

**EL PROCESO DE FORMACIÓN DEL ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL**

"Aquellos a quienes ni siquiera se les ocurre que es posible estar equivocado no pueden aprender otra cosa que habilidades prácticas" (G. Batenson)

Ocho de la mañana, diciembre de 1983. El intrépido residente en su primer día se acerca al lugar de lo que será su primera rotación. Unos gritos agudos y desesperados atraviesan la niebla y la noche mientras pulsa el timbre de la primera de las dos puertas con buenas cerraduras. Entra en una gran sala dominada por un fedor desconocido; en sus sillas reposan 96 mujeres, olvidadas debajo de la alfombra. Comienzan a chillar. Piensa que está en una feria y él es el mono. De golpe aprende un montón de cosas, pero necesitará una gran cantidad de palabras para contarlo. Este ritual de iniciación del residente mediante la inmersión le permitió aprehender, además de aprender, una actitud precavida ante la institucionalización, a privilegiar los derechos humanos por encima de cualquier consideración terapéutica, a reflexionar constantemente sobre las conexiones entre la clínica y la política, a intentar adaptar el modelo a las personas y no al revés. ¿Cómo incorporar estos conocimientos al curriculum discente? ¿Cuál es la estrategia pedagógica correcta para formar profesionales con estas actitudes?

Conviene darse un garbeo por la propia historia de cómo aprendió cada uno antes de ponerse a reflexionar sobre el proceso de formación del especialista en salud mental. ¿Somos capaces de saber cómo aprendimos, cómo seleccionamos lo importante, cómo aprendimos el oficio, cómo construimos nuestros modelos mentales, cuáles son nuestros mecanismos de toma de decisiones? ¿Sabemos contar el proceso por el cual, tras unos diez años de ejercicio profesional, las prácticas profesionales se parecen cada vez más?

Las fuentes del saber son los propios casos, algunos maestros y leer, reflexionar, volver a leer y visitar la clínica y nuestros presupuestos. Una buena formación debe potenciar los tres aspectos. Aunque siempre queda la difícil tarea de transmitir cómo afrontar la frustración, el dolor, la cronicidad. Tarea silenciada en la formación de pregrado, en la posgraduada y en muchos foros de formación permanente.

¿De qué sirven las técnicas si carecemos de una percha donde colgarlas? Si no asumimos las actitudes necesarias, si no contextualizamos el aprendizaje en la historia asistencial, en el desarrollo del pensamiento clínico, si no situamos nuestra profesión en la sociedad y en la sanidad, si no aprendemos a pensar, a mantenernos abiertos a lo que queda fuera de nuestro foco de actuación, ... ni de salud mental sabremos, y convertiremos a los profesionales de salud mental en tecnócratas, en expendedores de recetas (psicológicas, farmacológicas), no en auténticos clínicos.

Tenemos unos cuantos retos inmediatos e ineludibles, entre otros:

Clarificar el papel de la industria en la formación de residentes y en la formación continuada.

Mejorar bastante la actual infraestructura docente con aulas dotadas de adecuados espejos unidireccionales, soporte de video para llegar a tener una videoteca con los maestros que nos visitan, afianzar y reforzar la biblioteca con apoyo informático y puesta al día on-line.

Cuidar la relación docente, desarrollando la figura del tutor, haciendo posible los espacios en que ésta pueda desarrollarse.

Incorporar a la programación docente, además de las actitudes antes señaladas, temas de adicciones, forenses, neuropsicología, metodología de la investigación, y una guía de recursos básicos del psicoterapeuta. (algunos asuntos como rehabilitación, comunitaria, psicogeriatría, supervisión, infancia y adolescencia ya están siendo abordados)

Andrés Cabero

SERVICIOS - SESPA

El Gerente de Salud mental ha designado a José Filgueira (psiquiatra) para el **programa de colaboración con OMS** en el desarrollo de los Servicios de Salud Mental de **Kosovo**, en la ciudad de Mitrovica. La colaboración prevé que profesionales albanokosovares visiten los servicios de salud mental de Asturias.

