

**El psicoanálisis ante la pandemia de COVID-19: traumas, desafíos y perspectivas****A psicanálise diante da pandemia de COVID-19: traumas, desafios e perspectivas****Psychoanalysis in the face of the COVID-19 pandemic: traumas, challenges and perspectives**

**Luís Fernando de Resende Fontoura<sup>1</sup>, Araceli Albino<sup>1</sup>, Rodrigo Eurípedes da Silveira<sup>1</sup>**  
**Álvaro da Silva Santos<sup>2</sup>**

**Recibido:** 05/11/2021 **Aceptado:** 18/03/2022 **Publicado:** 29/06/2022

**Objetivo:** conocer la producción científica del psicoanálisis en el contexto de la pandemia de COVID-19 y las implicaciones y desafíos que se derivan de esta nueva realidad. **Método:** revisión integradora realizada en 2021, que tuvo como pregunta guía: *¿Cuál es el papel del Psicoanálisis en el contexto de la pandemia de COVID-19, y cómo se propone afrontar los desafíos y presentar nuevas perspectivas para su praxis?* Se utilizaron las siguientes bases de datos: *Biblioteca Virtual em Saúde, Portal Eletrônico de Psicologia y Scientific Electronic Library Online*, con interacciones en los siguientes descriptores: *COVID-19, psicoanálisis y aislamiento social y pulsión de muerte*, y los criterios del *Critical Appraisal Skills Programme* y de modo atemporal para la selección de artículos. **Resultados:** La búsqueda mostró 16 publicaciones, a partir de las cuales se construyeron tres categorías: *El trauma, la pulsión y la muerte en el contexto de la pandemia* (7 artículos); *Los desafíos para una nueva práctica de atención psicoanalítica* (6 artículos); y *Perspectivas para un nuevo modelo de atención psicoanalítica* (3 artículos). **Conclusión:** Las producciones mostraron que el Psicoanálisis ha incorporado las nuevas tecnologías para ofrecer un modelo contemporáneo de intervención a través de la escucha y también de la mirada, buceando en lo profundo de la individualidad del ser humano, en aquellos aspectos que escapan al control voluntario y consciente de un fenómeno que es crítico, posibilitando la superación de esta pandemia, al menos a nivel psíquico.

**Descriptores:** COVID-19; Aislamiento social; Psicoanálisis.

**Objetivo:** conhecer a produção científica da psicanálise no contexto da pandemia de COVID-19 e implicações e desafios oriundos dessa nova realidade. **Método:** revisão integrativa realizada em 2021, que teve como pergunta norteadora: *Qual o papel da Psicanálise no contexto da pandemia da COVID-19, e como ela se propõe a lidar com os desafios e apresentar novas perspectivas para sua práxis?* Elencou-se como bases de dados: *Biblioteca Virtual em Saúde, Portal Eletrônico de Psicologia e Scientific Electronic Library Online*, com as interações nos seguintes descritores: *COVID-19, psicanálise e isolamento social e pulsão de morte*, e os critérios do *Critical Appraisal Skills Programme* e de modo atemporal para seleção de artigos. **Resultados:** A busca mostrou 16 publicações, das quais se construiu três categorias: *O trauma, a pulsão e a morte no contexto da pandemia* (7 artigos); *Os desafios para uma nova prática de atendimento psicanalítico* (6 artigos); e *Perspectivas para um novo modelo de atendimento psicanalítico* (3 artigos). **Conclusão:** As produções mostraram que a Psicanálise incorporou novas tecnologias para assim oferecer um modelo contemporâneo de intervenção através da escuta e também do olhar, mergulhando com profundidade na individualidade do ser humano, naqueles aspectos que fogem ao controle voluntário e consciente de um fenômeno, que é crítico, possibilitando a superação, a menos em nível psíquico, desta pandemia.

**Descritores:** COVID-19; Isolamento Social; Psicanálise.

**Objective:** to know the scientific production of psychoanalysis in the context of the COVID-19 pandemic and the implications and challenges arising from this new reality. **Methods:** integrative review carried out in 2021, whose guiding question was: *What is the role of Psychoanalysis in the context of the COVID-19 pandemic, and how does it propose to deal with the challenges and present new perspectives for its praxis?* The following databases were listed: *Virtual Health Library, Electronic Psychology Portal and Scientific Electronic Library Online*, with interactions in the following descriptors: *COVID-19, psicanálise e isolamento social and pulsão de morte*, and the *Critical Appraisal Skills Programme* criteria and in a timeless way for article selection. **Results:** The search showed 16 publications, from which three categories were constructed: *Trauma, drive and death in the context of the pandemic* (7 articles); *The challenges for a new practice of psychoanalytic care* (6 articles); and *Perspectives for a new model of psychoanalytic care* (3 articles). **Conclusion:** The productions showed that Psychoanalysis has incorporated new technologies to offer a contemporary model of intervention through listening and also looking, diving deeply into the individuality of the human being, in those aspects that escape voluntary and conscious control, of a phenomenon, which is critical, making it possible to overcome, at least on a psychic level, this pandemic.

**Descriptors:** COVID-19; Social isolation; Psychoanalysis.

Autor Correspondiente: Luís Fernando de Resende - [resendefontoura@gmail.com](mailto:resendefontoura@gmail.com)

1. Núcleo Brasileiro de Pesquisa Psicanalítica (NPP), São Paulo/SP, Brasil.

2. Universidade Federal do Triângulo Mineiro – UFTM. Uberaba/MG, Brasil.

## INTRODUCCIÓN

**D**esde los primeros casos reportados de un nuevo síndrome respiratorio con evolución a neumonía en Wuhan, China, en diciembre de 2019; se ha iniciado la discusión sobre el origen del virus causante. Después de una semana, las autoridades chinas confirmaron que habían identificado un nuevo tipo de coronavirus<sup>1</sup>. El nuevo SARS-CoV-2 provoca un fuerte síndrome gripal/respiratorio que se conoció como COVID-19<sup>2</sup>. Junto con la profunda angustia observada en muchos países que experimentaron una curva ascendente de casos, propagados por la transmisión de persona a persona, el 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) cambió la clasificación de brote epidémico a pandemia de COVID-19<sup>3</sup>.

Tras la declaración de la OMS de que se trataba de una pandemia, se hicieron más comunes los sentimientos de perplejidad, miedo, angustia, inseguridad física, económica y emocional, sentimientos difusos de extrañeza y la percepción repentina de que la vida anterior se había evaporado<sup>4</sup>.

En la comunidad psicoanalítica, tanto en el contexto brasileño como en el internacional, se observó un movimiento inmediato, sentido por muchos como violento, de cambio del *setting* tradicional, con su característica presencial, a la atención a distancia. Los analistas que nunca habían trabajado a través de una pantalla de ordenador, una tableta o un smartphone - o incluso los que utilizaban este medio en situaciones puntuales de su práctica - se encontraron ante una nueva demanda, que exigía actuar y adaptarse (urgentemente) a una nueva realidad<sup>5</sup>.

Recurriendo a los textos fundamentales, se informa de que en tiempos como estos, la angustia, el duelo y el propio miedo a la muerte dominan el imaginario común, creando una continua demanda de análisis. El ser humano quiere dejar de lado la muerte, quiere eliminarla de la vida; nadie cree en su propia muerte, es decir, está convencido de la inmortalidad; y, así, el ser humano obliga a la muerte a dejar de ser una necesidad (o una consecuencia de la vida) para convertirse en un factor accidental, de modo que en la guerra, en la pandemia, la muerte ya no se deja renegar<sup>6</sup>. En ese momento, Brasil superaba las 615.000 muertes a causa del nuevo Coronavirus<sup>7</sup>.

