

**Entrevistado:** Raúl Fernando Molina

**Entrevistadoras:** Breida Torres Berumen y Erin Fitzgerald

**Fecha:** Tres de Diciembre 2020

**Formato:** Grabación de video de Zoom

**Ubicación del entrevistado:** La ciudad de Gómez Palacio, Durango, México

**Transcriben:** Ally Burke, Olivia Kellogg, Ben Brown, y Emily Smith

**Equipamiento adicional utilizado:** Rev.ai

**Proyecto asociado con:** University of Wisconsin-Eau Claire

**Abstract/Resumen:**

En esta entrevista Raúl Fernando Molina habla de cómo COVID-19 ha afectado su experiencias de familia, trabajo, la salud mental, y sus pensamientos en general. Es de Gómez Palacio, Durango, México y tiene una perspectiva interesante de un médico interno. Él está siendo entrevistado por estudiantes de la Universidad de Wisconsin-Eau Claire que están estudiando español para las profesiones médicas. Sus nombres son Breida Torres Berumen y Erin Fitzgerald.

**Breida Torres Berumen 0:01**

¡Doctor Molina! ¿Cómo está?

**Raúl Molina 0:02**

¡Bien! ¿Y tú?

**BTB 0:07**

Bien, [ehm] gracias por participar en nuestra entrevista.

**RM 0:13**

De nada.

**Erin Fitzgerald 0:16**

Y hoy es el 3 de diciembre, el año 2020, son las seis y media. Poco como y de la tarde y en la zona central.

**BTB 0:33**

Y [ehm] el día de hoy en los Estados Unidos hay 14 millones de casos confirmados de Covid-19 y doscientos setenta y cuatro mil muertes confirmadas en México. Hay 1.13 millones de casos confirmados y ciento y ocho mil muertes confirmadas. Ahora sí, podemos comenzar con la entrevista.

**EF 1:02**

Muchas gracias por su participación y bienvenidos. Y, para empezar, [ehm], ¿cuál es su nombre, su fecha y lugar de nacimiento?

**RM 1:18**

Ok, hola, primero que nada, gracias por tomarme en cuenta para su entrevista. Mi nombre es Raúl Fernando Molina. Soy de Torreón, Coahuila, México y actualmente estoy haciendo mi internado en medicina en el hospital en la Clínica 51 de Durango.

**BTB 1:43**

¿Y dónde se encuentra en este momento?

**RM 1:47**

Este momento me encuentro en la ciudad de Gómez Palacio, Durango, México.

**EF 1:53**

¿Y cuál es la fecha y la hora de ahora dónde se encuentra?

**RM 1:58**

Ok, la fecha del día de hoy es 3 de diciembre de 2020. Son las 6 horas con 50 minutos de la tarde.

**BTB 2:11**

¿Y donde yo creo que ya dijiste perdón, vives en?

**RM 2:16**

Está actualmente vivo en la ciudad de Gómez Palacio, Durango, es actualmente donde trabajo.

**EF 2:25**

Y como a comenzar con los, con los preguntas de Covid. [Um, ah] lo siento. ¿Cuándo se enteró, enteró por primera vez el covid-19, cuáles fueron sus pensamientos al respecto y cómo han cambiado sus pensamientos desde entonces?

**RM 2:53**

Bueno, la primera vez que escuché sobre la enfermedad por Covid-19 fue en diciembre del año pasado, hace un año exactamente cuando reportaron el primer caso en la ciudad de Wuhan, China. Este que eligieron iniciar un protocolo de salud para cerrar las fronteras y aeropuertos en todo el país en China. Entonces mi primer pensamiento fue van a controlar rápido este los casos, no va a ver transmisión de casos hacia buena importación de casos hacia otros países. Pero, pues increíblemente no fue así. Hubo transmisión de casos que lamentablemente no llegaron a controlar oportunamente la transmisión local. Después de esa transmisión local se convirtió en una transmisión hacia otros países. Y recuerdo en el año, este año, a principios, en febrero, recuerdo que se reportó el primer caso aquí en México. Yo estaba haciendo mi rotación por ginecología en el hospital y estábamos atendiendo un parto cuando escuchamos que, bueno, que en las noticias que se había reportado en el primer caso aquí en México, en Sinaloa.