De las 9 plazas acreditadas para la **especialización de enfermería en salud mental** solo se han ofertado 7 en la convocatoria de 2001 (3 Oviedo-SESPA y 4 Gijón-INSALUD). El SESPA ha dejado 2 sin convocar. La Asociación ha solicitado al SESPA que en la próxima convocatoria se oferten todas las plazas.

El 20 de Diciembre se ha presentado el **Plan estratégico 2001-2003** para los Servicios de Salud Mental. Previo a la presentación hubo un acto en memoria de nuestro compañero **Antonio Gimeno** fallecido el año pasado.

El equipo de la UTT de Mieres, coordinado por Berta Cid, ha ganado el **Primer premio de fotografía** convocado por Pharmacia, con una foto realizada por Isabel con el lema "El tiempo pasa lento"

NUESTRA ASOCIACION

La Asociación se ha dirigido al SESPA para que los **ingresos de menores de 16ª** no se realicen en las unidades psiquiátricas para adultos.

OTRAS ASOCIACIONES

El día 7 de abril la OMS celebra el **DIA MUNDIAL DE LA SALUD** que este año esta dedicado a la Salud Mental.

Desde el Area de Arriondas se ha planteado la posibilidad de que los psiquiatras del área puedan participar en **las guardias localizadas del área de Langreo**, al estar allí ubicada la Unidad hospitalaria donde deben dirigir sus ingresos.

Un psiquiatra del Area de Oviedo ha solicitado al coordinador del área un **aparato de terapia electroconvulsiva**.

En el proyecto de presupuesto de Salud mental aparece una partida para construir **una comunidad terapéutica y hospital de día en el área de Gijón**.

Desde 1996 no se ha vuelto a firmar el **convenio colectivo de salud mental**. En estos años han pasado dos administraciones y dos comités de empresa diferentes ¿Cinco años sin poder llegar a un acuerdo?.

En Diciembre se jubilaba nuestro compañero el **psiquiatra Alfredo Díaz González**.

La sección 2ª de la Audiencia Provincial ha desestimado el recurso de apelación interpuesto por la familia de un paciente contra nuestra compañera, la psiquiatra **Inmaculada Serrano**.

Hemos escrito, al SESPA, sobre el **Plan Estratégico De Salud Mental** en el sentido de las líneas señaladas en la propuesta al Libro Blanco de los servicios sanitarios de Asturias.

Se ha creado una plataforma ciudadana para la construcción del nuevo hospital en Oviedo, formada por entidades sanitarias, políticas, sindicales, etc.

IN MEMORIAM

El 9 de Noviembre fallecía, en EEUU **AVEDIS DONABEDIAN**. Sus estudios sobre la calidad de la atención y la evaluación de los servicios de atención sanitaria se habían convertido en textos básicos de referencia para los profesionales del sector de la salud.

Ha fallecido **DAVID CAPISTRANO** político brasileño impulsor de la experiencia innovadora de reforma psiquiátrica de Santos (Brasil). David era la figura más emblemática dentro del área de Salud del principal partido de la oposición, el Partido de los Trabajadores de Brasil.

Narcisismos de las Pequeñas Diferencias

¿Que se hizo de los Colectivos de Defensa de la Reforma?: hace un par de años durante el Gobierno de la Derechona en el Principado un sombrío porvenir nos esperaba. Todo lo publico iba a ser demolido: la escuela publica cerrada, la sanidad privatizada, los manicomios reabiertos... Afortunadamente el triunfo de la izquierda a nivel astur frenó la amenaza y abrió un brillante porvenir del que ahora disfrutamos.

Como ya gobierna con mayoría absoluta quien debe, todo el mundo vuelve a su sitio. Unos a mandar y sufrir el peso de la púrpura, el resto a gozar de las nuevas condiciones de trabajo que la izquierda nos proporciona.

