

CONSTRUCCION COLECTIVA DE POLITICAS SANITARIAS EN TIEMPOS DE INCERTIDUMBRE

COMPILADORES

ALBERTO TRIMBOLI • EDUARDO GRANDE • SILVIA RAGGI
JUAN CARLOS FANTIN • PABLO FRIDMAN • GUSTAVO BERTRAN

CONSTRUCCION COLECTIVA DE POLITICAS SANITARIAS EN TIEMPOS DE INCERTIDUMBRE

AASM | Asociación Argentina
de Salud Mental

SERIE  **CONEXIONES**

Trimboli, Alberto
Construcción colectiva de políticas sanitarias en tiempos de pandemia / Alberto Trim-
boli; Eduardo Grande; Pablo Fridman; compilación de Eduardo Grande ... [et al.]. - 1a
ed revisada. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Asociación Argentina de Profesio-
nales de Salud Mental - AASM, 2021.
Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga
ISBN 978-987-45937-6-4

1. Psicología. I. Grande, Eduardo. II. Fridman, Pablo. III. Título.
CDD 362.2042

© AASM
Guardia Vieja 3732 1° A, Buenos Aires, Argentina
Tel. 2000-6824
administración@aasm.org.ar
www.aasm.org.ar

Diseño de tapa y armado de la edición:
Carlos De Pasquale
Tel. 4697-4934 • depasqualecarlos@gmail.com

ISBN 978-987-45937-6-4

Las opiniones vertidas en este libro son responsabilidad exclusiva de los autores.
Prohibida su reproducción total o parcial por cualquier medio de impresión o digital, en forma idéntica, extractada o
modificada, en castellano o en cualquier otro idioma, sin la autorización expresa de la editorial.

Conclusiones

En el presente escrito se intentó abordar el recorte de un caso clínico que, a mi entender, permitía trabajar el concepto de pasaje al acto en base a las coordenadas que postula Lacan en su Seminario 10 y también repensar las particularidades del mismo en la psicosis, específicamente en un caso de paranoia. Servirse de la teoría permitió, no solo, poner cierta luz sobre la conducta heteroagresiva que motiva el inicio de los controles por guardia de parte del paciente, al que se ubicó como pasaje al acto; sino también repensar la dirección de la cura en tanto rearmado de una nueva escena, que permita una relación más amable del sujeto con el Otro.

Bibliografía

Lacan, J. (1962-63/2013). *El seminario: Libro 10. La angustia*. Buenos Aires: Paidós

Muñoz, P. (2009). *La invención lacaniana del pasaje al acto. De la psiquiatría al psicoanálisis*. Buenos Aires: Manantial.



MÉTODO DE NIVELES (MOL) Y DISCOVERY TALKS (DOTS) EN ARGENTINA: ¿ESTAMOS LISTOS PARA EMPEZAR?

Matias Emilio Salgado [A]

Introducción

Argentina es reconocida por ser uno de los países con mayor número de psicólogos per cápita, llegando a una psicóloga/o por cada 64 habitantes en su ciudad principal: Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Alonso, & Klinar, 2015). En 2016, la Argentina ya contaba con más de 222 Psicólogo/as (trabajando en el sector de salud mental) por cada 100.000 habitantes, mientras que por ejemplo, Estados Unidos tenía apenas 30 para la misma cantidad de habitantes (Organización Mundial de la Salud, 2019). Culturalmente en la Argentina -en general- se entiende al proceso terapéutico como un medio de autodescubrimiento y autocomprensión, y no sólo como una forma de tratar trastornos o desórdenes mentales. Esta es la razón por la que la terapia es tan buscada y utilizada por tantos. Esta concepción acerca de la terapia ha encontrado en el Psicoanálisis quizás un socio perfecto, y así lo ha sido durante largas décadas, siendo el Psicoanálisis el enfoque dominante desde que la psicología aterrizó en esta parte del mundo (Alonso, Gago, & Klinar, 2018). Aunque los pacientes han encontrado a este enfoque realmente útil hasta cierto punto, la baja relación entre el tiempo o esfuerzo (casi como regla general: terapia semanalmente y por muchos años) y sus resultados, entre otras cosas, ha dado lugar a un interés decreciente en este tipo de abordaje. Esto abrió cierto espacio para la terapia Cognitiva-Conductual (TCC) y para el enfoque integrativo (que integro a la TCC con otras formas de terapia que incluso pueden incluir a el Psicoanálisis) en la búsqueda popular (Klinar, Gago, & Alonso, 2019). En Argentina, la TCC en particular, ha recibido un interés creciente principalmente en la última década. Como la TCC "Beckiana" fue vista como excesivamente estructurada y centrada en los síntomas no encajaba del todo con la idea general de la terapia que los argentinos tenían

anteriormente, ni para los pacientes ni para los terapeutas. Fue principalmente a través de la llegada de la "tercera ola" que el interés en la TCC comenzó a crecer fuertemente. La oportunidad de poder hablar sobre experiencias personales centrándose al mismo tiempo en los resultados, todo esto dentro de un abordaje basado en el evidencia, empezó a ser algo muy apreciado por lo/as pacientes y por los psicólogo/as, e incluso por otros profesionales de la salud, ya que sembró esperanzas de efectividad en el terreno de la psicoterapia. Sin embargo, estos enfoques también

