

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, 2019.

Urgencias en salud mental en púberes y adolescentes.

Barrionuevo, Carolina, Tustanoski, Graciela, Mazzia, Valeria y Moavro, Lucía.

Cita:

Barrionuevo, Carolina, Tustanoski, Graciela, Mazzia, Valeria y Moavro, Lucía (2019). *Urgencias en salud mental en púberes y adolescentes*. 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.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/343>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/vBg>

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>.

URGENCIAS EN SALUD MENTAL EN PÚBERES Y ADOLESCENTES

Barrionuevo, Carolina; Tustanoski, Graciela; Mazzia, Valeria; Moavro, Lucía
Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

Este trabajo se enmarca en la investigación “La urgencia en salud mental en el hospital público en la Ciudad de Buenos Aires” dirigida por la Dra. Inés Sotelo (Ubacyt 2014-2017⁽¹⁾) cuyo objetivo es describir las características de la demanda en urgencia así como el modo de intervención y resolución de la misma. El objetivo de este trabajo es describir y analizar los modos en que se presenta la demanda de la población de púberes y adolescentes en Servicios de urgencias en Salud Mental en el Hospital público en la Ciudad de Buenos Aires. La propuesta será pensar desde la perspectiva psicoanalítica la relación entre angustia y pubertad para analizar los resultados obtenidos en el rango de edad de los consultantes entre 10 y 19 años de la muestra de dicha investigación.

Palabras clave

Psicoanálisis - Pubertad - Urgencia - Angustia

ABSTRACT

PSYCHOANALYSIS PUBERTY EMERGENCY ANGUISH

The following paper is framed within the research project “Mental health urgency in the public hospital in the City of Buenos Aires” directed by Dra. Inés Sotelo (UBACyT 2014-2017⁽¹⁾). Its objective is to characterise the population in emergency consultation as well as the mode of intervention and its resolution in hospitals in the City of Buenos Aires. The main objective of this article is the description and analysis, from the psychoanalytic perspective, of the type of consultations of pubescent and adolescent patients (10-19 years of age) in Mental health urgencies in public hospitals in City of Buenos Aires.

Key words

Psychoanalysis - Puberty - Emergency - Anguish

Introducción

Este trabajo se enmarca en la investigación “La urgencia en salud mental en el hospital público en la Ciudad de Buenos Aires” dirigida por la Dra. Inés Sotelo (Ubacyt 2014-2017 cuyo objetivo es describir las características de la demanda en urgencia así como el modo de intervención y resolución de la misma.

El objetivo de este trabajo es describir y analizar los modos en que se presenta la demanda de la población de púberes y adolescentes en Servicios de urgencias en Salud Mental en el Hos-

pital público en la Ciudad de Buenos Aires.

La propuesta será pensar desde la perspectiva psicoanalítica la relación entre angustia y pubertad para analizar los resultados obtenidos en el rango de edad de los consultantes entre 10 y 19 años de la muestra de dicha investigación.

La Investigación: “La Urgencia en Salud Mental en el Hospital Público en la Ciudad de Buenos Aires”

- Objetivo general: analizar los modos en que se presenta la demanda en Servicios de urgencias en Salud Mental.
- Universo de estudio: pacientes que consultaron en un periodo de tres meses corridos en Hospitales Públicos en Servicios de urgencias en Salud Mental.
- Muestra: 253 casos de pacientes que consultaron en un periodo de tres meses corridos en 8 Hospitales Públicos de la Ciudad de Buenos Aires en Servicios de urgencias en Salud Mental.
- Tipo de estudio: exploratorio descriptivo.
- Variables: sociológicas, familiares, subjetivas, diagnóstico, finalización de la urgencia?, modo de resolución (derivación, alta, internación, ?etc.), ?opinión del profesional?
- Instrumentos empleados para la recolección de datos: para obtener la información relevante, se empleó un protocolo diseñado específicamente para tal fin. El mismo es de carácter cuanti-cualitativo y fue completado por los profesionales involucrados en la atención, al finalizar el proceso de admisión y resolución de la urgencia. ?
- Procedimiento: se recabó el contenido consignado por los profesionales encargados de completar el protocolo de investigación. Luego, se procesaron los datos obtenidos utilizando el programa estadístico S.P.S.S. (Statistical Package for the Social Sciences).