Peor hay quien piensa, que existe en este terreno de los cambios electorales poco cambio debido al fenómeno de Dependencia de la Senda que limita extraordinariamente las posibles transformaciones una vez se ha optado por un modelo.

La metáfora de la senda está tomada de la biología evolucionista y generaliza fenómenos tan extraños como la persistencia de la cola del pavo real, ésta no hace al pavo real más adaptable a ningún medio- pero una vez preferida por una mayoría de hembras en un momento determinado confiere ventajas reproductoras a ese carácter y al portador de ese gen por disfuncional que pueda resultar. De la biología, la metáfora pasó al mercado y de ahí a la macropolítica: una vez elegido un sistema para el vídeo aunque el otro fuese mejor, los costes de deliberación para imponer su competidor aseguran la supervivencia del malo... igual que a la monarquía inglesa o los modelos de ticket de la escuela y la sanidad francesa aunque allí mande sin duda la izquierda.

¿Que significa esto para la reforma psiquiátrica?: pues que corre pocos peligros y que se puede apostar el sueldo de un año a que gane quien gane las próximas y las siguientes elecciones los cambios serán de pequeño detalle tanto en la planificación desde arriba como en el dominio farmacológico desde abajo. Con ello la amplificación del conflicto reforma-contrarreforma se parece bastante (como casi todas las discusiones "políticas") a las trifulcas entre los hinchas de fútbol que si bien pueden llegar a matarse por sus diferencias, comparten esa necia afición.

El Porvenir Es Esto: las "luchas" de cuando mandaba la derechona en Asturias para defender la reforma, supongo, triunfaron y querían la situación que hoy tenemos. Fundo la afirmación en la ausencia de voces que anuncien voluntades de resistencias frente a lo que hay. Y lo que hay es que las cosas han vuelto a ser lo que deben: los Prebostados de ayer han vuelto a mandar con una sorprendente literalidad que a nadie parece sorprender.

Que los cargos de gerente, jefe de personal y más "puestos de confianza" recaigan en las mismas personas que en el anterior mandato es una situación tan rara que hay que echar mano de la España de Cánovas para encontrar precedentes a esa literalidad del que "cuando vuelvan los míos" significa "cuando yo vuelva a mandar". Puedo imaginar el eterno retomo de una sucesión de amos con tal identidad de discurso que impide cambiar al actor que lo repite por aquello de la economía, a pesar del aburrimiento de ver repetir las mismas coplas a los viejos actores cuando torne la derechona.

Futuro Previsible frente a Retórica: frente a las grandes palabras, la realidad de Asturias está determinada por una población inferior a la de una zona de Madrid, constituida fundamentalmente por viejos e hijos únicos, con una estructura sociolaboral en la que predominan los rentistas y las poblaciones dependientes. Junto a otras regiones industriales en declive, el fracaso de los de abajo para cambiar la historia se traduce en una acomodación parasitaria a las instituciones que les prometen bienestar. La conocida figura del "free rider" que pasa de agencia en agencia del bienestar a ver que le dan, junto al trabajador a la búsqueda de pensión o bajas, es el diario trabajo de los centros de salud mental mas allá de que mande la izquierda o la derecha que, por amor a los votos, prometerán felicidad mental junto al pan y circo que constituye la esencia de sus programas.

Consejos de Supervivencia: conocer las reglas de un juego supone intervenir en él de otra forma. Los políticos lo saben y hay que verlos de tertulia en el aeropuerto tras ponerse verdes en el mitin. Supongo ahora mismo los antiguos gerentes de derecha estarán conspirando para echar a los de izquierda y en las próximas estos harán lo mismo. Si te gusta el juego y aspiras a Preboste, bien está participar en el ritual de peleas pero sin la pasión de creerte los discursos.

