



Episodio 3: Una historia de embarazo pandémico

Gina Ramírez se enteró de que estaba embarazada en el otoño del 2020, durante la pandemia del Covid-19. Al no poder practicar el distanciamiento social debido a su trabajo, contrajo el virus a los dos meses de embarazo. Como muchos latinos en su vecindario de Brighton Park en el suroeste de Chicago, tuvo que afrontar la ansiedad y la inseguridad de no saber cómo su trabajo la sustentaría mientras estuviera enferma o embarazada, o cómo el virus afectaría su embarazo. En este episodio, la reportera Francesca Mathewes nos cuenta, a través de la experiencia de Gina y su familia, sobre los meses cruciales en los que los latinos comenzaron a aprender sobre la vacuna contra el Covid-19. Activistas locales de Chicago arrojan luz sobre los temores y obstáculos que

alimentaron las dudas sobre las vacunas y describen cómo su enfoque en la salud comunitaria salvaguardó la salud y el bienestar de los residentes y familias del vecindario como la de Gina.

Francesca Mathews : Para el 2050, [las latinas representarán una cuarta parte de todas las mujeres en los EE. UU.](#) Están obteniendo educación, participando en el mercado laboral, acumulando riqueza y adoptando el espíritu empresarial. El futuro de Estados Unidos está irrevocablemente ligado a la salud y el bienestar de las latinas. Esto es 100 Latina Birthdays, un podcast de código abierto de LWC Studios sobre la salud, el bienestar y los resultados de vida de las latinas en los EE. UU.

Soy Francesca Matthews y soy periodista independiente radicada en Chicago. He trabajado aquí en noticias locales desde el 2017, escribiendo sobre personas día a día, vecindarios y los sistemas que les dan forma y los cambian. Nuestra investigación narrativa en celebración de la salud y el bienestar de las latinas se informó en el área metropolitana de Chicago, pero nuestros hallazgos tienen implicaciones a nivel nacional.

En esta primera temporada, haremos una crónica de las experiencias de mujeres y niñas latinas durante las dos primeras décadas de sus vidas, desde el nacimiento hasta los 20 años. En este episodio, analizaremos el impacto de la pandemia del COVID en las latinas embarazadas y los niños pequeños y conoceremos a Gina Ramírez y su hija, Gianna.

Gina Gina: Salta, conejito, salta, salta, salta. Salta, conejito, salta, salta, salta. Salta, conejito, salta, salta, salta. Salta, salta, salta y detente. ¡Dame cinco! Ah sí. ¿Me das un beso?

- Mathewes : Esas son Gina y su hija, Gianna, en un día cualquiera, cantando y riendo en el patio delantero de su casa en Brighton Park. A los dos años, Gianna ya tiene una risa que llena el aire a su alrededor. Ella sonríe con confianza y juega libremente. Cuando la conocí, Gianna estaba sentada en una Jeep Wrangler de control remoto tamaño niño, su cabello rizado ondeando al viento mientras su padre, Kas , la perseguía con el control remoto en sus manos.
- Kas : ¿Listo?
- Gina: Ve, ve, ve.
- Gianna: [Cantando “La Araña Itsy-Bitsy”] ... subió por el caño de agua, cayó la lluvia y arrastró a la araña...
- Mathewes : La sensación de alegría y paz que irradia su familia es algo que Gina, de 31 años, ha cultivado mientras navegaba serios obstáculos. Gianna nació el 1 de julio del 2021, [en medio de la pandemia del COVID-19](#) en el Hospital John Stroger de Chicago. El embarazo y el parto estuvieron condicionados por las estrictas restricciones pandémicas y [las lagunas en el conocimiento sobre cómo afectaría el COVID a las mujeres embarazadas y a los niños pequeños](#) . Gina descubrió que estaba embarazada en noviembre del 2020. Esto fue antes de que la FDA aprobara [cualquier vacuna y las tasas de hospitalización por el COVID-19 se dispararan a niveles récord](#) .
- WGN Clip: De hecho, el mes pasado, cinco códigos postales en vecindarios latinos del área de Chicago registraron la mayor cantidad de casos confirmados en todo el estado.
- Mathewes : Este es un [clip de noticias de WGN](#) de mediados de noviembre de 2020. El código postal de Gianna en el vecindario predominantemente latino de Brighton Park era uno de esos códigos postales. Una de cada cuatro pruebas de COVID en el barrio dio positivo. En las comunidades latinas de todo el país, según los Centros para el Control de Enfermedades, las tasas de hospitalización fueron 4.2 veces más altas para los latinos que para los blancos no hispanos.
- ABC Chicago Clip: Esta noche, durante 10 breves minutos, Chicago quedó paralizada. Los teatros iluminados, que durante mucho tiempo quedaron vacíos por la pandemia, atenuaron sus marquesinas.
- Mathewes : Esta es [ABC Chicago](#) informando sobre un servicio conmemorativo nacional de COVID-19 en enero de 2021.
- ABC Chicago Clip: Las campanas de las iglesias de la ciudad doblaron y la rueda Chicago, se apagó dentro un Navy Pier cerrado, dejando a oscuras el lago Michigan.

