



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

INSTITUTO DE CIENCIAS DE SOCIALES Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA

TESIS

**EL POST COVID-19 Y EL ESPACIO PÚBLICO:
TRANSFORMACIONES SOCIALES EN LA VIDA
COTIDIANA**

Para obtener el título de
Licenciado en Sociología

PRESENTA

Fernando Hernández Alonso

Director

Mtro. Acmed Díaz Fernández

Codirectora

Dra. Karina Pizarro Hernández

Comité tutorial

Dr. Edgar Noé Blancas Martínez

Dr. Luis Alberto Hernández Cerón

Pachuca de Soto, Hidalgo., abril, 2026



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades
School of Social Sciences and Humanities
Área Académica de Sociología y Demografía

ASUNTO: Autorización de impresión de tesis
Of. ICSHu/LS/085/2026.

MTRA. OYUKY DEL ROCIO ISLAS MALDONADO
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
P R E S E N T E

Con fundamento en el art. 40 y demás aplicables del reglamento de Titulación vigente, le comunico que el jurado que le fue asignado al pasante de *Licenciatura en Sociología* **FERNANDO HERNÁNDEZ ALONSO** con número de cuenta **375944**, quien presenta el trabajo de tesis titulada "*El Post Covid-19 y el Espacio Público: Transformaciones sociales en la vida cotidiana*", que después de revisarlo y realizadas las correcciones que fueron acordadas ha decidido autorizar su impresión, así como continuar con los trámites correspondientes para sustentar su examen profesional.

A continuación se anotan las firmas de conformidad de los miembros del jurado:

PRESIDENTA Dra. Karina Pizarro Hernández

SECRETARIO Mtro. Acmed Díaz Fernández

VOCAL Dr. Luis Alberto Hernández Cerón

SUPLENTE Dr. Edgar Noé Blancas Martínez

Sin otro particular, agradezco la atención que sirva dar al presente

Pachuca de Soto, Hidalgo, a 21 de abril de 2026.

ATENTAMENTE

Dr. Edgar Noé Blancas Martínez
Coordinador de la licenciatura en Sociología

Mtra. Lyonne Juárez Ramírez

Directora del Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades



"Amor, Orden y Progreso"



Carretera Pachuca-Actopan Km. 4 s/n, Colonia San Cayetano,
Pachuca de Soto, Hidalgo, México; C.P. 42084
Teléfono: 771 71 7 20 00 Ext. 41025
jaasd_icshu@uaeh.edu.mx

uaeh.edu.mx

Dedicatoria:

A mi hermana Giuliana y hermano Eduardo que, durante mi formación profesional, además de mi vida personal, me acompañaron y me dieron apoyo de distintas formas, escuchándome por horas o simplemente estando a mi lado, les agradezco por creer en mis virtudes en aquellos momentos en los que se complicaban las cosas no dejándome flaquear y que, sin ello, este trabajo no estaría completo.

A mi madre Miriam, por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la honestidad y la confianza de uno mismo, a mi padre por su cariño, paciencia y ser una inspiración de fortaleza, a ambos le agradezco sus enseñanzas en especial el valor de no rendirse para alcanzar una meta.

A mis abuelas María y Asunción por su apoyo incondicional en todo momento, con todo mi cariño les agradezco sus palabras llenas de experiencias, sus consejos y los buenos ratos que han sido una motivación para seguir adelante.

Este logro también les pertenece porque, en cada paso de este camino, en cada página han estado sus consejos, sus guías y sus voces, gracias por todo lo que han hecho y siguen haciendo por mí.

A todas y a todos les dedico este trabajo de investigación.

Agradecimientos:

Esta tesis es el resultado no solo de mi labor, sino de diferentes personas a mi alrededor que me ayudaron a concluir mis estudios y estuvieron en diversos momentos de suma importancia en mi vida académica, a lo cual les agradezco su ayuda y presencia.

A mi familia por la confianza y el apoyo demostrado dentro y fuera de la escuela, además de sus consejos y enseñanzas que me sirvieron como base de la persona que soy hoy en día, todo lo que soy es gracias a ustedes.

A mis amigos de preparatoria Arath y Jonatan, que a pesar de la distancia y el tiempo siguen presente dando sus consejos, opiniones y risas, las cuales estoy muy agradecido de corazón.

A mis amistades de licenciatura Irlanda, Erick, Diana y Alexei, que, sin su apoyo, ayuda y presencia durante los trabajos, proyectos y clases no podría haber concluido este camino profesional, el cual, a pesar de sus altibajos, ha sido una experiencia que siempre recordaré cariño y anhelo.

A Karen y a toda la sociobanda que conocí durante mi tiempo de estudio, la cual guardaré en mi memoria con gran respeto, afecto, y admiración por ser personas valiosas que contribuyeron a mi formación profesional y personal.

A mis maestras y maestros de licenciatura especialmente a la Dra. Dalia Cortes Rivera, Dr. Luis Alberto Hernández Cerón, Dr. Edgar Noé Blancas Martínez, Dra. Karina Pizarro Hernández y la Mtra. Anel Hernández Jiménez por darme sus experiencias, conocimientos y sabiduría que formó mi pensamiento profesional a lo largo de toda la licenciatura.

Al maestro Acmed Díaz Fernández por aceptar la dirección de mi trabajo de investigación, que, gracias a sus conocimientos y apoyo a pesar de las dificultades encontradas en el camino, pude llevar a cabo su finalización, por lo que le expreso mi respeto y admiración hacia su persona agradeciendo la confianza y el apoyo.

Índice

Introducción.....	1
Capítulo 1: El Inicio y final del COVID	7
1.1 El camino del Covid-19	8
1.2 El camino lleva a México, enero-diciembre 2020	30
1.3 Seguimiento de la pandemia, enero-diciembre 2021	37
1.4 A mitades de la pandemia, enero-diciembre 2022	45
1.5 El año final de la pandemia, enero-mayo 2023	47
1.6 Conclusión del capítulo 1	51
Capítulo 2: El Covid-19 y su vinculación con el espacio público	56
2.1 El Covid-19 con el Espacio público	57
2.1.1 Antes del año 2020	59
2.1.2 Entre el 2020-2023	68
2.2 Uso del espacio antes, durante y después	77
2.2.1 Antes del Covid y del 2020	77
2.2.2 El espacio en el 2020.....	80
2.3 Organización del espacio público en tiempos de pandemia	90
2.4 Conclusión del capítulo 2	101
Capítulo 3: Observar a la persona, el espacio y el Covid-19.....	104
3.1 Las microhistorias de vida como herramienta metodológica.....	104
3.2 Microhistoria 1: El espacio, la escuela y la pandemia	109
3.2.1 El espacio virtual.....	113
3.2.2 Los medios y la realidad	116
3.2.3 Conclusión de la microhistoria 1	123
3.3 Microhistoria 2: Del espacio al abandono	125
3.3.1 El espacio que está y el lugar que no está	129
3.3.2 La persona, el artefacto y el Covid.....	135
3.3.3 Conclusión de la microhistoria 2	139
3.4 Microhistoria 3: El espacio, la ida y el regreso	142
3.4.1 El espacio, el trabajo y el Covid	147
3.4.2 La posverdad negada y el artefacto resignificado.....	153

3.4.3 Conclusión de la microhistoria 3	158
3.5 Conclusión del capítulo 3.....	160
Conclusiones generales	163
Bibliografía y referencias	170

Introducción

Debido al surgimiento de una cepa de coronavirus denominado SARS-CoV-2, se generó una enfermedad conocida como *Coronavirus* o Covid-19 que causa principalmente el síndrome respiratorio agudo severo, aunque ya se tenía conocimiento de esta denominación de virus pues pertenecen a una familia específica de Coronavirus, fue a finales del 2019 que se empezó a propagar esta cepa, aunque se desconoce un origen en específico del virus, se conoce que a finales de diciembre en la ciudad de Wuhan (en el país de China), se empezaron a presentar gran número de casos con esta cepa.

Además, se conoce que la propagación de este virus entre las personas es por contacto directo, indirecto (a través de objetos o superficies contaminadas). Al igual que en la interacción física (cercana) con personas infectadas a través de secreciones de la boca y la nariz, en donde se incluye saliva, secreciones respiratorias o gotitas, mismas que se liberan de la boca o la nariz cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o canta; debido a esto, su propagación fue de manera abrupta no solo en las regiones locales de China, sino que a una escala internacional.

Por ello, empezaron toda una serie de medidas preventivas para evitar el contagio en el momento que se presentaron muchos casos fuera del país de China, principalmente en zonas de Europa y África; como resultado surge toda una serie de recomendaciones preventivas contra el Covid-19, que iba desde el lavado de manos, distanciamiento entre personas que presenten una enfermedad (sea Covid-19 o no), el uso del cubrebocas y otras medidas restrictivas¹. Sin embargo, debido a la facilidad de contagio y transmisión del virus, en conjunto con el desconocimiento de la capacidad de letalidad del mismo, se procedió a aplicar una

¹ Mismas que se analizarán en el capítulo 1.

cuarentena, para disminuir el número de contagios, a este proceso se le conoció como confinamiento.

Este *confinamiento* generó toda una serie de dinámicas en las cuales se limitaría la interacción y convivencia con otras personas, ya sea en un ámbito laboral, escolar social, etc. Aunque se tenía planteado que este confinamiento durara 28 días (para el caso de México), esto no fue así, gracias al aumento de contagios y defunciones, por lo que tuvo que extenderse hasta por más de 1 año.

En dicho tiempo se observó un cambio en el uso del espacio público y en la forma en que las personas interactúan unas con otras en el espacio, por ello, lo que busca esta investigación es responder *¿De qué maneras se modificó la vida cotidiana a partir de la interacción de las personas a través del espacio público durante la pandemia por Covid-19?*

Bajo el planteamiento anterior se parte de la idea que hubo modificaciones en la vida cotidiana debido a nociones como la pandemia, el virus Sars-Cov-2 y la obligación del abandono al espacio físico. Pues como se verá toda actividad social con las personas de manera física fue limitada y no permitida principalmente en espacios públicos para evitar los contagios, aunque se esperaba que fuera un tiempo relativamente corto, este confinamiento obligatorio se extendió y causó un cambio principalmente en actividades del día a día, donde muchas de ellas dieron salto a los espacios virtuales en la cuales encontramos aspectos como escuela, trabajo o relaciones personales.

Incluso llegaron a aspectos como ejercicio, comercio, prácticas deportivas y el desarrollo de nuevos vínculos sociales, estos últimos pasaron a surgir más de manera virtual dejando al espacio público en segundo plano, por lo que regresar de nuevo a su uso por el final del confinamiento *obligatorio*. De esta se plantea la hipótesis de que *existen cambios en la manera en cómo las personas interactúan en el espacio público durante la pandemia de Covid-19 -propiciado por el uso de artefactos, medidas de sanidad o disposiciones gubernamentales-, reduciendo drásticamente la presencia y la sociabilidad, generando una reconfiguración del*

espacio público, a partir de la cual surgen nuevas prácticas de uso como: la sana distancia, una corta presencia en el espacio físico o un distanciamiento obligatorio entre personas. Esto produce tres cambios en la vida cotidiana: la forma de percibir la realidad social (ya sea por medios de comunicación o redes sociales), el cómo desenvolverse en los espacios con artefactos en las interacciones cara a cara y una transformación de las personas en su rutina diaria, donde el espacio público pasa a convertirse en un espacio de tránsito funcional y evasivo

Por ello, nuestro objetivo general será el de analizar la interacción de las personas a través del espacio público desde el inicio de las restricciones por el confinamiento derivado del Covid-19 hasta la finalización de la pandemia, por medio de microhistorias de vida, teniendo como eje de análisis la modificación de la vida cotidiana. Para lograrlo se proponen tres objetivos específicos que consisten en:

- 1) Reconstruir el desarrollo de la enfermedad Covid-19 como pandemia desde su inició hasta el término de la misma en México.
- 2) Analizar la organización y uso del espacio antes, durante y después de la pandemia en México para generar una definición sobre el espacio público.
- 3) Analizar las consecuencias que tuvo la pandemia a través del espacio público en la vida cotidiana de las personas, por medio de microhistorias de vida.

Me gustaría plantear que el estudio del espacio y la relación de las personas después de levantar el confinamiento por Covid-19 es importante, por ser un suceso que englobó a las personas de manera mundial y no solo afectó a cierto sector de la población, pues generó no sólo nuevas formas en que se pueden dar los vínculos sociales, sino que modificó dinámicas en aspectos sociales, educativos, de trabajo, entre otras cosas y con ello el espacio en físico en las que ocurren.

Con base al objetivo general y de los específicos se necesitaba una forma de observar la relación de las personas con el espacio público, por lo que se recurrió a un estudio con enfoque un metodológico cualitativo con base a una

metateorización² sobre la definición conceptual de espacio público, acompañado de una elaboración teórica para analizar el concepto de *vida cotidiana* de Agnes Heller y comprender a la persona, el espacio y el Covid-19.

Con esto, se parte de una línea analítica basada en la etnografía del espacio y del urbanismo, para entender el uso y las definiciones que se tienen sobre espacio público, además de comprender el significado de vínculos o relaciones que genera para las personas. Asimismo, comprender que la interacción dentro del espacio está sujeta a diversas condiciones como la autoridad gubernamental, biológicas como un virus, experiencias, sentires, etc.

Para la elaboración de esta investigación, se usaron técnicas metodológicas con base al análisis hemerográfico y documental. De esta manera, se utilizaron materiales periodísticos que se encuentran en formato digital, tales como: noticias, reportajes de acontecimientos, y discursos en el confinamiento. Por otra parte, se utiliza un análisis visual iconológico proveniente de imágenes en redes sociales³ o medios de comunicación. Finalmente, se presenta un análisis que busca analizar la relación de las personas con el espacio público por medio de microhistorias de vida, para comprender la experiencia personal en un proceso mucho más amplio como lo fue la pandemia.

Este trabajo se presenta en tres capítulos por lo que se busca que en el primer capítulo titulado *El inicio y el final del Covid*, se observen tres espacios temporales para dar una perspectiva de lo que es en sí la enfermedad, en que consiste y cómo se transmite, basado en una búsqueda en medios oficiales de salud a nivel internacional y nacional (México), posterior a ello, en el mismo capítulo se verá el desarrollo de la enfermedad en tres lapsos de tiempo: Antes de la pandemia y confinamiento (Noviembre-Enero del 2019 y Enero-Marzo 2020), durante el

² Proceso en el cual se busca analizar teorías preexistentes para revisar su estructura, evaluar sus fundamentos y plantear nuevas formas de pensar o mejorar las bases de su conocimiento científico.

³ Puesto que mucho de lo que pensaban las personas en ese contexto fue reflejado en plataformas como Facebook, Twitter (hoy X) o Instagram.

confinamiento (24 de Marzo 2020-Junio 2021) y después del levantamiento de la confinamiento obligatorio (Junio 2021 en adelante).

Esto buscando aterrizar en el ámbito mexicano y a nivel local, para ello la recolección de la información será por medio de la *Cronología de la respuesta de la OMS a la Covid-19* partiendo de la primera fecha de tiempo que encontramos en este plan de respuesta, con ayuda de esta cronología se busca triangular por medio de notas periodísticas y medios de comunicación oficiales a nivel México, el desarrollo de la pandemia hasta su final en el 2023.

Para la elaboración de segundo se busca dar una definición teórica del espacio público después del confinamiento obligatorio por Covid-19, preguntándonos si a causa de la pandemia hubo cambios en su definición o generó que hubiera reflexiones respecto a su significado; esto por medio de una recapitulación teórica de diversas autoras y autores que nos muestran diferentes corrientes sobre la definición del espacio público para finalmente, llegar a una metateorización sobre el concepto dando así una definición propia de quien realiza esta investigación.

Con lo anterior pasaremos a observar el uso del espacio público entre dos periodos temporales que consisten en antes del año 2020 y el inicio de la pandemia, hasta su finalización en el 2023. Finalmente, se analiza la organización del espacio público durante el tiempo de la pandemia por medio de narraciones escritas, medios visuales como fotografías y noticias provenientes de medios de comunicación o de redes sociales.

En el tercer capítulo denominado *Observar a la persona, el espacio y el Covid-19*, se presenta un trabajo que articula la teoría con la evidencia empírica; para ello, se elaboraron tres microhistorias de vida a personas que cuenten con una recurrencia en espacios públicos en su vida cotidiana, con características que consisten en: una cancha pública, un espacio de trabajo y un espacio concurrido habitualmente como una escuela o un supermercado. Buscando observar y relacionar la interacción de las personas con el espacio público, ello con base al concepto de la *vida cotidiana* de Agnes Heller (1994) después del levantamiento

del confinamiento obligatorio y su relación con artefactos como medidas preventivas ya sea cubrebocas, sana distancia, etc.

Esto acompañado del uso de propuestas teóricas provenientes de autores como L. McIntyre (2018) en la que encontramos conceptos como la “posverdad” o la “verdad persuasivamente inducida”, a M. Auge (2000) respecto la definición de un “lugar” y un “no lugar” o B. Latour (2000) referido a la noción de “artefectos” o “cuasi-objetos”. Así, se busca comprender diferentes injerencias, regularidades y divergencias encontradas en cada microhistoria. A partir de todo lo anterior, se generan diferentes conclusiones que persiguen explicar la relación entre las personas, el virus del Covid-19 y el espacio público, para observar por medio de la experiencia los diferentes matices de quienes vivieron el fenómeno de la pandemia.

Por último, a nivel personal espero con esta investigación, romper con la idea presente que después del confinamiento y de la finalización de la pandemia se volvió a una “normalidad” en la vida cotidiana y en el espacio público, para pensar más en una nueva normalidad que fue adaptada por parte de procesos durante la pandemia.

Capítulo 1: El Inicio y final del COVID

El Coronavirus o Covid-19 es un virus que en la actualidad al igual que muchos otros, nos afectan en nuestro día a día, como a su vez lo hacen virus como el Rinovirus, Morbillivirus o la influenza tipo A y B, etc., que están presentes y estamos en constante contacto con ellos. Este Covid-19 del que hablaremos a continuación pertenece a la familia de los coronavirus y son miembros de la subfamilia *Coronavirinae* de la familia *Coronaviridae* y del orden *Nidovirales*, esta subfamilia consta de cuatro géneros: *Alphacoronavirus*, *Betacoronavirus*, *Gammacoronavirus* y *Deltacoronavirus* (1).

Aunque el objetivo no es comprender la rama filogenética ni genómica de estos virus, presentamos el antecedente de su existencia, ya que por ejemplo el coronavirus humano OC43 (HCoV-OC43), miembro de la especie *Betacoronavirus*, que afecta a humanos como a bovinos y se conoce desde 1967 e incluso se piensa que fue causante la Gripe Rusa de 1889-1892. Enfermedad que se expandió por el mundo y que fue la primera pandemia de gripe descrita en oleadas, así como la primera en ser llamada por su lugar de origen (2), esta familia no se consideró altamente patógenos para los humanos hasta el brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS) en 2002 y 2003 en la provincia de Guangdong, China.

Los coronavirus (CoV) que causan principalmente infecciones continuas en aves y mamíferos, son capaces de infectar también a los humanos, generan diferentes complicaciones como el brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS) o el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS)⁴. Aunque existe una amplia gama de virus de esta familia con 40 especies de virus identificados, nos enfocaremos en la variante surgida a finales del 2019 denominado como Sars-Cov-2 (3) y plantearemos revisar su camino por los siguientes tres años desde su descubrimiento dando una primera fecha de análisis temporal de la pandemia.

⁴ Enfermedad respiratoria viral causada por el coronavirus MERS-CoV identificado por primera vez en Arabia Saudita en 2012.

Con ello partiremos de lo que nos dice la ONU respecto a su surgimiento por medio de la publicación en línea *Cronología de la respuesta de la OMS a la Covid-19* (4) dando un resumen de las notas de días en específico, señalando que todos eventos y notas están publicadas en el huso horario de Ginebra (Suiza), en el horario centroeuropeo de verano, por lo que es posible que notas publicadas tengan un desfase de hasta un día.

Finalmente, conviene mencionar que toda la información que se presenta a continuación fue recopilada de páginas oficiales, sitios de internet, reportajes y noticias de sitios web verificadas dando como resultado el desarrollo esta cronología del Covid-19.

De esta manera, el apartado busca reflexionar al virus Sars-cov-2 con su intersección progresiva en la vida cotidiana de las personas. Con el objetivo que al final de este capítulo, las personas que lean este trabajo, vean el recorrido del Covid-19 desde su inicio hasta el “final” con todas sus complicaciones y que al final veamos al virus no solo como una enfermedad, sino como un actor que provocó y sigue provocando diversos acontecimientos durante varios años.

1.1 El camino del Covid-19

31 de diciembre de 2019

La Oficina de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la República Popular China detecta una declaración de la Comisión Municipal de Salud de Wuhan publicada en su sitio web en la que se mencionan casos de una «neumonía vírica» en Wuhan (República Popular China). La Oficina en el país transmite al centro de enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental, la declaración de la Comisión Municipal de Salud de Wuhan para los medios de comunicación. La plataforma OMS de inteligencia epidémica a través de fuentes abiertas (EIOS) recoge también un informe

para los medios de comunicación en ProMED (un programa de la Sociedad Internacional para las Enfermedades Infecciosas) sobre el mismo conglomerado de casos de una «neumonía de causa desconocida» en Wuhan. Varias autoridades de salud de todo el mundo se ponen en contacto con la OMS para solicitar información adicional.

1 de enero de 2020

La OMS solicita a las autoridades chinas información sobre el conglomerado de casos de neumonía atípica en Wuhan del que ha tenido noticia, y la OMS activa su Equipo de Apoyo para la Gestión de Incidentes (IMST), parte de su marco de respuesta a emergencias, que se encarga de coordinar las actividades y la respuesta en los tres niveles de la Organización (Sede, regiones, países) durante las emergencias de salud pública.

2 de enero de 2020

El representante de la OMS en China escribe a la Comisión Nacional de Salud para ofrecer el apoyo de la Organización y repetir la petición de más información sobre el conglomerado de casos.

La OMS informa a los asociados de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN) sobre el conglomerado de casos de neumonía en la República Popular China. Entre los asociados de la GOARN⁵ se incluyen importantes organismos de salud pública, laboratorios, organismos afines de las Naciones Unidas, organizaciones internacionales y ONG.

3 de enero de 2020

La OMS recibe información de parte de funcionarios chinos sobre el conglomerado de casos de una «neumonía vírica de origen desconocido» detectada en Wuhan.

⁵ La Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (traducción del acrónimo).

4 de enero de 2020

La OMS publica en Twitter que había un conglomerado de casos de neumonía —sin víctimas mortales— en Wuhan, provincia de Hubei (República Popular China) y que se habían iniciado las investigaciones para determinar la causa (Figura 1).



Figura 1: Primer Tweet de la OMS respecto a una enfermedad desconocida publicado por la World Health Organization. Tomado de: World Health Organization (5).

5 de enero de 2020

La OMS comparte información pormenorizada sobre un conglomerado de casos de neumonía de causa desconocida a través del Sistema de

Información sobre Eventos del RSI⁶, al que todos los Estados Miembros tienen acceso. En el aviso de eventos se facilitaba información sobre los casos y se aconsejaba que tomaran precauciones para reducir el riesgo de infecciones respiratorias agudas. Además, se publica la primera parte en el boletín de brotes epidémicos vía web, esto en una plataforma dirigida a publicar información técnica dirigida a las comunidades científicas y de salud pública.

9 de enero de 2020

La OMS informa de que las autoridades chinas han determinado que el brote está provocado por un nuevo coronavirus, además convoca la primera teleconferencia con redes mundiales de expertos, empezando por la red clínica.

11 de enero de 2020

La OMS publica en *Twitter* que había recibido de la República Popular China las secuencias genéticas del nuevo coronavirus y que esperaba que se publicaran pronto. Los medios de comunicación chinos informan de la primera víctima mortal a causa del nuevo coronavirus (Figura 2).

⁶ Reglamento Sanitario Internacional.



Figura 2: Mención de un nuevo tipo de Coronavirus que tiempo después sería catalogado como el COVID-19 por la World Health Organization. Tomado de World Health Organization (6).

Comentario:

Como podemos observar hasta la fecha del 11 de enero del 2020, se encuentran 3 nociones. Uno: la existencia de un coronavirus aún desconocido que provocaba complicaciones respiratorias agudas. Dos: dicho virus estaba bajo observación y manejo de las autoridades de China. Tres: el virus aún permanecía dentro del propio país (Figura 3). Aunque surgían diferentes noticia y eventos para efectos de

esta investigación nos enfocaremos a ver el panorama global del virus de ahora en adelante.

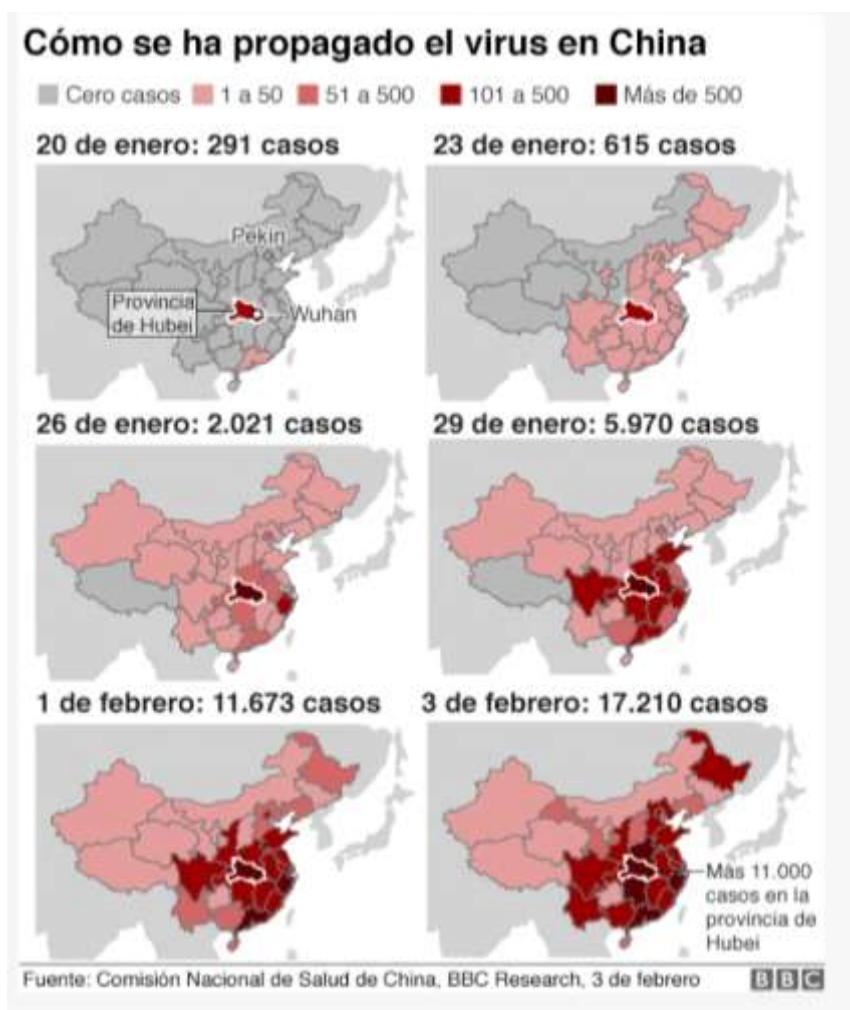


Figura 3: Mapa de crecimiento y propagación del virus en China en un lapso de 2 semanas. Tomado de: BBC (7).

13 de enero de 2020

El ministro de Salud Pública de Tailandia notifica un caso del nuevo coronavirus confirmado en laboratorio importado desde Wuhan. El primer caso registrado fuera de la República Popular China, además se publica el primer protocolo de la prueba de la reacción en cadena de la polimerasa con retrotranscripción (PCR-RT) por un laboratorio asociado de la Organización para diagnosticar el nuevo coronavirus.

14 de enero de 2020

La OMS convoca una rueda de prensa donde declara que con base a la experiencia en patógenos respiratorios, existe el riesgo de una posible transmisión entre seres humanos en los 41 casos confirmados en la República Popular China: “ciertamente es posible que se esté produciendo una transmisión limitada entre seres humanos” (4). Además, se publica en *Twitter* que las investigaciones preliminares llevadas a cabo por las autoridades chinas habían revelado que no hay pruebas claras de que haya transmisión entre seres humanos. En su evaluación de riesgos se señala que es necesario seguir investigando para determinar si hay transmisión entre personas. Las vías de transmisión, la fuente habitual de exposición y la posible existencia de casos asintomáticos o de personas que presentan síntomas ligeros no detectados (Figura 4).



Figura 4: Comunicado sobre los riesgos de transmisión por parte de la Organización Mundial de la Salud World Health Organization, Tomado de: World Health Organization (8).

16 de enero de 2020

El Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar del Japón notifica a la OMS un caso confirmado de infección por el nuevo coronavirus en una persona que había viajado a Wuhan, segundo caso confirmado fuera de China y se declara que, teniendo en cuenta las pautas de los viajes internacionales, era probable que se produjeran más casos. La Organización Panamericana de la Salud/Oficina Regional de la OMS para las Américas (OPS/AMRO)

publica su primera alerta epidemiológica sobre el nuevo coronavirus y recomendaciones dirigidas a los viajeros internacionales sobre medidas de prevención y control de infecciones y sobre pruebas de laboratorio.

19 de enero de 2020

La Oficina Regional de la OMS para el Pacífico Occidental (WPRO) publica en *Twitter* que, a tenor de la última información recibida y los análisis de la OMS, había pruebas de que se producía una transmisión limitada entre seres humanos (Figura 5).



Figura 5: Comunicado sobre la posible confirmación de transmisión de persona a persona por la Organización Mundial de la Salud. Tomado de: World Health Organization (9).

20-21 de enero de 2020

La OMS lleva a cabo la primera misión a Wuhan y se reúne con funcionarios de salud pública para recabar información sobre la respuesta al conglomerado de casos de infección por el nuevo coronavirus.

21 de enero de 2020

WPRO publica en *Twitter* que no hay la menor duda por la información más reciente que se produce *al menos alguna transmisión entre seres humanos*, además que en los Estados Unidos de América (EE.UU.) notifican un caso confirmado de infección por el nuevo coronavirus. Se trata del primer caso en la Región de las Américas de la OMS (Figura 6).



Figura 6: Comunicado sobre la confirmación de transmisión de humanos a humanos por la Organización Mundial de la Salud. Tomado de: World Health Organization (10).

24 de enero de 2020

Francia notifica a la OMS tres casos de infección por el nuevo coronavirus, todos de personas que habían viajado desde Wuhan. Se trata de los primeros casos confirmados en la Región de Europa de la OMS (EURO).

La directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) insta a los países de las Américas a estar preparados para detectar tempranamente, aislar y cuidar a pacientes infectados por el nuevo coronavirus, ante la posibilidad de recibir viajeros provenientes de países donde hay transmisión del nuevo coronavirus.

29 de enero de 2020

La OMS busca convocar un Comité por el continuo aumento de casos y las pruebas de transmisión entre personas fuera de China, además de que las cifras de casos fuera de China apuntan a la posibilidad de un brote mucho mayor, aunque eran todavía relativamente bajas y se acuerda con Xi Jinping⁷ que la OMS encabezaría un equipo que visitaría China lo antes posible para colaborar con el Gobierno a fin de conocer mejor el brote y orientar la respuesta mundial.

Los Emiratos Árabes Unidos notifican los primeros casos en la Región del Mediterráneo Oriental.

La Red de Cadena de Suministros contra la Pandemia, establecida por la OMS en colaboración con el Foro Económico Mundial, celebra su primera reunión y tiene la misión de crear y gestionar una red comercial que permita a la OMS y a los asociados del sector privado acceder a la funcionalidad y los activos de cualquier cadena de suministros de principio a fin en cualquier lugar del mundo, a cualquier escala, además se publica consejos sobre el uso de mascarillas en el entorno comunitario, en la atención domiciliaria y en centros de salud.

⁷ Presidente de la República Popular China desde el 15 de marzo de 2013.

30 de enero de 2020

La OMS menciona que el brote cumple ahora los criterios para ser declarado Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), en ese momento había 98 casos y ninguna víctima mortal en 18 países fuera de China. Cuatro países tenían pruebas (8 casos) de transmisión entre personas fuera de China (Alemania, Japón, Estados Unidos de América y Vietnam) (Figura 7).



Figura 7: Comunicado de la declaración oficial del brote de Covid-19 como emergencia Tomado de: World Health Organization (11).

4 de febrero de 2020

Durante la 146 reunión del Consejo Ejecutivo, la OMS mantuvo una sesión de información técnica sobre el nuevo coronavirus y se menciona que el 99% de los casos se registran en China, en el resto del mundo solo se han producido 176 casos, además se menciona que: *es posible que haya personas asintomáticas que propagan el virus, pero necesitamos estudios más detallados sobre el asunto para determinar la frecuencia y si ello lleva a una transmisión secundaria* (4).

9 de febrero de 2020

La OMS despliega un equipo de avanzada de la Misión Conjunta OMS-China, este equipo de avanzada dedica cinco días a la preparación intensiva de la misión, trabajando con la Comisión Nacional de Salud de China, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en China, asociados locales y entidades conexas, y con la Oficina de la OMS en China.

11 de febrero de 2020

La OMS anuncia que la enfermedad causada por el nuevo coronavirus se denominará Covid-19. Observando las mejores prácticas, se eligió ese nombre para evitar inexactitudes y estigmatización; por ello no se refiere a una ubicación geográfica, un animal, una persona ni a un grupo de personas.⁸

⁸ Esto se debe a que según los parámetros de la OMS dar un estigma puede asociar una enfermedad con un país o grupo y generar discriminación y afectar la reputación de una región, además que los nombres deben reflejar la naturaleza de la enfermedad sin inducir a errores o prejuicios y que una nomenclatura neutral ayuda a la cooperación internacional en salud pública.

14 de febrero de 2020

Basándose en las enseñanzas derivadas de los brotes de H1N1⁹ y de ébola¹⁰, la OMS finaliza las directrices dirigidas a los organizadores de concentraciones multitudinarias en el contexto de la Covid-19.

16 de febrero de 2020

La Misión Conjunta OMS-China empieza a evaluar la gravedad de la nueva enfermedad, sus dinámicas de transmisión, las características y efectos de las medidas de control de China. Los equipos realizan visitas sobre el terreno a Beijing, Guangdong, Sichuan y Wuhan, en la misión participan 25 expertos nacionales e internacionales y a su vez durante el transcurso del brote mundial, la OMS ha enviado periódicamente misiones a los países para apoyar las respuestas y aprender de ellas durante las etapas tempranas de la respuesta mundial a la Covid-19, además que se envían misiones a países con niveles relativamente altos de transmisión comunitaria, como la República Islámica de Irán, Italia y España.

24 de febrero de 2020

Los jefes de equipo de la Misión Conjunta OMS-China sobre la Covid-19 celebran una rueda de prensa para dar a conocer sus principales conclusiones y se advierte de que “gran parte de la comunidad mundial todavía no está preparada, ni en mentalidad ni materialmente, para aplicar las medidas que se han ejecutado en China para contener la COVID-19” (4).

⁹ La gripe H1N1, a veces llamada gripe porcina, es un tipo de virus de la influenza A.

¹⁰ Enfermedad infecciosa grave con una letalidad alta que se propaga entre humanos por transmisión de persona a persona por contacto directo o indirecto con la sangre u otros líquidos o secreciones corporales (heces, orina, saliva, semen) de personas infectadas solo cuando éstas presentan síntomas, aunque no es transmitible a través del aire.

La misión insiste en que *para reducir la enfermedad* y mortalidad ligada a la Covid-19, la planificación de la preparación a corto plazo debe incluir la aplicación a gran escala de medidas de salud pública no farmacológicas, como la detección y aislamiento de casos, el rastreo y seguimiento de contactos y su puesta en cuarentena, y la colaboración comunitaria. Se formulan importantes recomendaciones para los países con casos importados y brotes de Covid-19, los países no infectados, el público en general y la comunidad internacional.

Además, la OMS publica consideraciones operacionales para la gestión de casos o brotes de Covid-19 a bordo de los buques, como consecuencia de un brote de Covid-19 declarado durante un viaje internacional.

25 de febrero de 2020

Confirmación del primer caso en la Región de África de la OMS, en Argelia. Este caso llega después de la notificación previa de un caso en Egipto, el primero en el continente africano (Figura 8).

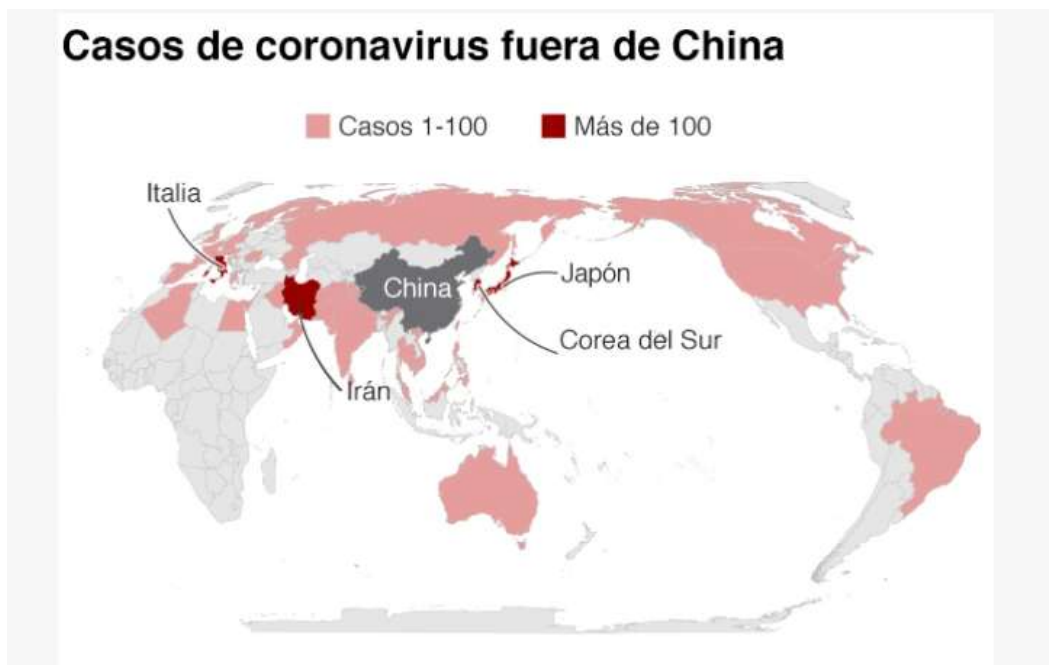


Figura 8: Mapa de los casos confirmados afuera de China, estos datos fueron actualizados posteriormente, sin embargo, se muestran los disponibles hasta esa fecha. Tomado de BBC (12).

27 de febrero de 2020

La OMS publica orientaciones sobre el uso racional del equipo de protección personal, en vista de la escasez mundial. En las orientaciones se formulan recomendaciones sobre el tipo de equipo de protección personal que debe utilizarse en función del entorno, el personal y el tipo de actividad.

29 de febrero de 2020

La OMS publica consideraciones para la cuarentena de personas en el contexto de la contención de la Covid-19, en las que se indican las personas que deberían someterse a cuarentena obligatoria y se menciona las condiciones mínimas para que en la cuarentena evite el riesgo de nuevas transmisiones.

7 de marzo de 2020

Se señala que se han superado los 100 000 casos confirmados de Covid-19, la OMS emite una declaración en la que se hace un llamamiento a la acción para detener, contener, controlar, retrasar y reducir el impacto del virus a cada oportunidad y publica un conjunto consolidado de orientaciones ya existentes sobre las medidas de preparación, disponibilidad operacional y respuesta para cuatro situaciones diferentes de transmisión: sin casos, casos esporádicos, conglomerados de casos y transmisión comunitaria.

11 de marzo de 2020

Debido a alarmantes niveles de propagación y su gravedad al igual que niveles de inacción, la OMS llega a la conclusión en su evaluación de que la Covid-19 puede considerarse una pandemia.