**BTB 4:05**

¿Debe haber sido preocupante, no, enterarse en esa situación? Y [eh] hablando de eso, ¿cuáles problemas le han preocupado más durante la pandemia Covid-19?

**RM 4:21**

Bueno, primero que nada, este los problemas que más me preocuparon al inicio de la pandemia fue contagiarme, no tanto de contagiarme a mí, sino exponerme en el hospital, porque empezaron a haber muchos casos sospechosos a principio del año, sobre todo en febrero, que fue cuando empezaron a haber más casos aquí en México. Y mi preocupación, todos los días que iba a trabajar era no tomar las medidas adecuadas de protección o llevar a cabo de los cuidados pertinentes para no contagiarme y llevar a mi familia o a mi casa. Este el virus y poder contactarlos a ellos. O sea, no me importa a mí contagiarme en el área de trabajo, pero me preocupaba más a contagiar a las personas que me rodean, a mis amigos, a mi familia y pues lamentablemente aquí la situación en México, en los hospitales, sobre todo públicos, es que no contamos con las con los materiales necesarios de protección para todo el personal de salud. Entonces es como que hasta la fecha, el día de hoy, pero la precaución o la preocupación que tenemos todo el personal de salud desde que nos podemos contagiar y llevar la enfermedad a casa.

**EF 5:39**

Gracias por su respuesta. [Ehm] yo creo que [ehm] ahora yo [ehm] empiezo con [ehm] unas preguntas sobre [ehm] su empleo y entonces para empezar a que se dedica?

**RM 5:55**

Este yo acabo de regresar de la Facultad de Medicina el año pasado en diciembre y estoy haciendo mi internado clínico en la clínica 51 del Instituto Mexicano del Seguro Social. Es un año de rotación por cada servicio diferente en oncología, en pediatría, cirugía y medicina interna. Yo estoy por finalizar el internado ahora en 31 de diciembre y comenzaré mis prácticas clínicas en, en una comunidad al servicio de la población.

**BTB 6:31**

Muy bien. Y ya, [ehm] ya comenzó en dónde se ubica la ciudad donde se ubica el hospital, pero puede describir un poco la ubicación y el tipo de hospital.

**RM 6:47**

Ok, bueno que la ciudad donde yo me encuentro en su municipio. Bueno, aquí en México se conoce cada región de cada estado como municipios. Este es el municipio que se encuentra hacia el [balbucea], noreste del país, perdón del estado en el norte del país. Y es de la ciudad en donde yo vivo y donde trabajo es una ciudad pequeña, relativamente con otras ciudades del país, metrópolis o grandes urbes, pero esta es una ciudad pequeña y el hospital donde yo trabajo es un hospital de segundo nivel, o sea cuenta con los recursos necesarios, pero no, hay no es de alta especialidad. No contamos con unidad de cuidados intensivos en una u otras áreas de especialidad como urología, diálisis, hemodiálisis, pero contamos con los suministros básicos para el Departamento de Ginecología de Pediatría, Medicina Interna y Cirugía General y no contamos con una unidad de cuidados intensivos, pero se reformó el el hospital se reestructuró y se creó un área especial para atender a los pacientes que son Covid-19 positivos.

**EF 8:01**

Y para continuar esto la conversación. El coronavirus ha afectado su trabajo. Yo creo. ¿De qué manera que puedes describir?

**RM 8:15**

Bueno, afectó principalmente el número de pacientes, nosotros estábamos viendo un número de pacientes por todas las patologías y todas las enfermedades posibles, teníamos un número de 150 camas en sables para adultos y 25 para niños. Entonces se tuvo que reformar todo. Se tuvieron que cerrar diversas áreas del hospital para crear la área covid y que estuviera hermética, que no pudiera salirse, bueno, de control los contagios de esa área. Entonces se afectó porque nosotros pasamos de tener un número de pacientes por otras enfermedades que son Covid, o sea 200 a 50 camas para pacientes con otras enfermedades. Entonces sí es como que una pérdida porque no se puede atender a toda para toda la población que antes podíamos entender y era una oportunidad para nosotros poder aprender a estudiar un paciente, estudiar diferentes enfermedades. Entonces se afectó en ese sentido y en el servicio de urgencias también está muy restringido. La gente antes de Covid acudía por muchas enfermedades, incluso por una gripe común, por un resfriado, por diarrea, por el dolor gastrointestinal. Y ahora las visitas al servicio de urgencias son muy limitadas porque la gente tiene miedo de contagiarse, entonces [eh] eso ha afectado mucho también.