- Mathewes : Ese mismo mes, con dos meses de embarazo, Gina dio positivo por COVID-19. Ella dice que la información que recibió de los profesionales médicos en sus controles de embarazo en la clínica de ultrasonido fue confusa y estresante.
- Gina: Fue muy inquietante escuchar que los médicos no sabían si esto iba a afectar mi embarazo o no. Dijeron que iba a tener un aborto espontáneo.
- Mathewes : En algunos casos, la falta de información la preocupaba.
- Gina: El hecho de que no tuvieran respuestas aparte de avisarme que eso podría pasar, eso fue muy...no sé cómo explicarlo... muy asqueroso.
- Mathewes : Es importante tener en cuenta que la mayor parte de lo que sabemos en el 2023 sobre la pandemia se basa únicamente en datos que científicos y expertos han recopilado [en los últimos tres años](#). La cantidad de tiempo que nos podría tomar comprender completamente el impacto del COVID-19 en las latinas embarazadas depende del nivel de apoyo a la investigación en esa área. Por ejemplo, el interés público en desarrollar una vacuna contra el COVID-19 era alto, lo que llevó a que se [invirtiera muchos recursos en ello](#) en un corto período de tiempo.
- Los grupos étnicos, especialmente los latinos, están subrepresentados en la investigación médica. [Según los Institutos Nacionales de Salud, menos del 8% de los participantes en ensayos clínicos son latinos](#). [Esto se debe a](#) la falta de información, el acceso deficiente a la atención médica y la desconfianza en el establecimiento médico. Lo que sí sabíamos a finales de 2020 y principios de 2021, cuando Gina estaba embarazada, era que la propagación del COVID-19 se [mitigaba mediante el distanciamiento social](#) y la reducción del número de personas en espacios cerrados, incluidos los hospitales. Así que Gina pasó por muchas etapas del embarazo sin su pareja, Kas .
- Gina: Fue como si le quitaran la conexión con el bebé , ¿sabes? No pudo estar allí , ya sabes, no pudo ver la primera ecografía. No pudo ver a su bebé creciendo . En mi perspectiva, fue como si lo hubieran despojado de eso.
- Mathewes : Gina dice que sentía que ella era la persona mejor posicionada para lidiar con las decisiones que surgieron durante su embarazo.
- Gina: He pasado por muchas cosas y siento que esa resiliencia dentro de mí simplemente salió a la superficie. Mii cuerpo se estaba transformando en madre, ¿verdad? Entonces, cualesquiera que eran mis instintos, eso me ayudó.
- Mathewes : Aunque cada persona es diferente, [el sistema inmunológico tiende a fluctuar durante el embarazo](#), lo que puede hacer que las personas embarazadas [tengan más probabilidades de sufrir una enfermedad grave a causa del COVID-19](#).

Molly Corn es enfermera y partera certificada en [Alivio Medical Center](#), un centro de salud comunitario bilingüe dedicado a atender a las comunidades mayoritariamente latinas en Pilsen, Little Village y Back of the Yards . Molly comenzó a trabajar en Alivio en marzo del 2021, por lo que trabajó con pacientes que contrajeron COVID mientras estaban embarazadas.

Molly Corn: Definitivamente, al principio fue estresante para mucha gente. Cuando la gente contrajo COVID, no tenía mucho que realmente pudiera ofrecerles.

Mathewes : Aunque los expertos todavía estaban aprendiendo sobre el impacto de la COVID en las personas embarazadas, Molly ya lo estaba viendo en sus pacientes.

Molly Corn: Puedo decir anecdóticamente que vi a personas que tuvieron COVID al comienzo de su embarazo y que desarrollaron preeclampsia más adelante, y de vez en cuando una preeclampsia bastante grave, que cualquiera puede desarrollar, pero a veces sentía que el COVID podría haber contribuido. Sabemos que muchas investigaciones muestran que es una especie de enfermedad vascular y que la placenta es un órgano muy vascularizado.

Mathewes : [La preeclampsia suele aparecer](#) después de las 20 semanas de embarazo. Es cuando la presión arterial de la madre aumenta, se detecta un exceso de proteínas en la orina o hay otras señales de daño a los riñones u otros órganos. Según la CDC (el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, por sus siglas en inglés) , las mujeres embarazadas que contraen COVID-19 tienen más probabilidades de sufrir preeclampsia. Si no se sigue un tratamiento, puede tener consecuencias graves tanto para la madre como para el feto, incluso puede ser mortal y, en general, [los latinos tienen más probabilidades de experimentar](#) algunos de los factores de riesgo de la preeclampsia, como la obesidad, la diabetes y la hipertensión crónica.

[Los CDC también dice que](#) las mujeres embarazadas que contraen COVID tienen más probabilidades de experimentar otros impactos negativos en la salud perinatal, como parto prematuro, pero no existe una conexión establecida entre contraer COVID durante el embarazo y resultados más graves, como abortos espontáneos o muerte fetal. Aún así, es posible que el embarazo no coloque a una persona en la misma [categoría de riesgo de enfermedad grave por COVID](#) que una persona mayor de 85 años o con una enfermedad inmunocomprometida.

Molly Corn: La partería tiene la filosofía de que el embarazo no es una enfermedad. Es un estado de vida normal y es como ... es algo que le digo a cada persona al final de su primera visita de embarazo conmigo. Les digo: "Recuerda, no estás enferma. Estás embarazada".

- Mathewes : Pero la cantidad de factores desconocidos sobre el COVID, especialmente en el primer año de la pandemia, aumentó el riesgo para la madre y el feto.
- Molly Corn: Hay muchas cosas que son diferentes, pero la primera es que no eres frágil. Puedes seguir viviendo tu vida con normalidad. Con el COVID, todo eso había cambiado. Lo que se consideraba “ normal ” ahora era muy diferente.
- Mathewes : Algunas cosas siguen igual. Fumar y beber alcohol son cosas que aumentan el riesgo de complicaciones y que Molly recomienda a las personas embarazadas que eviten.
- Molly Corn: Hay un par de cosas que sabemos que aumentan el riesgo. Les digo a todas las personas embarazadas que eviten a todas las personas enfermas porque su inmunidad está disminuida de alguna manera. Tienes que desarrollar un ser humano completo que no necesariamente pertenece en tu cuerpo instintivamente por 10 meses, por lo que eres más vulnerable a casi todo.
- Mathewes : Para Gina, por supuesto, hay otro factor que afectó la probabilidad de contraer COVID: el hecho de que es latina. [Un estudio publicado en Women's Health](#) en julio del 2022 analizó las tasas de COVID entre las pacientes que dieron a luz entre mayo y diciembre. 2020 en [Sutter Health](#), un gran sistema de salud en el norte de California, encontró que las mujeres hispanas tenían más probabilidades de tener COVID-19 en el momento del parto y en el último trimestre que las mujeres blancas no hispanas.
- Si bien las razones exactas de esto aún no están cien por ciento claras, probablemente se deban a una combinación de [factores de riesgo sociales y de salud](#) . Cuando se enfermó, Gina estaba trabajando en persona en un proyecto de intervención contra la violencia de pandillas juveniles, a menudo en turnos nocturnos. No pudo distanciarse socialmente en la seguridad de su hogar.
- Gina: Tenía que estar afuera. Tenía que interactuar con la gente. Tenía que ayudar a las personas que se estaban haciendo la prueba de COVID , ¿sabes? Tenía que estar en la comunidad. Así que fue muy parecido a sentir que estaba poniendo en peligro mi salud, sentir que, ya sabes ... el dinero por encima de mi salud, porque tenía que mantenerme económicamente.
- Mathewes : Este fue un [importante factor de riesgo subyacente](#) para los latinos en Chicago. Muchos no tuvieron la opción de quedarse en casa, ausentarse del trabajo o trabajar de forma remota.
- Jadhira Sanchez: De hecho, miré afuera de la puerta de mi casa y la mitad de mi cuadra estaba vacía.

