



10 Y 11 DE NOVIEMBRE 2022

JORNADAS DE SALUD MENTAL Y CONSUMOS PROBLEMÁTICOS

**Abordaje desde la complejidad:
instituyendo derechos desde el armado
de redes.**



Hospital Nacional en Red
Lic. Laura Bonaparte



Ministerio de Salud
Argentina



www.hospitalbonaparte.gov.ar



/HospitalBonaparte



/@HospBonaparte



/@hospitalbonaparte



/HospitalBonaparte

LES DAMOS LA BIENVENIDA

Estimades colegas,

Les damos la bienvenida a las 9as Jornadas de Salud Mental y Consumos Problemáticos que organiza el Hospital Nacional en Red "Licenciada Laura Bonaparte".

En esta oportunidad, el lema de las jornadas es: *"Abordaje desde la complejidad: instituyendo derechos desde el armado de redes"*, siendo los ejes que guiarán estas jornadas: tensiones, desafíos y nuevas propuestas en relación a la implementación de políticas públicas; la construcción de equipos y el relato de experiencias en el abordaje de problemáticas sociales complejas; y nuevos interrogantes para repensar las prácticas actuales desde una perspectiva comunitaria e integral de la salud. El objetivo es poder continuar trabajando en la implementación de la Ley Nacional de Salud Mental y en la transversalización de la perspectiva integral de la salud, abonando al modelo de Salud Comunitaria.

La apuesta, una vez más, es a la construcción de espacios de reflexión sobre las prácticas en salud en clave de época, es por ello que en esta ocasión a las habituales mesas de trabajos se sumarán espacios de talleres y espacios de conversatorios. Se trata de una propuesta que invita al diálogo y a la construcción de redes con el propósito de continuar tejiendo acuerdos y líneas de acción que nos sigan encontrando para reflexionar sobre las intervenciones clínicas y aportar nuevas acciones en la práctica diaria.

La propuesta de las jornadas surgió en el 2013 con la misión de generar la posibilidad de pensar las prácticas y escenarios de los equipos de salud mental, las dificultades de la clínica y los distintos dispositivos de abordaje de los consumos problemáticos. Hoy, a partir de la promoción de la Estrategia Federal de Abordaje Integral de la Salud Mental, nos encontramos más que nunca con el inmenso desafío de que equipos de todo el país podamos tener una jornada de encuentro para compartir experiencias, desafíos y propuestas que se presentan en cada uno de los territorios.

Esperamos que estos días habiliten nuevas reflexiones e intercambios, y contribuyan a seguir abriendo preguntas.



Lic. Beatriz Baldelli

Interventora General
Hospital Nacional en Red "Lic. Laura Bonaparte"

AUTORIDADES

Ministra de Salud
Dra. Carla Vizzotti

Secretario de Calidad en Salud
Dr. Alejandro Federico Collia

Subsecretaria de Gestión de Servicios e Institutos
Lic. Edith Benedetti

Director Nacional de Gestión de Servicios Asistenciales
Dr. Carlos Alberto Devani

Interventora General
Lic. Beatriz Baldelli

Directora de Salud Mental y Adicciones
Lic. Gabriela Scheinkestel

Directora de Administración
Abg. Pamela Pacheco



COMITÉ ORGANIZADOR DE 9^{AS} JORNADAS

Organización general y académica

Lic. Florencia Sciorra y Lic. Eugenia Oddo Lanzillotti

COMITÉ AMPLIADO

Área Investigación

Lic. Ana Alli, Lic. Mauro Iuvaro, Lic. Malena Kiss y Sofía Villarreal

Área RISaM

Lic. Vanina Catalán, Lic. Luciana Rivas y Jefatura de Residentes

Área Docencia y Capacitación

Manuela Martínez y Md. Florentina Pastene

Área Comunicación

Lic. Clara Anich, Julio Nusdeo, Noelia Giarletta y Camila Demarco

En representación del Área Suministros y Contrataciones

Exequiel Mazzone

Área Sistemas

Nicolás Raffaele, Nicolás Acuña, Christian Selaya y Theo Pagiatis

Comité Evaluador de Trabajos y Pósters

**Mg. Mariana Camilo de Oliveira, Lic. Tomasa San Miguel, Md. Nicolás Oliva,
Lic. María Paula Abregu, Lic. Ada Luz Vega Barrios, Md. Varinia Drisun,
Lic. Hernán Altobelli, Lic. Silvia Quevedo, Lic. Silvia Ghiselli, Mg. Daniel Korinfeld,
Lic. Lila Grandal y Md. Alejandro Mogliatti**

Prensa y difusión

**Gabriel Kipen, Fernando Lendoiro, Victoria Llanos, Lic. Paloma Richi, Javier Ríos,
Lic. Mariana Stechina y Guadalupe Unamuno**





EJES TEMÁTICOS

- 1. Implementación de políticas públicas.**
Tensiones, desafíos y nuevas propuestas.
- 2. La construcción de equipos.**
Experiencias en el abordaje de problemáticas sociales complejas.
- 3. ¿Qué es el territorio?**
Nuevos interrogantes para repensar las prácticas actuales.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

08:30 a 10 hs: MESA DE ACREDITACIÓN

08:30 a 9 hs. - Coffee break - Galería próxima al Auditorio “Amancay Diana Sacayán”

JUEVES 10 de noviembre

9:00 - 10:00 hs. Mesa de apertura institucional / Auditorio “Amancay Diana Sacayán”

Autoridades del Ministerio de Salud de la Nación y del Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”

10:00 - 10:45 hs. Presentación del libro “Espacialidades y temporalidades donde habita el cuidado” de Fernando Ceballos / Ediciones Lic. Laura Bonaparte / Auditorio “Amancay Diana Sacayán”

11:00 - 12:30 hs.

Mesa 1. Presentación de dispositivos del Hospital Bonaparte Auditorio: “Amancay Diana Sacayán” / Coordinadora: Gabriela Scheinkestel

- | |
|--|
| A. Reflexiones sobre el abordaje de la Urgencia y la Internación en un Hospital Especializado en Salud Mental (Hospital Bonaparte). Gabriel Hagman, Andrés Rodríguez Evans, Leticia Storino, Jimena Benito y Soledad Bordalecou. |
| B. La Salud Integral como estrategia de adecuación de un Hospital Monovalente a la Ley 26.657 de Salud Mental. Christian Rivero, Cecilia Karagueuzian, Gabriel Molina, Jéssica Resnisky, Denise Demarco, Juan Lovagnini y Mario Viggiano. |
| C. Grupalidades: resonancias de una red. Yanina Safirsztejn, Carolina Soledad Campion, Ignacio Venerini y Franco Roncoroni. |
| D. La Jornada de Salud como estrategia del dispositivo Abordaje Territorial del Hospital Nacional en Red Lic. Laura Bonaparte. Denise Demarco y Matías Emanuel Romero. |
| E. Niñeces y adolescencias: armado de redes, obstáculos y desafíos. Natalia Campos y Carolina Alcuaz. |

10:15 - 12:00 hs.

Mesa 2. Presentación de dispositivos regionales Auditorio “Aurora Zucco de Bellocchio” / Coordinadora: Yamila Pereyra

- | |
|--|
| A. Sistematización de un Servicio de Salud Mental en un Centro de Atención Primaria de Salud de la Ciudad de Catamarca. Mauricio Arce, Noelia Zar y Julia Silva. |
| B. Salud Mental, Protagonismo Popular y Derechos Humanos. Sebastián Soto-Lafoy. |
| C. Cuaderno al paso: un puente para favorecer el vínculo con personas en situación de calle (CABA). Lucía Grondona, Gustavo Javier Reñones, Florencia Pelagagge, Yanina Belén Díaz, Gisela Scelzo, Mónica Silvester y Evelyn Ailén Vázquez. |
| D. La territorialidad como perspectiva para trascender la lógica manicomial. Juana Valva, Consuelo Selvaggio y Margarita Herrera Portillo. |
| E. El Puente. Una experiencia de trabajo (Rosario). Luciana Rita Cimarelli, Sebastián Carpignano, Luciana Carunchio, Rocío Sol Civarelli y Guillermo Martínez. |



12:00 – 13:00 hs. INTERVALO

En Auditorio “Amancay Diana Sacayán”: Stand Editorial Lic. Laura Bonaparte
En Galerías: Stand Productos del Taller Socioproductivo y Muestra del Taller de Fotografía - Isla Maciel

12:30 - 13:30 hs. MESA DE ACREDITACIÓN

13:00 - 14:45 hs.

Mesa 3. Entramados conceptuales en tiempos de complejidad

Auditorio “Aurora Zucco de Bellocchio” / Coordinadora: Silvia Rodríguez

- | |
|--|
| A. Sobre las relaciones de poder en los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidado. Macarena Rocío García, Franco Maschietto. |
| B. La adolescencia Aun. De tiempos lógicos y territorios subjetivos. Gaston Fazio, Xoana Gomez, Paula Iparraguirre y María Luz Zaffino. |
| C. Y para qué poetas en tiempo de tecnócratas? Fernando Gorga. |
| D. La vieja nueva ley: rupturas y continuidades en un hospital en “transformación” (Hospital Esteves). Julieta Arraras, María Luisa Conte Grand. |
| E. Dispositivo sustitutivo a la lógica manicomial: PATITOS EN FILA. PARADIGMA INSTITUYENTE (Santa Fe). Fernando Ceballos, Sofía Bataglini, Vanesa Sosa, Ezequiel Lorenzón y Franco Mazuchini. |

Mesa 4. Investigaciones en Salud Mental Comunitaria

Auditorio “Amancay Diana Sacayán” / Coordinadora: Ana Alli

- | |
|--|
| A. Internaciones involuntarias en adolescentes no punibles en conflicto con la ley penal. Tensiones intersectoriales y de paradigmas. Sergio Piacentini y Sandra Belen Escalante. |
| B. Análisis de la situación de la red de salud mental de la región sur de la Ciudad de Buenos Aires en el período 2020-2022. Mauro Iuvaro y Ana Alli. |
| C. Investigar en Pandemia: Efectos en las prácticas de salud mental y discapacidad intelectual desde una perspectiva comunitaria. Mariana Elizabeth Casal, Mónica Lacanna, Lucila Corti y Erland Moreno. |
| D. Presentación de un proyecto de investigación a cargo del Grupo de Estudios sobre Salud Mental y Derechos Humanos (IIGG-FSOC-UBA) “Panorámicas en movimiento de los procesos de des/institucionalización en salud mental en Argentina. Transformaciones en los procesos de institucionalización y medicalización/farmacologización en el marco de la Ley 26.657”. Silvia Faraone, Eugenia Bianchi, Ana Valero, Flavia Torricelli, Milagros Luján Oberti, Paula M. Cantor, Mariano A. Poblet Machado y Juana Dellatorre. |

TALLER A: “Dívalo con comics: ¿Cómo te interpela el trabajo con otros?”

Facilitadorxs: Residentes de 1ro, 2do y 3er año de la RISaM del Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”
Espacio: SUM “Clara Szpindel”

El taller propone explorar y reflexionar acerca de las representaciones sociales sobre el trabajo interdisciplinario. Se apuntará a la visibilización de las complejidades y desafíos del trabajo cotidiano con otros, recuperando las experiencias y aportes de los participantes.

14:45 a 15 hs. - Coffee break -

Auditorio “Aurora Zucco de Bellocchio”, galerías próximas al Espacio SUM “Clara Szpindel” y al Auditorio “Amancay Diana Sacayán”.

En Galerías: Stand Productos del Taller Socioproductivo y Muestra del Taller de Fotografía - Isla Maciel



15:00 - 16:30 hs.

Mesa 5. Relatos de experiencias regionales

Auditorio "Aurora Zucco de Bellocchio" / Coordinador: Christian Rivero

- A. **Relato de una experiencia: lo social en un programa de estimulación cognitiva (Hospital Argerich).** Aldana Belen Ramirez Morales.
- B. **Entramados: una experiencia en una Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (RISAM Hospital Bonaparte).** Macarena Rocio Garcia, Iván Cardozo, Melisa Scampini y Julieta Melisa Vescio.
- C. **Análisis del trabajo en una sala de internación de salud mental en contexto de pandemia (GBA).** Mariel Torre y Johanna Daniela Lentini.
- D. **La planta de Cannabis en dispositivos comunitarios: Nuevos abordajes en Salud Integral.** Sabrina Pimpinella, Alejandra Cavacin, Soledad Pedrana, Ignacio Canabal y Melisa Bolger.
- E. **Abordajes instituyentes en salud: posibilidades desde la creatividad.** María Gabriela Aray, Macarena Rosario Cabrera, Cristian Ramírez Lazarte, Melisa Szajnbaum y María Belén Sosa.

Mesa 6. Una historia de las RISaMs.

Intersecciones entre formación profesional y políticas públicas.

Auditorio: "Amancay Diana Sacayán" / Coordinadora: Vanina Catalan

- A. **"Una historia de las RISaMs. Intersecciones entre formación profesional y políticas públicas". Residentes de 1ro, 2do y 3er año de la RISaM del Hospital Nacional en Red "Lic. Laura Bonaparte"**

TALLER B: "La Educación Permanente en Salud (EPS), ¿es una estrategia para transformar las prácticas?"

Facilitadoras: Equipo de Docencia del Hospital Nacional en Red "Lic. Laura Bonaparte"

Espacio: SUM "Clara Szpindel"

A partir de compartir e intercambiar la experiencia del proceso de transversalización de la estrategia de la EPS desde el Servicio de Docencia y Capacitación del Departamento de Formación del Hospital Lic. Laura Bonaparte, el objetivo del taller será reflexionar si esta estrategia es uno de los medios para repensar y posibilitar la transformación de las prácticas.

VIERNES 11 de noviembre

8:30 a 10 hs: MESA DE ACREDITACIÓN

9:00 - 10:45 hs.

Mesa 7. Trabajo interdisciplinario

Auditorio: "Aurora Zucco de Bellocchio" / Coordinador: Gabriel Hagman

- A. **Aportes desde la interdisciplinariedad en salud mental: intervenciones en el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado en un hospital monovalente (Hospital Esteves).** Carolina Iorini, María Luisa Conte Grand
- B. **Perspectivas actuales y situadas en torno a la clínica ampliada. Una propuesta interdisciplinaria para la producción de salud.** Juan Burwiel y Omar Allones.
- C. **Transmisión y formación para la construcción de redes de trabajo transdisciplinares.** Bettina Laster, Patricia Pomatti, Irene Cymerman y María Soledad Dawson.
- D. **Entre urdimbres y tramas sonoras, intersticios interdisciplinares.** María Eugenia Labate, Virginia Gómez, Mónica Giacon y Melisa Szajnbaum
- E. **Interdisciplina: ritmo y sustancia (plomo y humo).** Paula Etchart, Ayelén Soldo, Miranda Arfeliz, Lola Tolosa, Manuel Baravalle, Mariano Kantor y María Aravena Bupo.



Mesa 8. Género y consumos problemáticos

Auditorio: "Amancay Diana Sacayán" / Coordinadora: Yanina Safirsztein

- A. La construcción de equipos. Experiencias en el abordaje de problemáticas sociales complejas.** Georgina Teglia y Liza Burde.
- B. Abordajes de consumos problemáticos con perspectiva de género. El rol de la salud pública.** Jesica Soledad Fernandez Muti, Rocío Dubrovsky Berensztein.
- C. Mujeres de movimientos sociales, intervenciones preventivas desde el sistema de Salud.** Romina Bo, Paula María Demarchi y Claudia Noemí Chietino.
- D. Abordajes desde la complejidad: instituyendo derechos desde el armado de redes con referentes socio-afectivos de usuaries de salud mental y consumos problemáticos. La experiencia de PAR Rosario.** Carolina Brusutti, Eva Routier, Soledad Llovera y Carla Guirado.

