente arregló su máscara para colocarla correctamente en su rostro. Fue fascinante ver cómo la mirada se traducía inmediatamente en “um, mira tu máscara”, mientras que los maestros en los EE. UU. podían permitir que el estudiante mantuviera la máscara debajo de la barbilla o gritar verbalmente al niño frente a todos.

Esta experiencia moldeó mi perspectiva sobre el virus COVID-19 y lo fácil que es seguir los mandatos por el bien de la salud pública y global. Cambió mi perspectiva sobre las protestas en Estados Unidos sobre mi cuerpo, mi elección con respecto a vacunarme, usar máscaras y seguir los protocolos de bloqueo. Observar a niños de seis a once años en nuestra parte de la pasantía después de la escuela seguir una simple regla de usar una máscara sin esfuerzo y sin quejarse, me mostró cómo otros países, especialmente dentro de Europa, ven a los estadounidenses de manera tan negativa y por qué. Si los adultos siguieran mandatos simples en lugar de creer que eran una forma de control, se podrían haber evitado tantos casos de COVID-19 y tantas muertes como resultado de esos casos.

### **Conclusión**

En resumen, la alta incidencia de casos de COVID-19 en España durante 2022 se puede atribuir a una combinación de factores, incluida la importante afluencia de turistas, la falta de mandatos de cierre, el transporte público, los espacios abarrotados, la fatiga pandémica y los mensajes contradictorios de ambos. el gobierno y los medios de comunicación. Estas condiciones crearon una tormenta perfecta para la rápida propagación del virus por todo el país. Para aliviar el impacto de la pandemia, se podrían haber implementado varias implicaciones para la salud, cómo mantener mandatos estrictos de uso de máscaras en áreas concurridas, hacer cumplir los límites de capacidad en el transporte público y las atracciones turísticas, implementar medidas de bloqueo específicas en áreas que experimentan brotes y garantizar una comunicación consistente y clara sobre la importancia de las medidas preventivas. Además, invertir en una infraestructura sólida de pruebas y rastreo de contactos podría haber ayudado a identificar y contener los brotes de manera más efectiva. Al priorizar las medidas de salud pública y adoptar un enfoque

proactivo, España podría haber mitigado la propagación de la COVID-19 y minimizado las consecuencias sanitarias, sociales y económicas asociadas.

En conclusión, mi experiencia de pasantía me brindó conocimientos y habilidades invaluableles que han dado forma a mi comprensión de la importancia de la salud en todas las facetas de la vida. A través de experiencias prácticas e interacciones significativas, aprendí a aplicar habilidades de comunicación, enseñanza y cuidado en entornos del mundo real, contribuyendo al bienestar de los demás y al mismo tiempo enriqueciendo mi propio crecimiento personal y profesional. Además, pude vislumbrar de primera mano la intrincada dinámica del sistema de salud y fui testigo del impacto del acceso, la calidad y la coordinación en los resultados de salud individuales y el bienestar general de la comunidad. Esta experiencia subrayó la interconexión de la salud con diversos aspectos de la vida, desde la educación y el empleo hasta el apoyo social y la calidad de vida. A medida que hago la transición de mi pasantía a proyectos futuros, llevo conmigo un aprecio más profundo por la naturaleza multifacética de la salud y un compromiso de promover el bienestar y la equidad en todos los aspectos de la sociedad.

## Referencias

Cable News Network. (2022, October 21). Traveling to Spain during covid-19. CNN.  
<https://www.cnn.com/travel/article/spain-travel-covid-19/index.html>

CAFAmerica. (n.d.). Cruz Roja Espanola. Organization View.  
[https://cafa.iphiview.com/cafa/Organizations/OrganizationView/tabid/437/dispatch/byorganization\\_id\\$167602\\_hash\\$93dcc0f184387cf18973df4bcf451fa97f4abe9f#:~:text=The%20Spanish%20Red%20Cross%20is.and%20peace%20in%20the%20world.](https://cafa.iphiview.com/cafa/Organizations/OrganizationView/tabid/437/dispatch/byorganization_id$167602_hash$93dcc0f184387cf18973df4bcf451fa97f4abe9f#:~:text=The%20Spanish%20Red%20Cross%20is.and%20peace%20in%20the%20world.)

Encyclopædia Britannica, inc. (2024, March 25). Spain. Encyclopædia Britannica.  
<https://www.britannica.com/place/Spain>

Spain - COVID-19 overview - johns hopkins. Johns Hopkins Coronavirus Resource Center.  
(n.d.). <https://coronavirus.jhu.edu/region/spain>

State of Health in the EU - Spain. State of Health in the EU Spain Country Health Profile 2021.  
(n.d.). [https://health.ec.europa.eu/system/files/2021-12/2021\\_chp\\_es\\_english.pdf](https://health.ec.europa.eu/system/files/2021-12/2021_chp_es_english.pdf)

The New York Times. (2020, May 4). Spain coronavirus map and case count.  
<https://www.nytimes.com/interactive/2021/world/spain-covid-cases.html>

World Health Organization. (n.d.). Coronavirus disease (covid-19) pandemic. World Health Organization. <https://www.who.int/europe/emergencies/situations/covid-19>