Mathewes : Jadhira Sanchez nació y creció en [La Villita](#), uno de los barrios latinos más conocidos del lado suroeste de Chicago, no lejos de Brighton Park. Ahora es subdirectora de Salud Comunitaria en [Enlace Chicago](#), una organización comunitaria sin fines de lucro que trabaja en el acceso a la atención médica, políticas de inmigración, avance educativo y prevención de la violencia en La Villita. Recuerda los primeros días de encierro en su barrio.

Jadhira Sanchez: Y le dije a mi mamá: "Mira, la mitad de los autos no están aquí, lo que significa que están en el trabajo". Yo digo: "Porque si todo está cerrado y no podemos ir a ningún lado, de ninguna manera se están yendo de fiesta. No estarán en el restaurante o en el cine, estarán trabajando". Yo digo: "Entonces, ¿cómo es posible que nuestra gente no siga teniendo picos en los casos... simplemente eche un vistazo afuera de su casa si vive en La Villita? La mitad de sus vecinos están afuera trabajando".

Mathewes : En el 2020, [más de la mitad de todos los latinos](#) en los Estados Unidos tenían trabajos que les exigían trabajar en persona, y cerca de otros. Los latinos también eran más propensos a [utilizar el transporte público y vivir en un hogar](#) con dos o más generaciones de adultos, como Gina y Gianna, que viven con la madre de Gina. Todos estos factores contribuyen a cuán expuestos están los latinos a la infección por COVID.

En marzo de 2021, el código postal que abarca el vecindario de Gina tenía algunas de las [tasas de infección más altas de Chicago](#). Uno de cada siete residentes estaba contrayendo COVID-19. En toda la ciudad, era uno de cada 11. Y cuando contraen COVID-19, [los latinos corren un mayor riesgo de sufrir una enfermedad grave](#) por varias razones. Los latinos se encuentran entre las [poblaciones sin seguro médico más altas](#) del país, según la Oficina del Censo de EE. UU. en el 2021.

En marzo del 2021, los organizadores comunitarios de La Villita informaron que [más de dos de cada cinco, o el 44%](#), de los residentes no tenían seguro. La falta de seguro puede indicar [una falta de acceso a atención médica y atención preventiva consistentes](#) que podrían ayudar al paciente a controlar problemas de salud crónicos, como la obesidad, la diabetes, la hipertensión y las enfermedades crónicas del hígado y los riñones, todas las cuales, según la CDC, son [más frecuentes entre los hispanos](#) que entre los blancos no hispanos.

Jadhira Sánchez: Creo que a medida que pasó el tiempo, seré honesta: hubo muchas cosas que estaban sucediendo durante la pandemia que no sólo institucionalizaron una forma de discriminación, sino que realmente podías comenzar a ver quién en el esquema más amplio de las cosas ... quiénes eran las personas que se estaban valorando, quienes eran las que estaban siendo cuidadas o las que importaba cuidar.

Mathewes : En general, los latinos representan casi el [19% de la población de EE. UU.](#), pero hasta abril del 2023, representaban poco más del [24% de los casos de COVID](#), siendo sólo superados por los estadounidenses blancos que representan el 53.8% de los casos, según la CDC. Una de las medidas preventivas que podían tomar las latinas embarazadas a partir de 2021 era vacunarse contra el COVID-19. Aquí está Molly, la partera del Centro Médico Alivio:

Molly Corn: Siempre recomendé las vacunas tan pronto como lo recomendaban ACOG y SMFM, y la respuesta fue mixta.

Mathewes : ACOG es el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos, por sus siglas en inglés, y SMFM es la Sociedad de Medicina Materno Fetal, también por sus siglas en inglés. Estas organizaciones que fijan normas para la salud materna comenzaron a decir que las personas embarazadas deberían tener la oportunidad de decidir si quieren vacunarse contra el COVID-19 a partir de enero del 2021, el mismo mes en que Gina tuvo COVID.

[En un comunicado de prensa conjunto](#), explicaron que aunque las personas embarazadas no fueron incluidas específicamente en los ensayos clínicos de la vacuna, los primeros estudios de toxicidad no habían generado ninguna señal de alerta sobre la salud reproductiva o fetal, por lo que a las personas embarazadas se les debería dar la opción de recibir la vacuna al mismo tiempo que otros grupos de riesgo. Esta fue una recomendación no oficial.

Molly Corn: Y yo diría que la mayoría de mis, por ejemplo, colegas y amigas que estaban embarazadas en ese momento, y otras parteras, incluso antes de que las vacunas fueran completamente recomendadas, muchas de ellas optaron por decir: "Estoy dispuesta a correr este riesgo porque estoy más preocupada por el riesgo de COVID durante el embarazo que el riesgo de la vacuna durante el embarazo".