Si los juegos de poder no te gustan, el cuidado de ti destinado a un trabajo como el psi que exige aconsejar como un cura, recetar como un medico y proteger como un filántropo a la población antes descrita va a exigir una estrategia de dos movimientos. El primero exige ver al que trabaja abajo cada día contigo como un aliado aunque no sea de izquierdas o de la reforma o de tu escuela psi, pues comparte contigo esa imposible tarea de apuntalar la crisis industrial y los grupos etarios. El segundo prescribe resistir la demagogia de los de arriba y desarrollar cinismo (la verdad es para los tuyos y no para el amo), chismorreos (difunde maldades de los de arriba que siempre acertarás) y sabiduría practica para cambiar en lo posible lo real y no abandonar lo imposible en el deseo.

Guillermo Rendueles Olmedo.

BAZAR DE LA FORMACIÓN

ASOCIACIÓN ASTURIANA DE NEUROPSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

1. V CURSO DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

Seminario de "Afectividad: de la psicopatología a la terapéutica". 1-2 de marzo 2001

Seminario de "Psicopatología de la Adolescencia". 29-30 de Marzo del 2001

2. I JORNADAS INTERAUTONOMICAS DEL NORTE (ASTURIAS, CASTILLA-LEON Y PAÍS VASCO) - (III JORNADAS ASTURIANAS DE SALUD MENTAL)

Octubre 2001. Gijón

3. JORNADAS NACIONALES DE LA A.E.N. EN MADRID 7-8 DE JUNIO DEL 2001.

CONGRESOS (Selección informal):

"Conflicto marital y desarrollo infantil", 26-1-2001. Y "Constructivismo y sus aplicaciones en la psicoterapia", 27-2-2001. Asociación de Terapia Familiar de Asturias. En la facultad de Psicología de Oviedo

"La unidad psicológica madre-hijo. Interacción madre-hijo." Asociación Asturiana de psicoterapia psicoanalítica. 1 de febrero. Aulario SESPA. Oviedo

VII Congreso de la Asociación Andaluza de Neuropsiquiatría. " Vivir y trabajar sin manicomios". Sevilla, 8-10 de Febrero del 2001. (El porvenir de la Reforma Andaluza).

"La memoria y sus trastornos". Jornadas C. Int. Bilbao 8-9 de Febrero. Auditorio de la U. De Deusto(943770752)

Comité europeo de derecho, etica y psiquiatría. CEDEP. Namur (Bélgica) 2-4 junio 2001

Curso intensivo de Terapia Familiar Sistémica. (Cecchin, Packman, Roberts, Sluzki) 16 al 27 Julio 2001.

Massachusetts, USA. (mpakman@javanet.com)

"Congreso Int. De la Asociación Mundial de Psiquiatría (SEP-AEN-SEPB)". "Nuevos compromisos para los psiquiatras." Madrid 30-9-2001 a 4-10-2001.

6 Congreso Mundial de la Asociación Internacional de Urgencias Psiquiátricas. Barcelona, 7,8,9 y 10 de Noviembre del 2001.

VII Jornadas de la Sección de Psicoanálisis de la AEN. Madrid 2-3 de Marzo del 2001.

VIII Simposium Actualizaciones y Controversias..."Patología Obsesiva" Barcelona, 22 y 23 de Marzo del 2001.

X Congreso de la Asociación Psicogeriatrica Internacional. "Llenando el vacío entre el cerebro y la mente" Niza, 9 - 14 de Septiembre del 2001.

XII World Congress of Psychiatry. Yokohama, Japan. 24-29 de Agosto del 2002

BUZON DEL LECTOR: El comité de publicaciones sigue invitando a colaborar sobre temas los relacionados con la salud mental asturiana utilizando como foro el boletín. Pero el máximo posible de espacio es de 20 líneas en letra de 12, o 40 si se trata de un editorial.

Utiliza la dirección de e-mail para tus comunicaciones. Gracias.

Comité de Publicaciones: José Filgueira (director), Andrés Cabero, Antonia Sanz, M^a. Fernández.

Directiva de la Asociación Asturiana: Victor Aparicio (presidente); Cristina Fernández (vicepresidente); Luis Vidal (secretario); Javier Fernández (vicesecretario); Celso Acebal (tesorero); Paz Arias, Susana Santamarina (vocales)