Para establecer un paralelismo con la actual crisis sanitaria y la obra freudiana, vale la pena considerar los textos escritos en el período en que se produjo la Primera Guerra Mundial. En esta época, Freud<sup>8</sup> vivía la efervescencia de su trabajo con el Psicoanálisis, con una intensa investigación clínica y desarrollo de la teoría, y aporta un texto sobre la guerra y la muerte:

*“Envueltos en el torbellino de este tiempo de guerra, condenados a una información unilateral, sin la suficiente distancia respecto de las grandes transformaciones que ya se han*

*consumado o empiezan a consumarse y sin vislumbrar el futuro que va plasmándose, caemos en desorientación sobre el significado de las impresiones que nos asedian y sobre el valor de los juicios que formamos... Pero es probable que resintamos con desmedida fuerza la maldad de esta época, y no tenemos derecho a compararla con la de otras épocas que no hemos vivenciado” (Freud, 1915, p. 210)<sup>8</sup>.*

Se pueden trasladar los sentimientos freudianos al periodo de la pandemia actual, ya que las incertidumbres sobre el futuro, la reanudación de la vida y el tiempo que tardarán en pasar los riesgos de la pandemia, cuáles serán los impactos en la salud mental, entre otras muchas, se acumulan vertiginosamente.

Los individuos y las familias se ven así sometidos a una nueva organización de vida y en el aislamiento social, comenzando a incorporar realidades nunca antes experimentadas por esta generación, con cambios significativos en las rutinas y hábitos de vida y salud, tanto en entornos externos como en internos. Asimismo, el contexto pandémico solicitó al psicoanálisis posibilidades de mantener su práctica.

Así, esta investigación tiene como objetivo conocer la producción científica del psicoanálisis en el contexto de la pandemia de COVID-19 y las implicaciones y los desafíos derivados de esta nueva realidad.

## MÉTODO

Esta es una revisión integradora, que permite la inclusión de estudios experimentales y no experimentales, cuyos propósitos incluyen: definición de conceptos, revisión de teorías y evidencias y análisis de problemas metodológicos sobre el tema analizado, y que fomenta la Práctica Basada en Evidencias (PBE), permitiendo la incorporación de nuevas perspectivas y metodologías en la clínica<sup>9</sup>.

Este estudio incluyó: la selección de los términos utilizados, el establecimiento de los criterios para la composición de la muestra, el cribado de los artículos, la lectura y recogida de datos, el análisis e interpretación de los resultados y la presentación de la revisión<sup>9</sup>.

Este estudio tiene como pregunta guía: *¿Cuál es el papel del Psicoanálisis en el contexto de la pandemia de COVID-19, y cómo se propone afrontar los desafíos y presentar nuevas perspectivas para su praxis?*

La búsqueda se realizó en las siguientes fuentes de datos: *Biblioteca Virtual em Saúde - BVS*, *Pepsic* y *SciELO*, a partir del cruce de los siguientes descriptores: *COVID-19 x psicanálise* e *isolamento social x pulsão de morte* (psicoanálisis y aislamiento social x pulsión de muerte). Los descriptores se introdujeron en las bases de datos en portugués y los artículos seleccionados

en cualquier idioma. Los límites de refinamiento consideraron: artículos originales y con textos completos y disponibles para el acceso libre y gratuito a través de Internet. Al tratarse de un contexto epidémico, dada la “novedad científica” relacionada con las infecciones por el nuevo coronavirus, no se consideró un periodo restringido para las publicaciones. La recogida de datos se realizó entre abril y agosto de 2021. Se excluyeron los artículos duplicados, los editoriales, las opiniones y las reseñas/capítulos de libros.

La segunda etapa se destinó a evaluar la calidad metodológica de los estudios, adoptando los criterios del *Critical Appraisal Skills Programme - CASP*, que cuenta con 10 ítems puntuados, incluyendo: 1) objetivo; 2) adecuación del método; 3) presentación de los procedimientos teórico-metodológicos; 4) criterios de selección de la muestra, 5) detalle de la muestra; 6) relación entre investigadores e investigados; 7) respeto a los aspectos éticos; 8) rigor en el análisis de los datos; 9) propiedad para discutir los resultados y 10) contribuciones y limitaciones de la investigación. Según el instrumento, los estudios se clasificaron en el nivel A (de 6 a 10 puntos), lo que significa que tienen buena calidad metodológica y un sesgo reducido; o en el nivel B (hasta 5 puntos), que indica una calidad metodológica satisfactoria, pero con tendencia al sesgo<sup>10</sup>.

En el presente estudio, se ha optado por utilizar artículos clasificados como nivel A. Así, los estudios seleccionados fueron identificados y organizados en una tabla con las informaciones extraídas, organizada de la siguiente manera: Referencia, Tipo de Estudio y Propuesta (síntesis del objetivo y del método).

## RESULTADOS

Del universo de 153 artículos encontrados, se filtraron 67 para su lectura, de los cuales se consideraron 16 y luego se categorizaron por enfoque temático. Todos los textos seleccionados tenían textos completos y estaban disponibles en las bases de datos de su asignación, en su mayoría publicados originalmente en portugués, seguidos de textos en inglés, además de un artículo originalmente en francés.

Diez de los 16 artículos fueron encontrados en la Base Index *Psicologia e Periódicos Eletrônicos em Psicologia* (PEPSIC) y los demás estaban disponibles en LILACS/SciELO. En cuanto a la procedencia de la publicación de los textos seleccionados, destacan dos publicaciones periódicas: la Revista *Asephallus* (5 artículos) del *Instituto de Psicologia da Universidade de São Paulo* y *Cadernos de Psicanálise* (3 artículos) del *Círculo Psicanalítico do Rio de Janeiro*.

Todas las publicaciones seleccionadas se produjeron en el año 2020, lo que pone de manifiesto la emergencia y novedad del tema. También se observó un predominio significativo de estudios con metodología descriptiva y reflexiva, muy característicos de las publicaciones en esta área de conocimiento. También se incluyeron un Estudio de Caso, un informe de experiencias y una encuesta transversal.

Se construyeron tres categorías: *El trauma, la pulsión y la muerte en el contexto de la pandemia* (7 artículos); *Los desafíos para una nueva práctica de atención psicoanalítica* (6 artículos); y *Perspectivas para un nuevo modelo de atención psicoanalítica* (3 artículos), ordenados respectivamente en los Cuadros 1, 2 y 3.

**Cuadro 1.** Artículos incluidos en la categoría: “El trauma, la pulsión y la muerte en el contexto de la pandemia”. Uberaba, 2021.