Mathewes : El lanzamiento de la vacuna contra el COVID-19 en Chicago [comenzó alrededor de diciembre del 2020](#) y enero del 2021, y dio prioridad a [los trabajadores de la salud, los ancianos y las personas con condiciones de alto riesgo](#). A finales de marzo, [la mayoría de los habitantes de Chicago eran elegibles](#) para recibir la vacuna, pero la distribución fue desigual. En enero, entre las 140.000 vacunas iniciales de Chicago, [sólo alrededor del 17% fueron para personas que se identificaban como latinas](#). Altos funcionarios de salud de la ciudad dijeron que un historial de discriminación racial en el sistema de salud contribuyó a una posible desconfianza o incluso a una simple falta de acceso a la vacuna.

[Clip de noticias de CNN:](#)

Este proceso de distribución de vacunas es como jugar a los Juegos del Hambre . Entonces si aún no estás afiliado a un hogar médico, lo cual es una realidad para

muchos latinos indocumentados o sin seguro, entonces, ya sabes, tus posibilidades de vacunarte en el corto plazo son escasas o nulas.

Mathewes : Esto fue algo que Jadhira notó inmediatamente en La Villita.

Jadhira Sanchez: Incluso mi familia, cuando fueron a la primera cita, fue en uno de los Walgreens de nuestro vecindario. Entonces, normalmente uno pensaría que toda la fila o todas las citas serán para latinos, y lo que realmente me sorprendió fue que—no puedo expresar si estaba enojada o triste o que estaba pasando por mi cabeza , pero literalmente mi mamá y mi papá eran los únicos dos latinos en la fila . Y luego había otras 10 personas en la fila y todos eran blancos.

Mathewes : Al estar tan familiarizada con todos en la comunidad, sabía que estas caras nuevas no eran de La Villita.

Jadhira Sanchez: Empecé a escuchar eso y me decían: "Oh, vengo de Lincoln Park. Vengo de Highland Park, de diferentes vecindarios suburbanos". Y mi primer pensamiento fue: "Espera, si estas vacunas están aquí, deberían ir a los vecindarios latinos o a los residentes latinos, pero van a personas que no viven en La Villita y que están usando las citas porque tienen el tiempo y el lujo de poder sacar y asistir a una cita".

Mathewes : Cuatro meses después, a principios de mayo, [poco más del 40% de los latinos en Chicago](#) habían recibido al menos una dosis de la vacuna, en comparación con el 54% de los blancos no latinos. Esta es ABC 7 en Chicago en julio de 2021.

[Clip de noticias de ABC7 :](#)

Esta es una de las ubicaciones de casi una docena de sitios emergentes de vacunación que se abrirán este fin de semana mientras que funcionarios de salud locales intentan que más personas no vacunadas se vacunen.

Mathewes : [La CDC recomienda](#) esperar tres meses después de que comiencen los síntomas de una infección para recibir la vacuna, o si un paciente no presenta síntomas, tres meses después de dar positivo por COVID-19. [Tanto ACOG como SMFM comenzaron a recomendar oficialmente](#) las vacunas del COVID a personas embarazadas en julio del 2021, justo después del nacimiento de Gianna, y [la CDC hizo lo mismo a principios de agosto](#) .

La vacuna del COVID-19 es una forma comprobada, segura y eficaz de proteger contra una enfermedad grave. [ACOG recomienda](#) las vacunas contra el COVID para todas las personas mayores de seis meses de edad, incluidas aquellas que están embarazadas, en posparto, amamantando o planeando un embarazo. Los efectos secundarios graves de las vacunas en general [son extremadamente raros](#) , especialmente en personas que no padecen afecciones médicas crónicas,

cáncer, afecciones inmunocomprometidas o reacciones alérgicas conocidas a las vacunas. [Esto también se aplica a la vacuna del COVID-19.](#)

Molly Corn: Creo que muchas personas que tenían dudas sobre las vacunas contra el COVID son las mismas personas a las que antes realmente no les gustaba vacunarse contra la gripe. En muchos casos, mucha gente dice: "No. Me la puse y me dio gripe". Y yo digo: "No fue así. Entiendo que te sintieras mal, pero eso no es lo que pasó".

Mathewes : Molly dice que para las personas embarazadas, los paralelos entre la vacuna contra la gripe y la vacuna contra el COVID pueden ser instructivos.

Molly Corn: Lo que usted debe saber es que durante el embarazo, es mucho más probable que contraiga gripe, y es mucho más probable en ese caso, que se enferme gravemente y que la admitan en el hospital. Tomamos ese principio y lo aplicamos también a la vacuna contra el COVID.

Mathewes : Gina tuvo dudas sobre si ponerse la vacuna contra el COVID-19 o no. Dice que se sintió bien informada sobre otras vacunas porque habló con otras mamás que conocía y en las que confiaba sobre las vacunas contra el tétanos, la tos ferina, la hepatitis y el rotavirus. Todas estas son vacunas que se [administran comúnmente a los bebés](#) desde el nacimiento y durante los primeros 18 meses de vida.

Pero la experiencia de Gina al tener COVID mientras estaba embarazada agrió su opinión sobre la vacuna contra el COVID-19. La falta de apoyo que recibió del sistema médico mientras tenía COVID la dejó preguntándose si podría protegerse a sí misma y a su familia de la pandemia mejor que los médicos que, en su opinión, le habían fallado. Tenía grandes preguntas sin responder.

Gina: Mi preocupación principal es la confianza en el gobierno. Tengo una falta de confianza en el gobierno.

Mathewes : La falta de confianza de Gina en el gobierno tiene sus raíces en su experiencia vivida. Aunque pasó los primeros años de su vida en Brighton Park, Gina vivió parte de su adolescencia en Alsip, Illinois. Alsip es un [suburbio predominantemente blanco](#) al suroeste de Chicago y no tiene la [misma reputación de delitos violentos](#) que los barrios del suroeste de Chicago .

Gina: No confío en el gobierno por lo que he visto , ya sabes... He estado en este vecindario durante tanto tiempo que el simple hecho de venir de una comunidad desatendida y sin recursos, y vivir ahora, por ejemplo, en Alsip, y ver todo lo contrario de cómo en esta comunidad sí se cuida a la gente... A la hora de la hora, todo eso, me parece, es responsabilidad del gobierno y de las leyes.

