

# **REVISIÓN CLÍNICA: 10 AÑOS DE DISPOSITIVO DE PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA INFANTO JUVENIL EN UN HOSPITAL GENERAL**

## **AUTORES**

. Bernabé, Hector Alejandro. Médico especialista en Psiquiatría Infanto Juvenil. Jefe de Servicio de Psiquiatría y Salud Mental de Hospital Privado de Comunidad. [habernabe@gmail.com](mailto:habernabe@gmail.com). Tel 0223-499000

. Godoy, Andrés. Médico Especialista Consultor en Psiquiatría y Psicología médica. Hospital Privado de Comunidad. [andreslgodoy@gmail.com](mailto:andreslgodoy@gmail.com)

. Gugliotta, Ana Lía. Licenciada en psicología. Hospital Privado de Comunidad. [analiagugliotta@gmail.com](mailto:analiagugliotta@gmail.com)

## **RESUMEN**

**PALABRAS CLAVES:** Revisión clínica. Interdisciplina. Multidisciplina.

Frente a una necesidad institucional de atención de población infanto juvenil en el hospital general, en el año 2007 se creó un Consultorio de Admisión a cargo de un psiquiatra, dentro del Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Privado de Comunidad de Mar del Plata.

A lo largo de estos 10 años el consultorio atendió una creciente demanda de pacientes hasta los 18 años.

Paulatinamente se fue produciendo la transformación del inicial consultorio de admisión en un consultorio que denominamos Consultorio de Referencia.

Este dispositivo realiza un trabajo interdisciplinario en cuanto es atendido por psiquiatras y psicólogos con orientación psicoanalítica, por lo que se intenta hacer un abordaje complejo que entrecruce el discurso médico y psicoanalítico.

El consultorio está en estrecha relación con otros servicios del hospital general, fundamentalmente pediatría y neurología. Se atienden interconsultas de internación y se llevan adelante programas de prevención dentro del hospital general y abiertos a la comunidad.

Participamos semanalmente de un ateneo de casos multidisciplinario, participan: fonodólogos, terapeutas ocupacionales, pediatras, psiquiatras, neurólogos, psicólogos, asistentes sociales e instituciones escolares.

El Consultorio de Referencia también realiza contactos habituales con profesionales externos a la institución e instituciones judiciales y escolares.

El dispositivo resulta un espacio de formación continua tanto para quienes lo llevamos adelante como para los diferentes residentes de psiquiatría y psicología que rotan por él.

En este trabajo revisamos de la experiencia de estos 10 años y puntualizamos los logros y las fortalezas a fin de orientar la tarea futura.

## **MARCO TEÓRICO**

Interdisciplinario. Médico psiquiátrico y psicoanalítico.

## **IMPORTANCIA DEL TEMA**

La revisión es un proceso necesario y enriquecedor de la tarea clínica. Esta sistematización nos permite fortalecer la tarea interdisciplinaria y ampliar la mirada en relación a la necesaria multidisciplinaria en el abordaje de la Salud Mental en la actualidad.

## **OBJETIVOS**

Puntualizar la experiencia sostenida a lo largo de 10 años del Consultorio de Referencia Infanto Juvenil.

Detectar las principales variables y condicionantes intervinientes en la tarea clínica.

Optimizar los logros obtenidos y reducir los obstáculos en la tarea actual y futura del consultorio.

Proyectar nuevos horizontes de trabajo interdisciplinario y multidisciplinario.

## **METODOLOGÍA**

Necesidad institucional de atención en Salud Mental de población infanto juvenil.

Conformación, en el año 2007, de un Consultorio de Admisión para niños y adolescentes dentro del Hospital Privado de Comunidad de Mar del Plata.

Trabajo clínico durante 10 años con paulatinas incorporaciones de programas y enlaces con otros servicios, profesionales e instituciones.

Progresiva transformación de un consultorio de admisión en el Consultorio de Referencia Infanto Juvenil como dispositivo inter y multidisciplinario y abierto a la comunidad.