**BTB 9:44**

Claro, entonces [eh] [chasquido] ¿qué dificultades ha visto usted no solamente para el hospital, para los pacientes, pero para los trabajadores médicos del hospital durante la pandemia?

**RM 10:01**

Bueno, era dificultad que hemos tenido es que la mayoría del personal ya ha salido lamentablemente positivo, se han contagiado y nosotros no contamos con personal suplente, y si alguien salir positivo, si alguien se contagia a esta persona, se va a su casa a aislarse para estar seguro para no propagar la enfermedad. Pero lamentablemente no contamos con personal que supla la función de esa persona que esta enfermando. Entonces, si hemos batallado, [piensa] estado teniendo dificultades para encontrar un reemplazo para esas personas que se enferman y ha sido un trabajo más extenuante para otras personas que se quedan en el hospital porque tienen que hacer la función tanto de ellos como de las personas que se fueron a casa. [Piensa] Además de que no contamos con el equipo de protección suficiente, [balbucea] descontado el suministro que el gobierno nos está proporcionando para todos trabajadores que no los trabajadores tienen acceso [balbucea] a ver tipo de protección.

**EF 11:05**

¿Y cuál es la parte más difícil o algo [piensa] que más le disgusta [pienso] de su trabajo dado que la pandemia afecta demasiado de su trabajo?

**RM 11:20**

Bueno. Mi trabajo me encanta porque es una oportunidad para mí aprender del tanto de los pacientes como con mis compañeros es aprender diferentes enfermedades de cómo estudiarlas, como diagnosticarlas y llevar a cabo un tratamiento oportuno. Pero lamentablemente lo que me disgusta ahora con la situación de la pandemia es que no se puede estudiar a los pacientes como antes lo hacíamos. Es ahora muy restringido. Eso si queremos hacer un estudio directo, por ejemplo, hacer una auscultación con el estetoscopio, es más limitado porque si el paciente tiene síntomas sospechosos nosotros es por miedo quizás nos estamos alejando un poco de ellos, no es el mismo contacto que teníamos directo frente a frente con ellos. Igual la consulta externa. Nosotros debemos ser pacientes en consulta. Ahorita la consulta quedó cancelada, no estamos viendo pacientes en consulta por el riesgo de contagio para que no haya [piensa] acumulación de gente en espacios pequeños, Entonces la consulta era algo, una oportunidad para aprender y lamentablemente ahorita por la situación de los contagios no estamos teniendo consulta con los pacientes. Entonces es algo que me disgusta ahora, o sea que se ha perdido mucha oportunidad de aprender en el hospital.

**BTB 12:42**

Esta no es una pregunta que tenemos escrita, pero ya que menciona que no están teniendo consultas. [Piensa] ¿Hay algo que está sucediendo, esa parte se está haciendo de alguna manera diferente o simplemente no hay nada parecido.

**RM 13:00**

Bueno, ¿consultar directamente cara a cara, no eh? Pero por ejemplo, pacientes este delicados o graves que dicen que tienen que llevar un control continuo de sus estudios de laboratorio de un tratamiento continuo se está llevando a cabo el seguimiento vía telefónica. Entonces se está haciendo en compañía del departamento de trabajo social con las trabajadoras sociales, nos estamos poniendo de acuerdo para un seguimiento a sus pacientes en casa o sin llamar directamente preguntar cómo han evolucionado en su enfermedad, se han presentado síntomas, signos, [balbucea] han exacerbado, es decir, se han presentado complicaciones de su enfermedad y si tienen aún disponible el tratamiento, sino para hacer, para surtir los medicamentos que necesita o que ya se agotaron. Entonces él acude sin necesitar medicamentos, acude directamente a farmacia al hospital previa cita organizadas agenda una cita para que él pueda acudir en un horario específico en el que no haya riesgo de acumularse con otra gente y pueda conseguir sus medicamentos.

