IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2012.

Abordaje grupal en catástrofes (Zanjitas, San Luis).

Fernández, Alejandro, Pfister Oliver, Magdalena y Moreno, Analia.

Cita:

Fernández, Alejandro, Pfister Oliver, Magdalena y Moreno, Analia (2012). *Abordaje grupal en catástrofes (Zanjitas, San Luis). IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-072/285

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/emcu/Btz

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.*

ABORDAJE GRUPAL EN CATÁSTROFES

Fernández, Alejandro - Pfister Oliver, Magdalena - Moreno, Analia

Hospital Escuela de Salud Mental

Resumen

La grupalidad en el hospital surgió como la necesidad de acompañarnos los trabajadores, en la tarea de externación. Los grupos institucionales fueron y siguen siendo una herramienta fundamental en el logro de todo este proceso ya que son abiertos, tienen un objetivo y un encuadre terapéutico.

Hay una presencia efectiva del equipo de salud lo que constituye un aspecto tranquilizador para las personas asistidas, quienes se sienten amparadas y contenidas.

Este modelo de trabajo se sostiene desde el año 1993 hasta la fecha. Cuando surge el accidente de Zanjitas, en el que choca un tren y un micro con 43 alumnas de 10 y 11 años, la provincia no contaba con antecedentes de estas características.

En este trabajo pretendemos contar cómo nos organizamos para responder a algo que, si bien era una urgencia, no esperábamos que sucediera. Se destacará como elemento importante el trabajo en equipo como la mejor manera de dar respuesta tanto institucional como interinstitucional a este tipo de tragedias.

El equipo de salud, la conformación de nuevos equipos a medida que iban dándose los acontecimientos fue y sigue siendo un desafío. En este sentido, se crea un nuevo grupo terapéutico institucional en donde nos ocupamos de la problemática el duelo con los padres de las víctimas fallecidas.

Palabras Clave
gruposinstitucionales -equipodesalud -accidente-duelo

Abstract

GROUP BOARDING IN CATASTROPHES (ZANJITAS, SAN LUIS)

Groupality in the hospital emerged as the need for support of the workers, in the task of releasing commited patients. Institutional Groups were and still are a fundamental tool in achieving this goal for they are open, have an objective and a therapeutic setting.

The health team is present, what constitues a reassuring aspect for the people being assisted, who feel contained.

This line of work is sustained since 1993. By the time of the Zanjitas tragedy, in which a train collides with a bus carrying 43 girl students of 10 and 11 tears old, the province didn't have records of similar events.

In this work we intent to tell how we organized to respond to something that, even though an urgency, we weren´t ready for it. Highlighting team work as the best way to respond to this.

The Health Team, the making of new teams as new events were developing was and still is a challenge. In this way, a new institutional therapeutic group was created, where we dealt with the mourning problematic with the parents of the deceased victims.

Key Words
InstitutionalGroups -healt team -tragedy-dealt

Este trabajo se enmarca dentro del trabajo cotidiano que realiza el Hospital Escuela de Salud Mental de la Provincia de San Luis y es nuestro interés contar brevemente cómo ha ido transformándose en lo que hoy es para luego comprender una manera posible de abordaje en situaciones de catástrofe y las consecuencias de las mismas.

En el año 1941 por decreto del Gobierno de la Provincia de San Luis se transforma la Comisaría Segunda en el Hospital Psiquiátrico de San Luis.

En el año 1993 se inicia la transformación institucional y el hospital pasa a denominarse Hospital de Salud Mental y posteriormente, en 2001, Hospital Escuela de Salud Mental.

En este proceso de transformación se crean nuevos dispositivos para la externación e inclusión social de los pacientes internados. Se comprende que es un derecho de los trabajadores de la Salud Pública manifestar sus propios problemas y resolverlos. No aceptando el mandato social de encerradores que aparentemente tranquilizaba a otros a costa del encerrado y el encerrador. Pensando que la salud y la enfermedad son parte de un mismo proceso como fenómenos opuestos implicando uno la existencia del otro.

Tal cambio exige habilitar permanentemente espacios de participación colectiva donde surgen nuevos roles que nos permiten complementarnos. Entre esos espacios esta: la Asamblea General que se realiza todos los martes y donde concurre todo el personal del Hospital; la Revista de Sala diaria coordinado por Enfermería; Reuniones de Atención al Público; Grupos terapéuticos; Jornadas y Congresos; entendiendo que la lucha por la salud incluye el derecho a saber, a conocer, a aprender y a enseñar.

El Hospital emprende una nueva tarea, salir del hospital e ir a donde los problemas se producen (en la familia, en el barrio, en la comunidad, en el poder judicial, etc.). Para esto se realizaron dispositivos de visitas domiciliarias y entrevistas con los jueces, con la policía, la escuela, la iglesia, etc.

El proceso de transformación se basó en la inclusión social de pacientes hasta ese momento internados de manera permanente. En primer lugar, se actualizaron historias clínicas para recuperar la historia, conocer vínculos sociales y modos de vivir, recuperando sus recursos sanos y evitando el desarraigo deshumanizante. Cambia el rol de custodios y estimula el deseo de buscar en la historia el origen del padecimiento, una vida que siempre es con otros y nos exige

trabajar con grupos, sus familias u otras instituciones.

La grupalidad en el hospital surgió como la necesidad de acompañarnos los trabajadores en la tarea de externación armando equipos de salud creando un espacio abierto de construcción colectiva. La institución como responsable de dar una respuesta a los problemas que la comunidad presenta. La institución que antes negaba la existencia del problema ahora encuentra nuevas alternativas, se profundiza en el conocimiento de los mismos y pasa de diagnósticos descriptivos a diagnósticos situacionales.