Mathewes : Gina dice que observó cómo el gobierno no estaba haciendo cumplir las leyes sobre armas en su vecindario antiguo en Chicago, a pesar de escuchar a funcionarios electos hacer campaña sobre el control de armas y la reducción de la violencia armada. Esto es parte de lo que la llevó a trabajar en la intervención de la violencia de pandillas y programas de alcance comunitario en Brighton Park, un área que la ciudad ha identificado como que [necesita una mayor prevención de delitos violentos](#). Además, en EE. UU. hubo y hay mucha [información errónea y desinformación](#) sobre la vacuna contra el COVID-19.

La [misinformación](#) se define como información factualmente incorrecta, mientras que la desinformación es información incorrecta difundida con el propósito de engañar a las personas. Jaime Longoria es gerente de investigación y capacitación de [Disinfo Defense League](#), un grupo de investigadores y expertos que buscan comprender e interferir con campañas de información errónea y desinformación dirigidas a comunidades negras, latinas, indígenas, asiáticas e isleñas del Pacífico.

Jaime Longoria: Hay una tendencia a discutir estos temas cuando se trata de comunidades de color dentro de este ámbito de investigación como una creciente falta de desconfianza en las instituciones. Creo que, por lo que he deducido tras años de hacer este tipo de trabajo, esa confianza en realidad, nunca existió. Siempre ha sido bastante inestable.

Mathewes : Jaime y su equipo [recopilaron y analizaron](#) las publicaciones más de redes sociales con más participación, de cuentas, grupos y páginas no verificadas en Facebook, Twitter e Instagram desde noviembre del 2020 hasta septiembre del 2021. También siguieron el discurso público en español en torno a la pandemia en esas plataformas y en otras más marginales como Telegram. Descubrieron que en la comunidad latina durante el COVID, muchas personas ya habían quedado fuera del sistema médico aún antes de que pudiera siquiera comenzar a formarse la desconfianza.

Jaime Longoria: La gente nos decía que iban a los hospitales y no les daban atención médica. No obtenían la información que necesitaban de sus médicos, hospitales o instituciones de atención médica. Entonces, para nosotros, esto realmente se debió a que hubo un fracaso masivo en la prestación de servicios de salud pública específicamente para estas comunidades, y eso se tradujo a que la gente no sólo desconfiara aún más, sino que también buscara información en otros lugares.

Mathewes : [Esos otros lugares](#) terminaron siendo chats familiares en WhatsApp o canales de YouTube que atienden específicamente las preguntas, necesidades y temores de estas comunidades. Jaime dice que muchas personas con las que habló su equipo en entrevistas de campo dependían de canales de YouTube que pasaban desapercibidos para los moderadores. Algunos incluso pueden parecer y sonar

[como canales de noticias reales](#), pero difunden información no verificada o, a veces, deliberadamente engañosa. Jaime dice que algunos de estos canales estaban dirigidos por actores realmente malos, mientras que otros eran personas que simplemente repetían información, la creyeran o no.

Jaime Longoria: Aunque muchos de los actores que vimos que difundían información errónea o desinformación sobre las vacunas tenían claras inclinaciones políticas, muchos de ellos también estaban motivados simplemente por las ganancias económicas, y esa motivación no era algo que se traducía a su audiencia.

Mathewes : Por lo tanto, las personas que observaban no siempre podían darse cuenta de que la información que consumían no se compartía por motivos de salud y seguridad. La desconfianza en los medios y las figuras de autoridad, combinada con mensajes deficientes que no hicieron lo suficiente para dirigirse a comunidades como la de Gina, llevaron a muchas personas a optar por no recibir la vacuna, ya sea al comienzo, o permanentemente.

Jaime Longoria: Esto surgió de conversaciones de muchos trabajadores de campañas de vacunación en el campo, y también de nuestra investigación sobre la gente que al sentirse mucho más cómoda diciendo: "Bueno, ya uso mascarilla. Ya uso guantes. Me lavo las manos. No No necesito la vacuna".

Mathewes : Jaime dice que incluso después de analizar todo este contenido en línea y quién lo consume, aún es difícil medir el impacto que tiene las dudas personales sobre las vacunas cuando hay tantos otros factores en juego.

Jaime Longoria: Una de las preguntas que más recibimos es: "¿Hizo alguna diferencia?" Por ejemplo, cuando alguien está expuesto a información errónea o desinformación, ¿eso realmente tiene un efecto en su comportamiento?

Mathewes : No tiene una respuesta clara para los periodistas, educadores y profesionales de la salud pública que le preguntan esto. Es difícil precisar exactamente cómo la información errónea y la desinformación sobre las vacunas afecta a una población que abarca múltiples generaciones, clases, ideologías políticas e incluso idiomas.

Jaime Longoria: Necesitamos investigar mucho más sobre cómo la información y el consumo de tipos específicos de información realmente afectan la forma en que las comunidades piensan sobre sí mismas en el contexto de la salud pública. Pero según nuestra investigación, podemos sugerir que estar expuesto a un ecosistema de información confuso puede tener un impacto en la forma en que las personas deciden si participar o no en una intervención como una vacuna.

Mathewes : Un tema importante que Jaime y su equipo notaron en las conversaciones en línea y en redes sociales fue que muchos latinos comenzaron a sentirse más

distanciados del sistema médico que sus homólogos blancos, y esa distancia crea un espacio para que se arraigue la información errónea y la desinformación. Esta desconfianza y el potencial de engaño informaron cómo Jadhira en Enlace educó a su comunidad sobre la vacuna.

Jadhira Sánchez: No puedo decir cuántas veces me lo echaron en cara, o alguien, como un miembro de la comunidad, simplemente decía: "Oye, pero el gobierno ha hecho esto antes. Le inyectan a la gente algo que no se sabe qué es, y años más tarde, se descubre que hay situaciones como la de esterilizar a afroamericanos o vacunar a afroamericanos contra la sífilis". Hubo mucho de ese tipo de comentarios.