**EF 14:10**

Y nuestra próxima pregunta, ¿A la pandemia ha afectado el empleo de personas que usted conoce y de qué manera?

**RM 14:24**

Sí este el, el visto que la pandemia nos afectado no solamente al personal de salud, sino a toda la gente que trabaja en ese negocio de comida, por ejemplo, fuera del hospital había negocios, restaurantes y ahorita lamentablemente como ha disminuido el número de gente fuera del hospital, los locales, los restaurantes, las tiendas han cerrado también, no sólo por las pequeñas tiendas, sino también el transporte público ha [piensa], ha sido afectado totalmente. Por ejemplo, los taxistas, los viajes que realizaban antes no se del hospital a causa de los pacientes o a otras partes de la ciudad han disminuido considerablemente. Yo he tenido la oportunidad de hablar con taxistas fuera del hospital y me han comentado que las ganancias que han tenido este año han sido menores. También los autobuses de vía pública [piensa] han sido restringidos, más el transporte entonces no puede realizar viajes y ha disminuido económicamente. Les ha afectado a ellos y otros negocios. Bueno, de conocidos de mis amigos y familiares que han tenido que cerrar negocios, por ejemplo, que tienen negocios de comida o que iban a la escuela, este se ha visto que han sido afectados porque tienen que realizar el trabajo de la casa y muchas personas fueron despedidas injustificadamente porque los patrones o los dueños de las empresas no han podido sostener el salario de ellos.

**BTB 16:04**

Claro, muy triste una situación [em]. [piensa] Se me pasó un poco [risa nerviosa] la pregunta antes [Fernando le dice mhm] [piensa]. ¿Ha tenido usted que tratar a pacientes con Coronavirus? O sea, [ríen ambos] probablemente, dada su dada su posición. Pero, [piensa] ¿como parte de su [piensa] sus tareas en el hospitales ha sido esa su función en algún momento atender a pacientes con coronavirus?

**RM 16:40**

Bueno, directamente a tenerlo en no, pero indirectamente sí, porque cuando rote el servicio de Medicina Interna, los médicos internista son los encargados de entender a los pacientes con Coronavirus. Y yo me encargaba así de ellos. Entraban a dar el móvil y yo me encargaba de recabar todo lo demás. Por ejemplo, estudios complementarios, tomografías, radiografías, laboratorios, gasométricas de arteriales y llevar a cabo en el manejo del expediente clínico del paciente, mantenerlo a día, hacer resúmenes clínicos cada día. Yo no los veía directamente, pero you sabía cómo se llevaba, cómo se estaba llevando a cabo el protocolo, el tratamiento y todos los estudios que se le estaban haciendo, porque nosotros teníamos en la mano los expedientes clínicos, pero nosotros como internos no entrábamos directamente a la COVID. Pero bueno, en las áreas que nosotros estábamos trabajando, por ejemplo pediatría, medicina interna, cirugía. Hubo pacientes asintomáticos que no presentaron síntomas, acudieron por otras situaciones, por otros síntomas y al momento de realizar la prueba como protocolo resultaron positivos. Entonces, indirectamente sí tuvimos contacto con casos positivos.

**EF 18:02**

Y (piensa) ¿a cuáles preocupaciones tiene usted sobre los afectos del Coronavirus? ¿En cuanto a su empleo como médico y la situación económica de su familia?

**RM 18:23**

Bueno, es mi trabajo como médico, repercutirá a largo plazo porque este no está llevando a cabo el buen desempeño que teníamos antes como trabajadores. Y bueno, eso no es de yo me hecho la prueba, no he salido positivo aún, pero pues puede que en algún momento me vaya a contagiar en lo que resta de mi internado y me sigue preocupando la situación de mi familia sin que yo pueda contenerlos a ellos. Y también en cuanto económ.. (piensa) económicamente, pues ya ha afectado el trabajo de mis padres. Los dos tienen un negocio de venta de ropa y si se ha visto afectado económicamente porque la gente al no salir de casa no acude a los negocios, no acude a las tiendas y ha repercutido mucho en la economía de tantos de mis padres, de mis amigos y de mis conocidos.

