

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.

La eficacia de la clínica psicoanalítica en el hospital público.

Coronel, Marta, Cruz, Alejandra, Irrazabal, Evangelina, Miari, Antonella
Silvana, Paturlanne, Emilia Luciana, Rojas, Maria Alejandra y Vigil, Irma
Mariela.

Cita:

Coronel, Marta, Cruz, Alejandra, Irrazabal, Evangelina, Miari, Antonella
Silvana, Paturlanne, Emilia Luciana, Rojas, Maria Alejandra y Vigil, Irma
Mariela (2012). *La eficacia de la clínica psicoanalítica en el hospital
público. 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/000-072/754>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/yNx>

*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>.*

LA EFICACIA DE LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA EN EL HOSPITAL PÚBLICO

Coronel, Marta; Cruz, Alejandra; Irrazabal, Evangelina; Miari, Antonella Silvana; Paturllanne, Emilia Luciana; Rojas, Maria Alejandra; Vigil, Irma Mariela

UBACyT, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

Resumen

El siguiente trabajo se desprende del Proyecto de Investigación UBACyT: "Proyectos terapéuticos bajo la clínica psicoanalítica en el hospital público" desarrollado en el Servicio de Salud Mental del Hospital Central de San Isidro (Provincia de Buenos Aires, Argentina). Su objetivo principal es establecer la eficacia de los tratamientos psicoterapéuticos, conducidos desde la perspectiva del psicoanálisis, en un período de 16 entrevistas con una evaluación posterior.

En este artículo se consideraron las variables: "cantidad de entrevistas" realizadas en cada tratamiento y la "evaluación subjetiva-satisfacción del paciente" con la finalidad de establecer, a partir de su análisis, hipótesis sobre la eficacia de los tratamientos conducidos por practicantes del psicoanálisis.

Palabras Clave

Psicoanálisis, Hospital, Tiempo, Eficacia

Abstract

THE EFFICACY OF PSYCHOANALYTIC CLINIC IN PUBLIC HOSPITALS

This paper comes out of the UBACyT Research Project "Therapeutic projects by the psychoanalytic clinic in the Public Hospital", developed in the Mental Health Service Area of the San Isidro Central Hospital (Province of Buenos Aires, Argentina). Its main objective is to establish the efficacy of psychotherapeutic treatments, conducted from the psychoanalytic perspective. We base our findings on 16 interviews with their subsequent evaluations. We hypothesize that the number of interviews conducted, and the patient's evaluation, or satisfaction, are the main variables that explain the level of efficacy of treatments conducted by psychoanalysis practitioners.

Key Words

Psychoanalysis, Hospital, Time, Efficacy

Introducción

El siguiente trabajo se desprende del Proyecto de Investigación UBACyT: "Proyectos terapéuticos bajo la clínica psicoanalítica en el hospital público" desarrollado en el Servicio de Salud Mental del Hospital Central de San Isidro (Provincia de Buenos Aires, Argentina).

El objetivo principal de la mencionada investigación es establecer la eficacia de los tratamientos psicoterapéuticos, conducidos desde la

perspectiva del psicoanálisis, en un período de 16 entrevistas con una evaluación posterior.

Su universo de estudio está conformado por 50 casos de pacientes neuróticos, mayores de 21 años, de ambos sexos, que demandan un tratamiento individual por padecimiento psíquico y que no se encuentran medicados ni requieren psicofármacos al momento de la consulta. Este criterio de selección se estableció con la finalidad de poder evaluar, sin otros recursos tecnológicos que también contribuyen al alivio sintomático, la eficacia del tratamiento en el hospital conducido por un terapeuta practicante del psicoanálisis.

Para realizar el estudio se seleccionaron distintos grupos de variables:

1. Variables relevantes: Dentro de este grupo se definieron dos modalidades para evaluar el tratamiento: la evaluación subjetiva y la objetiva.

a. Evaluación subjetiva: A fin de evaluar esta variable profesionales externos al servicio realizaron una entrevista con preguntas pautadas a los pacientes de la muestra. Entendiendo por evaluación subjetiva el grado de satisfacción que manifiesta verbalmente el paciente luego de finalizado el tratamiento.

b. Evaluación objetiva: El terapeuta a cargo del tratamiento elabora un informe, en base a criterios diagnósticos y escalas de evaluación del tratamiento.

2. Variables sociológicas: datos personales, familiares, ocupación, etc.

3. Variables de consulta: motivo de consulta explícito, posteriormente hallado, etc.

La propuesta de este artículo es analizar dos variables: la "cantidad de entrevistas" realizadas en cada tratamiento y la "evaluación subjetiva - satisfacción del paciente" para establecer hipótesis sobre la eficacia de los tratamientos en el hospital público conducidos por practicantes del psicoanálisis.

Desarrollo

A continuación describiremos y analizaremos, los datos obtenidos en las variables propuestas:

1. Variable "cantidad de entrevistas realizadas"

Sobre un total de 50 protocolos observamos que: el 8% (4 pacientes) sólo asisten a la primera entrevista, el 48% (24 pacientes) realizan entre 2 a 15, el 28% (14 pacientes) alcanzan las 16 entrevistas propuestas, el 10% (5 pacientes) no asisten a ninguna y el 6% (3

pacientes) N/S.

