

INTERVENCIONES DE UN SERVICIO DE SALUD MENTAL EN UN HOSPITAL MONOVALENTE ESPECIALIZADO EN VIAS RESPIRATORIAS

Dres. González Moreno C., Baffigi A., Cortiñaz M.V.,
Fernández G., Galdames A., Sinagra P.*

"... Entendemos la Salud Mental como uno de los derechos humanos fundamentales, surge como una construcción histórica, ... debe brindarse a todos por igual, en el mayor nivel de calidad posible, y con el sólo límite que la ciencia establece..."

"... concebimos al hombre destinatario de nuestra práctica desde una perspectiva integral del fenómeno... tendiendo a organizarse como una totalidad y unidad en el nivel humano de integración..." (Código de Ética, consideraciones generales).

INTRODUCCIÓN

El Htal. Zonal Dr. Antonio A. Cetrángolo es un Hospital Provincial Monovalente especializado en vías respiratorias, en tanto destinado a prestar asistencia a la salud en patología torácica y neumonológica. Nos encontramos entonces, con personas que padecen enfermedades como Asma, Bronquitis crónica, Epoc, Fibrosis quística, Cáncer de pulmón, Tuberculosis, Bronquiectasias, Hiv, entre otras.

Acordamos en el Servicio de Salud Mental una propuesta institucional *multidisciplinaria*, a través de la modalidad de *interconsulta*, solicitando nuestra intervención en salas y consultorios externos.

Convocados a ella, encontramos que nuestro modo de intervención discursiva, produce un efecto de *interdisciplina*, considerándola como la posibilidad de intercambio entre los profesionales, a partir de la

necesidad de resolver la complejidad de los problemas que impone la práctica propiamente dicha.

Consideramos que el obstáculo mismo por el que somos llamados, condensa la problemática; desplegarlo, armando una pregunta, sobre el pedido de la *interconsulta* como modelo *multidisciplinario*, posibilitaría nuestra intervención abriendo paso a la *interdisciplina*, como dispositivo que permite la revisión del problema, efectuándose desde las distintas perspectivas científicas que se ocupan del estudio de la salud de los pacientes, en un intento de no fragmentarlo.

Es desde el psicoanálisis que nos orientamos a ubicar los obstáculos que se presentan en la situación de enfermedad tanto para los profesionales intervinientes, como para el paciente, sin perder de vista el momento de la vida personal y familiar en que se encuentra, intentando trabajar cuestiones relativas

* Servicio de Salud Mental del Hospital del Tórax Dr. A. Cetrángolo

a la angustia producida o no por la situación clínica que atraviesan.

Ubicamos el obstáculo a trabajar como la trama vincular, modo de relación o lazo entre los actores de dicha interconsulta.

"Trabajar en interdisciplina exige la construcción conceptual común del problema y supone un marco de ideas compartido entre las disciplinas. Una vez que las necesidades del paciente y de su familia han sido identificadas cada profesional realiza la intervención que considera pertinente". (1)

Situamos como construcción conceptual común del problema a la enfermedad misma, teniendo en cuenta la particularidad de cada una de ellas y la singularidad de cada paciente.

Por la experiencia clínica cotidiana nos ubicamos frente a dos formas de intervenciones interdisciplinarias, la anteriormente mencionada como pedido de interconsulta y la integración en los diferentes equipos multidisciplinarios.

Situados en el dispositivo interdisciplinario desarrollado anteriormente, trabajamos del siguiente modo:

ÁREA CLINICA:

Se realiza *admisión* a la comunidad hospitalaria y tratamientos individuales dirigidos a niños, adolescentes y adultos con patología respiratoria.

Tanto en niños como en adultos la modalidad de trabajo es de *interconsulta*, con el objetivo de realizar una articulación entre las diferentes disciplinas que intervienen en la atención del paciente.

Psiquiatría Dinámica: se trabaja tanto desde la perspectiva clínica psiquiátrica, como desde la neuropsicofarmacología aplicada a la enfermedad respiratoria, tendiente a lograr la máxima racionalidad en cuanto a la prescripción de psicofármacos, disminuyendo riesgos de efectos colaterales, e intentando mejorar la calidad de vida de los pacientes respiratorios.

Equipo de Rehabilitación Respiratoria: trabaja con pacientes con Epoc en la administración de scores de calidad de vida siendo evaluados para medir el impacto del proceso de rehabilitación. Debido a la comorbilidad de Epoc con ansiedad y depresión los pacientes cuentan con la posibilidad de iniciar un tratamiento psicoterapéutico. El equipo está formado además por un médico neumonólogo, nutricionista y kinesiólogo

Equipo de Fibrosis Quística: (en formación) interviene en la atención de niños que padecen esta enfermedad, ya que se ha observado una importante necesidad de acompañamiento por parte de profesionales de la Salud Mental. A su vez se planifican entrevistas familiares a fin de que se pueda poner en palabras el padecimiento que esta enfermedad provoca al paciente y a su familia. Se trabaja con el Servicio de Pediatría, Servicio Social y Nutrición conjuntamente.