Hipótesis de trabajo ?

La angustia en la pubertad puede surgir ligada a los significativos cambios que experimenta el sujeto en su cuerpo y en sus lazos. En diferentes ocasiones la angustia se tramita de modos en los que los sujetos se exponen a riesgos para su integridad y su salud. La consulta en la urgencia es una oportunidad para habilitar otros modos de hacer con esa angustia.

Resultados

A partir de los datos recabados y su posterior procesamiento y sistematización, se obtuvieron los siguientes resultados en lo

que se refiere específicamente a la magnitud y el modo en que se presentan las demandas de adolescentes en la consulta de urgencia en Salud Mental en los Hospitales Públicos que participaron de este estudio:

De un total de 253 casos estudiados, 56 corresponden a consultas realizadas por el grupo de 10-19 años. Esto constituye aproximadamente el 22% del total de los casos. Es el segundo grupo que más consulta, siendo el primero el de 20-29 años, con un 29% de los casos.

En lo que se refiere específicamente a la franja de 10-19 años los resultados son los siguientes:

1. En cuanto a los motivos de consulta, la angustia representa un 20%, los restantes más significativos se distribuyen en el 10% por consumo problemático, 10% por excitación psicomotriz y 10% por violencia familiar.
2. Aunque no haya sido el motivo de consulta, el 14,29 % refirió intentos de suicidio, el 26,79 % se realizó autolesiones. El 44,64% refiere haber vivido episodios de violencia, el 76% de esa violencia fue familiar. Se observa que disminuyen las consultas por violencia en la adolescencia en relación al porcentaje de la misma presente en las consultas por niños.
3. En el 16% de las consultas hay consumo y dentro de este porcentaje el tipo de consumo es en un 77,78% de drogas, 11,11% de alcohol y 11,11% de drogas y alcohol.
4. Dentro del rango de edad entre 10-19, el 71,43% de las consultas se realizan por mujeres y un 26,79 % por varones. Esto significa que aumentan las consultas en mujeres a partir de la pubertad, y disminuyen en los varones, ya que se observa una distribución más equitativa en el rango de edad de 0 a 9.
5. En cuanto a los diagnósticos consignados encontramos: 78 % neurosis, 14 % psicosis.
6. Un 30 % de estos diagnósticos según el DSM IV están asociados a las crisis de angustia.
7. En cuanto a la resolución de la urgencia: se resolvió en una sola entrevista para el 42% de los casos, el resto lo hizo entre 2 y 5 entrevistas.
8. El 66% de los casos no requirió medicación psiquiátrica, sí la requirió el 30,36%.
9. De todas las consultas realizadas en el rango de 10 a 19 , el 75 % de las consultas se resolvieron con una derivación a tratamiento ambulatorio.

Hallazgo

Entre los principales hallazgos de nuestra investigación, encontramos que es significativo el porcentaje de los motivos de consultas por púberes y adolescentes (10 a 19 años de edad) en los Servicios de urgencias en Salud Mental de Hospitales Públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires debidos a crisis de angustia. Por otra parte, si bien no fueron el motivo principal de la consulta, se detectaron autolesiones, intentos de suicidio, consumo problemático, y violencia.

Se puede observar que en este rango etario la mayoría de las

consultas las realizan las mujeres.

Metamorfosis de la Pubertad

El título en alemán que Freud le da a la “metamorfosis de la pubertad” contiene la palabra *Umgestaltung* (en alemán, *gestaltung*: forma) e incluye la idea de forma y *morfos*, nueva forma de organización sobre la vida sexual infantil. La pubertad se trata de un período donde el sujeto se encuentra con que no alcanza con los semblantes e identificaciones construidos en la infancia para responder al empuje de un nuevo despertar sexual. El trabajo psíquico en la pubertad constituirá en tramitar este nuevo real que empuja y que “requerirá de un recubrimiento imaginario que permita circular en la escena del mundo y entre los semejantes” (Raimondi, 2018, p.628).

Stevens (1998) propone a la adolescencia en tanto síntoma de la pubertad, como la gran variedad de respuestas posibles frente a este imposible que es el surgimiento de un real propio de la pubertad. Estas respuestas son el ordenamiento particular con el que cada sujeto organizará su existencia, su relación con el mundo, su relación al goce, al lugar de la no relación sexual.