CONVERSATORIO A. Salud Mental Comunitaria

Espacio: SUM "Clara Szpindel" / Coordinan: Denise Demarco y Silvana Ghiselli

- A. Salud-Salud Mental: La inserción territorial en una Institución Hospitalaria (GBA).** Fernanda Meques, Daiana Carolina Álvarez y Sabrina Claudia Germinaro.
- B. Re-pensando la práctica desde un Dispositivo Territorial Comunitario. Experiencias de trabajo en pandemia hacia una nueva presencialidad (Rosario).** Marcela Rittatore, Eliseo Vena, Mariano Gil y Karina Saggal.
- C. La salud mental desde el territorio: el desafío de construir lo nuevo.** Maria Victoria Lopez Lanciotti y Evelin Aranda
- D. Sentires, prácticas y miradas de la comunidad aledaña al Hospital Lic. Laura Bonaparte. Un estudio cualitativo para un abordaje integral de la Salud Mental.** Julieta Rocio Fernández, Mónica Montoya, Aldana Saavedra, Agustina Alecha y Candela Fernández.

10:45 a 11 hs. - Coffee break

Auditorio "Aurora Zucco de Bellocchio", galerías próximas al Espacio SUM "Clara Szpindel" y al Auditorio "Amancay Diana Sacayán".

En Galerías: Stand Productos del Taller Socioproductivo y Muestra del Taller de Fotografía - Isla Maciel

11:00 - 12:45 hs.

Mesa 9. Familias y adolescencias

Auditorio: "Aurora Zucco de Bellocchio" / Coordinadora: Natalia Campos

- A. Resistencias de lxs profesionales de salud en el trabajo con las familias: experiencia de un recorrido por una sala de internación de salud mental (Hospital Eva Perón).** Agustina Ventades, Florencia Napoli, Macarena Bonitatibus y Luciana Martin.
- B. ¿A quién le importa la literatura? Una experiencia de trabajo con infancias, adolescencias y juventudes en la ciudad de Rosario.** Cecilia Greca, Martín José Moreno, Carina Demestri y Nathaly Belardinelli.
- C. Reducción de riesgos y daños con adolescentes en conflicto con la ley penal: ¿de qué se trata?** Soledad De Vito y Jessica Zelasco.
- D. Mirando(nos): reflexiones sobre la salud mental de las niñeces y juventudes post encierro por covid-19.** Vanesa Figueroa, Eliana García, Ivana Vallejos, Paola Pérez, Julieta Somaschini y Julia Scurini.
- E. Escucha activa entre pares: herramienta clave para un abordaje con adolescencias en el territorio.** Norma Mora.



Mesa 10. Experiencias y propuestas de intervención en salud
Auditorio: "Amancay Diana Sacayán" / Coordinadora: Carolina Campion

- A. Punto de inflexión.** Matías Honigman.
- B. Intervenciones farmacéuticas en Salud Mental.** Gabriel Molina, Marisa Di Marco y Emanuel Romero.
- C. Determinación del riesgo cierto y/o inminente según las redes de sostén social en el abordaje de la Guardia Interdisciplinaria de Salud Mental (Hospital Bonaparte).** Jesica Pellegrino, Hernán Catalano, Luciana Rivas, Mauro Cortez y Melisa Ayala.
- D. Centro de Mediación comunitaria, como política pública municipal, para la construcción de una cultura de paz y calidad de vida. Un abordaje integral en el marco de la articulación en Red (GBA).** Cinthia De Cicco, Valeria Rolón, Jimena Castellano, Stella Maris Bender y Jorgelina Kesque.

CONVERSATORIO B. La complejidad en el armado de redes en salud
Espacio: SUM "Clara Szpindel" / Coordinan: Daniela Daverio y Julián Aguilera

- A. La experiencia de construir y gestionar una red de salud mental y perinatal federal.** Fernanda Jorgelina Meques
- B. Proyecto Calle: una experiencia de abordaje territorial e interdisciplinario (CABA).** Pablo Rall, Florencia Pelagagge y Marina Delville
- C. Construcción de equipos en el Plan Enia: una experiencia de política pública intersectorial.** Daniela Guberman, Celeste Benetti, Mariana Vázquez, Edith Vallejos, Malen Arinovich y Sofía Arcieri

13:00 – 14:00 hs. INTERVALO

En Galerías: Stand Productos del Taller Socioproductivo y Muestra del Taller de Fotografía - Isla Maciel

13:30 a 14.30 hs: MESA DE ACREDITACIÓN

14:00 a 15.45 hs.

Mesa 11. Consumos Problemáticos

Auditorio: "Aurora Zucco de Bellocchio" / Coordinadora: Silvia Quevedo

- A. Escasos consensos, fuertes controversias. Debates y disputas sobre las políticas de drogas implementadas durante los gobiernos kirchneristas (2009-2015).** Martín Güelman y Ana Clara Camarotti.
- B. Nuevas propuestas en salud mental y consumos problemáticos.** Andrea Vazquez.
- C. Equipos de trabajo y problemáticas actuales.** Claudio Javier Cianci.
- D. Un intento de corte de la re-petición, desde la perspectiva de residentes de salud mental.** Daniel David Rojstaczer, Martín Muntaabski y Santiago Chuang.
- E. Uso de plantas medicinales como parte de estrategias de abordaje de situaciones de consumo problemático de sustancias psicoactivas. Reflexiones en torno a una experiencia de trabajo.** Silvina Santiago, Marina Santos y Aníbal Valles.



Mesa 12. Investigaciones en Consumos Problemáticos

Auditorio: "Amancay Diana Sacayán" / Coordinadora: Ana Alli

- A. Consumo de sustancias psicoactivas en mujeres mayores de 60 años de clases populares urbanas usuarias de efectores del sistema público de salud en CABA. Estudio cuantitativo de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Andrea Portela.
- B. Estrategias de accesibilidad al primer nivel de atención para personas con uso problemático de sustancias en CABA desde una perspectiva de género y transfeminista. Estudio de caso Descriptivo-cualitativo. Mel Mancuso.
- C. Modelos de género, experiencias de violencias e itinerarios terapéuticos de varones con consumo problemático de drogas. Un análisis interseccional de trayectorias biográficas en el Hospital en Red "Lic Laura Bonaparte". Ana Clara Camarotti, Luciana Rivas, Juan Burwiel, Omar Allones, Serenela Cuaderno, Malena Kiss Rouan Martín Güelman, Daniel Jones, Ana Alli y Mauro Iuvaro.
- D. CONSTRUYENDO SENTIDOS: La internación en Salud Mental por parte de usuarixs que realizan tratamiento ambulatorio en el Hospital Nacional en Red "Lic. Laura Bonaparte". Ianina Madanes, Rocío Girado Milano, Ruth Nudelman, Carla Elizabeth Mansilla.

CONVERSATORIO C. Géneros y diversidad

Espacio: SUM "Clara Szpindel" / Coordinan: Josefina Algranati y Florentina Pastene

- A. Efectos y desafíos de abortar en el marco de la Ley de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE). Malena Cabanas Elicabe y Rocío Meza Pérez.
- B. Las violencias como determinantes de la salud. Aportes desde la noción de situaciones problemáticas. María Belen Sosa, Melisa Scampini y María Sol Bezzecchi.
- C. Aportes del Trabajo Social en el abordaje de los procesos de internación de Salud Mental. María Milagros Teresa Cepeda, Martina Piccolo, Angeles Anabel Caliva, Marina Mariana Szkatulak, María del Carmen Behrens Buet y Paula Elizabeth Gaona Talavera.
- D. Experiencias en Red. Dispositivo de intervención para el abordaje en problemáticas de consumo desde una perspectiva feminista. María Belén Trejo, Romina Bernardini, Rita Carné, Wendolyne Cerrón y Jéssica Muiño.

15:45 a 16 hs. - *Coffee break* - Galería próxima al Auditorio "Amancay Diana Sacayán"

16:00 – 17:00 hs. MESA DE CIERRE INSTITUCIONAL / Auditorio "Amancay Diana Sacayán"

EXPOSICIÓN VIRTUAL DE POSTERS

A. "CASO H: ROL DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN EL PROCESO DE ATENCIÓN/CUIDADO DESDE EL SERVICIO DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL BORDA".

Autoría: Liliana Murdocca, Silvia Patricia Vidjen y Ana Laura Fusari

B. "ARMADO DE REDES: UNA EXPERIENCIA DESDE HOSPITAL DE DÍA"

Autoras: Sofía Barletti, María Agustina Ivaldi, Carla Agustina Tortorelli

Disponible en www.argentina.gob.ar/salud/hospitalbonaparte



ABSTRACTS DE LAS PONENCIAS

JUEVES 10 DE NOVIEMBRE

MESA 1: PRESENTACIÓN DE DISPOSITIVOS DEL HOSPITAL BONAPARTE

A. Reflexiones sobre el abordaje de la Urgencia y la Internación en un Hospital Especializado en Salud Mental (Hospital Bonaparte).

Gabriel Hagman, Andrés Rodríguez Evans, Leticia Storino, Jimena Benito y Soledad Bordalecou.

La internación en salud mental ha sido tradicionalmente una respuesta asociada al encierro, el control social y los tiempos prolongados de permanencia: lo manicomial. La falta de respuestas en salud desde esos dispositivos y la prolongación de los tratamientos, la fragmentación y ruptura con espacios de la vida cotidiana, la sobremedicación y, en muchas ocasiones, el empeoramiento del estado de salud de quienes se internan han determinado la necesidad de legislaciones que favorezcan nuevas modalidades en las prácticas de salud mental. Sin embargo, poder avanzar en esas transformaciones e institucionalizarse resulta un camino arduo de recorrer.

Nos proponemos compartir algunas ideas y fundamentos de un trabajo que aun desde el complejo escenario de la internación y la urgencia de un hospital especializado en salud mental, intenta construir prácticas de cuidado, poniendo de manifiesto la posibilidad de ofrecer respuestas no manicomializantes. Para ello se hará foco principalmente en la forma en que se piensa y se aborda la urgencia, cómo pensar intervenciones en el marco de un tratamiento de internación y cuándo la respuesta terapéutica adecuada puede ser o no la internación.

Creemos que resulta necesario instalar continuamente preguntas comprendiendo que el “peso” de una historia, una cultura, las respuestas posibles del sistema sanitario, las lecturas instaladas sobre situaciones complejas, etc. ejercen presión para que la internación sea la salida posible y que no pensar ese escenario ni repensar la función del Hospital en dichas situaciones va a dificultar los procesos de transformación que habiliten mejores respuestas y prácticas en salud.

B. La Salud Integral como estrategia de adecuación de un Hospital Monovalente a la Ley 26.657 de Salud Mental.

Christian Rivero, Cecilia Karagueuzian, Gabriel Molina, Jéssica Resnisky, Denise Demarco, Juan Lovagnini y Mario Viggiano.

En el presente trabajo se expone la experiencia acerca de la creación en el año 2020 del Departamento de Salud Integral del Hospital Nacional en Red Licenciada Laura Bonaparte como parte de una apuesta estratégica de la gestión para la adecuación del Hospital a la Ley 26.657 de Salud Mental. El objetivo principal consiste en evaluar los principales logros, avances, dificultades y desafíos a futuro en torno a los distintos dispositivos que componen al departamento (Medicina Integral, Farmacia, Laboratorio, Odontología, Nutrición y Abordaje Territorial). Partiendo de la estrategia de la Atención Primaria de la Salud como marco político-epistémico, se analiza el conjunto de acciones de los distintos actores del departamento orientadas hacia una modificación significativa del modelo de abordaje institucional de las personas con padecimientos relacionados con la salud mental y los consumos problemáticos, así como de su grupo familiar o red vincular y comunidad, en el



contexto de adecuación de los hospitales monovalentes. De esta manera se pretende un mejor entendimiento de la experiencia para seguir apuntando a cumplir con el objetivo principal de garantizar la atención sanitaria esencial de cualquier usuaria que tenga contacto con el Hospital, tanto personas internadas o en tratamiento ambulatorio, como sus familias o cualquier otro miembro de su comunidad y de la comunidad en general, para alcanzar el grado más alto posible de salud.

C. Grupalidades: resonancias de una red.

Yanina Safirsztein, Carolina Soledad Campion, Ignacio Venerini y Franco Roncoroni.

En el presente escrito nos proponemos transmitir, problematizar, visibilizar e interrogar la función del dispositivo grupal que se lleva a cabo desde Consultorios Externos. Se piensa al grupo como un espacio identitario y de pertenencia, donde cada subjetividad se presenta, en un primer tiempo, identificada al objeto que consume dentro de una sociedad donde el discurso capitalista imperante empuja a las personas al goce y al consumo compulsivo. Dicho discurso se inscribe en los cuerpos y los moldea; produce modos de ser y actuar en y con el mundo. La dialéctica en la que se configura la dinámica grupal transita por los vectores de la identificación - desidentificación de esta primera presentación clínica para dar lugar -a través del trabajo del grupo- a la emergencia subjetiva donde la persona se identifica con un padecer distinto al que primeramente aparece tapado por el tóxico. La violencia, la soledad, el sentimiento de vacío, infancias vulneradas son sólo algunas de las afectaciones que resuenan en un segundo tiempo de las grupalidades.

D. La Jornada de Salud como estrategia del dispositivo de Abordaje Territorial del Hospital Nacional en Red Lic. Laura Bonaparte.

Denise Demarco y Matías Emanuel Romero.

La Salud Mental Comunitaria y el marco de la Ley Nacional de Salud Mental (N 26.657), junto con el escenario revelador de la pandemia por Covid 19, exige pensar la salud desde el paradigma de la complejidad, desde sus determinaciones socio históricas en movimiento. Poner el eje de las intervenciones donde transcurre la vida: el territorio.

Desde el dispositivo de Abordaje Territorial del Hospital Nacional en Red Lic. Laura Bonaparte, la experiencia de las Jornadas en salud (usualmente llamados "Operativos") nos interpela como una forma de intervención intensiva, donde la presencia del Estado, en la búsqueda de garantizar derechos, cobra vida a través de los profesionales de la salud en conjunción con la participación comunitaria de promotorxs y referentes barriales.

El desafío del abordaje intersectorial con distintas organizaciones del Estado, y la construcción interdisciplinaria se traducen en visitas domiciliarias, vacunación, orientación y atención en salud mental, salud sexual reproductiva, clínica y odontológica.

La motivación de este trabajo es exponer la cocina, la previa, el durante y post, de este trabajo colectivo que moviliza a la mayoría de los sectores del Hospital cuyo producto final sólo es posible al calor de la participación comunitaria. Redes al interior y al exterior que conforman un entramado sólido y flexible para contener y pensar el campo sociosanitario en su ejercicio de instituir derechos.

Buscamos generar las preguntas sobre los discursos, las prácticas y los impactos, sabiendo que nunca un operativo será igual a otro y que todxs sus actorxs no volvemos a ser lxs mismxs luego.