Esa grupalidad ordenada en torno a un proyecto transformador crea las bases para la multiplicidad de grupos terapéuticos. Así la libre circulación de ideas y de seres humanos genera una grupalidad institucional donde lo que surge es la iniciativa que incluye al propio hospital para hacerlo más terapéutico.

En mayo de 1993 el primer grupo institucional fue el GIA, con lo cual queda sentado que su identidad está determinada no sólo por el conflicto que trata sino por el espacio que lo aborda, la tiñe y condiciona. Por lo cual es un grupo que tiene un encuadre definido que organiza la tarea, un espacio y un tiempo constante dentro de la institución. Un coordinador o un equipo de coordinación dedicado a esta tarea como referente claro. Grupos abiertos a dar respuesta integrales construidas sobre la base del respeto, la tolerancia, la diversidad y los límites en una construcción progresiva de herramientas terapéuticas.

Entonces el aspecto innovador dentro del Proceso de transformación son los equipos de salud. En un primer momento, diferentes trabajadores de distintos sectores del hospital y profesionales realizan conjuntamente un abordaje terapéutico que implica una tarea específica y un aspecto operativo como mejorar las condiciones de una vivienda, organizar hábitos de limpieza, etc. En un segundo momento, en estos últimos años, la tarea esta más orientada a la prevención, la asistencia, la educación, la atención al público y a establecer relaciones interinstitucionales.

Al haber una presencia efectiva del equipo de salud se constituye un aspecto tranquilizador para las personas asistidas quienes se sienten amparados y contenidos.

Este modelo de trabajo se sostiene desde hace 19 años. Cuando surge el accidente de Zanjitas el día 2 de noviembre de 2011 en el que choca un tren y un ómnibus con 43 alumnas de 10 y 11 años la provincia no contaba con antecedentes de estas características. Se determina en el momento del accidente Código Rojo. La Directora del hospital nos convoca en primer lugar al Psicólogo y Psiquíatra de Guardia y luego a todos los trabajadores del hospital. Se suspenden licencias de todos los profesionales de la provincia.

Asistimos a la Guardia del CSSL. Allí se organizan equipos de contención. Desde el HESM asistimos la directora, psiquíatras, psicólogos, asistentes sociales, enfermeras, choferes, terapista ocupacional, acompañantes terapéuticos, farmacéuticos, personal de mantenimiento, residentes. También concurren: el Gobernador y Vice de la Provincia, Ministro de Salud, Educación, Transporte, Ministerio de Transporte de la Nación, Jefe de Programa de Epidemiología, de Medicina del Interior, de Familia Solidaria y Atención Primaria de la Salud, Policía, Bomberos, Defensa Civil, Plan de Inclusión Social (Seguridad Comunitaria). Psicólogos del Colegio de Psicólogos, del Policlínico, de At. Primaria, Universidad Nacional de San Luis, de Familia Solidaria, del Ministerio de Educación y de distintos ministerios. Asistentes Sociales. Acompañantes Terapéuticos de Univ. Católica y autoconvocados. Psiquíatras de lo Público y lo privado. Choferes de todas las ambulancias de la provincia. Obispos y sacerdotes. Médicos de todas las especialidades públicos y privados.

La gente del pueblo de Zanjitas que por su modo de intervención solidaria fue declarado Pueblo Heroico.

En el momento distintos equipos del hospital ESM se ocuparon de distintas tareas a medida que veíamos los emergentes en el lugar. En primera instancia teníamos la tarea de organizar a estas personas que todavía no conformaban equipos de trabajo.

Se dividieron equipos multidisciplinarios:

Equipos de Emergencia que se encontraba en la entrada de las ambulancias en la guardia;

Equipo del Salón de Actos donde se recibía a todos los familiares de las victimas y se centralizaba la información. Allí se dispone de un pizarrón a donde se realiza un listado de las personas identificadas y el lugar donde eran atendidas. Allí los padres esperaban la información transmitida por el director del CSSL y por otros profesionales.

Equipo de Piso de Pediatría. Se asistió a las niñas víctimas del accidente y a sus familiares, organizando la atención del servicio.

Equipo de Terapia Intensiva.

Equipo de Zanjitas: se organizan dos equipos en el lugar con médicos generalistas psiquíatra y psicólogos, defensa civil, seguridad comunitaria. Un equipo en la escuela y otro en el lugar del accidente. Se organiza la atención de los trabajadores de la escuela del lugar y directivos con abordaje grupal. De la misma manera otro grupo asiste a las personas que socorrieron a las víctimas.

Equipo Hospital de Juana Koslay.

Equipo de Morgue Judicial: compuesto por médicos forenses, psiquíatras, psicólogos, acompañantes terapéuticos, farmacéutico, terapista ocupacional, servicio social. Allí se contuvo a los familiares que tenían que hacer el reconocimiento de los cuerpos.

Equipo para la asistencia en la Iglesia durante el velatorio de las seis niñas fallecidas. Se organiza en turnos de 4 hs. y se cubrió toda la noche y al día siguiente hasta la misa. Momento en el que se refuerzan los equipos por la necesidad que determina el impacto social de dicha tragedia. Se colocan múltiples equipos estratégicamente en distintos lugares de la iglesia.

Equipo de Sala Velatoria donde se encontraba una docente fallecida

Equipo de Sepelio: luego de la misa los equipos del HESM se dirigen a distintos cementerios y acompañan a los familiares.

Equipo de Escuela: a las 72hs. del accidente se organizaron equipos interdisciplinarios para reunión con directivos de las dos Escuelas que dependen de la UCC. El rector de la Universidad, la