

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Funcionamiento de un programa de salud mental comunitaria infantil en la ciudad de Buenos Aires: la accesibilidad de un grupo vulnerable a un dispositivo sanitario.

Torricelli, Flavia y Barcala, Alejandra.

Cita:

Torricelli, Flavia y Barcala, Alejandra (2010). *Funcionamiento de un programa de salud mental comunitaria infantil en la ciudad de Buenos Aires: la accesibilidad de un grupo vulnerable a un dispositivo sanitario*. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/638>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/Wm3>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

FUNCIONAMIENTO DE UN PROGRAMA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA INFANTIL EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES: LA ACCESIBILIDAD DE UN GRUPO VULNERABLE A UN DISPOSITIVO SANITARIO

Torricelli, Flavia; Barcala, Alejandra
Programa Atención Comunitaria de Niños/ as y Adolescentes con trastornos mentales severos, Dirección de Salud Mental del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires - Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El trabajo se centra en la presentación del marco teórico, el diseño y algunos resultados parciales de la evaluación de algunos de los objetivos propuestos por el "Programa de Atención Comunitaria para niños/as con trastorno mental severo" (PAC; G.C.B.A.). Objetivos: Evaluar a) las fuentes de derivación del sector público al PAC b) la articulación con los demás sectores c) determinar el grado de accesibilidad de los niños/as con padecimiento mental severo. Metodología: Se relevaron las historias clínicas de los niños/as y adolescentes (32 correspondientes al 2007 y 55 del 2008). Se confeccionó una encuesta aplicada a los usuarios y a las instituciones donde habían sido derivados. El análisis del material fue mediante el uso del SPSS y los datos cualitativos a través de un análisis de contenido y de estrategias de contextualización y categorización. Resultados: Se ha registrado un aumento en el número de usuarios del PAC, una mayor articulación con las instituciones derivadoras. El programa modificó su plataforma institucional extendiendo la edad de los niños/as asistidos hasta 18 años, incluyendo además del padecimiento mental severo a otros niños/as que se hallaban en situaciones de vida complejas. Se ha favorecido entonces la accesibilidad de este grupo vulnerable.

Palabras clave

Evaluación Accesibilidad Programa comunitario

ABSTRACT

OPERATION OF A CHILDREN COMMUNITY MENTAL HEALTH PROGRAM IN BUENOS AIRES CITY: THE ACCESS OF A VULNERABLE GROUP TO A SANITARY DEVICE

The present work focuses on the theoretical framework, design, and some partial results of the assessment of some of the objectives proposed by "Community Care Program for children with severe mental illness" (PAC; GCBA). Objectives: Evaluation related to a) institutions and sources of public sector and civil society that send children to PAC b) the relation with other sectors c) determine the degree of accessibility of children with severe mental illness. Methodology: We surveyed PAC children and adolescents clinical records (32 for 2007 and 55 of 2008). We made a survey of users and the institutions where they were derived. The material analysis is performed using the SPSS and analysis of qualitative data through content analysis and contextualization strategies and categorization. Results: There has been an increase in the number of users of PAC, a better integration with the institutions who send the children to the program. It has changed its institutional platform extending assistance to children under 18, including children with complex life situations. The program has increased the accessibility of health care to this vulnerable group

Key words

Evaluation Accessibility Community program

INTRODUCCIÓN

Desde el año 2007 se encuentra funcionando el "Programa de Atención Comunitaria para niños/as con trastorno mental severo" (PAC) en el predio perteneciente al G.C.B.A. Dicho programa surgió -a su vez- de un articulado trabajo asistencial y de diversas investigaciones acerca de las necesidades y demandas detectadas en la población consultante de niños/as y adolescentes con trastornos mentales severos y de las insuficientes respuestas que daba el sector público a esta población. (Barcala et al, 2008). Centrarse en las barreras de accesibilidad a la salud es por una lado adentrarse en un problema prioritario para nuestra país que es el derecho a la salud de los niños, La accesibilidad constituye una de las prioridades fijadas por la OMS dado que considera que la organización de los servicios de salud mental debe estar basada en los principios de la accesibilidad; la coordinación, continuidad y efectividad de los cuidados; la equidad y por ende el respeto por los derechos humanos (WHO, 2003). Uno de los modos de preservar y asegurar los derechos de los niños/as es procurar que los niños/as funcionen integrados tanto en el plano de su salud (detección, tratamiento precoz y adecuado de su salud integral), como la educación correspondiente y una apropiada y una nutrida vida social y afectiva. Todo ello contribuye a reducir el estigma inherente a la patología mental. Para esto los abordajes comunitarios constituyen dispositivos y herramientas que resultan fundamentales para intentar lograr dicha tarea. Es así que a través del análisis del funcionamiento de un programa de atención comunitario, nos proponemos en definitiva aportar conocimientos que se ubican en la línea del acceso a los servicios de salud y al rastreo de barreras que o bien pueden interferir dicho acceso y o en los facilitadores u obstaculizadores que tienen injerencia a la hora de lograr una adecuada utilización de los Servicios de Salud.