Por lo que se realiza una rueda prensa sobre la Covid-19, y se destaca que la OMS ha estado aplicando su máximo nivel de respuesta desde que se notificaron los primeros casos y hace cada día un llamamiento a los países para que adopten medidas urgentes y agresivas, además se reconoce que la Covid-19 no es solo una crisis de salud pública, sino que afectará a todos los sectores y reitera el llamamiento de la OMS para que los países adopten un enfoque pangubernamental¹¹ y pansocial¹², en torno a una estrategia integral dirigida a prevenir las infecciones, salvar vidas y reducir al mínimo las consecuencias de la pandemia.

13 de marzo de 2020

Se declara que Europa se ha convertido en el epicentro de la pandemia, con más casos y muertes notificadas que el resto del mundo junto, al margen de la República Popular de China.

¹¹ Se refiere a un enfoque que involucra la colaboración y coordinación entre múltiples organismos gubernamentales para abordar problemas complejos.

¹² Término que se refiere a un enfoque inclusivo y colaborativo en la gobernanza de la migración que busca involucrar a múltiples actores como migrantes, comunidades locales, sociedad civil, círculos académicos, sector privado, parlamentarios, sindicatos y medios de comunicación, para abordar la migración de manera integral.

23 de marzo de 2020

La OMS y la FIFA¹³ ponen en marcha la campaña de sensibilización «Transmite el mensaje y elimina el coronavirus», encabezada por conocidos futbolistas internacionales, que hacen un llamamiento a las personas de todo el mundo para que protejan su salud. La campaña se centra en el lavado de manos, la forma adecuada de estornudar, así como la importancia de evitar tocarse la cara, mantener la distancia física adecuada y que quienes no se sientan bien se queden en casa (Figura 9).



Figura 9: Campaña de sensibilización por parte de la OMS y la FIFA para la prevención del COVID-19. Tomado de Organización Mundial de la Salud (13).

¹³ Federación Internacional de Fútbol Asociación.

28 de marzo de 2020

Con numerosos establecimientos de salud en todo el mundo abrumados por la afluencia de pacientes de Covid-19 en busca de atención médica, la OMS publica un manual para instalar y gestionar un centro de tratamiento de las infecciones respiratorias agudas graves y una zona para el tamizaje de estas en los establecimientos de asistencia médica con el fin de optimizar la atención al paciente.

30 de marzo de 2020

El director general insta a los países a que trabajen con las empresas para aumentar la producción, garanticen la libre circulación de los productos sanitarios esenciales y aseguren la distribución equitativa de esos productos, tras haberse dirigido poco antes a los ministros de comercio del G20¹⁴ sobre las formas de solucionar la escasez crónica.

Para ese momento, la OMS ya ha enviado casi 2 millones de artículos de equipos de protección a 74 países y se trabaja para aumentar masivamente el acceso a productos que salvan vidas, incluidas pruebas diagnósticas, equipos de protección personal, oxígeno médico y respiradores, entre otros.

Comentario:

Vamos a detenernos un momento, podíamos observar que desde el 31 de diciembre del 2019 al 31 de marzo del 2020, la dispersión del virus fue variada y aunque podemos decir que el inicio de la pandemia dio inicio el 11 de marzo del 2020, no podemos decir que no existía una *pandemia* antes de ser declarada,

¹⁴ Foro internacional que reúne a las principales economías del mundo para discutir temas económicos y financieros globales compuesto por 19 países más la Unión Europea y la Unión Africana.

pues al entender que una pandemia es una “epidemia que se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo y que, generalmente, afecta a un gran número de personas” (3), dar una fecha específica para la pandemia en general es confuso y complicado, pues su discusión de la fecha en que inicio y finalizo aún sigue en debate (y es posible que siga así a lo largo del tiempo). Con fin, de evitar confusiones en esta investigación diremos lo que comenta la OMS como fecha el 31 de diciembre y para la fecha en que finalizó lo dejaremos esto para más adelante.

Nuestro punto de partida no será analizar el desarrollo de la pandemia a nivel mundial, sino que nos enfocaremos en el lugar de origen de esta investigación, es decir, México, partiendo de ello buscaremos triangular nuestra segunda fecha de análisis temporal (para la cual ya tenemos fechas en específicas) que es del 30 de marzo del 2020 al 30 de agosto del 2021¹⁵. Esto dando un marco de eventos que sucedieron en estas fechas, por lo que saltaremos de lo que nos dice el cronograma de la OMS a diversas notas en lo que sucedía con la pandemia en México.

Con todo lo que sucedía podemos pensar en mucha de la incertidumbre del momento, el no saber específicamente que estaba pasando cuando sabías que no era una simple situación, pues como a muchas personas y hablando de la experiencia de la persona que hace esta investigación, estar en tu día a día, en la vida cotidiana y de un momento a otro leer por medios de información, televisión o redes sociales sobre un virus que se propagaba y que era altamente contagioso daba temor en cierto sentido y tal vez, había experiencias pasadas similares como

¹⁵ Estas fechas fueron seleccionadas para manejar los periodos de la pandemia del Covid-19 en esta investigación, dando como inicio el primer día del confinamiento obligatorio hasta el día en el que comenzaron las clases para el ciclo escolar 2021-2022 de manera presencial a todos los niveles educativos después de llevar a cabo los ciclos de manera virtual. Por lo que definimos como el “inicio” del abandono del uso de espacio público (30 de marzo) a su regreso de manera oficial (30 de agosto) por el gran sector de la población.

la de Influenzavirus A subtipo H1N1¹⁶ (INFLUENZA), virus que al igual causo una pandemia del 2009 al 2010.

En cierto sentido generaba una expectativa de lo que podía pasar, pues se escuchaban ciertos discursos parecidos, como mantener distancia, no saludar personas enfermas, etc. Se llegó a tal punto que incluso se suspendieron distintas actividades académicas o laborales por el virus de la Influenza, caso parecido al que sucedió por el coronavirus, pero en el momento que la suspensión de actividades por el Covid-19 fue más de una semana que se tenía previsto, dio a pensar a un asunto más complejo.

Con ello veamos que se sabía sobre la enfermedad antes del confinamiento partiendo de dos notas de difusión para el público general y del cual abreva la mayoría de la población, la primera tomada de la página de la ANAHÚAC México en marzo del 2020 (14):

COVID-19, ¿qué es, ¿cómo se propaga y cómo se previene?

El coronavirus COVID-19, enfermedad emergente.

De acuerdo con la OMS, algunos de los síntomas más comunes del COVID-19 son fiebre, dolor de cabeza, cansancio y tos seca, aunque suelen presentarse malestar general, congestión nasal, escurrimiento nasal, dolor de garganta o diarrea, síntomas que suelen ser leves y aparecen de forma gradual y que en extremo pueden llegar a dificultad respiratoria. Sin embargo, existen casos de personas que no desarrollan ningún síntoma. De acuerdo a la OMS, cerca del 80% de las personas se recupera sin necesidad de tratamiento especial.

¹⁶ En México, el brote de influenza H1N1 comenzó en Veracruz y se propagó rápidamente, causando alarma nacional, debido a ello el gobierno suspendió clases, eventos masivos, promovió el uso de cubrebocas y medidas de higiene, fue uno de los primeros países en reportar casos de este virus, lo que llevó a la OMS a declarar la pandemia, debido a esto sumado a acciones de control, la emergencia se dio por concluida en 2010.

El COVID-19 se propaga de persona a persona mediante las gotículas de nariz o boca que salen expulsadas cuando una persona infectada tose o estornuda, aunque la OMS continúa investigando otras formas de propagación.

Debemos prestar mayor atención a las personas mayores y con afecciones médicas como hipertensión arterial, problemas cardíacos o diabetes, pues ellos tienen mayores probabilidades de desarrollar una enfermedad grave.

Debido a que esta enfermedad es emergente, aún no se cuenta con vacuna para su prevención específica, ni medicamentos para su tratamiento farmacológico. Sin embargo, es de suma importancia conocer que esta enfermedad es prevenible al realizar medidas preventivas básicas, tales como lavado de manos con agua y jabón, higiene de manos con gel alcohol al 70%, etiqueta respiratoria, y tomar distancia entre personas con síntomas respiratorios.

Ahora una nota del sitio web de la revista National Geographic en marzo del 2020 (15):

¿Qué es el coronavirus?

La COVID-19, la enfermedad que provoca el nuevo coronavirus, ha infectado a decenas de miles de personas en todo el mundo. Encuentra aquí la información que necesitas.

A finales de diciembre de 2019, aparecieron noticias de un nuevo brote de coronavirus vinculado a casos de neumonía en un mercado de Wuhan, China, donde se vendían animales salvajes. La COVID-19, la enfermedad provocada por este nuevo coronavirus, se propagó por el país en cuestión de semanas y después, por el mundo. A 19 de marzo, se habían confirmado 209 839 casos en 160 países (con brotes considerables en Italia, Irán, España y Corea del Sur) y más de 8700 muertes en todo el mundo. El 11 de marzo, la Organización Mundial de la Salud declaró que la COVID-19 era una pandemia.

Aún queda mucho por aprender sobre la COVID-19. Lo que sí sabemos es que, como otras enfermedades respiratorias, se propaga a través de las gotículas (saliva y mucosidad) que expulsa una persona infectada al toser o estornudar.

También podría propagarse mediante el contacto accidental con materia fecal. La COVID-19 empieza en los pulmones y provoca síntomas similares a los de la neumonía, pero también puede desencadenar una tormenta en todo el cuerpo. Supone un riesgo bastante grave para personas con patologías subyacentes, como hipertensión, diabetes y enfermedades cardiovasculares.

Aunque existen más publicaciones sobre lo que se sabía sobre el Covid-19 en sus inicios, podemos recuperar 3 nociones generales de ellas, que se encuentran en estas dos notas:

- En donde ocurrió: Inició en Wuhan, China
- Síntomas: Fiebre o escalofríos, tos y dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
- Formas de transmisión: Por gotículas de saliva y mucosidad que expulsa una persona infectada al toser o estornudar o contacto accidental con material infectado

1.2 El camino lleva a México, enero-diciembre 2020

Estas nociones, aunque eran bastantes simples, al inicio servían para dar conocer lo que pasaba y eso fue así durante un tiempo, principalmente por la poca existencia de información al respecto, aunque esto cambiaría conforme el paso del tiempo. Ahora lo tomaremos como base y triangularemos datos importantes que surgieron durante la pandemia en México a partir de intervalos de tiempo, recopilando información de notas periodísticas de sitios oficiales y de renombre a nivel nacional en México.

Marzo:

- La Secretaría de Salud informó que los casos de coronavirus Covid-19 aumentaron a 11 luego de que pacientes dieran positivo a las pruebas y

presentaran síntomas en la Ciudad de México, Estado de México y Querétaro ([16](#)).

- El titular de la Secretaría de Educación Pública informó que, ante el coronavirus con presencia en varios estados del país, se adelantan las vacaciones con motivo de la Semana Santa, por lo que del 20 de marzo al 20 de abril no habrá clases ([17](#)).
- Secretaría de Salud informó que el nuevo coronavirus Covid-19 ya cobró su primera víctima en México quien falleció en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) en la Ciudad de México ([18](#)).
- Se declara oficialmente inicio de la Fase 2 de propagación de coronavirus y se busca reducir la transmisión del virus en un lapso de 30 a 40 días.
- Se da inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, la cual buscaba promover medidas de distanciamiento social, higiene y suspensión de actividades no esenciales, donde se introdujo a “Susana Distancia”, un personaje animado diseñado para difundir las recomendaciones sanitarias de manera accesible y entendible, dicha jornada estaba prevista para durar cuatro semanas, pero se extendió hasta el 30 de mayo de 2020 debido al aumento de casos (Figura 10).



Figura 10: Parte de la campaña "Sana Distancia" impulsada por Gobierno de México en dónde muestra recomendaciones básicas para la reducción de riesgos por COVID-19. Tomado de: Instituto Zacatecano de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (19).

- El día 30 se declara y reconoce como emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor a la epidemia de enfermedad generada por el virus SARS-CoV-2 (Covid-19), y con ello se aplica un confinamiento obligatorio por parte de las autoridades estatales (20).
- Se considera como la primera *Ola de Covid-19*¹⁷.

Posterior al mes de marzo se comienzan a brindar datos sobre el Covid-19 mensualmente dando corte el último día del mes del año 2020.

Abril:

- Personas infectadas: 17,294 y Fallecimientos: 3,568 (21).
- Se lanza el programa de aprendizaje a distancia para educación básica "Aprende en Casa", estrategia de educación a distancia implementada por

¹⁷ Se refiere a un aumento significativo en el número de contagios en un periodo corto de tiempo y que regularmente están relacionadas con el surgimiento nuevas variantes del virus, cuando la inmunidad de la población disminuye o una disminución de las medidas de prevención.

la Secretaría de Educación Pública (SEP) de México para garantizar la educación a distancia durante la pandemia de Covid-19, el cual se implementó entre 2020 y 2023 buscando garantizar el acceso a la educación básica a través de televisión por canales como Ingenio TV y Televisión Educativa de México, internet, radio y libros de texto gratuitos, que incluía el nivel preescolar, primaria y secundaria, con programas específicos para cada grado y la creación sitio web con recursos como videos, audios, documentos, guías de estudio, infografías y podcasts (Figura 11).



Figura 11: Logotipo central del programa "Aprende en casa" el cual estuvo vigente desde 2020 a 2023. Tomado de: 22. Dirección General Aprende.mx (22)

- El día 21 Inicia la fase 3 por Covid-19 y el Consejo de Salubridad General aprobó diversas disposiciones con base en evidencia de brotes activos y propagación en el territorio con más de mil casos (23).

Mayo:

- Personas infectadas: 87,369, Fallecimientos: 18,649 (21).
- Se señala un plan para iniciar la reapertura social, cultural y económica en municipios y estados que no tienen contagios ni vecindad con los que sí tienen casos de Covid-19 por medio del programa "Nueva Normalidad" (24).

- Se menciona el primer estado con crisis por espacio para hospitalización a personas víctimas de Covid-19 en Acapulco, Guerrero (25).

Junio:

- Personas infectadas: 227,807, Fallecimientos: 39,299 (21).
- Se busca poner fin al programa de aprendizaje a distancia Aprende en Casa, y buscar valorar un nuevo ciclo escolar (26).
- Entra en vigor el programa “Nueva Normalidad”¹⁸ y da inicio la evaluación del nivel de riesgo estatal a través del semáforo de riesgo epidémico (27) que da la posibilidad de asistencia a diferentes espacios por medio de 3 niveles de riegos epidemiológicos: Máximo, Alto y Medio (28) y se cataloga la alerta de riesgo por colores, siendo el *rojo* máxima, el *naranja* alta, el *amarillo* media y el *verde* baja el cual se actualizaba cada semana (Ilustración 12).
- El 5 de junio la Secretaría de Salud confirmó que todo el país se encuentra en rojo en el semáforo epidemiológico de Covid-19 y refiere que, de acuerdo con las normas de la nueva normalidad, se activa el nivel máximo de alerta por la emergencia sanitaria del nuevo coronavirus (29).

¹⁸ Se refiere a los cambios en la vida cotidiana, la economía y la sociedad para adaptarse a la presencia del virus y prevenir futuros brotes, en donde este concepto incluyó un sistema de semáforo epidemiológico que determinaba qué actividades podían realizarse según el nivel de riesgo.



Figura 12: Primer mapa abarca un periodo de 2 semanas, por lo que puede diferir con datos y mapas posteriores a este. Tomado de: López-Gatell H. Reporte de casos COVID-19 al 7 de junio de 2020 (30).

Julio:

- Personas infectadas: 429,671, fallecimientos: 62,751 (21).
- Se confirma más de 7,000 casos de Covid-19 en un día y alcanza nuevo máximo (31).
- La economía se desploma un 17,3% en el segundo trimestre de 2020 y se considera la peor caída de su historia (32).

Agosto:

- Personas infectadas: 610,897, fallecimientos: 81,829 (21).
- Se registra 9 mil 556 casos de Covid-19 en un lapso de 24 horas, lo que significa la cifra más alta reportada en un día desde el inició la epidemia en el país (33).

- El Departamento de Estado de EU clasificó a México en el nivel 4 con la indicación de "No viajar" por el Covid-19 (34).

Septiembre:

- Personas infectadas: 762,099, fallecimiento: 95,124 (21).
- Se conmemora los 210 años de la independencia de México de forma atípica, sin gente, en silencio y de forma virtual (35).

Octubre:

- Personas infectadas: 918,811, fallecimientos: 106,179 (21).
- Diversos agentes de migración se despliegan en la frontera sur mexicana, ante el avance de la caravana migrante (36).

Noviembre:

- Personas infectadas: 1, 090,675, fallecimientos: 122,045 (21).
- Se realizan las celebraciones por el Día de Muertos y por temor a potencial rebrote de la pandemia de Covid-19 se impusieron restricciones de movilidad y convivencia iniciando cierre de los cementerios (37).

Diciembre:

- Personas infectadas: 1, 389,430, fallecimientos: 144,251 (21).
- La Secretaria de Salud firma un contrato de compra de la vacuna contra el Covid-19 fabricada por Pfizer por 34.4 millones de dosis del régimen de dos aplicaciones de la farmacéutica buscando que se envíen 250 mil dosis ese mismo mes (38).
- COFEPRIS (Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios) aprueba de emergencia el uso de la vacuna de Pfizer contra la Covid-19 proveniente de los laboratorios Pfizer y BioNTech con sede en Estados Unidos, convirtiendo a México en el cuarto país del mundo en validar la aplicación de ese medicamento (39).

- Llegan primeras dosis de vacuna contra Covid-19 a México procedentes de Bélgica (40).
- El día 24 da inicio al proceso de vacunación contra Covid-19 (Figura 13) en México esperando que se concluya para el 2022 siendo María Irene Ramírez (Figura 14), jefa de enfermería de la unidad de terapia intensiva en el hospital Rubén Leñero la primera mexicana en ser vacunada (41).



Figura 13. Inicio de la jornada de vacunación al personal del sector salud (42).

Figura 14. María Irene Ramírez durante la aplicación de la vacuna contra COVID-19 (43).

1.3 Seguimiento de la pandemia, enero-diciembre 2021

Enero:

- Personas infectadas: 1, 825,519, Fallecimientos: 180,754 (21).
- COFEPRIS autoriza el uso de la vacuna AstraZeneca contra el Covid-19 desarrollada por empresa farmacéutica británico-sueca AstraZeneca y la Universidad de Oxford (44).

- La Secretaría de Salud federal indica 20 mil 057 casos nuevos del virus, que representan un nuevo máximo confirmaciones en la pandemia en solo 24 horas (45).
- Para el 22 de enero se han aplicado 594,000 vacunas con 20,000 tratamientos completos (46).
- Se considera el pico más alto de la segunda “Ola” de Covid-19

Febrero:

- Personas infectadas: 2, 069,370, Fallecimientos: 204,278 (21).
- En Guadalajara, Jalisco se descubre cuatro casos de a variante del virus SARS-CoV-2 con la mutación denominada E484K, 50% más contagiosa que el coronavirus original (47).
- Cofepris autoriza uso de vacuna Sputnik V contra Covid-19 (48) proveniente de Rusia y que es la primera vacuna contra el coronavirus en ser registrada (49).
- Cofepris aprueba el uso de las vacunas Coronavac y CanSino proveniente de China, por lo que en ese momento se tienen cinco vacunas autorizadas para enfrentar la pandemia que son: Pfizer, AstraZeneca, Sinovac, CanSino y Sputnik V (50).
- La Secretaría de Salud informa que suman más de 2 millones de personas vacunadas contra la Covid-19 (51).

Marzo:

- Personas infectadas: 2, 311,172, fallecimientos: 216,949 (21).
- La Secretaría de Salud de Guanajuato informa que detectó el primer caso de la variante B117 de Covid-19 proveniente de Reino Unido (52).
- Se informa que se han recibido 12 millones de vacunas contra el Covid-19 a la fecha (53).
- México impone restricciones al tránsito terrestre para actividades no esenciales en la frontera norte y sur (54).

Abril:

- Personas infectadas: 2,336, 949, Fallecimientos: 224,308 ([21](#)).
- Cofepris autoriza el uso de emergencia de vacuna Covaxin contra Covid-19 producida por la farmacéutica Bharat Biotech International Limited con sede en la India ([55](#)).

Mayo:

- Personas infectadas: 2, 411,503, Fallecimientos: 227,746 ([21](#)).
- Cofepris aprueba el uso de la vacuna Janssen contra el Covid-19 y que es de una sola dosis y que proviene de la farmacéutica estadounidense Johnson & Johnson ([56](#)).

Junio:

- Personas infectadas: 2, 513,159, Fallecimientos: 232,564 ([21](#)).
- Da comienzo el registro para el programa Nacional de Vacunación para personas mayores de 18 años y menores de 65 años.
- Inicio de la *tercera Ola*

Julio:

- Personas infectadas: 2, 829,443, Fallecimientos: 240,456. ([21](#))
- Se confirma que México pasa por una tercera ola de Covid-19, pues la Secretaría de Salud reportó 8 mil casos nuevos de coronavirus en 24 horas, lo que indica una tendencia en incremento ([57](#)).
- Se detectan casos positivos de la variante Delta del Covid-19 en 20 entidades ([58](#)).

Agosto:

- Personas infectadas: 3, 335,700, Fallecimientos: 258,491 (21).
- COFEPRIS autoriza vacuna de Moderna para uso de emergencia contra el Covid-19, vacuna desarrollada por BARDA proveniente de Estados Unidos (59).
- COFEPRIS autoriza el uso de emergencia de la vacuna Sinopharm contra Covid-19, proveniente de China (60).
- La Secretaría de Educación Pública anuncia regreso a clases presenciales luego de la pandemia de Covid-19 (61).

Comentario:

Como hemos visto, hay muchos acontecimientos que sucedieron durante un año, no olvidando la situación a escala global, pero al limitarnos a México se recopiló lo *más relevante*, pero haremos un alto pensando en todo lo que ha sucedido desde el 30 de marzo y vemos que entrar en un confinamiento obligatorio en un inicio, no detuvo muchos otros sucesos que afectaban en la vida cotidiana y cosas como conseguir alimentos, pagar servicios, reuniones, trabajo, etc. Aunque ese apartado lo dejaremos en otro momento siempre conviene entender que la vida cotidiana nunca se detuvo como en muchos medios de comunicación o noticias lo mencionaban y definían a la pandemia como un *alto total al mundo*.

Sin embargo, eso sería reducir en gran medida las múltiples realidades y formas en que las personas llevaron a cabo la pandemia, pues en el caso del *trabajo* hay que pensar por ejemplo sobre el trabajo formal o informal, o talvez el caso de pagos de servicios, los cuales nunca se detuvieron, incluso podemos pensar no solo un cambio, sino en una readaptación en los tiempos de la pandemia, aunque por ahora no es nuestro tópico tratar esta cuestión. Ahora veamos en lo que se

pensaba y conocía sobre el Covid-19 para agosto del 2021¹⁹ y de manera resumida vemos que:

Covid-19 puede afectar a las personas de diferentes maneras. Las personas infectadas con el coronavirus a menudo experimentan síntomas de leves a graves entre 2 y 14 días después de la exposición.

Síntomas:

Fiebre o escalofríos, tos, falta de aliento o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, nueva pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos o Diarrea

Además, si se presentan estos síntomas, acudir al hospital más cercano:

- Dificultad para respirar
- Dolor o presión persistente en el pecho.
- Nueva confusión
- Incapacidad para despertar o permanecer despierto
- Piel, labios o lecho ungueal pálidos, grises o azules, según el tono de piel (62).

Aquí el entendimiento de lo que implica el virus ya no se queda en la propia enfermedad, sino que llega entorno a él, ver cómo se contagia, en qué actividades se contagian, los instrumentos para prevenirlo, recomendaciones de que hacer o qué no hacer, donde estar o no estar, etc. A la par surgieron muchas otras medidas durante este periodo de tiempo, donde al pensarlo y verlo en retrospectiva son incluso curiosas, como el remedio a base de cloro el cual se tomaba para la eliminación del virus, los tapetes sanitizantes o las pistolas

¹⁹ Este resumen fue hecho en base a consulta de distintos sitios de internet gubernamentales y del sector salud de manera general para el año 2021, encontrando que en su gran mayoría repetían la información de lo que consistía el Covid-19, para fines de esta investigación y de comodidad se colocó una fuente de un sitio de internet que contuviera la generalidad de los sitios anteriores.

desinfectadoras de ropa, entre muchas otras cosas que si bien no hablaremos de ellas (aun no), siempre buscan la idea de generar un sentimiento de confianza y seguridad a lo desconocido o que nos puede dañar (en este caso un virus causante de una pandemia). Es por ello que surgen recomendaciones para evitar ser contagiada/o, aunque no podemos decir que hubo recomendaciones estandarizadas para prevenir el virus situándonos en el año 2021 (Figura 16), podemos observar las más escuchadas y vistas:

- Uso de la mascarilla obligatorio en espacios públicos o cerrados.
- Ventilación en ambientes de trabajo, transporte, restaurantes, etc.
- Limitar el número de contactos a un círculo íntimo, generalmente familiar o con las personas que comparte el lugar de residencia.
- Aislarse ante cualquier síntoma sospechoso para no propagar el virus.
- Cúbrase la nariz y la boca al toser y estornudar.
- Realizar lavado de manos con agua y jabón o desinfectarlas con alcohol gel al 70%.
- Mantener 1,5 metros de distancia social (Sana distancia).
- Uso de caretas o protector facial en espacios cerrados donde no se pueda mantener la distancia física.
- Toma de temperatura al entrar en espacios públicos.



Figura16: Infografía sobre medidas de prevención contra Covid-19, las cuales se adoptaron de manera "general" por la mayoría de la población e Instituciones.
Tomado de: Promoción de la salud (63).

Ahora sigamos con el recorrido sobre lo que pasaba con el Covid-19 en México, pero antes recordando que a partir de agosto 2021 finalizamos un periodo temporal, la razón de finalizar en esta fecha no solo es por el levantamiento del confinamiento obligatorio, sino que debido a las condiciones en ese momento se planteó e incluso se volvieron a diversas actividades, y principalmente es que se volvieron a clases presenciales a nivel básico escolar, y aunque no es nuestro objetivo analizar ese apartado, muchas de las actividades sociales están ligadas al ámbito escolar en nivel primaria o secundaria.

Es por ello que tomaremos ahora nuestro tercer periodo que va de septiembre de 2021 a mayo de 2023, tomando esta última fecha no porque se crea (de manera

personal) que se finalizó la pandemia, pues ello sigue en discusión por el hecho que es casi imposible la idea de que al decretar que finalice la pandemia, ocurra el hecho (mientras por ejemplo seguían un aumento de contagios). Sin embargo, tomaremos lo dicho por el Gobierno Mexicano que toma esta fecha como su finalización. Además, mencionando para el siguiente periodo se irán haciendo saltos temporales, es decir pasaremos a mostrar días relevantes respecto al Covid-19, no porque no sean importante conocer diversas fechas, sino que, debido al momento, la información constante sobre el Covid-19 se fue diluyendo pasando a noticias semanales e incluso mensuales, y partiremos en esa ruta.

Septiembre a diciembre 2021:

- Se celebra el segundo aniversario de la Independencia de México marcado por la pandemia de Covid-19, por lo que se han limitado los festejos (64).
- A finales de septiembre, ningún estado se encontraba en semáforo rojo (riesgo máximo) (65).
- En octubre inicia la vacunación contra Covid-19 para niñas, niños y adolescentes con enfermedades crónicas (66).
- En octubre México recibió 2.1 millones de vacunas contra Covid-19 (67).
- EE UU reabre la frontera con México en noviembre para los vacunados contra Covid-19 (68).
- A finales de Noviembre la Secretaría de Salud indica en el semáforo epidémico hay 31 estados los que se encontrarán en verde y solo uno en naranja (69).
- A inicios de diciembre se confirma el primer caso variante del SARS-CoV-2 ómicron²⁰ en el país (70).

²⁰ Variante del SARS-CoV-2 causante de la COVID-19 identificada por primera vez en noviembre de 2021 en Sudáfrica con un gran número de mutaciones, especialmente en la proteína de la espícula, lo que afecta su transmisibilidad y capacidad de evasión del sistema inmunológico siendo una de las variantes más contagiosa.

- Para finales de diciembre se han reportado en México 3 millones 950 mil 200 casos de coronavirus con 298 mil 759 personas fallecidas y con 20 mil 776 casos activos (71).

1.4 A mitades de la pandemia, enero-diciembre 2022

Enero a junio 2022:

- En enero se establece la cuarta “Ola”
- COFEPRIS autoriza tratamiento oral molnupiravir para Covid-19 en uso de emergencia controlada para la atención de pacientes leves a moderados con alto riesgo de complicación (72).
- Durante enero en un lapso de 24 horas, se reportan 60 mil 552 infecciones confirmadas y 323 nuevas defunciones alcanzando cifra récord en contagios de Covid-19 (73).
- Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos elevan a México al nivel 4 de riesgo por Covid-19 (74).
- En febrero encontramos entidades federativas en color verde y 16 en amarillo, según el Semáforo de Riesgo Epidémico Covid-19 (75).
- A finales de febrero el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud expresó en una disminución considerable en las estadísticas de la pandemia y se pronostica que se está próximo a tener una salida de la pandemia (76). A inicio de marzo todo México entra a semáforo verde de Covid-19, pues las 32 entidades están en riesgo mínimo de contagio por primera vez desde que la pandemia empezó (77).
- La secretaría de Salud ya no emitirá más informes sobre el Semáforo epidemiológico de Covid-19 para regular el uso del espacio público debido a la baja sostenida de contagios (78).
- En abril se comienza a debatir el fin de las medidas contra la Covid-19 y se dejará de medir la situación del coronavirus por Estados con el semáforo

epidemiológico, pues el virus está dejando de ser epidémico además se menciona que el uso de cubrebocas seguía siendo recomendado en espacios cerrados pero su uso obligatorio se fue eliminando gradualmente en algunas entidades ([79](#)).

- En mayo la Secretaría de Salud retira de uso el Sistema de semáforo semanal para la reapertura de actividades sociales y económicas.
- En junio la Secretaría de Salud informa que, aunque se observa una tendencia de crecimiento en contagios por Covid-19 a nivel nacional, no ha tenido impacto en las defunciones ni hospitalizaciones ([80](#)).
- Para junio se han registrado 5 millones 872 mil 196 casos de contagios acumulados de Covid-19 y se han sufrido 325 mil 398 defunciones por la enfermedad ([81](#)).
- Se observa un aumento progresivo de casos Covid-19 debido al surgimiento de las subvariantes BA.4 y BA.5 de ómicron ([82](#)).
- Comenzará a aplicar la vacuna de Covid-19 a niñas y niños de 5 a 11 años a mediados de junio ([83](#)).
- Se da la Quinta *Ola de Covid-19* a finales de junio.

Julio-diciembre 2022

- Para finales de Julio se confirmaron 6, 628,541 casos totales y 327,109 defunciones totales por Covid-19 ([21](#)).
- Julio se convierte en el segundo mes con la mayor cifra de contagios del coronavirus en lo que va de la pandemia en México al registrarse 724,054 casos, según los datos reportados por la Secretaría de Salud en sus informes técnicos diarios ([84](#)).
- A inicios de agosto empiezan a surgir noticias referentes a la viruela símica y genera una alerta, sin embargo, se menciona que no existe una correlación peligrosa entre el coronavirus y esta viruela.

- A principios de Octubre el Comité de Nueva Normalidad conformado por la Secretaría de Salud, la Secretaría de Trabajo, y el IMSS actualizaron los lineamientos para la seguridad sanitaria ante la continuidad de las actividades económicas desarrolladas durante el Covid-19 y en sugerencias generales se encuentra la eliminación de filtros sanitarios, al igual que pautas para la utilización de cubrebocas en espacios abiertos y cerrados, además que bajo ningún caso deben obligar a las personas a realizarse pruebas de laboratorio para retomar las labores y el no estar vacunados no es un impedimento para regresar a las labores habituales (85).
- En noviembre COFEPRIS dictaminó procedente la autorización para uso de emergencia de la vacuna para adultos Soberana y Soberana PL contra el Covid-19 proveniente de Cuba y desarrollada por el Instituto Finlay de Vacunas (IFV), perteneciente al Fondo Cubano para la Ciencia e Innovación (FONCI) del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente de Cuba (86).
- A mediados de diciembre México entra en la sexta *Ola de Covid-19* con seis semanas de incremento de casos (87).
- Para finales de diciembre se reportaban 7, 228,499 de casos totales (21).

1.5 El año final de la pandemia, enero-mayo 2023

Enero-mayo 2023

- En enero Pfizer busca comercializar en el mercado privado su vacuna contra el Covid-19. La farmacéutica confirmó que entrega la documentación para iniciar el proceso (88).
- A tres años del primer caso de Covid-19 en México, se menciona que se ha logrado un estado de *inmunidad general* contra infección grave del virus Sars-CoV-2, ya que más de 80% de la población ya se contagió (89).

- Para mayo se registraron 7,595,863 casos totales y 333, 961 defunciones. (21).
- El 5 de mayo La OMS declara el fin de la emergencia sanitaria global por la Covid-19 (90).
- El día 9, México pone fin a la emergencia sanitaria por Covid-19, ya que cumple las características que establece la Organización Mundial de la Salud (OMS) para suspenderla, como son los altos niveles de inmunidad por infección o vacunación, y la disminución en el número de casos, hospitalizaciones y decesos (91).

Comentario:

Como vemos el salto temporal no se debe a que se omitan ciertas noticias, sino que mucha información se diluía con el paso del tiempo, esto debido a que en cierto momento fue tomado al Covid-19 como enfermedad endémica y pasa a un menor nivel de riesgo. Ahora observando sobre el conocimiento de lo que es el Covid-19 de ese entonces a la fecha no difiere mucho, podemos observar que para la prevención a nivel individual, comunitario o poblacional se consta de:

- Vacunación para reducir el riesgo de enfermedad grave por Covid-19.
- Vigilancia (incluida la secuenciación) para obtener una visión general de la situación epidemiológica y las variantes circulantes, así como identificar nuevas variantes potencialmente preocupantes.
- Intervenciones no farmacéuticas para reducir el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 (92).

Ahora de manera rápida hagamos un vistazo de lo que se entiende del virus al momento de la redacción de este documento (2025):

El virus SARS-CoV-2 se transmite por contacto cercano entre personas y consiste en:

- Síntomas comunes: Fiebre, escalofríos, dolor de garganta.
- Síntomas graves: Dificultad para respirar en reposo, confusión, somnolencia, dolor en el pecho—requieren atención médica inmediata.

Grupos de riesgo:

- Personas mayores (especialmente mayores de 65 años)
- Niños menores de 6 meses
- Personas con enfermedades como diabetes, hipertensión, obesidad, inmunodepresión (VIH, cáncer)
- Personas no vacunadas

Tratamiento: Algunos medicamentos, si se administran en los primeros 5–7 días, pueden reducir hasta en un 89% el riesgo de hospitalización y muerte.

Prevención:

- Vacunación
- Higiene adecuada
- Aislamiento en caso de síntomas ([93](#)).

Como hemos visto el desarrollo de la información sobre la pandemia fue de ser una situación abarrotada, con muchas noticias del tipo: qué es, de donde viene, que es mortal, peligroso, etc., a ser información establecida y no encontrar noticias al respecto de su desarrollo a finales del 2022, y aunque no hay que excluir a la información de otros país y lo que nos dice la OMS (ya que buscar en ella es útil e importante), traería complicaciones, pues sería meternos en un gran mar de información y no buscamos hacer esto.

La mayoría de las notas como podemos ver siempre están muy enfocadas a lo que se hacía por parte de gobierno para evitar toda la situación y es que, ante los peligros o lo desconocido buscamos que nos pueda dar comodidad de lo que está pasando y mucha de la labor las hacían las noticias de revistas o noticieros de renombre que informaban constantemente lo que estaba pasando.

Aunque no hay que olvidar una parte importante que son las redes sociales, y aunque no es nuestro tópico hablar de ellas, en la actualidad la redes nos mantienen conectados de manera casi instantánea, sin embargo, hay que situarnos en el año 2020, y ver por ejemplo que noticias como el Covid-19 cambiaba respecto de donde lo leyeras.

Pero antes que nada partiré de la experiencia de quien redacta esta investigación, no diciendo que sea una verdad absoluta, pero parte de recuerdos de la pandemia antes y durante ella, he de recordar que realmente no sabía lo que era el Coronavirus o el Covid-19 hasta que fue declarada una emergencia sanitaria. Mucha de la información la buscabas en redes sociales, por medio de palabras clave como: *COVID*, *confinamiento*, *pandemia*, etc., y llegabas encontrar respecto a ello era limitada pero útil, Sin embargo, también llegaba a encontrar noticias *alarmistas* o amarillistas de una manera más común y te encontrabas con cosas como que el Coronavirus es mortal al día después de contagiarte, que el virus fue creado en un laboratorio o que el virus es un invento y no existe.

Pero no solo se quedaba ahí sino que con el pasar del tiempo, con la evolución del virus y de la pandemia, también cambia la información que giraba en torno a este, recordado ejemplos, cuando llegó la vacuna se mencionaba que mataba más que el propio Covid-19 o que con ella también se colocaba un chip rastreador 5G, que si una persona es internada en el hospital por la enfermedad se le succionaba el líquido de las rodillas y era vendido por una suma alta de dinero o que objetos como el termómetro frontal infrarrojo (que era usado como medida de sanidad) era confundido con un termómetro de laser que podía dejarte ciego, mataba neuronas o que incluso podía robar el líquido de las rodillas.

No se busca debatir en las creencias de cosas que sucedieron en la pandemia, pero si partiré de hechos estudiados o demostrados para reflexionar, por una parte, como crecía la información sobre el desarrollo del Covid-19 y que acciones por parte de las autoridades existían, incluso que avances *científicos* había detrás de ello, porque realmente es impresionante ver los desarrollos farmacéuticos como el de la vacuna en lapsos tan cortos de tiempo. Pero su vez el temor que surgía en entorno al Covid-19, aunque existiera información respecto con el pasar del tiempo, es común que salga diferentes perspectivas de lo se entiende del Covid-19.

1.6 Conclusión del capítulo 1

El Covid-19 o Coronavirus en la actualidad lo vemos como algo que ya está en nuestro día a día, una *gripe* nada más, pero no lo fue así a su inicio, pues el desconocimiento siempre genera incertidumbre y dimensionar no solo el hecho de que existiera un virus con altas tasas de contagio en tan poco tiempo, sino que todo lo que giro entorno a una *pandemia*, desde cosas como las medidas de sanidad, la enfermedad, hospitalizaciones, defunciones o contagios. También podemos ver que en ese tiempo hubo muchos avances y acontecimientos importantes, como una declaración de emergencia sanitaria, un confinamiento obligatorio, el desarrollo de hasta 8 vacunas contra el Covid-19 que fueron usadas en México.

Además, de la cancelación de grandes eventos nacionales sumamente importantes²¹, también la forma en que distintos medios de comunicación daban un discurso y cubrimiento de las noticias, de pasar de continuos informes diarios, hasta llegar a noticias semanales o quincenales. Pero también hubo un

²¹ Conciertos internacionales y nacionales de artistas como Ricky Martin o festivales de música como el Vive Latino, además de eventos en recintos nacionales como en el Auditorio Nacional y otros grandes foros tuvieron que suspender presentaciones de artistas como Alejandro Fernández. También partidos de fútbol y eventos deportivos se realizaron sin público o fueron cancelados en las primeras fases de la emergencia.

crecimiento del entendimiento e información del propio virus, pues en estas noticias pudimos ver cómo es que se entendía el virus con el pasar de los años, y pasó de una enfermedad desconocida a un virus endémico y controlable en la actualidad con todo lo anterior se puede construir una imagen del Covid-19 desde un punto de vista cronológico:

Existen muchas fechas y recapitular todas puede darnos mucho de qué hablar, pensar y reflexionar, pero a mi parecer he tomado lo más relevante y sobresaliente de las fechas seleccionadas, pues muchos de los acontecimientos o situaciones durante la pandemia en cierto sentido daban paso a como uno mismo/a pensaba la pandemia, las noticias, estadísticas, medios de información, redes sociales, propaganda, programas, entre otros, moldeaban el pensamiento y la percepción en la cual las personas buscaban una forma de estar protegidos y las noticias daban eso.