E. Niñeces y adolescencias: armado de redes, obstáculos y desafíos.

Natalia Campos y Carolina Alcuaz.

En este escrito se presentará el Servicio de Niñeces y Adolescencias del Hospital Nacional en Red Lic. Laura Bonaparte. Se precisará el concepto de Red: articulación de la misma con su especificidad en niñeces y adolescencias, obstáculos, desafíos y avances.



Respecto a considerar las niñeces como sujetos de derechos, se profundizará en relación con la restitución o no de los mismos, las dificultades en el entramado con los diferentes efectores de salud, sectores y discursos con los que conversa el equipo interdisciplinario.

Se recorrerá el paradigma de protección de derechos en niñeces y adolescencia con la sanción de la ley 26.061, y se intentará responder a la pregunta: ¿cómo es la articulación de la misma con la Ley de Salud Mental 26.657 en pos del ejercicio pleno de derechos de niñas y adolescentes?

Se abordarán las presentaciones clínicas actuales en las consultas y la elaboración de estrategias en el armado de la redes.

MESA 2: PRESENTACIÓN DE DISPOSITIVOS REGIONALES

A. Sistematización de un Servicio de Salud Mental en un Centro de Atención Primaria de Salud de la Ciudad de Catamarca.

Mauricio Arce, Noelia Zar y Julia Silva.

Se describen las modalidades de intervención de un equipo interdisciplinario funcionado actualmente desde un centro de atención primaria de la salud en el sur de la capital catamarqueña con el fin de categorizar los servicios prestados. Con estrategias sostenidas en la articulación intersectorial, el trabajo territorial y la participación comunitaria, el equipo dependiente de la Secretaría de Salud Mental del Ministerio de Salud Provincial, acompaña de manera integral a personas con padecimiento mental grave garantizando la atención para aquellas que no la tuvieron y la continuidad de los tratamientos de los usuarios de los servicios de salud mental, evitando las hospitalizaciones y ofreciendo espacios de inclusión socio-laboral entre otros. Centrado principalmente en la atención domiciliaria el equipo también ha podido generar espacios para: la práctica laboral de los destinatarios (huerta y vivero comunitario), actividad física y el intercambio con vecinos de la comunidad donde se inserta.

B. Salud Mental, Protagonismo Popular y Derechos Humanos.

Sebastián Soto-Lafoy

La Casa de Atención y Acompañamiento Comunitario “Vivir solo cuesta vida” es un dispositivo de tratamiento de consumo problemático de sustancias que surge a partir de la articulación entre una organización social y el Estado. En dicho dispositivo venimos desarrollando una experiencia de salud mental comunitaria cuyo eje central está puesto en el protagonismo popular de lxs usuarixs. Entendiendo que la salud mental es una construcción colectiva, creemos que resulta crucial la participación comunitaria de lxs usuarixs en las instituciones de salud para, entre otras cosas, luchar contra los discursos y prácticas psiquiatrizantes, manicomiales y psicologizantes del padecimiento subjetivo, todavía persistentes en nuestra sociedad.

El presente trabajo se enfocará en dar cuenta de ciertos abordajes grupales y comunitarios de problemáticas psicosociales complejas, teniendo como marco ético-político el protagonismo popular de lxs usuarixs, desde una perspectiva de Derechos Humanos. En este sentido, clínica, política y militancia se conjugan en una praxis transformadora de la realidad, dentro de la cual la salud mental es un campo de disputa. En línea con lo anterior, la potencia de lo colectivo se torna imprescindible para llevar adelante prácticas en salud mental “desde abajo”, de politización de los malestares, en contraposición a las lógicas del poder terapéutico, cuya finalidad última es el disciplinamiento y control social.

Así como no hay salud mental sin justicia social, es posible afirmar que no hay salud mental sin protagonismo popular.



C. Cuaderno al paso: un puente para favorecer el vínculo con personas en situación de calle (CABA).

Lucía Grondona, Gustavo Javier Reñones, Florencia Pelagagge, Yanina Belén Díaz, Gisela Scelzo, Mónica Silvester y Evelyn Ailén Vázquez.

El presente escrito nace a partir de la trayectoria de residentes de Terapia Ocupacional y Trabajo Social del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires en el centro de salud La Otra Base de Encuentro, ubicado en Bajo Flores. Su objetivo es presentar un proyecto denominado Cuaderno al Paso que surge en el marco del dispositivo de ranchadas, a partir de diferentes reflexiones acerca del vínculo con la población en situación de calle. A lo largo de esta producción se describen brevemente las líneas de trabajo del centro de salud desde el Modelo de Reducción de Riesgos y Daños, y la construcción conceptual elegida para definir la situación de calle. Asimismo, se presenta una propuesta que pretende configurarse como una vía complementaria para fortalecer el vínculo con la población. La misma consiste en un material impreso que condensa información, acerca preguntas y ofrece propuestas expresivas. Finalmente, se desarrollan los impactos observados hasta el momento, los desafíos a futuro y las reflexiones desencadenadas.

D. La territorialidad como perspectiva para trascender la lógica manicomial.

Juana Valva, Consuelo Selvaggio y Margarita Herrera Portillo.

Para este trabajo nos basaremos en nuestra experiencia transitada por la Residencia de Trabajo Social en el Hospital Interzonal de Agudos y Crónicos “Dr. Alejandro Korn” de La Plata.

El objetivo del mismo está orientado a realizar una producción teórica en la que intentaremos reflexionar, a partir de la categoría de territorio-territorialidad, sobre los procesos de atención y cuidado de la salud, partiendo de entender que las instituciones por las que transitamos y desarrollamos nuestra práctica profesional son parte del mismo.

Comprendemos la importancia de estos debates en pos de problematizar el imaginario que existe de pensar lo comunitario y el territorio como una perspectiva de abordaje que puede desarrollarse sólo por fuera de las instituciones, tomando a Zanotti (2018), entendemos que el territorio es una construcción social y un espacio en disputa por diferentes actores sociales, que al mismo tiempo ejercen su territorialidad por medio de mecanismos materiales (políticas públicas, regulación de actividades) y simbólicas (construcción de identidad, discursos sobre un otro). Por ello, entendemos que la categoría de territorialidad es una herramienta que nos permite analizar las distintas formas de acción e intervención en los procesos de atención de la salud y, que permite trascender el imaginario presente desde el cual se piensa “lo manicomial” en términos de lógicas. Partiendo de aquí, creemos que las prácticas manicomiales pueden reproducirse por fuera de las instituciones, así como de la misma manera las lógicas pensadas desde una perspectiva de territorialidad pueden pensarse y reproducirse al interior de las mismas.

E. El Puente. Una experiencia de trabajo (Rosario).

Luciana Rita Cimarelli, Sebastián Carpignano, Luciana Carunchio, Rocío Sol Civarelli y Guillermo Martínez.

Las personas con padecimientos subjetivos continúan siendo invisibilizadas y en algunos casos encerradas en hospitales y cárceles. Se las estigmatiza en el territorio de la locura, donde lejos de producir efectos subjetivantes positivos, se los deja sin voz, capturados en la condición de “enfermo mental”.

En este marco creemos importante pensar abordajes comunitarios que, operando desde el arte como herramienta de transformación, produzcan cambios desde lo colectivo a lo singular de cada sujeto.

En El Puente Arte Salud trabajamos cotidianamente construyendo marcos que permitan la creación y la expresión, con el consecuente efecto que ello tiene en la salud de quienes allí asisten. Uno de los principales objetivos es generar lazos con la comunidad, habilitando a les usuaries a presentarse como productores de objetos culturales y no ya como pacientes, padecientes.



Nuestra labor se ubica en la delgada línea que existe entre un espacio expresivo artístico y un dispositivo de salud, estando ambas dimensiones en constante sinergia.

Creemos firmemente, que la apropiación de los espacios públicos, como parte del ejercicio pleno de la ciudadanía, es esencial en el trabajo desde una perspectiva de restitución de derechos, eje insoslayable a la hora de trabajar en salud mental y salud pública. Por ende, también en la medida de lo posible, organizamos recorridos y visitas a distintas instituciones culturales y /o recreativas de la ciudad de Rosario, como así también de otras ciudades del país.

Queremos compartir nuestra experiencia de trabajo, como así también algo de nuestras producciones.

MESA 3: ENTRAMADOS CONCEPTUALES EN TIEMPOS DE COMPLEJIDAD.

A. Sobre las relaciones de poder en los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidado.

Macarena Rocío García, Franco Maschietto.

El presente trabajo intentará dar cuenta de las posibles relaciones entre la noción de enfermedad –y por lo tanto de enfermo o adicto- y las relaciones de poder. Se entenderá que estas prácticas de poder influirían en el concepto histórico de enfermedad, y que éste se encontraría reflejado en las subjetividades de distintos actores en una institución. ¿Qué entiende la bibliografía propuesta como mecanismos de poder y de qué manera se ejercen sobre la población y el individuo? ¿En qué aspectos existen correlaciones entre los mecanismos de poder y la postura científica y/o popular sobre la noción de enfermedad de un período histórico determinado? ¿Cuál es la situación del enfermo dentro de una organización estatal y dentro de una institución? ¿Cuáles son las influencias de la masa, a su vez, sobre estas instituciones y organizaciones? Éstos son algunos de los interrogantes que se intentarán abordar.

B. La adolescencia Aun. De tiempos lógicos y territorios subjetivos.

Gaston Fazio, Xoana Gomez, Paula Iparraguirre y María Luz Zaffino.

El presente escrito intentará cernir el resultado del trabajo que venimos realizando como equipo en el marco del armado y construcción de dispositivos y estrategias de intervención para adolescentes en el Hospital General. El trabajo en el territorio del hospital se caracteriza por la presentación, cada vez más frecuente, de situaciones complejas que atraviesan la infancia y la adolescencia actual y que remiten a las particularidades que recobra el Otro de la época.

La práctica del psicoanálisis en el hospital requiere en su extraterritorialidad, re pensar los dispositivos en juego cada vez y para cada quien, en especial cuando la clínica nos confronta con el tiempo de la adolescencia. Este re ajuste resulta ser operativo cuando, en la brújula que orienta las intervenciones, es el deseo del analista el que opera en acto haciendo causa de un deseo: el del sujeto.

Así, a lo largo de este trabajo nos detendremos a pensar aquellas situaciones que se caracterizan por coyunturas vitales donde lo real se pone en cruz, interpelando incluso también nuestro qué hacer. Nos referimos a las afectaciones del cuerpo en la adolescencia y sus vicisitudes frente al desamparo del Otro social, vulneraciones de Derechos, violencia institucional entre otras. Se tratará de crear ciertas condiciones, escuchar cada vez, una por una, las diferentes situaciones en su singularidad y a partir de allí ir cercando las coordenadas lógicas, a la apuesta a un decir y que éste resuene en el cuerpo de un modo diferente.

C. Y para qué poetas en tiempo de tecnócratas?

Fernando Gorga

El ensayo a presentar hace referencia a un texto de M. Heidegger llamado “¿Y para qué poetas?” que hace referencia a su vez del trabajo de Hölderlin, que se llama “¿Y para qué poetas en tiempos de penuria?”. En el ensayo mencionado se desarrolla el lugar de la tecnocracia actual, que se suele presentar en los dispositivos



clínicos de atención por el área de Salud Mental, cuando las intervenciones se burocratizan y cosifican a los sujetos desde ciertos planes psicofarmacológicos, necesarios en algunos casos, y en otros no tan así, ya que terminan ineludiblemente en el lugar de los “quitapenas” tal como S. Freud lo desarrolló en su célebre artículo “El malestar en la cultura”. El texto a su vez va acompañado de un Ateneo Clínico presentado en el Servicio de Salud Mental del Hospital Juan Cirilo Sanguinetti, denominado “La peregrinación de Marta”. Siendo Marta una persona que se ve privada de sus derechos maternos a raíz de una descompensación psicótica, por la cual queda en suspenso a la espera y en sufrimiento de poder retomar el vínculo con su hija que queda al cuidado de sus hermanas con la cual tiene una mala relación. La paciente luego de varios tratamientos por el área de Psiquiatría, en el último de los recorridos es derivada con un Psicoanalista, quien toma a su cargo su tratamiento y seguimiento y así poder sostener la fórmula de Jacques Lacan que enuncia: “un sujeto por fin cuestionado” para así desde la ética clínica poner a trabajar al sujeto sobre el parásito palabrero del síntoma palabras impuestas y así darle un lugar de dignidad en el marco de su tratamiento sacándolo del lugar de objeto en el que llegó en el momento de su derivación. Para finalizar el ensayo al estilo de la “fe de erratas” rescata y reconoce el lugar a veces necesario como se mencionó de la psicofarmacología, como un instrumento que acompañe en los momentos de desestabilización, pudiendo discriminar que la psicofarmacología a su vez y en paralelo no es una panacea, sumado a su vez que tampoco podrá dar cuenta de la pregunta emergente en el campo del sujeto que se anuda a su existencia y a su dolor de existir.

D. La vieja nueva ley: rupturas y continuidades en un hospital en “transformación” (Hospital Esteves).

Julietta Arraras, María Luisa Conte Grand

Pretendemos compartir algunas líneas de indagación formuladas a partir de nuestra praxis en los equipos interdisciplinarios de salud al interior de este campo dinámico que es el de un monovalente de salud mental (Hospital Interzonal José A. Esteves), apurado por transformarse al compás de la ya vieja “nueva ley”. Cuáles son las transformaciones acontecidas (en consonancia o no con lo esperado), y como se inscribe la profesión del trabajo social en estos procesos, ocupará el siguiente trabajo.

Sostenemos que las transformaciones del mismo no acontecen por el mero paso del tiempo, en una suerte de línea evolutiva predestinada. Por el contrario, desde aquí intentaremos rebatir esas conceptualizaciones típicas de la Modernidad, que suelen ver en los desarrollos históricos de los institutos un camino ascendente hacia un futuro cierto. En este sentido, intentaremos trazar un recorrido de rupturas y continuidades propias de un espacio social complejo, en donde se establecen relaciones de poder asimétricas, que van delineando distintas correlaciones de fuerza que reestructuran el camino de forma incesante.

E. Dispositivo sustitutivo a la lógica manicomial: PATITOS EN FILA. PARADIGMA INSTITUYENTE (Santa Fe).

Fernando Ceballos, Sofía Bataglini, Vanesa Sosa, Ezequiel Lorenzón y Franco Mazuchini.

El sistema de salud santafesino es un sistema de salud público y gratuito que, que a su vez se sustenta en una noción amplia de la salud, que considera el proceso salud-enfermedad-cuidados de forma de garantizar derechos desde una lógica interdisciplinaria, integral e intersectorial, respetando las diferentes dimensiones implicadas en lo singular y en lo social que presenta la construcción de la subjetividad. Este posicionamiento ético, epistemológico y político entra en disputa con el modelo biomédico incrustado en las instituciones y las prácticas al promover otras modalidades de abordaje que buscan garantizar la integralidad del cuidado. Pensar la salud mental dentro del hospital general hoy en la provincia de Santa Fe fue y es una lucha contra el manicomio. Es una construcción desde los trabajadores y trabajadoras de la salud para producir políticas públicas que sustituyan lógicas manicomiales incrustadas en prácticas de salud segregatorias, discriminatorias y represivas. En base a todo esto nuestra propuesta tiene que ver con un espacio inclusivo e integral, que permita el encuentro entre semejantes usuarios del sistema de salud con algún padecimiento mental en donde se reconoce al otro



paciente, como un interlocutor válido que tiene necesidades, deseos, expectativas y, sobre todo, tiene un saber que, la mayoría de las veces, es diferente al mío, y eso enriquece mi práctica.

