

EL PSICOANÁLISIS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD: REFLEXIONES DESDE LA PRÁCTICA

Agustina Aguirre y Fabián Miranda

aguirreagustina@outlook.com.ar

Facultad de Psicología | Universidad Nacional de La Plata (UNLP)

Eje Temático: Psicoanálisis

Resumen

El presente trabajo es producto de las reflexiones que emergen desde la práctica profesional en el inicio de nuestra formación como residentes de psicología en un formato PRIM (1) que se asienta en la localidad de Florencio Varela. Dicho escrito se ve también impulsado por la interpelación que provoca el psicoanálisis como praxis en quienes intentamos llevar a cabo prácticas de salud en el primer nivel de atención, sin dejar de orientarnos por algunas de sus principales nociones como lo son el deseo, el inconciente y la escucha analítica, aspectos que se reúnen en la ética distintiva del psicoanálisis.

Partimos de considerar y constatar que la práctica analítica en instituciones y por fuera de ellas conduce muchas veces a que el analista se vea confrontado con el interrogante acerca de su quehacer en los dispositivos que no son propiamente analíticos esta pregunta se incluye también en el plano de lo ético (Greiser, 2012).

Nuestras intervenciones como equipo de salud en el primer nivel de atención sean grupales o individuales se despliegan y dialogan -con otros discursos disciplinares- en el marco de la APS, sin desconocer las complejidades del territorio del cual emergen las principales problemáticas en Salud Mental. A su vez, las condiciones de vulnerabilidad de la población en contextos de extrema pobreza, allí donde muchas veces no hay demanda de análisis ponen en tensión algunas de las categorías clásicas del psicoanálisis, obligan a repensar una y otra vez las intervenciones desde este marco teórico, llevándonos a ajustar nuestras formas de proceder, incluso por fuera de un tratamiento analítico. De esta manera, a la hora de intervenir desde el psicoanálisis hacemos uso de la distinción que sitúa Emiliano Galende “entre los requerimientos de un tratamiento analítico y ciertas intervenciones analíticas que sin constituir un tratamiento, se basan en su método y producen ciertos efectos” (1990:263).

En consecuencia, en este escrito se pretende rastrear, describir y analizar los aportes, las

[1]

intervenciones posibles del psicoanálisis en el primer nivel de atención en salud y en lo que Ulloa denominó la numerosidad social, haciéndose a su vez mención a las condiciones específicas del contexto de nuestra práctica profesional, donde se entrecruzan campos disciplinarios como lo son la atención primaria de la salud y el tratamiento en Salud Mental.

En cuanto a nuestro quehacer en los distintos espacios que habitamos desde la residencia PRIM, nos interrogamos sobre el estatuto de nuestras intervenciones: ¿cómo intervenir analíticamente en los distintos dispositivos que habitamos en el marco de nuestras prácticas de salud? ¿Qué condiciones habilita u obtura la APS para una práctica psicoanalítica?

Estos interrogantes serán abordados en el cuerpo del trabajo, haciendo hincapié en los aportes de Eric Laurent (2000) y Fernando Ulloa (2011), entre otros autores que nos permiten pensar el quehacer analítico por fuera del consultorio, habilitándonos a otorgar cierta flexibilidad a nuestras intervenciones en el territorio. Encontramos que ciertos modos de pensar y desplegar las intervenciones en dispositivos no analíticos nos permiten no perder la brújula de la ética del psicoanálisis en nuestro recorrido formativo dentro del sistema público de salud.

Palabras clave: Psicoanálisis, APS, Salud Mental, intervenciones analíticas

Abstract

This writing is motivated by the interpellation caused by the psychoanalysis as praxis in the first level of health care. In consequence, The aim of this paper is to describe and analyze the contributions, the possible interventions of psychoanalysis in the complexity of that level of Access to health and try to make mention of the specific conditions of the context of our professional practice as psychology residents.

To put some of the classic categories of psychoanalysis into tensión due to the practice, oblige us to rethink the interventions from this theoretical framework leading us to adjust our ways of proceeding, even outside of an analytical treatment. We consider that the contributions of some authors from the psychoanalysis as Fernando Ulloa (2011) and Eric Laurent (2000) among others, allow to think analytical interventions in the territory of our practice, without losing the specificity of this discipline, in other words, its distinctive ethic.

Keywords: Psychoanalysis, Primary health care, Mental Health, analytical interventions

[2]

Notas

(1) Programa de Residencias Integradas Multidisciplinarias (PRIM) son un tipo de residencia en salud de la provincia de Buenos Aires. Surgen en 1997 como un proyecto innovador en la formación de profesionales de la salud. En ellas, se jerarquiza el Primer Nivel de Atención como campo de prácticas y aprendizaje de los residentes, poniendo especial énfasis en la estrategia de Atención Primaria de la Salud y priorizando a su vez, el trabajo interdisciplinario

Referencias bibliográficas

Laurent, E. (2000). *Psicoanálisis y salud mental*. Buenos Aires: Tres Haches.

Ulloa, F. (2011). *Salud elemental. Con toda la mar detrás*. Buenos Aires: Libros del Zorzal.