Las nuevas respuestas que el sujeto necesita construir, implican la operatoria propia de la pubertad que Freud sitúa como el desasimio de la autoridad parental “Es una de las operaciones más necesarias, pero también más dolorosas, del desarrollo. (...) Más todavía: el progreso de la sociedad descansa, todo él, en esa oposición entre ambas generaciones” (Freud, 1909) menciona en “La novela familiar del neurótico”. Así, en este segundo despertar sexual se enlaza una nueva vuelta en relación a la pregunta por el deseo del Otro.

En la pubertad “se consuma la elección de objeto sexual, que es en rigor de verdad un rehallazgo del objeto, de aquél constituido en la primera infancia”. (Freud, 1905). La elección del objeto a partir de pubertad implicará renunciar a los objetos infantiles y volver a poner en marcha una corriente sensual que derive en un objeto exogámico. En palabras de Freud (1905) “lo más inmediato para el niño sería escoger como objetos sexuales justamente a las personas a quienes desde su infancia ama (...) Pero, en virtud del diferimiento de la maduración sexual, se ha ganado tiempo para erigir, junto a otras inhibiciones sexuales, la barrera del incesto”. Esta barrera es una exigencia cultural que deberá operar en ambas direcciones, tanto del lado de los padres como el de los púberes.

Mientras que los objetos construidos en la primera infancia se vuelven inadecuados, los nuevos objetos extra familiares estarán asimismo signados por las elecciones infantiles de objeto endogámicas. Esta contradicción que se produce en cuanto a la elección de objeto, hará eco en el orden de la satisfacción de la pulsión, del goce y del amor. Es decir que el complejo de Edipo será el entramado simbólico-imaginario que asistirá al sujeto en este nuevo despertar sexual en la construcción de objetos de amor vía las identificaciones formadas en la infancia.

Hablamos entonces de dos escenas, referidas a los dos tiempos

de la constitución de la sexualidad humana: la primera infancia y la pubertad y entre ellas el intervalo de la latencia. Modelo de constitución subjetiva que plantea Freud con la posibilidad de lectura y reescritura en la pubertad de las marcas primeras que constituyeron un cuerpo erógeno (Rodríguez, 2017, p127-128).

Angustia y urgencias en tiempos de pubertad

Los datos que arroja nuestra investigación indican que el motivo de consulta con mayor prevalencia en la adolescencia es la angustia. ¿Cuál es la relación entre angustia y pubertad?

En “Inhibición, síntoma y angustia” Freud establece que tanto el peligro de desvalimiento psíquico propio del período de inmadurez del yo, como el peligro de la pérdida del objeto, se deben a la falta de autonomía en los primeros años de la niñez. Estas dos situaciones son condición según Freud para el desarrollo de la angustia. A su vez aclara que las distintas condiciones de desarrollo de angustia no destituyen a las anteriores, pudiendo coexistir: “pueden pervivir lado a lado, y mover al yo a cierta reacción de angustia aún en épocas posteriores a aquellas en que habría sido adecuada; o varias de ellas pueden ejercer una acción eficaz” (Freud, año, 134). Es decir que el desvalimiento podría volver a vivenciarse particularmente durante la metamorfosis de la pubertad, donde el sujeto queda confrontado con el hecho de que las respuestas e identificaciones construidas anteriormente resultan inadecuadas frente a lo real del cuerpo y la sexualidad.

En el Seminario 10, Lacan reformula el esquema del espejo y por ende la noción de cuerpo. En los primeros tiempos de su enseñanza, con el Estadio del espejo Lacan formula que a través de la imagen especular, la imagen del otro, el cuerpo se constituye en relación a lo que es visible. A partir del Seminario 8 y fuertemente en el Seminario 10 Lacan plantea que, para que el cuerpo sea visible, tiene que pagar con un resto de invisibilidad, para que haya una imagen visible del cuerpo algo tiene que quedar por fuera del campo especular, a ese algo lo nombrará objeto a.