MESA 4: INVESTIGACIONES EN SALUD MENTAL COMUNITARIA

A. Internaciones involuntarias en adolescentes no punibles en conflicto con la ley penal. Tensiones intersectoriales y de paradigmas.

Sergio Piacentini y Sandra Belen Escalante.

El presente trabajo de investigación se propuso relevar cuantitativamente las derivaciones al sistema de salud por razones de salud mental durante 2019 de NNyA en conflicto con la ley penal desde el Equipo de Atención y Protección de Derechos (EAyPD) perteneciente al CDNNyA. Dicho equipo es responsable del abordaje de la totalidad de las situaciones de NNyA menores de 16 años (no punibles) que hayan sido detenidos en el ámbito de CABA y trasladados al Centro de Atención y Derivación (CAD) dependiente del CDNNyA. La muestra incluyó derivaciones a hospital general de NNyA no punibles en conflicto con la ley penal que durante 2019 se haya solicitado informe interdisciplinario de acuerdo al artículo 20 de la Ley Nacional No 26.657 de Salud Mental. Posteriormente se realizó un análisis cuantitativo de la muestra en relación a estas derivaciones desde el sistema penal juvenil al sistema de salud. Entre otros datos de interés que fueron relevados y analizados, se concluyó objetivamente el escaso porcentaje de internaciones por riesgo cierto inminente en hospitales generales.

B. Análisis de la situación de la red de salud mental de la región sur de la Ciudad de Buenos Aires en el período 2020-2022.

Mauro Iuvaro y Ana Alli

El presente trabajo se propone analizar los procesos de transformación sufridos por la red de salud mental en la zona sur de la Ciudad de Buenos Aires durante el periodo 2021-2022. La zona fue elegida por tratarse de la región en donde se encuentra emplazado el Hospital Nacional en Red Lic. Laura Bonaparte, institución desde la que nos proponemos llevar adelante el proyecto de investigación. El proceso que se llevará adelante consta de dos aspectos a indagar: uno propio del campo de la salud mental, en relación a la implementación de la atención comunitaria, interinstitucional e intersectorial que plantea la actual legislación vigente; el otro, de aspecto global, relacionado con el atravesamiento de la pandemia Covid - 19. Por un lado, se buscará detectar la modalidad de funcionamiento de cada uno de los nodos de la red de salud mental, tanto los efectores del sistema de salud, como los dispositivos intermedios y comunitarios, y las relaciones existentes entre los mismos. Por otro lado, se buscará medir el impacto sufrido en las actividades cotidianas de cada uno de los efectores y de los vínculos entre ellos, a raíz de la pandemia Covid 19. Para indagar ambos aspectos, se buscará recuperar la voz de las y los trabajadores de cada una de las instituciones que forman parte de la red de salud mental.

C. Investigar en Pandemia: Efectos en las prácticas de salud mental y discapacidad intelectual desde una perspectiva comunitaria.

Mariana Elizabeth Casal, Mónica Lacanna, Lucila Corti y Erland Moreno.

Esta investigación participa como Estudio de Múltiples Investigadores/as Hospitales de las Becas Salud Investiga 2021-2022. Su objetivo es caracterizar y analizar los efectos de la pandemia COVID-19, en términos de modificaciones, readecuaciones o reconfiguraciones, en las prácticas de rehabilitación psicosocial en personas con padecimiento mental y/o discapacidad intelectual de los Dispositivos Residenciales Comunitarios (Territoriales) de la Colonia Nacional Dr. Manuel A. Montes de Oca, desde el inicio del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio hasta diciembre 2021. Se trata de un diseño descriptivo, transversal retrospectivo,



enmarcado en la tradición cualitativa de investigación. Se trabajó con entrevistas semi-estructuradas aplicadas a 20 trabajadoras/os y 12 usuarias/os de los dispositivos residenciales de la institución, ubicados en Torres y Luján. Se analizaron los efectos de la pandemia COVID-19 sobre las prácticas de rehabilitación psicosocial desde la perspectiva de las y los trabajadoras/es así como desde la vivencia protagónica de las y los usuarias/os. Se estudiaron las modificaciones en los sistemas de apoyos y actividades de rehabilitación psicosocial que acompañan la vida cotidiana de las personas alojadas, tanto en las áreas vinculadas a la inclusión laboral, educativa y recreativa dentro de la comunidad como a los cambios en el nivel de autonomía y participación social, el tipo de vínculos socioafectivos sostenidos y el nivel de apoyo sociosanitario intersectorial recibido.

D. Presentación de un proyecto de investigación a cargo del Grupo de Estudios sobre Salud Mental y Derechos Humanos (IIGG-FSOC-UBA) “Panorámicas en movimiento de los procesos de des/institucionalización en salud mental en Argentina. Transformaciones en los procesos de institucionalización y medicalización/farmacologización en el marco de la Ley 26.657”

Silvia Faraone, Eugenia Bianchi, Ana Valero, Flavia Torricelli, Milagros Luján Oberti, Paula M. Cantor, Mariano A. Poblet Machado y Juana Dellatorre.

Ley 26.657, que plasma una transformación sustantiva en los procesos de asistencia a la problemática de los padecimientos psíquicos. Esta normativa, de avanzada a nivel internacional, requiere de un proceso de innovación en las políticas y en las prácticas, y viene siendo objeto de diferentes procesos que se orientan en el sentido de su disolución más o menos explícita. En coincidencia con el proceso que derivó en la promulgación de la ley, nos constituimos como un equipo bifronte, con actividades de Docencia en la Cátedra Problemática de la Salud Mental en Argentina, y con actividades de Investigación, bajo la denominación de Grupo de Estudios sobre Salud Mental y Derechos Humanos, con sede en el Instituto de Investigaciones Gino Germani.

Nuestro objetivo es trabajar en ambos frentes de manera articulada, con una lectura innovadora de la problemática de la salud mental, los derechos humanos y géneros en la coyuntura actual. Proponemos para ello dos líneas de trabajo que problematizan los antiguos y actuales mecanismos de control social presentes en el campo de estudio de la salud mental: por un lado, los históricos procesos de institucionalización, incluido lo manicomial-asilar, y su contracara, la des/institucionalización; y, por otro lado, los actuales procesos de medicalización y bio/medicalización. Ambas líneas se articulan y requieren una profundización necesaria desde el campo de las Ciencias Sociales a fin de establecer situaciones críticas, problematicidades y acontecimientos, con sus potenciales transformaciones en torno a la garantía de los derechos humanos de lxs usuarios de los servicios de salud mental.

El proyecto que se presentará responde a una continuidad investigativa que el equipo desarrolla desde hace más de una década en espacios de docencia universitaria y proyectos de investigación previos que abordan la complejidad del campo de la salud mental.

TALLER A: “Dívalo con comics: ¿Cómo te interpela el trabajo con otros?”

Facilitadorxs: Residentes de 1ro, 2do y 3er año de la RISaM del Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”

El taller propone explorar y reflexionar acerca de las representaciones sociales sobre el trabajo interdisciplinario. Se apuntará a la visibilización de las complejidades y desafíos del trabajo cotidiano con otros, recuperando las experiencias y aportes de los participantes.



MESA 5: RELATOS DE EXPERIENCIAS REGIONALES

A. Relato de una experiencia: lo social en un programa de estimulación cognitiva (Hospital Argerich).

Aldana Belen Ramirez Morales

¿Qué lugar se puede construir con las personas mayores en un Hospital General? El Programa de Estimulación Cognitiva es un espacio destinado a las personas mayores que comenzó a funcionar en el año 2010, en el Hospital General de Agudos “Dr. Cosme Argerich”. Desde sus inicios, su objetivo general fue la creación de un espacio de encuentro entre pares donde se desarrolle una tarea de promoción de la salud. Este objetivo se lleva a cabo atendiendo a la necesidad de construir un espacio grupal que contribuya al fortalecimiento o creación de lazos sociales. La experiencia que se relatará en este trabajo es una recapitulación desde los inicios del Programa hasta hoy. Los objetivos de la misma fueron la indagación de dos aspectos específicos: Las redes vinculares de las personas mayores y los beneficios del trabajo con pares en el fortalecimiento o creación de lazos sociales.

B. Entramados: una experiencia en una Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (RISAM Hospital Bonaparte).

Macarena Rocio Garcia, Iván Cardozo, Melisa Scampini y Julieta Melisa Vescio.

En el presente escrito se propone abordar la temática de la interdisciplina en el marco de una experiencia de una Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (RISAM) en un Hospital Nacional en red especializado en Salud Mental y Adicciones. Desde el encuentro entre profesionales residentes de enfermería, trabajo social, terapia ocupacional y psicología, se trabajará el entrecruzamiento entre disciplinas en el trabajo con problemáticas complejas dentro del campo de la salud mental.

Se considerará que existirían diferencias y puntos en común en la lectura de una demanda, como el cuidado del vínculo terapéutico y la atención empática en pos de un abordaje con perspectiva de derechos. Este trabajo pretende reflexionar sobre posibles atravesamientos disciplinares a la hora de predisponerse al encuentro con otras.

Al explorar las complejidades y potencialidades de una primera experiencia en el trabajo profesional interdisciplinario, se propone una lectura desde el Paradigma de la Complejidad y una perspectiva integral de la salud.

C. Análisis del trabajo en una sala de internación de salud mental en contexto de pandemia (GBA).

Mariel Torre y Johanna Daniela Lentini.

En el presente trabajo se abordará el paso de residentes de psicología por el dispositivo de internación de salud mental de un hospital general del conurbano bonaerense en contexto de pandemia. A partir de dos viñetas, se tendrá como objetivo reflexionar sobre cómo pensar los tratamientos y las altas en el dispositivo trabajando desde una perspectiva integral. Se utilizará para ello lo planteado por la Ley 26657 mediante la cual se entiende a la salud mental como proceso determinado por múltiples componentes. Se reflexionará sobre las dificultades que se fueron presentando en el trabajo diario al intentar articular con dispositivos territoriales y se propondrá, a modo de conclusión, nuestra mirada como residentes sobre esta problemática, dando cuenta de la importancia de trabajar no sólo con el sujeto sino incorporar también el armado de redes comunitarias al momento de pensar en las intervenciones y externaciones en un proceso terapéutico.



D. La planta de Cannabis en dispositivos comunitarios: Nuevos abordajes en Salud Integral.

Sabrina Pimpinella, Alejandra Cavacin, Soledad Pedrana, Ignacio Canabal y Melisa Bolger.

Comprender el territorio desde una perspectiva más amplia, implica que el enfoque geográfico sea interpelado por lo que nos atraviesa y del cual formamos parte. En ese sentido, es que haremos referencia a los territorios. Retomando la conceptualización de cuerpo territorio, dónde los jóvenes son sujetos activos y fundamentales de la configuración de los escenarios que disputan y los disputan. Poner en escena cuerpos, acciones, formas invisibilizadas, es reconocer los saberes que constituyen su cotidianidad.

Actualmente los jóvenes en nuestros barrios quedan vulnerados y arrojados al último eslabón de la cadena del narcotráfico (narcomenudeo) exponiendo sus cuerpos a las múltiples violencias que esto conlleva.

Pensar la multiplicidad de territorios dentro del espacio geográfico que le corresponde a un barrio, nos permiten poder desentrañar dinámicas que se tejen dentro del mismo, identidades, discursos, roles que nos describen heterogeneidades, la pluralidad de cuerpos territorios: de explotación y de potencialidades que ponen en juego prácticas de supervivencia, capacidades creadoras, formas de leer y habitar mundos.

¿Cuáles son nuestros territorios? ¿Quiénes los definen? ¿Qué desafíos se nos presentan a las instituciones? ¿Cómo aportamos a la construcción de territorialidades que permitan sostener prácticas de cuidado? Desde una práctica situada e interdisciplinaria, mostraremos el proceso de construcción y reflexión del espacio de taller Educación Sexual Integral, Actualidad y Salud como modo de abordar las intervenciones de los cuerpos territorios que se presentan en constante movimiento y construcción permanente.

E. Abordajes instituyentes en salud: posibilidades desde la creatividad.

María Gabriela Aray, Macarena Rosario Cabrera, Cristian Ramírez Lazarte, Melisa Szajnbaum y María Belén Sosa.

En el presente trabajo nos proponemos abrir un espacio de intercambio y reflexión acerca de las vicisitudes existentes en el trabajo en territorio, particularmente de aquellas tensiones entre lo propuesto por una perspectiva de trabajo comunitario, y la producción de sentidos que opera en las prácticas profesionales que se llevan a cabo. La propuesta se enmarca en nuestro transitar como residentes del primer año en la rotación por el dispositivo de Abordaje Territorial, y se sostiene en los múltiples interrogantes que emergen en la cotidianidad laboral, desde diversas disciplinas, encontradas en la delimitación de un campo problemático común.

Se apuntará a problematizar aquellos abordajes individuales sostenidos desde una lógica hospitalocéntrica en el territorio, y situados como posibles analizadores de la insistencia de la lógica manicomial-tutelar. También, se apuntará a reivindicar la creatividad como modo de hacer frente a prácticas reproductoras de sentidos cristalizados, así como también el encuentro entre disciplinas, no solo como modo de construcción de múltiples lecturas posibles, sino también como forma de resistencia frente a escenarios que devienen sumamente complejos.

Se apelará a las propias experiencias en territorio, como forma de reflexionar y resignificar algo de lo vivenciado. Lejos de pretender arribar a respuestas acabadas, el principal propósito tiene que ver con poder abrir un espacio de problematización de la propia praxis, en pos de poder inventar y sostener respuestas que se constituyan desde un paradigma de derechos humanos.

MESA 6: UNA HISTORIA DE LAS RISAMS. INTERSECCIONES ENTRE FORMACIÓN PROFESIONAL Y POLÍTICAS PÚBLICAS.

A. “Una historia de las RISaMs. Intersecciones entre formación profesional y políticas públicas”.

Residentes de 1ro, 2do y 3er año de la RISaM del Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”

En esta mesa historizaremos sobre las Residencias Interdisciplinarias de Salud Mental (RISaM) desde sus experiencias pioneras hasta su resignificación como política pública estratégica para la formación de profesionales, en el marco de la implementación de la Ley Nacional de Salud Mental.



Compartiremos y reflexionaremos sobre diversas miradas y experiencias de residentxs y ex residentxs de RISaM/RISaMC, y referentes del campo de la salud.

TALLER B: “La Educación Permanente en Salud (EPS), ¿es una estrategia para transformar las prácticas?”

Facilitadoras: Equipo de Docencia del Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”

A partir de compartir e intercambiar la experiencia del proceso de transversalización de la estrategia de la EPS desde el Servicio de Docencia y Capacitación del Departamento de Formación del Hospital Lic. Laura Bonaparte, el objetivo del taller será reflexionar si esta estrategia es uno de los medios para repensar y posibilitar la transformación de las prácticas. Entendiendo que este enfoque educativo privilegia el trabajar sobre los problemas cotidianos de la práctica, tomándola como contenido y medio de aprendizaje en articulación con diversos marcos epistémicos, políticos y éticos en salud.

VIERNES 11 DE NOVIEMBRE

MESA 7: TRABAJO INTERDISCIPLINARIO.