Equipo de Evaluación de Pre trasplante cardiopulmonar: (en formación) se trabaja en articulación con neumonólogos, médicos clínicos, nutricionistas y asistentes sociales. Desde el Servicio se realizan entrevistas psicológicas a pacientes que podrían ser trasplantados con la finalidad de establecer el posicionamiento subjetivo de los mismos frente a este tipo de intervención y evaluar la posibilidad o no de un trasplante.

Interconsulta en Sala de Mujeres, Hombres, Infectología Terapia Intensiva Cirugía y Consultorios Externos: los profesionales intervienen en las diferentes salas de internación, previo pedido de interconsulta del médico tratante, personal de enfermería, consulta del mismo paciente o de sus familiares. La intervención está destinada a la escucha de la situación que provocó el pedido, dando lugar al despliegue de las preocupaciones de quien lo hizo. Realizamos acompañamiento al grupo familiar y a su vez generamos los pedidos de interconsulta que consideremos necesarios.

Utilizamos la misma forma de trabajo en psicoprofilaxis quirúrgica pre y post operaciones pulmonares, y malformaciones torácicas.

ÁREA PREVENTIVA

El servicio desarrolla una actividad grupal donde se trabaja la relación de los integrantes con el cigarrillo como adicción.

También formamos parte del equipo interdisciplinario de *Cesación Tabáquica*, brindando tratamientos individuales y grupales.

Estos espacios están destinados a todas aquellas personas que quieran o deban dejar de fumar.

Equipo de Alimentación Saludable: Fuimos invitados por el Servicio de Nutrición a participar de talleres sobre alimentación con el objetivo de transmitir hábitos alimenticios saludables, encontrando nuestro lugar a través de intervenciones en la relación del paciente con los alimentos.

ÁREA DE INVESTIGACION

Participamos de la Investigación:

"Evaluación de Efectos Sistémicos en Epop". y su comorbilidad con otros trastornos fuera del pulmón, realizando una Evaluación Psicológica sobre Depresión, Ansiedad y Disfunción Sexual.

ÁREA DE DOCENCIA

Programa de Profesionales Autorizados: es una actividad de formación profesional asistencial y de conceptualización clínica destinada a psicólogos y médicos noveles.

Internado Anual Rotatorio, Facultad de Medicina UBA: Se trata de una instancia docente de grado, mediante la cual los estudiantes de Medicina realizan sus prácticas, durante un año por diferentes servicios, luego de concluir con todas las materias

curriculares. Con respecto de la especialidad de Salud Mental, los alumnos rotan por nuestro servicio.

ALGUNAS CONSIDERACIONES TEORICAS TENTATIVAS ACERCA DE NUESTRA PRAXIS

El circular por el hospital e intercambiar con los profesionales de las otras disciplinas, nos llevó a pensar y trabajar sobre la disnea como trastorno de la respiración, respiración esta que sucede en un sujeto, conduciendo así nuestra práctica a un estilo de intervención interdisciplinaria.

Partiendo del concepto de disnea como síntoma característico de la patología respiratoria; según la Asociación Americana de Tórax, se define como una **"sensación subjetiva de malestar ocasionada por la respiración que engloba sensaciones cualitativas diferentes que varían en intensidad y se origina a partir de interacciones entre factores fisiológicos, psicológicos, sociales y ambientales múltiples"**.

Esa evidencia, el ansia de introducir aire en los pulmones, es la parte de la subjetividad que es posible que se exprese en palabras, es decir, qué dice ese sujeto que registra la dificultad respiratoria, como aquello que si falta (la respiración) o se ve alterada, es para el humano del orden de la muerte. En tanto que el corte de la respiración no produce simbolización del corte, no hay simbolización de lo imaginario, hay entonces efecto de lo real.

Por lo tanto consideramos la respiración como algo del orden del deseo, como el ansia de introducir aire en los pulmones, como el decir de cada paciente que registra la dificultad respiratoria. En estos intervalos de aire, se produce un decir particular y singular y es en esta singularidad en donde intentamos intervenir, entendiendo nosotros de este modo la subjetividad, dicho de otro modo trabajamos sobre lo que se dice y como se dice.

Bibliografía

1. Lic. Cecilia Fasano "A propósito de la interdisciplina".
Lacan J. "Seminario VI: El deseo y su interpretación".