

Diferentes funciones del rol del psicólogo en el quehacer de la clínica con pacientes oncológicos pediátricos

Lic. Milagros Alberdi, Lic. Mariana Moser y Lic. Vanesa Mariana Sanchez

milagros_alberdi@hotmail.com

Fundación Creando Lazos de la ciudad de La Plata, Facultad de Psicología

Universidad Nacional de La Plata (UNLP)

Eje Temático: Psicología Clínica

Resumen

Cuando se piensa en la clínica de niños/adolescentes con cáncer debemos considerar el entrecruzamiento de diferentes discursos que se pondrán en juego: parental, escolar, judicial, médico, entre otros. Es así que en este entrecruzamiento, estarán presentes lo real del cuerpo enfermo, el impacto que provoca en la familia la enfermedad del niño, el imaginario social que ella trae en relación al cáncer infantil, las especificidades del discurso médico con respecto a la enfermedad y lo que un tratamiento oncológico implica. La pregunta sería: ¿cómo pensar allí la particularidad del rol del psicólogo, en esta clínica? ¿Qué atravesamientos particulares se darán y cómo pensar el rol y función del psicólogo en esta coyuntura?

Este trabajo dará cuenta de las posibles funciones que el psicólogo podrá desempeñar en la intervención con niños y adolescentes con cáncer, tanto desde la institución hospitalaria como desde el trabajo que se realiza en la *Fundación Creando Lazos*, organización sin fines de lucro dedicada a la atención integral del niño y adolescente con cáncer y su familia.

El psicólogo en el ámbito hospitalario -y como parte del equipo tratante del paciente- podría desempeñar varias funciones tales como poder intervenir en tanto mediador, facilitando la comunicación y el procesamiento de la información recibida; posibilitar la comprensión de las diferentes etapas y modalidades del tratamiento oncológico del niño; propiciar la circulación de la palabra del paciente, de la familia y del equipo médico, ayudando a que el intercambio promueva una comunicación de forma clara para ese niño y su familia. De este modo, colaborar en una mayor comprensión para un mejor afrontamiento de lo que será el tratamiento, que llevará un tiempo largo, con intervenciones invasivas, dolorosas y muchas veces incapacitantes. La escucha y la

mirada particular del psicólogo permitirán el trabajo de elaboración y simbolización a partir de los mecanismos defensivos, las fantasías, los miedos, las angustias y las producciones que se puedan poner en juego en las diferentes etapas del tratamiento, tanto del niño como de sus padres.

En un contexto diferente al hospitalario, como es la Fundación, el psicólogo desde su escucha singular llevará a cabo diferentes roles que hacen a la especificidad de su profesión. Por un lado, en el consultorio, donde el profesional tomará en tratamiento a un niño, a sus padres o hermanos. Por otro lado, en la coordinación de un grupo terapéutico de padres o en el trabajo con un grupo reflexivo a partir del atravesamiento de situaciones de duelo. También en la creación y desarrollo de diferentes talleres dirigidos a profesionales, como enfermeros y docentes, en la capacitación de postulantes a voluntarios, en la planificación y realización de jornadas de reflexión con familias y como coordinadores del grupo de trabajo de la institución.

Será importante considerar a la hora de realizar la intervención, la singularidad del paciente: la edad cronológica, el desarrollo evolutivo, la capacidad de comprensión y los recursos disponibles a nivel simbólico para la elaboración de la situación que está pasando. Se deberá tener en cuenta la trama familiar, el imaginario en relación al cáncer infantil, las creencias y aspectos socioculturales que delimitan lo singular de cada familia. Asimismo, será relevante atender a los aspectos médicos tales como tipo de enfermedad oncológica, pronóstico, tratamiento y lo que representa el sistema de salud y la figura del médico.

Los profesionales que conformamos el área de Psicología de la *Fundación Creando Lazos*, consideramos que el quehacer profesional desde la especificidad de la oncología pediátrica implica llevar a cabo un rol activo, creativo y flexible no solo desde la teoría sino desde la clínica. Citando a Débora Faberman:

[...] el psicólogo que toma a su cargo, este tipo de problemáticas debe ser flexible y creativo. La tarea exige plasticidad [...] Los objetivos de nuestra intervención son claros y precisos: ayudar a pacientes y familiares a efectuar los tratamientos médicos, convivir con la enfermedad y hacerlo con el menor costo psíquico posible. [...] En la mayoría de los casos se trata de personas psicológicamente sanas, atravesando una circunstancia disruptiva y difícil. A menos que se presente una psicopatología franca, los contenidos que abordamos con los pacientes suelen estar relacionados con la condición médica y sus repercusiones (2010: .23-25).

Palabras clave: cáncer infantil, rol del psicólogo, intervención, flexibilidad.

Abstract

When thinking about the clinic of children/adolescents with cancer, we must consider the intertwining of different discourses that will come into play: parental, school, judicial, medical, among others. It is thus that in this intertwining there will be present the real of the sick body, the impact that the disease of the child has on the family, the social imaginary that the disease causes regarding childhood cancer, the medical discourse specificities concerning the disease and the implication of an oncological treatment. The question would be: how to think the singularity of the psychologist's role, in this clinic? What particular breakthroughs will be given and how to think about the role and function of the psychologist at this juncture?

This work will give an account of the possible functions that the psychologist will be able to perform in the intervention with children and adolescents with cancer, both from the hospital institution and from the work carried out in the Creando Lazos Foundation, a non-profit organization dedicated to the care of children and adolescents with cancer and their families.

Keywords: childhood cancer, psychologist role, intervention, flexibility

Referencias bibliográficas

Bowlby (1969). *Attachment and loss, Vol. 1: Attachment*. New York: Basic Books.

Faberman, D. (2010). *El Psicólogo en El Hospital Pediátrico*. Buenos Aires: Paidós.

Winnicott, D. (1972). *Realidad y juegos*. Buenos Aires: Gedisa.

_____ (1974). "The Fear of Breakdown". En *International Review of Psychoanalysis*, 1, pp. 103-107.

_____ (1975). *El proceso de maduración en el niño*. Barcelona: Laia.