

Acerca de cómo “robarle el tiempo al encierro”: la gestión del proceso de trabajo en una sala orientada a producir externaciones de un monovalente de la Provincia de Buenos Aires, 2020-2022

MURUA, Sebastián Nicolás.

Médico psiquiatra. Psicólogo Social. Magíster en Salud Mental Comunitaria (Universidad Nacional de Lanús). Coordinador de la Especialización en Salud Mental Comunitaria de la Universidad Nacional de Lanús. Docente de grado y posgrado, UNLa. Docente de grado, UNLP.

Contacto: sebastianmurua@gmail.com

Presentación de Tesis de Maestría en Salud Mental Comunitaria

Año de defensa: 2024

Cómo citar: Murúa, S. N. (2024). Acerca de cómo “robarle el tiempo al encierro”: la gestión del proceso de trabajo en una sala orientada a producir externaciones de un monovalente de la Provincia de Buenos Aires, 2020-2022. *Revista Salud Mental y Comunidad*, (17), 254-259

El presente trabajo expone los principales resultados elaborados en una Tesis de la Maestría

en Salud Mental Comunitaria de la Universidad Nacional de Lanús, defendida en el 2024. El objetivo general se relaciona con describir las características que asume la gestión del proceso de trabajo que el/los equipos de la Sala Residencia del Hospital Esteves realizan en sus tareas en general y, en particular para favorecer los procesos de externación.

Se eligió el Hospital Esteves por la particularidad de ser el único de los cuatro monovalentes de la provincia de Buenos Aires (PBA) con internación en salud mental exclusiva para mujeres. El mismo se encuentra ubicado en Temperley, partido de Lomas de Zamora, perteneciente a la región sanitaria VI.

Actualmente la PBA se encuentra atravesando un proceso de reforma del modelo de atención. Como muestra de este proceso toma importancia el informe que, a principios de 2021, elaboró la Subsecretaría de Salud Mental, Consumos Problemáticos y Violencia de Género, a partir de los planes de adecuación a la Ley Nacional de Salud Mental 26.657 presentados en diciembre de 2020 por las Direcciones de los cuatro monovalentes. En estos planes se presenta el estado de situación de cada hospital, y se elaboran algunos lineamientos a seguir para su reforma (Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, 2021).

Dicho esto, se afirma que esta investigación se produce en un momento crucial para el sistema de salud bonaerense, tomando relevancia como posible parámetro de avance de implementación de políticas públicas en materia de externaciones. En este sentido, se plantea como problema la gestión de los procesos de trabajo mirados desde la micropolítica del cuidado en un contexto de reforma del modelo de atención en salud mental.

Se parte de tres hipótesis. En primer lugar, que las principales tecnologías que ponen en juego las trabajadoras son las blandas. En segundo lugar, que la democratización del proceso de trabajo podría permitir una

mayor eficacia en el trabajo en general, y en particular, en el acompañamiento de los procesos de externación. En tercer lugar, que dicha democratización podría funcionar como una forma de protección para las trabajadoras frente al desgaste producido.

Estado del arte

Como antecedentes de esta Tesis se toman en cuenta algunas investigaciones realizadas en el Hospital Esteves como la de Requiere (2010), que describe los inicios del Hospital, así como la de Sy (2018) en donde se analizan historias clínicas del Estevez entre 1895 y 1940, poniendo en relación las políticas públicas del momento con los procesos de salud-enfermedad de las mujeres internadas. Toma relevancia la tesis de Pierri (2016) en la que quedan en evidencia las consecuencias del ajuste económico producido por el gobierno de turno, al analizar los elevados índices de mortalidad de las mujeres internadas en el Hospital.

Por último, toman relevancia una investigación sobre el Programa de Rehabilitación y Externación Asistida (PREA) desarrollado en el Hospital Esteves (Cáceres, Druetta, Hartfiel, Riva Roure, 2009), así como una investigación realizada en un centro comunitario del Hospital, en donde se destaca la inclusión social

como eje de trabajo en los procesos de externación (Ardila-Gómez, Hartfiel, Fernández, Ares Lavalle, Borelli, Stolkiner, 2016).