A. Aportes desde la interdisciplinariedad en salud mental: intervenciones en el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidado en un hospital monovalente (Hospital Esteves)

Carolina Iorini, María Luisa Conte Grand

En la presente ponencia buscaremos compartir la situación de N, una mujer de 56 años que se encuentra realizando tratamiento por salud mental en el Htal. José A. Esteves, ubicado en la Prov. de Buenos Aires. Posicionadas desde una perspectiva de Derechos Humanos, nos proponemos reflexionar en relación a la situación de N. y la intervención interdisciplinaria llevada adelante por profesionales de Terapia Ocupacional y Trabajo Social.

Nos enfocaremos en los impactos en el proceso S-E-A-C a partir de encontrar una escucha a su demanda y de construir conjuntamente una respuesta. Como posibles objetivos, en primer lugar, se expondrá el recorrido del trabajo con N, participe activa de su proceso; intentaremos visibilizar la importancia de la escucha en el trabajo cotidiano en salud mental, permitiéndonos correr de la idea de patologización atravesada por su tratamiento en un hospital monovalente; reflexionaremos en torno a la importancia que encontramos, como equipo interdisciplinario, de ejercer nuestro rol como articuladoras sociales en un hospital monovalente de la Prov. de Buenos Aires; analizaremos las modificaciones concretas que posibilitaron la escucha y las intervenciones mencionadas.

Finalmente analizaremos la construcción de respuestas a las demandas de la usuaria de manera colectiva, comprendidas desde una perspectiva integral, lo que modificó sustancialmente su posicionamiento y su modo de ser-hacer con dicho proceso y en el vínculo con compañerxs y trabajadorxs de la sala.

B. Perspectivas actuales y situadas en torno a la clínica ampliada. Una propuesta interdisciplinaria para la producción de salud.

Juan Burwiel y Omar Allones.

A lo largo de la historia de la formación en la Residencia Interdisciplinaria de Salud Mental del Hospital siempre resultó un desafío y un interrogante cómo se construye un saber y una práctica interdisciplinaria. Lejos de ser una consigna que alcance con ser enunciada, la pregunta por un abordaje clínico asistencial interdisciplinario atravesó varios debates y encrucijadas. En la actualidad un punto de consenso, o por lo menos como propuesta, fue situar este tipo de práctica en salud bajo los principios rectores que ofrece la Salud



Colectiva. A su vez este movimiento dentro del campo social de salud, a través de los aportes de Gastão W. De Sousa Campos, nos ofrece la noción de Clínica Ampliada para pensar un tipo de producción de salud que se centre en el sujeto a la vez que se atiende la complejidad social, ética y política que a éste atraviesa. Desde este punto de partida, desde el curso “Clínica Ampliada”, comenzamos a diagramar algunos elementos notables que hacen a la práctica clínico asistencial interdisciplinaria desde una perspectiva basada en los derechos humanos y a la altura de los desafíos que emergen de las presentaciones subjetivas de la época. Será, entonces, labor de este ensayo dar cuenta del proceso de planificación y ejecución del curso de referencia, así como la exposición y fundamentación de los contenidos teórico, prácticos y éticos que lo constituyen.

C. Transmisión y formación para la construcción de redes de trabajo transdisciplinares.

Bettina Laster, Patricia Pomatti, Irene Cymerman y María Soledad Dawson.

En los últimos cuarenta años se ha producido un desarrollo y transformación en las prácticas y abordajes de las problemáticas “familiares”. Estos cambios epocales invitan a problematizar prácticas clínicas y perspectivas teóricas.

En el marco de la Especialización en “Psicología Vincular de familias con niños y adolescentes” y de la “Maestría en Vínculos Familias y diversidad sociocultural”, formación fundada por la Dra Sonia Kleiman en 2010, trabajamos con el propósito de generar un espacio de intercambio y formación orientado a pensar las prácticas e intervenciones en situaciones complejas desde una perspectiva vincular, entramada con la complejidad y la inter y la transdisciplina; apuntando a la producción colectiva y al armado de redes.

En dichas carreras, el Seminario de Integración Transdisciplinar está dedicado a trabajar la clínica en situación, promoviendo intervenciones que incluyen la perspectiva de derechos (niños y adolescentes, a la salud mental), la perspectiva de género promoviendo otras maneras de vinculación con sus familias. Atravesamos desafíos derivados de la diversidad disciplinar, la construcción de equipos de trabajo y la diversidad de perspectivas teóricas.

Con la propuesta de la presentación de casos clínicos, con conflictivos del ámbito terapéutico, jurídico, educacional, se pretende el trabajo transdisciplinario, que promueva así, el armado de redes entre profesionales e instituciones, y la creación de intervenciones novedosas y transformadoras del devenir de los procesos y las prácticas profesionales que potencian el entramado entre docentes y alumnos en la elaboración de estrategias de abordaje para consultas que son derivadas desde diversos campos institucionales (jurídico, escolar, clínico).

D. Entre urdimbres y tramas sonoras, intersticios interdisciplinares.

María Eugenia Labate, Virginia Gómez, Mónica Giacon y Melisa Szajnbaum

El presente escrito surge a partir del intercambio entre les musicoterapeutas que se desempeñan en el Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte” como colectivo de trabajadores en salud mental. Se propone mediante el mismo, ubicar la escucha sensible de las cualidades estéticas y las experiencias cóporo-sonoromusicales como aportes específicos de la musicoterapia, en el entramado interdisciplinario presente en los equipos del hospital.

Para ello resulta fundamental fortalecer las redes de trabajo interdisciplinario existentes, en función de promover la práctica de convocar y trabajar en conjunto con les profesionales musicoterapeutas, garantizando así el derecho a un abordaje integral en problemáticas sociales complejas. De esta manera, se desplegarán los interjuegos y tensiones presentes en las diferentes semióticas utilizadas, abrazando así la multiplicidad. Se trata de una apertura a la ilación de diversas voces que se ensamblan apostando a una construcción en conjunto. Como en una urdimbre, donde se disponen los hilos para pasar por ellos la trama y formar un tejido colectivo.



E. Interdisciplina: ritmo y sustancia (plomo y humo).

Paula Etchart, Ayelén Soldo, Miranda Arfeliz, Lola Tolosa, Manuel Baravalle, Mariano Kantor y María Aravena Bupo.

La ola de covid rompió y su retirada en bajamar arrastró algunos establecidos y dogmas en relación a las clínicas que tienen que darse en un Hospital de Día, moviendo la zona de confort de las intervenciones que marca un "saber hacer" institucional instituido. Se rompieron los RITMOS establecidos de meras presencialidades en vacío,

Nuevas clínicas son necesarias. Nos preguntamos por una INTERDISCIPLINA posible: como dirección clínica de un proyecto político de salud mental y como posición ética de lo posible.

Reescribir los tiempos, los modos, las esperas que trazan otros RITMOS que se configuran en los cuerpos de eso que pasó y que pasa mientras acompañamos a alguien en el intento de aliviar y elaborar algo del padecer.

A la SUSTANCIA en el proyecto de Sedha la trabajamos en el punto de su desarme, en su desustancialización en pos de un clínica que apuesta a la construcción de un más allá, un enigma de su padecer. No desconocemos que Rosario viene siendo un proyecto de ciudad en estado de puro humo.

Nos encontramos ante escenarios de hostilidad insoportables, de disputas territoriales y balaceras en las que los jóvenes y las infancias se nos van de las manos.

¿Cómo construir un más allá cuando el proyecto de una sociedad, los espera siempre en el mismo lugar? Lo problemático del consumo es que no admite lugar a otras alternativas para ser vividas. Y ahí nuestra apuesta. Desenmarcar lo mortífero que nos paraliza y nos perpetúa en el mismo lugar. Al decir de Percia. "No hay peor encierro que estar encerrado en la expectativa del otro".

MESA 8: GÉNERO Y CONSUMOS PROBLEMÁTICOS.

A. La construcción de equipos. Experiencias en el abordaje de problemáticas sociales complejas.

Georgina Teglia y Liza Burde.

Nos proponemos trabajar respecto del abordaje de los consumos problemáticos desde una perspectiva de género.

Creemos que, para garantizar abordajes integrales, no podemos dejar de lado las perspectivas feministas, siendo indispensable la revisión de nuestras propias prácticas.

Para ello consideramos interesante comenzar por un breve recorrido institucional respecto del abordaje de los consumos problemáticos; para detenernos particularmente en el profundo proceso colectivo de deconstrucción institucional, llegando en la actualidad, a la conformación de equipos de gestión conformados por mujeres. Reconfiguración institucional que surge en pos de la visibilización del tránsito de las mujeres por la misma, tanto de usuarias como de profesionales

Partimos de la hipótesis de que el consumo de sustancias en mujeres y disidencias encuentra particularidades propias, aparejando consecuencias en las políticas públicas y en el abordaje de estas situaciones complejas.

Ubicamos, entre las mayores falencias del sistema en cuanto a estos colectivos, las dificultades del acceso a la salud y tratamientos específicos que presentan grandes inequidades en cuanto a las necesidades de las mujeres.

En la práctica cotidiana observamos que una de las mayores complejidades de esta sociedad patriarcal, es que son las mujeres quienes se ocupan de los cuidados de niños y adultos mayores como trabajo encubierto y no remunerado, dificultando el ausentarse de sus casas y /o el reemplazo de estas tareas, repercutiendo ello en el acceso a derechos de manera igualitaria en relación a los varones.

Trabajaremos a través de una viñeta clínica la construcción de una estrategia en red para una situación compleja abordando las temáticas antes enunciadas.



B. Abordajes de consumos problemáticos con perspectiva de género. El rol de la salud pública.

Jesica Soledad Fernandez Muti, Rocío Dubrovsky Berensztein.

Hace tiempo reflexionamos y nos preguntamos qué respuestas puede brindar el sistema de salud frente a las necesidades singulares que mujeres y personas del colectivo LGBTTIQ+ presentan en relación a las problemáticas de consumo. Observamos que, en muchas ocasiones, es el mismo sistema de salud público el que, al no ofrecer una escucha y abordaje de los consumos problemáticos con perspectiva de géneros y diversidad, termina excluyendo y segregando, vulnerando derechos y negando oportunidades. Es decir, profundizando desigualdades sociales estructurales que pueden pensarse desde la interseccionalidad.

Frente a esta situación, desde el Grupo de Trabajo de Adicciones del Hospital Álvarez intentamos crear espacios específicos que puedan dar respuestas desde la inclusión y la garantía de los derechos, prestando atención y alojando aquellas necesidades y problemáticas específicas de cada persona.

En esta mesa redonda presentaremos la experiencia de creación de un equipo de género dentro del Grupo de Trabajo de Adicciones, la puesta en funcionamiento de un grupo terapéutico para mujeres, travestis, trans y no binaries, como también la incipiente creación de un espacio de asesoramiento y acompañamiento frente a situaciones de violencia machista, orientado a pacientes o familiares que se encuentren atravesando dichas circunstancias.

Asimismo, nos preguntaremos en qué medida cada profesional, desde cada equipo interdisciplinario, puede aportar a la transversalización de la perspectiva de géneros y diversidades en los abordajes terapéuticos de salud mental y adicciones, sumando así a la construcción de una salud inclusiva, con perspectiva de derechos, que garantice el acceso y permanencia en los tratamientos, de todas las personas.

C. Mujeres de movimientos sociales, intervenciones preventivas desde el sistema de Salud.

Romina Bo, Paula María Demarchi y Claudia Noemí Chietino.

El equipo de Orientación y Articulación comunitaria en Problemáticas de Riesgo del Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 10 se encuentra inserto en el Barrio de Constitución y pertenece al Área Programática del Hospital J. M. Penna.

Este equipo funciona como matricial de apoyo para el área y realiza acciones de: a.- atención y orientación en las temáticas de las violencias de género. b.- capacitación y supervisión, c.- trabajo comunitario.

En el marco de las acciones territoriales este trabajo presentará la construcción de los encuentros quincenales con referentes de género de organizaciones de base que responden a distintos espacios como el FOL Mayoritario, FOL Unidad, Usina Abuela Teresa-CTAA, etc. de la Ciudad de Buenos Aires.

Estos espacios propician intercambios de saberes, construcción de ciudadanía, promueve la salud integral y visibilizan las intervenciones fragmentadas y muchas veces contradictorias de las instituciones.

Estas prácticas muestran la necesidad de generar desde el sistema de salud acciones interseccional e intersectorial a fin de promover derechos.

D. Abordajes desde la complejidad: instituyendo derechos desde el armado de redes con referentes socio-afectivos de usuaries de salud mental y consumos problemáticos. La experiencia de PAR Rosario.

Carolina Brusutti, Eva Routier, Soledad Llovera y Carla Guirado.

En este trabajo nos proponemos reflexionar sobre la práctica llevada adelante en un dispositivo interdisciplinario situado en el Programa Andrés Rosario, cuyo objetivo es producir un espacio de recepción, escucha y contención, con modalidad de grupo, destinado a referentes socio-afectivos de personas que se encuentran atravesando situaciones vinculadas al consumo problemático de sustancias, tomando como eje la construcción de redes en el proceso de abordaje. Hablar de redes supone referir al trabajo de elaboración de prácticas



de acompañamiento a usuarias de servicios de salud, multiplicando el armado de referencias que trascienden el ámbito privado/familiar. Así mismo, implica la posibilidad de construir redes para los mismos referentes y explorar las potencias del espacio de trabajo grupal como lugar desde el cual desplegar estrategias e interrogantes para que se fortalezcan en su acompañar y se sientan, a su vez, acompañadas.

MESA 9: FAMILIAS Y ADOLESCENCIAS

A. Resistencias de lxs profesionales de salud en el trabajo con las familias: experiencia de un recorrido por una sala de internación de salud mental (Hospital Eva Perón).

Agustina Ventades, Florencia Napoli, Macarena Bonitatibus y Luciana Martin.

El presente trabajo pretende introducir las dificultades en el proceso de externación de una sala de internación de salud mental de un hospital general. Tomamos la variable que, a nuestro entender, es la de mayor influencia en este proceso: la red socio familiar/vincular.

El Hospital Eva Perón de San Martín cuenta con 13 camas para internación, con frecuencia las usuarias que se compensan del cuadro psicopatológico que motivó su ingreso permanecen internadas de forma prolongada por la dificultad para construir un sistema de apoyos que facilite la externación. En este punto encontramos una dificultad en la implementación de lo planteado en el art. 15 de la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones (Ley 26657): en ningún caso las problemáticas sociales o de vivienda pueden ser motivo de indicar o prolongar internaciones. Nos preguntamos cuáles son los obstáculos y resistencias que hacen de nuestra función como actores de salud, no poder estar a la altura de la Ley 26657. Especialmente, las dificultades de trabajar con el entorno familiar-vincular y su inclusión en el tratamiento. Por consiguiente, la falta de participación de lo familiar en el proceso de externación de usuarias de Salud Mental.

A partir de la noción de familia para el psicoanálisis y la experiencia in situ en nuestro campo de trabajo, el objetivo es estudiar el rol que desempeña la red familiar/vincular en el padecimiento subjetivo de cada paciente. A su vez, desarrollar las resistencias de los profesionales en implicar lo socio familiar en procesos de externación.

B. ¿A quién le importa la literatura? Una experiencia de trabajo con infancias, adolescencias y juventudes en la ciudad de Rosario.