Los medios de comunicación llegaban con información sobre nuevas vacunas, una disminución de casos, la apertura a los espacios o la baja en medidas de sanidad, pero a su vez infundían un miedo; digamos que se daba una perspectiva blanco/negro, pues por ejemplo con la llegada de las vacunas, te preguntabas sus riesgos, con el relajamiento de las medidas pensabas en repunte y podríamos seguir estas ideas, no diciendo que todo fuera así, ni hablando de manera generalizada. Y es que los medios daban pensar en ello, pues la mayoría de ellos tenían un discurso predeterminado en la que, sin importar la noticias, daba el número de fallecimientos, contagios o el número de vacunados, ciertamente era desalentador ver todo ello y aunque por el transcurso del tiempo ya no hay muchas noticias de estos *tiempos*, las que quedan nos dan una perspectiva de la situación del momento.

Aunque la experiencia de vivir la pandemia fue diferente para todas las personas pues en esos entonces existía un desconocimiento e inseguridad de los hechos que iban a pasar en torno al Covid-19, se pudo pensar que no solo era un virus, sino un alto a muchas actividades sociales económicas, culturales o laborales en el espacio público. Aunque no podemos generalizar como fue la experiencia en pandemia para las personas por ser muy amplia y diversa la realidad, por ahora solo nos limitamos a una cronología de los hechos, no olvidando un punto importante respecto a que el día a día no se detuvo, que la vida cotidiana nunca paro, sino se modificó, y aquellas actividades de nuestro día se volvieron a un espacio más personal, encerrado y privado.

Esto nos hace pensar que pasó con el otro lado, el espacio público, porque si pensamos todas las noticias *relevantes* no nos hablan de cosas como el cuidado personal, la salud mental o el cuidado del medio ambiente; sino que cuando será posible retomar actividades laborales, económicas, académicas y sociales, cuando poder salir sin miedo a contagiarse o las medidas de salud. Esto lleva a preguntarse qué sucedía con el espacio abierto, el lugar público, porque se podría pensar y en cierta parte es evidente que hubo un abandono, pero buscamos pensar no tanto en un *abandono* sino podemos lanzar a una “reconfiguración” del espacio público durante y después de la pandemia.

Pues al preguntarse cómo es que las personas buscaban sus comidas, utensilios de uso personal o el pago de servicios, observamos que eran realizados en el espacio público. Por ello, es importante plantearnos como es que estos espacios funcionaban o como es que se adaptaron al Covid-19. No olvidando pensar que ocurrieron con aquellos lugares como plazas o restaurantes, sin embargo, por ahora nos limitaremos a observar las fechas y el recorrido que tuvo el Covid-19.

Capítulo 2: El Covid-19 y su vinculación con el espacio público

Como vimos en el capítulo anterior entender, el Covid-19 no solo como enfermedad es importante, pues no debemos limitarnos a tomarlo como una gripe o enfermedad estacional, ya que mientras se está realizando este proyecto de investigación (en el año de 2025) no es considerada estrictamente una enfermedad de temporada, ya que en los últimos años se ha observado un patrón estacional con picos de contagios en invierno y que incluso la OMS señala que el virus circula todo el año, pero con mayor intensidad en ciertas épocas. Sin embargo, buscamos situarlo en cómo era en aquel de tiempo, la manera de cómo impactaba el virus en la vida de las personas y el cómo se percibía la enfermedad que generaba efectos en la vida colectiva.

Con ello seguiremos por esa línea y abordaremos algo que se quedó inconcluso y es el *Espacio Público* para conocer: ¿Qué pasaba? ¿Cómo funcionaba? ¿Dónde estaba el espacio público?, por lo que ahora nuestro objetivo es observar, pensar y reflexionar que sucedía con el espacio público antes, durante y después de la pandemia en donde veremos 3 puntos generales que son: a) el Covid-19 con el espacio público, b) el uso del espacio público durante la pandemia y c) la organización en el espacio público en la pandemia buscando observar su relación con la vida cotidiana.

En primera instancia trabajemos con el concepto de espacio público preguntándonos si a causa de la pandemia hubo cambios en su definición o generó que hubiera reflexiones respecto a su significado; partiendo del concepto desde lo básico o una búsqueda de lo común, posteriormente haremos una recapitulación teórica de diversas autoras y autores pertenecientes a diferentes corrientes sobre la definición del espacio público observando las discusiones que existen alrededor para pasar a una metateorización sobre el concepto dando como resultado una definición propia de quien realiza esta investigación, para que lleguemos a entender la relación del Covid-19 con el espacio público y la vida cotidiana.

Después de ello pasaremos a observar el uso del espacio público entre dos periodos temporales que consisten en antes del año 2020 y el inicio de la pandemia, hasta su finalización en el 2023, analizando la organización del espacio público durante el tiempo de la pandemia por medio de narraciones escritas, medios visuales como fotografías y noticias provenientes de medios de comunicación o de redes sociales.

2.1 El Covid-19 con el Espacio público

Antes de poder trabajar con el virus Covid-19 pensemos un momento en el significado de lo que entendemos sobre el espacio público. En primera estancia podemos lanzar ideas de lo que es, por ejemplo, un espacio afuera de nuestra casa, la calle, el lugar donde salimos a caminar, donde pueden entrar cualquier persona, etc. Si bien estas ideas son correctas, veamos una definición más exacta del espacio público y en primer lugar vamos a entenderlo como: “áreas y lugares de acceso abierto que están diseñados y destinados para ser utilizados por el público en general” (94), esta definición la podemos encontrar en una búsqueda fácil y rápida como en una página de internet o enciclopedia.

Ahora veamos una definición de un organismo oficial, por ejemplo, lo que nos dice la Real Academia Española, la cual alude al espacio público como un “lugar o paraje destinado al uso y disfrute del público en general” (95). Esto lo podemos tomar como una definición más exacta pero referente a lo mismo, o por otro lado podemos tomar otra perspectiva más institucional como “escenario del ejercicio de los derechos humanos, del desarrollo de las personas, del reforzamiento de la multiculturalidad y la recuperación del tejido social de la Ciudad” (96) o por otro lado, una definición en un aspecto jurídico como las “áreas, espacios abiertos o predios de los asentamientos humanos destinados al uso, disfrute o aprovechamiento colectivo, de acceso generalizado y libre tránsito” (97).

Como vemos existen múltiples definiciones y llega a ser un concepto transversal, es decir, que está definido en varios lugares de diferentes formas. Esto nos conflictúa pues tomar la definición de espacio público y trabajarla puede ser más extenso, es por ello que recurriremos a tomar partes de las definiciones antes expuestas y estableceremos una definición temporal sobre espacio público misma que nos servirá como guía, tomándolo como “lugar accesible para todas las personas, donde se desarrollan actividades y que permite la interacción, la convivencia y el ejercicio de derechos como la libre expresión y el esparcimiento”.

Si queremos definir el concepto de espacio público, también debemos decir que dentro de ellos existen diferentes clasificaciones como lo son: plazas, ciclovías, mercados al aire libre, parques o jardines estos últimos diferenciando entre las áreas verdes (aunque los dos tienen presencia de vegetación no siempre significa que sea un espacio público) pues esta la existencia de áreas verdes privadas, como jardines de residencias, parques corporativos o espacios en instituciones educativas. Para evitar la confusión, en esta investigación tomaremos lugares públicos urbanos, no centrándonos completamente en los espacios privados ni en los espacios de transición²².

El estudio del espacio público ha tenido diferentes aristas, no solo desde el espacio como tal sino de los fenómenos que giran en torno a él como la convivencia, la interacción, el cuidado, su optimización y máximo provecho de espacio. Además, se involucran con aspectos como seguridad, mantenimiento, políticas públicas para atender problemas o necesidades que requiera la sociedad. Aunque todos los espacios son diferentes con sus propias necesidades siempre se refiere a un aspecto: espacio tangible, físico en el que están las personas, lo usan e interactúan con y en él, pero con esto nos preguntamos y planteamos sobre qué pasa si hipotéticamente por diversas cuestiones, retiramos a las personas del espacio, ¿En qué se convierte?

²² Espacios que se sitúan entre privados y públicos que son generados por el impacto, el vacío de un equipamiento o infraestructura sobre su entorno y espacios residuales producido por las formas del desarrollo urbano.

Este escenario fue justamente lo que sucedió durante la pandemia por Covid-19, un abrupto cierre de diversos espacios ya sea por instrucciones gubernamentales o una desconfianza para acudir a ellos y provocó que no se pudieran o quisieran acceder. En donde no había un desarrollo de las personas, un reforzamiento de la multiculturalidad y una recuperación del tejido social. Además de ningún disfrute o aprovechamiento colectivo, de acceso generalizado y libre tránsito, con esto nos planteamos ¿Que hace un espacio público un *espacio público*? si no hay personas dentro de este, para buscar una respuesta a esta pregunta vayamos antes del inicio de la pandemia y veamos que nos dicen antes del 2020.

2.1.1 Antes del año 2020

De las diversas discusiones sobre que es el espacio público encontramos lo que dice Delgadillo (98), donde se define el espacio público por tres principios básicos: 1. lo que es de uso común, está abierto y es accesible para todos, lo apropiado por todos y no privatizado por nadie; 2. lo que es general, útil y de interés común para todos; y 3. lo que se hace y desarrolla a la luz del día, lo manifiesto, lo visible y lo publicable.

Esto es interesante pues la concepción del espacio lo atañen a la ciudad como un todo y a los espacios, en donde los públicos están integrados en dos sentidos: a) un gobierno con una gestión urbana democrática y transparente en beneficio de todos y todas, b) tomar a la ciudad como un lugar de construcción social histórica de interés general, abierta, accesible y de uso común para todos. Es interesante tomar en cuenta a la denominación de espacio como ciudad pues en este caso el espacio público como lo comprende Borja (99), el espacio como la ciudad es ante todo el espacio público; el espacio público es la ciudad y a la vez es la condición y expresión de la ciudadanía, de los derechos ciudadanos.

Otra reflexión que podemos encontrar nos la dice Arteaga (100), donde menciona que el espacio público se ha puesto al servicio de diversos intereses que no son fáciles de identificar, donde cada participante puede sentirse cercano o lejano de

estos, pero que es un hecho que está presente en la agenda de intervención de la ciudad de hoy y de mañana, donde la experiencia múltiple de sus actores cobra relevancia al saber cómo abordarlo.

Pues un problema latente en estos estudios que es la desmitificación del espacio público, mismo que va de la mano con una lógica cotidiana de entender la ciudad, la vida urbana y de la construcción del espacio público. Con ello saber que las personas están presentes en el espacio público, sin embargo, no implica que todas estén interesadas, no desde un punto de vista como el abandono y alejamiento del espacio, sino partiendo de los intereses en su uso, construcción y constitución. Pero no por esto las personas serán ingenuas o indiferentes a lo que sucede con espacio, pues se quiera o no, siempre se entra una afinidad con él, por lo que al final su construcción debe buscar impactar a todas las personas, sin embargo, en ocasiones la existencia de diversos intereses económicos o políticos suelen estar arriba de intereses generales, lo que provoca discusiones sobre realmente a quienes impacta esta construcción del espacio.

Otra discusión interesante nos la comenta Borja (99), él parte de que el espacio público define la calidad de la ciudad, porque indica la calidad de vida de la gente y la calidad de la ciudadanía de sus habitantes, con esto parte a interesantes planteamientos pues se empieza a diversificar el propio concepto del espacio en múltiples dimensiones, en la que encontramos una dialéctica entre espacio urbano y espacio político; donde el propio sistema de espacios públicos ha permitido la expresión colectiva, las manifestaciones cívicas y la visibilidad de los diferentes grupos sociales, tanto a escala de barrio como de centralidad urbana, pero a su vez como un lugar de ejercicio de los derechos, convirtiéndose en un medio para el acceso a la ciudadanía para quienes sufren algún tipo de marginación o relegación.

En donde el espacio es la autoestima del manifestante en paro que expresa un sueño de ocupante de la ciudad, que es alguien en ella y no está solo (99), de aquí toma que el espacio público es un mecanismo para la socialización de la vida urbana, donde la negación de la ciudad produce el aislamiento, la exclusión de la

vida colectiva y la segregación. Además, quien más necesitan el espacio su calidad, accesibilidad o seguridad son generalmente los que tienen más dificultades para acceder: niños, niñas, mujeres, personas pobres, inmigrantes recientes, etc., pues en los espacios públicos se expresa la diversidad, y en ellos se produce el intercambio donde se aprende la tolerancia. Así la calidad, la multiplicación y la accesibilidad de los espacios públicos definirán en gran medida la ciudadanía.

Posteriormente, ve la perspectiva del espacio público que contribuya más a la ciudadanía, busca ver que si el espacio es más polivalente²³ será más funcional, además se favorezca el intercambio entre las personas y se conozca de manera correcta el uso social del espacio. Aunque estos usos dependen de muchos factores como el diseño, la accesibilidad, la belleza, la monumentalidad, la promoción, el mantenimiento, la diversidad de usuarios y actividades posibles; en donde la estética del espacio público no se vea como una malversación, sino como justicia social.

Finalmente, tenemos lo que nos dice Utrillas (101), ella toma la constitución de los espacios públicos integrada por varios factores relacionados entre sí: los paisajes, la arquitectura, el mobiliario urbano, la señalética, los símbolos, hitos, las sendas; en fin, diversos elementos que en su conjunto conforman un espacio público y el conjunto de estos genera que se conforme un sistema complejo en la cual “no comprenden solamente cantidades de unidades e interacciones entre los individuos como son a nivel social, familiar, de pareja, individual; también comprende incertidumbres, indeterminaciones, fenómenos aleatorios; por lo que la complejidad siempre está con el azar; está también ligada a una mezcla de orden y desorden. En la complejidad, el sujeto también genera ruido, perturbación, deformación” (101, p. 2).

²³ El término polivalente se refiere a la capacidad de una persona, objeto o cosa para ser eficaz en varios casos diferentes, en este caso la capacidad del espacio en desempeñar diversas funciones o roles de manera eficiente.

Con esta definición se entrelaza la relación entre sistemas complejo y el espacio público figurando un tejido de componentes heterogéneos como la sociedad, la arquitectura, la relación de los usuarios con los objetos (mobiliario urbano) que están inseparablemente asociados, aquí la autora presenta la paradoja de lo *uno* y los *múltiples*; es decir, el tejido de eventos, acciones, interacciones, retroacciones y determinaciones constituyen un mundo fenoménico; y a su vez surgen rasgos inseparables de lo inquietantes, lo enredado, el desorden, la ambigüedad, la incertidumbre, etc., con ello surge la necesidad de poner orden a los fenómenos rechazando el desorden, de descartar lo incierto, de clarificar, distinguir, jerarquizar, para inducir e influir en las relaciones sociales y la formación de un sentido de pertenencia.

Debido a esto surgen dos principios de los sistemas complejos partiendo primeramente de datos observables y procesos como la estratificación e interacción entre niveles y la articulación interna de las relaciones humanas, actividades realizadas en los espacios públicos exteriores, así como el *ethos*²⁴, las costumbres y las tradiciones. El segundo de los principios es la evolución, donde los sistemas complejos sufren transformaciones a través del tiempo, producida por una sucesión de desequilibrios y reorganizaciones, en la cual “los sistemas complejos sufren transformaciones a través del tiempo, que son propios de los sistemas abiertos; dicha evolución se produce por una sucesión de desequilibrios y reorganizaciones que fluctúan permanentemente bajo la influencia de elementos que quedaron fuera del sistema” (101, p. 4), y encontramos, por ejemplo: de tipo legal, reordenamiento urbano o crecimiento poblacional.

Aunque el concepto del sistema complejo que explicamos surge a partir de análisis del urbanismo, observamos que, para el estudio de los espacios públicos se parte de una noción conocida como *coordenadas*, las cuales clasifican el terreno e implican: a) el espacio y la vegetación; b) el elemento edilicio, que consiste en los edificios con su historia e identidad; y c) el tiempo, entendido como el clima propio del lugar, así la permanencia de las personas, esta última debido a

²⁴ Conjunto de rasgos y modos de comportamiento que conforman el carácter o la identidad de una persona o una comunidad.

elementos como la comodidad y la sensación de seguridad. Con la suma de estos factores se permite a la colectividad disfrutar del lugar, así como de la comunicación y los espacios públicos.

Esto es de nuestro interés ya que nos permite partir de elementos para entender el espacio y analizar las partes que lo identifican específicamente, como lo son la ubicación, tipo, dimensiones, estilos, características y de ello comprender que cada espacio público cuenta sus propias historias, leyendas y formas de vida.

Con esto da apertura a observar los intercambios culturales que se llevan a cabo en los espacios públicos y aunque la autora nos propone que con esto se generen diseños de espacios desde lo urbanístico, partiremos más de la idea del desarrollo de un diseño de mobiliario urbano, como un elemento identificador en las ciudades que busque lograr la permanencia e identidad de las personas de la colectividad en los espacios. A su vez, se logre que quienes recurran a estos se sientan atraídos por el diseño (espacio estético), los elementos arquitectónicos (espacio cognitivo), el respeto a entre las personas y de lo demás (objetos, mobiliario urbano); con el fin de evitar que estos espacios se vuelvan lugares de transitoriedad por no tener alguna identificación con el espacio, y que genere incertidumbre respecto al futuro del lugar o que el espacio genere una inseguridad y se denomine como un *no lugar*.

Aunque existen más perspectivas de análisis y reflexión sobre el espacio público, las antes vistas nos dan una idea de manera general de lo que queremos entender, pues vemos ideas centrales como: que el espacio público es la ciudad que está en desarrollo con el gobierno y que su objetivo es generar un lugar para la construcción social de la ciudadanía, que el espacio sirve a intereses específicos y con ello su construcción de estos puede generar una afinidad o no y conlleva a que el espacio este constantemente en una agenda para la proyección de la ciudad.

Por ello, al conceptualizar al espacio en relación con diferentes aristas como la política, la manifestación, la economía, etc., hay que observarlo como un espacio

de socialización. Por lo que se debe buscar que estos espacios sean más polivalentes y funcionales a partir que el propio concepto de espacio público. Este integrado por varios factores relacionados entre sí como el paisaje, la arquitectura, el mobiliario urbano, los símbolos, etc., en la cual su conjunto genera que se conforme un sistema complejo.

Independientemente de la idea que tomemos como análisis o reflexión de los espacios públicos, vemos que hay una pauta central que es la relación entre el uso de los espacios con las personas, es decir, que su análisis busca enfatizar en la mejora del espacio con las y para las personas, además de la forma de uso.

También encontramos que hay perspectivas que nos dicen que el espacio público y creación está en relación con el apartado gubernamental, es decir, que su definición y su uso es por parte de limitaciones jurídicas las cuales propician la generación de espacio y una diferenciación entre espacio privado y público. Este último mencionando que no necesariamente debe existir personas que los construyan como dice la Ley General de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano, que establece que entidades y municipios deben garantizar el acceso equitativo a los espacios públicos como parte de las normas básicas de ordenación del territorio, y que siempre debe haber espacios públicos, aunque queden subutilizados. No nos iremos por esa ruta, pero tampoco la negaremos, en su lugar tomaremos al espacio público como una relación entre las personas (ciudadanía), gobierno y el espacio, con ello nos iremos por la ruta en que tomaremos que el espacio público sea un sistema complejo.

Ahora volvamos a nuestra definición temporal antes mencionada en la que tomamos al espacio público como “lugar accesible para todas las personas, donde se desarrollan actividades, que permite la interacción, la convivencia y el ejercicio de derechos como la libre expresión y el esparcimiento”, con todo lo antes dicho podemos decir que esta definición temporal se defiende.

Sin embargo, pensemos y analicemos su defensa, pues hasta ahora tomamos como base principal (al igual que la diferentes reflexiones sobre el espacio público)

el lugar accesible, el lugar donde se desarrollan, la convivencia, la interacción, es decir, espacio público es igual a personas dentro del espacio, pero que pasa si por algún motivo quitamos a las personas. ¿Es espacio público?, podríamos decir que sí pues su definición sigue respaldada por lineamientos jurídicos gubernamentales que definen al espacio público, pero ¿Hasta qué sentido este ámbito define a espacio público?, con esto pensemos en un caso de abandono en que un espacio de índole “privado” deja de ser usado pero posterior a esto las personas lo convierten en público, podríamos decir que, aunque legalmente no sea público ¿Deja de ser público? a continuación veamos el ejemplo a lo que nos queremos referir con el caso de Huerto Roma Verde ([102](#)).

Este caso es curioso e interesante de observar, pues es un espacio abierto a la comunidad interesada que busca trabajar con la tierra con objetivo de devolver a la sociedad un terreno con mejoras sociales y amigable con el medio ambiente, fundado en 2012 por Francisco Ayala y la organización “La Cuadra”, el huerto ha recibido apoyo de los líderes de Bajo Circuito, diversos colectivos y vecinos ([103](#)).

El lugar fue construido en un terreno de más de 7 mil metros cuadrados, donde antes fue construida la unidad habitacional Benito Juárez en los años 40, pero en el terremoto de 1985 las dos torres de las que estaba compuesta se derrumbaron y quedó en un total abandono por lo que se convirtió en un basurero y se volvió un problema de fauna nociva, por ello los vecinos buscaron una solución y se empezó a gestionar el espacio para crear un “pulmón” para la ciudad creando un lugar público y accesible para las personas.

Sin embargo, el “huerto” se encuentra en litigio con el ISSSTE, pues el dueño legal del terreno y busca poner sus intereses institucionales. Lo anterior si bien podemos definir que el ISSSTE es un organismo del gobierno federal, por ende, los inmuebles forman parte del patrimonio inmobiliario público nacional, aquí existe la disputa en torno a su uso buscando que sea institucional, no de los colectivos ni de vecinos. Por ello, la construcción de este espacio no parte de ámbitos gubernamentales pues no se establecieron el lugar para dichos fines, entonces

ante la ausencia del uso por parte de los propietarios, la creación del espacio la hacen las personas y no solo por designación de alguna autoridad estatal.

Aunque es interesante el seguimiento de este espacio público, no buscamos generar discusión en esta investigación sobre la legalidad del asunto, sino que buscamos ver que no nos alcanza una definición solamente jurídica para establecer que es el espacio público, pues no hace falta tomar más aspectos que giran en torno a él, además observamos que existen múltiples elementos relacionados entre sí, pues el espacio público se vuelve parte de las actividades del día a día por lo que hay que plantearnos de igual manera que forma parte el espacio público.

Partiendo de lo anterior me gustaría pensar sobre lo que rodea la definición del espacio público, pues al observar el espacio no solo lo podemos tomar como un lugar efímero en el que fluyen las personas ocasionalmente, sino que está en relación con las formas de estar en el día a día, en el desarrollo actividades, en la interacción de las personas y que incluso las diferentes formas en la que se encuentra el espacio afecta la manera en la que estamos en contacto con este u otras personas, llegando incluso a la consolidación como un sistema complejo, por lo que a mi pensar debemos ver que el espacio público forma parte de algo más grande y esto justamente es la vida cotidiana de las personas, pensado esta vida cotidiana como lo ve Agnes Heller en la cual es “el conjunto de actividades que caracterizan la reproducción de los hombres particulares, los cuales a su vez crean la posibilidad de la reproducción social” (104, p. 19), donde el espacio público se consolida como el “lugar” en el que se da la reproducción social de la vida cotidiana ya sean actividades, rutinas, relaciones o experiencias que nos definen, encontrando por ejemplo a un estudiante, donde su actividades particulares consisten en asistir en clase, hacer tareas o estudiar para exámenes, le permiten desarrollarse, adquirir conocimientos y habilidades, pero al mismo tiempo estas acciones contribuye a que la sociedad se reproduzca por medio de la transmisión de conocimientos, valores y normas, además la formación de futuros

profesionalitas por medio de la escuela, dicho lugar formando parte del espacio público.

Pensado el espacio público como parte de la vida cotidiana nos invita a observar que los cambios en este influyen en el actuar y devenir en la rutina de las personas, por ello pensemos en nuestra definición y reformulemos espacio público como: “El espacio parte de la vida cotidiana en el que se desarrollan relaciones entre las personas, gobierno y el espacio físico que genera un lugar accesible dando paso a actividades que fomentan la interacción, la convivencia y la libre expresión”.

Hemos visto diferentes definiciones sobre lo que es espacio público la cuales son bastantes interesantes, pero todo esto nos sigue planteando una duda, pues si lo tomamos como la relación entre las personas, actantes, gobierno, y el espacio físico podemos intuir en cierta medida que estos estudios hablan de una constante interacción de las personas con el espacio físico, es decir que están en un constante contacto, pero ahora planteemos el hecho de quitar a las personas, sabemos que no será posible la desaparición de espacios públicos, pues hay leyes que lo respaldan, pero que pasa si a su vez hay un orden gubernamental que plantea la obligación de evitar estos espacio, pero también hay una desaparición de las personas en el espacio, ¿Cómo definimos el espacio? ¿Qué sucede con él?

Justamente lo que nos hace pensar sobre lo que sucedió en la pandemia de Covid-19, un cambio abrupto, no solo a nivel de salud de las personas (que es al igual de importante que otros elementos), sino los procesos respecto al espacio donde se desarrolla en gran medida la vida cotidiana: *la vía pública*, es por ello que ahora nos dedicaremos a investigar que se entendía como espacio público durante la pandemia del Covid-19, buscando específicamente en el periodo del 2020 a agosto del 2023 para intentar averiguar como un procesos a nivel mundial, interfiere en nuestros espacios del día al día.

2.1.2 Entre el 2020-2023

El estudio del fenómeno del Covid-19 es bastante interesante, pues nos abre diversas aristas por la complejidad que desarrolló a partir de su surgimiento a finales de 2019 e inicios del 2020, en donde encontramos la característica que más resalta para nuestra investigación a causa del virus y es el confinamiento, un tema complejo hablar y que tomaremos aspectos más adelante, sin embargo, lo definimos como “una serie de medidas, decretadas por la autoridad competente, cuyo objetivo es reducir la movilidad de los ciudadanos de un territorio debido a un hecho excepcional relacionado con la salud o la seguridad” (105).

Aunque nos explica que su objetivo es reducir la movilidad, el confinamiento por Covid-19 no busco eso, sino un alto total de actividades por la contingencia, lo que llevo al cierre de actividades como escuela, trabajo, recreativas, etc. Esto conlleva a pasar a un ámbito más privado, dejando al espacio público en un uso muy limitado, con esta situación empezaron a surgir diferentes reflexiones sobre la situación.

En estas reflexiones encontramos ideas del filósofo surcoreano Byung-Chul Han en Sepúlveda-Hernández (106), que afirma que esta pandemia revela la característica no democrática de la vulnerabilidad humana, donde hasta la muerte se supedita al estatus social y los fallos de una sociedad profundamente desigual. Quienes se exponen más al virus, son aquellas personas trabajadoras que se someten a estructuras débiles de protección laboral y no pueden acceder al teletrabajo ni a condiciones seguras de movilidad o acceso.

Además, se levantan nuevas formas de control social, como la vigilancia biopolítica digital, que hará de nuestro cuerpo un espacio de patrullaje digital al servicio de disciplinas biopolíticas impuestas en contextos no democráticos, esta reflexión es interesante pues desde un inicio vemos que a la llegada del Covid-19 da un señalamiento de las desigualdades, planteando no un surgimiento espontaneo de estas, sino que salen a relucir, y aunque se enfoca en el ámbito laboral el cual no es nuestro tópico, se plantea la idea de observar desigualdades

dentro del espacio público y podemos referir que la pandemia llamó a un cierre masivo, pero realmente ¿Que tan masivo fue ese cierre?, sabemos que hubo un abandono, pero ¿A qué nivel podemos fue ese abandono?

El filósofo eslovaco Slavoj Žižek ([106](#)), aborda otro aspecto relevante a la hora de entender las características de la Covid-19, pues se trata del desencadenamiento de otra epidemia que se asocia a un virus ideológico que estaba latente y ahora se hace evidente: “noticias falsas, teorías de conspiración paranoicas, explosiones de racismo”. En este sentido, las cuarentenas parecen ser no solo un resguardo frente al virus, sino también frente a otras amenazas a las identidades nacionalistas e individuales. El espacio virtual se consolida como una *zona segura* de coronavirus, pero expone a la población a otro tipo de virus digitales que también son muy destructivos. O sea, la sensación de amenaza llegó para quedarse.

Tomemos esta reflexión para resaltar un tema que será de suma importancia y el espacio virtual, ya que durante la pandemia fue bastante común escuchar esta palabra que era relacionada con aspectos como videollamadas, mensajes, relaciones, etc., realmente estos espacios virtuales tomaban una configuración interesante, pues los podemos ver como espacios públicos en entornos privados; en los cuales en un inicio buscaban suplantar de manera temporal diversas actividades como las académicas o laborales y aminorar el impacto repentino de una pandemia, aunque tomaremos este tema más adelante podemos preguntarnos si el espacio virtual suplanto estas actividades en el espacio público, ¿Cuáles otras fueron suplantadas? o incluso preguntarnos ¿Que otras actividades han desaparecido por el espacio virtual?

Ligado a lo anterior encontramos lo que dice Naomi Klein ([106](#)), que advierte el surgimiento de una doctrina del shock pandémico donde el aislamiento físico no tiene como único objetivo el salvar vidas, sino que también sirve como un laboratorio viviente para un futuro permanente y altamente rentable sin contacto. Los hogares han dejado y dejarán de ser un espacio personal/exclusivo y a través

de la conectividad digital de alta velocidad, mutarán hacia un multiespacio: escuela, trabajo, gimnasio o hasta consultorio médico.

Sin embargo, la llegada de la inteligencia artificial para organizar la vida de manera digital, se sostiene sobre millones de personas trabajadoras pobres y anónima que, desde almacenes, fábricas, minas y plantas de procesamiento, permiten el engranaje de este sistema en modelación. Si alguna vez las sociedades tuvieron dudas sobre la pertinencia de la vida telemática a través de una pantalla, esas dudas han quedado en jaque, pues la pandemia impone pánicos o amenazas que justifican esta forma de controlar la vida cotidiana y privada.

Otra cosa más que podemos destacar son las transformaciones en las materialidades de los espacios públicos, pues estos cambios no necesariamente estaban planificados, y que de acuerdo con Padilla (107), esto se suma a la desigualdad en el acceso a espacialidades y se ven afectaciones diferenciales en el bienestar de ciertos grupos poblacionales en medida que se limitó los espacios de recreación, de interacción con la naturaleza y con otras personas. Con ello diversos grupos específicos vivieron una profunda experiencia de confinamiento, donde las pocas transformaciones físicas del espacio relacionadas simbólicamente se ven afectadas en gran medida, ya que se modifica el vínculo de las personas con los lugares, así, la materialidad del espacio en conjunto de las relacionalidades personas-espacio involucra también sus transformaciones y usos, con ello cambios en las memorias y experiencias de los sujetos con estas espacialidades.

Tomemos este punto en que se relaciona no solo el contacto de la personas en el espacio público, sino que toma la importancia de la experiencia y desenvolvimiento dentro de esto, donde aquí nos preguntamos ¿Qué sucedió con aquellas personas que realizaban actividades como lo es bailar, jugar, practicar deportes?, pues no solo la interacción genera una experiencia del hecho en sí, jugar fútbol por ejemplo, no solo te da una experiencia de lo que es y en que consiste el fútbol, sino te genera una experiencia de la experiencia, es decir

recuerdos, vivencias y con la llegada de la pandemia ¿Cómo se resignifica el lugar para ellos?, y al volver a estos espacios no solo después de un confinamiento obligatorio sino después de que se *terminara oficialmente pandemia*, ¿Volver a estos espacios se les significó lo mismo?, y pensando si hubo o no cambios en el espacio ¿Esto cambia como lo perciben?

Otra cosa más que encontramos nos las dice Temes-Cordovez y Bueno-Carvajal (108), comentando que en la incidencia de la pandemia de Covid-19 da a observar que el escenario urbano y social puso en evidencia las grandes debilidades de las ciudades, pues con el transcurso de los años desde el inicio de la pandemia se fueron superando en cierta medida los efectos de Covid-19 en la salud de las personas, sin embargo, las dificultades urbanas aún continuaron e incluso se agudizaron. Esto lleva a plantear que la ciudad *normal* pre-pandémica, expone problemas y se define como una etapa de transición, pues las formas de actuación de las experiencias emergentes en el espacio público de las ciudades se hicieron evidentes frente a la pandemia y se demuestra la flexibilidad de sus acciones.

Además, un efecto catalizador frente a una ciudad limitada donde el espacio público por la crisis sanitaria ha adquirido un protagonismo especial al concurrir en él los problemas y las soluciones, por lo que se pregunta si el escenario eventual de la pandemia, ha sido una oportunidad más para poner en práctica diversas intervenciones a su vez y una ocasión para su consolidación, o por otro lado, solamente ha sido un escenario momentáneo que se llevará consigo la oportunidad de valoración de formas alternativas a la resolución e intervención de problemas.

Por lo que los autores proponen valorar si su procedencia solo se justifica en una situación de amenaza sanitaria, o adquiere y consolida su significación cuando la pandemia deje de ser una justificación, ya que durante el primer año de la pandemia, a lo largo de los procesos de reapertura de los sectores y dinámicas se hace la pregunta si los cambios realizados a partir de estas manifestaciones serán permanentes, o hasta cuándo duraran, pues en el escenario propio del espacio público, como en muchos otros, se tiende a la *normalización*.

Sin embargo, la pandemia ha sido un episodio decisivo que ha dotado de visibilidad e impulso a las manifestaciones emergentes, colocándolas en las agendas urbanas de las administraciones y reconociéndolas como fórmulas que contribuyen a conseguir ciudades más sostenibles, inclusivas y resilientes, con esto partimos de la idea que indica en poner en perspectiva de análisis a la pandemia no solo como un gran problema a la salud, sino que demuestra desigualdades de ciertos sectores de la ciudad y analizar si aumentaron o no, e incluso tomar a la pandemia como indicador, reflexionando en qué y cómo los espacios públicos tomaron la pandemia.

Se puede pensar en que los espacios recibieron la pandemia homogéneamente, es decir, que actuaron de la misma forma ante ella, sin embargo, al comprender el hecho que existe una diversidad de los espacios no podemos hablar de una igualdad de situaciones, por lo que el estudio de los espacios debe tomar la idea de la pandemia de Covid-19 con sus propias condiciones, no solo espaciales, sino en conjunto con los fenómenos alrededor del espacio. Con ello plantearse si la pandemia cambiara la forma en que se ven y se abordan los problemas o solo se habla de un momento coyuntural.

Puede ser confuso intentar explicar una perspectiva de cómo se sintió, pues experimentar y de ello partir a la explicación de la pandemia la podemos ver desde 2 ópticas, a nivel *global* y a nivel personal, el cúmulo de experiencias puede ser muy amplio y hasta cierto punto esto forma nuestra forma de percibir, de entender o explicar la realidad, pero más allá de estas percepciones nos preguntamos qué sucedía con el espacio público. Justamente ahí es donde hay que plantear que es lo que entendemos como espacio público, en la mayoría del tiempo lo vivimos, lo experimentamos y lo construimos se tenga o no una participación en este

Justamente, con lo anterior encontramos reflexiones como lo que nos dice Jasso López ([109](#)), donde toma una discusión sobre la pandemia y la significación de los espacios, pues se plantea la opción de tomar el espacio como algo que se pueda adaptar, pues en sus hallazgos apuntan hacia una discusión relevante de las

nuevas necesidades que deben atenderse en el diseño, acceso y uso de los espacios públicos del futuro.

Se argumenta que “se ha transformado la relación con el espacio público, promoviendo reflexiones de diseñadores, arquitectos y gestores del paisaje” (109, p.23). De este modo, se asume que el diseño de los espacios públicos deberá prestar “especial atención al diseño y a la funcionalidad del equipamiento colectivo, los acondicionamientos y usos del espacio verde y en la forma en la cual nos movilizamos” (109, p.28). Y que ante esta inesperada pandemia se “considerarán muchos de estos aspectos al momento de diseñar nuevos o resignificados espacios urbanos tales como el tipo de material, la amplitud de espacios, la promoción de actividades de bicicleta o peatonales, etc., todos aspectos inherentes a una arquitectura sostenible” (109, p.28).

Todas las reflexiones y planteamientos anteriores sobre que entendemos o explicamos como espacio público nos pueden llevar a múltiples definiciones, pero marcan un punto importante, es que después de la pandemia surgen pequeños puntos diferenciales. Antes planteábamos comprender el espacio público como un conjunto de ámbitos físicos que podía ser de acceso colectivo o no, donde se desarrolla la vida social o cultural. Además, que funciona como escenario de encuentro o disputa de significados, identidades o derechos. La cual está determinada por su infraestructura en la cual ocurren procesos de producción política, dinámicas socioeconómicas y las prácticas ciudadanas.

Sin embargo, después de la pandemia con el surgimiento del virus y el aislamiento de los espacio, también surge una concientización de ellos y parte en una construcción más enfocada en discusión relevante de las nuevas necesidades, acceso y uso de los espacios públicos del futuro; pues se creó que ha transformado la relación con el espacio público, pero no solo eso, también cuestionarnos la importancia sobre los denominados *espacios virtuales*, que hemos revisado anteriormente, llegaron a suplir el rol de ciertos espacio, por lo que volvamos a nuestra definición antes formulada y que recordamos como “lugar accesible para todas las personas, donde se desarrollan actividades, que permite

la interacción, la convivencia y el ejercicio de derechos como la libre expresión y el esparcimiento”, ¿Realmente puede explicar que es el espacio público?

Desde mi punto de vista faltaría complementarla, pues si observamos durante la pandemia el confinamiento no solo provoco efectos como el abandono o exclusión de los espacios, sino que también la creación y adopción de nuevas formas en que se desarrollan o se innovan, tal es el caso de la medicina y en específico la telemedicina, práctica que fue usada principalmente durante la crisis de la pandemia en 2020-2021, debido a la sobresaturación de los sistemas de salud, misma que consistía en consultas de seguimiento por videollamada o teléfono, con agendamiento digital, el envío de recetas electrónicas integradas al expediente clínico, monitorización remota para manejo de casos y rehabilitación, entre otros (110).

La implementación de este servicio que en primera instancia busca cubrir la deficiencia de ocupación en hospitales, también permite facilitar el proceso médico, que en una situación como lo era la pandemia permite la reducción de contagios al minimizar interacciones, una mayor accesibilidad para pacientes confinados o con movilidad limitada y principalmente, una continuidad del seguimiento de enfermedades crónicas y de pacientes en aislamiento.

Aunque generalmente permite una facilidad en el manejo, también las personas pacientes deben cumplir con criterios específicos como la conectividad o que el cuadro clínico tenga condiciones específicas, ya no todos pueden evaluarse correctamente sin examen físico. Además, plantea una limitación respecto al acceso en poblaciones vulnerables (con condiciones específicas como su origen étnico, género, edad, discapacidad, situación económica o social,) y que se necesitaba capacitar al personal médico en herramientas digitales y protocolos de seguridad.

En general podemos ver pros y contras, pero vemos que producto de la pandemia se modifican aspectos diversos donde no es necesario estar presente en el espacio, por ejemplo la adopción de sistema de reserva por parte de organismos

gubernamentales para la solicitud de servicios como documentación, al igual que la resolución de situaciones que necesiten la atención básica para resolver un problema, por medio de pasos específicos puedes obtener de manera digital lo que antes obtenías físicamente (por ejemplo, actas de nacimiento o documentos de identidad).