**BTB 19:22**

Ehm, bueno. Ehm cambiando un poquito el tema de las preguntas más ehm cerca a la comunidad. Ehh ¿Cómo están reaccionando las personas en su alrededor a la pandemia?



**RM 19:40**

Bueno, aquí en México este es una situación difícil, porque al principio de- del año, en febrero, cuando fue instaurado la fase tres de la pandemia, la gente sí estaba muy asustados. Ellos estaban cuidando mucho, estaban teniendo las precauciones debidas y estuvieron en cuarentena dentro de casa para resguardarse y no contagiarse. Pero lamentablemente cuando fueron pasando los meses la gente como que se fue cansando de la situación y se fue disminuyendo su preocupación. Entonces ellos comenzaron a salir de casa otra vez. Tal vez por aburrimiento, porque estaban desesperados. Y eso [piensa] perjudicó en que ahora, en estas fechas ha aumentado incluso hasta el doble de casos que teníamos a medir tal día del año. Y en cuanto a las situaciones actuales, este afectado también, por que [balbucea] cuando en el hospital teníamos un número de camas de contacto [balbucea] para los pacientes que tienen COVID y ahorita lamentablemente como han aumentado los casos porque la gente y ya nos está cuidando, tuvieron que mandar a ordenar, a pedir más camas para los pacientes. Entonces ahorita los hospitales en toda la región, aquí en toda la ciudad, están saturados desde toda las camas, están ocupadas por los pacientes. Entonces sí ha afectado mucho en esa situación de que ha aumentado los casos y la gente no está tomando las medidas necesarias.

**EF 21:16**

Sí, sí. Y [piensa] como ya menciono [piensa, chasquido] este tema de - del opinión de la gente a nuestra [piensa] pregunta próxima [balbucea] sobre eso y es que a usted han visto a cambiar en los - en las opiniones o ideas de la gente de su comunidad y sobre la pandemia en total.

**RM 21:50**

[Balbucea] bueno, la gente al principio tenía una idea y ideas de miedo. Bueno, tenía mucho miedo y actualmente hay personas que tienen como que certísimo sobre la situación, no creen en la situación. Hay demasiadas personas con un nivel cultural bajo nivel socioeconómico bajo que ellos piensan que esta situación es bueno para no lógicamente, creen que es una situación inventada por el gobierno para controlar a la población o para mantenerlos resguardados en casa. Y por esas ideas que ellos tienen que todo es mentira o que es un invento del gobierno. Ellos están saliendo despreocupadamente a la calle, se están contagiando. Incluso hay personas que están creyendo ingenuamente que en el hospital este están matando a las personas o que se les está pagando a los médicos por decir que los pacientes están falleciendo por COVID. Entonces hay mucha gente - bueno es decir, hay mucha desinformación en cuanto al tema. Y sobre todo aquí en México, por lo que la gente no cree. Bueno, la mayoría de la gente no cree en la situación. Es como el 50 por ciento de la población en quienes se están cuidando adecuadamente y quienes creen que la enfermedad existe y el que es una situación [eh] muy importante.

**BTB 23:12**

[Eh] bueno, como en la pregunta anterior mencionó que los hospitales estaban saturados. ¿Que -- en qué se está haciendo en el hospital, cuando están completamente saturados y viene otro paciente, otros cinco pacientes simplemente ya no, ya no tienen más camas. ¿Qué es lo que se está haciendo en esos casos?

**RM 23:40**

Bueno, en estos casos, en ese caso que mencionas, se optó por crear una segunda área COVID. Bueno, tenemos dos en el hospital, tenemos dos áreas COVID que es la de urgencias, que es el primer contacto y tenemos un área de triaje respiratorio que es donde llegan los pacientes por primera vez que presentan síntomas. Entonces se quedan resguardados en esa área de urgencias. Cuando son estabilizados, que se lleva a cabo un protocolo de estudio y su tratamiento. Suben a dar aviso al segundo piso del hospital, que es donde está la otra área a COVID. Entonces, se optó por crear dos áreas COVID para mantener un control y mantener como que hay un amplio margen para los pacientes que fueran ingresando. Y en el caso que ahora que se fueron saturando las camas, que se acabaron las camas, se optó por el área que teníamos designada para otros pacientes con otras enfermedades, este disminuimos las camas de ellos, pues ya estamos trabajando solamente las situaciones urgentes, por ejemplo, cirugías urgentes, enfermedades que requieren tratamiento [ruido ambiente] inmediato. Estamos dándole prioridad a ellos en un área más pequeña y se necesitarán camas de ellos para designarlo a los pacientes nuevos que lleguen por COVID.