Cecilia Greca, Martín José Moreno, Carina Demestri y Nathaly Belardinelli.

Esta ponencia tiene como objetivo compartir una experiencia de trabajo en la que se trata de promover y restituir el derecho a la literatura y al acceso a los bienes culturales en general, el cual consideramos fundamental para pensar las infancias, adolescencias y juventudes.

El proyecto "LUCES... hay más luz cuando alguien habla" surge en el año 2016 en el marco del Ministerio de Desarrollo Social de la provincia de Santa Fe y se constituye como un proyecto colectivo y colaborativo entre centros de día públicos y conveniados de la ciudad de Rosario que trabajan con adolescencias y juventudes en situaciones de vulneración socio-subjetiva. Como efecto de los primeros años de trabajo, a finales de 2021, desde la Dirección Provincial de los Derechos de la Niñez, Adolescencia y Familia, se tomó la decisión de constituir un equipo que llevara adelante la tarea de ampliar el proyecto a las infancias, trabajando para ello con Centros Residenciales y Centros de Acción Familiar de la ciudad.

Desde sus inicios la invitación ha consistido en participar de encuentros de lectura literaria y escritura creativa. En esta propuesta, el lugar de lxs adultxs como mediadores de la lectura y la escritura resulta fundamental, así como también lo es la construcción de redes institucionales que involucran diferentes sectores y niveles del Estado. Sostenemos que propiciar el ejercicio del derecho a la literatura, que implica poner en primer plano que nos constituimos en y con las palabras, así como la conformación de grupalidades heterogéneas y la apertura de circuitos que no son los cotidianos, crean nuevas condiciones de posibilidad en el encuentro con unx mismx, con el semejante y con el mundo.



C. Reducción de riesgos y daños con adolescentes en conflicto con la ley penal: ¿de qué se trata?

Soledad De Vito y Jessica Zelasco.

El trabajo pretende abordar e indagar sobre algunos aspectos que surgen en la labor interdisciplinaria e intersectorial, con adolescentes en conflicto con la ley penal. Para ello se plantean los siguientes ejes temáticos e interrogantes surgidos de la práctica diaria:

Lo posible del tratamiento con sujetos en situación de vulnerabilidad social-económica-cultural. Restitución de derechos.

¿Cuál es el lugar de la salud mental en el circuito penal?

¿Cómo pensar las redes y las familias?

Interacción con múltiples organismos que lxs atraviesan y lxs/nos demandan. La perversidad de las instituciones.

¿Reincidencia o circularidad? ¿Víctimas o victimarios?

¿Cómo acompañar sin presionar? ¿Cómo no juzgar sin ser cómplice? ¿Se puede torcer el destino prefijado?

El lugar del consumo

¿Qué es un delito? El sujeto transgresor. Posición subjetiva.

Deserción escolar: ¿es prioridad la reinserción?

El patriarcado: diferencias entre varones y mujeres en conflicto con la ley. El lenguaje como herramienta de transformación. Aportes del psicoanálisis a la cuestión penal juvenil.

D. Mirando(nos): reflexiones sobre la salud mental de las niñeces y juventudes post encierro por covid-19.

Vanesa Figueroa, Eliana García, Ivana Vallejos, Paola Pérez, Julieta Somaschini y Julia Scurini.

Desde la residencia en salud de Trabajo Social, en contexto pos pandémico, se ha observado un aumento y complejización de situaciones por razones de salud mental en la población de niñeces y juventudes con la que trabajamos.

En tal sentido, como parte del equipo de salud nos resulta importante y necesario abordar y reflexionar sobre esta problemática. Frente a las medidas restrictivas por el covid-19, los espacios transitados y de socialización de las niñeces y jóvenes se interrumpieron drásticamente, generando modificaciones en los hogares que habitan, potenciando situaciones de vulnerabilidad y agudizando los contextos de riesgo.

Asimismo, vemos un corrimiento del Estado y vaciamiento del sistema de salud que se venía viendo y se profundizó con el contexto mencionado.

Frente a lo dicho como Trabajadoras Sociales del Sistema de Salud nos preguntamos ¿cuáles son las estrategias colectivas de acompañamientos en el proceso de salud-enfermedad-atención-cuidados que llevaremos adelante?

Nuestras reflexiones y propuestas serán abordadas desde el paradigma de la epidemiología crítica, con perspectiva de géneros y diversidades y teniendo como base los derechos de niños y jóvenes, para abordar estas situaciones desde un paradigma de salud integral.

E. Escucha activa entre pares: herramienta clave para un abordaje con adolescencias en el territorio.

Norma Mora

Adolescentes y jóvenes constituyen un grupo altamente sensible que necesita de un entorno saludable para desplegar sus capacidades y adquirir las herramientas que permitan alcanzar un futuro mejor.

• Es necesario pensar en espacios de trabajo territoriales que generen empatía, que dispongan una escucha atenta, tono de voz amoroso, mirada tierna, que respete silencios y brinde palabras reparadoras.



- Con una observación atenta de la conducta verbal y no verbal, sentimientos, ideas, pensamientos que subyacen a lo que está diciendo.
- Con respeto por la confidencialidad y la privacidad a fin de resguardar la información brindada.
- Con perspectiva Integral, que garantice el acceso a las diferentes prestaciones y servicios que cuenta el territorio en el cual cada adolescente y joven habita.
- Desde la figura “entre pares”. La OMS destaca para la prevención del consumo problemático de sustancias, así como otras problemáticas sociales, la importancia de la información clara precisa, recomiendan la formación de espacios colectivos “entre pares” de adolescentes jóvenes que permitan la discusión de actitudes en un clima de libertad de expresión, que faciliten el intercambio de experiencias y se orienten a propiciar la independencia del pensamiento, el interés por el significado y valor de la vida.
- Destacamos la construcción desde el diálogo intergeneracional de “espacios de escucha activa con actoiras juveniles” que sensibilicen a sus pares, generen oportunidades, que ofrezcan gratificaciones e instrumentos motivadores, para la construcción de una vida con proyectos.
- Con ellxs, en un pacto de corresponsabilidad se pueden construir las estrategias del desarrollo y de la orientación existencial.

MESA 10: EXPERIENCIAS Y PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN EN SALUD

A. Punto de inflexión.

Matías Honigman.

Intentando narrar una historia clínica que parte de una presentación fracturada, maltrecha, inhóspita, a la intemperie; escribimos. Un recorrido de trabajo interdisciplinario e intersectorial que camina el consultorio externo, la internación, la guardia; el hospital de día. La errancia de un paciente que acepta detenerse en este último, lejos de su suspicacia inicial, y que incluye como hito dar un examen a distancia de la Facultad, estando internado. Lo conveniente y difícil también, de no entusiasmarnos ante tales “logros”, y la necesidad de preguntarnos por esa tendencia “contratransferencial” que nos ocupa. La institución, el armado y la construcción con lo destituido o con lo que jamás fue instituido. La combinación de un tratamiento intensivo en un marco ambulatorio, características del dispositivo que entendemos clave en esta época. La psicosis, el consumo problemático y las problemáticas sociales en un ejemplo de tratamiento en un hospital público.

B. Intervenciones farmacéuticas en Salud Mental.

Gabriel Molina, Marisa Dimarco y Emanuel Romero.

La Farmacia Hospitalaria experimenta un cambio de paradigma a nivel mundial, pero particularmente desafiante a nivel local, pasando de una práctica centrada en el medicamento, a una práctica clínica centrada en el paciente. Este nuevo paradigma, en línea con el plan estratégico de nuestra institución, exige mayor compromiso del personal de farmacia, para lograr una mayor integración en los equipos y brindar la mejor calidad posible a les usuaries de nuestro hospital.

La actividad clínica diaria de la Sección Farmacia consiste en identificar, prevenir y resolver los problemas que puedan surgir durante el tratamiento farmacológico.

Objetivos:

- visibilizar el trabajo clínico realizado por la Sección Farmacia,
- demostrar el aporte realizado por la Farmacia en los tratamientos de les usuaries
- evidenciar la necesidad de una mayor integración en los equipos interdisciplinarios.

Materiales y métodos se realizará un estudio transversal, descriptivo y prospectivo en base a los datos de actividad clínica del equipo de Farmacia en el Hospital Nacional Bonaparte durante el año 2022.



Los datos recabados serán clasificados en intervenciones farmacéuticas o errores, según corresponda.

Entre los datos a recabar se encuentran:

- Errores: tipo, origen del error, responsable de su detección, gravedad del error, potencialidad, generación de daño, errores por día, por paciente, errores por cantidad total de indicaciones médicas, errores por sector.

- Intervenciones: tipo de intervención, intervención proactiva/reactiva, resolución de la intervención, nivel de aceptación de la intervención, intervenciones por paciente, intervenciones por día, intervenciones por cantidad total de indicaciones médicas, intervenciones por sector.

C. Determinación del riesgo cierto y/o inminente según las redes de sostén social en el abordaje de la Guardia Interdisciplinaria de Salud Mental (Hospital Bonaparte).

Jesica Pellegrino, Hernán Catalano, Luciana Rivas, Mauro Cortez y Melisa Ayala.

El presente trabajo reflexiona sobre el concepto de “riesgo cierto e inminente para sí y/o terceros” dentro del campo de la salud mental, en relación a las redes sociales: primarias (redes vinculares, familia de origen, amigos, entre otras) y secundarias (formales, institucionales, organizaciones). El objetivo es ubicar la implicancia que tienen las redes primarias y secundarias en la definición de riesgo cierto e inminente para sí o terceros entendida desde una perspectiva psico-social de la salud que requiere de interpretaciones que trasciendan las concepciones biomédicas centradas exclusivamente en el individuo en el binomio salud-enfermedad. Se caracteriza entonces a las redes desde el marco de salud comunitaria y al riesgo cierto e inminente desde la ley de salud mental y legislaciones vigentes.

Este interrogante surge de la intervención en el dispositivo que se caracteriza por asistir y evaluar situaciones de urgencia subjetiva de las cuales pueden resultar en riesgo cierto e inmediatamente. Asimismo se establecerá una articulación entre la teoría y la práctica que nos proporciona la experiencia del trabajo cotidiano en el dispositivo de la Guardia Interdisciplinaria del Hospital Nacional en Red. Lic. Laura Bonaparte.

D. Centro de Mediación comunitaria, como política pública municipal, para la construcción de una cultura de paz y calidad de vida. Un abordaje integral en el marco de la articulación en Red (GBA).

Cinthia De Cicco, Valeria Rolón, Jimena Castellano, Stella Maris Bender y Jorgelina Kesque.

Es nuestra intención poder exponer brevemente un caso desarrollado en el Centro R.A.C. (Resolución Alternativa de Conflictos), de un Municipio en el Sur del Conurbano Bonaerense. Con un abordaje de Mediación comunitaria entre vecinos, como parte de una política pública municipal, concebida como un programa social, que propicia la creación de espacios en los que la comunidad establece un diálogo esperanzador para superar sus inconvenientes diarios.

El programa, permite que la mediación comunitaria sea accesible a gran parte de la población, generando equidad en aquellas personas con menos recursos económicos, brindando un servicio eficiente, interviniendo de modo preventivo o temprano en los conflictos y promoviendo relaciones cooperativas en la comunidad. Con nuestra tarea logramos descomprimir a los juzgados en lo civil y comercial, evitando que estas diferencias se judicialicen.

En estos últimos años fuimos observando cómo variaron los requerimientos y necesidades de las personas afectadas por la convivencia cotidiana, incrementado el nivel de conflicto y la variabilidad de los mismos, teniendo el equipo de trabajo la necesidad de exigirse al máximo en cuanto a la utilización de herramientas y articulación en red con las diferentes áreas del municipio y sectores de la Comunidad.



MESA 11: CONSUMOS PROBLEMÁTICOS.

A. Escasos consensos, fuertes controversias. Debates y disputas sobre las políticas de drogas implementadas durante los gobiernos kirchneristas (2009-2015).

Martín Güelman y Ana Clara Camarotti.

En este artículo analizamos dos debates sobre las políticas de drogas implementadas durante las gestiones de Cristina Fernández de Kirchner al frente del Poder Ejecutivo Nacional, en Argentina. En particular, nos centramos en el período que se abre tras el fallo Arriola de la Corte Suprema de Justicia de la Nación en 2009, que estableció la inconstitucionalidad de la penalización de la tenencia de drogas para consumo personal y permitió que, desde 2011, comenzara a debatirse la reforma de la ley 23737.

En primer lugar, analizamos el debate en relación a si el nuevo paradigma para concebir el consumo problemático de drogas basado en la noción de vulnerabilidad social tuvo impacto en las respuestas socio-terapéuticas implementadas o se redujo al campo discursivo. En segundo lugar, indagamos las posturas acerca la incorporación (o no) del enfoque territorial y comunitario –que pretendían asumir– por parte de los dispositivos socio-asistenciales para los consumos de drogas de la SEDRONAR creados durante la gestión de Juan Carlos Molina (2013-2015).

Nuestra principal hipótesis es que el campo de los consumos de drogas es un ámbito de escasos consensos y fuertes controversias, tanto en la definición del problema como en las respuestas preventivas y asistenciales que se consideran más adecuadas.

Para responder a los objetivos, llevamos a cabo un estudio cualitativo en el marco del cual entrevistamos, entre 2016 y 2019, a 18 referentes en la temática (funcionarios/as públicos/as, directivos/as de organizaciones de la sociedad civil, activistas, agentes de organismos internacionales y académicos/as).

B. Nuevas propuestas en salud mental y consumos problemáticos.

Andrea Vazquez

En el mes de abril del 2022 el Presidente de la nación acompañado por la Ministra de salud presentó un conjunto de medidas para el abordaje integral de la salud mental que podría trazar una línea divisoria en la historia del campo de la salud mental y los consumos problemáticos.

Los anuncios llegaron días después de que tuvieran trascendencia mediática dos hechos: un hombre con padecimientos psíquicos fue fuertemente estigmatizado tras cometer un delito y se dio un debate pasado de época sobre un folleto que alerta sobre los riesgos de consumir sustancias ilícitas. Durante la misma semana se cumplieron 9 años de la brutal represión policial por parte de la policía de la Ciudad en el Hospital Borda en el que recibieron gases lacrimógenos hasta los pacientes de la institución.

La presentación de los anuncios se realizó en el Hospital Nacional “Lic. Laura Bonaparte”, especializado en Salud Mental y Adicciones. Resulta interesante recordar que el nombre original de la institución fue Centro Nacional de Reeducción Social creado e ideado en el año 1973 por José López Rega. Recién a mediados de 2016 modificó su nombre para pasar a llamarse como lo conocemos ahora en homenaje a una reconocida psicóloga y trabajadora en salud mental, luchadora por los derechos humanos e integrante de Madres de Plaza de Mayo. Durante la dictadura cívico-militar Laura Bonaparte perdió a casi toda su familia.

C. Equipos de trabajo y problemáticas actuales.

Claudio Javier Cianci

Toda situación problemática implica poder pensar acerca de las estrategias que pueden utilizarse para sobrellevar la misma, y más cuando hacemos referencia a problemáticas complejas del lazo social como base de las problemáticas actuales.

El trabajo en equipo se considera como fundamental para abordar las nuevas situaciones actuales. Hoy en día el consumo de sustancias psicoactivas, como otras problemáticas del lazo social, son considerados como una problemática en constante aumento, por lo cual sus abordajes deben adecuarse a las realidades existentes.