Ya no necesitas estar presente en el espacio para obtener lo que te da el espacio, también no podemos olvidar las famosas clases en líneas (un proceso que hablaremos más adelante), sin embargo, nos invita a pensar en cómo podemos definir el proceso de llevar una actividad presencial, a hacer lo mismo dentro una virtualidad como eran/son las clases en línea, si bien las personas se encuentran dentro de un espacio privado y entran a un espacio en la virtualidad por medio de un dispositivo con acceso de internet, ese espacio puede ser compartido por otras personas y deja a un lado una característica privada, para volverse pública.

Esto nos plantea un interrogante en la forma de analizar el espacio público, pues la virtualidad nos plantea un escenario distinto en el cómo lo vemos, aunque se puede pensar que estos espacios son *irreales* a mi pensar esto no es así, sino que son un conjunto de redes técnicas en que participan muchos elementos. Esto es parecido a lo que sucede al espacio público *físico* donde interactúan muchos, pero para el caso del espacio virtual necesitamos un elemento diferente y creo que nos podemos apoyar se la sociología simétrica²⁵ para su análisis.

En el espacio virtual participan muchos elementos que no solo se limitan a aspectos humanos y técnicos (como el medio en que se accede a él o forma de conectarse) sino que forman una red que está unida por varios elementos, aquí retomaremos un concepto que nos dice Michel Callon en donde hace mención de la teoría del actor-red en la cual esta red “no es reducible ni a un simple actor ni a una red. está compuesto, igual que las redes, de series de elementos heterogéneos, animados e inanimados, que han sido liga dos mutuamente durante

²⁵ Considero que su enfoque es de ayuda porque permite analizar la realidad social incluyendo tanto a humanos como a objetos, tecnologías e instituciones como actantes que configuran los fenómenos contemporáneos; esto mejora la explicación de problemas complejos como la digitalización, evitar separar rígidamente lo social de lo técnico o lo natural, las redes, entre otros.

un cierto período de tiempo” (111, p. 155) donde la realidad social se construye por estas relaciones, estos elementos pueden ser ya sean humanos, ideas, tecnologías, etc.

En nuestro caso, en el espacio virtual participan elementos humanos como los son los propios usuarios, pero por otro lado elementos *no humanos* a lo cual los podemos definir como lo dice B. Latour (112) en *actantes*, que son una entidad que realiza una acción o modifica un estado dentro de una red, que incluye no solo a los humanos, sino también a objetos, tecnologías e instituciones, esta interacción que posibilita la acción en lo humano y los actantes es posible gracias a los *artefactos* definidos como objetos y sistemas que permiten la acción y la interacción entre actores que son considerados como posibilitadores de acción, ya que no solo sirven como telones de fondo para la acción humana, sino que autorizan, permiten, dan los recursos, alientan, sugieren, influyen, bloquean, hacen posible o prohíben ciertos programas de acción y obstaculizan otros (112), en nuestro caso encontramos a los artefactos como como algoritmos, dispositivos, la infraestructura (como servidores o el internet) e incluso los propios datos que se generan, estos elementos actúan entre sí para influir en lo que pasa.

No solo es una interacción humana en línea, sino existe todo un procedimiento que guía el comportamiento, esto por medio de diferentes formas programadas por un sistema computarizado, es decir que la tecnología también actúa volviéndose un sistema híbrido entre lo humano y lo tecnológico, por lo que el espacio virtual no es menos real que el espacio físico, sino es otra forma de una red social²⁶, en la cual como vemos no solo se genera la discusión de asuntos comunes, las discusiones públicas o incluso la participación ciudadana al igual que suceden en el espacio público físico, sino que se traslada elementos y actividades de presencial a la virtualidad, por lo que existen elementos que no podemos separar al mencionar espacio público y espacio virtual.

²⁶ Referido a una estructura compuesta por un conjunto de personas interconectadas mediante vínculos y relaciones sociales, no a redes digitales.

Lo anterior nos hace pensar que esta forma de relacionarse también nos da características específicas y diferentes que no observaremos por ahora, pero no podemos omitir el hecho que el espacio virtual también es un espacio público, por lo que me gustaría repensar mi planteamiento anterior y reformular la definición del espacio público como *un lugar físico o virtual accesible en donde participan elementos humanos y no humanos dando paso al desarrollo de actividades que permiten la interacción, la convivencia y el ejercicio de derechos como la libre expresión y el esparcimiento que forma parte de la vida cotidiana.*

Esta definición nos puede ayudar no solo a como comprendemos el espacio público, sino así mismo ampliar el significado de lo que gira alrededor de y no partir desde solo un aspecto jurídico, ni que se quede a un aspecto físico, pues me parece que es justo pensar todas las nociones anteriores tienen la razón de su significado, pero ahora es tiempo de contestar diversas preguntas que hemos dejado a lo largo del capítulo y es sobre el uso del espacio público, por lo que ahora nos enfocaremos en resolver las interrogantes centrales.

2.2 Uso del espacio antes, durante y después

2.2.1 Antes del Covid y del 2020

Me gustaría partir del hecho que el desarrollo de la vida cotidiana es amplia y diversa, y que dentro de ella existen diferentes espacios públicos con sus propias características, por lo que con fines de la investigación nos enfocaremos en los espacios públicos en el ámbito urbano. Poder mencionar todas las actividades que se hacían antes de la pandemia es ciertamente amplio, pues el desarrollo de la vida cotidiana de una persona suele tener en ocasiones características específicas, pero también podemos pensar en cosas simples que hacen las personas, cosas casuales de la vida y para verlo me gustaría partir de diversos antecedentes que encontramos relatados por ejemplo fragmento de la crónica:

“Cómo comer en las calles de ciudad de México sin morir en el intento” (113), y de las cuales vemos tintes de la situualidad de la vida de las persona:

En el aroma de las calles de la Ciudad de México no solo se siente el smog de los autos; también se percibe la grasa y el humo provenientes de los puestos improvisados donde abunda la oferta de comida barata por doquier: tacos, tortas, gorditas, tamales y otras fritangas propias de la dieta mexicana, en la que predominan el maíz y la carne, conforman a diario el desayuno, el almuerzo y la cena.

...

En esta gran urbe resulta complicado encontrar una banqueta donde no haya un puesto que alimente por igual a jóvenes estudiantes, personas maduras, oficinistas y familias enteras. Cualquiera acude, ya sea por economía, necesidad o simple antojo, con el propósito de ahorrarse unos pesos “para echar el taco a gusto” o “echar un taco de ojo”. De pie o sentados en el puesto de lámina del taquero Don Juan o a la espera de los tacos hechos a mano desde la casa de Doña Lupe, los transeúntes sacian el hambre como sea.

(...)

Es común encontrar a empleados y estudiantes cuyo peregrinaje de Norte a Sur y de Oriente a Poniente los conduce a su sitio de trabajo o estudio, o incluso desde el estado a la Ciudad de México, donde las fuentes de empleo resultan limitadas y peor remuneradas. El sur de la urbe en particular suele inundarse de miles de estudiantes que acuden al campus de Ciudad Universitaria de la Universidad Autónoma de México (UNAM).

Diariamente, la marabunta humana inunda cada resquicio de la terminal durante las horas pico matutinas y vespertinas. Los autobuses se saturan de pasajeros que se trasladan en vagonetas cuya tarifa varía de 8 pesos (50 centavos de dólar) a 20 pesos (menos de un dólar y medio) por cabeza. Es ahí cuando el estómago exige ser saciado con el menú de la terminal a precios ínfimos y porciones abundantes: la comida se vende a un valor que oscila entre un dólar y un dólar y medio. Los ejemplos abundan, pero se repiten: tres tacos de longaniza por 10 pesos, que en otros puestos se abaratan hasta llegar a 5 tacos por 15 o 20 pesos, si se acompaña con un refresco. Jóvenes comensales, individuos solitarios y familias enteras comen allí a pesar de las discutibles condiciones higiénicas en las que abundan el smog, la basura y la suciedad.

Algunos niños comen junto con sus padres como si se tratase de una auténtica comida familiar sin mesa ni cubiertos de por medio. Tampoco hay a la vista ningún sitio para lavarse las manos. Solo algunos de estos puestos cuentan apenas con una pequeña botella de gel antibacterial o el jugo de un limón frotado entre las manos, muy al estilo

mexicano, que es todo lo que existe como medida de precaución. El platillo se acompaña con un refresco de cola o de sabor para saciar la sed que lleva el precio a 20 pesos. Si la marcha al estado de México es larga, el corazón debe quedar contento, y la barriga más.

(...)

Por las tardes los estudiantes rondan en grandes cantidades por el paseo. Entre clase y clase decenas aprovechan la variada oferta culinaria, muy económica y muy poco saludable, algo que no parece importar dada la cantidad que se arremolina para comenzar el banquete urbano a las 4 de la tarde. A esa hora, los estómagos claman recibir algo que los satisfaga en medio de la intensidad de las clases. Muchos jóvenes practicantes de medicina, ataviados con sus batas y sus uniformes blancos, degluten sus tacos sentados en mesas de lámina, o permanecen de pie devorando alimentos al paso, sin reparar en el contraste con su imagen de custodios de la salud ajena.

Si bien estos fragmentos son una muy pequeña parte de la vida de una persona podemos observar aspectos alrededor de una persona en donde comen, quienes comen, en qué condiciones lo hacen, etc. y así podemos seguir. Explicar cómo es que se usaba el espacio público nos invita a tener un ejercicio reflexivo, en donde antes 2020, el espacio público era el principal escenario de la vida colectiva, en la cual las plazas, parques y calles se habituaban llenar de encuentros vecinales, ferias, festivales, manifestaciones y se construían narrativas en la urbanidad gracias a la convivencia cara a cara.

Pues recordando las vivencia personales de quien escribe esta investigación el espacio público estaba de una forma bastante heterogénea respecto a asuntos de la urbanidad, en la que por un lado con el uso de las redes social daba paso a conocer personas de otros lugares y tener un contacto rápido y continuo sin tener que estar presente, por otro lado, debías presentarte a un instituto u oficina de gobierno para tramitar un documento, nociones de este tipo permiten pensar que la vida cotidiana llevaba un rumbo en específico, es decir, se desarrollaba conforme a pasos plausibles guiado en gran medida por el crecimiento de las tecnología de la información, pero esto nos lleva a pensar ¿Qué fue lo que pasó?

¿Qué sucedió con la vida cotidiana a inicios del 2020?, pues veamos cómo es que se relacionó con el uso del espacio público.

2.2.2 El espacio en el 2020

Llamar a un encierro masivo obligatorio fue un evento que hace reflexionar en lo que consistió, el cambio de la vida cotidiana, el cambio de llevar tu vida a un espacio más cerrado y no tan abierto en un ámbito físico, muchas personas suelen decir que lo que hizo la pandemia el Covid -19 fue detener el mundo y la vida, y desde mi punto de vista no estoy tan acorde en ello, más bien la vida sufrió una readaptación de manera apresurada a un fenómeno que ya estaba sucediendo como la interconectividad y que hablaremos más adelante, pero si concuerdo que la vida colectiva en el espacio colectivo si tuvo un alto, pero a su vez se readaptó. Así, la razón de pensar que fuera un alto surge de ver cómo es que el espacio pasó durante los primeros días-meses del confinamiento por Covid-19, en ello podíamos diferentes situaciones (Figura 17 y 18).



*Figura 17: Foto de la estación Zócalo por la crisis del Covid-19.
Tomada de: Cordero J. (114).*



Figura 18: Lateral del Zócalo con el Palacio Nacional de fondo completamente vacía, lugar que habitualmente se encuentra concurrido. Tomada de: Codero J. (114).

El espacio público fue abandonado pero hay pensarlo en un abandono paulatino por medio fases, iniciando por el cierre de lugares no “indispensables” para las personas como lo fueran teatros foros culturales o museos, después el cierre masivo de lugares donde hubiera grandes aglomeraciones de personas, escuelas, trabajos, centros comunitarios y la cancelación de eventos, finalmente, la restricción de la ciudad, donde todas las personas estaban obligadas a estar en sus casas para salvaguardar sus vidas. Aquí quisiera hacer una distinción y es que el desuso del espacio público no fue uniforme para todos, sino que llegan a comprender diversas realidades que acontecieron durante la pandemia por un lado la que vimos en las fotografías anteriores y la siguiente realidad (Figura 19).

PORTADA > AMÉRICA LATINA

A pesar de la petición de AMLO y el aumento de casos de Covid-19, los mexicanos siguen en las calles

AMÉRICA LATINA

Más de 700 personas contagiadas y una docena de muertos no parecen asustar a los mexicanos, que siguen yendo a los mercados o restaurantes. El presidente Andrés Manuel López Obrador había pedido restringir la movilidad innecesaria de la ciudadanía con el fin de prevenir el contagio masivo del Covid-19.

Figura 19: Mensaje del presidente Andrés Manuel López Obrador hacia las personas al inicio de la pandemia. Tomado de Gonzales D. (115).

Mientras por un lado un sector de la población podía tener un resguardo otro sector no podía acatar las medidas de una forma inmediata, pues en muchos casos por diversas cuestiones ya sean económicas, familiares, sociales o por el simple hecho de no tener las condiciones para generar un resguardo seguro, las personas seguían dentro del espacio público, lo que muestra una heterogeneidad de las condiciones en que las personas recibían la pandemia y con ello el uso del espacio se veía en una multisitualidad, por ejemplo, las personas que se encuentran en un ámbito de la informalidad y que están a merced de ventas en el espacio público, muchas de ellas *viven al día* por lo que incluso surge la frase *Salir y morir por Covid o quedarse y morir de hambre*. Aunque no es nuestro tópico hablar de esta situación, debemos visualizar que existen realidades en el uso del espacio público durante la pandemia.

Conforme fue el avance del confinamiento uno de los fenómenos que se podía observar era una preocupación constante por mantener limpio el espacio, debido que en inicios de la pandemia se pensaba que el virus SARS-CoV-2 podía sobrevivir varias horas o días en superficies como metal, plástico o cartón, por lo que dio idea a los gobiernos a dar la instrucción de desinfectar calles, banquetas, paradas de autobús, mercados y transporte público con soluciones de hipoclorito de sodio (cloro diluido) o químicos como lejía o desinfectante. Sin embargo, tiempo después la propia OMS mencionó que el peligro principal era por vía aérea y que uso constante de los desinfectantes provoca daños a las personas, nos muestra diferentes tintes de lo que ocurría en el espacio público durante el confinamiento (Figura 20).



Figura 20: En muchos lugares principalmente urbanos se llevaron a cabo brigadas para la desinfección de espacios públicos. Tomada de: Reuters (116).

Pasado los meses y terminado el *confinamiento obligatorio*, se buscaron formas de reactivar el uso del espacio público, las personas tenían una necesidad de salir por diferentes condiciones personales, de necesidad o porque su propio medio les exigía salir, por ello las autoridades idearon el plan de la *nueva normalidad*, buscando principalmente una reactivación económica por medio de pautas para una reapertura gradual, mediante el sistema de semáforos establecido por las autoridades. Este plan en general fue criticado pues en medio del lanzamiento, México se encontraba en una alza en el número de contagios y no se tenía una fiabilidad de que pudiera darse una reactivación económica instantánea, pero viéndolo en retrospectiva, acuñar este plan parte de una respuesta a todos los proceso sociales y a la diversidad que había en la pandemia, no pienso que fuera la decisión correcta ni tampoco que fuera una mala decisión, lo veo como una respuesta de las condiciones coyunturales del momento y también, en parte por diversos intereses que se tuvieran.

Esta nueva normalidad trajo consigo la adopción de medidas de seguridad sanitaria como la *sana distancia*, uso de cubrebocas, uso de gel antibacterial, uso de mascarilla, etc. Estas medidas se aplicaron principalmente en espacios públicos para poder tener una *reactivación segura*, específicamente en el espacio público cerrado como centros comerciales o tiendas, en ellas existían normas como el número de personas dependiendo del tamaño del espacio o el famoso *aforo*, cuantos integrantes de una familia podían estar juntos en un espacio o el requerimiento de tener que ser sanitizado, con todo esto se dio la apertura al espacio público (Figura 21).



Figura 21: En la foto se ve a un trabajador del gobierno con equipo de protección que ve pasar a personas en la Central de Abastos, en Ciudad de México, al igual que la foto, en muchos lugares las personas tenían que salir al espacio con las medidas impuestas como lo es el cubrebocas. Tomado de: The New York Times (117).

Con la llegada del semáforo epidemiológico, su color daba la indicación de que actividades eran posibles realizar en los ámbitos económico, educativo y social, por ejemplo, en el ámbito económico, en las regiones identificadas con color rojo (con riesgo epidemiológico máximo), estarán permitidas únicamente las actividades esenciales que no se han detenido desde el inicio de la pandemia, añadiendo las actividades dentro de los sectores de construcción, minería y fabricación de equipo de transporte. En las regiones identificadas con el color naranja (riesgo epidemiológico alto), además de las actividades esenciales, las actividades no esenciales podrán reactivarse, aunque deberán realizarse con una capacidad de únicamente el 30% del personal y con medidas de sana distancia estrictas (Figura 22), las regiones identificadas con los colores amarillo y verde (riesgo epidemiológico intermedio y cotidiano, respectivamente), y “las actividades

económicas esenciales y no esenciales podrán volver a operar con capacidad completa, mientras se sigan tomando medidas para proteger la salud de los trabajadores”(118).



Figura 22: Las personas compran víveres después del levantamiento del confinamiento obligatorio. Tomada de: Deutsche Welle (119)

Con la llegada de la nueva normalidad, el uso del espacio estaba ligado a lo que marcara el semáforo, aunque dio paso a un regreso continuo, también presentaba un problema pues con la llegada de las *olas de Covid-19* y un alza en los contagios, se retrocedía y se volvía a limitar su entrada, sin embargo, podemos decir que una constante durante la pandemia siempre fue el usar el espacio como medio para obtener víveres o artículos de necesidad, esta percepción estuvo bastante usada por los siguientes 9 meses de la pandemia, no diciendo que fuera una generalidad, pues el uso del semáforo no fue de manera igual en todo el país, sino que cada estado tuvo una dinámica específica con la enfermedad.

Por ejemplo, en la Ciudad de México estuvo en constante nivel rojo siendo el estado que más contagios tuvo durante toda la pandemia, que a comparación de

Campeche que es el estado que menos casos confirmados tuvo y que además fue el primer estado en pasar semáforo verde del país. Sin embargo, encontramos que en las últimas semanas la pandemia en Campeche se mostró una tendencia acelerada de casos por Covid-19 ([120](#)), mientras que en la ciudad de México a final de la pandemia hubo un descenso progresivo de los contagios ([121](#)) y aunque hay factores que tomar en cuenta como el tamaño de la población, la distribución geográfica y la organización espacial urbanística, debemos entender que la realidad de la pandemia es muy diversa y no buscamos generalizar, pero si mostrar una similitud entre estos espacio.

Otros de los fenómenos que cambiaron la forma en que se usó el espacio durante la pandemia fue la llegada de las vacunas contra Covid-19 a finales de 2020, este proceso consistía en cinco etapas, en la primera etapa se aplicaron vacunas elaboradas por Pfizer-BioNTech a personal de salud de la primera línea de combate contra Covid-19 tal como médicos, medicas o enfermería general, las etapas 2 a la 5 comienzo en febrero de 2021 y se aplicarán todas las vacunas disponibles, en todo el territorio nacional y entre la población de acuerdo con la priorización del grupo de edad, proceso que se realizaría en sedes específicas con la participación del Sistema Nacional de Salud, de febrero a abril aplicar las vacunas al personal de salud restante y personas de 60 años y más, de abril a mayo de 2021 se vacunar a las personas de 50 a 59 años, de mayo a junio de 40 a 49 años y de junio de 2021 a marzo de 2022 al resto de la población([122](#)).

Con esto y haciendo mención del proceso del cual fui parte, debías cumplir con ciertos requisitos para poder acceder a la vacuna, que iban desde usar cubrebocas, mascarilla, tener sana distancia en el proceso, no estar enfermo, tener una identificación oficial (en caso de ser mayor de edad). Por último, una hoja de registro la cual podías obtener en un sitio web llamado *Mi vacuna*, donde ingresabas datos personales y te daba una cita donde te indicaba en qué lugar debes presentarte para recibir la dosis que te correspondía. Era una experiencia interesante ya que para muchas personas presentarse a la vacunación era salir por primera vez desde el inicio de la pandemia y daba paso a situaciones

interesantes, como ver personas con un traje sanitario completo o el pánico por ver una gran cantidad de personas, por lo que el uso del espacio ahora se destina a un espacio para la vacunación (Figura 23).



Figura 23: El proceso se llevó principalmente en espacios abiertos y con sesiones que podían durar varias horas. Tomado de: El Financiero (123)

Una vez terminado el esquema de vacunación se permitió volver al espacio público de una forma más rápida, en parte por una *seguridad* que daba la vacuna por el hecho de tenerla *ya no te podías morir si te daba Covid*. Con ello, volver a los espacios fue algo continuo sumado a la disminución de los casos (aunque estos irían cambiando durante toda la pandemia), por lo que se volvió a dar una apertura de los espacios tales como cines, teatros, restaurantes, un mayor aforo en espacios públicos, como plazas o foros, un menor control en las medidas de los parques públicos, etc. Un fenómeno interesante de este proceso es que se suponía que el uso del espacio público iba a ser fluctuante respondiendo al

semáforo epidemiológico, si un estado se encontraba en color naranja (riesgo alto) donde las actividades públicas permitían un aforo del 50% y pasaba a categoría roja (alto riesgo) y las actividades se reducían a esenciales, sin embargo, esto no sucedía y se mantenía constantemente una interacción en el espacio y daban el surgimiento de casos como la aglomeración de personas (Figura 24).



Figura 24: Se observa una aglomeración de personas para la apertura de un bar en la ciudad de México no aplicando las medidas sanitarias. Tomado de: Debate (124).

Noticias o casos los vistos en la imagen anterior se hacían ver y notar durante la época post-vacunación y nos hacía preguntarnos qué es lo que sucedió con el espacio público, pues cambia en ser un espacio en que había temor, desconfianza y un control normativo amplio a volver a una *¿normalidad?*, reflexionando suele parecer un salto bastante grande en la forma de percibir el espacio público por lo que antes de continuar hay que detenernos responder a esta respuesta y saber cómo es que el espacio paso del miedo a la *¿normalidad?*

2.3 Organización del espacio público en tiempos de pandemia

Observar la organización social en los espacios públicos durante la pandemia es complicado, pues nos plantea el hecho de observar un fenómeno que en un inicio fue prohibido, por ello debemos recurrir a buscar aquellas historias que sucedían en el espacio público al inicio de la pandemia y con ello me gustaría recuperar el caso que expone Carolina Ramírez (125) con el cuidado vecinal en zonas urbanas en Gran Yungay, Chile.

Ella menciona que, en medio de las medidas de distanciamiento físico sumado a sentimientos de inestabilidad, las dinámicas de solidaridad, contención y apoyo mutuo tomaron lugar, surgieron diversas formas de cuidado vecinal que fue promovido por dinámicas de mujeres migrantes organizadas, y que generaba dinámicas sobre prácticas anónimas desplegadas en el espacio público, donde distintas formas de habitar se vinculan con maneras de ser sujeto de cuidados. Además, de formas híbridas de convivencia vecinal (virtuales y presenciales) basadas en dinámicas socioafectivas de contención social.

Con ello encontramos el caso de la organización CILA²⁷, donde sus lideresas eran mujeres migrantes largamente asentadas, como Francisca, una mujer peruana en sus cincuentas, quien había vivido por más de 20 años en el lugar local y había sido parte de otras organizaciones vecinales y asociaciones peruanas, también Marilí y Cristina, dos mujeres también peruanas de 52 y 53 años, quienes vivían hace 23 y 14 años en la zona, respectivamente, CILA se había formado luego del terremoto del año 2010 para postular a viviendas dado el daño ocasionado por el sismo a sus lugares de residencia y contaba con aproximadamente 20 miembros, al inicio de la pandemia se expresaban sentimientos de preocupación e inseguridad, que motivaban la mantención de una comunicación y monitoreo permanente, las prácticas de cuidado no sólo apuntaban a la búsqueda de soluciones y recursos materiales, sino también a dinámicas menos tangibles basadas en acompañamiento y muestras de apoyo.

²⁷ Agrupación de mujeres migrantes peruanas, ecuatorianas, bolivianas y chilenas.

También tenemos el caso de Francisca donde relataba que “durante la pandemia algunos quedaron sin trabajo, otros quedaron sin vivienda, pero ahí nos apoyamos... alguna una enfermedad o algo, todas colaboran y apoyan” (125, p. 243). Mientras algunas actividades, como las prácticas deportivas en una escuela local, se suspendían, ellas desarrollaban nuevas iniciativas en otros espacios de cuidado y la pandemia no conllevó la cancelación de sus cuidados, sino que promovió una reinención y una articulación socioespacial con el entorno vecinal más amplio.

Estas mujeres migrantes largamente asentadas desarrollaron formas de cuidado vecinal en términos socioafectivos y materiales, abriéndose a personas fuera de su comunidad además que durante la pandemia, también hubo *gente de a pie* que dejaba víveres anónimamente en cajas de acopio instaladas por los vecinos en algunas plazas, estos eran sitios estratégicos donde convergían y transitaban, además, se veían como una forma de paliar el hambre, pero logran ir más allá transformándose en recursos que cualquiera puede compartir, anónimamente, sin tener que dar razones o mostrar merecimiento.

Lo anterior demuestra que las mujeres migrantes durante la pandemia generaron nuevas formas de cuidarse unas a otras y para migrantes que vienen externos a ellas, formando así asociaciones como la CILA, que busca unión y dando empatía que se tienen hacia migrantes. Pero además de este grupo formado también existen casos individuales, como el de Esther Morales Guzmán (126) una persona que fue migrante por mucho tiempo hasta que fue finalmente deportada y devuelta a México, por lo que, para mantenerse, establece un negocio de comida, tiempo después cae a causa de la pandemia, debido a ello, ella empieza a regalar de la comida caliente que sobraba del negocio principalmente a gente estaba en las calles y a los migrantes de los albergues de Tijuana.

Posterior a ello, debido a la pandemia no logró tener una reactivación económica de manera apresurada, por lo que decidió enfocar al activismo repartiendo comida a diversos albergues y casas de ayuda a inicios de pandemia, aunque tiempo después sigue enfocándose a su negocio, no ha dejado el activismo de un lado y

sigue buscando principalmente que la gente se preocupe por los inmigrantes, sobre todo en los tiempos que inspiran miedo e incertidumbre.

Casos como los anteriores nos hace pensar que la organización en el espacio público en los inicios de la pandemia parte más en aquellas personas correspondientes a ciertos sectores de la población, personas migrantes, en situación de calle, etc. En donde el uso del espacio era de las personas que no podían permitirse acceder a un espacio seguro, pero también las personas que daban redes de apoyo por medio de diferentes ayudas de organizaciones o de manera individual, a su vez las redes de apoyo de diferentes espacios para intentar sobrellevar un evento tan repentino como lo fue la pandemia de Covid-19, por lo que podemos pensar en una organización más pensada en redes de apoyo a diferentes niveles.

Pasado el tiempo y con el final del confinamiento, el espacio volvió a ser usado para la compra de suministros o utensilios que las personas necesitaran para satisfacer sus necesidades, esto por medio de las indicaciones y medidas impuestas por las autoridades como la sana distancia, pero quiero retroceder un poco para explicar diferentes situaciones que se suscitaron durante este periodo (Figura 25).



Foto de Noticias

Compras de pánico en México tras confirmación de COVID-19

La Anpec informó que se han comenzado a generar compras de pánico de cubrebocas y gel antibacterial, por lo que sus precios aumentarán

FEBRERO 29, 2020

Figura 25: Tras la confirmación de los primeros casos de COVID-19 se comenzó a generar compras de pánico de cubrebocas, papel higiénico y gel antibacterial, por lo que generó la escasez de dichos productos. Tomado de: López-Dóriga (127).

El surgimiento de las compras de pánico parte de una noción interesante atribuida a un miedo y un desconocimiento, pues al escuchar y ver noticias de un virus mortal proveniente de China, causa temor, por lo que las personas recurrieron a abarrotar productos enfocados a la higiene personal y alimentos enlatados, recordando un poco de parte quien escribe, era interesante como las personas acudían a tiendas y supermercados buscando productos en específico.

Unos de los más recordados es el papel higiénico, y que pasados varios años me es difícil entender el porqué del papel, muchos mencionaban que era por asociarlo a una enfermedad de vías respiratorias, otros que debido a que China producía el papel y al estar en pandemia ya no iba a llegar más papel entre otras cosas que pensándolo desde hoy suenan extraño, pero eran formas de pensar acorde a un desconocimiento de lo que pasaba y podría pasar, pero estas ideas siguieron permeando en lo que podríamos decir el imaginario colectivo y sumado a las

normas de sanidad obligatorias, dieron a formas en que las personas se organizaban en el espacio público. (Figura 26, 27 y 28)



Figura 26: Para la compra de productos de primera necesidad las personas acudían a los espacios guardando distancia, en caso de recurrir a espacios más abierto como mercados o tianguis, se permitían estar más personas a la vez. Tomado de: Soy526 (128).



Figura 27: Para la compra de productos en centros comerciales era necesario contar obligatoriamente con cubrebocas, mascarilla y pasar por un proceso de control, además que el aforo dentro del lugar es mucho menor. Tomado de: Forbes México (129)



Figura 28: Personas acuden a comprar con un traje inflable debido a la pandemia, aunque retrata un aspecto cómico, al igual que muchas personas el desconocimiento de lo que implicaba el Covid-19 en su inicio sumado a las medidas obligatorias, buscaban entrar a los espacios públicos de una manera segura. Tomado de: I stole this meme to steal your heart 3.0. (130).

Para poder entrar a los espacios (principalmente públicos) se debía pasar por un control específico, en primera instancia debías tener cubrebocas (requisito mínimo), una mascarilla protectora y algunos casos guantes, para entrar a un lugar cerrado con poca ventilación (como un banco o farmacia) debías mantener distancia entre las demás personas mínimo de 1.5 metros, usar gel antibacterial (aunque tuvieras guantes) y ser sanitizado por medio de una pistola o un aparato dispersor de humo, limpiar los pies en un tapete sanitizante y tomarte la temperatura en la que se tenían que tener máximo 37.5 grados (Figura 29). Todas estas medidas en gran parte guiaron la forma en que podías dirigirte en el espacio público, aunque la idea principal era que las personas no salieran de su espacio (Figura 30) muchas de las medidas traían complicaciones pues debido al aforo las personas debían hacer grandes filas y gran uso del tiempo, caso que se veía en los farmacias o hospitales, este último debido a su demanda a un inicio, acceder era casi imposible por ser lugares con gran demanda además que buscaban proteger a las personas (Figura 31).



Figura 29: En la ilustración se observa los distintos carteles que mencionan las características para entrar a los espacios, en este caso para entrar a una escuela se pide mantener la distancia, gel antibacterial, tomar la temperatura, etc.
Tomado de Heraldo de México (131).



Figura 31: Varias personas aguardan a que les hagan la prueba de detección del coronavirus en Ciudad de México, proceso que podía durar horas. Tomado de: Los Angeles Time (133).



Figura 30: En muchos lugares públicos se incentivaba a las personas a resguardarse para evitar el contagio además que se notificara si alguien presentaba síntomas o estaba enfermo. Tomado de: Expansión Política (132).

Una vez que llegó la vacuna y el proceso de vacunación por Covid-19 se regresó a una *normalidad* respecto a lo que dijera el semáforo epidemiológico, sin embargo, con las medidas las formas de organización cambiaron y algo que era indispensable en cualquier entorno social durante gran parte de la pandemia, por ejemplo, el uso del cubrebocas, de gel antibacterial, la sana distancia, etc. Y que, de ahora en adelante, me referiré a estas características como “artefactos”, pues considero que durante la pandemia y toda la dinámica social que se presentaba, eran necesarios objetos con propósitos específicos con una función.

El uso de estas herramientas daba paso a dinámicas concretas y permitían o no el desarrollo de muchas acciones de espacios públicos, tal es el caso de los negocios o tiendas (Figura 32) que dependiendo si usaras cubrebocas o no podían tratar a las otras personas de formas en específico

Recordando una vivencia propia, un día de aquellos de pandemia mientras compraba en una tienda pequeña, debíamos tener turnos para poder pagar en la caja, en dicho caso una mujer de alrededor de 45 años mientras se dirigía a pagar, por la falta de un cubrebocas se le fue negada la compra de sus productos, tanto de quien atendía como de quienes esperaban la fila, pues creían que por la falta del cubrebocas era un foco peligroso de contagio al punto que tuvo que retirarse del lugar. Cuestiones como la anterior provocaban que en el espacio público fuera participe de una doble interpretación, como el lugar peligroso del cual debes estar solo lo necesario y limitarte a acciones básicas (comprar alimentos, pagar servicios, etc.).



Figura 32: En espacios pequeños la implementación de letreros daba pauta a la forma en que las personas pueden entrar al espacio, para protegerse la mismas y como una forma de control social aún fuera escrito de forma manual. Fotografía del autor.

Pero también como un espacio de liberación de reencuentro social pero limitado, un lugar donde la socialización y la interacción de las personas es fundamental, donde es necesario la expresión de la alguna forma, pues después de un confinamiento obligatorio para las personas que van de 1 a 6 meses o de 1 hasta 2 años cuestiones sobre salud mental, la importancia de hablar con las personas (la comunicación), el ejercicio y el bienestar personal, etc., salieron a la luz. Aunque son temas importantes de analizar con su propio detenimiento, todos estos aspectos se desarrollan en lo que es el espacio público y ciertamente fue complicado pues como alguien que lo vivió es interesante observar en sí el proceso de volver al espacio (Figura 33).



Figura 33: Una pintura en el espacio buscando insultar al Covid-19, además de ser una forma de expresión urbana, manifiesta lo que representa la enfermedad para su aut@r. Fotografía del autor.

2.4 Conclusión del capítulo 2

Hemos visto las interpretaciones sobre el espacio público son muy amplias y hay una extensa bibliografía detrás de su análisis que da paso a diferentes interpretaciones y definiciones, pero en ello buscamos dar a entender que el proceso de la pandemia y del confinamiento, hay que analizarlo como un punto de inflexión que da paso a la reflexión para la resignificación del espacio público.

Pues he de decir que la pandemia no es que fuera un generador de desigualdades, sino un potenciador de estas que salen a relucir en procesos difíciles para muchas personas, por lo que su significado debe partir en resolver no solo las necesidades que ya tenía, sino también para la construcción de un espacio a futuro para las nuevas necesidades que vayan surgiendo y que el espacio público tenga la capacidad de adaptarse a las circunstancias coyunturales.

Además, que pueda ser adaptable a las diferentes realidades que podamos encontrar en la vida cotidiana, porque podemos entender que en el espacio público ha permitido el desarrollo de una multiculturalidad y la expresión de las personas, pero por la pandemia hay que observar hasta qué punto se presentó esta noción y lo que sucede post-confinamiento y plantearnos si el espacio público acepta un mundo donde entren muchos mundos o solo mundos en específicos.

Además, un punto muy importante es saber el significado del espacio público para las personas, porque innegablemente han existido modificaciones en el espacio después de la pandemia, desde actividades que fueron abandonadas, hasta actividades que fueron reinventadas y que fueron transportadas espacios virtuales, por lo que justamente debemos tomar esas experiencias pasadas para saber cómo poder construir un espacio para las personas pues aquí interfiere un punto a considerar que es el espacio virtual, que si bien su significado esta atribuido mayormente a una virtualidad de redes sociales debemos comprender que la línea entre un espacio privado cerrado virtual y un espacio público virtual es extremadamente delgada o incluso ha dejado de existir.

Por lo que me gustaría quedarme con la definición generada en este apartado y definir el espacio público como *un lugar físico o virtual accesible en donde participan elementos humanos y no humanos dando paso al desarrollo de actividades que permiten la interacción, la convivencia y el ejercicio de derechos como la libre expresión y el esparcimiento que forma parte de la vida cotidiana*, intentando que este ejercicio de definición no sea considerada como algo absoluto, sino que intente dar pauta que la postpandemia trajo consigo nuevas formas de comprender la salida al espacio público después del post-confinamiento, al final de la pandemia y después de su finalización.

Pensando que en algún futuro la consideración del espacio público sea entendida no solo como algo físico, sino virtual pero no solo por algo como una conexión de redes sociales o videollamadas, sino un entorno virtual en que interactúas en tiempo real y que ya está sucediendo al momento que escribo estas palabras, por lo que planteo que el espacio público debe construirse por medio de una planeación a un futuro que es incierto pero con muchos vértices que nos puede decir hacia donde se dirige, pero antes de llegar a eso, debemos sentar bases reparando los problemas que justamente la pandemia nos mostró.

Sin embargo, expreso que el fenómeno de la pandemia fue un punto diferenciador para muchos fenómenos que ocurren dentro del espacio público, pues al no solo ver al Covid-19 como enfermedad, permite observar que este influye en muchos aspectos de la vida cotidiana. Cómo hemos visto por el simple hecho que el Covid-19 de inicio a una pandemia da la invitación a reflexionar lo que ocurre alrededor de este, desde el hecho que su sola mención antes de la pandemia y no saber lo que este puede generar de paso a fenómenos como las compras de pánico o un excesivo miedo a salir a la esquina de tu casa.

Por lo que podemos pensar que el Covid-19 llegó a influir en muchos aspectos de la vida y pensar en nociones como se veían en notas periodísticas de: *cómo cuidarse y comprar en una tienda por la pandemia de covid, técnicas para eliminar el covid, lugares para visitar y tener menor riesgo de contagio por covid*, etc., como si fuera de un momento a otro el virus dejara de ser un virus y se convirtiera en

algo que actúa en la vida cotidiana de las personas, influyendo en la toma de decisiones de las personas y de organismos más complejos como escuelas, institutos u organizaciones gubernamentales

También me gustaría tomar la idea que en el proceso de la pandemia el virus era más que una enfermedad, era un actor en conjunto con las personas en la vida cotidiana que guiaba en gran parte la forma en que se llevaba la pandemia, pero a su vez acompañado de un factor importante. Como los medios de noticias que por un lado mencionaban que los paquetes provenientes de China son de peligro mortal y que podrías contagiarte del virus, por el siempre hecho de ser originarios de donde fue el inicio de la pandemia, a mencionar que cualquier producto proveniente de Estados Unidos era seguro por el control que tienen de estos, aunque este país fue uno de los afectados por muertes debido al Covid-19.

Esto último no dando favoritismo ni afición a un país u otro, sino viendo las diversas narrativas que se construyen alrededor de un fenómeno y que reflexionándolo, los procesos que construían del momento eran relatados por los medios de información como noticias o redes sociales, por lo que también debemos pensar la forma en que debemos analizar la narrativa y la construcción de la realidad social, en nuestro caso preguntarnos cómo los medios de información construyó una narrativa entorno al espacio público y el Covid-19.

Al mismo tiempo, como esa realidad construida interviene en cómo se concibe el espacio público y con ello la forma en que se va a desarrollar, no solo durante la pandemia, sino que también la post-pandemia por lo que ahora nos toca preguntarnos como podemos observar lo que se sucede al planteamiento anterior.

Capítulo 3: Observar a la persona, el espacio y el Covid-19

Siguiéndonos de los capítulos anteriores de esta investigación, hemos buscado dar un recorrido de manera general del fenómeno de la pandemia de Covid-19 que aconteció a nivel global situándonos en la línea histórica referente al país de México, seguido de ello hemos intentado observar las diferentes formas en las que podemos entender y definir el espacio público y como ellas han cambiado con el paso de los años hasta llegar a un punto central como lo es pandemia, que da hincapié a la forma en que se entiende y se reflexiona el espacio público.

Producto de ello, salen diversas ideas que nos invitan a re-entender el espacio público y cómo podemos definirlo; de esta manera, intentamos recapitular una mirada para no solo quedarnos en un ámbito teórico, sino observar que es lo que sucedía con las personas y el espacio público antes, durante y después de la pandemia, por lo que ahora me gustaría enfocarme en las experiencias de las personas en el espacio público.