[A] Lic. en Psicología (UBA) Psicólogo Clínico (GCBA) Esp. en Psicoterapia (UNMDP/AIGLE) Psicólogo Clínico en Hospital Tornu Director Clínico en RE:MIND CABA. Argentina. salgado_matias@hotmail.com

no dejan de ser en cierta medida rígidos, son liderados por terapeutas (y no por el paciente), ya fin de cuentas entonces no termina por cumplir con lo que prometen. Hoy en día, hay un creciente interés en desarrollar un enfoque que logre ser más flexible, que pueda conducir a una conexión más profunda con las experiencias y visiones de los pacientes, siendo al mismo tiempo efectivo, eficiente y basado en la evidencia. A su vez, los pacientes esperan tener más control sobre el proceso terapéutico, esperan que el proceso se adapte a ellos, y no ellos al proceso como históricamente solía suceder, y todavía aún sucede.

Método de Niveles (MOL) y Teoría de Control Perceptual (PCT)

La terapia Método de Niveles (MOL) es la aplicación directa de la Teoría del Control Perceptual (PCT) en el contexto de la terapia individual (Mansell, 2021). La PCT propone que todo lo que hacemos es *controlar*, que la vida misma *es control*. Nos mantenemos en un estado al cual informalmente lo llamamos "todo bien" por medio del control de nuestro sentido de nosotros mismos y de nuestro entorno, haciendo lo que sea necesario para alcanzarlo y mantenerlo. Pero cuando, para ello, tenemos objetivos/metas/deseos incompatibles que "chocan" unos con otros, allí aparece el "conflicto" -y cuando el conflicto perdura en el tiempo conduce a la pérdida de control, generando malestar psicológico. ¿Cómo se resuelve el conflicto entonces? La persona que lo está experimentando necesita un entorno donde pueda explorar ambos lados del conflicto, mirándolo desde una perspectiva de nivel superior. La PCT propone que el proceso de aprendizaje que implica la forma más eficaz de recuperar el control es la "reorganización": cuanto más la persona pueda mantener su conciencia sobre sus experiencias con respecto a su conflicto, desde esta perspectiva de nivel superior, tendrá más oportunidades para encontrar una resolución que funcione mejor para ella/el (Mansell, 2018). En base a estos tres principios: control, conflicto y reorganización, MOL ayuda a las personas a hablar del problema de una manera detallada y profunda, conectada con el momento presente, manteniendo la atención sobre el problema. Al mismo tiempo, MOL ayuda al paciente a notar las interrupciones en su discurso y/o comportamiento para que la persona pueda cambiar su atención rediriéndola hacia ciertos aspectos del problema que de otra manera podrían ser pasados por alto. Al hacer esto, MOL genera un ambiente donde el/la paciente puede explorar sus conflictos mientras que al mismo tiempo expande su conciencia para "unir los puntos" entre el conflicto y sus objetivos de niveles superiores, dando tiempo y espacio para que la reorganización funcione conllevando sus beneficiosos efectos (Mansell, 2018).

Método de Niveles en Argentina

En marzo de 2021, el Dr. Warren Mansell impartió el primer taller en línea de MOL y PCT para terapeutas argentinos con alta asistencia (más de 350 participantes). Dicho taller en conexión con los encuentros regulares de supervisión que llevan adelante Warren Mansell y Ana Maria Churchman, Rob Griffiths, Eva de Hullu, y Jakub Grzegorzolka