Publicación	Propuesta	Sinopsis
A. mor. te: Reflexões psicanalíticas sobre o amor e a morte na pandemia. aSEPHallus;15(30): 56-79, maio.2020-out.2020.	Estudio reflexivo en el que los autores se preguntan: ¿Qué revela una pandemia sobre los vínculos entre el amor y la muerte? ¿Por qué tememos la muerte de nuestros seres queridos?	El amor, la muerte y el miedo siempre han estado presentes en la clínica y en las elucubraciones psicoanalíticas, pero se han convertido en palabras aún más rutinarias en los hospitales y en los consultorios psicoanalíticos en un contexto pandémico.
Pandemic and pandemonies in Brazil: the value of psychoanalysis. Ide (São Paulo);42(69): 77-83, jan.-jun. 2020	Este artículo discute cuestiones relacionadas con la pandemia y el aislamiento social desde una perspectiva psicoanalítica, en la vida cotidiana de la ciudad de São Paulo, de las personas y el impacto en los consultorios de los analistas a través de un análisis reflexivo.	A pesar de todas las adversidades, el psicoanálisis lúcido resiste, la atención permanece, las experiencias clínicas y puntuales se multiplican. La sociedad brasileña parece tener curiosidad por lo que el psicoanálisis tiene que decir. Las instituciones psicoanalíticas son capaces de superar las crisis y aprender de la experiencia.
COVID-19: Duelo, Muerte y Sostenimiento del Vínculo Social. Psicol. ciênc. prof;40: e244103, jan.-maio 2020	A través de un análisis reflexivo, este artículo sitúa las condiciones de desamparo en las que se encuentra el sujeto para afrontar la pandemia. Reconoce las condiciones para que nos enfrentemos a una situación traumática que remite a los recursos del psicoanálisis para encontrar una forma de afrontar la situación.	Reconocer y estar más cerca de nuestros propios límites es precisamente el estrecho camino que tenemos para, quizá, encontrar aquí y allá una nueva ecuación para nuestros impases. Se trata de adoptar una posición ética ante una situación que nos obliga a no ocultar el horror, pero tampoco a sucumbir al pánico, ni mucho menos a la indiferencia cobarde.
Freud um século depois: trauma, pandemia e urgência subjetiva. aSEPHallus;15(29): 71-91, nov. 2019-abr. 2020.	Este artículo pretende presentar algunas aportaciones teóricas del psicoanálisis para reflexionar sobre este momento en el que el trauma adquiere un carácter global y cultural: la pandemia del nuevo coronavirus.	El psicoanálisis, fiel a la tradición dictada por Freud, nunca ha rehuído posicionarse ante los males por los que ha pasado y sigue pasando la humanidad, denunciando el carácter desvalido del ser humano. Y a través de su práctica clínica, apuesta por la posibilidad de que el sujeto se apropie y se implique en su sufrimiento, tejiendo una respuesta singular a ese desamparo que nos aqueja a todos.
Você vai voltar ao consultório? Psicanálise e atendimento on-line.	El presente artículo interroga sobre las posibles consecuencias extrañas de la realización de consultas	Los cambios que estamos experimentando en el proceso analítico se recogerán en un segundo tiempo, sin mucha expectativa de que volvamos al tiempo anterior. Los efectos de esta

aSEPHallus;15(29): 129-139, nov. 2019-abr. 2020.	psicoanalíticas en la modalidad online como consecuencia de la pandemia de COVID-19 que nos azotó en 2020.	experiencia se observan en los analistas y en los analizadas. En este túnel que estamos atravesando, aún sin ver el final, estamos recogiendo lo que queda de este camino de escucha.
Catástrofe, luto e esperança: o trabalho psicanalítico na pandemia de COVID-19. Rev. latinoam. psicopatol. fundam.; 23(2). São Paulo Apr./June 2020	Este artículo pretendió discutir los impases y las posibilidades del trabajo psicanalítico en el contexto de la pandemia de COVID-19.	El momento de la pandemia de COVID-19 es un momento de catástrofe, tanto por su potencial traumático como por su violento grito de transformación. Nadie saldrá igual de esta catástrofe. Para los analistas, se trata de ayudar a los pacientes a pasar por este cambio obligatorio sin negarlo, así como a adaptarse a un nuevo modo de atención, ya que es ahí donde puede operar el trauma desestructurante de la negación.
Saúde mental nos tempos de pandemia: uma releitura dos afetos e da pulsão de morte em freud. Pluralidades em Saúde Mental, Curitiba, 9(1); p. 18-34, jun./jul. 2020	Este artículo pretende reflexionar sobre los posibles impactos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental, buscando entender cómo las personas reaccionan afectivamente ante una situación traumática, a partir de los conceptos de afecto y pulsión de muerte de Freud.	En un momento tan crítico, el recurso de la palabra, los trabajos de análisis, de terapia, se muestran como una alternativa imprescindible para ayudar en la construcción de narrativas. Esto permite al sujeto cruzar hacia alguna elaboración simbólica posible, la despresurización de la angustia, la elaboración creativa de la pulsión de muerte, el mantenimiento de los lazos sociales y la construcción de sueños que pongan en perspectiva el futuro.

**Cuadro 2.** Artículos incluidos en la categoría: “Los desafíos para una nueva práctica de atención psicanalítica”. Uberaba, 2021.

Publicación	Propuesta	Sinopsis
Care challenges and possibilities when in a live and die boundary: a seam between the COVID-19 pandemic frontline experience and psychoanalytical concepts. Cad. Psicanal. (Rio J., 1980);42(43): 75-90, jul.-dez. 2020	Estudio Reflexivo que pretende divulgar una experiencia de actuación en la primera línea del hospital del Cuerpo de Bomberos Militares del Estado de Río de Janeiro en tiempos de la pandemia de COVID-19, utilizando como clave de lectura algunos conceptos de psicoanálisis.	Muchos fueron los desafíos que se presentaron y aún se viven en la experiencia compartida: ayudar a promover la capacidad de sentir, pensar y crear, prestar mi mirada y mi discurso, equipar a los profesionales para una tarea agotadora y sin predicción de un final, cambiar el paradigma del salvar al de cuidar, acompañar los procesos de recuperación difíciles y de muertes sufridas, comunicar las malas noticias, apoyar a la familia en el proceso de duelo, que se hace más difícil por lo inesperado de la muerte y la falta de ritos tradicionales de despedida, entre otros
Réactions émotionnelles pendant la pandémie COVID-19: l'assistance des employés em face aux urgences subjectives. aSEPHallus;15(30): 18-25, maio.2020-out.2020.	Se trata de un estudio de caso grupal, basado en experiencias de psicoanálisis aplicadas a la asistencia de empleados en una institución hospitalaria; destacando los impases psíquicos de los empleados y los consecuentes fenómenos clínico-institucionales encontrados.	La escucha psicanalítica tiene como objetivo identificar el obstáculo subjetivo que revela ese caso clínico. Lo que no aborda, lo que no se dice en su totalidad o lo que se dice con ambigüedad. Fue posible localizar los puntos de angustia de cada uno, los impases subjetivos en juego, intervenir en los puntos no simbolizados, así como observar la forma en que el sujeto se presenta y se enfrenta a lo real imposible de simbolizar: la muerte. La elaboración psíquica ante la amenaza de pérdida se propició para producir un nuevo vínculo con el trabajo, basado en la integridad psíquica y la valoración de la vida.