3.1 Las microhistorias de vida como herramienta metodológica

Para observar lo anterior haré el uso de una herramienta de investigación conocida como *microhistoria*, un enfoque historiográfico que estudia en detalle hechos, personas o comunidades concretas para comprender procesos sociales más amplios. Nos resulta útil para esta investigación por centrarse en casos particulares o de pequeña escala, privilegiando una perspectiva *desde abajo* que recupera las experiencias de personas comunes y grupos tradicionalmente invisibilizados.

Esto por medio de un análisis profundamente contextualizado y detallado, para comprender procesos históricos más amplios a partir de situaciones específicas, considerando incluso los casos excepcionales o anómalos como claves interpretativas para revelar dinámicas sociales que suelen pasar desapercibidas

en estudios de mayor alcance. Sin embargo, haré uso de esta herramienta haciendo pequeñas diferencias, por lo que en su lugar usaré la “*microhistoria de vida*” para observar diversas problemáticas y situaciones respecto al espacio público con el objetivo de examinar los fenómenos periféricos de la persona para conocer cómo el impacto de la pandemia en su vida cotidiana a través del espacio público, esto por medio de su narración propia de los hechos cotidianos y las manifestaciones que la conforman. Buscado que, al final que la microhistoria realizada no solo se quede en un apartado descriptivo de los hechos, sino que sirva como un ejercicio reflexivo para la persona y que comprenda que su ahora es producto de distintas condiciones que salen de un aspecto individual.

Para la realización de estas microhistorias de vida se busca trabajar principalmente con la narración oral, mediante la elaboración de preguntas generales acorde a la persona para conocer su experiencia en la pandemia y en el espacio público, de ello, se ha elaborado un esquema general de ejes que se buscan trabajar:

Tópicos que guían la conversación	Ejes analíticos	Conceptos teóricos
Recuerdo general sobre la pandemia Opinión sobre la pandemia Donde se estuvo durante pandemia Experiencia general sobre la pandemia	Espacio Público Covid-19 Confinamiento Pandemia Medios de comunicación Escuela Trabajo Espacio recreativo	“Lugar” y “No lugar” Posverdad Espacio Virtual Vida cotidiana Artefacto “Veracidad”

Con este esquema se busca pasar de la generalidad de un fenómeno tan amplio como lo fue la pandemia a la particularidad de la microhistoria de vida personal para observar su relación con la vida cotidiana, partiendo de tópicos que guíen la

conversación. Esto con la finalidad de cubrir los ejes analíticos partiendo del *espacio público*, se analiza cómo se transformaron los espacios compartidos (calles, parques, transporte) para identificar cambios en su uso, acceso y significado social. El *Covid-19* se considera como el evento que origina estos cambios y permite entender el impacto de una crisis sanitaria en la sociedad y el espacio, mientras que la *pandemia* amplía el análisis hacia un contexto global y estructural.

Por su parte, el *confinamiento* permite estudiar las restricciones de movilidad y sus efectos en la vida cotidiana, tanto en el hogar como en el uso del espacio público. *Los medios de comunicación* ayudan a analizar la construcción de percepciones y su influencia en la información, la desinformación y las conductas sociales. A su vez, la *escuela* y el *trabajo* permiten examinar la transformación de las dinámicas educativas y laborales, incluyendo el paso a lo digital y el teletrabajo, así como su impacto en los espacios domésticos y públicos. Finalmente, el *espacio recreativo* permite observar cambios en el ocio y el tiempo libre, así como nuevas formas de recreación y el cierre o reapertura de espacios, de ello, se plantean posibles conceptos teóricos que hemos vistos a lo largo de esta investigación para ayudarnos a explicar y entender la realidad social de lo que aconteció del año 2020 al 2023.

Relacionado a lo anterior, se realizarán 3 microhistorias de vida buscando cubrir los ejes referido en este trabajo, para esto se ha hecho una búsqueda a diferentes personas pertenecientes a diferentes espacios públicos, encontrando los siguientes perfiles:

Entrevistada/o	Edad	Escolaridad	Particularidad
Número 1	24	Superior	Persona que haya sido estudiante antes, durante y después de la pandemia.
Número 2	32	Superior	Persona que haya desenvuelto gran parte de su vida en un espacio público recreativo (siendo el espacio seleccionado para esta historia una cancha de fútbol).
Número 3	64	Superior con técnica y especialidad	Persona que haya estado presente en el espacio durante y después de la pandemia (en especial durante el confinamiento obligatorio).

Señalando la importancia de las personas²⁸ seleccionadas radica en intentar reunir las experiencias en los espacios públicos más “afectados” y presentes en la gran mayoría de la población durante la pandemia. Además, pensando que esos espacios sufrieron transformaciones producto de la pandemia, por ejemplo, respecto al trabajo encontramos nociones como teletrabajo, cambios en la movilidad o relación hogar-trabajo, en la escuela aspectos como la educación a distancia y el en espacio recreativo una reducción de acceso, reconfiguración de

²⁸ Además, por petición de las personas entrevistadas al momento de hacer mención de ellas durante el trabajo será por medio de la inicial de su nombre, ya que prefirieron mantener un anonimato de manera general.

uso y prioridades urbanas, por lo que pensando en todas estas nociones es que surge la selección de estas experiencias. Mencionado que no podemos decir de estos espacios son una generalidad, pues existe una gran cantidad de realidades y espacios públicos en la vida cotidiana, por lo que intentamos englobar en los más visibles.

Por ello, al hablar de la pandemia podemos pensar en muchos escenarios distintos en el que las personas estaban dentro del momento, que van en desde estar en un espacio individual, familiar, de amigos y amigas, trabajo, escuela, etc. sea cual sea a este punto podemos decir que la pandemia viene a romper con todas las formas en que venía previamente en llevar el día a día, justamente por ello me gustaría tomar un concepto el cual girará durante todo este capítulo y es el de “vida cotidiana”.

Por lo que, mi propósito es visualizar que la pandemia vino a transformar toda la vida cotidiana que conocemos y la forma en la vivimos no solo en el momento de la pandemia, sino a la posteridad y con ello al observar una problemática o no, pues hay que entender que la vida cotidiana de una persona y de los demás gira entorno una vida más amplia, en la que podríamos pensar como un conjunto de redes de vidas cotidianas y no separar la vida cotidiana de una persona durante la pandemia a la vida cotidiana propia de la pandemia.

3.2 Microhistoria 1: El espacio, la escuela y la pandemia

Las personas en su día a día presentan varias formas de actuar, de sentir y de pensar que deriva en distintas acciones para desempeñar su vida, con ello, se busca no solo satisfacer sus necesidades básicas, sino que genera una certidumbre a partir de sus experiencias de lo que pueda pasar el día de mañana, trabajar, estudiar, actividades recreativas, descansar. Así, sientan bases para reproducir a la vida cotidiana, en cierto sentido se vuelve estática por conocer lo que se tiene que hacer para el mañana.

Aunque no podemos decir que la vida cotidiana es un guion escrito, damos por hecho que existe una base de la que nos podemos guiar para cumplir con lo que se tiene que hacer, si se tiene alguna necesidad como comer, se está enferma/o, de descanso y despeje, se puede saber las acciones que se deben hacer para cumplir con estas necesidades y muchas de ellas corresponden a ir a lugares o espacios como un restaurante, el hospital, parques o plazas. Podemos decir que la vida cotidiana está vinculada a los espacios, pues estos nos dan la posibilidad de obtener las formas para cumplir con nuestra vida diaria.

Indudablemente, dentro de estos espacios surge el proceso de la socialización, pues los espacios públicos justamente parten de una idea de interacción entre las personas, pero en ello tenemos que observar y pensar que acción individual en su conjunto construye una acción más grande, en nuestro caso la concepción del espacio público con la *vida cotidiana*, recordando este concepto de lo que piensa Agnes Heller¹⁰⁴ donde la vida cotidiana es el conjunto de actividades que caracterizan la reproducción de los hombres particulares, los cuales a su vez crean la posibilidad de la reproducción social. (104, p. 19) En dicho caso me gustaría empezar con la reproducción particular de la vida cotidiana en conjunto de la vida cotidiana social para iniciar nuestra primera microhistoria.

Por lo que nos encontramos el caso de un estudiante hombre de 24 años que a petición de él mismo será denominado como persona A, quien vive en la ciudad de

Pachuca de Soto. Esta persona le tocó ser estudiante de preparatoria al inicio de la pandemia y nos menciona que fue un suceso imprevisto y extraño, pues creó que la pandemia trajo consigo cambios en su vida (aunque no en gran medida), nos cuenta que a inicios del 2020 tenía conocimiento de que un virus se iba propagando a lo largo de China y el mundo, aunque no creía que fuera algo tan grave lo que iba a pasar.

Cuando en distintos medios informativos se da cuenta de la llegada del virus a México, le da una sensación de miedo y de terror, pues acompañado de esto también vio cuando se acabó el papel higiénico y los cubrebocas por las compras de pánico en la ciudad, además de muchas de las noticias eran sobre el nuevo virus que incluso recuerda (aunque realmente no sabe el por qué) que su primer recuerdo sobre lo que vio del coronavirus en México es que: *el primer caso del covid estuvo en el INER*²⁹.

Con la llegada del “Coronavirus” provocó un confinamiento obligatorio donde las clases que tenía de manera presencial, fueron pasadas en línea y las recuerda como clases vacías y pesadas, pero le agradaban mucho más. Gran parte del confinamiento no salió recurrentemente al espacio público, solo a lugares necesarios en parte por el miedo de las personas que lo rodean, recuerda que su madre y padre le decían mucho: *Te va a dar covid si sales y no te vayas a morir*. Durante el confinamiento veía noticias, las gráficas sobre la subida de contagios y redes sociales para saber que estaba pasando, por ejemplo, veía información sobre el desarrollo de una vacuna, pero le traía incertidumbre pues no había una fecha sobre cuando estaría lista y que no habría suficientes estudios en masa, además, recuerda mucho sobre la saturación hospitalaria por medio de redes sociales y noticias, pero desconoce hasta qué punto este fenómeno era común, pues solo lo conoce por estos medios.

Cuenta que después del confinamiento obligatorio tuvo que llevar gran parte de su vida en un espacio virtual, desde clases, medios para informarse o trámites gubernamentales como su clave SAT o su cartilla, a su vez hacer amigos, conocer

²⁹ Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

personas e incluso participar en eventos en vivo, pues los cambio a otras formas como el *streaming*³⁰ e incluso generar una relación sentimental a distancia.

Sus clases a distancia por medio de videollamadas las recuerda en un principio extrañas, pero como fueron pasando las sentía bien e incluso llegó gustarle más, pues le permitía administrar su tiempo. Al tener que volver al espacio público que en su caso era volver a la escuela de manera presencial, menciona que fue un cambio diferente, pues todas las personas a su alrededor las sentía alejadas y separadas entre sí.

En su caso, no hablaba con sus compañeros y compañeras en un inicio a menos que fuera necesario, además, que los amigos y amigas que hizo son a causa de personas que lo incluían en la conversación o por actividades de la escuela, en donde menciona que *créeme cuando te digo que perdí toda la habilidad de sociabilizar, literalmente no podía*. Esto haciendo la comparación de que en la preparatoria en muchos casos él era quien daba el paso para hablar con las personas.

Volver al espacio público de manera general lo recuerda como una experiencia diferente, pues en muchos lugares por el uso de mascarillas y de las medidas de sana distancia, no podía hablar mucho, ni reconocer caras; además, que le daba un poco de temor tener que socializar con personas que no conocía. Menciona que por ejemplo al relacionarse en la universidad, nunca se mostró una unidad como lo fue en su preparatoria y nunca vio la oportunidad de generar actividades en grupo.

Además, que después del confinamiento, la salida de sus padres es muchísimo menor que a la de ahora y en la actualidad (en el momento de esta investigación, 2025). Nos menciona que realmente ha sido muy poco el contacto de sociabilidad que ha tenido desde la pandemia, pues incluso dice que sus amigos actuales son más por parte de la preparatoria y de manera en línea.

³⁰ Método de distribución de contenidos multimedia (audiovisuales) a través de redes informáticas, que transmite el contenido al instante mismo en que es consumido, sin que deba descargarse y almacenarse previamente.

En esta microhistoria me gustaría resaltar diversos elementos que merecen su propio eje de análisis, podemos observar que esta persona menciona un cambio en la forma de relacionarse en el espacio público después del confinamiento y de la pandemia, pasa a ser más reservado y sin una necesidad de un contacto social cara a cara, pues para enterarse de lo que sucedía a su alrededor era por medio de redes sociales o la televisión (que actualmente ya no usa). Con ello entra de lleno a los medios digitales y espacios virtuales, que, si bien ya los usaba con anterioridad, se afianzan por la pandemia hasta ser algo recurrente en su día a día.

Esta persona nos dice que es consciente de las implicaciones que trajo consigo el Coronoavirus, pues cambia la forma en que se lleva la vida y aunque no es que se caracterice por ser alguien que salga a muchos espacios públicos, por influencia de sus amigos y amigas, ha llevado con regularidad la asistencia a un evento anual conocido como la Tuzocoon³¹.

Si bien no nos detalló mucho sobre las características del evento pues no suele fijarse mucho; nos dice como la pandemia trajo consigo la forma en que se siente estar y actuar dentro de estos espacios, pues acudió a estas convenciones antes, durante y después de la pandemia. Él ha observado que después de la pandemia se han cambiado las formas en que se lleva a cabo, las personas se han alejado, nota formas en que las personas se cuidan, como están cerca de unos de otros y la forma en que mantienen sus espacios, pues como anécdota nos cuenta que durante y después de la pandemia notó un gran uso del cubrebocas, cosa que no pasaba con anterioridad. Incluso es algo que ya es normal verlo en la actualidad cuando ya no es estrictamente necesario usarlo para poder entrar (a menos que se esté enferma/o). Con ello también comenta dentro de la Tuzocoon: *han cambiado muchas cosas antes y después de la pandemia, pero lo que sigue igual es el fuerte olor y no creo que cambie.*

³¹ Convención dedicada a diversos temas como el anime, el cosplay y la cultura geek en la que hacen actividades como torneos, presentaciones, concursos y performances musicales en la ciudad de Pachuca de Soto.

3.2.1 El espacio virtual

Durante gran parte de las entrevistas realizadas en esta microhistoria de vida pude observar la importancia que tiene el espacio virtual en la vida de la persona A, pues al ser una persona que no recurre mucho a los espacios públicos después de la pandemia, menciona mucho su uso, sin embargo, este está presente desde antes de inicio de la pandemia, pero de una manera regulada.

Sin embargo, nos comenta que aproximadamente desde 2017 él ya parte del uso la virtualidad por medio de videojuegos, en la que por medio de juegos online se conectaba con jugadores de todo el mundo, pero de una manera limitada, solo por medio de chats escritos o chats de audio, para después ir a la escuela, aunque su rutina del día a día se ve interrumpida por la pandemia, en donde pasa a un nivel mayor el uso del espacio virtual.

Con la llegada de la pandemia no solo cambia el manejo del tiempo a como él lo prefiera, sino que las actividades que lo impulsaban a tener un contacto en el espacio público se pasan al espacio virtual. Ir a la escuela no solo era eso, sino que dentro de este entorno socializaba con personas y con ello se veía obligado a hacer uso del espacio, con sus amigos o amigas de la preparatoria, le hacen ir a restaurantes, cines, canchas, etc.

Durante la pandemia nos comenta que en su tiempo libre fuera de la escuela (que ya eran clases virtuales) destinaba su tiempo en juegos en línea y lo llevó a encontrar otras formas para pasar el tiempo, una de ellas fue ver recurrentemente a *streamers*³² de videojuegos, y dentro de estas transmisiones llegó a encontrarse con diferentes personas constantemente, llegando así a formar vínculos con ellas.

³² Persona que se dedica a transmitir contenido en tiempo real que puede incluir videojuegos, charlas, tutoriales, música, etc., a través de plataformas de streaming como Twitch, YouTube Live o Facebook Gaming.

Su relación de amistad no solo se quedó en un *streaming* sino pasó a diferentes medios como lo eran mensajes de texto, llamadas, videollamadas o videojuegos, este último en videojuegos de moda como lo era *Fortnite*, *Super Smash Bros. Ultimate* o *Splatoon 2* además de usar videojuegos muy interesantes como VRChat³³, un videojuego de realidad virtual que a mi opinión necesitaría su propio apartado de análisis

Aunque no es nuestro objetivo, vemos una constante interacción en el espacio virtual, pero también personas que físicamente nunca se han visto tener tanta cercanía al punto de conocer sus nombres reales e incluso donde viven, algo que en años pasados era considerado como algo impensable y un peligro muy grande, así que nos preguntamos como es que surge esta cercanía.

A palabras de lo que nos dice Eva Illouz el “Internet hace que el yo privado se vuelva visible y que se despliegue públicamente ante una audiencia abstracta y anónima que, sin embargo, no es un público, sino más bien un conjunto de yo privados” (134, p. 170-171), podemos introducirnos a internet de una manera ciertamente privada que puede ser por medio de nombres falsos o *nicknames*. Sin embargo, es hasta un cierto punto, pues en muchos casos (y necesariamente), antes de entrar debes dar tus datos por medio de un registro previo a aplicaciones o sitios, donde sueles dar tu nombre, edad, donde vives, etc., hasta este punto se puede mantener *un anonimato* (aun con todo lo anterior).

Pues la facilidad del internet lo permite, no podemos descartar que haya personas que solo sean observadoras sin ninguna intención de interacción a lo que podríamos llamar un completo *yo privado*, sin embargo, pienso que realmente el yo privado es más un paso necesario para poder estar en internet y no es tanto un estado que se puede mantener en el espacio virtual.

Eva Illouz nos dice que para “conocer a otro virtual, se le exige al yo que pase por un vasto proceso de autoobservación reflexiva, introspección, autclasificación y articulación de gustos y opiniones”(134, p.169), internet permite simplificar la

³³ Videojuego multijugador de realidad virtual gratuito de mundo abierto donde los jugadores pueden crear su propio personaje e interactuar con otros usuarios de todo el mundo.

búsqueda para la generación de conexiones, por ejemplo, para la búsqueda de una cita amorosa por medio de una página enfocada a este propósito, habitualmente se pide que se mencionen parámetros para poder vincular con otra persona, se pide gustos de ropa, comida, pasatiempos, etc.

Guiándolo a nuestro caso, el siguiente nivel del *anonimato* llega por medio de una descripción producto de la autorreflexión³⁴ y con ello nos hace llegar a lugares de acuerdo a nuestros gustos y preferencias, esto gracias a lo que podemos llamar como *el algoritmo de internet*³⁵, podríamos decir que en pasos generales para salir del anonimato parte de un registro hacia un espacio o sitio de internet, pasar por un proceso de autorreflexión y que su resultado sea registrado y finalmente, con base de las respuestas anteriores, surge un algoritmo que te guía a ciertos espacios.

Recuperando la idea anterior en la cual *Internet hace que el yo privado se vuelva visible y que se despliegue públicamente ante una audiencia abstracta y anónima*, creo pensar que esta idea falta complementarla al decir que la audiencia no es solamente abstracta y anónima, sino que detrás de ella lleva una carga basada por medio de la autorreflexión de las personas, en dicho caso la persona A no es que llegara en blanco y sin ideas a un espacio como un *streaming* de videojuegos, su llegada es en base a sus gustos y lo que frecuenta de manera constante, gracias a esto se ha permitido no solo que se conozcan una persona con otra, también la conformación de comunidades no solo de decenas de personas, sino que cientos, miles o hasta más.

Pues por ejemplo un *streaming*, no solo se considera como un entretimiento como nos comenta la persona A nos dice que puede considerarse *como un espacio de discusión, como un performance pues da espacio para diversas actividades como el conocimiento de las personas, hacer amigos, expresar*

³⁴ Podríamos definirlo como un proceso consciente de examinar y comprender los pensamientos, emociones y experiencias de una persona que contribuye a una claridad mental.

³⁵ Aunque no hay una definición específica podemos decir que es aquel motor que impulsa la navegación en el internet determinando qué contenido es relevante para cada usuario en función de sus consultas.

opiniones, escuchar ideas, platicar en la que esperar todas las personas seas un espectador pasivo o activo.

Con ello, vemos que en la actualidad la interconexión nos permite conocer el mundo de una manera rápida que sucede en cuestión de minutos, pero lo más importante el conocer a otra persona, la cual no solo no solo se limita a ser de tu ciudad, sino de otro estado u otro país, pero necesariamente deben ser en un espacio en el que se conozcan, en dicho caso un espacio virtual. Por lo que estos espacios virtuales ya no quedan restringidos en un apartado fuera de lo público, sino que ya es un espacio público, teniendo una consolidación producto de la pandemia y que se irá desarrollando aún más conforme el pase el tiempo.

Además, la separación que hay entre un espacio físico y virtual es solamente lo físico, con esto no estoy diciendo que uno sea mejor que otro pues creo que ambos se alimentan mutuamente. Sin embargo hay que romper con esa separación aun marcada que ha estado presente desde inicios de internet, en ver a este espacio como un ente que existe pero separado, el cual se piensa como un cuarto aislado el cual se puede acceder cuando se quiera y que lo que suceda ahí, se quedará ahí, sino ya verlo como un espacio coexistente inmerso en nuestra vida cotidiana el cual genera sus propias formas de análisis; en nuestro caso podemos ver que nuestra persona A no solo generó un espacio para pasar el tiempo en la pandemia, sino generó vínculos, relaciones, comunidades que persisten al día de hoy, gracias a un espacio virtual público durante la pandemia.

3.2.2 Los medios y la realidad

Un aspecto importante que estuvo presente no solo en la vida de la persona A sino en gran parte de las personas en la pandemia fueron los medios de comunicación, una ventana para conocer lo que estaba pasando en el mundo, al

pensar en ellos en primera instancia podemos imaginar a estos medios como noticias que son transmitidas por la radio, televisión o el periódico, cosa que es cierto y aún sigue vigente, pero en estos últimos años se ha cambiado la forma en la que se reproducen.

Los medios antes tenían diversas características, por ejemplo, la tecnología era analógica (limitado a su mayoría a los medios antes mencionados), la informática estaba dando los primeros pasos, la telefonía no se había digitalizado y menos de hablar de internet que hasta cierto punto era solo más que ciencia ficción, por lo que hablar de una inmediatez de hechos o noticias fuera de nuestro conocimiento era complicado.

En la actualidad ahora de lo que se hablan es la inmediatez del momento gracias a las Tecnologías de la Información y la Comunicación, el posicionamiento de las redes sociales como Facebook, Twitter, Instagram o YouTube ha generado la digitalización de los medios de comunicación e información, y con ello se ha constituido una forma que permite un alcance a nivel global. Como nos dice Barboza, Marcos, Walter y Perco (135) la participación del público por los medios informativos se da de tres maneras visibles: compartiendo la información del medio a través de sus propios circuitos, opinando en la ventana de comentarios de cada noticia y elaborando sus propios grupos de Facebook, Twitter, canales de YouTube, Instagram y blogs.

Pasar de un espacio físico a virtual por el confinamiento necesariamente te obliga a consumir contenido de manera digital, aunque no es el caso de nuestra persona A, sí cambia para su círculo familiar, donde nos comentaba que su papá y mamá se ven obligados a consumir la televisión para ver las noticias de lo que pasaba en el confinamiento (aunque en la actualidad ya no la ocupan).

Tanto para A y su familia consumían muchas noticias que les causaba cierto temor, un ejemplo es lo que nos decía de las compras de pánico. Él lo recuerda como algo exagerado pero a la vez tenía un sentido, ante esto, comenta: *no sabría como decir lo que opino en una palabra pero si lo describo como una sensación de*

algo que iba a pasar por la noticia de la llegada de un virus, De igual manera menciona respecto a esas famosas noticias durante la crisis hospitalaria en la que según diversos medios de internet, a las personas que eran hospitalizadas por coronavirus se les hacía un *procedimiento* médico en el que le extraían el *líquido de la rodillas*, el cual podía ser vendido por una suma de 15,000 pesos mexicanos.

Aunque no se sabe de donde salió tal noticia, este rumor se difundió a través de cadenas de WhatsApp, publicaciones en Facebook y videos en YouTube, el cual decimos que es completamente falso. Sin embargo, nos preguntamos ¿Cómo es que ver noticias como la llegada de un virus pueda provocar que se acabe el papel higiénico? o que tal vez ver un procedimiento médico como la artrocentesis³⁶ (que no está relacionado con el coronavirus) ¿Pueda provocar temor a las personas al nivel de cuidarse en el hospital para que vendas su preciado líquido?

Quiero retomar la idea respecto al surgimiento de las noticias, pues estas suceden todo el tiempo producto de la interconectividad, nos enteramos de cosas que suceden a miles de kilómetros con pocos *clicks*, a diferencia de antes donde mucha de la información era recibida y tratada por medios especializados que daban cierto grado de control a la información³⁷. Sin embargo, en la actualidad con la con la participación activa de las personas se genera una nueva manera de producir los contenidos, en el que incluso existe un intercambio en los papeles donde ahora, los medios *formales* consumen las noticias generadas por los usuarios (a los que llamaré como medios informales) y los reproducen, con ello se genera poco control de la calidad de la información y mucho de este manejo suele estar limitado a las propias personas que la comparten. Al mismo tiempo, las personas que dan estas noticias suelen estar ligadas a un contexto del momento, por lo que si en ese *contexto* existe de por medio una pandemia que genera

³⁶ Procedimiento médico que se usa para diagnosticar, tratar o determinar alguna patología de la articulación mediante la extracción del líquido sinovial.

³⁷ Me refiero a la forma de difundir la información en épocas pasadas, la cual era recibida y pasada por varios procesos como los que hace un periódico para la publicación de una nota para llegar a la audiencia, no refiriéndome en el sentido de que el manejo de la información no fuera de una manera “pura” y con “ verdades no contadas” sin embargo, tampoco podemos negar los casos documentados de estas prácticas en la cual la información recibida al público correspondía a agendas específicas por algún motivo.

incertidumbre y miedo, da como resultado una saturación de información en la que no se sabe cuál es la verdad o la exageración.

L. McIntyre nos menciona sobre un concepto interesante definido como la *posverdad* y es “aquello que se relaciona con, o denota, circunstancias en las que los hechos objetivos son menos influyentes a la hora de conformar la opinión pública que las apelaciones a la emoción y a las creencias personales”(136 ,p.26) en la que nos señala que el prefijo “post” busca indicar no tanto la idea de que se “ha dejado atrás” la verdad en un sentido temporal, sino en el sentido de que la verdad ha sido eclipsada y que es irrelevante.

Creo que decir mucho de los hechos antes mencionados corresponden a una verdad eclipsada por las emociones del momento, al analizar más detenidamente el ejemplo de las compras de pánico, si eres una persona que recibe la noticia de un virus desconocido proveniente de China y empiezas a ver cierres, restricciones de movilidad y cortes en cadenas de suministro (debido a las restricciones a nivel internacional, no porque hubiera escasez), hacen creer que los productos básicos podrían faltar.

Con ello, en muchas personas se genera comportamientos de acaparamiento para mantener *su propia supervivencia* y empiezan a tomar todos los productos; aun y cuando no los necesiten o no exista una evidencia que lo requiera, como el papel higiénico o tener prácticas como la violencia por estos productos.

Ciertamente igual he de decir que la influencia de estos comportamientos están basados gracias a que la cultura popular³⁸ estuvo en medio de ello, películas en la que un virus contagia a la humanidad y no hay cura. Además de haber muchas de ellas, sientan precedente de lo que hipotéticamente podría pasar, aun cuando en muchas ocasiones los escenarios que plantea las propias películas son imposibles y extraños.

³⁸ Lo tomo como el conjunto de manifestaciones culturales que surgen y se desarrollan reflejando sus valores, creencias, tradiciones y formas de vida que incluyen no solo expresiones artísticas y folclóricas, sino también costumbres, celebraciones, modos de vestir, formas de hablar y otros aspectos de la vida cotidiana.

Justamente, al existir una película del año 2011 que es comparada con muchas acciones del manejo de lo que sucedió en la pandemia por Covid-19, las personas empezaron a guiarse de estos medios de entretenimiento activando un *mecanismo de supervivencia* alimentado por el desconcierto y el miedo, además que muchos medios de comunicación se sumaron a esta situación, da como resultado un caldo de cultivo para un descontrol sobre la percepción de lo que en realidad estaba pasando.

Aunque podemos encontrar diversas noticias y comunicados oficiales por parte de cadenas comerciales y de autoridades correspondiente que incitaban a mantener el control, sale más a relucir la inmediatez y el fervor colectivo, con esto no hablo que todas las personas van a reaccionar de esta manera a situaciones como esta, sin embargo, hay que establecer que los medios de comunicación crean realidades y si todas las personas puede participar de esa creación, suele ser una lluvia de ideas que hay que analizar con detenimiento, pues en muchos casos la verdad suele quedar relegada a segundo plano por las emociones.

Sin embargo, hay que tomar con pinzas esta realidad creada por los medios, pues mucha de ella también suele tener una carga basada en una verdad que está a medias, Stephen Colbert [¡ERROR! NO SE ENCUENTRA EL ORIGEN DE LA REFERENCIA.](#) nos habla de un término interesante denominado *truthiness* que si bien no tiene una traducción literal al español es definido como la “verdad persuasivamente inducida porque se siente que algo es verdadero, incluso si no está necesariamente apoyado por los hechos” ([136](#), p.26). Sin embargo, me referiré a este término como *veracidad* para mayor comodidad, esta noción parte mucho de frases como *yo creo qué* o *siento que* a la hora de tomar acciones no de manera individual, sino de manera hacia los otros.

Por ejemplo, si una persona entre 50 a 60 años afirma que las y los jóvenes en la actualidad son más *flojas* y *flojos* que antes por trabajar y no tener una casa propia porque en su juventud ya tenía una, sin observar (por ejemplo) datos de estadísticas laborales indican que debido a salarios tan precarios muchas personas solo pueden cubrir sus necesidades básicas y *mantenerse a la semana*

sin poder trazar proyectos a largo plazo. Sin embargo, hace la idea de que las y los jóvenes en la actualidad son más *flojas* y *flojos* creando la narrativa en que se ve que tiene razón, pero no es apoyada por los hechos.

Esta veracidad suele estar acompañada de diversas preconociones sobre algún tema determinado y en suma de que los medios de comunicación sean formales o informales, tiene un papel importante para explicar la realidad y el entorno en que se vive. Muchas personas al no tener la capacidad de saberlo por la experiencia propia, va generando nociones que pueden ser tomadas como verdad si antes comprobar si algo lo respalda como lo dice Blázquez, Virginia, Ghea, María Elisa, Vialé, Patricia donde “los medios de comunicación masiva son actores activos en las transformaciones sociales, y a su vez al estar insertos en lo que hoy se conoce como sociedades complejas y sociedades del conocimiento, no están exentos, excluidos, de estas transformaciones que se van sucediendo. Los medios no sólo construyen, seleccionan y jerarquizan la información partiendo de verdades que son verdades, puntos de vista y ópticas parcializadas de la realidad de acuerdo a sus intereses ideológicos, sino, que son importantes constructores de la percepción y lectura crítica que la sociedad hace de la realidad” (137, p. 67).

Con esto surgen nociones durante la pandemia dicha por medios sobre el trato a la otra persona, por ejemplo, en nuestro caso, la persona A en el momento de salir a un lugar que fuera estrictamente necesario como una tienda comercial o un supermercado, salía con todas las medidas que fueran necesarias cosa que era lo correcto. Sin embargo, nos menciona que le daba mucho miedo salir al espacio con personas y nos dice: *recuerdo que restringían mucho por haber personas en los pasillos y que si había de dos o más no me acercaba por que no podía y me daba miedo*. Aún si ya estuviera vacunado contra el Covid-19, me parece que la razón de esa forma de percibir es producto de como muchos medios (en su mayoría informales) trataron al virus.

Por mis recuerdos de aquel momento, en un inicio trataban al virus como un peligro desconocido creado por un laboratorio, tiempo después se mencionó que dicho virus se encontraba en diferentes especies de murciélagos y que eso era

mucho peor pues tenía la capacidad de ser un virus transespecie³⁹, después que dicho virus tenía la capacidad de sobrevivir en cualquier objeto. El caso es que muchos medios hablaban del virus para alertar de su peligro, cosa que están en lo correcto, pero en el camino lo figuraban a convertirse en algo parecido a un supervirus, sumado al gran número de contagios que tuvo alrededor de 3 años y por las posibilidades moleculares y proteínicas que tiene este virus, fue cambiando hasta generar diversas cepas.

Con esto digo que no, los virus en su definición biológica científica no son seres vivos en el momento en el que hago esta investigación, pues son considerados como entidades biológicas⁴⁰, pero los medios a lo largo de la pandemia lo traban como lo opuesto, algo vivo y consiente, como si cada nueva variante del virus era a causa de que el propio virus se cambiaba así mismo para llegar al *virus supremo* olvidando que este cambio es debido a condiciones externas al virus en sí.

Aunque en retrospectiva suenan extraño estas ideas, en aquel momento dictaminaban mucho la forma que las personas podían interactuar y aunque no guiaban de una forma explícita la forma en que ibas a interactuar con la otra persona, si quedan vestigios contruidos por los medio que salen a relucir en la realidad social, por ejemplo, las campañas del uso y cuidado de la higiene personal persiste al día de hoy, la prevención de enfermedades, el cuidado de la salud o el uso de artefactos son resultado de una necesidad de usarlos en un momento determinado dictado por una realidad construida en un tiempo determinado.

³⁹ Termino referido a un aspecto de la zoonosis que son enfermedades infecciosas que se transmiten de los animales a los humanos, en este caso una enfermedad que se puede transmitir de un humano a cualquier especie conocida.

⁴⁰ Las entidades biológicas son estructuras o sistemas que tienen componentes propios de los seres vivos como material genético (ADN o ARN), participación en procesos biológicos, interacción con organismos vivos y la capacidad de reproducirse o evolucionar (solo bajo ciertas condiciones específicas y no de manera general), pero que no cumplen con todas las condiciones para ser catalogado como un ente vivo en las cuales está la organización celular, el metabolismo propio, la reproducción independiente (los seres vivos pueden reproducirse por sí mismos, los virus solo pueden replicarse dentro de una célula huésped) y la homeostasis (la capacidad de mantener condiciones internas estables).

3.2.3 Conclusión de la microhistoria 1

Como hemos visto en esta microhistoria, la forma en la que la persona “A” lleva su vida después de la pandemia ha sido marcada por un uso constante de la virtualidad, pues su vida cotidiana ha tenido formas particulares en que se reproduce, donde ha mezclado el uso del espacio físico con el virtual y vemos si es posible hacerlo, la generación de vínculos fuertes en la actualidad gracias a internet es un tema de debate que merece su propio espacio, pero con ello debo decir que hay que romper con muchas de las preconcepciones que aún se tiene sobre estos vínculos, pues todavía se tiene la creencia que muchos de ellos son vínculos vacíos y efímeros por circunstancias.

Aunque no es mi objetivo dar un análisis complejo de ellos, el lugar en el que ocurren sí y parte mucho para su entendimiento, pues los espacios virtuales al igual que los espacios físicos tienen lugares privados o públicos con sus propias características, con ello hay que darle la definición que merecen. Siento que llamar al internet solo un lugar informático o digital ya no basta, pues este espacio evoluciona constantemente y por la pandemia vimos la capacidad de este.

Ya que a su vez muchas actividades que ocurrían en los espacios físicos han tenido la capacidad de emigrar a estos espacios, vemos el ejemplo con instituciones gubernamentales que ya han pasado muchos procesos de documentación o trámites a plataformas digitales atendidas por bots o inteligencias artificiales, también muchas clases como aprender un idioma, aprender una materia, talleres e incluso consultas médicas o psicológicas (en su mayoría) han pasado a estos espacios. Sin embargo, parto de la idea en que llegar a este cambio es resultado no solo de un proceso de adaptabilidad, sino un proceso de eficiencia y facilidad.

Con ello hay que romper con la idea de que las personas que están en estos espacios son ajenas a la realidad o que no tiene interés, sino que su forma de tener un contacto es diferente. Esto conlleva a que podemos pensar y re-analizar

la forma que se lleva a cabo su forma de estudio, pues comprendo las diferentes corrientes que se enfocan en el análisis de las relaciones en espacio físico o en virtualidad, pero con ello opino buscar una forma de análisis híbrida para comprender la forma de reproducción social en el espacio físico-virtual que puede generar en un futuro.

Justamente, con esto debemos poner hincapié en la forma que observamos la realidad, porque internet y espacio virtual llegaron para quedarse y traen consigo tanto buenas prácticas, como prácticas que debemos mejorar como el control de la información. Como hemos visto en la pandemia se afianzan y en la actualidad siguen creciendo estos medios informales, por lo que hay que tener cuidado, no refiriéndome a un sentido en el que toda la información que obtengamos de las personas en medios como Facebook, Twitter o YouTube se mala, sino que en un mar de información la verdad puede ser eclipsada, no asumiendo que exista una verdad única, sino la verdad de los hechos puede ser modificada para decir una verdad que sea la que se quiera escuchar pero no la que realmente es.

En este sentido, los medios incluso han llegado a una transformación de la verdad de los hechos por medio de inteligencias artificiales y (que al momento de este estudio) se puede observar la injerencia de estas herramientas para la modificación propia de la realidad por medio de noticias, fotos e incluso videos. Por lo que hacer una reflexión de la realidad de los medios que vemos nos puede ayudar a no caer en prácticas, sino generar un criterio propio y dudar de lo que vemos en primera instancia y pasar a al plano de la investigación.

Como vimos en la pandemia con el uso de noticias guiadas por emociones, una transversalización de los hechos o incluso un medio visual como una película puede modificar y dictar muchas de las formas de entender la realidad. Es curioso pensar que las herramientas digitales pueden cambiarla, esto puede ser preocupante (sin caer en un sentido alarmista); pues creo poder decir que al final del día estas herramientas no son cosas viles o malévolas, sin embargo, la amplia libertad con las que se pueden usar para generar contenido que llega a un gran número de personas debe ser sujeto de análisis y reflexión, pues también da paso

a un mal uso como la desinformación o las noticias falsas, por lo que se tiene que pensar por una parte en las limitaciones que deben tener estas herramientas y por otro lado, la responsabilidad de su uso.

Tampoco quiero generalizar que las personas que las ocupen sean así, pero si mencionaré sobre la injerencia cómo los medios pueden recibir y entender la información para entender la realidad social en los espacios virtuales. Estos tienen un gran peso, si vemos a futuro un aumento del espacio virtual, debemos generar críticas tanto de los espacios, como de los medios de comunicación informal o formal.

3.3 Microhistoria 2: Del espacio al abandono

En la microhistoria pasada se analizó cómo una persona cambia la forma que lleva cotidianamente su vida en la pandemia situándose en el espacio virtual, el cual se le hizo de una manera fácil pues ya tenía un precedente, sin embargo, ahora veamos un caso en que este cambio no funciona *como uno quisiera*, es decir el cambio que tiene una persona de desempeñar gran parte de su vida cotidiana en el espacio público al ser cortado por la pandemia.

Para ello, examinaremos el caso de un hombre de 32 años que lo nombraremos como persona *E*, él vive en Apaseo (en el estado de Guanajuato), pero parte de la pandemia vivió en Pachuca de Soto, y nos habla de su relación en espacio público, específicamente con una cancha multiusos (aunque en nuestro caso se va a utilizar como cancha para jugar fútbol) ubicada en el parque de *La Morelos* en la colonia Morelos en Pachuca de Soto.

Nos dice que desde que era un niño va a jugar fútbol a las canchas, pero sus recuerdos más claros los tiene desde la secundaria en donde iba todos los días pues le gustaba y se divertía mucho, con las constantes idas nos dice que hizo

muchos amigos en la cancha, pues jugaba con muchas personas y que en tiempos con pocas personas que eran los días de lunes a jueves las *retas* eran de 20 personas máximo y los días de viernes, sábado y domingo llegaban a tener hasta 50 personas simultáneamente.