Evaluación actual y retrospectiva del funcionamiento del dispositivo.

Puntuación de logros y obstáculos de la tarea.

Elaboración de nuevos objetivos para los próximos años.

## **RESULTADOS**

Cobertura de la necesidad institucional de atención en Salud Mental de la población infanto juvenil perteneciente a los planes del hospital.

Funcionamiento actual del Consultorio de Referencia Infanto Juvenil como dispositivo inter - multidisciplinario en contacto dinámico con la comunidad de la ciudad de Mar del Plata.

### **Principales logros**

. Haber transformado un consultorio aislado en un trabajo interdisciplinario bien instalado en el concierto de todos los servicios de un hospital general y de la comunidad marplatense.

. Trabajo clínico enriquecido por la visión complejizada de las problemáticas a través de la interdisciplina .

. La creación de una Sección de Psiquiatría Infanto Juvenil y Salud Mental Infanto Juvenil dentro del Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del hospital con un coordinador propio.

. Haber consolidado el trabajo en guardia, internación y consultorio externo del Hospital

. Tener una profesional psicóloga únicamente encargada del trabajo de enlace con otros servicios del hospital y con otros profesionales de la misma y de otras instituciones.

. Que el consultorio sea un espacio de formación profesional para residentes de psiquiatría y psicología

. Formar un equipo consolidado y reconocido en la comunidad de pertenencia.

### **Principales obstáculos:**

. A pesar de la demanda creciente de la comunidad de la ciudad, se atienden preferentemente planes de salud del hospital.

- El enlace con el servicio de pediatría se ve obstaculizado por una demanda excesiva en relación a la cantidad de profesionales en atención.

- Disponibilidad limitada para reuniones de prestadores externos con miembros del área infanto juvenil.

- Aparecen temáticas de época recurrentes que nos cuestionan la práctica y que consideramos necesario abordar desde programas especiales:
  - Uso de las tecnologías en niños y adolescentes.
  - Adicciones en la adolescencia.
  - Concepto de autonomía creciente en el adolescente
  - Nuevas configuraciones familiares
  - Salud reproductiva y técnicas de fertilización. Implicancia en la subjetividad.

### **Propuestas para años próximos.**

- Concreción de programas especiales a través de talleres de padres, reuniones con otros servicios, conferencias y debates.
- Ciclo de charlas en escuelas de comunidad sobre temáticas de prevención primaria de Salud Mental.
- Conferencia abierta a la comunidad en relación al Consumo episódico excesivo de alcohol en la adolescencia.
- Cine debate con adolescentes sobre temáticas de época.

### **CONCLUSIONES**

La conformación y transformación paulatina a lo largo de estos 10 años del Consultorio de Referencia Infanto Juvenil, nos permite hacer una puntuación actual y retrospectiva del trabajo realizado.

Los logros y obstáculos analizados posibilitan proyectar la tarea clínica y enriquecer su práctica.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- . Ajuriaguerra, J. (1997) Manual de Psiquiatría infantil. Edit. Elsevier-Masson. Paris.
- . Gomez Restrepo, C (2015) Psiquiatría y Salud Mental en niños y adolescentes, una necesidad. *Revista Colombiana de psiquiatría*. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/806/80634301.pdf>.
- . Sacristan, R.. (1982) Psicopatología del niño y del adolescente. Edit.Rodríguez Sacristán. España.
- . Soave, M. (2015) Aproximación al concepto de Salud Mental desde una perspectiva psicoanalítica. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Córdoba*. Recuperado de: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/viewFile/13197/13397>.
- . Soutullo, E y otros (2010) Manual de Psiquiatría del niño y del adolescente. Edit. Panamericana. Buenos Aires. Madrid.
- . Vargas Terres, B (enero-feb 2016) La Salud Mental y la atención primaria en México. Experiencias de un modelo colaborativo. *Salud Mental*. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58243960002>