entre otros, con la participación de Susan McCormak, Vanessa Macintyre, Marisa Brioni, Kadie Roberts, Stephanie Reid Matt Leeming, y Chung Mak entre otros, sembró la semilla para que el nacimiento de MOL en Argentina. Desde marzo de 2021 nosotros (un psicólogo clínico y terapeuta de TCC, y un psicólogo y lic. en administrador de empresas) comenzamos a construir un Centro MOL en Argentina llamado "re:mind" (disponible en www.remindweb.com) que ofrece principalmente terapia MOL y "Discovery Talks" (DOTS) para empresas (DOTS es una versión de MOL para ámbitos no necesariamente clínicos). El lanzamiento formal del centro se llevó a cabo en mayo de 2021, y en el transcurso de 12 semanas, ya hemos encontrado que: (1) Todos los 305 turnos ofrecidos fueron reservados, (2) De estos 305, 78 eran turnos "extra" ofrecidos y reservados dada la alta demanda, (3) La tasa de abandono fue de 4 en 305 turnos (1,3%), o 4 sobre 53 pacientes (7,5%) (entendiendo la tasa de abandono/Dropping out como el hecho de no asistir a una sesión reservada sin previo aviso y no reservar una nueva cita), (4) La tasa de ausencias fue de 10 sobre 305 (3,3%). Añadiéndola a la tasa de abandonos el total es de 14 sobre 305 (4,5%), (5) Un total de 3 empresas han recibido MOL/Discovery Talks con buenos resultados. Estos resultados nos permitieron observar que existe una alta aceptación de la MOL como nuevo enfoque para el ma-

lestar psicológico (al menos dentro de esta cohorte inicial de pacientes y empresas argentinas). Esto puede entenderse debido a que los pacientes han referido (1) que encuentran MOL como un enfoque "familiar" para tratar sus conflictos, por ejemplo: *"Esto es lo que siempre hago cuando trato de pensar en mis problemas"* (2) aun habiendo realizado otro tipo de terapias incluyendo psicoanálisis y/o TCC los pacientes encontraron a MOL más eficaz y eficiente, por ejemplo: *"Estas reuniones resultaron ser realmente interesantes."*

Pude hacer un trabajo más profundo en comparación con otras terapias que hice antes. En un corto período de tiempo, cambié la forma de encarar mi vida. Siento que madure mucho y que ahora soy la persona que quería ser", "Hace poco tiempo mi vida era un caos, pensé que nunca iba a mejorar. Ahora no es solo que estoy mejor, sino también, siento que a partir de ahora mis problemas se van a resolver" (3) las personas encontraron que MOL los ayudó a ser más abiertos para compartir y conectarse con sus experiencias, por ejemplo: *"Esta es la primera vez que hablo tanto de mi vida. Me sirve, y me ayuda", "Siendo un introvertido toda mi vida, nunca había sido capaz de hablar tan directamente sobre lo que me pasa"* (4) las personas ven a MOL como un medio de autodescubrimiento y autocomprensión siendo al mismo tiempo efectivo, por ejemplo: *"Estas conversaciones son buenas y útiles para mí. Me gusta tomarme el tiempo para repensar las cosas centrales en mi vida... como adulto, nunca había hecho eso antes. Llegué acá sintiéndome muy mal y ahora estoy en un lugar muy diferente"* (5) las empresas han encontrado las "Discovery Talk" (DOTS) útiles en términos de mejora y progreso, por ejemplo, un grupo de empleados comentó: *"Antes solíamos ver al dueño de la empresa estancado, indeciso, daba vueltas, con miedo a tomar decisiones. Ahora lo vemos con otra perspectiva, más seguro y decidido"*. Los planes futuros incluyen la difusión de PCT, MOL y DOTS entre lo/as terapeutas argentino/as, impartiendo talleres tanto en el sector privado como en el público, y participando en conferencias locales e internacionales (procesos que ya se encuentran en curso con feedback positivo). Al mismo tiempo nos encontramos produciendo nuevo material tales como papers/publicaciones, vídeos y contenido en redes sociales en español. Junto a esto, el plan de ampliar la red de tratamientos es una prioridad. También es otra prioridad poder

posicionar a Discovery Talks (DOTS) como un servicio que las empresas puedan utilizar y obtener sus beneficios. Por lo tanto, la formación de psicólogo/as también en esta área es parte de los próximos pasos. Aumentar el uso de escalas facilitará la difusión y la confianza, por lo que estamos buscando formas de introducir y mantener esto dentro de nuestros servicios.

Conclusiones

La cultura argentina se encuentra, en términos generales, abierta a la terapia. Existe un gran número de psicólogo/as dentro de su población, y la mayoría de las personas encuentran a la terapia como un espacio necesario y útil para la comprensión y el crecimiento personal, tengan o no un "trastorno o desorden" para tratar. El interés por un abordaje en el cual el/la paciente pueda sentirse familiarizado/a, "en control", y que al mismo tiempo pueda ser eficaz, eficiente y basado en la evidencia está creciendo rápidamente. Esto está resultando en un cambio tanto en la percepción del paciente como en la del terapeuta acerca de lo que realmente necesitan y de lo que realmente puede ayudar (o que pueda ayudar más). La primera cohorte de pacientes (y empresas) respondió muy bien a MOL y DOTS, con alta demanda, alta nivel de feedback positivo, y bajas tasas de ausencia y abandono. MOL en Argentina se encuentra aún en una etapa inicial, pero ya muestra un gran presente y un futuro prometedor en términos de aceptación, difusión, y expansión. MOL llegó a la Argentina en el momento adecuado para llenar el espacio entre qué lo que hoy las terapias ofrecen y lo qué lo/as pacientes realmente necesitan, y eso simplemente es poder recuperar el control de sus vidas.