Marco teórico

Para su elaboración se incluyen aportes de Tisera, Bavio y Lenta, quienes definen al proceso de externación en términos de “acceso a la autonomía psicosocial” de quienes tienen un padecimiento mental (2009, p. 196). Para el concepto de gestión se toma la conceptualización de Wilner (2018), quién la define como el espacio en el que diferentes actores pujan por implementar su proyecto, para lo cual establecen acuerdos, en busca de construir gobernabilidad para su efectiva implementación. Asimismo, toman relevancia las propuestas que entienden a la gestión como un acto participativo y democrático capaz de desencadenar procesos colectivos, para lo cual se toman los aportes de Campos (2009) y de Merhy (2021), quien reflexiona desde la micropolítica orientada a la organización del proceso de trabajo. Por último, para el marco teórico y el análisis de los actos de gestión del trabajo de las trabajadoras, se toma como guía el triángulo de gobierno compuesto por los conceptos de proyecto, gobernabilidad y capacidad de gobierno (Matus, C., 2014).

Metodología

Se realizó un estudio cualitativo de caso, de tipo descriptivo en profundidad, realizado entre los meses de julio de 2020 y agosto de 2022 (Stake, 1999). Se utilizaron fuentes primarias y secundarias. Con respecto a las fuentes primarias se confeccionó una guía de entrevistas, la cual fue probada por medio de tres entrevistas realizadas a trabajadoras de un centro de externación del Hospital Alejandro Korn, y validada con dos referentes de la salud mental comunitaria con experiencia en externaciones.

En total se realizaron 11 entrevistas en profundidad por medio de la técnica de bola de nieve, 9 a trabajadoras de la sala Residencia (sobre un total de 19) y 2 a residentes que se encontraban rotando. A su vez, se realizó una entrevista grupal de la que participaron cuatro integrantes. Por último se realizaron 2 entrevistas a informantes claves.

Se realizó un análisis de contenido por medio de una transcripción y grillado de las entrevistas, un tabulado artesanal y un análisis de contenido temático del material.

Con respecto al análisis de fuentes secundarias se tomaron documentos oficiales de asignación presupues-

taria, información aportada por el Órgano de Revisión de la PBA, el Plan de Adecuación del Hospital Esteves (2020), y los monitoreos de los planes de adecuación de los cuatro monovalentes provinciales elaborados por el Ministerio de Salud de la PBA (2021-2022).

Conclusiones y reflexiones

Con respecto al estado de situación de los monovalentes es posible observar una disminución del 35,4% de las personas internadas entre el año 2018 y junio de 2022, así como una disminución del 39,1% de personas internadas en servicios de larga estancia. En el caso del Hospital Esteves, la cantidad de mujeres internadas disminuyó un 35% entre el 2019-2022.

Con respecto a la asignación presupuestaria en materia de salud mental en la PBA, fue posible describir para el período 2015-2019 un presupuesto inferior al 10% estipulado por la Ley 26.657 y una política de asignación concentrada principalmente en los monovalentes.

Con respecto al lugar que ocupa el Hospital Esteves en el sistema de salud, se pudo recortar que del total de internaciones realizadas en el período 2015-2019, el 66,7% correspondía a personas que vivían en la región VI. A su vez, de dicho total el 19,7% procedían de Lo-

mas de Zamora. Por último, se destaca que de las 165 mujeres internadas en el primer semestre de 2020 en el 64% se trataba de una reinternación, y que de dichas reinternaciones el 60% había permanecido menos de un año en la comunidad (Hospital Esteves, 2020), mostrando para el período un posible fenómeno de “puerta giratoria” (Rotelli, 2014).

Con respecto al proceso de trabajo, se describieron diferentes concepciones que el/los equipos tienen acerca de los procesos de externación, mostrando cierta heterogeneidad en la conformación del equipo, y visibilizando cierta tensión en el proyecto.

A pesar de estas diferencias, el equipo logra acompañar a las mujeres que atraviesan un proceso de externación por medio del armado “artesanal” de un itinerario compuesto por cuatro momentos. En dicho proceso son fundamentales tanto el armado de redes con otros actores que permiten poner en juego recursos escasos, rompiendo con la fragmentación del sistema de salud, así como la delimitación de problemas y su abordaje por medio de estrategias colectivas definidas como “artesanales”, las cuales implican una gran dedicación horaria, con alta exigencia de resultados, con efectos de desgaste, y en las cuales predominan las tecnologías blandas (Merhy, 2021).