2. Variable "evaluación subjetiva - satisfacción del paciente"

Sobre un total de 50 protocolos observamos que: el 62% (31 pacientes) expresaron estar satisfechos con el tratamiento recibido, el 14% (7 pacientes) no estuvieron satisfechos con el tratamiento y 24% (12 pacientes) N/C.

Es necesario destacar que aquellos pacientes que no concurrieron al total de las sesiones, fueron entrevistados por el agente externo.

A partir de relacionar los datos presentados inferimos que no sólo los pacientes que concluyeron el tratamiento pautado en 16 entrevistas estuvieron satisfechos con el tratamiento, sino que, un alto porcentaje de aquellos que realizaron menos entrevistas también manifestaron satisfacción con el mismo.

Estos resultados nos permiten inferir que la conformidad del paciente con el tratamiento no está relacionada de manera directa con la duración del mismo. Pensamos entonces que lo que está en juego es otra dimensión del tiempo: tal como lo explicitamos en un artículo anterior[i] donde se trabajó la función del tiempo en psicoanálisis. Se trata del tiempo lógico, un tiempo necesario en el cual el paciente pueda preguntarse por la lógica que sostiene aquello que le sucede.

Respecto de este punto, podemos hipotetizar que es la apertura de esta dimensión del tiempo, singular en cada caso, lo que nos permite ubicar la eficacia en un tratamiento conducido por un analista.

A partir de considerar que el texto principal es el del paciente, el trabajo en cada encuentro apunta a "poner en forma" el sufrimiento de manera que éste sea problematizado. Se apunta a subjetivar un padecer vivido como ajeno, que hace obstáculo y que no permite que las cosas funcionen como hasta entonces. Así, la maniobra inicial radica en ofrecer un espacio para que allí se desplieguen los significantes que organizaron las identificaciones. (BASZ, S. 2001) Es en esta dirección y a partir de la instalación de la transferencia que el analista apuntará a un más allá del sentido, o sea, a la pregunta por la causa.

Desde el comienzo de su enseñanza Lacan explica que la práctica analítica no se sostiene en el eje imaginario. La lectura que se hace del síntoma no es nominalista, es opuesta a la categoría de trastorno de los manuales de clasificación actuales. Al respecto Eric Laurent sostiene que "No hay otra disciplina clínica que trate tanto como el psicoanálisis de reducir el síntoma a su singularidad" (Laurent, E. 2001, 31) Sabemos que no se trata de buscar la adaptación del paciente con su ambiente, ni de responder identificándose a un ideal social de bienestar y felicidad.

Retomando el tema de la eficacia y su evaluación es necesario explicitar que, en los tratamientos de orientación psicoanalítica, la misma no puede ser evaluada a través de métodos estadísticos. Desde una perspectiva psicoanalítica no es posible establecerle un número, una cifra, al padecimiento del sujeto. En este sentido J. A. Miller afirma que "Nuestro método es, tal como se verá, un método consecuencialista. Procura, en el clima de acogida de la palabra propio del dispositivo analítico que reposa en la confianza del paciente - nunca en la dirección de su vida en nombre de un ideal de normalización-, desanudar lo que condujo a quien sufre a un calle-

jón sin salida que le cierra el horizonte de su vida y del que busca salir" (Miller, J. A., 2005, 14) Siguiendo la misma lógica este autor explica que en mercado de la salud el malestar del sujeto es reducido a una variable numérica y señala que frente a esta posición se opone de manera radical "el valor más particular del síntoma del sujeto sólo analizable desde el detalle clínico, nunca cuantificable, el único que puede orientar el tratamiento del sujeto de un modo verdaderamente ético y eficaz." (Miller, J. A., 2005, 11).

Tal como lo desarrolla Inés Sotelo (Sotelo, M. I. 2010-2012), el psicoanálisis liga la eficacia con los cambios de posición subjetiva que se verifican en la clínica y que tienen como consecuencia, por añadidura, el alivio sintomático. En este sentido resulta de interés mencionar que en las encuestas realizadas por los evaluadores externos, los pacientes que respondieron estar conformes con el tratamiento expresaron haber obtenido un alivio de su padecer a lo largo de las entrevistas haciéndose cada vez menos consistente el motivo que dio origen a la consulta.

Conclusiones

Al abordar la práctica del psicoanálisis en el hospital público no podemos descuidar la inscripción que éste tiene en la población. El hospital, por su carácter de público y gratuito responde al ideal de "salud para todos" funcionando como garante de la salud de la población.

El practicante del psicoanálisis apuntará a separarse de los ideales colectivos de la institución para hacer aparecer la singularidad del sujeto, cada vez, ya sea en el contexto de los dispositivos clásicos como en el de los nuevos dispositivos.