Referencias

Alonso, Modesto M., Gago, Paula, y Klinar, Doménica (2018). Distribución ocupacional de los/as psicólogos/as en la República Argentina. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXV Jornadas de Investigación. XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Alonso, M.M., & Klinar, D. (2016). *LOS PSICÓLOGOS EN ARGENTINA, Relevamiento Cuantitativo 2015 (Resultados preliminares)*. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología; XXIII Jornada de Investigación; XII Encuentro de Investigadores de Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. doi:10.13140/RG.2.2.29848.80647

Klinar, Doménica, Gago, Paula, y Alonso, Modesto M. (2019). *Distribución ocupacional de los/as psicólogos/as en la República Argentina – relevamiento 2019*. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Mansell, W. (2018). *El Método de Niveles: ¿Es la terapia psicológica disponible más parsimoniosa?* *Revista de Psicoterapia*, 29(110), 7–15.

Mansell, W. (2021). *El modelo de control perceptivo de la psicopatología*. *Current Opinion in Psychology*, 41, 15–20.

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Trabajadores de la salud mental. Datos por país*. Recuperado de <https://apps.who.int/gho/data/view.main.HWF11v>



SUBJETIVACIONES PERVERSAS EN LA INFANCIA: OTRA FORMA DE PENSAR EL FALSO SELF

Yanina Florencia Valle Lanosa [A], Emmanuel Oliverio [B]

En este artículo de investigación se dará cuenta de una posible teoría de las formaciones de subjetivación perversa en la infancia siguiendo los desarrollos teóricos de Donald Winnicott, como parte de una investigación para una tesis Doctoral.

En “La integración del yo en el desarrollo del niño” Winnicott (1962) expresa la importancia de los cuidados del niño en una etapa anterior a la separación no yo y las posibles consecuencias si existiesen reiteradas fallas, siendo la que se va a trabajar en el presente trabajo, el falso *self*.

Para definir perversión se tomará en cuenta el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (American Psychiatric Association, 2014) y se comparará este término al denominado “trastornos parafílicos”. El manual hace una importante distinción señalando la diferencia entre la parafilia y el trastorno parafílico, siendo la primera condición necesaria para diagnosticar un trastorno parafílico, pero no suficiente para fines diagnósticos o para necesitar un tratamiento.

Verdadero y Falso Self

En “La integración del yo en el desarrollo del niño” Winnicott (1962) expresa que podría suceder si el bebé, en una etapa anterior a la separación no-yo, no encuentra los cuidados suficientemente buenos y se dan reiteradas fallas, ya sea en el sostenimiento, manipulación o presentación de objetos. Con relación a esto tomaremos uno de los resultados posibles que es una defensa muy específica conocida como falso *self*. Esta defensa consiste en generar un *self* protector y a su vez una organización de la personalidad falsa. Por eso es necesario poder hacer una distinción entre el falso *self* como defensa del verdadero *self*, en cuyo caso nos enfrentaríamos a un caso de salud y bienestar del pequeño y el falso *self* como patológico. En este último caso hablaríamos de un falso *self* que toma por completo el control del *self* del niño (Bareiro, 2011).

En el presente trabajo trabajaremos con el falso *self* predominante, el patológico. En este caso si tiene éxito la defensa nos encontraríamos ante una nueva amenaza para el *self* (aun cuando el falso *self* está destinado a ocultarlo y protegerlo). Usar esta defensa “les permite a muchos niños parecer promisorios, pero finalmente un colapso revela que en el escenario está ausente el *self* verdadero (Winnicott, 1962, p.76)”. Winnicott refiere que las fallas en distinto tipo y grado no quitan la existencia de diferentes factores de tipo hereditario, sino que los complementan.

[A] Lic. en Psicología. Becaria Doctoral UBACyT. Ayudante de Etica II, Psicología, UBA. Vocal Titular Capítulo de Historia de la Salud Mental en Argentina, AASM. CABA. Argentina. yaninavallelanosa@gmail.com

[B] Lic. en Administración, UBA. Estudiante avanzado Psicología UBA. CABA. Argentina. emmanueloliverio@hotmail.com