La interacción con otros, el trabajo interdisciplinario, el trabajo en equipo, implica un entrecruzamiento de saberes, los cuales deben ser respetados y consensuados. Es por eso que la interacción de lazos es fundamental cuando hablamos de construcción de equipos de trabajo.

El objetivo de este escrito es poder indagar sobre el entrecruzamiento de saberes, profesionales y no profesionales, en función de la posibilidad de construir lazos en pos de una tarea en común.

D. Un intento de corte de la re-petición, desde la perspectiva de residentes de salud mental.

Daniel David Rojstaczer, Martín Muntaabski y Santiago Chuang.

En el marco de nuestra actual formación como residentes de Psicología, Psiquiatría y Terapia Ocupacional, realizamos nuestra rotación en el servicio de Internación del Hospital Nacional en Red "Lic. Laura Bonaparte" durante el primer cuatrimestre del año 2022. Allí, cada uno tuvo la posibilidad de trabajar con profesionales de diferentes disciplinas y con distintos usuarios que se encontraban internados en el hospital.

Es de nuestro interés dar cuenta de nuestra experiencia en el trabajo interdisciplinario que realizamos durante más de 40 días con una usuaria de 29 años, con internaciones previas en el hospital. La usuaria tiene un diagnóstico de esquizofrenia desde los 14 años y consumo problemático de sustancias desde los 12 años.

El trabajo con dicha usuaria nos interpeló como profesionales, ya que ninguno de los integrantes del equipo había trabajado previamente con ella, por lo que fuimos construyendo su historial dentro del sistema de salud.

Nos sorprendió observar que las dificultades y obstáculos de la usuaria (y de los equipos) se iban repitiendo a lo largo del tiempo. Justamente, como equipo intentamos analizar cuestiones que se reiteraban en las distintas internaciones.

Se desarrollará lo que realizamos como equipo para intentar cortar aquellas repeticiones que a nuestro parecer perjudicaban el tratamiento, desde nuestra perspectiva clínica, que está atravesada por nuestro lugar como residentes, siendo profesionales en formación con poca experiencia en el trabajo en situaciones tan complejas. Sin embargo, también creemos que teníamos la motivación por intentar hacer algo distinto con la usuaria.

E. Uso de plantas medicinales como parte de estrategias de abordaje de situaciones de consumo problemático de sustancias psicoactivas. Reflexiones en torno a una experiencia de trabajo.

Silvina Santiago, Marina Santos y Aníbal Valles.

En este trabajo nos interesa presentar algunas reflexiones en torno a una experiencia de trabajo que venimos desarrollando en el Centro de Día La Estación-Espacio en Red, donde a partir del año 2021 comenzamos a incorporar la fitoterapia a algunas estrategias de abordaje de situaciones de consumo problemático de sustancias psicoactivas. Se trata de un proceso gradual que inicia en el marco de la Huerta, uno de los espacios grupales que sostenemos allí, donde comenzó a construirse una dimensión de trabajo relacionada con los usos de plantas medicinales para aliviar algunos padecimientos vinculados al consumo y para abordar también prácticas saludables de autocuidado y mejora de la calidad de vida con los pacientes. Estos procesos de trabajo se inscriben en la perspectiva de Derechos y de Reducción de Riesgos y Daños que orientan el funcionamiento institucional. Describimos en primer lugar algunos aspectos de esta experiencia, para luego en un segundo momento desprender algunas reflexiones en torno al proceso sostenido hasta el momento, principalmente focalizando en los aportes que recuperamos para pensar los procesos de atención. Aquí consideramos las articulaciones entre aquellas prácticas desplegadas desde la institución, y los procesos de autoatención y saberes que ponen en juego los pacientes con quienes trabajamos. Las articulaciones, "transacciones" (en términos de Ménéndez, 2009) orientan la mirada del equipo respecto a valorar el rol activo que tienen las personas que asistimos y acompañamos en la construcción de sus propias propuestas terapéuticas.



MESA 12: INVESTIGACIONES EN CONSUMOS PROBLEMÁTICOS

A. Consumo de sustancias psicoactivas en mujeres mayores de 60 años de clases populares urbanas usuarias de efectores del sistema público de salud en CABA. Estudio cuantitativo de tipo descriptivo, transversal y prospectivo.

Andrea Portela

Trabajo de investigación cualitativo sobre el consumo de sustancias psicoactivas en mujeres mayores de 60 años, atravesadas por condiciones de vulnerabilidad social y económica, durante la pandemia de COVID19. Participaron del proyecto once mujeres usuarias de dispositivos de asistencia alimentaria de las comunas 7 y 9 de CABA, que fueron entrevistadas entre octubre y diciembre de 2020. Los hallazgos del estudio muestran que el consumo de sustancias psicoactivas legalizadas es una práctica habitual en este grupo, siendo los psicofármacos la sustancia de consumo actual más referida. La pandemia incrementó la solicitud de prescripciones de tranquilizantes, somníferos y antidepresivos para tratar con la ansiedad, los problemas de insomnio y el aumento de peso que, llamativamente, constituyó el consumo de mayor preocupación para la mayoría de las entrevistadas. El consumo crónico de psicofármacos y el consumo problemático de alcohol en distintas etapas de la vida, estuvieron vinculados a conflictivas familiares, situaciones de violencia de género y problemas de adicciones en la familia. Las entrevistadas coincidieron en que el abuso del alcohol es significado y valorado de modo distinto cuando este ocurre en varones o en mujeres y; por este motivo, las mujeres suelen ocultarlo. El tabaquismo fue identificado como un hábito frecuente, asociado al concepto de adicción y con graves consecuencias para la salud. Los resultados de este trabajo permiten visibilizar una temática que no es frecuentemente estudiada, y aportan a mejorar la información sobre las experiencias, las condiciones de vida y los motivos que mueven al consumo a las mujeres mayores.

B. Estrategias de accesibilidad al primer nivel de atención para personas con uso problemático de sustancias en CABA desde una perspectiva de género y transfeminista. Estudio de caso Descriptivo-cualitativo.

Mel Mancuso

Este estudio se propuso describir estrategias de accesibilidad relacional en Tekoporá desde una perspectiva de género, de derechos y transfeminista. Se trata de un dispositivo de primer nivel de atención en CABA que funciona como casa de acompañamiento y atención comunitaria con base territorial para personas con uso problemático de sustancias, el mismo se propuso generar accesibilidad a personas que no fueran varones cis-heterosexuales. La metodología fue de tipo cualitativo y carácter descriptivo para el estudio de un caso específico incorporando herramientas de la Investigación Acción Participativa, la cual permite recuperar los saberes territoriales y populares. La muestra estuvo constituida por personas usuarias y por el equipo de salud. Los métodos de recolección de datos fueron: observación participante, diario de campo, entrevistas semi-estructuradas y conversatorios. En los resultados se ubicaron cuáles estrategias de accesibilidad fueron más eficaces, las cuales estuvieron mediadas por gestos rizomáticos, arácnidos y hospitalarios respecto a los modos de la bienvenida, la acogida, dar la espera y el compromiso ético-político de potenciar vidas más vivibles, en común y libres de violencias poniendo en el centro la escucha.

C. Modelos de género, experiencias de violencias e itinerarios terapéuticos de varones con consumo problemático de drogas. Un análisis interseccional de trayectorias biográficas en el Hospital en Red "Lic Laura Bonaparte".

Ana Clara Camarotti, Luciana Rivas, Juan Burwiel, Omar Allones, Serenela Cuaderno, Malena Kiss Rouan Martín Güelman, Daniel Jones, Ana Alli y Mauro Iuvaro.

El siguiente trabajo es el resultado de la investigación realizada en conjunto desde el Hospital Bonaparte con el Instituto de Investigaciones Gino Germani. El objetivo de la investigación fue identificar y analizar los modelos de género, las experiencias de violencias y los itinerarios terapéuticos en varones con consumos



problemáticos de drogas que asisten a tratamientos, a partir de un análisis interseccional de sus trayectorias biográficas. En el campo de estudios sobre drogas, la mayoría de los trabajos se han ocupado de los consumos de varones, en muy pocos casos abordan las particularidades del “ser varón”. Si bien suele asociarse género a mujeres, los desarrollos teóricos del feminismo han vuelto visibles a los varones como actores dotados de género por lo que creemos que es fundamental investigar desde esta perspectiva. La investigación contempla 20 entrevistas semi-estructuradas y 6 relatos biográficos, con varones de diferentes perfiles según tipo de consumo de drogas (sustancias, tiempo, modalidad, etc.), grupo etario, itinerarios terapéuticos, identidad de género y orientación sexual y el hecho de tener o no hijos, entre otras dimensiones. Esta investigación aportará conocimiento al cruce entre varones, masculinidades y consumos de drogas.

D. CONSTRUYENDO SENTIDOS: La internación en Salud Mental por parte de usuarixs que realizan tratamiento ambulatorio en el Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”.

Ianina Madanes, Rocío Girado Milano, Ruth Nudelman, Carla Elizabeth Mansilla.

En este trabajo de investigación nos proponemos indagar los sentidos construidos acerca de la internación por parte de lxs usuarixs que actualmente realizan tratamiento ambulatorio en el HNR “Lic. Laura Bonaparte”. Para ello consideramos pertinente, conocer los imaginarios sociales que interactúan con los procesos de significación sobre la internación, explorar las determinaciones sociales de la salud que operan sobre las trayectorias terapéuticas e indagar los objetivos, expectativas y motivos que lxs usuarixs atribuyeron a la internación.

Metodología:

El diseño metodológico será exploratorio descriptivo. Se mantendrán entrevistas semiestructuradas a usuarixs que han tenido al menos una internación por salud mental en cualquier efector de salud y que actualmente se encuentren realizando tratamiento en consultorios ambulatorios o en el dispositivo de tratamiento ambulatorio intensivo - Hospital de día - del Hospital Nacional en Red Lic. Laura Bonaparte. Se analizarán los datos desde una estrategia cualitativa.

CONVERSATORIO A: SALUD MENTAL COMUNITARIA

A. Salud-Salud Mental: La inserción territorial en una Institución Hospitalaria (GBA).

Fernanda Meques, Daiana Carolina Álvarez y Sabrina Claudia Germinaro.

El trabajo recorre la experiencia de abordajes en salud mental durante la implementación de un servicio de área programática y redes en salud en un hospital general de la Provincia de Buenos Aires. ¿Qué sancionan los discursos en trayectorias de atención en salud mental? ¿Cuáles son los emergente en la urgencia en contexto de pandemia? ¿Qué entrecruzamiento y relaciones se establecen con la categoría de género? ¿En qué espacios de atención nos incluíamos? ¿En qué procesos de atención interveníamos? ¿Qué tensiones de poder existen cuando la intervención es interdisciplinaria? ¿Qué caracteriza el espacio entre la consulta y quien consulta? ¿Para quienes somos invisibles?. Teniendo como faro el trabajo en equipo y los abordajes interdisciplinarios como metodologías necesarias para la intervención en los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidados. El trabajo intersectorial inter e intrainstitucional y en redes, en la atención de problemáticas de salud específicas. Nos comprometimos a efectivizar en un plan estratégico del SAPS el acceso a la salud mental, solidario a la perspectiva de integrar en un hospital general, un recurso sanitario dentro de la red de salud mental de uso público garantizando un servicio ambulatorio, diurno, dirigido al acompañamiento, cuidado frente a las necesidades sanitarias que se presentaban, sociosanitarias y sociales en los padecimientos mentales y las situaciones de crisis que involucran, profundizan el malestar y distorsionan la percepción de bienestar psicosocial que instalan una idea de irreversibilidad y aislamiento. El desafío como trabajadoras de salud mental es también reconstruir el sentido, repensar e interpelar una práctica y el rol en salud mental dentro del hospital general en particular, así como el acceso y la participación de la comunidad en PSEAC.



B. Re-pensando la práctica desde un Dispositivo Territorial Comunitario. Experiencias de trabajo en pandemia hacia una nueva presencialidad (Rosario).

Marcela Rittatore, Eliseo Vena, Mariano Gil y Karina Saggal.

En esta ponencia nos proponemos sistematizar colectivamente una experiencia de trabajo en el Dispositivo Territorial Comunitario (DTC) de Rosario. Para ello hemos puesto en diálogo un proceso de investigación particular sobre políticas de abordaje de consumos problemáticos, que toma al DTC como uno de sus referentes empíricos, por un lado, con la propia perspectiva del equipo de trabajo, por el otro. Nos interesa puntualizar sobre algunos ejes temáticos que han emergido en el proceso de transición entre las restricciones más duras al trabajo presencial que se dieron a partir de marzo de 2020, hacia la actual dinámica de la institución, que está intentando volver a una modalidad presencial plena. Reflexionamos sobre las intervenciones realizadas en la urgencia de la pandemia, sus efectos y cómo pensar la reapertura de actividades, entrecruzando los conceptos de umbral mínimo y autonomía. El diálogo entre la investigación, planteada desde una perspectiva antropológica relacional, y la experiencia de los/as trabajadores/as apunta a poder construir críticamente conocimiento a través de la convergencia de distintos saberes y la problematización constante de la práctica.

C. La salud mental desde el territorio: el desafío de construir lo nuevo.

Maria Victoria Lopez Lanciotti y Evelin Aranda

El presente trabajo se apoya en la Ley Nacional de Salud Mental N°26657 del año 2010 y la Ley Provincial N°14580 que adhiere a la misma. A priori, dichas leyes han significado un cambio de paradigma a nivel normativo, decimos que en un principio, ya que los cambios en las prácticas de las instituciones llevan otros tiempos. Lo instituido por la ley no instituye prácticas de modo automático. La historia del abordaje de la salud mental nos indica que el paradigma tutelar asistencial se ha constituido en hegemónico e incuestionable por mucho tiempo.

La ley del año 2010 fue un punto de inflexión importante, porque permitió legitimar otras prácticas desde un enfoque de derechos humanos. Una ley que concibe como sujeto a quien tiene un padecimiento mental, y no como objeto intervención; que convoca a la formación de equipos interdisciplinarios, desterrando la figura de poder del médico e instalando relaciones de horizontalidad; que plantea un corrimiento de la justicia hacia la protección de derechos; que incorpora el enfoque comunitario para favorecer la inclusión social de la persona.

Hoy, a más de diez años de la sanción y promulgación de esta Ley, siendo residentes de Trabajo Social que hemos participado en espacios vinculados a la Salud Mental, intentaremos recuperar experiencias y relatos de los equipos de salud que trabajan en dichas instituciones, para poder analizar rupturas y continuidades, pensar a la territorialidad y qué lugar ocupa el Trabajo Social en el acceso a una salud mental pensada de manera integral.

D. Sentires, prácticas y miradas de la comunidad aledaña al Hospital Lic. Laura Bonaparte. Un estudio cualitativo para un abordaje integral de la Salud Mental.

Julieta Rocio Fernández, Mónica Montoya, Aldana Saavedra, Agustina Alecha y Candela Fernández.

El presente trabajo retoma el proyecto de investigación encuadrado en el tercer año de la RISaM del Hospital Nacional en Red – Lic. Laura Bonaparte. Nuestro tránsito como

residentes interdisciplinarios de dicho hospital, nos permitió intercambiar diferentes miradas en torno a la salud mental y las representaciones sociales subyacentes.