Acorde a los lineamientos que dieron origen al surgimiento mismo del programa y tras tres años de desempeño, el PAC se ha propuesto hacer una evaluación de los objetivos principales que se ha propuesto en su gestación.

Esta tarea se enmarca en una perspectiva de investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Fijar este punto de partida y este andamiaje como determinante del proceso incluye la cooperación entre Unidades Académicas y los Programas de Gobierno. De este modo se incluye la perspectiva de los actores involucrados en los procesos transformadores al incorporar en el equipo de investigación a investigadores conjuntamente con trabajadores de la salud del sector público. Otra de las referencias del trabajo es continuar con los postulados sugeridos por los organismos internacionales (OMS/OPS, Buenas Prácticas (2004) para los países en desarrollo consistente en contribuir a generar información en materia de salud mental permitiendo construir más evidencia empírica para la planificación en salud mental, siendo esto esencial para su transformación.

Tomar como eje la evaluación de un programa de salud comunitario, nos hace partir de la definición dada por Saraceno y Levav (1992) considerando esta actividad en principio como un proceso y no como una etapa acotada, sino como una forma de "aprender empíricamente y de utilizar las lecciones aprendidas para el mejoramiento de las actividades en curso y para el fomento de una planificación más satisfactoria mediante una selección rigurosa entre distintas posibilidades de acción futura" (OMS, 1981, p.6). A la temática de "evaluar" debemos agregar a su vez la contextualización "comunitaria".

En salud pública comunitaria evaluar implica asumir la complejidad inherente a un campo interdisciplinario en el que se entrecruzan diversos discursos y prácticas y relaciones de poder. Esa complejidad -por la diversidad que alberga- requiere de la adecuación, adaptación y uso de múltiples metodologías y procedimientos así como también diferentes niveles de medición. Todos estos procedimientos exigen también afrontar dificultades teóricas y prácticas que implica utilizar modelos pensados para otras situaciones, cuando estas no brindan las condiciones más propicias para ser evaluadas. Todo ello con la rigurosidad que conlleva. (Scoppetta, 2006; Matos Bazó, 2005)

Trabajar asistencialmente y desde el plano de la investigación dentro de una concepción ligada a la salud colectiva y comunitaria

hace que consideremos indispensable la incorporación de la perspectiva de los niños/as y sus familias como actores participantes, dado que se trata de un programa de salud mental comunitaria.

La utilización de una metodología fértil que facilite tanto la fijación de prioridades como la de evaluación de programas en salud debe ser entendida como un proceso de búsqueda en constante revisión y reflexión, que debe resultar explícito y transparente, en el que participen diversos actores, con intereses dispares y en el que se asegure la participación de la comunidad, ya sea directamente o a través de organizaciones intermedias que las representen (Tugwell, *et. al.* 2006), (Ortiz, *et. al.* 2007)

Los resultados de las *investigaciones para la salud* pueden mejorar el desarrollo de las políticas en salud mediante la identificación de nuevas necesidades en las agendas políticas, ya sea desde la evaluación sobre el contenido, la dirección que van tomando o el impacto que van teniendo.

El objetivo de este escrito consiste en presentar primordialmente el marco teórico, el diseño y algunos resultados preliminares de una investigación relativa a la evaluación de un programa en salud mental comunitaria infantil dentro del sistema de salud público vigente.

Si bien los objetivos del programa son extensos y toman diversas dimensiones a) la trayectoria o estrategia institucional elaborada en el PAC (llegada de la derivación, continuidad de tratamiento psicológico, psicofarmacológico) b) inserción social y recreativa actual de los usuarios que pasaron por el programa c) la inserción educativa y laboral d) evaluar presencia o no de internaciones psiquiátricas en la trayectoria institucional. Todo ello considerando tanto la opinión de las instituciones de referencia como la de los usuarios. En esta presentación se exhibirán sólo algunas dimensiones relevadas concernientes a:

OBJETIVO

Evaluar el cumplimiento de los objetivos fijados por el PAC ligados a:

- 1) Evaluar número de usuarios del programa (considerar edades y diagnósticos)
- 2) Evaluar las principales fuentes de derivación del sector público y de la sociedad civil al PAC
- 3) Evaluar la articulación con los demás sectores con los que se ha trabajado
- 4) Determinar el grado de accesibilidad de los niños/as con padecimiento mental severo

ASPECTOS METODOLÓGICOS

Se relevaron las historias clínicas de los niños/as y adolescentes y sus familias (32 correspondientes al año 2007 y 55 del año 2008) que habían pasado por el programa en ese periodo. Se confeccionó una encuesta aplicada a los usuarios y a las instituciones donde habían sido derivados. El análisis del material se lleva a cabo mediante el uso del SPSS y al análisis de los datos cualitativos a través de análisis de contenido y de estrategias de contextualización y categorización.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Hasta el momento resulta de fundamental importancia contar con información surgida del propio funcionamiento del programa en una construcción conjunta entre investigadores, trabajadores del programa y la perspectiva de los usuarios.