Nos comenta que se sentía cómodo al jugar porque muchas de las personas que estaban ahí se identificaban con un estilo de juego habitualmente de figuras de moda y nos dice que: *los de ahí tienen mucha influencia del estilo de juego de Ronaldinho o Zidane, en mi caso el primero, aunque pensábamos diferente en la reta nunca había violencia, pero si éramos mal hablados como una forma de comunicación* pues al haber tantas personas jugando que venían de colonias cercanas como la Maestranza o Abasolo, debían rotar los equipos e internar aguantar lo más que pudieran con personas de estas colonias.

Conforme fue creciendo iba cambiando su rutina y nos dice que al llegar a la preparatoria fue disminuyendo su frecuencia de asistencia a la cancha debido a su horario, limitándolo a los días jueves, viernes, sábado y domingo, sin embargo, nos comenta que no notó mucha diferencia pues incluso al entrar a la preparatoria iba con sus amigos que hizo en la secundaria y en la cancha, además seguían en la misma dinámica de juego, pues aunque empezarán a llegar nuevas personas a jugar más jóvenes o mucho más grandes (de hasta 40 años) siempre notaba un ambiente bueno, ameno y divertido.

Al llegar a la universidad si nota un cambio de ritmo muy grande y poco a poco fue disminuyendo a ir solo sábados y domingos, él comienza a notar muy claramente como empiezan a llegar personas nuevas, con las cuales ya no tiene tanto intercambio de gustos. Sin embargo, cuando llegaba era ameno, pues seguía viendo a viejos amigos y era mayor una pasión por jugar. Durante 2018-2019 empieza a trabajar y ya solo puede ir los domingos pues el trabajo no le permitía ir a la cancha, al ser fuera del su municipio y nos dice: *ya solo podía jugar los domingos, pero jugué todos los domingos de esos años*, la forma de jugar cambia a estar en equipos que estaban conformados por conocidos que los invitaban a jugar y ya no tanto *echar la reta*, aunque en estos equipos llegaban a estar con

personas más jóvenes que él y con otra mentalidad, seguía siendo un ambiente agradable.

En 2020 *E* llega a trabajar en Tulancingo y deja de frecuentar en gran medida las canchas de su colonia, pero llega a estar en un equipo con sus mismos amigos en Tulancingo cambiando la dinámica de un juego informal a la formalidad en la cual incluso se vuelve campeón de un torneo y nos dice: *se siente el cambio de dinámica pasar de las canchas a los torneos, pues pasa de la diversión y pasarse el mayor tiempo jugando a un objetivo como lo era un trofeo*. Aquí resulta un hecho interesante, pues, aunque sabía de la existencia de un virus que estaba en el mundo, la razón por la que se da cuenta de que llegó la pandemia a México fue cuando las canchas son prohibidas con cinta amarilla, estas fueron cerradas de un día a otro y nos menciona que se sintió mal, en el sentido personal el cierre de las canchas, fue cuando se dio cuenta de la grave situación en la que se encontraba.

Durante la pandemia nos comenta que no salía mucho debido al nacimiento de su hijo cortando toda actividad social, pues tenía miedo de contagiarlo y al salir, por ejemplo, al supermercado tenía un estricto control, usaba guantes, mascarilla, cubrebocas y tapones de oído. Además, realizaban todas las actividades mientras que su esposa cuidaba a su hijo, habitualmente no llegaba a estar a más de 20 minutos fuera de su casa y al llegar desechaba todo lo que usaba y se bañaba. Cuando salía nos decía que llegaba a ver personas enfermas y que nunca creyeron sobre el Coronavirus, sobre el uso de cubrebocas y que nunca se vacunaron, él al ver una persona sin cubrebocas, sin medidas de salubridad o que no dimensionaba la situación en la que pasaba, recurría a alejarse de la persona por la irresponsabilidad en la que nos decía: *al verlas como que se activa un sentido de alerta hacia el contagio por los gérmenes que se pueden llevar a casa*.

En una ocasión durante la pandemia llegó a visitar a un tío que había sido operado, con ello fue a un hospital inflable en Pachuca, recuerda las estrictas medidas y que le consta la problemática social entorno a la saturación hospitalaria pues lo vio en primera persona y: *recuerdo ver a las personas en los pasillos... me*

*sentía ansioso, era como estar en una película post apocalíptica o un juego de Resident Evil*⁴¹. Debido a que ya no pudo salir nos comenta que el usaba videojuegos para interactuar con sus amigos, pues lo veía como una herramienta y método de distracción muy efectivo, además que ya no dejaba perder el contacto con sus amigos podía *echar el relajo* y nos menciona que podía compartir una actividad en común, que aunque no podía ser lo mismo que el fútbol en una cancha, los juegos de guerra, trabajo en equipo e incluso juegos de fútbol eran divertidos para pasar el rato, *era una herramienta muy útil para no perder el contacto con la gente* nos comenta también que lo ve como algo que puede ser problemático.

Después de la pandemia nos dice que el observa que muchos de sus amigos quedaron con secuelas como parálisis, tos crónica o problemas respiratorios. Cuando vuelve a tener trabajo (ya que lo perdió en el 2022), ya no va a las canchas pero arma un equipo de fútbol con sus compañeros de trabajo, sin embargo, debido a ser compañeros del trabajo y tener responsabilidades, dejan de ir y se disuelve el equipo, de ahí en fuera no ha ido a una cancha a jugar fútbol y nos comenta que tiene una diversidad de sentimientos pero mayormente nostálgicos, pues al ya no recurrir a los lugares donde creció e hizo buenos amigos, lo extraña y jugar fútbol, además que al pasar por una canchas piensa que: *al ver a los nuevos jóvenes jugar pienso que es un ciclo natural y los que son más grandes y van de salida pero como que nos cortaron el momento*.

Con lo que nos dice *E*, se puede identificar puntos interesantes para describir, pero partiendo del hecho que existe un cambio completo en su vida cotidiana, que, si bien no gira entorno completamente al fútbol, si es parte crucial en su vida la asistencia a este espacio, que busca por cualquier medio retomarlo, sin embargo, no le es posible, con ello me gustaría trabajar los siguientes elementos respecto a ello.

⁴¹ Serie de videojuegos de supervivencia de horror donde los jugadores deben sobrevivir en entornos llenos de zombis y otras criaturas mutadas por un virus.

3.3.1 El espacio que está y el lugar que no está

Con lo anterior nos preguntamos la razón de su apego a la cancha de la Morelos, podemos pensar que su relación surge solamente por ser un espacio en el que se puede jugar fútbol, cosa que es cierto, pero incluye más elementos que lo orillan a ser un lugar en el que puede estar y sentirse ameno y feliz, con ello primeramente me gustaría hacer una diferenciación entre lo que es el espacio y el lugar.

Aunque en un apartado del texto he trabajado diferentes propuestas sobre lo que podemos definir y entender como espacio público me referiré a el espacio en su concepto general, es decir como aquello material-tangible que podemos ver y sentir el cual (regresando nuestra discusión anterior) puede ser catalogado como espacio físico, privado, área verde, etc. y al usarlo puede adquirir diferentes características y se puede volverse un lugar, a lo que me refiero con esta parte, nos lo dice Marc Augé donde un “lugar puede definirse como lugar de identidad, relacional e histórico, un espacio que no puede definirse ni como espacio de identidad ni como relacional ni como histórico, definirá un no lugar”(138 ,p.83). La cancha de la Morelos es un lugar que da historicidad pues le preceden diversos antecedentes de disputa y rivalidad entre personas.

Esta rivalidad preguntando a vecinos y a personas alrededor del espacio nos comentan que en la colonia durante mucho tiempo fue un punto de reunión para muchas colonias aledañas, pero principales eran 3 las que más tenían recurrencia y eran la colonia de *La Cuauhtémoc*, *La de Maestranza* y *La Rojo Gómez*, estas colonias y varias otras se reunían en la cancha debido a la ubicación y además, en las otras colonias no poseían una cancha para jugar o *echar la reta* pues el fútbol tenía un gran impacto en la década de los 90's, donde una forma para demostrar la *dominación* hacia otros, era por medio de ganar una reta. Para ello se reunían en su mayoría los fines de semana en pequeños grupos que se generaban espontáneamente y lo que los unía era que provenían de la misma colonia o que eran vecinos que se conocían de *vista*; si bien había jugadores determinados de

una colonia, no siempre estaban presentes los mismos integrantes y el aspecto de relación era que fueran de una colonia en específico.

Aunque en el caso de la persona *E* no le tocó el auge de la disputa, él está consciente de que antes de su llegada, el espacio cuenta una historia que tiene que defender, con esto da pasó a que el mismo proceso del juego genere vínculos. Así, *E* no solo se veía con personas casuales con la que jugar, sino que poco a poco genera vínculos fuertes con personas en específico y si bien su objetivo principal era jugar futbol estas relaciones pasan a diversos aspectos de su vida cotidiana, como ir a la escuela, pasar a otros espacios recreativos fuera de la cancha, conocer sus propias casas, etc., todo ello propiciado por el espacio que se vuelve un lugar porque le da la identidad a la persona *E* a que se reconozca como *alguien de la Morelos* o ser *E* de la Morelos.

La conformación de esta identidad es formada principalmente por jugar futbol, pero este sigue siendo un juego entre personas que conlleva una serie de principios que según Johan Huizinga “el juego como una acción u ocupación libre, que se desarrolla dentro de unos límites temporales y espaciales determinados, según reglas absolutamente obligatorias, aunque libremente aceptadas, acción que tiene su fin en sí misma y va acompañada de un sentimiento de tensión y alegría y de la conciencia de ser de otro modo que en la vida corriente, esta concepción toma en cuenta el mundo animal y el mundo humano” (139 ,p. 45-46).

Aquí el juego es una acción libre ejecutada para *sí* situada dentro de la vida cotidiana de la persona que tiene la capacidad de envolver por completo al jugador, aunque no tenga un interés directo dentro del juego para obtener algo a cambio dentro de cada tiro, pase o gol van relacionados muchos aspectos como sus gustos, pasiones, preferencias, etc. Mismas que se vuelven un medio para expresarlas hacia los otros, pues todas los sentimientos, emociones o expresiones, en la cancha se convierte en el espacio en el que todos pueden hacerlo, sin embargo, siempre está presente una cualidad en estos espacios y es la rivalidad entre ellos (jugadores) la cual voy a definir como el juego tipo *Agon* que nos dice Roger Caillois, que “en torno a una cualidad (rapidez, resistencia, vigor,

memoria, habilidad, ingenio, etc.) que se ejerce dentro de los límites definidos sin ninguna ayuda en el exterior, de tal suerte que el ganador aparezca como el mejor en una cierta categoría” (140, p.43).

Este juego *Agon* presente en las retas no parte en mostrar una superioridad dominante, sino rivalidad que sea ser justa, respetuosa o motivadora y puede dar paso al desarrollo personal. En nuestro caso el estar con personas por un estilo de juego en específico, su sintonía en la cancha, sus ideales (en este caso su gusto de juego por figuras como Ronaldinho), además de compartir un vocabulario en común, todas estas nociones le forman una identidad a esta persona.

Esta identidad va a estar persistente en muchos aspectos de su vida y sus gustos por el fútbol se ven reflejados en su vestimenta, en su fanatismo por el equipo local y ser Tuzo⁴², el gusto por ver el fútbol no solo de su país, sino de otros países o las competencias internacionales y adoptar el número 19 simbólicamente como jugador informal y formal. Aún mientras iba creciendo y deja de asistir recurrentemente a la cancha, sigue manteniendo su vínculo con las personas y el lugar aun sea pasando a otros espacios ya sea en otras canchas o en los espacios virtuales, donde nos cuenta que incluso formó un grupo de Facebook con todos sus amigos de las canchas donde era común convocar a todos para ir a jugar.

Como vemos existe un fuerte arraigo con sus vínculos y la cancha de la Morelos, sin embargo, existe una disyuntiva con nuestra persona *E* y es que cuando llega a trabajar en Tulancingo asume por completo la imposibilidad de jugar en la cancha de Morelos, por lo que busca llegar a otros espacios en compañía de sus amigos, aunque ya no puede jugar de manera informal en el espacio que encuentra y debe pasar a la formalización de un equipo, sigue teniendo compañía de sus amigos que se ve interrumpida de un día para otro por causa de la pandemia y trae consigo una separación de los vínculos de manera presencial con el espacio.

⁴² Forma en que se refiere a los seguidores del Club de Fútbol Pachuca, pertenecientes a la ciudad que lleva su nombre en el Estado de Hidalgo, México.

Esto genera que durante la pandemia buscara formar en las que pueda tener contactos con sus vínculos, pues el corta todo rastro de vida social por cuestiones personales, sumado que en el espacio que le gustaba desempeñarse no podía estar físicamente, recurre al espacio virtual. Como hemos dicho antes estos espacios suelen tener la capacidad de conectar a personas por medio de gustos e ideas, pero es interesante observar cómo se desempeña los vínculos ya establecidos en este espacio, en el caso de la persona *E* busca suplantar el espacio físico y lo que conlleva, donde el juego *Agon* que llevó durante gran parte de su vida busca traspasarlo a videojuegos de guerra o batallas.

En la mayoría de estos juegos formas un equipo y debes sobrevivir a los otros, (aunque nos comenta que él y sus amigos le dieron la oportunidad a juegos de fútbol), nunca tuvo el mismo sentir de la experiencia en vivo, y si bien estos juegos fueron una forma de mantener el contacto con sus amigos y despejarse durante la pandemia de todo lo que estaba pasando, fue abandonado su uso por diversas razón, pero la principal fue por el tiempo y que poco a poco dejaron de estar presentes las personas con las que mantenía una relación de amistad, al punto que en la actualidad ya no lo usan.

Aquí quisiera señalar que se podría pensar que la razón por lo que impacta menos el espacio virtual puede ser por cuestiones de edad, que comparando nuestro caso anterior con este, vemos una diferencia de edad en relación con predominancia del uso del espacio virtual, quiero con esto romper con la idea que el espacio virtual solo responde a sectores jóvenes y no es así, pues la virtualidad en la actualidad ya permite la facilidad de acceder mediante pasos básicos y muy pocas restricciones, considero en sí que es por el *habitus*⁴³ que las personas han llevado en relación con el internet y el espacio virtual, lo que genera mayor o menor dificultad para incorporarse en este ámbito.

⁴³ Referido al concepto acuñado por Pierre Bordeiu que se refiere como el conjunto de disposiciones duraderas y transferibles como esquemas de percepción, pensamiento o acción que los individuos adquieren por su posición en un campo social y que guían sus prácticas sin necesidad de una voluntad consciente.

Posterior al confinamiento obligatorio entra a trabajar a una empresa dedicada a la reparación de camiones, por lo que vuelve al espacio físico durante la pandemia, en su trabajo por medio de conocer a las personas llegan a ponerse de acuerdo con sus compañeros de trabajo en formar un equipo de futbol en una cancha de futbol 7⁴⁴ ubicada en la carretera. Sin embargo, se disuelve en muy poco tiempo y desde entonces no ha vuelto a jugar futbol de esta manera. Con esto nos preguntamos cual es razón de que se haya disuelto el equipo, aunque nos comenta que parte de ellos, fue que muchos integrantes de su equipo al ser compañeros tienen otras ocupaciones tanto laborales como personales, por lo que hacía difícil ponerse de acuerdo para jugar.

Además de estas razones, hay diversos ejes que cruzan dentro de esta disolución, con esto me regreso a la concepción de lo que generaba un compromiso de la persona *E* con las canchas de la Morelos y esto se debe a que el espacio donde empieza a jugar futbol 7 ya no es un “lugar”. Regresando con lo que nos dice Augé si “un espacio que no puede definirse ni como espacio de identidad ni como relacional ni como histórico, definirá un no lugar” (138, p.83), mientras que el lugar tiene una identidad, que permite y da paso a relaciones con una memoria histórica llena de significados, el no-lugar parte a un espacio de tránsito, distante y lejano.

Estos no lugares son hechos principalmente para un consumo efímero, donde se llevan a cabo relaciones de superficialidad resultado de un proceso sobremodernidad, estos no lugares son aquellos como centros comerciales, cadenas hoteleras, los parques de recreo, supermercados, etc. En el caso analizado, una cancha de futbol 7, donde su objetivo es ser el espacio para jugar y la persona *E* que proviene de un lugar como la Morelos –que tiene historia y es relacional- choca en su forma de percibir un lugar tan efímero como la cancha impacta de gran manera.

⁴⁴ Variante del fútbol tradicional que se juega con siete jugadores por equipo con las mismas reglas que el fútbol convencional, pero tiene algunas variaciones como un campo de juego es más pequeño o partidos más cortos.

Agnes Heller nos habla que las personas en su vida cotidiana se forman por medio de las objetivaciones, que son formas en las que el ser humano se relaciona con el mundo y se define a sí mismo por esas relaciones, estas objetivaciones son divididas en “en sí” y “para sí”, pero las que nos interesa son la objetivaciones “en sí” y las define como “simplemente las consecuencias de acciones exteriorizadas, objetivadas, sino sistemas de referencia que, respecto a las actividades del hombre que se orientan hacia ellos y que los plasman, son externos” (104, p.228). Estas actividades son formas en que las personas comprenden su entorno por medio de la exteriorización en la vida cotidiana que en conjunto con la reproducción particular guía sus acciones, este proceso parte de un sistema de referencias establecidos que en base a ellos y las relaciones que hay de por medio, se construye una identidad definida a la propia persona pues también Agnes Heller menciona que el “lugar central que ocupa la memoria cultural en la construcción de la identidad era cosa sabida y así ha quedado consagrada la memoria cultural (..) La creación de identidad opera sobre las viejas memorias culturales, seleccionando entre ellas, reinterpretándolas, extendiéndolas, ampliándolas, integrando nuevos contenidos y experiencias” (141, p. 7-8).

Existe una memoria cultural que en nuestro caso está basada en un lugar en el que se forman vínculos de competitividad del tipo de juego *Agon* por un disfrute, el compañerismo y la defensa de un *nombre* por una rivalidad pasada, no digo que en estos *no lugares* no observemos algunos de estos elementos, pero si radica una diferencia que percibe nuestra persona, por lo que sufre un choque de identidad ya que trae consigo una definición propia creada por sus vínculos en la cancha de la Morelos.

Para él es tan fuerte la búsqueda de regresar a este lugar que le da un sentimiento nostálgico de sus días pasados, pues esta nostalgia (haciendo a su término que deriva del *nóstos* que significa *volver a casa* y de *algía* que significa *malestar* que en el pasado siglo XVII era considerada como una enfermedad que era curada con opiáceas o sanguijuelas) ahora sabemos que es un sentimiento de anhelo en las situaciones pasadas y es un sentimiento tan poderoso que incluso hace

romper toda regla ya sea personal o social, con tal de volver al espacio que está pero donde el lugar que no está, justo con esto sale a relucir la dinámica sobre la conformación de la identidad de la persona *E* en el espacio público.

3.3.2 La persona, el artefacto y el Covid

Como hemos visto anteriormente el Coronavirus trajo consigo muchos cambios en la vida cotidiana, y que de un día para otro cambio la forma de ir a los lugares, como comportarse dentro de ellos y como nos referimos unos con los otros, en este último, es interesante la forma en que se llevaban las interacciones cara a cara, pues con ello se pasó a tener entre estas: un cubrebocas, mascarilla, guantes, trajes, etc. De ello me gustaría partir en este pequeño apartado, no sin antes retomar lo que anteriormente mencionaba en decir que estos objetos los tomaré como artefactos y en nuestro caso la persona *E* lleva consigo distintas formas de relacionarse con estos.

Durante la pandemia la persona *E* llevó como principal forma de cuidado personal mantenerse en confinamiento y *guardado* en su casa el mayor tiempo posible, pese a ello, al salir tenía que usar diferentes artefactos, que van desde el cubrebocas, mascarillas, guantes y tapones de oídos. Al llegar al espacio no solo era indispensable usar todo esto, nos comentan que ya al estar ahí no solo mantenía una distancia por temas protocolarios, sino que al ver una persona que tuviera solo un cubrebocas o un mal uso de este se alejaba de ellos, cuando estornudaba alguien en la calle o escupía inmediatamente se alejaba y lo veía como un lugar restringido, además retomando su anécdota cuando tuvo que ir al hospital inflable para visitar a un familiar nos comenta que además de usar los artefactos permitentes lo sentía como un entorno frío y un poco deshumanizante, pero detrás del uso de estos artefactos y de esta poca cercanía con el espacio, hay observar en punto central y es rol que tiene el virus del Sars-Cov-2 (Covid-19).

Si observamos durante mucho tiempo estuvo cambiando la dinámica social y salían a relucir diferentes cosas alrededor del virus, recordando lo que decían en diferentes encabezados de noticias sobre: *técnicas para salir a la calle y evitar el Covid, como eliminar el Covid con productos caseros, consejos para hacer compras en tiempos de Covid*, etc. Poco a poco todo se fue orillando a determinadas formas de llevar la vida cotidiana alrededor de un virus, por lo que nos preguntamos ¿Cómo es que el virus llevó a no solo cambiar la forma de vida, sino de condicionarla durante un tiempo determinado? Quiero retomar algo que nos dice B. Latour donde “la acción social no solo es controlada por extraños, también es desplazada y delegada a distintos tipos de actores que son capaces de transportar la acción a través de otros modos de acción, otros tipos de fuerzas completamente distintas” (112, p. 105).

Habitualmente, estamos acostumbrados a tener una perspectiva en que las relaciones o vínculos que tenemos son modificados por nosotros mismos o que en su lugar los cambia una estructura social, sin embargo, me gustaría salir de esa concepción y que tomemos estos componentes no como algo separado y con mayor peso uno que el otro, con ello ver que el valor del virus de Covid-19 es más allá de ser solo un virus, sino lo tomo a ser catalogado como un actante, una entidad que realiza una acción o modifica un estado dentro de una red, que incluye no solo a los humanos, sino también a objetos, (no humanos e híbridos), tecnologías e instituciones.

El virus se vuelve una entidad que modifica las acciones dentro de la red de vínculos que hablábamos hace un momento; regresando a nuestro ejemplo, cuando la persona *E* va al espacio, muchas de sus formas de actuar ya estaban condicionadas, pues si alguien estornudaba en cierto lugar, automáticamente se alejaba, ya sea por el seguimiento de ideas como que se va contagiar o se puede enfermar, por lo que cambiaba su actitud hacia los otros, no partiendo del hecho de que el virus del Covid-19 fuera como un ente pasivo a la espera de modificar acciones, sino que el virus es un ente activo que produce efectos que está a la par de las personas, de los vínculos, de la estructura y de los fenómenos sociales, lo

cual regresando a mi planteamiento anterior, el virus en su definición biológica no está vivo, pero a una definición social si lo está, no en un forma de que piensen de manera propia, sino que forman parte de la explicación de los hechos y determinan gran parte de la forma social durante la pandemia, con ello tampoco me quiero referir a que el Covid-19 fueran un ente malvado determinante del mundo, sino que actúa sin sentido intencional que modifican el estado de la red.

Podríamos pensarlo un poco en la llegada del Covid-19, condiciona las formas en se llevan las interacciones, con ellos los lugares se reconfiguran a la par que cambia la vida cotidiana de las personas, por ejemplo, un acto muy natural como ir de compras, se convierte en un proceso de pánico (donde hay horas determinadas para ir al supermercado dependiendo de la edad de la persona), ahora me gustaría tratar justamente la dinámica que sucedió en las interacciones cara a cara.

Nuestra persona *E* nos comenta que durante la pandemia notaba un distanciamiento no solo por el virus sino entre las personas, nos dice que en su caso al ir a ver a su familiar lo sentía como algo deshumanizante, como si el uso de los artefactos figuraban a que las personas fueran frías y deshumanizadas, pues nos contó como el ver a una persona del personal de salud solo a los ojos le causaba una sensación extraña y postapocalíptica⁴⁵, pero nos preguntamos como es que una interacción con artefactos y algo simple como un cubrebocas cambia tan radicalmente la percepción de una persona con la otra; sólo una interacción con la cara tapada mostrando solo los ojos puede provocar la extrañeza.

La cara tiene un papel crucial en la comunicación entre las personas y puede mostrar una amplia gama de sentimientos sin usar palabras, a través de las expresiones faciales donde arrugar el ceño y presionar los labios puede mostrar enojo, levantar mejillas y mostrar los dientes puede significar alegría, más allá de solo mostrar emociones. Las expresiones faciales pueden afectar cómo se perciben las palabras y que incluso un pequeño cambio, como apretar los

⁴⁵ Termino referido a un subgénero de la ciencia ficción que se centra en la vida después de un apocalipsis global causado por eventos como guerras, pandemias o desastres naturales.

párpados, puede hacer que una afirmación neutral se vea como enojo, según Cuve, Sowden-Carvalho & Cook (142), entender cómo se construyen las expresiones faciales a partir de componentes básicos tiene varias implicaciones, por un lado puede ayudar en situaciones sociales donde las personas pueden necesitar ajustar rápidamente sus emociones, según lo que está sucediendo a su alrededor y que además, al reconocer cómo los movimientos faciales expresan emociones a su vez acompañan el habla y mejoran capacidades de conectar con otras personas, especialmente en entornos donde la comunicación verbal puede no transmitir el contexto emocional completo, como en interacciones digitales.

Este estudio de neurología nos comenta que además de las expresiones faciales por sí solas, también los movimientos faciales cambian durante el habla y sigue patrones de componentes similares a únicamente una expresión aunque con algunas diferencias, pues la condición de habla involucraba movimientos mixtos de ambas áreas de la cara en comparación a cuando se hicieron las expresiones solas, con ello se sugiere que cuando se habla los movimientos faciales se adaptan tanto para pronunciar palabras como para transmitir emociones al mismo tiempo.

Con ello digo que la persona *E* no es que viera personas deshumanizadas sino que dentro de este uso de artefactos cambia la forma de presentarse las personas entre sí, si antes al saludar una persona en algún lugar podías saber si en la primera interacción tal vez hubo un disgusto o una felicidad de conocerte, se pasa a un entorno donde la única forma de ver a la otra persona es por los ojos y la voz, pues con ello vemos que estos artefactos también son actantes que modifican la forma de relación entre las personas (y estos cambian la forma y trato hacía los otros). Se veía mucho durante la pandemia que al ver a alguien en un espacio cerrado se quitaba el cubrebocas, estornudaba e incluso hablaba sin algo delante de su cara, inmediatamente era catalogado como alguien *peligroso* y era relegado, pues en conjunto los artefactos moldearon lo que era una *normalidad* en la vida cotidiana.

Aunque también he de decir que esta normalidad es difícil aplicar a todos los matices que hubo durante la pandemia pues aunque su análisis es más extenso tenemos el caso de la instauración de estos artefactos (en específico el cubrebocas durante la pandemia), por ejemplo antes del 2020, su uso era relegado al sector salud, es decir que aquellas personas como doctoras, enfermeros o personas con enfermedades contagiosas, tanto así que incluso era extraño ver a una persona con este y hasta cierto punto el usarlo generaba una carga simbólica como alguien contagioso o sucio⁴⁶.

Durante la pandemia, su uso no solo partió de una forma de protegerse, sino como una forma de expresión personal pues con ello empezaron a surgir cubrebocas de colores y múltiples diseños que fue modificándose a volverse parte de la forma de vestir o del outfit⁴⁷ que por ejemplo recordando nuestro caso anterior de la persona A al ir a eventos después de la pandemia muchas de las personas que van disfrazadas o con cosplay⁴⁸ usan el cubrebocas como parte de y que incluso hablando en el momento de esta investigación el cubrebocas es usado como una forma de vestir que ha suplantado el rol de vestimentas como la bufanda, donde en época de bajas temperaturas o con mucho viento es usado para protegerse, además que ahora al usar el cubrebocas (mientras uno está enfermo es algo común) ya no es mal visto, sino es una forma responsable.

3.3.3 Conclusión de la microhistoria 2

⁴⁶ No refiriéndome a un sentido peyorativo sino como una forma de tener cuidado, pues uno de los principales antecedentes del cubrebocas era como una forma de tratar enfermedades peligrosas y aunque muchos dicen que el principal antecedente del cubrebocas sean las máscaras utilizadas en la Edad Media durante la peste negra, parto más de la forma en que se fue creando la concepción del cubrebocas en ser como una forma de protegerse durante diferentes pandemias como la del H1N1 o del ébola además alimentado mucho por la cultura popular de lo conlleva tener el cubrebocas.

⁴⁷ Es un término que se refiere a un conjunto de ropa o atuendo que una persona elige usar.

⁴⁸ Actividad que consiste en disfrazarse y representar a personajes específicos de películas, series, videojuegos, anime, manga, entre otros.

En esta microhistoria hemos visto otra perspectiva sobre la pandemia y la relación que hay con el espacio público, pues para muchas personas la conformación de la identidad está ligada no solo a un lugar, sino a muchos y al quitarlos de ellos suele ser un proceso complicado, nuestro caso habla no solo de ser un proceso que parece paulatino, sino la pandemia llega a concluir no solo una actividad recreativa, sino una serie de vínculos, valores, ideas y sentimientos; con ello llega un intento de recuperar la identidad con la que creció se da cuenta de la imposibilidad por los espacios que hay para alguien en sus condiciones y creo que pensar que este no es un caso aislado, sino que para muchas personas la pérdida de un *lugar* a causa de la pandemia es bastante común, aunque no lo hablamos de una manera específica no podemos olvidar el caso de aquellas niñas y niños en las primeras etapas de aprendizaje social que son llevados a un encierro masivo y que incluso se habla de un impacto socioemocional y afectaciones en el desarrollo por la pérdida de interacción presencial en los próximos años.

En nuestro caso vemos que existe un impacto y que de manera personal es triste de ver, pues creo pensar que en la actualidad se han ido configurando muchos espacios de manera paulatina a espacios de consumo rápido y efervescente después de la pandemia y aunque se ha recuperado muchos el uso de los espacios físicos, se ha cambiado la concepción que incluso ya se hablan de *lugares* de manera virtual, con esto no digo que uno es bueno y otro malo, pero la configuración urbana en el momento en que me encuentro realizando esta investigación se configura hacia una dirección en la creación de *no lugares* en los espacios públicos y en este apartado, hemos revisado la importancia de un *lugar* para la construcción no solo de la identidad, sino de la memoria cultural. De esta manera, para mí es importante reflexionar un poco, en el sentido que tal vez no sea tan necesario la construcción de un nuevo centro comercial o una carretera, sino que un parque, área verde o incluso un área común puede tener más valor de lo que podemos ver a simple vista.

Con ello tampoco olvidar que resultado de la pandemia se han cambiado distintas formas de nuestro actuar en la vida cotidiana, pues como vimos los artefactos no

solo modificaron nuestra forma de relacionarnos con las personas y el espacio público durante la pandemia, sino que después de ella encontramos rastros en la actualidad y creo pensar que ver a la pandemia no solo de las cosas negativas, sino también se puede rescatar de ella cosas positivas, si bien para muchos consideran la pandemia como tiempos malos para no recordar, de ellas obtenemos cosas como el uso del cubrebocas, las medidas de salubridad y una percepción de lo que realmente consiste las enfermedades de contagio pues el Sars-Cov-2 o Covid-19 no solo fue un virus en el espacio, sino un actor recurrente que cambio la red en la vida cotidiana que nos encontramos y reflexionar que otras cosas cambiaron.

Pues en mi opinión personal no solo cambiaron cosas respecto al espacio público durante la pandemia, sino la injerencia de artefactos han reconfigurado las interacciones cara a cara respecto al sector salud donde ver un cubrebocas o una mascarilla ya no son sinónimo de peligro, sino de concientización, sin embargo, me cuestiono si realmente esta concepción es presente o se ha vuelto al planteamiento anterior, que recordando el dicho que la finalizar la pandemia se volvió a una normalidad creo pensar más en la existencias de una *nueva normalidad* con matices diversos y cambiantes.

3.4 Microhistoria 3: El espacio, la ida y el regreso

Las dos microhistorias anteriores no solo nos dan una perspectiva de lo que representa el espacio público durante la pandemia, sino nos dan diferentes matices de los muchos que hubo durante un periodo de 3 años y nos dan perspectivas iniciando de cómo alguien cambia del espacio público al espacio virtual y con ello desenvuelve gran parte de su vida cotidiana en él. Posteriormente, se recuperó la experiencia de fluctuar en ambos espacios que da inicio en el espacio público y salta al espacio virtual, pero sin éxito y con la imposibilidad de volver al anterior queda en una ambigüedad entre los dos matices, por lo que ahora me gustaría ver que la tercera historia se encuentra no solo un acercamiento al espacio virtual casi nulo, sino una presencia activa durante la pandemia, por lo que en ello ahora nos enfocaremos en el siguiente caso.

Siguiendo nuestro ejemplo anterior a esta persona la llamaremos *T* durante esta microhistoria, así tenemos el caso de una mujer de 64 años que desempeña el cargo de enfermera con 43 años de servicio y que durante la pandemia trabajaba en el departamento de la subdirección de epidemiología de la secretaria de salud del Estado de Hidalgo, nos comenta de entrada que no era su primera crisis que le tocó vivir pues cuenta con la experiencia el sismo de 1985, la pandemia de la influenza, diversos fenómenos meteorológicos que han afectado gravemente a México y el estado de Hidalgo.

Antes y durante la pandemia se desempeñaba como coordinadora de vigilancia de crisis epidemiológicas de defectos del tubo neural (sobre recién nacidos y afecciones como meningocele, miomeningocele, anencefalia encafolece), con centros de trabajos sobre adicciones y mortalidad (defunciones en el estado de Hidalgo respecto que necesitaran una prioritaria epidemiológica como VIH, tuberculosis o influenza, durante la pandemia su trabajo se enfoca en recibir todos los certificados sobre defunciones por Covid-19.

Recuerda que al enterarse de la primera noticia sobre Covid-19, ella activa instantáneamente un protocolo de actividades a realizar para prevenir contagios y defunciones, pues al ser algo desconocido se preguntaba que iba pasar. Nos comenta que le hizo recordar sus experiencias de la influenza y de manera personal nos dice: *dicen que el personal de salud se hace inmune, fuerte que por que todos los años que ya tiene de trabajar en el área de la salud y todo lo que ha vivido, pero no es cierto.*

Nos dice que comenzó a sentir angustia por sus vivencias pasadas sumado a lo desconocido empieza a pensar sobre su familia, la gente, las personas desprotegidas y nos dice que *quisiera hacer muchas cosas, desearía vivir en un país rosa donde no le pase nada a las personas, pero no es así como pasa y a pesar del miedo y la angustia nos dice que no puede permitirse paralizarse porque sabe que de ella depende mucha gente, ya sea por su actividades y la salud de la gente, por lo que prefiere guardarse sus sentimientos.*

Durante el confinamiento cuando mandan a sus compañeros y compañeras a trabajo en casa por su salud nos comenta que no soportó la dinámica, pues sentía la necesidad de estar en su oficina y nos menciona que por su vocación se siente más útil en el espacio de su trabajo, por lo que habla con su jefe para convencerlo para trabajar desde su oficina, con ello fue condicionada a cumplir con un estricto protocolo para entrar, cosa que cumple. Además, menciona que antes de entrar a su trabajo de forma presencial, alude que la propia directora general habla con ella para advertirle sobre los riegos a lo que ella le menciona que *si es que allá no puedo porque aquí siento que soy más útil.*

Su trabajo durante el confinamiento estaba a cargo del contacto con las jurisdicciones y hospitales, además formaba parte de un comité para determinar los parámetros de defunciones por Covid-19, su día de trabajo en el espacio consistía en llegar encender su laptop trabajar con certificado y control, en ellos nos comenta que a pesar de saber la importancia de su trabajo también le era angustiante, pues durante este veía las listas de defunciones a nivel estatal y nos decía que: *por el gran numero era feo pues si al años pasado se reportaban por*

ejemplo 1000 defunciones ahora en un mes eran 3000, 4000 o más. Todo esto acompañado de un sentimiento de tristeza, pues nos dice que mientras revisaba la información, vio nombres de personas conocidas ya sean de un médico, enfermeras, de sus compañeras y compañeros que estaban a su lado hace poco, ello provocaba una sensación fea a tal punto que cada vez que abría la plataforma para trabajar con los datos se preguntaba: ¿Cuántos más se va encontrar?

Además que en su trabajo al estar divididos por protocolos no había mucho contacto, pero al estar con alguien en lejanía y ver la expresión de ella le decían: *¿Otro T, ¿Quién?*, dice ser una sensación de angustia por no querer ver un nombre conocido, por ello, nos comenta que cuando la gente dice que ellos están deshumanizados y que están acostumbrados a la pérdida, dice: *No, la verdad es que no, pero debes de seguir* y además de las pandemia no solo trabajaba sobre el problemas de Covid-19, sino a su par trabaja todos los programas y problemáticas: *sino cuidábamos lo de la pandemia y no cuidábamos lo demás que vigilamos, se nos disparan las cosas en todo lo demás e iba a ser un caos que todo se saliera de control porque en epidemiología no se puede dormir pues hay una responsabilidad.*

Menciona que no tenía ratos libres, lo cual era consecuencia por mucho trabajo que tenía y justamente, por ello decide irse a trabar a su oficina durante el confinamiento, pues lo poco que estuvo en este tenía jornadas de 14 horas desde casa, y solo se levantaba de trabajar para ir a dormir. Además, se le cruza con una carga y agotamiento mental, no presentaba un cansancio físico, pero al ver quienes fallecían, en especial niño/as y adolescentes, era muy agobiante, pues *eso cansa mentalmente.*

Nos menciona el caso de él doctor *ECH* que era compañero de ella el cual se contagia y con ello se contagia su hermana, su hija y su yerno dejando su única hija de él sola, y dice: *con todo eso más ver nombres conocidos, amigos, eso acaba contigo emocionalmente, pero a su vez te hace sentir que debe poner su granito de arena para hacer algo, trabajando porque si no que va a pasar.* Ya cuando volvió a la oficina en la pandemia su rutina consistía en levantarse,

preparar su comida e ir a trabajar, al volver a casa preparaba comida y se iba a dormir, nos dice que no quería saber sobre noticias para nada, pues con lo que sabía era más angustiante.

En la pandemia no llegó a salir a otros lugares que no fuera su trabajo o ir al supermercado, cuando empezó *lo fuerte* se surtía mucho y no salía, al hacerlo usaba cubrebocas y mascarilla, al ver a las personas muy juntas sentía angustia, al ver que tosían o estornudaban le daba cosa y se alejaba lo más posible, pues sentía recelo de la gente, por lo que procuraba ir muy temprano al lugar para evitar las aglomeraciones

Nos comenta que cuando llegó el proceso de vacunación veía mucha desconfianza, en su caso nos dice tiene todas las vacunas que ha permitido su esquema de vacunación, pero que muchas personas tenían nociones como: saber si era bueno, si era malo, si me vacuno y me da etc., y con ello se generó mucho recelo a la vacuna. Por cosas como estas, en todo el proceso tenía mucho coraje y enojo, pues ella al ver todo los casos y defunciones, pensaba que las personas no seguían creyendo en la enfermedad y se iban a hacer actividades o reuniones, no se vacunaban o como llevaban de forma incorrecta las medidas de protección, para ella eso era algo *agobiante*. Aunado a lo anterior, percibía que muchas personas decían cosas como que: *se inventaban datos o que las cifras eran falsas, todo ello le causaba enojo*.

Con lo anterior se le preguntó sobre sobre los datos que compartía Hugo López Gatell y el mapa epidemiológico, ante estas preguntas nos dice que entiende la situación, por un lado, pero por el otro no, nos dice que muchos de ellos estaban en el escritorio, ella y muchas otras personas en las trincheras, pero los demás en el campo de batalla (referido a medica/os, enfermero/as).

En el campo de batalla les informan a ellos y a los de escritorio, por lo tanto, ella y los doctores ven la situación real. Sin embargo, los que están atrás del escritorio a pesar de conocer la situación real por cuestiones políticas, intereses en específico,

la propia política del país (o no querer generar pánico); no presentan la información real de cómo es.