**BTB 25:03**

[pausa] Muy bien, entonces no, no han tenido que llegar a la [respira fuerte] la situación en la que simplemente tienen que decir al paciente sabe que váyase a su casa. No cabe más.

**RM 25:18**

[rién ambos nerviosamente] Mira lamentablemente no, aún no hemos llegado a esa situación, pero yo creo que en el futuro no sé, tal vez en dos meses, un mes podríamos llegar a esa situación en que no, no haya motivo para ingresar a la paciente, porque no va a haber camas para atenderlo. Incluso este se ha agotado por los pacientes que llegan en un escenario uno, es decir, en una enfermedad no grave, o sea no complicada por COVID, que presentan sólo síntomas leves. Se les está dando su tratamiento y se les pide que se resguarden en casa y en lleven el tratamiento en casa, porque no es una situación de gravedad y pueden [ruido ambiente] sobrevivir en cambio, se les está dando prioridad a los pacientes que llegan con más gravedad, con factores de riesgo como hipertensión, diabetes, edad avanzada, entre otras cosas. Se les está dando prioridad a ellos para internamiento y a las personas sanas se les está dando su manejo en casa para no saturar el hospital.

**EF 26:20**

Estamos cambiando un poco [chasquido pequeño] la tema, o el tema de preguntas otra vez. [pausa] Ustedes, a usted o alguien que conoce se han enfermado durante la pandemia y cuál ha sido su experiencia de la enfermedad en persona.

**RM 26:47**

Bueno, este de mis conocidos, mi hermano ya se enfermó por COVID. Cuando él vive en Ciudad de México, que es la capital del país y lamentablemente no podemos -- no pudimos verlo porque la Ciudad de México es muy lejo, está muy lejos de nuestra ciudad, pero llevó a cabo su tratamiento en casa y se repuso en dos semanas que se recuperó de la enfermedad, gracias a Dios. Y compañeros de trabajo que son internos también, que están en mi área de trabajo llos también han salido ya positivo, se han contagiado y lamentablemente se han tenido que resguardar en casa. No he conocido al bueno de mis conocidos este, no he conocido a alguien que haya tenido enfermedad grave por COVID solamente bueno, hay un [piensa] el papá de una tía mía falleció lamentablemente por COVID hace poco. Pero, familiares este se han repuesto de la enfermedad.

**BTB 27:51**

Muy lamentable, ¿no? fallecimiento de las personas [piensa] ¿De qué manera cree usted que el coronavirus está afectando la salud mental y o física de las personas?

**RM 28:09**

Primero que nada, este [piensa] indirectamente está afectando a la población porque es bueno esta sensación de paranoia, de enfermarse o de tener complicaciones a largo plazo. Si les está afectando de en cuanto a ansiedad, hay personas que no tenían ansiedad y ahora se han visto muchos casos de ansiedad por la pandemia. Entonces esto puede afectar a largo plazo. Personas que tenían salud mental adecuada se han presentado con cuadros de ansiedad y incluso se observaron pacientes que se han recuperado de COVID secuelas a corto plazo, como lo son, por ejemplo, cefalea. Ha habido casos que la cefalea, a pesar de que la enfermedad se haya ido, se haya tratado que dan dolores de cabeza, migraña. En personas que se recuperaron por COVID, incluso amnesia retrógrada. Esto quiere decir pérdida de memoria a corto plazo. Se les olvida de las dos cosas a las personas que se recuperaron del COVID. Ya no es en todos, no es no -- no se ha observado en todos los casos, pero en algunos pacientes sí se ha observado estos efectos a corto plazo y estamos esperando los estudios nuevos en el año que entra, que analice en los casos sobrevivientes descubrir cuáles son las complicaciones a largo plazo.