Partimos de considerar a la Salud Mental desde el enfoque de la Salud Colectiva priorizando la participación comunitaria en el proceso de salud enfermedad atención y cuidado, fundamentamos nuestro trabajo desde el modelo de desinstitucionalización y sus estrategias centrales que involucran a lxs sujetxs de una comunidad, sus recursos y opiniones. Asimismo, recuperamos la estrategia de promoción de la salud en el sentido de valorizar los conocimientos populares de la comunidad tomándola como agente activo de cambio, articulando dicho conocimiento con las estrategias y prácticas de los efectores de salud.



Consideramos importante relevar los diferentes discursos, valores, creencias, saberes que circulan, sobre los conceptos de peligrosidad, salud mental y locura ya que se ponen en tensión en el escenario barrial incidiendo en las conductas y actitudes, en la interacción con las personas que realizan tratamiento en el hospital, expresadas en el vínculo comunitario.

De este modo, nos preguntamos ¿Cómo inciden las representaciones sociales sobre la salud mental en los vínculos comunitarios? ¿Cómo se puede trabajar con estos discursos y creencias para la construcción de prácticas integrales con la comunidad? ¿Cómo impactan las miradas segregativas en el armado del lazo social entre lxs usuarixs y lxs vecinxs de la comunidad?

CONVERSATORIO B: LA COMPLEJIDAD EN EL ARMADO DE REDES EN SALUD

A. La experiencia de construir y gestionar una red de salud mental y perinatal federal.

Fernanda Jorgelina Meques

El siguiente trabajo caracteriza y describe el desarrollo de los procesos de trabajo que llevaron a constituir desde 2017 La Red de Salud Mental Perinatal como resultado de un proceso participativo y amplio realizado con todos lxs trabajadorxs de la salud, personas interesadas, militantes feminista por la salud sexual y (no) reproductiva, directivxs de carreras de posgrado y especializaciones de la psicología perinatal. La propuesta de la red plantea un pensamiento crítico hacia adentro de los dogmas pero también dentro de los marcos clasistas, sexistas, cissexistas, discriminatorios, racistas heteronormativos donde se enmarcan nuestras relaciones sociales, implicadxs en un campo de salud complejo.

Nos interpela y permite descubrir en el planteo de planificar y co-gestionar una red de salud mental perinatal la necesidad del ejercicio cotidiano y de responsabilidad definido por el concepto de la autocrítica que nos permite pensar en salud potenciando la capacidad de diálogo y proceso reflexivo de nuestro hacer y producir salud. La red reivindica el compromiso ético y político. Reconocernos que siempre es la vinculación en redes. Alianza. Lenguaje y deseo. Democratizar más los espacios y saberes. Pensar desde la teoría del entre hacen de soporte y sostiene el diálogo entre los actores de la red y las problemáticas en sus intervenciones. Espacios y dispositivos que sostienen un co-incidir, implicarnos en el problema todxs y cómo incidimos en este campo de práctica y saber. Transformar los lugares de poder y transformarlos en lugares de potencia para que generen redes de cuidado y faciliten el derecho efectivo a la salud y el trabajo colectivo, en red que provoca transformaciones en la realidad.

B. Proyecto Calle: una experiencia de abordaje territorial e interdisciplinario (CABA).

Pablo Rall, Florencia Pelagagge y Marina Delville

El trabajo relata la experiencia del "Proyecto Calle", un equipo orientado al abordaje de la población en situación de calle y/o con un consumo problemático de sustancias, desde el 2019 a la actualidad. Para tal fin, se describen las características del equipo y el territorio donde trabaja; se realiza un recorrido histórico sobre las experiencias precursoras del equipo actual; se describen los datos obtenidos en el período 2019-2021; y se relatan algunos procesos de acompañamiento de usuaria/os.

El equipo es multidisciplinario, y su objetivo principal es la mejoría de la accesibilidad de la población mencionada a los efectores de salud del Bajo Flores, en términos generales, y del CeSAC 40- el efector de primer nivel de atención a cargo del área donde trabaja el equipo-, en particular. A tal fin, realiza recorridos semanales en la vía pública y articula con el equipo del CeSAC 40; con otros efectores gubernamentales y no gubernamentales del área; y con efectores del segundo nivel de atención, para mejorar los procesos de salud-enfermedad-atención de la población objetivo. A su vez, realiza una sistematización exhaustiva de sus experiencias territoriales, con el propósito de revisar y optimizar sus prácticas, y, además, aportar al conocimiento sobre este tipo de población.

El marco teórico que justifica y sustenta tanto las prácticas del equipo, como el actual trabajo, se basa en la producción teórica en torno a la atención primaria de la salud; los derechos humanos; la reducción de riesgos y daños; y la accesibilidad en salud.



C. Construcción de equipos en el Plan Enia: una experiencia de política pública intersectorial.

Daniela Guberman, Celeste Benetti, Mariana Vázquez, Edith Vallejos, Malen Arinovich y Sofía Arcieri

El embarazo no intencional en la adolescencia es una problemática social compleja y relevante. En la Argentina, 7 de cada 10 embarazos de adolescentes menores de 19 años no son intencionales. Además, se asocian, en gran medida, a situaciones de abuso y violencia hacia niñas, niños, niñas y adolescentes.

El Plan Enia (Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia) busca abordar esta problemática desde un enfoque intersectorial, interinstitucional e interdisciplinario. Este Plan se encuentra enmarcado en diversas direcciones de los Ministerios de Salud, Educación y Desarrollo Social. Uno de los desafíos más importantes es la construcción de equipos y su sostenibilidad en el marco del modelo de gestión, financiamiento y atención que propone el Plan.

Este trabajo busca sistematizar la experiencia de la construcción de los equipos territoriales que llevan adelante en escuelas secundarias, centros de salud y espacios comunitarios. Las acciones de fortalecimiento de la educación sexual integral, el fortalecimiento del acceso a la salud sexual y reproductiva y el asesoramiento en salud integral. Desde el enfoque de derechos y de la salud integral, se abrirán preguntas en torno a las posibilidades y límites de los equipos para alcanzar los objetivos del Plan.

CONVERSATORIO C: GÉNEROS Y DIVERSIDAD

A. Efectos y desafíos de abortar en el marco de la Ley de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE).

Malena Cabanas Elicabe y Rocío Meza Pérez.

Ya es de máximo conocimiento que la ley 27.610 sancionada en 2020 amplió los derechos vinculados a la salud sexual y (no) reproductiva (SSyNR) de las personas gestantes. A partir de su reglamentación, las personas con capacidad de gestar lograron una nueva conquista: el derecho a decidir voluntariamente abortar. En este sentido, la promulgación de la ley implicó que dichas personas, además de acceder a la Interrupción Legal del Embarazo (ILE), puedan interrumpir una gesta en curso hasta la semana 14 inclusive con la sola expresión de su deseo.

En este escrito se intentará realizar una lectura de la IVE, desde una perspectiva psicoanalítica de género, de salud integral y de derechos humanos. A partir de la presentación de algunas situaciones problemáticas abordadas en una consejería en SSyNR del conurbano bonaerense, se intentará repensar la práctica del aborto entendiéndola como una conquista frente al orden disciplinario patriarcal que atraviesa el cuerpo, los imaginarios y la vida de las personas con capacidad de gestar.

¿Qué implicancias tiene este nuevo marco legal en el contexto del patriarcado? ¿De qué manera este acto voluntario tiene efectos en la subjetividad de quienes consultan? ¿Qué implicancias tiene para la especificidad de les psicólogues que trabajan en el marco de las consejerías? En este punto, el desafío de los equipos de salud será garantizar el pleno ejercicio de este derecho, muchas veces trabajando en torno a los malestares que implica interrumpir voluntariamente una gesta en una sociedad patriarcal que condena y cuestiona la libertad de elegir.

B. Las violencias como determinantes de la salud. Aportes desde la noción de situaciones problemáticas.

María Belen Sosa, Melisa Scampini y María Sol Bezzecchi.

El presente trabajo surge a partir de la necesidad de re-pensar nuestras prácticas como residentes de Trabajo Social en una Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (RISaM). En el transcurso de nuestras rotaciones, con frecuencia recibimos a mujeres y disidencias con padecimientos que suelen categorizarse como



“subjetivos” y en las cuales observamos un aspecto en común: la violencia de género como productora/generadora de estos padecimientos. Ante la prevalencia de estas situaciones, nos surge otro interrogante, ¿la violencia de género es un aspecto más a considerar en el proceso de salud o, al contrario, es un problema de salud en sí mismo y que debería ser abordado como tal?. Consideramos aquí no brindar respuestas unívocas y verdaderas, sino que nuestro objetivo es acercarnos a esta problemática desde nuestro rol como trabajadoras de la salud pública y, particularmente, como trabajadoras sociales. Desde lo disciplinar, tenemos la convicción de poder brindar categorías, posicionamientos teórico metodológicos para entender y abordar estas situaciones. Nuestro trabajo se basa en la articulación teórica y práctica de nuestro recorrido por la residencia, enlazando las revisiones teóricas propuestas en nuestro espacio de instructorias y las situaciones que se nos presentan en los servicios en Salud Mental que actualmente transitamos. Es nuestra intención poder brindar una lectura de la situación problemática desde el posicionamiento de la Salud Colectiva, la Ley de Salud Mental y los movimientos de desmanicomialización, el Trabajo Social y los movimientos feministas que buscan como objetivo último, erradicar las situaciones de violencia.

C. Aportes del Trabajo Social en el abordaje de los procesos de internación de Salud Mental.

Maria Milagros Teresa Cepeda, Martina Piccolo, Angeles Anabel Caliva, Marina Mariana Szkatulak, María del Carmen Behrens Buet y Paula Elizabeth Gaona Talavera.

La presente producción recupera la experiencia de abordaje del Trabajo Social en el área de internación de salud mental en un hospital interzonal general de agudos -en adelante H.I.G.A- (segundo nivel) del conurbano bonaerense. La misma se realiza a partir de la sistematización de datos estadísticos del año 2021, que reflejan las intervenciones de la disciplina en contexto de pandemia desde una perspectiva de salud mental comunitaria.

En un primer momento se caracteriza a la población y sus procesos de salud mental socialmente determinados, luego se analizan las problemáticas identificadas interseccionando las mismas con los operadores de género, clase y discapacidad. En una tercera instancia, se visibilizan las características que asumen las intervenciones del trabajo social articulando las dimensiones teórico-práctica y ético-política.

Como conclusión resulta posible analizar las tensiones que surgen entre el rol asistencial atribuido desde el equipo de salud -atravesado por una lógica médico hegemónica- y las incumbencias profesionales construidas desde la disciplina, desde un paradigma de derechos y salud mental comunitaria.

Desde el Trabajo Social se vislumbra el desafío de promover prácticas instituyentes, desde una mirada interdisciplinaria e intersectorial que propicien el fortalecimiento de redes comunitarias para el abordaje integral del sujeto con padecimiento mental.

D. Experiencias en Red. Dispositivo de intervención para el abordaje en problemáticas de consumo desde una perspectiva feminista.

María Belén Trejo, Romina Bernardini, Rita Carné, Wendolyne Cerrón y Jéssica Muiño.

Se propone reflexionar, desde la Red de Psicólogxs Feministas Rosario (RPF-Rosario), la construcción de un abordaje de intervención singular y particular en un tratamiento de consumo problemático moderado, respetando la subjetividad de le paciente.

La RPF, es una Asociación Civil que ofrece espacios terapéuticos no patologizantes comprometidos desde una ética y una práctica feminista que dispone de atención psicológica, asesoría psico-legal, formación profesional y acompañamiento a organizaciones e instituciones.

Se diseña un dispositivo de acompañamiento terapéutico dentro de un abordaje clínico- privado y ambulatorio, que pertenece al área de atención. Dicho dispositivo utiliza una estrategia de acompañamiento enmarcada desde la Ley Nacional de Salud Mental N° 26657 y la Ley de Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres N° 26485, fundamentada en una perspectiva de derechos humanos y de respeto a los derechos e integridad de les pacientes. Es un equipo integrado por psicólogos, acompañantes terapéuticos, coordinación y supervisión.



El objetivo principal es articular el abordaje de los consumos problemáticos desde una perspectiva feminista. Para ello es necesario la construcción de dispositivos alternativos, como contrapropuesta a espacios terapéuticos no patologizantes. Siendo fundamental un dispositivo móvil y dinámico que tome la particularidad del caso a caso, dispositivo flexible y no estanco, que pueda adecuarse a los diferentes movimientos subjetivos de la persona.

Se establece así una red de abordaje como estrategia que acompañe, respetando la subjetividad de le paciente, allí dónde la red vincular no puede contener y/o no tiene los recursos para hacerlo.

ABSTRACTS DE POSTERS

A. “Caso H: rol del equipo interdisciplinario en el proceso de atención/cuidado desde el servicio de admisión del Hospital Borda”

Autoría: Liliana Murdocca, Silvia Patricia Vidjen y Ana Laura Fusari

La tensión entre derechos y necesidades plantea nuevos escenarios que interpelan tanto a las políticas públicas, a las instituciones y a la construcción de equipos de trabajo interdisciplinarios, donde es necesario repensar al paciente y el abordaje de sus problemáticas de manera holística y articulada. La misma está basada fundamentalmente en un cambio cultural abierto al aprendizaje, que trascienda no solo la especificidad disciplinar sino también el marco institucional. Pensar al sujeto, situarlo y situarnos en su devenir histórico social y complejo, se torna imprescindible para el desarrollo de una clínica que atempere el padecimiento y mejore las posibilidades de establecer redes de apoyo en su comunidad. Desde estas premisas nos fuimos constituyendo como equipo ante un caso que desafió tanto nuestro saber hacer como nuestro conocimiento, generando nuevas perspectivas de intervención, ajustadas a las necesidades propias del sujeto en la búsqueda de constanciar derechos, logrando sostenerlo en su comunidad sin recaídas, en contexto de pandemia. El póster refleja el posicionamiento del equipo y el trabajo desarrollado durante el proceso de atención/cuidado en la situación del caso H desde el Servicio de Admisión del Hospital Borda.

B. “Armado de redes: Una experiencia desde Hospital de Día”

Autoría: Sofía Barletti, María Agustina Ivaldi, Carla Agustina Tortorelli

En el presente escrito se intentará dar cuenta del abordaje clínico de situaciones complejas llevado a cabo con los usuarios del dispositivo de Hospital de día del H.I.G.A Eva Perón de San Martín, a partir del armado de diferentes viñetas clínicas de usuarios y de intervenciones realizadas en el dispositivos.

El objetivo de esta presentación pretende desarrollar las experiencias de trabajo extraídas de la rotación de las residentes de primer año de psicología, las cuales fueron seleccionadas porque suponen un estilo de trabajo orientado más allá de la práctica hospitalaria, propiciando formas artesanales en la articulación de redes y sectores.

Se parte de la siguiente hipótesis de trabajo: para abordar problemáticas complejas en salud mental es necesario el armado de redes, la conformación de equipos de trabajo interdisciplinarios e intersectorial, con un posicionamiento ético y flexible a las necesidades que se presentan. Para la articulación clínica del trabajo se tomará el enfoque de la salud mental con perspectiva en derechos humanos, contemplando como marco normativo la Ley N° 26.657; los aportes teóricos de la salud colectiva, la clínica ampliada y de redes en salud.





Hospital Nacional en Red
Lic. Laura Bonaparte



Ministerio de Salud
Argentina