Tal vez la pubertad sea el momento de la vida en el que la experiencia de que cuerpo y organismo no coinciden, no se recubren, se haga presente de un modo más agudo. Podemos decir que la imagen de cuerpo silencia al organismo y que en la pubertad se rompe ese silencio. Tanto en los varones como en las niñas los cambios en el organismo requieren ser simbolizados. La presencia de los caracteres sexuales secundarios imponen sobre cada sujeto la necesidad de tomar nuevas decisiones en su modo de estar en el mundo. Por eso puede darse lugar al efecto de lo siniestro. Lo más íntimo y familiar, el cuerpo, puede volverse extraño: la concepción freudiana de lo siniestro, retomada por Lacan en el Seminario 10: La angustia, es pensada como la aparición de algo en el lugar donde debería faltar (Lacan, 1962-63, p52). Ese efecto cesa cuando se reconstruye el recubrimiento imaginario, cuando se constituye una nueva imagen de cuerpo y logra cierta estabilidad.

Este “entramado temporal no se teje espontáneamente, sino que requiere una sucesiva redistribución de goces que se despliega en contingencias manifiestas, con angustias, desbordes, prisas, retrasos y urgencias (...). La pérdida de goce, será condición necesaria para una redistribución habilitante de nuevos goces enlazados al deseo” (Flesler, 2011, p72)

Otra fuente importante de angustia en la adolescencia y en la pubertad puede ser, como mencionábamos en el apartado anterior, la falta de velo de los objetos incestuosos, cuando aparece en escena algo que no debería aparecer. La angustia puede surgir cuando falta la falta, cuando en las figuras que cumplen las funciones paterna y materna se dejan ver goces que deberían estar velados.

Entonces, si partimos de la angustia y su relación al objeto, podemos pensar en las coordenadas de aparición de la misma debido a una presencia que implica un desorden en la escena del deseo y de las identificaciones de un sujeto.

¿Cómo pensar ese trabajo requerido para rearmar la escena del deseo y permitir la salida de la angustia? Lacan nos da en el seminario de la angustia una indicación precisa: la de tomar en cuenta la importancia de “cierto vacío a preservar” (Lacan, 1962-63, p77). Se trata de preservar un vacío que de lugar a la escucha de lo singular que se juega en esa angustia.

En algunos sujetos, al desfallecer la posibilidad de construir un síntoma como respuesta al desajuste de la pubertad, encontramos las presentaciones clínicas de la angustia en la consulta de guardia bajo la modalidad de acting out y pasaje al acto.

Es aquí donde localizamos la urgencia en tiempos de la pubertad. Es frecuente recibir consultas ahí donde está dificultada o detenida esta posibilidad de sintomatizar la pubertad. Una gran parte de consultas por los adolescentes se produce cuando el sujeto queda atrapado en las demandas parentales, y no ubicado en relación al deseo, lo cual implicaría responder a la castración del Otro. Es decir cuando falta la falta, cuando el Otro se encuentra ubicado como absoluto, no hay donación de palabras, de coordenadas simbólicas que habiliten una salida exogámica, el “*tener a disposición los títulos*” (Lacan, 1957-58, pag).

Numerosos autores reflexionan acerca de la subjetividad de la época actual y cómo inciden en la clínica con adolescentes.

Sotelo señala que “la clínica con adolescentes nos confronta con el modo en que cada quien se las arregla con las transformaciones propias y las exigencias de la época. Identificaciones cristalizadas en identidades, frente al vacío de saber sobre el sexo en ese tiempo lógico en que un niño despierta del sueño de la infancia. (Sotelo, 2015, p213)

Miller, al referirse a los ideales actuales, nos dice que sostienen su exigencia al sujeto pero ya no lo orientan sobre el tratamiento de lo real. (Miller, 1997)

Belaga al referirse a las consecuencias clínicas de la caída del mito del padre edípico, propia de la época actual, señala que estamos ante un padre moderno que no puede decidir sobre la

distribución del goce. Esto implica que no hay nada que constituya una barrera, que esté en posición de lo prohibido.” Algo se desarrolla sin encontrar límites, por ejemplo el consumo, pero también la precariedad del sujeto” (Belaga, 2005, 34). El autor caracteriza a la época como un mundo transformado por la ciencia y la globalización económica cuya consecuencia en la clínica es el fenómeno llamado urgencia generalizada, que comprende las urgencias subjetivas y aspectos de la tradicional emergencia psiquiátrica.