La potencia del encuentro entre trabajadoras y usuarias produciría movimientos instituyentes en la micropolítica del cuidado, en las tecnologías que usan y en el proyecto de trabajo, por medio del trabajo vivo en acto, evidenciando que para la transformación del modelo de atención resultan un actor fundamental (Merhy, 2021).

El 66% de las mujeres que pasaron por la sala Residencia entre junio de 2017 y marzo de 2020 fueron externadas del Hospital. A su vez, en dicho período el tiempo de internación promedio fue menor a un año, en comparación con los 7 años de promedio en otras salas, lo cual podría estar en relación con las características del proceso de trabajo.

En relación a la construcción del proyecto, las trabajadoras mencionan que la sala sería un espacio más democrático que otros, brindando posibilidad de escucha y reconocimiento entre pares, y produciendo en las trabajadoras afectos relacionados con el compromiso, la alegría, dedicación y protección frente al desgaste. Sin embargo, existiría cierta tensión en la conformación del equipo con respecto a la pertenencia y la toma de decisiones, y por lo tanto matices en los modelos de atención desde los que se interviene.

Es importante mencionar que, ante los movimientos de adecuación producidos, algunas integrantes refieren haber sentido una falta de reconocimiento. Por lo que quizás, para alcanzar una mayor eficacia en el proceso de adecuación, podría ser fundamental una mayor participación de las trabajadoras en dicho proceso. Es decir, una mayor articulación entre las transformaciones macropolíticas con las micropolíticas.

Sin embargo, a pesar de las diferencias encontradas en las concepciones referidas al proceso de externación y a las tensiones en la construcción de el/los equipos de trabajo, parecería haber un acuerdo relacionado con “robarle tiempo al encierro”.

Bibliografía

Ardila-Gómez, S., Hartfiel, M., Fernández, M., Ares Lavalle, G., Borelli, M. y Stolkiner, A. (2016). El desafío de la inclusión en salud mental: análisis de un centro comunitario y su trabajo sobre los vínculos sociales. *Revista Salud Colectiva*, 12(2), 265-278.

Cáceres, C., Druetta, I., Hartfiel, M. y Riva Roure, M. (2009). El P.R.E.A., una experiencia alternativa a las lógicas manicomiales. *VERTEX. Revista Argentina de Psiquiatría*, XX, 299-307.

Hospital “Jose A. Esteves”. (2020). *Plan de Adecuación*.

Matus, C. (2014). *Adiós, señor presidente*. EDUNLA.

Merhy, E. (2021). *Salud: cartografía del trabajo vivo*. EDUNLA.

Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. (2021). *Monitoreo de los procesos de atención y adecuación de los hospitales neuropsiquiátricos públicos de la provincia de Buenos Aires. Informe 2021*. Disponible en: <https://www.ms.gba.gov.ar/>

Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires. (2022). *Monitoreo de los procesos de*

atención y adecuación de los hospitales neuropsiquiátricos públicos de la provincia de Buenos Aires. Informe 2022.

Pierri, C. (2016). *Muerte en un manicomio. Un estudio de caso exploratorio de historias clínicas de mujeres fallecidas en el Asilo de Lomas-actual Hospital Interzonal J.A. Esteves- entre los años 1957-1971*. Tesis de Maestría en Epidemiología, Gestión y Políticas en Salud. Universidad Nacional de Lanús.

Requiere, M. (2010). Algunas consideraciones sobre la política manicomial en Buenos Aires: el caso del Asilo Nacional de Alienadas 1880-1930. *Revista Temas de Historia de la Psiquiatría Argentina*, (30), 5-15.

Stake, R.E. (1999). *Investigación con estudio de casos*. Ediciones Morata.

Sy, A. (2018). *Mujeres, migrantes y “locas”. Trayectorias de internación psiquiátrica entre 1895 y 1940 en Argentina*. TraHs, (3), 5-19.

Tisera A., Bavio B. y Lenta M. (2009). El proceso de externación y su inclusión en las políticas públicas de salud mental. ¿Externación o expulsión?. *I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI. Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Wilner, A. (2018). La mesa de gestión intersectorial en salud mental comunitaria del Municipio de Lanús como dispositivo promotor de la problematización del campo de la salud mental. *Revista Salud Mental y Comunidad*, (5), 77-89.