La aplicación del psicoanálisis en las instituciones públicas ha contribuido a considerar la duración del tratamiento como un tema de importancia. Ante la variedad de consultas recibidas se va formalizando que la duración del tratamiento llegará hasta donde el paciente resulte suficientemente satisfecho de la experiencia que ha realizado. En este sentido no se trataría de regular por medio de una norma el final, sino que se apostaría a un acuerdo entre paciente y terapeuta. La satisfacción queda del lado del paciente, quien decide dar por terminado el tratamiento en la institución (Baudini, S. 2007).

El hecho de que alguien comience un tratamiento conducido por un analista no implica por ello que necesariamente esa consulta derive en un análisis. Desde la perspectiva del psicoanálisis, esa posibilidad sólo puede ser evaluada a posteriori. Lo que sí podemos sostener, es que "no es que el paciente haya agotado todos los recursos que una cura analítica podría ofrecerle sino, simplemente, que lo mejor que ha podido obtener no lo obliga a ir más lejos. Lo hará...si tiene el deseo de hacerlo". (Miller, J. A. 2005,15).

La posición del analista, que se sostiene en lo que a partir de Lacan llamamos "deseo del analista", es decisiva para que el paciente pueda poner en escena, en transferencia, aquello de lo que padece, en su singularidad. En este sentido, el padecimiento, desde la perspectiva del psicoanálisis, no está ligado a los hechos contingentes, que motivan la consulta. Por el contrario, el psicoanálisis tiene como horizonte la cara real del trauma: la no relación sexual, la castración como hecho de estructura, efecto del lenguaje mismo.

Entonces: ¿por qué ofrecer un tratamiento desde la perspectiva psicoanalítica?, ¿en qué radica su eficacia? Además del alivio sinto-

mático, la eficacia que nos ofrece el psicoanálisis está implícita en su ética allí donde va más allá del sentido porque si no se interroga sobre la causa, la urgencia (que implica toda consulta) se reeditará al infinito. (Fridman, P. 2007). Interrogar sobre la causa va en contra del clásico modelo “puerta giratoria” en el cual se instituye el circuito consulta- reducción del síntoma-consulta.

El equipo de investigación está integrado por: Sotelo, I. (Directora); Belaga, G. (Co-director); Leserre, L.; Rojas, A.; Moraga, P.; Coronel, M.; Mazzia, V.; Santimaria, L.; Méndez, P.; Vigil, M.; Cruz, A.; Castro, M.; Miari, A.; Fazio, V.; Irrazabal, E.; Tustanoski, G.; Marini, M.; Paturllanne, E. (Investigadores en Formación); Bento de Mello, D.; Mc Cabe, C.; Rodríguez, L. (Investigadores Estudiantes)

SOTELO, M. Inés; BELAGA, Guillermo.; ROJAS, María Alejandra; MIARI, Antonella S.; CRUZ, María Alejandra; PATURLANNE, Emilia; VIGIL, Mariela; CORONEL, Marta. “Variaciones de la noción de tiempo: psicoanálisis e institución”. Trabajo inédito, presentado en Anuario de investigaciones 2012. Facultad de psicología. UBA

Bibliografía

- Baudini, S. (2007) La urgencia en Psicoanálisis en la época del Otro que no existe. El Sigma. Disponible en: <http://www.elsigma.com/site>
- Basz, S. (2001) Condiciones de la práctica analítica, Biblioteca Colección Diva. Bs. As, 2001.
- Belaga, G., Comp. (2004): La urgencia generalizada. Grama ediciones, Bs. As, 2004.
- Fridman, P. (2007). Congreso de investigación de la Facultad de Psicología. UBA, Comunicación en el Taller sobre La Urgencia. Bs. As, 2007
- Lacan, J. (1963-1964): El Seminario. Libro XI: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Paidós, Bs. As, 2006.
- Laurent, E. y otros (1995) Modos de entrada en análisis y sus consecuencias Nueva Biblioteca Psicoanalítica EOLIA-Paidós. Bs. As, 1995.
- Laurent, E. (2001) “Usos Actuales de la Clínica” 1ra.parte en IX Jornadas Anuales de la EOL, Usos actuales de la clínica, EOL Paidós, Bs. As, 2001.
- Miller, J. A. (1997) Introducción al método psicoanalítico. Paidós, Bs. As, 2005.
- Miller, J.A., et al. (2005) Efectos terapéuticos rápidos. Conversaciones clínicas con Jacques- Alain Miller en Barcelona. Paidós Campo Freudiano, Bs. As, 2005.
- Miller, J. A. (2011) Donc La lógica de la cura. Los cursos Psicoanalíticos de J. A. Miller. Paidós, Bs. As, 2011.
- Sotelo, M. I., Comp. (2005): Tiempos de urgencia: estrategias del sujeto, estrategias del analista. JCE Ediciones, Bs. As, 2005.
- Sotelo, M. I. (2007): Clínica de la urgencia. JCE Ediciones. Bs. As, 2007.
- Sotelo, M. I., (2010- 2012) Plan de investigación del proyecto UBACyT: “Proyectos terapéuticos bajo la clínica psicoanalítica en el hospital público”. Bs. As, 2010.