De esta manera, ella en su situación se siente impotente pues su departamento es el mediador entre los hospitales regionales con el nivel federal: *quien tiene la verdad de la información somos nosotros, los que están al frente y la van a presentar como convengan*. También, existe impotencia, pues le hace recordar el enojo sobre lo que decían autoridades: *ay la mascarilla no sirve, entonces sino sirve para que estamos peleando para que la ocupen, pues es el único medio que tienen para proteger a las personas pues no se les puede dar más en ese momento no había herramientas*, nos dice que estaba lleno, de discursos contradictorios los comunicados del gobierno federal.

Al salir durante la pandemia, al ver todas las medidas para entrar al supermercado o a su trabajo lo veía como algo bueno ya que al no tener algo más para protegerse, usar el gel, la mascarilla, eran las acciones correctas. Sin embargo, conforme fue pasando el tiempo fueron decayendo estas medidas, nos dice que: *esto debería ser permanente, porque no solo es prevención para el Covid, sino para muchas otras enfermedades y se sentía más cuidado en la pandemia y que para ella impotente ver como la experiencia de la pandemia no nos dejó esas prácticas de cuidarse, se olvidaron y se descuidaron*.

Así, se comenzaron a realizar fiestas, aglomeraciones de personas y las *reglas de oro* (la forma de toser, estornudar, etc.) se fueron olvidando. A ello, sumando el clima, desencadenaron las olas donde los contagios aumentaban, y solo al ver que muchas personas se volvían a enfermar es que volvían a tomar las medidas, pero a medias.

Ella empieza a salir a finales de la pandemia a los espacios públicos, pero todo esto con cierto temor, y siguió usando las medidas durante gran parte del tiempo posterior a la pandemia. Además, de tener miedo a los lugares conglomerados, comparte que en la actualidad sigue usando las mismas formas de cuidado que en

la pandemia para evitar estar con muchas personas, y que se tardó mucho tiempo para integrarse en una reunión familiar.

Ella nos dice que ahora al salir, piensa que todo sigue igual, que no se tomó experiencia de lo que sucedió, además siente *feo* que en lugar de que el confinamiento no haya sido para mal, cree que perjudicó a muchas personas pues ve más agresividad, más intolerancia de la gente y todo es molestia por hacer pequeñas interacciones, incluso existe el mismo descuido que antes, se sigue viendo a personas escupir en la calle o estornudar sin cubrirse, créé no se aprendió nada de la pandemia. Con lo anterior y siguiendo la misma línea trabajaré distintos apartados a continuación.

3.4.1 El espacio, el trabajo y el Covid

Quiero trabajar respecto a la situación en la que la persona *T* y su devenir en su trabajo durante la pandemia, pues su vocación como enfermera, su especialización y larga trayectoria no solo hace que sea la óptima para el trabajo, sino existen más elementos alrededor de ello, durante su historia nos comenta que existe un sentido de responsabilidad y de cuidado producto de la situación que era desconocida y decide atribuirse una carga que va más allá de lo laboral que llega al plano personal, quiero recuperar algo de lo que dice Merton es que “la medicina constituye una de las instituciones mayores de nuestra sociedad porque forma la organización llave que transmite la cultura, se crea una medicina socializada donde los estudiantes adquieren valores y normas que servirán de base en su vida profesional” ([143](#), p. 175).

Con esto cambia la naturaleza de los conocimientos, llegar a diferentes ramas de estudio o profesionalización no solo genera la adquisición de conocimientos, sino cambia diferentes formas de pensar y percibir el mundo, como lo vemos anteriormente en la rama médica no solo se obtendrán el conocimiento sobre la conformación fisiológica humana, el cómo actuar ante una situación de

emergencia o que medicación puede adquirir una persona para el remedio de un mal, sino poco a poco se va generando una identidad médica que estará presente a lo largo de su vida, recordando aquel famoso y tradicional juramento hipocrático donde una parte nos dice:

...EJERCERÉ mi profesión con conciencia y dignidad y conforme a la buena práctica médica. PROMOVERÉ el honor y las nobles tradiciones de la profesión médica y haré todo lo posible por mantenerme digno de la confianza que se me ha depositado. DARÉ a mis maestros el respeto y la gratitud que merecen y transmitiré a mis discípulos los conocimientos, las habilidades y los ideales médicos. TENDRÉ EN CUENTA mis propias limitaciones y buscaré ayuda cuando sea necesario. NO UTILIZARÉ mis conocimientos médicos para violar los derechos humanos y las libertades civiles, incluso bajo amenaza. HAGO ESTA PROMESA libremente y sobre mi honor⁴⁹.

Este fragmento de texto si bien es usado en ceremonias de graduación parte más a ser usado como una guía ética de referencia para códigos de conducta institucionales y discusiones que sean de indoles bioéticas⁵⁰, su mera construcción dentro del aval médico parte que quienes están en esta rama y mientras crecen en el ámbito de estudio son formados por ideas como: profesionalismo, competencia técnica, responsabilidad legal y moral, comunicación y relación con el paciente, etc. Aunque no podemos decir que estas ideas están presentes en la todas las formaciones médicas es una regularidad que sea así. En nuestro caso esta idea hace que estar en el espacio sea necesario y no solo eso, esta persona ha configurado su vida cotidiana entorno a su trabajo y a la práctica médica.

Para el caso analizado, durante 40 años de servicio se fue formado un ideal a base de profesionalismo que implica la práctica empírica y el no hacerlo es complicado, por ello existe un choque cuando es enviada al espacio virtual, y no es porque no tenga un conocimiento de cómo usarlo, pues habitualmente en su

⁴⁹ Fragmento del juramento Hipocrático de la versión moderna hecha por la declaración de Ginebra de 2017.

⁵⁰ Parte de una rama de la ética que examinar los principios de conducta más adecuados en el ámbito de las ciencias de la vida y el cuidado de la salud para el ser humano en relación con la vida humana, animal y vegetal que es examinada por valores y principios morales.

trabajo está en contacto constante con tecnologías de la información, sino existe un tal choque en ideales y formas de llevar la vida cotidiana que incita a salir al espacio de trabajo durante la pandemia, además que acompañado de este sentido de responsabilidad (autoimpuesto) existe un sentimiento de cuidado a las personas parecido a una relación de protección a otros.

Algo que nos dice Parsons (143) es que la relación médico-paciente es típica de la actividad profesional médica y que demuestra la estructura fundada sobre la institucionalización de los roles, en la cual su función esencial consiste en asegurar el control social y contribuir a la reproducción de la estructura, además que demuestra las características en la relación terapéutica desde el punto de vista del médico como del paciente, con ello el manifiesto de las funciones de esta interacción, puede generalizarlas a la estructura y a las funciones de la actividad profesional. Por ello, el médico corresponde al ideal-tipo del profesional ya que reúne las características de su rol basadas en competencias técnicas universales de alto nivel, una especialidad, una neutralidad afectiva que permita la efectividad del diagnóstico y del tratamiento, una orientación hacia la colectividad para que el bienestar del paciente sea superior a los intereses comerciales.

Con esto se define claramente el rol del médico, según Parsons “reconocer el estado de enfermo al paciente; ayudarlo a curarse; poner todo en marcha para conseguirlo y cooperar con su paciente para favorecer su curación” (143, p.176), con esto a su vez existe el rol del paciente que es correspondiente en la cual este “tiene la obligación de no trabajar y de quedarse en la cama; de aceptar una ayuda, de reconocer que no puede curarse solo; de querer curarse, reconociendo que la enfermedad es un estado no deseable; de buscar un médico, de serle leal y de cooperar con él” (143, p.176).

Si bien no podemos comparar la profesionalización de médico y médica al área de enfermería pues tiene diferencias generales, existen ideales parecidos que incluso pueden ser muy semejantes, en nuestro caso la persona T, percibimos una sensación similar, ya que al mencionar ideas como que mucha gente depende de ella por sus actividades o que la salud de la gente depende de ella hace una

relación como la médico-paciente, donde ella entiende la noción por sus valores y reconoce a las personas enfermas aun sin conocerlas o tener una cercanía.

Por ello, al volver al espacio busca optimizar las mejores formas para trabajar y generar el mejor *proceso*, aquí incluso podríamos pensar que el espacio de trabajo sea parte de la decisión al volver por sentirse afín con este, sin embargo, el vínculo con el espacio es diferente a lo que se podría pensar.

En la actualidad al generar vínculos con los espacios genera una cierta fluctuación en la significación que tienen y representan para las personas, en muchos espacios ya sean empresas u organizaciones gubernamentales, suelen generar que las personas sean pertenecientes o no mientras están en el espacio, podríamos decir que puede ser parecido a un “lugar” y a un “no lugar” pero con ciertas diferencias, en nuestro caso suelen ser un “lugar transito” pues estas oficinas dan una identidad paradójica en la que perteneces al lugar pero eres remplazable para este, una persona puede irse del lugar pero este no se irá, es decir, el lugar será el mismo.

A su vez las personas dan más al lugar de lo que este les da pues habitualmente estos lugares de tránsito están en constante cambio y pareciese que hay una lucha por estos, en donde las personas más capacitadas pelean por un puesto o un cargo que el lugar ofrece y ello es constante, si bien una persona puede llegar a un puesto como directora de una empresa por ejemplo, le conlleva obtener una identidad producto del rol que ha llegado y que a su vez, este da de sí misma para que se considere lo cual podemos pensar como un “lugar”.

Sin embargo, en un caso en el que por cuestiones de competitividad sea remplazada por una *mejor* opción será retirada del lugar repitiendo el proceso, por lo que pienso que es una amalgama entre un “lugar” y “no lugar” y que volviendo a nuestro caso si bien considero que la persona *T* sienta una afinidad al espacio, no es la razón principal para que vuelva, sino que este le otorga la posibilidades para desempeñar su trabajo como ella lo desea, sin embargo, creo percibir que la persona *T* presenta ideas procedente de la modernidad y que son más allá no solo

del juramento hipocrático o los ideales de su formación como enfermera y que salen a relucir en la autoexigencia durante la pandemia.

Esta autoexigencia no es referida solo a el cumplimiento exacto y perfecto de una labor, sino en la forma que se llega a esta, pues en nuestro caso habla no solo de cómo cumplir con una labor en la que dependen muchas personas, sino detrás de esa persona que la cumple, la persona *T* nos comenta que durante su trabajo no solo presentaba una desesperación al estar en un espacio que no era *óptimo* para su trabajo, sino que detrás de este existía un gran cansancio mental y un poco del físico que intentaba evitar, pero no podía porque tenía que *poner su granito de arena para la situación en la que estaba*.

Así, N. Aubert y V. Gaulejac [¡ERROR! NO SE ENCUENTRA EL ORIGEN DE LA REFERENCIA.](#) nos mencionan características similares en su sentir y hace recordar a un término referido como “burnout⁵¹” en la cual estos autores lo definen “como la enfermedad del agotamiento de los recursos físicos y mentales, que sobreviene tras un esfuerzo desmesurado para alcanzar un fin irrealizable, que uno se había fijado o que los valores de la sociedad habían impuesto”(144, p.141). Estos autores nos hablan que la persona quemada sufre una profunda fatiga y una frustración aguda causadas por su devoción hacia una causa, un modo de vida o una relación que no ha producido la recompensa esperada donde estas estas personas acumulan poco a poco tensión hasta llegar a un agotamiento en su vitalidad, de su energía y de sus capacidades para funcionar en sus actividades no solo en alguna actividad en específico sino dentro de su vida cotidiana.

Regresando a nuestro caso, la persona *T* menciona que durante el confinamiento ella misma busca autoexplorarse por creer que no estaba haciendo algo para ayudar a la población durante la pandemia, por ello llega a tomar horarios laborales de hasta 12 horas descansando solo para comer y dormir. Sin embargo, esto no es suficiente para cumplir con su *ideal* de labor que incluso se obliga a ir al espacio cuando ella podría entrar en la categoría de *persona de riesgo*, omitiendo la recomendación de dos de sus jefas pues también “la particularidad de esta

⁵¹Podríamos decir que una traducción al español sería referido como “quemadura interna”.

enfermedad es que afecta generalmente a personas que alimentan un ideal elevado y que han puesto todo su empeño en alcanzar este ideal” (144, p.142).

La persona T busca alcanzar un ideal y para lograrlo está dispuesta a sacrificar horarios alimenticios, cuando nos comenta que al llegar de su espacio de trabajo se aislaba del mundo de las noticias para llegar a dormir, no tener tiempos libres y buscaba su propia seguridad, asistiendo a espacios confinados.

Con esto no quiero decir que estos ideales sean malos o que su actuar haya sido negativo, más bien busco pensar y reflexionar que esta forma de actuar y pensar es mezclada por una serie de ideas y valores producto de una sociedad meritocrática, la cual busca una posición dentro de una jerarquía en base al mérito personal, si bien nuestra persona no busca una recompensa o que se ascenda a un puesto, estos valores meritocráticos como la habilidad, esfuerzo o resultados con la mezcla del ideal científico, genera que la persona se autoexplote sin que se dé cuenta, porque detrás de este hay una cara de estar cumpliendo con un ideal.

Cuando nos menciona que ella al ver como niñas y niños fallecían, sus compañeros y compañeras de trabajo o alguien que conocía, prefiere guardar sus sentimientos para no mostrar una debilidad por que tiene un deber que hacer. Así, ella dice que sentía una fatiga física y mental, donde hubo diversos sucesos que acababan emocionalmente con ella a tal punto hubo cierta emocionalidad mientras se realizaba la microhistoria.

Con todo lo anterior no quiero decir que no debería haber cumplido su responsabilidad durante ese tiempo o que lo mejor *hubiera sido que no hiciera nada* pues incluso la sociedad debería agradecer su labor durante aquel periodo, pero si hay que observar que cuando la responsabilidad laboral cruza y llega al ámbito personal, genera un desgaste en la persona, con esto ahora veremos que sucede después de esta situación en su vida cotidiana.

3.4.2 La posverdad negada y el artefacto resignificado

Anteriormente hemos visto la forma en que las personas comprendían y entendían la realidad por los medios de información y las noticias que regresando a nuestros casos anteriores, ellos al verlos sentían una serie de emociones como miedo, angustia y temor, lo que hacía que generaran un pánico a la situación, cosa que es completamente normal si lo vemos desde el punto de vista en el que no se conocía la situación de los hechos, sin embargo, en nuestro caso encontramos un revés muy interesante en la cual la posverdad no está presente donde esta era predominante.

En el caso de la persona *T* no tiene la necesidad de recurrir a noticias de internet o medios de comunicación para conocer la realidad de los hechos, pues recordando un poco durante la pandemia era muy común ver y escuchar noticias sobre el número de contagios en diferentes estados del país o a veces de otros países, este discurso en un principio surge como una base informativa pero poco a poco se fue convirtiendo en una herramienta para medir la capacidad de control de los estados contra el Covid-19, donde si un estado estaba de un color naranja o verdad basado en el semáforo epidemiológico de Covid-19 era un cosas positiva, porque estaba bajando los contagios o por que la situación estaba mejorando y por lo consiguiente un buen manejo para las autoridades.

Sin embargo debemos detenernos y pensar hasta donde existe la realidad de los hechos, pues la persona *T* nos comenta que muchas de la acciones hechas y discursos dichos por autoridades llegaba al límite de la veracidad y la falsedad, pues ella durante toda la pandemia estuvo consiente de la realidad de los hechos que se suscitaban en la pandemia, por ejemplo, nos comenta que ella al tener contacto directo con entidades del gobierno federal conocía la situación real de ellos y que en su propio estado, ella al tener contacto directo con el personal de salud que estaba en las *trincheras* le molestó ver discursos en donde autoridades

llegaban a contradecir muchas de las formas de cuidado, y una de las formas de cuidado radicaba justamente en el uso de los artefactos y del control de salud.

Antes de seguir avanzando me gustaría detenerme en que este *enojo* en nuestro caso parte de una mezcla de sentires durante la pandemia y es que durante la microhistoria, la persona *T* usa mucho el hablar de su experiencia en el espacio público como una batalla que se estaba librando, mucho de esto parte de como el Covid-19 surge y es que en primera instancia puede verse extraño que las personas estén librando la guerra contra un virus, si bien hemos visto que el virus de Covid-19 es un actor vivo socialmente, se comprende que el origen de este virus parte de procesos biológicos de manera natural y si bien hay muchas noticias y *fuentes verídicas* que afirman que el virus Sars-Cov-2 fue creado por el humano, hemos visto que este pertenece a una familia compleja de virus SARS. Sin embargo, cuando empieza la masividad de los contagios incluso el propio secretario general de la Organización de las Naciones Unidas que en ese entonces era António Guterres hace mención de: “El mundo está en una guerra contra el virus de la Covid-19 y necesita actuar mediante una economía de guerra” (145). ¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.

El surgimiento de una guerra a lo largo de la historia suele ser de manera multifactorial, por ejemplo, en la prehistoria los conflictos entre grupos podían deberse a luchas por recursos, territorio, prestigio, desconfianza mutua o rivalidades tribales. En la Edad Antigua, las guerras solían iniciarse principalmente por motivos de expansión territorial o por consideraciones religiosas que parten de la voluntad de algún dios que ofrecía la victoria al rey, ya en la Edad Media los reinos cristianos y la Iglesia católica se enfrentaron con los Estados musulmanes, con quienes mantenían enfrentamientos religiosos y culturales profundos, encontramos el más claro ejemplo las Cruzadas, que buscaban la reconquista cristiana de Jerusalén.

A partir de finales del siglo XVIII, están las guerras revolucionarias y la formación de los Estados-Nación, en la cual ya se encuentran motivos como la defensa de la soberanía nacional y el deseo independencia del dominio colonial, en los siglos

XIX y XX a menudo se es vinculado por motivos en intereses económicos y con ello, llega la existencia de los conflictos armados como: las guerras civiles y de guerrillas caracterizadas por conflictos en facciones políticas que se disputan el poder de un país o nación.

En este sentido, la guerra parte con muchos antecedentes donde existe una motivación específica, pero de manera general podemos establecer que la guerra es un conflicto entre dos grupos de personas, por lo que volviendo nos queda duda del uso de la apología de la guerra contra el Covid-19 y es que muchos medios de comunicación, construyeron al Covid-19 como el enemigo y la pandemia como el campo de batalla; recordando aquellas noticias cuando empezaron las jornadas de limpieza y sanitización de los espacios públicos, las personas que conformaban estos grupos eran tomados como “escuadrones” de la rama militar que realizaban misiones que nadie quería hacer, al igual que las personas que integraban el sector salud (como médicas, médicos, enfermeros y enfermeras y todas las demás personas) eran referidos en medios como: “los héroes de la pandemia”.

Tanto así que, en México al cumplirse cinco años de la declaratoria de emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor en México, la Secretaria de la Defensa Nacional conmemoró el “el esfuerzo y la valentía de los hombres y mujeres que enfrentaron, incluso a costa de su vida, al virus del Covid-19 que azotó al mundo” (146).

Esto se genera a causa que el virus es asignado con un rol social del enemigo, pues al igual que muchas otras guerras que basan el principio de la supervivencia ante el enemigo, al observar que un virus se expande durante todo el mundo quitando vidas, suena como algo contra que luchar y no solo eso, sino que muchas personas, medios e instituciones gubernamentales trataban al virus como un superior al que se le tenía que derrocar.

Así al final de la pandemia se hace mención que fue derrotado y que hubo una *victoria* para la humanidad, regresando un poco más al análisis, todo esto nos

complica en la forma de que entendemos la pandemia por Covid-19 porque por un lado es un virus que en un sentido biológico no está vivo, pero por un sentido social es el *villano*, la guerra contra el Covid-19 ¿Es contra alguien o algo?

Con lo anterior tomamos lo que nos dice Latour al pensar que esta *guerra* es contra las dos cosas- es decir que la pandemia es un cuasi-objeto y es un híbrido que “no ocupan ni la posición de objetos prevista para ellos por la constitución, ni la de sujetos porque es imposible encajonarlos a todos en posición mediana que los convertiría en una simple mezcla de cosa natural y de símbolo social” (147, p.85), este cuasi-objeto circula entre los actores y configura la red en la que se encuentra. Además, distribuye posiciones y hace posible la acción colectiva, la pandemia en general es tomada como una mezcla de un ámbito natural y social que produce una relación y que más allá de generar un discurso de como denominar y tratar a la pandemia por parte de los medios, se busca generar una unión colectiva dirigida a acabar con el enemigo.

El virus es un actor vivo socialmente, pero la pandemia como tal circula en un objeto que no es ni completamente *natural-material* ni completamente *social*, es un híbrido en la cual pienso que su análisis no lo podemos ver desde una perspectiva separada; pues lo social no está separado de lo natural-material, con ello se genera un discurso en el cual la búsqueda de acabar con el virus y la pandemia asignan el rol del soldado aquellas personas en el sector salud. Por ende, cuando la persona *T* nos hace mención que están en las trincheras no parte completamente de un discurso solamente metafórico, sino que literal y que al observar que una figura de alto nivel como el secretario de salud pública, brindando discursos que no revelan una realidad de los hechos.

Ello ocasiona un sentimiento de enojo, por ejemplo, al decir *ay la mascarilla no sirve, entonces sino sirve para que estamos peleando para que la ocupen, pues es el único medio que tienen para proteger a las personas pues no se les puede dar más en ese momento no había herramientas* lo ve como un ataque hacia su equipo, *como si un general le diera ayuda al bando enemigo* si lo queremos ver así, y es que este choque con los discursos no se quedaban solamente en una

idea personal y una impotencia propia de las personas, pues permeaba en la manera como se construía la realidad.

Pues estar en una posición de poder no solo significa un control de ciertos aspectos, sino que genera que las personas que crean en el poder confíen en lo que se habla de él. Así, cuando una figura de autoridad habla respecto a un tema determinado en el cual es “experto” porque justamente por algo llegó ese nivel de autoridad, tiene un punto sobre la creencia, en nuestro caso cuando *T* ve que el secretario de Salud habla sobre lo que ocurre en la realidad y que la información que diga el secretario no sea la verídica y además, contradictoria; genera que ese discurso pase no solo a niveles personales, sino en cómo se recibe la información, pues muchos medios de comunicación formales o informales recibirán lo dicho y lo comunicarán.

De esta manera, surge el “sesgo de la información” que según McIntyre, “ocurre cuando en el proceso de recabar y dar a conocer información por parte de los periodistas se obtiene como resultado una cobertura distorsionada de la verdad” (136, p.91), no se habla de que exista una mentira de los hechos, sino que se va modificando la realidad poco a poco, pues si en un inicio existe un discurso en el que la herramienta principal de cuidado es el cubrebocas y que además, se demostró que su eficacia para prevenir enfermedades es alta y de un momento para otro es cambiado a un discurso en el que ya no es necesario, aun así cuando se seguía en la *batalla de la pandemia*.

Esto no solo le molesta a *T* por su conocimiento del tema, sino que en se va generando un discurso en el que el cubrebocas no es necesario y se propagan por los medios, siendo estos últimos pilares fundamentales para la construcción de las realidades. En consecuencia, poco a poco van surgiendo ideas que se hacen concretas como que *el cubrebocas ya no sirve* o que *nunca fue necesario* y en general la significación de los artefactos que se usaron durante la pandemia.

Estas ideas no solo van a estar presentes de manera momentánea, sino que moldearán un discurso y que incluso estará presente después de la finalización de

la pandemia y que generan un impacto en la forma en que *T* percibe la interacción al volver al espacio público, cuando ve acciones como escupir en la calle, no usar el antebrazo para cubrirse al estornudar, toser o que no usan cubrebocas al estar enfermos no solo parte de una idea en que las personas se hicieron más antihigiénicas o que no aprendieron algo de la pandemia sino que en su percepción de *enfermera* y todo lo que vivió impacta en la forma de su día a día; como *si un soldado que luchó en la guerra vuelve a casa y ve por lo que peleó no sirvió para mucho* y lo siente así provocado irónicamente por la propia institución para la que *luchó en la guerra*.

3.4.3 Conclusión de la microhistoria 3

En esta microhistoria hemos visto una perspectiva diferente a las anteriores, no solo partiendo de hecho que está presente una participación continua en el espacio público durante la pandemia, sino que la forma en que la lleva su vida cotidiana posterior a esta y observamos que la persona cambia su ritmo de presencia en el espacio público cuando finaliza la pandemia, detrás de ello hay una serie de elementos que configuran su pensar como discursos, ideas e ideales, los cuales generan vea el mundo postpandemia como un lugar en el que no se aprendió nada, que no se reflexionó de lo sucedido o que todo sigue igual.

De manera personal pienso que, si existe un cambio en la forma de llevar a cabo las relaciones en el espacio público, pero no alcanzando un ideal que busca nuestra persona *T*, por ello existen choques constantes en su día a día, esto alimentados por fuertes creencias de cuidado que se originan desde hace mucho tiempo en su persona, con esto no digo que sea algo malo, pues esos ideales justamente ayudan a llevar todo el proceso que vivió durante la pandemia y que reconozco de manera personal.

Sin embargo, me voy a la crítica en pensar en el costo que conlleva tener estos ideales, pues como vimos estos generan una autoexigencia que va más allá de

ámbito profesional y que llegan al ámbito personal, realmente es complicado poder separar estos ideales de la persona, pues al crecer profesionalmente se arraigan estos valores y forman parte de su identidad, sin embargo, el entorno en el que se desempeña laboralmente evoca a esta autoexigencia en un discurso en lo que tiene que dar lo mejor de ella a cambio de ocultar sus sentimientos y emociones y que desemboca en un cansancio físico y mental

Si bien en nuestro caso nos referimos a una institución gubernamental, en muchos otros casos las personas se encuentran en espacios de trabajo que buscan quemar a su propia persona por la perfección, es disfrazada por valores e ideales y que a la larga dará como resultado que una persona llegue a un punto de quiebre de manera personal. Esto sumado a que igual que la persona "T" producto de la pandemia deja de asistir a lugares públicos que no sean esenciales y sí el espacio en que desempeñaba su profesión como enfermera no logra generarse como un "lugar" porque este mismo no lo permite nos preguntamos ¿Dónde queda situada la propia persona en el espacio público en la vida cotidiana?

Además, es interesante observar otra perspectiva sobre el manejo de la información y es que en la actualidad con la velocidad que nos enteramos de los hechos, la posverdad es un común denominador, que vimos que estuvo fuertemente durante la pandemia. Con ello, me surge una reflexión en el sentido de plantearnos que realmente estamos viendo, donde debemos detenernos un poco en los propios hechos que ocurran y puedan ocurrir, si bien siempre ha existido una actitud reaccionaria a las noticias de distintas índoles por fenómenos que ocurren como epidemias o desastres naturales; en la actualidad sería preocupante pensar que muchas formas de recibir la información por parte de algunas autoridades sea buscado combatir la posverdad y que en el intento caiga en el sesgo informativo

No que exista una mentira al decir la información pero sí que veamos o escuchamos sea una verdad relativamente a medias, no cayendo en un favoritismo hacia una creencia en específico, pues como vimos en el caso de la persona T muchas formas en el manejo de la información le causó molestia por un

sentido de ser contrario a los discursos generales que se manejaban, y que con el tiempo haciendo una reflexión en retrospectiva, al final esas disyuntivas en el discurso de autoridades cayeron en la posverdad que en la realidad de los hechos, por que justamente hay que detenernos en lo que vemos para reflexionar de ellos.

3.5 Conclusión del capítulo 3

Las historias que hemos visto anteriormente nos muestran diferentes perspectivas que hubo alrededor de la pandemia, por ende, debemos buscar comprender en primera instancia que el sentir de la pandemia fue diferente para todas las personas, no podemos aceptar aquella generalización que dice “la pandemia les pegó a las personas por igual”, sino están presentes muchos matices en la realidad social. Con ello veo importante recuperar no solo las experiencias en viva voz para ver tener una idea de lo que fue la pandemia, sino que nos sirva como un ejercicio reflexivo.

Estas historias trabajadas en formato de microhistoria de vida, nos muestran diferentes acciones y sentires de las personas con el espacio público, con ello, observamos un principio general en las personas el cual es un abandono, pero llevado a diferentes niveles que conllevo configuraciones propias en su vida cotidiana. Por ende, estas causas de abondo la podemos resumir de manera general en:

- El abandono genera que el espacio público sea excluido a solo ser un espacio para actividades necesarias sin ser indispensable.
- El abandono causa que el espacio público se vuelva un lugar significativo y con cierta necesidad para la vida personal mismo que no se logra por la propia condición de la pandemia.

- El abandono causa que el espacio físico sea vuelva una necesidad y obligación para poder llevar la vida cotidiana.

Dentro de este abandono no solo se habla de la exclusión de la propia persona, sino el corte de vínculos, relaciones y significaciones en el espacio público, desde el momento que llegó el confinamiento obligatorio, las personas configuraron su vida cotidiana por medio de la virtualidad, con ello trajo consigo prácticas y formas de actuar. He de decir que una recurrencia presente durante la pandemia es que el espacio virtual no solo sirvió como puente para la comunicación, sino ya trae consigo distintas formas de llevar a cabo relaciones y formas de reproducción propias que merece un análisis más preciso y amplio.

Claro, no podemos generalizar en nuestros casos un uso igual durante la pandemia, pero se observa que estos espacios virtuales ya no son un ente separado de la sociedad o de la humanidad si se quiere ver así, sino que el uso constante de las tecnologías de la información como herramienta incluso posibilita la reproducción social, entonces debemos reflexionar que la existencia que hubo entre los espacios virtuales y físicos quedan meramente en si es algo tangible o no, pero con esto también mencionando que ni uno es mejor que otro pues ambos se necesitan y que incluso pueden ser complementarios.

Con ello, también trae distintas formas de entender la realidad y es que, en los tres casos, observamos que la forma en que construyen su realidad social es por medio del espacio virtual, aunque no observamos una inclinación completa a la credibilidad de lo que veían medios durante la pandemia, vemos que una regularidad en las microhistorias es que estos generaban un temor o miedo a la forma que muchas noticias llegaban a ellos.

Esto nos pone un planteamiento en fijarnos en los próximos años el manejo de la posverdad en los medios de comunicación, pues en conjunto de herramientas digitales puede que se dé una ola de contradicciones a la hora de conocer la verdad de los hechos, si en la pandemia (como vimos anteriormente) trajo consigo

muchos fenómenos como las compras de pánico o la animadversión a las vacunas, hay que reflexionar en la información que recibimos.

Otro punto importante, es observar las distintas formas en que las personas llevan consigo el uso de los artefactos durante y después de la pandemia, en la cual en todos los casos estuvieron de acuerdo de que eran un medio de protección necesario durante la pandemia, además que su uso fue constante hasta que finalizó esta, sin embargo la forma en que adoptan estos artefactos en su significación es interesante, pues se observa principalmente con el uso del cubrebocas, que partiendo del primer caso, este adopta el cubrebocas como parte de la identidad al vestirse por la comodidad que representa.

El segundo caso lo toma como un *mal* necesario que debe ser usado en situaciones de extremo *peligro* y el último caso, lo adopta como un objeto que debe ser indispensable para muchos aspectos de su vida cotidiana. Este artefacto y muchos otros si bien el usarlos parte de una necesidad, en la actualidad su uso parte más en los distintos hábitos que tuvo durante la pandemia y que puede reflejar no solo su personalidad, sino que incluso el habitus que esta persona posee.

Además, la forma en que es tomado el propio virus por las personas, si bien el caso más evidente es con el caso tres, pues incluso está en una guerra con el virus, podemos decir que en todos los casos toman al virus de Covid-19 como algo o alguien que determina a cierto nivel las acciones sociales. Aunque no es marcada esta diferencia en los dos primeros casos, es interesante observar la forma en que comprenden el virus y la pandemia, pues, aunque no es que sean conscientes de que el virus es un actor social, en todos los casos no solo toman el virus como algo biológico, están conscientes de que su llegada trajo consigo diferentes formas de desarrollar su vida cotidiana

Esto nos puede ayudar a reflexionar que en la vida cotidiana y en la realidad social no solo existen factores sociales que la determinan, sino que están ligada a ella actores que no solo pueden ser personas, con ello, pensemos que en un

análisis social no debemos separar lo natural de lo social, pues ya observamos como un actor tan pequeño (biológicamente hablando) trajo consigo uno de los fenómenos que más ha impactado al humano y a la población mundial, como lo fue la pandemia de Sars-cov-2, Covid-19 o Coronavirus.

Finalmente, la importancia del espacio público que tiene para las personas anteriores, si bien es diferente el significado para cada una de ellas, el espacio es importante porque dentro existen múltiples relaciones y vínculos, creo precisar un problema que estuvo recurrentemente y es la falta de estos espacios públicos después de la pandemia para los casos, que es pilar fundamental como lo vimos en el caso dos (el cual genera una identidad y lo convierte en un “lugar” para este). Sin embargo, después de la pandemia se ha visto un incremento en la construcción de “no lugares” priorizando un consumo rápido y efímero, por lo que, en nuestros casos, la falta de un vínculo con el espacio público no parte de un desagrado o temor a este, sino en una pérdida paulatina de los lugares públicos, por lo que deberíamos observar y criticar la planeación urbanística en la que no creo que sea necesario una plaza comercial más, pero un parque público nunca está de más.

Conclusiones generales

Como hemos visto en esta investigación, el espacio público constituye un elemento central en la vida cotidiana de las personas, ya que en él se desarrollan numerosas actividades diarias. En este sentido, pensar en su no uso o en la imposibilidad de acceder a él resulta complejo. A partir de ello, se analizó la relación entre el espacio público y la pandemia por Covid-19, considerando el recorrido del virus desde su origen en China hasta su llegada a México, proceso ampliamente observado y difundido por los medios de comunicación. Este recorrido dio lugar a una serie de medidas, sentires, formas de acción y efectos, entre los cuales destaca el confinamiento como eje central de esta investigación.

Dicho confinamiento, ya fuera obligatorio o voluntario, propició el cierre de espacios, la interrupción de los contactos cara a cara y la modificación de las formas de realizar las actividades cotidianas.

Sin embargo, estos cierres dieron paso a nuevos espacios y formas de comunicación por la presencia del virus, el cual fue un actor clave durante 3 años que llevó a un momento de incertidumbre, pues durante todo este lapso de tiempo siempre estuvieron presente ideas como el número de contagios o fallecimientos; No olvidando que esto era acompañado por noticias, anuncios o comunicados por parte del ámbito gubernamental sobre técnicas para su prevención, como el uso de cubrebocas, sana distancia o la aplicación de vacunas, todo esto moldearon gran parte los acontecimientos del virus y su impacto en el espacio público.

Justamente, buscando esta relación es que surge el capítulo dos en la cual buscamos observar el impacto del virus en el espacio público partiendo de una definición conceptual, para ello, realizando una búsqueda teórica de lo escrito por diversas autoras y autores sobre el espacio público antes de año 2020, para reflexionar si estas concepciones pudieron haber cambiado a consecuencia de la pandemia. Producto de estas definiciones y reflexiones respecto al concepto de espacio público, (además de una metateorización) es que generamos una definición propia del concepto de espacio público.

Posteriormente, se pasó a observar el uso de espacio público en tres lapsos temporales que van desde antes de la pandemia, del inicio de la pandemia al final del confinamiento *obligatorio* y el periodo posterior a su término. Enfocándonos en identificar las diferencias entre estos tres periodos por medio de evidencia fotográfica y narraciones escritas; como resultado de ello, se puso especial énfasis en los usos del espacio público, particularmente durante el confinamiento y hasta el final de la pandemia, en la cual como comentario personal es interesante observar la configuración en la organización del espacio producto del virus, el cual es observable por medio de videos o fotografías en conjunto con las redes sociales y nos sirve como una herramienta de alta utilidad para tener una crónica de los hechos.

Finalmente, para el último capítulo buscando que la investigación no solo quedara en un apartado descriptivo y teórico de los hechos, se realizaron tres microhistorias de vida con el objetivo de observar el impacto que tuvo la pandemia por Covid-19 en la vida cotidiana de tres personas a la hora de estar en el espacio público. De esta manera, se eligieron distintos espacios y personas con características específicas en las cuales encontramos a un estudiante universitario, a una persona con frecuente actividad en un espacio recreativo (en este caso fue de una cancha de fútbol), finalmente, a una persona laboralmente activa durante la pandemia de Covid-19 que tuviera una presencia en el espacio público; todo lo anterior con el objetivo de observar el impacto que tuvo el virus del Covid-19 en su vida cotidiana, en ese momento coyuntural específico y las consecuencias que continúan impactando su vida cotidiana actual.

Por ello, como resultado de esta investigación regresamos a nuestra pregunta inicial que dice *¿De qué maneras se modificó la vida cotidiana a partir de la interacción de las personas a través del espacio público durante la pandemia por Covid-19?*, en la que respondemos que existe un cambio no solo a un nivel personal-individual, sino en las interacciones cara a cara y en las formas de relacionarse, con ello, modifican en el lugar en que estas ocurren, pues recordando el planteamiento inicial se partía de pensar que la forma de interactuar cambiaría después del confinamiento, sin embargo, por medio de las narraciones en medios de comunicación y la microhistorias realizadas, existe un cambio desde que se tiene un conocimiento del Covid-19, y con ello, cambia la forma de percibir la realidad social, esto alimentado por medios de comunicación y redes sociales las cuales fueron moldeando un discurso que impactó no solo en cómo informarse, sino como desenvolverse en el espacio público.

Partiendo del eje en el que se planteaba que después de la pandemia se volvió a una *normalidad* en la cual se retoma la vida normal que se tenía antes del Covid-19, esto mencionado por medios de comunicación y autoridades federales dando como hecho que fue lo que pasó, sin embargo, pienso más en la idea de que la *nueva normalidad* esta aún más presente y es en realidad lo que pasó por el

hecho de observar una readaptación en diversos aspectos de la vida cotidiana, la economía y la sociedad para adecuarse a la presencia del virus.

Si bien se habla de que la nueva normalidad parte de un conjunto de cambios sociales, económicos y sanitarios por la adopción de prácticas como el uso de artefactos, una higiene constante y el trabajo remoto (los cuales se volvieron habituales e indispensables para mantener el día a día y la actividad económica), parto más a la idea en un proceso de adaptabilidad donde se resignifican estos objetos y que además la pandemia sirve como catapulta a procesos ya existentes que paulatinamente tenían un creciendo como el espacio virtual y herramientas digitales que se consolidan en este periodo.

Los cambios en la forma de interacción de las personas en el espacio público no solo son por los artefactos, aunque tienen un rol muy importante por ser una herramienta con capacidad social de modificar las relaciones sociales dentro de una red, estas interacciones son acompañadas por una serie de ideas, sentires y nociones sobre el Covid-19 que acompañaron a las personas durante la pandemia y después de esta, ideas como ver a una persona enferma sin cubrebocas, poca higiene o la aglomeraciones en compañía de un discurso visto en redes sociales o medios de comunicación generaron un impacto, que dieron como resultado cuestiones como el temor a salir a la calle, estar mucho tiempo encerrado con personas o una necesidad constante de higiene como uso de gel antibacterial.

Señalando que esto no es algo malo, sino que este cambio se instaura a partir de la pandemia y genera formas de actuar que se tienen hasta el día de hoy como la resignificación del cubrebocas como prenda de vestir, la forma de saludar a personas o que tanto acercarse con personas desconocidas.

Durante esta investigación he de mencionar, que no solo hubo un camino metodológico a seguir establecido en la búsqueda de información, por ejemplo, respecto a los datos estadísticos sobre la pandemia de Covid-19 en el ámbito de México, se encuentran de manera dispersa y resulta un poco confuso de encontrar. Por lo que se tuvo que hacer una triangulación con una página de

internet llamada Worldometers que recopila datos de manera cronológica con datos aportados por gobiernos de federal los cuales en su mayoría se encontraban en bases de datos en sitios de internet.