**EF 29:37**

Es una lástima. Sí. Y para continuar, ¿como individuo y como médico, cómo se mantiene saludable? Es decir, a qué preocupación -- lo siento [risa] que precauciones toma fuera de su trabajo para evite -- evitar el la enfermedad?

**RM 30:06**

Bueno, yo las aplicaciones que estoy tomando es bueno, este es el tomar las medidas de higiene adecuadas en el hospital, en mi área de trabajo, para evitar contagiarme y a mi regreso a casa igual a si yo llevo este, necesito mi ropa de trabajo, la pongo a lavar y me baño directamente para evitar este que en mi superficie corporal se haya impregnado en partículas virales y así poder enfermarse. Estoy evitando acudir a lugares concurridos de lugares con mucha gente para evitar el contagio de la propagación del virus. Incluso en casa. Yo trato de mantenerme limpio siempre y limpiar con agua y cloro desinfectante, hacer [em] uso de alcohol, gel para protegerse las manos, proteger las superficies y siempre usar mi máscara de mis lentes, mi protección siempre que voy a salir de casa. [pausa para pensar] Y como otras medidas votado por este mi alimentación y mantener la adecuada, a pesar de los largos horarios de trabajo, siempre comer en los horarios debidos para evitar una inmunosupresor, es decir, una baja de mi sistema inmune que pueda propiciar que yo sea susceptible a enfermarme. Y estoy tomando vitaminas diariamente para fortalecer el sistema inmunológico.

**BTB 31:30**

Pero muy, muy importante [em]. ¿COVID 19 ha cambiado sus relaciones con familiares, con amigos y con la comunidad, y si es así, de qué manera ha cambiado?

**RM 31:46**

Sí, bueno, ha afectado mucho las relaciones con conocidos, amigos y sobre todo con mi familia porque nosotros como personal de salud estamos muy susceptibles a contagiarnos. Somos una fuente de contagio con muy alto riesgo porque nosotros estamos en contacto directo con los casos positivos. Entonces es ocasionado que muchas personas de mi círculo social, amigos o familia se alejen un poco de mí o guardan su distancia conmigo por miedo a que yo lo contagie. Pero el riesgo de contagiarse está en toda la población. Entonces sí ha habido como que un distanciamiento social en las personas que yo conozco y eso sí ha afectado emocionalmente a mí también. Por lo que si [el audio se perdió en este segundo] como que esa separación de las personas que antes me buscaban mucho.

**EF 32:45**

Gracias por compartir esto. Para cambiar el tema otra vez [um] a la próxima pregunta es ¿cómo han reaccionado.. reaccionando, reaccionando - lo siento - a los líderes y los funcionarios gubernamentales como tales - lo siento otra vez ante - esta comunidad de la pandemia?

**RM 33:20**

Bueno, este sí ha habido conflicto en cuanto a la deuda de las acciones que está tomando el gobierno, por ejemplo, aquí en el caso de mi ciudad, el gobierno optó por cancelar los fines de semana, es decir, comenzando el sábado y el domingo. El transporte público es que viene siendo autobuses de la vía pública y taxis, entonces está afectando a muchos trabajadores que no cuentan con un automóvil. Es un medio de transporte para llegar a su trabajo. Entonces ha habido esta situación en que los trabajadores han tenido que caminar hasta las plazas de sus áreas de trabajo y eso ha sido difícil para la población, porque hay personas que trabajan muy lejos de casa y entonces estas medidas que está tomando el gobierno, la gente está en desacuerdo con ellos y han generado muchos conflictos. Pero bueno, otras medidas buenas de adecuadas que ha tomado el Gobierno es, por ejemplo, donar a los hospitales, equipo de protección personal, equipo para sanitación, alcohol, gel, mascarillas. Ahora si han sabido una buena respuesta por parte del gobierno para todo el equipo de salud, para el personal de salud y bueno, pero entre otras cosas, a nivel [pausa para pensar] en nivel país, a nivel central, pues ha habido como que un aumento de entorpecimiento es un crecimiento en cuanto a las medidas que se están tomando. Por ejemplo, al principio del año este no cerraron los aeropuertos, no cerraron las fronteras, estaban permitiendo que gente de otros países llegará a nuestro país directamente y regresaban a

su país de origen, o incluso el personas de Estados Unidos o de otros lugares del mundo pudieran llegar directamente a México. Y eso afectó mucho. Porque, bueno, yo siento en lo personal, por lo que se transmitieron más y más casos, se importaron más casos hacia nuestro país. Entonces esas medidas que en el aumento de casos se pudo haber evitado si el gobierno hubiera tomado las acciones adecuadas al principio del año y hubiera hecho los protocolos de seguridad adecuadas.