<p>Psicanálise on line e elasticidade da técnica. Cad. psicanal. (Rio J., 1980);42(42): 37-45, jan.-jun. 2020.</p>	<p>Este trabajo propone reflexiones sobre las transformaciones de la clínica psicoanalítica a partir de la entrada de las nuevas tecnologías en el <i>setting</i>.</p>	<p>La recomendación de la elasticidad de la técnica, propuesta por Ferenczi, se articula con el pensamiento de dos filósofos que trabajan sobre nuestra relación con la técnica y la tecnología: Walter Benjamin y Jacques Derrida.</p>
<p>Rythme et fatigue durant les séances pré-sentielles et non-pré-sentielles. J. psicanal;53(98): 41-50, jan.-jun. 2020.</p>	<p>Se propone una reflexión sobre las diferencias entre la sesión presencial y la no presencial, utilizando conceptos de la Semiótica Tensiva, del lingüista francés Claude Zilberberg, así como la noción de encuadre trabajada por José Bleger y otros autores, construyendo así un trabajo interdisciplinar en la interfaz de la semiótica y el psicoanálisis.</p>	<p>El progreso en la sesión analítica no está sólo en el encuadre, así como no es el único componente que diferencia las sesiones presenciales de las no presenciales, a lo que se señala que es uno de los parámetros que ofrecen una clave de lectura para nuevos cansancios y extrañezas e instrumentalizan al analista en la búsqueda de los ajustes necesarios, las “medidas justas” de los participantes de la sesión con el fin de hacerlas siempre posibles, incluso en los momentos y condiciones más difíciles.</p>
<p>Emergency Remote Training in Psychoanalysis and Psychotherapy: An Initial Assessment from Columbia. J Am Psychoanal Assoc;68(6): 1065-1086, 2020 12.</p>	<p>Tras un cambio brusco de los estudios presenciales a las clases, la supervisión, el trabajo clínico y las revisiones de la formación a distancia, el Centro de Formación e Investigación Psicoanalítica de la Universidad de Columbia entrevistó a sus pasantes de psicoterapia y psicoanálisis para evaluar su experiencia inicial con la formación a distancia.</p>	<p>La mayoría de los pasantes prefieren las clases presenciales, el trabajo clínico y análisis de formación a las que se ofrecen a distancia, pero a la luz de los riesgos para la salud, dijeron que era menos probable que continuaran la formación en otoño de 2020 si se reanudaba el trabajo presencial. Los pasantes sugirieron varias modificaciones de las técnicas de enseñanza para mejorar su participación y concentración en clase.</p>
<p>Os efeitos da pandemia na instituição e na clínica psicanalítica - trabalhando on-line. Estud. psicanal. 54(1); Belo Horizonte jul./dez. 2020</p>	<p>Este artículo presenta una reflexión sobre los efectos de la pandemia en la clínica e institución psicoanalítica, así como la experiencia del analista durante el trabajo en línea.</p>	<p>A partir de los desafíos que la contemporaneidad presenta a los analistas, la presente reflexión plantea las siguientes cuestiones: ¿Cuál es el lugar del psicoanálisis? ¿Qué es lo específico del analista? ¿Cómo responder de forma más creativa a este periodo de transformaciones y cambios tan rápidos? ¿Cómo nos afectan estos cambios a los analistas? ¿Cómo podemos sobrevivir al choque? ¿Cómo lidiar con el miedo? ¿Cómo estar preparado para lo inesperado?</p>

**Cuadro 3.** Artículos incluidos en la categoría: “Perspectivas para un nuevo modelo de atención psicoanalítica”. Uberaba, 2021

Publicación	Propuesta	Sinopsis
<p>Help line: experience report on a welcoming device for health professionals during the COVID-19 pandemic. aSEPHallus;15(30): 26-40, maio.2020-out.2020</p>	<p>Mediante un instrumento de acogida a través de llamadas telefónicas, se buscó evaluar la sobrecarga emocional y laboral del equipo multidisciplinar de una institución hospitalaria</p>	<p>La pandemia de COVID19 pone de manifiesto la posición de cada uno ante la amenaza de la impotencia. En este momento, los recursos internos disponibles para afrontar lo imprevisible se hacen evidentes. La labor de cuidado de la salud del trabajador revela la relevancia del vínculo que cada sujeto establece con su elección profesional. El</p>

		lugar simbólico que ocupa la actividad laboral para cada persona revela la calidad de la relación con el Otro que puede desarrollar un sujeto adulto
Medo, perplexidade, negacionismo, aturdimiento - e luto: afetos do sujeito da pandemia. Rev. latinoam. psicopatol. fundam;23(3): 583-596, jul.-set. 2020.	Estudio reflexivo que se centró en los enunciados de los sujetos en tratamiento psicoanalítico durante la pandemia de COVID-19 por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) y, para ello, eligió algunos significantes que se impusieron a la escucha de los psicoanalistas a lo largo del tiempo de hospitalización.	Quizá el daño que ha traído la pandemia, a pesar de su magnitud, no sea suficiente para promover un trabajo urgente y efectiva transvalorización en la sociedad contemporánea para hacerla más justa, y el planeta más sostenible. Sin embargo, el psicoanálisis siempre trabajará incansablemente para socavar la creencia en las verdades totalizadoras, en las soluciones universales, en la disciplina ciega, abriendo brechas, manteniendo siempre un hueco, un vacío vitalizador por el que pueda circular el aire y darse el aliento. No es de extrañar que gane mucho protagonismo en este periodo de encierro, por no hablar de la carga de luto por tantas pérdidas que aún queda por hacer.
O medo e o tédio no confinamento. Cad. psicanal. (Rio J., 1980);42(42): 117-134, jan.-jun. 2020.	Esta investigación buscó analizar cómo la realidad del encierro por la pandemia de COVID-19 llegó a yuxtaponerse, con el miedo al contagio, a una insidiosa protesta contra la vida similar a la depresión y cuyo origen en el sujeto es la imposibilidad de salir del círculo mágico, invisible e inhabitable que lo encierra y lo aleja de la vida que hubiera soñado	Se argumenta que lo que daba placer en el intercambio libre entre amigos y colegas, el "espíritu ligero" como lo llamaba Freud, la risa provocada por el ingenio y, a veces, por la burla ligeramente corrosiva, podría perfectamente perdurar gracias a los intercambios electrónicos. El encierro daba pie a profundas reflexiones sobre uno mismo y sobre los Otros, sobre la importancia de permanecer en contacto con ellos y, a veces, también sobre los niños internos que, viviendo en la vida cotidiana con nosotros, tenían que aprender a plegarse a la presencia de sus padres y a los límites educativos que se veían obligados a imponerles para sobrevivir.

## DISCUSIÓN

### El trauma, la pulsión y la muerte en el contexto de la pandemia

En un contexto general, sobre las concepciones freudianas de las pulsiones de vida y de muerte, se entiende la necesidad de un esfuerzo de las primeras en el sentido de mantener la vida, porque de lo contrario el individuo sucumbiría pronto a la muerte. La pulsión de muerte actúa, de alguna manera, en el sentido de hacer un circuito con la pulsión de vida, habiendo un complemento entre una y otra o, como destaca Freud<sup>11</sup>, hay una mezcla, una amalgama, una mezcla de proporciones variables entre las dos pulsiones.

En el mundo contemporáneo, la humanidad busca alejarse del encuentro con la muerte; creando todo un aparato mercadológico para prolongar la vida, excluyendo de ella incluso las reflexiones inherentes a los procesos de morir y de la muerte. En la pandemia, hasta el punto



de que la muerte se borra de la vida común, se produce una trivialización de la muerte y del morir sin precedentes en las sociedades anteriores, aunque la historia de todas estas sociedades como historia escrita con sus crueles guerras. Se vive en una época en la que se ignora la muerte, ya que no se habla mucho de ella, que no en términos científicos, biológicos y médicos<sup>12</sup>.

Las pulsiones son también formas de hablar de los afectos en el Psicoanálisis. La pulsión de muerte, un concepto controvertido y, al mismo tiempo, revolucionario en la teoría freudiana, aporta que el sujeto no es sólo un ser de bondad, sino, al mismo tiempo, alguien con potencial de destrucción. Esto plantea dificultades para el sostenimiento de una posición solidaria, para soportar el aislamiento social, o incluso para gestionar la intensa convivencia entre las personas dentro de sus propios hogares. El estallido de los afectos en un nivel cuantitativo alto y la presencia de la pulsión de muerte, que realizará disposiciones únicas para cada sujeto, dan lugar a percepciones y reacciones diferentes y siempre singulares ante una misma situación<sup>13</sup>.

La actualización de la impotencia y el estallido de la angustia pueden resultar en un alto nivel de sufrimiento para el sujeto, generando impactos en la salud mental. Abordando los conceptos psicoanalíticos inherentes a los impactos en la subjetividad, se puede inferir que la pandemia impone una experiencia compleja, despertando el sufrimiento, haciendo surgir afectos que asustan y hacen que el sujeto se enfrente más directamente a sus propias cuestiones, y aun sabiendo que todo pasará, este pasaje tiene una temporalidad y no se sabe cuál sería<sup>13</sup>.