Mathewes : Jadhira se refiere al [experimento de Tuskegee](#) a principios del siglo XX, que el Servicio de Salud Pública de Estados Unidos llevó a cabo con 600 hombres negros, 399 de los cuales tenían sífilis, pero ninguno recibió el tratamiento contra la enfermedad. [Según la CDC](#), no se infectaron con sífilis a hombres que aún no la tenían. En cuanto al miedo a la esterilización, las mujeres negras, latinas y nativas americanas en Estados Unidos han sido [objeto de esterilización forzada a lo largo de la década del 1900](#), incluidos [los centros de detención de inmigrantes](#) en fecha tan reciente como en el 2020. Jadhira dice que parte de lo que tiene que hacer es acercarse a las personas basado en donde ellas están, en vez de esperar que ellas se acerquen a su perspectiva.

Jadhira Sanchez: Porque no puedo luchar contra eso. No puedo decirles que eso no es cierto cuando sabemos que lo es. No puedo decir y sentarme ahí: "Oh, vas a estar bien", cuando realmente no soy uno de los científicos, uno de los médicos que están detrás de la vacunación y puedo decir que se hizo con los mejores propósitos o intenciones en mente, cierto, y que no tiene nada que pueda hacerle daño a un individuo.

Mathewes : Por eso intenta reconocer las preocupaciones y los temores de la gente manteniendo la salud pública y la ciencia en el centro de la conversación.

Jadhira Sanchez: Era un esfuerzo por educar a las personas, y en eso nos centramos. Y el componente educativo no necesariamente provino únicamente de nuestros trabajadores de salud comunitarios. También provino de nuestros socios, como mencioné, hospitales y clínicas que realmente pueden dar fe y hablar sobre lo que estaba sucediendo, cómo funciona la vacuna en el cuerpo de alguien y cómo puede realmente ayudarlo.

Mathewes : La investigación de Jaime también respalda el uso de lo que los especialistas en enfermedades infecciosas llaman una ["voz confiable"](#): elegir a una persona en una comunidad a quien otros probablemente escuchen para difundir la información que esa comunidad necesita escuchar.

- Jaime Longoria: Los números por sí solos no son suficientes para convencer a la gente, pero si tuvieras a alguien, esta persona de confianza, ya sabes, como un miembro de la familia o alguien muy cercano a ellos, que establezca esa lógica de "Sí, el riesgo puede ser mínimo, pero cualquier riesgo de la vacuna es menor aún."
- Mathewes : Jadhira y sus colegas de Enlace intervinieron como voces confiables, compartiendo sus experiencias personales para tranquilizar a las personas.
- Jadhira Sanchez: Cuando les mencioné a mis vecinos : "Oye, estamos organizando eventos de vacunación. Definitivamente deberías ir y vacunarte", esas fueron las primeras preguntas. "¿Y qué sientes? ¿Te sientes diferente? ¿Te pasó algo? ¿Tiene efectos secundarios?"
- Mathewes : Al compartir su experiencia personal con la vacunación, Jadhira logró tranquilizar a los miembros de la comunidad que tenían dudas acerca de las vacunas.
- Jadhira Sanchez: Y fue en gran medida hacerles saber: "Bueno, así es como yo me sentí con mi primera dosis. Así es como me sentí con mi segunda dosis. Y esto es lo que hice y les recomendaría que hicieran. Pero también es posible que quieras comunicarte con tu médico y ver si te recomiendan algo más". Pero esas conversaciones honestas, creo, fueron las que más nos ayudaron porque la comunidad no... aunque veían todo esto en las noticias, no escuchaban a los médicos y enfermeras en la televisión. Escuchaban a nuestros trabajadores de salud comunitarios que les hablaban de sus experiencias reales y les decían: "Oye, vas a estar bien. Es posible que te sientas mal ese día o durante los próximos tres días".
- Mathewes : Enlace también ayudó a las personas a reservar sus citas y guiarlas a través de la experiencia, paso a paso.
- Jadhira Sanchez: Tuvimos casos en los que había personas que tenían mucho miedo de vacunarse, y nuestro personal no solo los educaba y hablaba con ellos sobre su propia experiencia, sino que luego los ayudaba a prepararse para la vacunación . Diciéndoles por ejemplo "Ok, llenemos la despensa hoy. Vamos a buscar comida para que ya esté en tu refrigerador. Asegurémonos de tener todo esto listo para que cuando te vacunes, si resulta que tienes algún efecto secundario, tienes todo lo que necesitas a la mano, y no tienes que intentar ir a buscar comida, medicamentos ni nada en esos momentos". Sinceramente, creo que eso ayudó mucho a superar las dudas.
- Mathewes : Jaime cree que los mensajes de las autoridades gubernamentales podrían haber estado más centrados en la comunidad desde el principio.

- Jaime Longoria: Se trata realmente de establecer tu lugar como miembro de la comunidad, no solo por ti, para protegerte a ti mismo y a tu hijo, sino también de desempeñar tu propio papel en lo que significa tratar de enfrentar una pandemia de este tamaño. Y nuevamente, se que parezco un disco rayado, pero [la vacunación es una de las formas más seguras](#) que hemos encontrado en la historia de la humanidad para administrar medicamentos.
- Mathewes : A nivel nacional, las tendencias iniciales de tasas de vacunación más bajas entre los latinos en realidad se han revertido. Se vacunan más latinos que no latinos. En febrero de 2023, según [la CDC](#), aproximadamente dos tercios, o el 67%, de los hispanos habían recibido al menos una dosis de vacuna, a diferencia del 57% de los blancos no hispanos. Gina, como muchos, todavía lidia con algunos de los impactos de la infección por COVID.
- Gina: Todavía no puedo saborear ni oler como solía hacerlo al comienzo.
- Mathewes : Después de recuperarse durante casi un mes en casa, Gina dio negativo en la prueba de COVID y pudo regresar a trabajar. Pronto entró en su segundo trimestre. Fue entonces cuando supo que su trabajo no le daría licencia de maternidad. De hecho, la organización no tenía ninguna política de licencia de maternidad. Ella dice que habló con su supervisor y le aseguraron que encontrarían la manera de hacer algo por ella.
- Gina: Les tomó aproximadamente un mes elaborar una póliza, y creo que la póliza era de ocho semanas, cuatro de las cuales estaban pagadas y el resto no pagadas, y yo tendría que desconectarme de mi HMO e ir a otro seguro que era mucho más barato.
- Mathewes : Gina sopesó sus opciones y decidió dejar el trabajo.
- Gina: Lo pensé y dije: "¿Sabes qué? Obtendré más beneficios sin trabajar, con la tarjeta médica, con WIC, con Link. Obtendré más beneficios de esa manera que estando con niño."
- Mathewes : El nombre de [WIC](#) viene de las siglas en inglés de la frase "Mujeres, Bebés y Niños". Es el programa de asistencia alimentaria financiado con fondos federales. [Link](#) es la tarjeta que utiliza para pagar con WIC en lugares como supermercados en Chicago. Más del 40% de los 6,2 millones de mujeres que utilizan WIC en todo el país [son latinas](#). Hay varias razones por las que Gina decidió dejar de trabajar.
- Gina: Ya no estaré poniendo en riesgo mi embarazo, ni mi salud. Podré concentrarme en mi embarazo, en cuidarme, en comer saludablemente, en hacer ejercicio y en todo lo que necesito hacer por mí misma.