**BTB 35:40**

Bueno, más o menos ya contestó la pregunta. Pero en caso de que tenga algo más que agregar. ¿Tiene alguna opinión sobre cómo los líderes locales, estatales o federales están respondiendo a la crisis?

**RM 35:58**

Si, en mi opinión, en lo personal es que están respondiendo de una manera torpe, de una manera inadecuada en comparación con otros países, por ejemplo, estaba leyendo el informe de una revista en el que el mejor país es a nivel mundial, que está respondiendo adecuadamente ante la pandemia de Nueva Zelanda y el peor país, lamentablemente, que está respondiendo a la pandemia en México. Entonces esto nos pone en un lugar muy malo y uno pone como la burla ante otros países porque no va, nos hace ver como gente ignorante que no está llevando adecuadamente las medidas adecuadas para protegerse o cómo sobrellevar la pandemia. Entonces el gobierno, si le falta demasiado a los líderes gubernamentales, el presidente nacional y los presidentes locales de cada estado necesitarán tener mejor comunicación entre ellos para mejorar la situación, tanto a nivel estatal como a nivel nacional. Porque los casos, a pesar de las medidas que se han tomado, los casos siguen aumentando.

**EF 37:16**

Entonces, su experiencias con la pandemia han transformado su forma de pensar acerca de su familia, amigos y o su comunidad y de que de qué manera puede compartir con nosotros.

**RM 37:39**

Bueno, es que en esta situación, este año ha sido muy difícil para todos a nivel mundial. Y bueno, yo siento como que las familias se han unido un poco más a pesar de lo malo, nos toda la situación mala de la pandemia. ¿Hay algo bueno dentro de todo? Lo malo es que las personas se han apegado más. Han sido más cercanas para protegerse unos a otros en familiares, amigos. Entonces, a pesar de la distancia que estamos guardando, sí ha habido como que bueno, esa unión más estrecha en la distancia o [em] desde lejos se ha visto esa unión entre todas las personas. Entonces eso es como que lo bueno dentro de todo es ver todo lo malo.

**BTB 38:28**

[em] Y bueno, pues ya hemos preguntado todas las preguntas que teníamos. No sé si tienes alguna otra pregunta que añadir. Y yo no sé ahora. No sé, yo tampoco. Entonces, alguna pregunta para nosotros Fernando Molina?

**RM 38:50**

Nada más, bueno, el motivo de esta entrevista, para qué clase fue?

**BTB 38:57**

El es español para las profesiones de la salud.

**RM 39:02**

Profesiones de la salud muy bien establecen en que el período que semestre se encuentran actualmente.

**BTB 39:09**

Em yo - em - semestre. Quinto semestre empieza el semestre, eh?

**EF 39:24**

Lo siento, yo no. No entiendo la pregunta otra vez.

**BTB 39:29**

Que - qué grado? Que se me queda 3.

**EF 39:33**

Ah, ah, el año 2 y en el semestre 2 de este año.

**RM 39:44**

Bueno este, muchas gracias por mostrarme bastante interés en el tema y por tomarme en cuenta para su entrevista. De verdad es un halago para mí y muchas gracias por sus preguntas y por querer informar sobre el tema.

**BTB 40:00**

No, gracias a usted doctor por permitirnos hacer esta entrevista de y nos ayudó mucho y aprendimos muchísimo de nada.

**RM 40:09**

Espero que les haya servido. Muchas gracias por nada.

**BTB 40:16**

Bueno, hasta luego, que tenga un rey una excelente noche.

**RM 40:20**

Hasta luego, que pases buena noche. Sí, chao, chao.

**EF 40:25**

Gracias.