También hago mención que muchos de los medios de ilustrativos y noticias referidas que sirvieron como guía fueron complicadas de hallar por el hecho de ser noticias que suelen ser eliminadas en un lapso del tiempo. Por ende, pienso que esto se puede producir por cuestiones de espacio digital o ya ser innecesarias en un aspecto económico redituable. Esto lo menciono puesto que uno de los motivos por los cuales surge el interés de esta investigación, es porque en su momento de auge del virus se veían noticias sobre el Covid-19 todo el tiempo y que en la actualidad de esta investigación, ya es complicado de encontrarlos, por lo que de manera personal espero que toda esta información recopilada prospere a lo largo del tiempo, además de que sirva como un elemento y antecedente de lo que en su momento vivimos y que se pueda notar la complejidad de lo que fue el fenómeno de la pandemia.

Además, añadiré un elemento que falto aún más indagar como un enfoque de análisis, y es respecto a las vivencias por medio de material videográfico y audiográfico, el cual pueden ayudar de manera más precisa a observar el fenómeno y su complicaciones, aunque en un apartado se hace mención de esta herramienta que se encuentra principalmente en medio digitales como videos de redes sociales, su mención es mínima por lo que de manera personal hubiera sido de gran ayuda el uso de estos, aunque de igual manera que suceden con noticias e imágenes es complicado de encontrar por la desaparición de estos materiales.

También la posibilidad de extender esta investigación a otros espacios, aunque se buscó la realización de microhistorias de vida con unos de los espacios que más impacto tuvo por la pandemia que es respecto a la educación, recreativo y laboral, queda en espera la búsqueda de observar este fenómeno en espacio laborales de la informalidad, en altos espacios de consumo como una plaza comercial o un espacio de alta fluctuación de personas como una central de autobuses o un

paradero de transporte público, por lo que se espera posterior a esta investigación el buscar abordar más espacios que afectó la pandemia de Covid-19.

Justamente, de ello surgen varias interrogantes producto de esta investigación y que sería del interés tener un propio eje de análisis respecto al impacto del espacio virtual producto de la pandemia en la actualidad, que, si bien hemos visto que no son excluyentes uno del otro, podemos pensar a futuro sobre como el espacio virtual irá generando sus propias condiciones en la vida cotidiana y con ello observar hasta donde crecen muchos de estos. En mi opinión personal nunca va a existir un cambio de uno por el otro, pero lo que si puede pasar que exista un revés a que en un futuro el espacio virtual se convierta en el espacio público de alta demanda y fluctuación reduciendo la participación del espacio físico, no llegando a un nivel parecido al de la pandemia en el que espacio público fue relegado a ser solo el espacio para el uso de necesidades básica, pero si una reducción.

Este sentido, siento que puede servir de buena manera el definir el espacio público como *un lugar físico o virtual accesible en donde participan elementos humanos y no humanos dando paso al desarrollo de actividades que permiten la interacción, la convivencia y el ejercicio de derechos como la libre expresión y el esparcimiento que forma parte de la vida cotidiana* no solo como una forma de incluir la virtualidad (que ya está presente en el día a día), sino que nos puede ayudar que en futuras reflexiones e investigaciones respecto al ámbito del espacio público, se contemple a la virtualidad como un eje de análisis separado con sus propias características, pero que esta siempre vinculado con el espacio físico, además, que ya no sea tomado como un ente ajeno separado a la vida cotidiana y el espacio público.

Aunado con esto, una cuestión interesante es sobre el rol de los medios de comunicación actuales, pues como vimos tuvo un gran impacto en la construcción de la realidad social en la pandemia y trajo consigo muchos fenómenos que después de 5 años pasados el inicio de la pandemia (2025) se siguen en discusión como por ejemplo la fiabilidad de una vacuna o el origen real del virus.

Además, con las nuevas tecnologías de la información y comunicación en conjunto con herramientas digitales como inteligencias artificiales, habrá que observar cómo coexiste la relación entre el espacio público virtual, medios de comunicación y estas herramientas, por lo que parto de pensar que este proceso que será paulatino y dará a futuro, no olvidado un eje interesante respecto a la existencia de la persona como un ser público en constante contacto al exterior, pues como vimos el espacio virtual permite una conexión constante e inmediata, por lo que sería interesante de observar cómo esta inmediatez impacta en la vida cotidiana y el apartado que denominaríamos como *privado*.

He de decir que esta investigación parte de observar una parte muy pequeña de las realidades de la pandemia, buscando principalmente una reflexión en aspectos como el actuar de las personas en el ahora son resultado de la pandemia en cuestiones como la prevención, el cuidado, la interacción o el manejo de enfermedades y que por ello no hay sentir un rechazo o ser despectivos en su actuar, sino tener una empatía y entendimiento pensado más en lo que hay detrás de su pensar.

Con ello busco mostrar no solo la existencia del discurso en el que se volvió a la *normalidad*, sino que hubo un cambio para todas las personas incluido para quien hace este trabajo y para observar ese cambio, no solo puede ser por medio de datos estadísticos o informes gubernamentales, sino la forma de observarlo es por medio de la voces de las personas la cual cuenta una historia que en su conjunto construyen una vida cotidiana que está en constante cambio y hay que observarlo, analizarlo y reflexionarlo.

Bibliografía y referencias:

1. Cui J, Li F, Shi ZL. Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nat Rev Microbiol*. 2019 Mar;17(3):181-192. doi: 10.1038/s41579-018-0118-9.
2. Centro de Investigación en Estudios Sociales (CIES). Historia de las pandemias: La gripe rusa (1889) [Internet]. 2020 Abr 23 [citado 2025 Mar 10]. Disponible en: <https://cies.online/blog/historia-de-las-pandemias-la-gripe-rusa-1889/>
3. Organización Panamericana de la Salud. COVID-19: Glosario sobre brotes y epidemias. Un recurso para periodistas y comunicadores [Internet]. 2020 Abr 30 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-glosario-sobre-brotes-epidemias-recurso-para-periodistas-comunicadores>
4. Organización Mundial de la Salud. Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19 [Internet]. 2020 Jun 29 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
5. World Health Organization. WHO China has reported to WHO a cluster of pneumonia cases—with no deaths—in Wuhan, Hubei Province. Investigations are underway to identify the cause of this illness [tweet]. X (Twitter) [Internet]. 2019 Dec 31 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://twitter.com/WHO/status/1211650949581588480>
6. World Health Organization. WHO has received the genetic sequences for the novel coronavirus (2019-nCoV) from the Chinese authorities [tweet]. X (Twitter) [Internet]. 2020 Jan 12 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://twitter.com/WHO/status/1216108498188230657>
7. BBC Mundo. Coronavirus en China: cómo el manejo del brote puede afectar al gobierno del todopoderoso Xi Jinping [Internet]. 2020 Feb 4 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-51361762>
8. World Health Organization. Preliminary investigations conducted by Chinese authorities have found no clear evidence of human-to-human transmission of the novel coronavirus [tweet]. X (Twitter) [Internet]. 2020 Jan 14 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://twitter.com/WHO/status/1217043229427761152>
9. World Health Organization Western. Evidence of limited human-to-human transmission of nCoV according to latest information received [[tweet]. X (Twitter) [Internet]. 2020 Jan 18 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://twitter.com/WHOWPRO/status/1218741294291308545>
10. World Health Organization Western Pacific. Evidence of human-to-human transmission of nCoV2019 including infections among healthcare workers [tweet]. X (Twitter) [Internet]. 2020 Jan 20 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://twitter.com/WHOWPRO/status/1219478544041930752>
11. World Health Organization. Declaration of a public health emergency of international concern over the global outbreak of 2019-nCoV [tweet]. X (Twitter) [Internet]. 2020 Jan 30 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://twitter.com/WHO/status/1222968698264064000>

12. BBC Mundo. El mapa que muestra el alcance global de la epidemia de coronavirus [Internet]. 2020 Feb 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51617799>
13. Organización Mundial de la Salud. Transmite el mensaje: cinco pasos para eliminar el coronavirus [Internet]. 2020 Mar 23 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-03-2020-pass-the-message-five-steps-to-kicking-out-coronavirus>
14. Universidad Anáhuac México. COVID-19: ¿Qué es, cómo se propaga y cómo se previene? [Internet]. 2020 Mar 13 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.anahuac.mx/mexico/noticias/COVID-19-que-es-y-como-se-propaga>
15. National Geographic España. ¿Qué es el coronavirus? [Internet]. 2020 Mar 13 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.nationalgeographic.es/ciencia/2020/03/que-es-el-coronavirus>
16. Expansión Política. Aumentan a 11 los casos de coronavirus en Edomex, CDMX y Puebla [Internet]. 2020 Mar 11 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://politica.expansion.mx/mexico/2020/03/11/aumentan-a-11-los-casos-de-coronavirus-edomex-cdmx-puebla-covid-19>
17. OEM. Adelanta la SEP vacaciones de Semana Santa por coronavirus [Internet]. 2020 Mar 14 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://oem.com.mx/la-prensa/mexico/adelanta-la-sep-vacaciones-de-semana-santa-por-coronavirus-15071488.app.json>
18. El Heraldo de México. ¿Quién fue el primer muerto por COVID-19 en México? [Internet]. 2020 Mar 18 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://heraldodemexico.com.mx/nacional/2020/3/18/quien-fue-el-primer-muerto-por-covid-19-en-mexico-161045.html>
19. Instituto Zacatecano de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales. ¿Qué es la sana distancia? [Internet]. 2020 Abr 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://izai.org.mx/covid19/2020/04/01/que-es-la-sana-distancia/>
20. El Financiero. México declara oficialmente inicio de la Fase 2 de propagación de coronavirus [Internet]. 2020 Mar 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/mexico-declara-oficialmente-inicio-de-la-fase-2-de-propagacion-de-coronavirus/>
21. Worldometer. Mexico COVID - Coronavirus Statistics [Internet]. 2024 Abr 13 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/mexico/>
22. Dirección General Aprende.mx. Blog de Aprende en casa [Internet]. Gobierno de México; 2021 Ago 27 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/aprendemx/articulos/blog-de-aprende-en-casa>
23. Secretaría de Salud. 110. Inicia la fase 3 por COVID-19 [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2020 Abr 21 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/110-inicia-la-fase-3-por-covid-19?idiom=es>
24. Aristegui Noticias. Aplicación del plan para regresar a la nueva normalidad será voluntaria: AMLO [Internet]. 2020 May 13 [citado 2026 Mar 10].

- Disponible en: <https://aristequinoticias.com/1305/mexico/aplicacion-del-plan-para-regresar-a-la-nueva-normalidad-sera-voluntaria-amlo/>
25. Briseño H, Ocampo S. Hospitales en Acapulco que atienden Covid, a punto de colapsar. La Jornada [Internet]. 2020 May 23 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.jornada.com.mx/2020/05/23/estados/026n1est>
 26. Wong AP. SEP da a conocer calendario de regreso a clases 2020. Milenio [Internet]. 2020 Jun 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.milenio.com/politica/comunidad/sep-calendario-de-regreso-a-clases-2020>
 27. Dirección General de Epidemiología. COVID-19, México: Datos epidemiológicos [Internet]. Gobierno de México; [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://covid19.sinave.gob.mx/>
 28. Gobierno de México. Semáforo de riesgo epidémico COVID-19 [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/semaforo/>
 29. El Financiero. Ya ni Zacatecas: Todo México se encuentra en semáforo rojo en la emergencia de COVID-19 [Internet]. 2020 Jun 29 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/ya-ni-zacatecas-todo-mexico-se-encuentra-en-semaforo-rojo-en-la-emergencia-de-covid-19/>
 30. López-Gatell H. Reporte de casos COVID-19 al 7 de junio de 2020 [Internet]. Facebook; 2020 Jun 7 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.facebook.com/HugoLopezGatell/posts/pfbid04qp1hFaviGVkJzsChnPGdmW7XZ3yQynd3WowdWjFDPyH61QgyUK5Bm5M3D134Ryj>
 31. Expansión Política. México confirma más de 7,000 casos de COVID-19 en un día y alcanza nuevo máximo [Internet]. 2020 Jul 9 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://politica.expansion.mx/mexico/2020/07/09/mexico-confirma-mas-de-7-000-casos-de-covid-19-en-un-dia-y-alcanza-nuevo-maximo>
 32. El País. La economía mexicana se desploma un 17.3% en el segundo trimestre de 2020, la peor caída de su historia [Internet]. 2020 Jul 30 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/economia/2020-07-30/la-economia-mexicana-se-desploma-un-173-en-el-segundo-trimestre-de-2020-la-peor-caida-de-su-historia.html>
 33. El Heraldo de México. En 24 horas, México anota nuevo récord de contagios con 9,556 casos de COVID-19 [Internet]. 2020 Ago 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://heraldodemexico.com.mx/nacional/2020/8/1/en-24-horas-mexico-anota-nuevo-record-de-contagios-con-9556-casos-de-covid-19-197081.html>
 34. Forbes México. EU coloca a México en nivel máximo de riesgo por COVID-19 y emite alerta de viajes [Internet]. 2021 Ago 10 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://forbes.com.mx/mundo-eu-mexico-riesgo-maximo-covid-19-alerta-viajes/>
 35. Redacción RÉCORD. Video: Así fue el Grito de Independencia 2020 [Internet]. 2020 Sep 15 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.record.com.mx/contra/video-asi-fue-el-grito-de-independencia-2020>
 36. Agencia EFE. México refuerza su frontera sur ante el avance de una caravana de migrantes. Infobae [Internet]. 2020 Oct 2 [citado 2026 Mar 10].

Disponible en:

<https://www.infobae.com/america/agencias/2020/10/02/mexico-refuerza-su-frontera-sur-ante-el-avance-de-una-caravana-de-migrantes/>

37. El Informador. Día de Muertos 2020: México adapta festejos por coronavirus. El Informador [Internet]. 2020 Nov 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.informador.mx/mexico/Dia-de-Muertos-2020-Mexico-adapta-festejos-por-coronavirus-20201101-0063.html>
38. El Financiero. México firma con Pfizer acuerdo para comprar 34.4 millones de vacunas contra COVID-19. El Financiero [Internet]. 2020 Dic 2 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/mexico-firma-con-pfizer-acuerdo-para-comprar-34-4-millones-de-vacunas-contra-covid-19/>
39. El Economista. México aprueba de emergencia el uso de la vacuna de Pfizer contra la Covid-19. El Economista [Internet]. 2020 Dic 11 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.eleconomista.com.mx/politica/Mexico-aprueba-de-emergencia-el-uso-de-la-vacuna-de-Pfizer-contra-la-Covid-19-20201211-0071.html>
40. Forbes México. Primeras vacunas contra COVID-19 llegan a México. Forbes México [Internet]. 2020 Dic 23 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://forbes.com.mx/actualidad-primeras-vacunas-covid-llegan-mexico/>
41. El Universal. Aplican la primera vacuna contra COVID-19 en México. El Universal [Internet]. 2020 Dic 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/aplican-la-primer-vacuna-contra-covid-19-en-mexico/>
42. Secretaría de Salud. Continúa jornada de vacunación contra COVID-19 en México [Internet]. 2020 Dic 27 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/galerias/continua-jornada-de-vacunacion-contra-covid-19-en-mexico>
43. Gobierno de México. Inicia aplicación de vacuna contra COVID-19 a personal de salud en la Ciudad de México [Internet]. 2020 Dic 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.jefaturadegobierno.cdmx.gob.mx/comunicacion/nota/inicia-aplicacion-de-vacuna-contra-covid-19-personal-de-salud-en-la-ciudad-de-mexico>
44. El Financiero. México autoriza vacuna de AstraZeneca contra COVID-19. El Financiero [Internet]. 2021 Ene 4 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/mexico-autoriza-vacuna-de-astrazeneca-contra-covid-19/>
45. Noroeste. México registra 1,470 muertes por COVID-19 y 20 mil casos más en un día. Noroeste [Internet]. 2021 Ene 21 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.noroeste.com.mx/nacional/mexico-registra-1-470-muertes-por-covid-19-y-20-mil-casos-mas-en-un-dia-CBNO1221223>
46. Aristegui Noticias. México se aproxima a las 600 mil vacunas contra COVID-19 aplicadas [Internet]. 2021 Ene 22 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://aristeguinoticias.com/2201/mexico/mexico-se-aproxima-a-las-600-mil-vacunas-contra-covid-19-aplicadas/>

47. Proceso. UdeG descubre cuatro casos en Jalisco de la mutación E484K, 50% más contagiosa que el coronavirus original. Proceso [Internet]. 2021 Feb 4 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.proceso.com.mx/nacional/2021/2/4/udeg-descubre-cuatro-casos-en-jalisco-de-la-mutacion-e484k-50-mas-contagiosa-que-el-coronavirus-original-257648.html>
48. Excélsior. Cofepris autoriza uso de vacuna Sputnik V contra COVID-19. Excélsior [Internet]. 2021 Feb 2 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/cofepris-autoriza-uso-de-vacuna-sputnik-v-contra-covid-19/1430524>
49. Teslova E. Russia registers 1st coronavirus vaccine in the world. Anadolu Agency [Internet]. 2020 Ago 11 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.aa.com.tr/en/asia-pacific/russia-registers-1st-coronavirus-vaccine-in-the-world/1938105>
50. Forbes México. Vacunas chinas CoronaVac y CanSino, aprobadas por Cofepris para uso de emergencia. Forbes México [Internet]. 2021 Feb 10 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://forbes.com.mx/noticias-vacunas-chinas-coronavac-cansino-aprobadas-por-cofepris-para-uso-de-emergencia/>
51. ADN40. México suma más de 2 millones de personas vacunadas contra la COVID-19 [Internet]. 2021 Feb 25 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.adn40.mx/salud/nota/notas/2021-02-25-21-10/mexico-suma-mas-de-2-millones-de-personas-vacunadas-contra-la-covid-19>
52. Infobae. Guanajuato detectó su primer caso de la cepa británica de COVID-19. Infobae [Internet]. 2021 Mar 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2021/03/24/guanajuato-detecto-su-primer-caso-de-la-cepa-britanica-de-covid-19/>
53. Secretaría de Relaciones Exteriores. Mexico has received 12 million COVID-19 vaccines to date due to its timely and diversified strategy [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2021 Mar 30 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/sre/prensa/mexico-has-received-12-million-covid-19-vaccines-to-date-due-to-its-timely-and-diversified-strategy>
54. Milenio. México cierra fronteras con Guatemala y Belice por COVID-19. Milenio [Internet]. 2021 Mar 19 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.milenio.com/politica/mexico-cierra-fronteras-guatemala-belice-covid-19>
55. Secretaría de Salud. Autoriza Cofepris el uso de emergencia de vacuna Covaxin contra COVID-19 [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2021 Abr 7 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/142-autoriza-cofepris-el-uso-de-emergencia-de-vacuna-covaxin-contra-covid-19?idiom=es>
56. Proceso. México aprueba el uso de la vacuna Janssen contra el COVID; es de una sola dosis. Proceso [Internet]. 2021 May 27 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.proceso.com.mx/nacional/2021/5/27/mexico-aprueba-el-uso-de-la-vacuna-janssen-contra-el-covid-es-de-una-sola-dosis-264768.html>

57. El Universal. COVID-19: México vive una tercera ola de coronavirus: OPS. El Universal [Internet]. 2021 Jul 7 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/covid-19-mexico-vive-una-tercera-ola-de-coronavirus-ops/>
58. Milenio. Variante Delta ya circula en 20 entidades. Milenio [Internet]. 2021 Jul 5 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.milenio.com/politica/variante-delta-ya-circula-en-20-entidades>
59. Forbes México. Cofepris autoriza el uso de emergencia de la vacuna Moderna. Forbes México [Internet]. 2021 Ago 18 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://forbes.com.mx/cofepris-vacuna-moderna-uso-emergencia/>
60. Forbes México. Cofepris autoriza uso de emergencia de la vacuna Sinopharm. Forbes México [Internet]. 2021 Ago 27 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://forbes.com.mx/noticias-cofepris-autoriza-uso-emergencia-vacuna-sinopharm/>
61. El Financiero. Regreso a clases presenciales será el 30 de agosto y este es el protocolo a seguir. El Financiero [Internet]. 2021 Ago 12 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/2021/08/12/regreso-a-clases-presenciales-sera-el-30-de-agosto-y-este-es-el-protocolo-a-seguir/>
62. Baptist Health. Síntomas de COVID-19 [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.baptist-health.com/sintomas-de-covid-19>
63. Promoción de la Salud. Infografías COVID-19 [Internet]. Gobierno de México; 2021 Sep 10 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/promosalud/galerias/infografias-covid-19>
64. Redacción. Grito de Independencia 2021: Sigue todos los detalles de las fiestas patrias minuto a minuto. Excelsior [Internet]. 2021 Sep 15 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/grito-de-independencia-2021-sigue-todos-los-detalles-de-las-fiestas-patrias-minuto-a-minuto>
65. Infobae. Mapa del coronavirus en México al 26 de septiembre: con casi 600 muertes en un día, el país rebasó las 275,000 acumuladas. Infobae [Internet]. 2021 Sep 26 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2021/09/26/mapa-del-coronavirus-en-mexico-al-26-de-septiembre-con-casi-600-muertes-en-un-dia-el-pais-rebaso-las-275000-acumuladas/>
66. Secretaría de Salud. En octubre inicia vacunación contra COVID-19 para niñas, niños y adolescentes con enfermedades crónicas [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2021 Sep 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/402-en-octubre-inicia-vacunacion-contra-covid-19-para-ninas-ninos-y-adolescentes-con-enfermedades-cronicas?idiom=es>
67. Secretaría de Salud. Este día México recibió 2.1 millones de vacunas contra COVID-19 [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2021 Oct 5 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/444-este-dia-mexico-recibio-2-1-millones-de-vacunas-contra-covid-19>

68. Vicent JJ. EE UU reabrirá la frontera con México en noviembre para los vacunados contra la covid. El País [Internet]. 2021 Oct 13 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2021-10-13/ee-uu-reabrira-la-frontera-con-mexico-en-noviembre-para-los-vacunados-contra-la-covid.html>
69. Excélsior. Semáforo COVID: México llega a 31 estados en verde; hay 1 en naranja. Excélsior [Internet]. 2021 Nov 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/semaforo-covid-mexico-llega-a-31-estados-en-verde-hay-1-en-naranja/1482287>
70. Vicent JJ. México confirma el primer caso de ómicron en el país. El País [Internet]. 2021 Dic 3 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2021-12-03/mexico-confirma-el-primer-caso-de-omicron-en-el-pais.html>
71. Récord. COVID-19: Secretaría de Salud reportó 100 hospitales en 25 estados con 70% de saturación. Récord [Internet]. 2022 Ene 13 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.record.com.mx/contra/covid-19-secretaria-de-salud-reporto-100-hospitales-en-25-estados-con-70-de-saturacion>
72. Cofepris. Cofepris autoriza tratamiento oral para COVID-19 en uso de emergencia controlada [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2022 Ene 14 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/cofepris/articulos/cofepris-autoriza-tratamiento-oral-para-covid-19-en-uso-de-emergencia-controlada?s=08>
73. El Financiero. ¡Nuevo récord! Suman 60,552 nuevos casos COVID-19 en México. El Financiero [Internet]. 2022 Ene 19 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2022/01/19/nuevo-record-suman-60552-nuevos-casos-covid-19-en-mexico/>
74. Tribuna Económica. Elevan CDCs de EEUU a 4 el nivel de riesgo de México por COVID-19; piden evitar viajar al país. Tribuna Económica [Internet]. 2022 Feb 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://tribunaeconomica.com.mx/publicaciones/seccion/nacional/elevan-cdcs-de-eeuu-a-4-el-nivel-de-riesgo-de-mexico-por-covid-19-piden-evitar-viajar-al-pais/>
75. Secretaría de Salud. A partir del 21 de febrero, 16 entidades estarán en verde del Semáforo de Riesgo Epidémico [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2022 Feb 18 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/080-a-partir-del-21-de-febrero-16-entidades-estaran-en-verde-del-semaforo-de-riesgo-epidemico>
76. AS México. Todo México entra a semáforo verde COVID: 32 entidades están en riesgo mínimo de contagio por primera vez desde que la pandemia empezó. AS México [Internet]. 2022 Feb 23 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: https://mexico.as.com/mexico/2022/02/23/actualidad/1645579094_369460.html
77. Xataka México. Todo México entra a semáforo verde COVID: 32 entidades están en riesgo mínimo de contagio, primera vez que la pandemia empezó. Xataka México [Internet]. 2022 Abr 25 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.xataka.com.mx/medicina-y-salud/todo-mexico-entra-a->

[semaforo-verde-covid-32-entidades-estan-riesgo-minimo-contagio-primera-vez-que-pandemia-empezo](#)

78. El Financiero. México dice adiós al semáforo epidemiológico COVID. El Financiero [Internet]. 2022 Abr 26 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/2022/04/26/mexico-dice-adios-al-semaforo-epidemiologico-covid/>
79. Vicent JJ. México comienza a relajar las medidas contra la covid-19. El País [Internet]. 2022 Abr 26 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2022-04-26/mexico-comienza-a-relajar-las-medidas-contra-la-covid-19.html>
80. Secretaría de Salud. Ocupación hospitalaria por COVID-19 se ubica en 3% para camas generales y 1% con ventilador [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2022 May 30 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/268-ocupacion-hospitalaria-por-covid-19-se-ubica-en-3-para-camas-generales-y-1-con-ventilador?idiom=es>
81. Infobae. Coronavirus en México al 18 de junio: se registraron 9 mil 642 nuevos contagios y 39 muertes. Infobae [Internet]. 2022 Jun 18 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2022/06/18/coronavirus-en-mexico-al-18-de-junio-se-registraron-9-mil-642-nuevos-contagios-y-39-muertes/>
82. El Financiero. Subvariantes BA.4 y BA.5 de ómicron, culpables del aumento de casos COVID en México: López-Gatell. El Financiero [Internet]. 2022 Jun 21 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/2022/06/21/subvariantes-ba4-y-ba5-de-omicron-culpables-del-aumento-de-casos-covid-en-mexico-lopez-gatell/>
83. Infobae. México comenzará a aplicar la vacuna de COVID-19 a niñas y niños de 5 a 11 años. Infobae [Internet]. 2022 Jun 14 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mexico/2022/06/14/mexico-comenzara-a-aplicar-la-vacuna-de-covid-19-a-ninas-y-ninos-de-5-a-11-anos/>
84. El Economista. Julio 2022, el segundo peor mes de pandemia por número de contagios de Covid-19 en México. El Economista [Internet]. 2022 Ago 3 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.eleconomista.com.mx/politica/Julio-2022-el-segundo-peor-mes-de-pandemia-por-numero-de-contagios-de-Covid-19-en-Mexico-20220803-0048.html>
85. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Covid-19 en cifras: un panorama general en México [Internet]. Pachuca: UAEH; 2022 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/suma/noticias/noticia/387>
86. Cofepris. Cofepris emite autorización para uso de emergencia de vacuna Soberana, ampliando el esquema de vacunación contra COVID-19 [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2022 Dic 29 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/cofepris/articulos/cofepris-emite-autorizacion-para-uso-de-emergencia-de-vacuna-soberana-ampliando-el-esquema-de-vacunacion-contra-covid-19>

87. Vicent JJ. López-Gatell confirma que México entra en la sexta ola de covid con seis semanas de incremento de casos. El País [Internet]. 2022 Dic 13 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2022-12-13/lopez-gatell-confirma-que-mexico-entra-en-la-sexta-ola-de-covid-con-seis-semanas-de-incremento-de-casos.html>
88. Expansión. Pfizer busca permiso de Cofepris para comercializar vacuna COVID. Expansión [Internet]. 2023 Ene 23 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://expansion.mx/empresas/2023/01/23/pfizer-busca-permiso-cofepris-comercializar-vacuna-covid>
89. Excélsior. Portada Nacional. Excélsior [Internet]. 2023 Feb 27 [citado 2026 Mar 10];p.15. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/Periodico/flip-nacional/27-02-2023/portada.pdf>
90. BBC News Mundo. Covid-19: la OMS declara el fin de la emergencia sanitaria global por la pandemia. BBC [Internet]. 2023 May 8 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-65500141>
91. Secretaría de Salud. México pone fin a la emergencia sanitaria por COVID-19: Secretaría de Salud [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2023 May 9 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/mexico-pone-fin-a-la-emergencia-sanitaria-por-covid-19-secretaria-de-salud>
92. European Centre for Disease Prevention and Control. COVID-19 factsheet [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/infectious-disease-topics/z-disease-list/covid-19/factsheet-covid-19>
93. Vanguardia. COVID-19: factores de riesgo, complicaciones y medidas de prevención [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://vanguardia.com.mx/coahuila/covid-19-factores-de-riesgo-complicaciones-y-medidas-de-prevencion-LF14558065>
94. SignificadosWeb. Definición de espacio público: qué es, ejemplos, tipos y para qué sirve [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://significadosweb.com/definicion-de-espacio-publico-que-es-ejemplos-tipos-y-para-que-sirve-sinonimo-y-significado/>
95. Real Academia Española. Público. En: Diccionario de la lengua española [Internet]. Madrid: RAE; [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://dle.rae.es/p%C3%BAblico>
96. Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México. Fundamental la defensa del derecho al espacio público en la Ciudad de México [Internet]. 2017 Jul [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://cdhcm.org.mx/2017/07/fundamental-la-defensa-del-derecho-al-espacio-publico-en-la-ciudad-de-mexico/>
97. Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. Ley General de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano (LGAHOTDU) [Internet]. Diario Oficial de la Federación; 2016 Nov 28 [última reforma 2021 Jun 1; citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGAHOTDU.pdf>

98. Delgadillo V. Diez años de políticas de espacio público: la construcción de nuevas desigualdades en la Ciudad de México. QUID 16 Rev Área Estud Urbanos. 2018;(9):168-180.
99. Borja J. Espacio público y derecho a la ciudad [Internet]. Barcelona; 2011 Feb [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/892179731/BORJA-2011-El-Espacio-Publico-y-El-Derecho-a-La-Ciudades.scribd.com>
100. Arteaga A. Espacio público, una aproximación conceptual. Módulo Arquitectura CUC. 2017;19(1):69-78. doi:10.17981/mod.arq.cuc.19.1.2017.04.
101. Utrilla S. Espacios públicos exteriores: lugares de valores sociales e identidad [Internet]. 2013 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/266505616_Espacios_publicos_exteriores_lugares_de_valores_sociales_e_identidad
102. Camacho-Zazueta M. Huerto Roma Verde, espacio rescatado con áreas de esparcimiento. El Heraldo de México [Internet]. 2019 Jun 26 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://heraldodemexico.com.mx/estilo-de-vida/2019/6/26/huerto-roma-verde-espacio-rescatado-con-areas-de-esparcimiento-100633.html>
103. Choperena É. Huerto Roma Verde: seis años de compromiso con la tierra. Animal Gourmet [Internet]. 2018 Dic 11 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.animalgourmet.com/2018/12/11/huerto-roma-verde/>
104. Heller, A. (1994) Sociología de la vida cotidiana, Ediciones Península. Barcelona, España.
105. Arias E. Confinamiento [Internet]. Economipedia; 2023 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/confinamiento.html>
106. Sepúlveda-Hernández E. Sentipensar la pandemia COVID-19 desde la sistematización de la experiencia en Trabajo Social: reflexiones del profesor Oscar Jara Holliday. Prospectiva Rev Trab Soc Interv Soc. 2021;(31):131-150. doi:10.25100/prts.v0i31.10653.
107. Muñoz Duque L, Ortiz N. Las relaciones personas espacio público: reflexiones sobre transformaciones, usos normativos, reducciones y contradicciones del espacio público en pandemia. Salud Colectiva. 2023. doi:10.18294/SC.2023.4583.
108. Temes-Cordovez RR, Bueno-Carvajal JM. Transformaciones en el espacio público frente a la crisis de la COVID-19: aportaciones de algunas experiencias emergentes en Latinoamérica. Ciudad Territ Estud Territ. 2023;55(218):1055-1070. doi:10.37230/CyTET.2023.218.4.
109. López LC. Los significados de lo público en la CDMX en la pandemia: nuevas formas de habitar, convivir y participar [Internet]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023 [citado 2026 Mar 10]. p.23-44. Disponible en: <https://ciid.politicas.unam.mx/www/libros/9786073078535.pdf>
110. Linaldi Gutiérrez L, Felipe López R, Campos Gómez J, De la Cruz Pérez J, Córdova Hernández JA. Telemedicina durante la pandemia

- COVID-19: una revisión sistemática [Internet]. Tabasco: Secretaría de Salud del Estado de Tabasco; 2021 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/101_0.pdf
111. Domènech M, Tirado FJ, comps. Sociología simétrica: ensayos sobre ciencia, tecnología y sociedad. Barcelona: Gedisa; 1998.
 112. Latour, B. (2008) Reensamblar lo social. Una introducción a la teoría actor-red. Ediciones Manantial. Buenos Aires, Argentina.
 113. Canales Ibarra M. Cómo comer en las calles de Ciudad de México sin morir en el intento. Nueva Sociedad [Internet]. 2015 Ene [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.nuso.org/articulo/como-comer-en-las-calles-de-ciudad-de-mexico-sin-morir-en-el-intento/>
 114. Cordero J. Las vacías calles de Ciudad de México debido al confinamiento por coronavirus [Internet]. GQ México; 2020 May 26 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gq.com.mx/entretenimiento/galeria/fotografias-calles-ciudad-de-mexico-vacias-por-confinamiento-por-coronavirus-2020>
 115. González D. A pesar de la petición de AMLO y el aumento de casos, los mexicanos siguen en las calles [Internet]. France24; 2020 Mar 29 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.france24.com/es/20200329-peticion-amlo-aumento-casos-mexicanos-siguen-calles>
 116. Reuters. Status publicado en Twitter [Internet]. X (Twitter); 2020 Jun 7 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://t.co/kTXNGITdNH> (2) Reuters en X: "Mexico registers 3,441 cases of coronavirus and 194 deaths <https://t.co/YWzX16BDHG>" / X
 117. The New York Times. Coronavirus en México: el dilema ante un presidente que minimiza la crisis [Internet]. The New York Times Español; 2020 May 20 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.nytimes.com/es/2020/05/20/espanol/opinion/coronavirus-mexico-amlo.html>
 118. Gobierno de México. Nueva Normalidad: acciones y programas [Internet]. 2020 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.gob.mx/covid19medidaseconomicas/acciones-y-programas/nueva-normalidad-244196>
 119. Deutsche Welle. Central de Abastos de la CDMX: de la pandemia hacia una economía circular [Internet]. 2022 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/central-de-abastos-de-la-cdmx-de-la-pandemia-hacia-una-econom%C3%ADa-circular/a-58321607>
 120. Voz Ciudadana I. En las últimas semanas la pandemia en Campeche muestra una tendencia acelerada de casos por COVID-19 [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.vcncarmen.com/ultimo-momento/en-las-ultimas-semanas-la-pandemia-en-campeche-muestra-una-tendencia-acelerada-de-casos-por-covid-19/>
 121. CONACYT. COVID-19 México — Tablero de datos [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://datos.covid-19.conacyt.mx/#COMNac>

122. Proceso. Así será el proceso de vacunación contra COVID-19 en México [Internet]. 2020 Dic 8 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.proceso.com.mx/nacional/2020/12/8/asi-sera-el-proceso-de-vacunacion-contr-covid-19-en-mexico-254121.html>
123. El Financiero. México aplica 612,781 dosis de vacunas COVID-19; suman 988 millones [Internet]. 2021 Sep 25 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2021/09/25/mexico-aplica-612781-dosis-de-vacunas-covid-19-suman-988-millones/>
124. Debate. Olvidaron la sana distancia: registran aglomeraciones de jóvenes por apertura de bar en Copilco [Internet]. 2022 Abr 1 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.debate.com.mx/cdmx/Olvidaron-la-sana-distancia-Registran-aglomeraciones-de-jovenes-por-apertura-de-bar-en-Copilco--20220401-0309.html>
125. Ramírez C. Cuidados vecinales y articulaciones socioespaciales en zonas urbanas diversas: experiencias migrantes durante el COVID-19. Rev INVI. 2023;38(109):231-254.
126. Humanizando la Deportación. Comida Calientita en Plena Pandemia [video en Internet]. 2020 Oct 20 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=EaPa-OFvQ5A>
127. López-Dóriga. Compras de pánico en México tras confirmación de COVID-19 [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://lopezdoriga.com/nacional/compras-de-panico-en-mexico-tras-confirmacion-de-covid-19/>
128. Soy502. Historias abrir comprar tienda barrio [Internet]. [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.soy502.com/articulo/historias-abrir-comprar-tienda-barrio-5313>
129. Forbes México. Cómo le ha ido a la industria del consumo a seis meses del COVID-19 [Internet]. 2020 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://forbes.com.mx/negocios-como-le-ha-ido-a-la-industria-del-consumo-a-seis-meses-del-covid-19/>
130. I stole this meme to steal your heart 3.0. Recuerdo del 2020 [Facebook]. Facebook: 2025 Ene 19 [citado 2026 Feb 15]. Disponible en: <https://www.facebook.com/share/18QBFTfGw/>
131. Herald de México. Retorno seguro: EDOMEX regresa clases en modo mixto [Internet]. 2021 Ago 3 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://heraldodemexico.com.mx/nacional/2021/8/3/retorno-seguro-edomex-regresa-clases-en-modo-mixto-322097.html>
132. Expansión Política. Jornada nacional de sana distancia termina con 90,664 casos y 9,930 decesos [Internet]. 2020 May 31 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://politica.expansion.mx/mexico/2020/05/31/jornada-nacional-de-sana-distancia-termina-con-90-664-casos-y-9-930-decesos>
133. Los Angeles Times. México registra alza sin precedentes en casos de coronavirus [Internet]. 2021 Ene 6 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en:

<https://www.latimes.com/espanol/mexico/articulo/2021-01-06/mexico-registra-alza-sin-precedentes-en-casos-de-coronavirus>

134. Illouz E. Intimididades congeladas: las emociones del capitalismo. Madrid: Katz Editores; 2007.
135. Barboza W, Perco M, Marcos M. Los medios y la construcción social de la realidad. Apunte de cátedra del Taller de Análisis de la Información. La Plata: FPyCS; 2020.
136. McIntyre L. Posverdad. Madrid: Ediciones Cátedra; 2018.
137. Blázquez V, Ghea ME, Viale P. El valor de las palabras: ¿a qué se refiere el concepto de construcción, selección y jerarquización de la información? La Plata: FPyCS; 2010.
138. Augé M. Los “no lugares”: espacios de anonimato. Una antropología de la sobremodernidad. Barcelona: Editorial Gedisa; 2000.
139. Huizinga J. Homo ludens. Buenos Aires: Alianza Editorial; 2007.
140. Caillois R. Los juegos y los hombres: la máscara y el vértigo. México: Fondo de Cultura Económica; 1986.
141. Heller A. Memoria cultural, identidad y sociedad civil. Indaga Rev Int Cienc Soc. 2003;1:5-17.
142. Cuve HCJ, Sowden-Carvalho S, Cook J. Inhibition of oxytocin neurons during key periods of development has long-term behavioural and body composition effects [Preprint]. bioRxiv; 2024. doi:10.1101/2024.09.02.610622v3.
143. Urteaga E. Sociología de las profesiones: una teoría de la complejidad. Lan Harremanak Rev Relac Labor. 2008;(18):169-198.
144. Aubert N, Gaulejac V. El coste de la excelencia: ¿del caos a la lógica o de la lógica al caos? Barcelona: Ediciones Paidós; 1993.
145. ONU México. Estamos en una guerra contra la Covid-19: Guterres [Internet]. 2021 May 24 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://coronavirus.onu.org.mx/estamos-en-una-guerra-contra-la-covid-19-guterres>
146. La Jornada. Conmemora Defensa 5 años de la batalla contra el COVID-19 [Internet]. 2025 Mar 30 [citado 2026 Mar 10]. Disponible en: <https://www.jornada.com.mx/noticia/2025/03/30/politica/conmemora-defensa-5-anos-de-la-batalla-contra-el-covid19>
147. Latour B. Nunca fuimos modernos: ensayo de antropología simétrica. Buenos Aires: Siglo XXI Editores; 2007.