En un análisis documental sobre las expresiones de duelo divulgadas en los medios de comunicación sobre el COVID-19; se evidenció que en los medios de comunicación, el duelo sigue siendo un tabú, recibiendo poca atención y apareciendo como tema relevante sólo en situaciones de tragedias (vidas perdidas). Las expresiones “muertes” y “pérdidas” parecen estar relacionadas con el fin de la vida, aunque durante la pandemia también mueren los sueños, los empleos, la calidad de vida y un sinnúmero de cosas que no pueden rehacerse ni sustituirse.

La noción de trauma en Psicoanálisis se refiere generalmente a las formas en que el sujeto es afectado por algo que no puede enfrentar. Independientemente de las diferentes posturas teóricas al respecto, se trata de una carencia o de un exceso, de un más allá o de un más acá, de lo imposible y de lo inconcebible que le sobreviene a cada uno, reduciendo la capacidad del individuo en el funcionamiento psíquico habitual para atender la nueva demanda. Como dicen Verztman y Romão-Dias<sup>5</sup> (2020)

*“Está claro que no todo en nosotros es una reacción al trauma - quizá ni siquiera sea lo más importante que llevamos -, pero las situaciones de catástrofe llevan el trauma al centro de nuestra existencia”.*

Fragilidad súbita, perplejidad ante lo imprevisible, sensación de riesgo de aniquilación y sorpresa ante la abrupta transformación del mundo son algunas de las locuciones que se escuchan en el contexto de la pandemia. Es imposible permanecer indiferente a la catástrofe, a menos que se pague un alto precio por ella, un precio que la mayoría no está dispuesta a pagar<sup>5</sup>. Además, el reconocimiento de la muerte del otro no puede ser indiferente, ya que la indiferencia conduce al peligro de perderse en un goce mortal, que puede convertirse en la condena de la vida en sociedad<sup>12</sup>.

Además de trabajar con los pacientes, el analista debe estar atento al entorno que se presenta subjetivamente, ya que se enfrentan dos procesos: el duelo por el paso al *setting* en línea y el duelo inherente a la catástrofe. De hecho, el duelo relacionado con la pandemia parece ser un proceso más complicado, tal vez porque de alguna manera se refiere a la segunda herida narcisista postulada en la visión freudiana, la herida biológica<sup>8</sup>. Esta vez, Freud se refiere a Darwin, aunque su postulación esté antagonizada por el apego a una creencia que sólo a través de la negación podría sostenerse: que el ser humano es más grande que la naturaleza o relativamente independiente de ella. Como dicen Verztman y Romao-Dias (2020)<sup>5</sup>, el virus causante del COVID-19, *“tiene hoy el potencial de revolucionar el modo de vida planetario y de operar un corte, una discontinuidad capaz de aplastar nuestra omnipotencia”.*

Este hallazgo puede tener un efecto positivo a la hora de afrontar la pandemia. Reconocer y estar más cerca de los propios límites es precisamente la vía estrecha más eficaz para la dilucidación de nuevos comportamientos y actitudes en la dirección y de una nueva ecuación para los impases que ahora se imponen. Así, en un eventual mundo post-pandémico, probablemente no se tratará simplemente de restaurar un modo de vida anterior que, en este momento, tiende a situarse como el mejor de los mundos. Esta esperanza, como todas las esperanzas, no puede sostenerse. Tampoco se puede vivir del amor a la memoria, de lo que se ha ido. Se trata, pues, de tener el valor de enfrentarse sólo a la certeza del momento en que se hace lo que hay que hacer; sólo después se tendrá noticia de lo que ha pasado durante el tiempo de la pandemia<sup>12</sup>.

Al reflexionar sobre estas cuestiones, incluso la modificación del entorno de análisis puede representar un trauma y requiere una observación perspicaz por parte del analista. Al sugerir el uso del diván en el encuentro con el analista, Freud concibe la importancia de retirar el cuerpo de la escena visual, ya sea la del analista o la del analizado, permitiendo a este último

hablar con mayor libertad. Freud subraya que la presencia del cuerpo, o su ausencia, en el encuentro analítico, trae consecuencias para el proceso. Liberado de las expresiones del analista, el analizado pierde el campo visual, que le serviría de referencia para su discurso; como consecuencia de esta pérdida, el objeto voz gana otro estatus. El diván en el contexto de la atención en línea se sustituye por el acto de apagar la cámara; y esta acción puede promover reacciones diferentes en los analizados y los analistas<sup>15</sup>.

A pesar de tener un impacto en la vida colectiva, el trauma puede despertar diferentes sentimientos y acciones en el aparato psíquico. En una investigación con profesionales de la salud que trabajan en la primera línea hospitalaria de lucha contra el Coronavirus, se identificaron estímulos de ambivalencia como impulso motivador y autocuidado, así como reclusión/temor al enfrentar el COVID-19, además de reportes de miedo, ansiedad, obligación, preocupación con la muerte y tristeza, discriminación, aislamiento, incertidumbre y dudas respecto al futuro<sup>16</sup>. Así, si es cierto que el malestar se vive colectivamente, en el sentido de debilitar las posibilidades de simbolización del malestar, el Psicoanálisis, a través de su clínica, apuesta por la posibilidad de que el sujeto se apropie de sí mismo, se implique en su sufrimiento, para tejer una respuesta singular al desamparo que afecta a todos<sup>17</sup>.

En otro artículo, se discute cómo los temas del amor, la muerte y el miedo siempre han estado presentes en la práctica clínica y en las elucubraciones psicoanalíticas, pero se han convertido en palabras aún más rutinarias en los hospitales y en las clínicas psicoanalíticas en un contexto pandémico. El estudio de estos temas refleja su interdependencia y cómo están imbricados, orbitando alrededor de la carencia y relacionados con el desamparo, cuya delimitación es esencial para guiar al psicoanalista en su práctica en este nuevo contexto pandémico<sup>18</sup>.

A su vez, Birman<sup>19</sup> refleja cómo la pandemia actual reactiva el desamparo original del sujeto, evocando el concepto enunciado por Freud en *“El malestar de la civilización”*, de modo que la angustia real tiene un impacto traumático incisivo. Junto a ello, también se reactiva la marca psíquica del masoquismo, bajo la forma de la fantasía de hacerse sufrir, que se impone al sujeto de manera imperativa. Así, no hay duda de que en el contexto brasileño, el discurso de la ciencia crítica se ha asociado a la primacía del imperativo de la vida, mientras que el discurso de la tecnociencia se ha conjugado con el imperativo de la economía. Este último ascendió al escenario político, implicando un acto perverso y cruel, acumulando un número creciente de muertos e infectados, con importantes consecuencias físicas y psíquicas para un gran número de familias; dejando de preocuparse por lo que en realidad es digno de valor: la vida de cada uno, en su inigualable e incomparable singularidad.

En Brasil, con la evolución temporal de la pandemia, se observa un teatro de absurdos y contradicciones, agravado por la falta de liderazgo y cohesión social, que profundiza las desigualdades, la alienación y el sufrimiento de su población. El psicoanálisis lúcido resiste, los servicios permanecen, las experiencias clínicas y específicas se multiplican. Así, podemos concluir que las instituciones psicoanalíticas son capaces de superar las crisis y aprender de la experiencia, aunque el país no tome el psicoanálisis como modelo para afrontar estas crisis<sup>20</sup>.

### Los desafíos para una nueva práctica de atención psicoanalítica

La pandemia de COVID-19 ha supuesto una nueva configuración de la vida, llena de desafíos para toda la humanidad. La necesidad de hacer frente a un acontecimiento inesperado y de consecuencias imponderables, frente a un virus imprevisible que expone al cuerpo humano al riesgo inminente de muerte y, por consiguiente, con consecuencias muy profundas para el aparato psíquico.