Mathewes : Gina fue una de las muchas latinas que abandonaron la fuerza laboral durante la pandemia del COVID-19. [Las latinas sufrieron la mayor disminución en el tamaño de la fuerza laboral](#) de cualquier grupo demográfico desde marzo del 2020 hasta marzo del 2021. Antes de la pandemia, el número de latinas en la fuerza laboral estaba a punto de crecer exponencialmente, pero desde entonces, sus cifras de empleo se han vuelto más precarias e inestables.

Las latinas tradicionalmente han sido segregadas en trabajos peor pagados. Estos empleos desaparecieron más rápido durante la pandemia que los puestos con salarios más altos. Por ejemplo, en sólo los dos meses posteriores al cierre, cerca de 700,000 latinas en el sector de ocio y hostelería en todo el país perdieron sus empleos. Además, las latinas siempre han enfrentado una carga mayor en lo que respecta a las responsabilidades domésticas. Dedicán más del doble del tiempo que dedican los hombres latinos a las actividades domésticas y más del triple al cuidado de sus familiares. La pandemia no hizo más que exacerbar esta división.

Con el cierre de las escuelas en el otoño del 2020, aún más latinas abandonaron la fuerza laboral. Estas cifras provienen de [un estudio de junio del 2021](#) realizado por el Instituto de Políticas Latinas de UCLA [Latino Policy and Politics Institute] . Sus recomendaciones Para retomar el camino hacia el crecimiento laboral, de salud y de ingresos que tenían las latinas antes de la pandemia: es necesario que haya una red de seguridad social más fuerte, un salario mínimo más alto y más inversión en educación y capacitación. [para que las latinas obtengan un empleo más seguro](#) . Para Gina, dejar su trabajo le permitió dedicarse a la paternidad a tiempo completo.

Gina: Me importa un bledo un trabajo. Encontraré otro, ¿verdad? Pero no podré encontrar otra hija. Su desarrollo y crecimiento en este momento y tener ese tiempo de vinculación con ella son mucho más importantes que cualquier trabajo.

Mathewes : De hecho, Gina se sintió empoderada por su capacidad para abogar por sí misma.

Gina: Fue poderoso, como “wow, mírala, ¡qué audaz!” No tienen una póliza para madres? Gianna... Si yo estuviera ahí, hubieramos creado eso para otras madres. Pero como no me quedé, ni siquiera podría decirles si mantuvieron esa política o no . Pero aun así, fue muy poderoso para mí sentir que mi hija me estaba dando ese poder, para crear una política para generaciones enteras después de ella.

Mathewes : En los últimos dos meses de su embarazo, Gina dice que se sintió próspera. Se sentía segura, más conectada con su salud y más capaz de prepararse para el gran día de Gianna.

Kas : (inaudible, mientras Gianna llora) Está bien, shhh...

Gina: Caray, maldita sea... oh , Dios mío , estuve de parto durante 18 horas.

Gianna: [risas] ¡Mi mami!

Gina: Sí, fue entonces cuando di a luz. Saliste de mi barriga.

Mathewes : A Kas se le permitió entrar a la habitación como único visitante de Gina.

Gina: Fue tan hermoso. Creo que lo primero que le dije fue: "Haría esa mierda otra vez". ¿Bien o mal?

Kas: Mm-hm.

Gina: Él estaba como, "Relájate". Pero recuerdo haber dicho eso, y como ... Él lo hizo maravilloso. Estuvo absolutamente maravilloso. No tenerle miedo a la sangre, ya sabes, no ... simplemente el estar a mi lado.

Mathewes : La familia y la comunidad de Gina se convirtieron en sus principales pilares de apoyo físico y emocional. Gina y la recién nacida Gianna vivían en la casa de su madre con Kas , donde todavía viven hoy. En ese momento, la hermana mayor de Gina, Rita, vivía con ellos. Rita describe sus esfuerzos para proteger a la familia de cualquier exposición al COVID que Gina haya tenido en el hospital.

Rita: Lo que estábamos haciendo era ayudarla con Gianna, ya sabes , tanto como sea posible. Por supuesto , cocinar, y simplemente ocuparme de todo lo que necesitaba para que ella no tenga que salir de la reclusión , básicamente de su habitación, lo menos posible.

Mathewes : Dos años más tarde, en Brighton Park, Gianna y sus padres disfrutaban de las taquerías y tiendas del barrio a lo largo de las calles principales del inmenso verde de McKinley Park a pocos minutos de distancia. Ocasionalmente, música de reggaetón o ranchero tocando a todo volumen a través de las ventanas abiertas de un automóvil interrumpe el zumbido tranquilo de su bloque residencial. El aeropuerto Midway está cerca, por lo que el sonido de los aviones acentúa la conversación. Aunque el barrio tiene [hoy menos delitos violentos que otras partes de la ciudad](#), esta situación sigue siendo parte de las experiencias de Gina y Kas allí.