En cuanto a la exploración del número de usuarios, se ha verificado un incremento de un 41% de consultas en el segundo año, lo que podría asociarse con una inclusión paulatina del programa dentro del sistema de salud y de redes públicas. Se ha verificado también una mayor articulación con las instituciones derivadoras, entre las que se señalan como primera fuente de derivación los Hogares Convivenciales y Terapéuticos conveniados por la Dirección de Niñez del G.C.B.A. Con estos resultados puede pensarse que el programa ha contribuido a favorecer la accesibilidad de la atención sanitaria de este grupo de niños/as considerados vulnerable. Si bien el programa fue gestado originalmente para dar respuesta a niños/as de hasta 15 años a partir de los datos hallados puede verse que la caracterización poblacional de niños/as con-

sultantes al programa se extendió en edad elevándose hasta los 18 años. Por otra parte, considerándose el perfil de usuarios iniciales de niños/as con trastornos mentales severos (autismo y psicosis) se observa a partir de los datos relevados de usuarios que se dio respuestas otros niños/as que se hallaban en situaciones de vida complejas que excedían la patología prevista dentro de la plataforma institucional primera. Se ha incluido dentro de este grupo a adolescentes con en procesos de prolongada psiquiatría. Al momento del relevamiento y luego de transcurridos dos años de vigencia del programa, pesar de haber casi duplicado la cantidad de usuarios y de haber expandido las fuentes de derivación el programa seguía asociado o personalizado -para los entrevistados- en las figuras encargadas de la coordinación, hecho que plantea la necesidad de ser reformulado.

NOTA

(1) Este trabajo contó con la total colaboración de Lic. Paula López y el Dr. Julio Marotta y la participación de los residentes psicólogos y médicos que rotaron por el PAC durante el año 2009 (María Soledad Plaza, Ángeles Lopéz, Roxana Maito, Claudia Wydler; Sabrina Bossetti,) además de la colaboración de Valeria González, miembro estable del PAC y el apoyo de la Lic. Patricia Álvarez Zunino.

BIBLIOGRAFIA

- BARCALA, A, TORRICELLI, F & ALVAREZ ZUNINO P. (2008). "Programa de atención comunitaria a niños/as adolescentes con trastornos mentales severo: Una construcción que articula la experiencia clínica, la investigación académica y su transferencia al sistema sanitario" Publicación Premio Facultad de Psicología de las XV Jornadas de Investigación y IV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Universidad de Buenos Aires, Agosto; págs 11-32.
- MATOS BAZÓ, R. (2005) Enfoques de evaluación de programas sociales; Análisis comparativo. Revista de Ciencias Sociales vol.11; no 2 Maracaibo, mayo 2005.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (1981). Evaluación de programas y servicios sociales: normas fundamentales para su aplicación en el proceso de gestión para el desarrollo nacional de la salud. Ginebra.
- OPS (2004)
- ORTIZ, *et. al.* (2007). Validación de metodologías para fijación de prioridades: Matriz de Estrategias Combinadas para Argentina (Meca) hallado en (Acceso Abril de 2010).
- SARACENO, B. & LEVAV, I. (1992). La evaluación de servicios de salud mental en la comunidad. En I. Levav (1992). Temas de salud mental en la comunidad. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud, número 19. Organización Panamericana de la Salud.
- SCOPPETTA, O. (2006). Discusión sobre la Evaluación de Impacto de Programas y Proyectos Sociales en Salud Pública. Univ. Psychol. Bogotá (Colombia) 5 (3): 695-703, octubre-diciembre de 2006.
- TUGWELL, *et. al.* (2006). Health Research Profile to assess the capacity of low and middle income countries for equity-oriented research. BMC Public Health. 2006 Jun 12; 6:151.
- WHO (2003). Organizations of Services for Mental Health, World Health Organization, Suiza.
- WORLD FORUM'04. (2004). Criterios de Buenas Prácticas en el Marco de la Convención sobre los Derechos del Niño. Buenos Aires: Foro mundial sobre planes nacionales de acción para la infancia. La infancia y la adolescencia en la agenda política y social [paper].