En la investigación del inicio de COVID-19; los profesionales de la salud, la limpieza y los servicios esenciales, hasta entonces inexpertos, agotados y sin equipos de protección personal suficientes y seguros; se desencadenó un estado de angustia cuya manifestación podía variar de leve a incapacitante, lo que provocó un encuentro con lo imprevisible y un trastorno subjetivo como respuesta a la contingencia amenazante que remitía a la experiencia de impotencia original<sup>21</sup>.

En otro estudio, sobre la atención psicoanalítica de los profesionales de la primera línea que se enfrentan a COVID-19, los desafíos que se presentaron y que aún se experimentan en la experiencia compartida fueron: ayudar a promover la capacidad de sentir, pensar y crear, prestar una mirada y un discurso, instrumentalizar a los profesionales para una tarea agotadora y sin final previsible, cambiar el paradigma del salvar por el de cuidar, acompañar los procesos difíciles de recuperación y las muertes sufridas, comunicar las malas noticias, apoyar a la familia en el proceso de elaboración del duelo, que se hace más difícil por lo inesperado de la muerte y la falta de ritos tradicionales de despedida, entre otros<sup>22</sup>.

En otra institución hospitalaria, en respuesta al miedo al desamparo y a la amenaza de muerte, la atención psicoanalítica fue capaz de reconocer reacciones emocionales intensas y comportamientos disruptivos en el entorno laboral. En consecuencia, el servicio de psicología se organizó para atender las urgencias subjetivas desencadenadas en el ámbito institucional<sup>23</sup>.

En este contexto, la Internet surge como una alternativa para acortar las distancias y posibilitar los encuentros que se vieron suprimidos por la llegada de la pandemia. Un estudio realizado con estudiantes de la Universidad de Columbia descubrió que la mayoría de los

pasantes preferían las clases presenciales, el trabajo clínico y los análisis de formación a los ofrecidos a distancia; sin embargo, teniendo en cuenta los riesgos para la salud, obtuvieron altas tasas de adaptación y aprobación en las actividades en línea y posteriormente sugirieron varias modificaciones en las técnicas de enseñanza para mejorar su participación y concentración en las clases<sup>24</sup>.

Se considera que la humanidad está en una época acelerada, superada por Internet; con la rapidez de recibir información y mensajes y la rápida exigencia de una respuesta. Freud mantenía correspondencia e intercambiaba información a través de sus cartas, con tiempo para esperar, para elaborar con calma; un factor que pone a prueba a los analistas, como individuos dotados de un razonamiento más elaborado y con paciencia<sup>6</sup>.

Hablar por Skype o WhatsApp establece otros límites entre lo público y lo privado, otro ritmo, otra forma de compromiso, de jerarquía, otras formas de relación personal y de relación política. Tal vez esto requiera que los psicoanalistas transformen su forma de empatizar, escuchar y percibir<sup>25</sup>. Además, un gran número de psicoanalistas han informado de una sensación de cansancio mucho mayor en las sesiones realizadas en esta modalidad. Uno de los factores que puede estar relacionado con esto es la diferencia de ritmo entre la sesión presencial y la no presencial - esta última tiende a ser más acelerada y a tolerar menos el silencio, so pena de riesgo de extinción del encuentro analítico<sup>26</sup>.

En una investigación con analistas en atenciones en línea, se verificaron los siguientes desafíos: la presencia de cansancio en las respuestas, relacionado con la necesidad de sostener la mirada en la pantalla, además de la dificultad de estar presente en la escucha, y que el cuerpo del analista es “exigido” de manera diferente, con la necesidad de intervenciones más precisas (puntuaciones y silencios) para que el servicio no se convierta en un “chat” y aparezcan los efectos clínicos<sup>15</sup>. También se observó el aumento de los sueños y la necesidad de hablar de ellos, una cierta falta de atención por parte de los analistas - atención flotante y de los propios pacientes y, las interferencias de otros sonidos (interfono, voz de un familiar, timbre del teléfono) en el discurso de los pacientes.

### *Perspectivas para un nuevo modelo de atención psicoanalítica*

Incluso antes de la aparición del nuevo Coronavirus, ya existían algunas discusiones en el seno del Psicoanálisis sobre las posibilidades de tratamiento por otras vías distintas al presencial en la clínica. Toda crisis implica la posibilidad de reinención e invita a explorar conceptos y principios de la clínica, de la literatura y de la cultura en sus diversas manifestaciones y representaciones que salen a la luz.

El advenimiento de lo traumático inherente a la pandemia, que trajo la suspensión de la realidad socialmente construida y la producción de otra, precaria, instantánea e incierta; hace que lo traumático encuentre diversas respuestas psíquicas y obliga al analista a estar al tanto de estos acontecimientos y de los efectos del trauma, ya sea en la clínica, en el espacio social o en la esfera privada de la clínica<sup>27</sup>. Es en este contexto en el que el psicoanálisis puede ofrecer un modelo contemporáneo de intervención a través de la escucha, aplicando una mirada profunda a la individualidad del ser humano, aunque sea a través de medios digitales, en aquellos aspectos que escapan al control voluntario y consciente de un fenómeno crítico como es la pandemia de COVID-19.

En cuanto a las perspectivas y potencialidades destacadas por los analistas en la atención virtual (en línea), se cita la alta receptividad de los pacientes, la sensación de cierta cercanía, el impulso al estudio y la formación constante para afrontar estos nuevos desafíos, la disminución de las ausencias, los silencios más cortos, el cambio en el tiempo de las pausas entre las conversaciones<sup>15</sup>. Más allá de estas perspectivas, se reflexiona sobre la posibilidad de una comprensión más amplia hacia la salud mental, con énfasis en: una mayor aceptación de la finitud; la expansión en la capacidad de lidiar con los afectos y las adversidades, el reconocimiento genuino de que se depende de los demás y, la revalorización de lo que es fundamental para uno mismo<sup>11</sup>.

Un trabajo mostró la experiencia llevada a cabo con el uso de una línea telefónica (*help line*), a través de la cual fue posible proporcionar asistencia psicológica a los empleados en situación de urgencia subjetiva<sup>21</sup>. Dicha asistencia sirvió como dispositivo de acogida e intervención en situaciones de urgencia subjetiva desencadenadas por la situación de enfermedad y amenaza de pérdida y, además, demostró que la forma en que cada sujeto estructura los vínculos sociales influye directamente en la respuesta que produce ante una situación de crisis; aunque se reconoce que el dispositivo tiene limitaciones evidentes, sin embargo, se ha mostrado eficaz para la acogida y contención de las angustias<sup>21</sup>.

Otra investigación con pacientes en análisis, sobre el COVID-19, trajo que es posible que el trauma producido por la pandemia no sea suficiente para un trabajo urgente y efectiva transvalorización en la sociedad contemporánea para hacerla más justa, y el planeta más sostenible, ya que las cuestiones más individualistas y de mercado siguen en el foco<sup>28</sup>. Frente a esto, el psicoanálisis siempre trabajará incansablemente para socavar la creencia en las verdades totalizadoras, en las soluciones universales, en la disciplina ciega, abriendo brechas, manteniendo siempre un hueco, un vacío vitalizador, en el que pueda circular el aire y se pueda



respirar. No por casualidad, éste (el psicoanálisis) gana protagonismo en el encierro, por no hablar de la sobrecarga de luto, y de las muchas pérdidas ocurridas y por venir.