Frente a esta urgencia de la época, se vuelve necesario sostener en las instituciones una escena posible para que la adolescencia pueda ser, como la define el novelista italiano “una de las estaciones de la paciencia a la espera de consistir en plenitudes futuras” (De Luca, 2000)

Consideraciones finales

En los datos obtenidos en la investigación hemos localizado que el motivo de consulta de los adolescentes que tiene mayor prevalencia es la angustia. También hemos encontrado que aparecen diferentes modos de tratarla como las autolesiones, consumo de drogas, pasajes al acto violentos o auto destructivos. Subrayamos en el recorrido conceptual la idea de que la metamorfosis de la adolescencia, sumada a las características de la época que no habilitan tiempo para la simbolización de los cambios que ella produce, puede precipitar a los sujetos a un tratamiento de la angustia que los pone en riesgo.

La aparición de la angustia en la urgencia entonces puede ser ocasión para que los sujetos adolescentes puedan dirigir a otro la angustia y tramitarla de un modo diferente del que los llevó a consultar.

NOTA

[1]“La urgencia en salud mental en el hospital público en la Ciudad de Buenos Aires” dirigida por la Dra. Inés Sotelo (Ubacyt 2014-2017) U.B.A.C.yT. 20020130200297BA. Directora: Dra. Inés Sotelo. Miembros del equipo: Belaga, Guillermo; Rojas, María Alejandra; Leserre, Lucas; Santimaría, Larisa; Fazio, Vanesa Patricia; Miari, Antonella Silvana; Moraga, Patricia; Mazzia, Valeria; Paturlanne, Emilia Luciana; Févre, Mariana; Tustanoski, Graciela; Rodríguez, Lucas; Triveño, Gabriela; Irrazabal, Evangelina; Coronel, Marta; Santimaría, Gabriela; Hojman, Lorena María Clara; Melamedoff, Daniel Martin; Vizzolini, Leandro, Moavro, Lucía.

BIBLIOGRAFÍA

- Barrionuevo, C. (2017). El advenimiento de la pubertad. Memorias del IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIV Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología. XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 29 de noviembre al 2 de diciembre de 2017.
- Barrionuevo, C. (2018). Instantáneas de los primeros encuentros con un púber. Memorias del X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXV Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología. XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 28 de noviembre al 1 de diciembre de 2018. Pág 96.
- Belaga, G. (2005). “La urgencia generalizada. Las respuestas del psicoanálisis en las instituciones”, en “Tiempos de Urgencia”. JCE Ediciones; Bs. As.
- De Luca, E. (2000). Aquí no, ahora no. Madrid: Akal Literaria.
- Flesler, A. (2011). “El niño en análisis y las intervenciones del analista”- 1 ed. Buenos Aires, Paidós.
- Freud, S. (1905). “Metamorfosis de la pubertad”, en *Obra Completas*, T VII Buenos Aires: Amorrortu, 1998.
- Freud, S. (1909 (1908)). “La novela familiar de los neuróticos”, en *Obras Completas*, tomo IX, Amorrortu Editores, Buenos Aires, 1999.
- Lacan, J. (2007). El Seminario: libro 4. La relación de objeto. (1957-1958). Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (1957-1958). Seminario V: “Las formaciones del inconsciente”, Editorial Paidós, Buenos Aires, 2003.
- Lacan, J. (1962-1963). “El Seminario de Jaques Lacan. Libro X. La angustia”. 1 ed. 4° reimp. Buenos Aires: Paidós. 2008.
- Miller, J-A. (2013). El Otro que no existe y sus comités de ética. Buenos Aires. Paidós
- Raimondi, M. (2018). Figuras del desamparo en la clínica con púberes y adolescentes. Memorias del X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXV Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología. XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, 28 de noviembre al 1 de diciembre de 2018. Pág. 628.
- Rodríguez, M.M. (2017). “Bitácora de una práctica psicoanalítica con niños y adolescentes”. Buenos Aires: Letra Viva.
- Sotelo, I. (2015). “Datus. Dispositivo Analítico para el Tratamiento de Urgencias.
- Stevens, A. (1998). “La adolescencia síntoma de la pubertad”, en *Actualidad de la práctica psicoanalítica, psicoanálisis con niños y púberes*, Ediciones Labrador, Argentina. Subjetivas”. Olivos: Grama ediciones.