Gina: ¿Por qué comencé una organización sin fines de lucro? Crear ese espacio seguro porque rara vez hay un lugar adonde ir. Así que quiero que ella crezca en ese tipo de ambiente donde vea que, ya sabes ... sí, esas cosas pueden suceder, pero también hay personas que intentan ayudar. Hay comunidades dentro de esta

gran comunidad que no necesariamente están de acuerdo con eso . Quieren vivir mejor. Quieren estar en paz.

- Mathewes : Gina fundó su organización sin fines de lucro [Party Per Purpose](#) en el 2017. Organiza eventos como talleres de breakdance y círculos de paz para adolescentes del vecindario. La sede de Party Per Purpose se encuentra al final de su calle, un lugar para el arte, la expresión y la curación. En una cálida tarde de verano de julio, la organización de Gina organizó un evento del Consejo Juvenil de la Alcaldía.
- Orador: Creo que este es un momento monumental en todas nuestras vidas en esta ciudad de Chicago. Así que muchas gracias por estar aquí. Gina, hazte cargo y cuéntanos sobre el espacio.
- Gina: Sí, gracias . ¡Eso fue tan poderoso , sí!
- Mathewes : Gina comenzó a ir a terapia en el 2019. Dice que esto le dio una base sólida para crear una práctica regular de autocuidado. Para ella, es parte de transmitir un legado saludable a su hija.
- Gina: Quiero romper maldiciones generacionales , ¿sabes ? Quiero romper las barreras que tiene mi familia . Y siempre he sido el tipo de persona que se defiende, se defiende y habla sobre lo que está bien y lo que está mal, y expresa lo que siento.
- Mathewes : Rita, la hermana de Gina, ha sido testigo de su evolución.
- Rita: Gina es muy compasiva consigo misma. Entonces creo que es importante para ella inculcar esas cosas. Ella y yo teníamos una madre soltera y sé, ya sabes, tal vez fue más difícil para ella mostrarnos esas cosas, así que creo que Gina ha tomado muchas de esas cosas que siente que podrían haberla beneficiado en su vida... Creo que ella lo ve y reconoce, y realmente está tratando de criar a Gianna siendo -cómo debería decirlo- ella está criándola al propósito de esa manera, en lugar de que sea simplemente algo natural .
- Mathewes : Los niños de la edad de Gianna son un grupo especial. El aislamiento de la pandemia ha tenido [efectos negativos en el desarrollo de los niños que ahora tienen dos y tres años](#) . El 90% del desarrollo de un niño ocurre antes del jardín de infantes y la interacción con otros niños y adultos es una parte importante de ese crecimiento. Muchos niños pequeños nacidos y criados durante la pandemia [no avanzan como los bebés prepandémicos](#) en cuanto [habilidades sociales, de comunicación y de resolución de problemas](#). Y los meses de aislamiento han [cambiado la forma en que muchos padres piensan](#) sobre la importancia de pasar tiempo con sus hijos.

Gracias al esfuerzo de su familia, Gianna está sana y es sociable. Al crecer en una comunidad muy unida, Gina pudo asegurarse de que Gianna tuviera muchas interacciones con familiares y vecinos en sus primeros años de vida.

Esta noche, la familia decide cenar al otro lado de la calle, en la casa de su vecino, donde se instaló un puesto de tacos. Los vecinos saludan cálidamente a Gina, Kas y Gianna. Kas juega con Gianna al final de la mesa mientras Gina evalúa la distribución de carne asada y hace los pedidos para la familia.

Gina: Ellos me conocen, entonces la conocen a ella automáticamente. Siento que la cuidarán, ¿sabes? Porque he estado en esta comunidad durante tanto tiempo.

Mathewes : La risa de Gianna supera el sonido de la carne cocinándose en la parrilla y de las voces de los vecinos poniéndose al día y hablando sobre su fin de semana.

Kas : Está caliente. Espera a que se enfríe.

Gianna: Espera a que se enfríe.

Kas : Sí.

Mathewes : En este vecindario, con su resiliencia y los recursos que ha reunido, e incluso durante una pandemia, Gina hace todo lo posible para garantizar que el futuro de Gianna siga siendo seguro, sereno y brillante.

Paulina Velasco: 100 Latina Birthdays es una producción original de LWC Studios. Esto es posible gracias a subvenciones de Healthy Communities Foundation, Woods Fund Chicago, Field Foundation of Illinois, Pritzker Foundation y Chicago Foundation for Women. Mujeres Latinas en Acción es un patrocinador fiscal de esta serie.

Este episodio fue reportado por Francesca Matthews. Juleyka Lantigua es la creadora y productora ejecutiva del programa. Paulina Velasco es la editora. Anne Lim es productora asociada. Verificación de hechos por Kate Gallagher. Mezcla de Samia Bouzid y diseño de mezcla y sonido de Kojin Tashiro, productor principal de LWC Studio. Michelle Baker es nuestra editora de fotografías. Amanda de Jesus es nuestra asistente de marketing. El tema musical es Labradoodle de Blue Dot Sessions. Arte de portada por Reyna Noriega.

Para obtener más información, recursos, fotografías, una transcripción comentada de este episodio y una traducción al español, visite [100 latinabirthdays.com](http://100latinabirthdays.com). Se escribe con el número 100, las palabras Latina, birthdays. Y síguenos en Instagram, Twitter y Facebook @100latinabirthdays. 100 Latina Birthdays es un podcast de código abierto. Le animamos a utilizar nuestros episodios y otros materiales en sus aulas, organizaciones y en cualquier lugar donde puedan generar un impacto. Puede retransmitir partes o episodios

completos sin permiso. Simplemente escríbanos para que podamos realizar un seguimiento. Gracias por escuchar.

CITACIÓN:

Mathewes, Francesca, reportera. "Una historia de embarazo pandémico". *100 Latina Birthdays*. LWC Studios. 16 de octubre de 2023. 100latinabirthdays.com

Producido por