Otro estudio demostró que los sujetos atendidos previamente de manera presencial mostraban en su proceso analítico matices que antes no aparecían, como por ejemplo: entrar en temas que no solían abordar, decir cosas que nunca antes habían dicho, emocionarse con más intensidad<sup>25</sup>. Queda la posibilidad de que lo que daba placer en el intercambio libre entre amigos y colegas, el “espíritu ligero”, la risa provocada por el ingenio y, a veces, por la burla ligeramente corrosiva, pueda perdurar gracias a los intercambios electrónicos ante la imposibilidad de un contacto afectivo más físico y cercano<sup>29</sup>.

En este camino, se permite inferir que el Psicoanálisis asume un papel de intérprete del “espíritu del tiempo”, de la angustia causada por el desamparo originario ante una crisis sin precedentes, y por la convivencia social, cuyos lenguajes gotean experiencias subjetivas relacionadas con el aislamiento, manifestadas en síntomas de ansiedad, irritabilidad, intolerancia, apatía, angustia y arrebato, entre muchos otros síntomas. Tocar incondicionalmente el origen del sufrimiento hace del psicoanalista un demiurgo - un artesano que trabaja para el público - en busca de la cura, la salvación y el sentido<sup>27</sup>.

A pesar de las lagunas, es posible que se investigue más sobre: la salud mental de los propios analistas; la aprobación o no de la atención virtual por parte del área, o incluso una propuesta híbrida; el marcado sufrimiento debido a las *pérdidas* y otros tipos de “*muertes*”, como las consecuencias físicas y la necesidad de rehabilitación; cómo lidiar con las ausencias de personas importantes (padres, madres, abuelos, hermanos, amigos y otros), debido a la pandemia, son algunos ejemplos de estudios que no aparecieron.

Como limitaciones del estudio, está la restricción a las bases y descriptores utilizados, por lo que tal vez la ampliación en esto mostraría otros estudios; sin embargo, la novedad de la pandemia y las formas de afrontamiento, este trabajo mostró los desarrollos de COVID-19 y la inserción (incluso social) del psicoanálisis en otra posibilidad, actualizada por un contexto de crisis, en este caso pandémico.

## CONCLUSIÓN

El malestar causado por la pandemia de COVID-19 se manifiesta a través de diversos síntomas que afectan a los seres humanos en la actualidad. El miedo, la angustia, el estrés y el colapso son algunos de los síntomas que afectan a la salud mental de la población ante el riesgo de contaminación y muerte. Mantener la distancia corporal, la higiene y evitar las

aglomeraciones es la orientación global dada por la Organización Mundial de la Salud y los Ministerios que decodifican la realidad local de cada país.

La cuestión que convoca al psicoanálisis en el noble ejercicio de su escucha, cada vez más actual y necesaria, tiene que ver con la acogida del dolor y las incertidumbres que encuentran un terreno fértil en las inseguridades de los individuos, en sus formas de sentir, pensar y actuar ante el fenómeno que se ha apoderado del planeta.

El psicoanálisis reasume su papel e incorpora las nuevas tecnologías para ofrecer un modelo contemporáneo de intervención a través de la escucha y también de la mirada, profundizando en la individualidad del ser humano, en aquellos aspectos que escapan al control voluntario y consciente de un fenómeno crítico y posibilitando la superación, al menos a nivel psíquico, de esta pandemia.

## REFERENCIAS

1. Zhou P, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature (Lond.)* [Internet]. 2020 [citado en 8 abr 2021]; 579(1): 270-3. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41586-020-2012-7>
2. Cui J, Li F, Shi ZL. Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nature Rev Microbiol.* [Internet]. 2019 [citado en 8 abr 2021]; 17(3):181-92. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41579-018-0118-9>
3. World Health Organization. (WHO). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 78 [Internet]. Ginebra; 2020 [citado en 15 abr 2021]. 12p. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200407-sitrep-78-COVID-19.pdf?sfvrsn=bc43e1b\\_2&ua=1](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200407-sitrep-78-COVID-19.pdf?sfvrsn=bc43e1b_2&ua=1)
4. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Nota Técnica GVIMS/GGTES/ ANVISA nº 04/2020. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo Coronavírus (SARS-COV-2) [Internet]. 2020 [citado en 13 jun 2021]. Brasília, DF: ANVISA; 2020. Disponible en: [https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/nota-tecnica-gvims\\_ggtes\\_anvisa-04\\_2020-25-02-para-o-site.pdf](https://www.gov.br/anvisa/pt-br/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/notas-tecnicas/nota-tecnica-gvims_ggtes_anvisa-04_2020-25-02-para-o-site.pdf)
5. Verztman J, Romão-Dias D. Catástrofe, luto e esperança: o trabalho psicanalítico na pandemia de COVID-19. *Rev Latinoam Psicopatol Fund.* [Internet]. 2020 abr/jun [citado en 17 mar 2022]; 23(2):269-90. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlpf/a/FCst676jKy6YVJdgvvDRMQB/?format=pdf&lang=pt>
6. López ALL. Os efeitos da pandemia na instituição e na clínica psicanalítica – trabalhando on-line. *Estud Psicanal.* [Internet]. 2020 dez [citado en 13 jun 2021]; 54(1):25-30. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ep/n54/n54a03.pdf>
7. Ministério da Saúde (Brasil). Coronavírus Brasil. COVID-19. Painel Coronavírus. [Internet]. 2021 [citado en 06 dic 2021]. Brasília, DF: Ministério da Saúde. Disponible en: <https://COVID.saude.gov.br/>
8. Freud S. Obras completas: Introdução ao narcisismo, ensaios de metapsicologia e outros textos (1914- 1916). São Paulo: Companhia das Letras; 2010. p. 209-246.
9. Silveira RE, Mendonça FTNF, Santos AS, Filipe EMV. Estratégias de educação em saúde para idosos: experiências e desafios. *Cult. Cuid.* [Internet]. 2015 [citado en 13 jun 2021]; 19(42): 154-63. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/49338/1/Cultura-Cuidados\\_42\\_14.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/49338/1/Cultura-Cuidados_42_14.pdf)
10. Stillwell S, Melnyk BM, Fineout-Overholt E, Williamson K. Evidence-based practice: step by step. *Am J Nurs.* [Internet]. 2010 May [citado en 13 jun 2021]; 110(5):41-7. Disponible en: [https://journals.lww.com/ajnonline/fulltext/2010/01000/evidence\\_based\\_practice\\_step\\_by\\_step\\_the\\_seven.30.aspx](https://journals.lww.com/ajnonline/fulltext/2010/01000/evidence_based_practice_step_by_step_the_seven.30.aspx)
11. Freud S. Obras Completas: o eu e o id, “autobiografía e outros textos (1923-1925). São Paulo: Companhia das Letras; 2012. p. 49-59.

12. Bianco ACL, Costa-Moura F. COVID-19: luto, morte e a sustentação do laço social. *Psicol Ciênc Prof*. [Internet]. 2020 [citado en 28 jun 2021]; 40(e244103):1-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pcp/a/d9mBr3GZfndZsRN6wtL7D9q/?lang=pt>
13. Oliveira LC. Saúde mental nos tempos de pandemia: uma releitura dos afetos e da pulsão de morte em Freud. *Revista PsicoFAE: pluralidades em saúde mental* [Internet]. 2020 [citado en 28 jun 2021]; 9(1):18-34. Disponible en: <https://revistapsicofae.fae.edu/psico/article/view/290/183>
14. Lima TJA, Lima MVC, Ferreira LCC, Sales LG, Oliveira KKD. Expressões de luto no início da pandemia de COVID-19 veiculadas em jornais do Brasil. *Rev Fam Ciclos Vida Saúde Contexto Soc*. [Internet]. 2021 [citado en 26 ago 2021]; 9(Supl 2):746-54. Disponible en: <https://seer.uftm.edu.br/revistaeletronica/index.php/refacs/article/view/4853/pdf>
15. Coppus ANS. Você vai voltar ao consultório? Psicanálise e atendimento on-line. *aSEPHallus* [Internet]. 2019/2020 [citado en 28 jun 2021]; 15(29):129-39. Disponible en: [http://www.isepol.com/asephallus/numero\\_29/pdf/09%20-%20ALINNE%20NOGUEIRA.pdf](http://www.isepol.com/asephallus/numero_29/pdf/09%20-%20ALINNE%20NOGUEIRA.pdf)
16. De Paula ACR, Carletto AGD, Lopes D, Ferreira JC, Tonini NS, Trecossi SPC. Reações e sentimentos dos profissionais de saúde no cuidado de pacientes hospitalizados com suspeita COVID-19. *Rev Gaúcha Enferm*. [Internet]. 2021 [citado en 28 jun 2021]; 42(Esp):e20200160. <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/8q8W4TsXcxWFrZnGkY65hnj/?format=pdf&lang=pt>
17. Abreu DN, Kirillus-Neto F, Calzavara MGP, Laureano OS, Calazans R, Chaves WC. Freud um século depois: trauma, pandemia e urgência subjetiva. *aSEPHallus* [Internet]. 2020 [citado en 28 jun 2021]; 15(29):71-91. Disponible en: [http://www.isepol.com/asephallus/numero\\_29/pdf/05%20-%20DOUGLAS%20ABREU.pdf](http://www.isepol.com/asephallus/numero_29/pdf/05%20-%20DOUGLAS%20ABREU.pdf)
18. Amaral REC, Cervino DDSM. A.mor.te: reflexões psicanalíticas sobre o amor e a morte na pandemia. *ASEPHallus* [Internet]. 2020 [citado en 28 jun 2021]; 15(30):56-79. Disponible en: [http://www.isepol.com/asephallus/numero\\_30/pdf/06%20-%20REBECA%20E%20DANIELLE.pdf](http://www.isepol.com/asephallus/numero_30/pdf/06%20-%20REBECA%20E%20DANIELLE.pdf)
19. Birman J. O trauma na pandemia do coronavírus: suas dimensões políticas, econômicas, ecológicas, culturais, éticas e científicas. 1ed. Rio de Janeiro: Civilização Brasileira; 2020. 167 p.
20. Saddi L. Pandemia e pandemônios no Brasil: o valor da psicanálise. *Ide (São Paulo)* [Internet]. 2020 dez [citado en 14 jul 2021]; 42(69):77-83. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ide/v42n69/v42n69a08.pdf>
21. Santos TC, Almendra FS, Ribeiro MI. Help line: relato de experiência sobre um dispositivo de acolhimento aos profissionais de saúde durante a pandemia COVID-19. *aSEPHallus* [Internet]. 2020 maio/out [citado en 14 jul 2021]; 15(30):26-40. Disponible en: [http://www.isepol.com/asephallus/numero\\_30/pdf/04%20-%20TANIA%20FERNANDA%20E%20MANUELLA.pdf](http://www.isepol.com/asephallus/numero_30/pdf/04%20-%20TANIA%20FERNANDA%20E%20MANUELLA.pdf)
22. Andrade EV. Desafios e possibilidades do cuidar no limite do viver-morrer: uma costura entre a experiência na linha de frente da pandemia de COVID-19 e conceitos psicanalíticos. *Cad Psicanál. (Rio J., 1982)* [Internet]. 2020 jul/dez [citado en 14 jul 2021]; 42(43):75-90. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/cadpsi/v42n43/v42n43a04.pdf>
23. Dias MSF, Medrado STC, Moreira MIR, Ricciari AB. Réactions émotionnelles pendant la pandémie COVID-19: l'assistance des employés em face aux urgences subjectives. *aSEPHallus* [Internet]. 2020 maio/out [citado en 14 jul 2021]; 15(30):18-25. Disponible en: [http://www.isepol.com/asephallus/numero\\_30/pdf/03%20-%20MARIANA%20TANIA%20MANUELLA%20E%20AMANDA.pdf](http://www.isepol.com/asephallus/numero_30/pdf/03%20-%20MARIANA%20TANIA%20MANUELLA%20E%20AMANDA.pdf)
24. Richardson J, Cabaniss D, Cherry S, Halperin J, Vaughan S. Emergency remote training in psychoanalysis and psychotherapy: an initial assessment from Columbia. *J Am Psychoanal Assoc*. [Internet]. 2020 [citado en 14 jul 2021]; 68(6):1065-87. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0003065120980489>
25. Gondar J. Psicanálise on line e elasticidade da técnica. *Cad. psicanál. (Rio J., 1982)* [Internet]. 2020 jan/jun [citado en 14 jul 2021]; 42(2):37-45. Disponible en: [http://cprj.com.br/ojs\\_cprj/index.php/cprj/article/view/201/154](http://cprj.com.br/ojs_cprj/index.php/cprj/article/view/201/154)
26. Zerbinatti BP. Ritmo e cansaço em sessões presenciais e não presenciais. *J Psicanal.* [Internet]. 2020 jan/jun [citado en 14 jul 2021]; 53(98):41-50. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/jp/v53n98/v53n98a04.pdf>
27. Droguett J. Sobre o mal-estar na pandemia: O papel da psicanálise em tempos de coronavírus. *Leitura Flutuante: Revista do Centro de Estudos em Semiótica e Psicanálise* [Internet]. 2022 [citado en

14 jul 2021]; 12(2):75-92. Disponible en:

<https://revistas.pucsp.br/index.php/leituraflutuante/article/view/50416/32920>

28. Jorge MAC, Mello DM, Nunes MR. Medo, perplexidade, negacionismo, aturdimiento e luto: afetos do sujeito da pandemia. Rev Latinoam Psicopatol Fundam. [Internet]. 2020 jul/set [citado en 14 jul 2021]; 23(3):583-96. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlpf/a/SHLx7YvPkW8jTH7WvpqtsDn/?format=pdf&lang=pt>

29. Mijolla-Mellor S. O medo e o tédio no confinamento. Cad. psicanál. (Rio J., 1982) [Internet]. 2020 jan/jun [citado en 14 jul 2021]; 42(42):117-34. Disponible en:

[http://cprj.com.br/ojs\\_cprj/index.php/cprj/article/view/207/159](http://cprj.com.br/ojs_cprj/index.php/cprj/article/view/207/159)

**Editora Asociada:** Vania Del Arco Paschoal.

**Conflicto de Intereses:** los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

**Financiación:** no hubo.

### CONTRIBUCIONES

**Luís Fernando de Resende Fontoura** contribuyó a la concepción y redacción. **Araceli Albino** participó en la redacción y revisión. **Rodrigo Eurípedes da Silveira** colaboró en la redacción, análisis y revisión. **Álvaro da Silva Santos** trabajó en la revisión.

### Como citar este artículo (Vancouver)

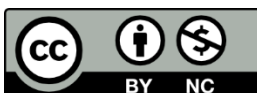
Fontoura FFF, Albino A, Silveira RE, Santos AS. El psicoanálisis ante la pandemia de COVID-19: traumas, desafíos y perspectivas. Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2022 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 10(2):370-87. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

### Como citar este artículo (ABNT)

Fontoura F.F.F.; Albino A.; Silveira R.E.; Santos A.S.; El psicoanálisis ante la pandemia de COVID-19: traumas, desafíos y perspectivas. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 10, n. 2, p. 370-387, 2022. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*.

### Como citar este artículo (APA)

Fontoura F.F.F., Albino A., Silveira R.E., Santos A.S. (2022). El psicoanálisis ante la pandemia de COVID-19: traumas, desafíos y perspectivas. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 10(2), 370-387. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons