



Hemos estado esperando unas semanas para poder hacer el boletín con una editorial sobre la nueva directiva del SESPA y la confirmación de la dirección de Salud Mental o no y sus propuestas. Cinco meses ya largos del nuevo gobierno del Principado y aún no ha sido nombrado casi más que un tercio de la estructura directiva del SESPA. La renuncia del nuevo Director de Personal hace las cosas aún más complicadas. El silencio más absoluto rodea la casa de los que comenzaron el Xanadú de la Cadellada y se ven lanzados en plena cruzada contra el déficit y el gasto farmacéutico.

Por ello cubrimos esta editorial con temas conocidos de preocupación habitual de nuestra asociación: Este verano se consumó el derribo de la mayor parte de los edificios del antiguo Hospital Psiquiátrico Provincial. De esta forma, Asturias pierde otra vez —y ya van demasiadas— otra porción insustituible de su patrimonio histórico-artístico. Pese a todas las peticiones a favor de la conservación de los edificios, la implacable marcha de las excavadoras terminó con un conjunto único, cuya conservación e integración hubiera sido sencilla. De todos los proyectos presentados para la construcción del nuevo Hospital Central, casi todos contemplaban la conservación y reutilización de los edificios históricos. Casualmente —como diría Rafael Simancas al hablar de la trama urbanística y mafiosa de Madrid—, el proyecto elegido por el gobierno asturiano era el único que contemplaba la erradicación total del antiguo psiquiátrico. Al final, como gentileza no se sabe muy bien para quien, se preserva un trozo de un pabellón: como “memoria histórica”, se dice. Incomprensible, pues si los edificios son, o mejor dicho, eran, un “montón de piedras sin valor”, el pabellón conservado sigue siendo otro montón de piedras sin valor. Pero lo peor de todo es que se haya llegado a presentar el vergonzoso derribo como la culminación del proceso de reforma psiquiátrica. Curiosa forma de conmemorar los veinte años de reforma, como si la conservación del patrimonio llevara aparejado el mantenimiento de su uso: es como creer que la preservación de las cuevas paleolíticas obligara a ir a cazar bisontes vestidos de pieles.

Como efecto colateral del derribo se produjo la “migración interior de los residentes —PIR y MIR— de la Red de Salud Mental al Parque Tecnológico de Llanera, a un edificio de la Consejería de Salud, donde está ubicada Gcsalud y la unidad de docencia y formación. Se trata de un lugar totalmente desvinculado de la actividad sanitaria —de cualquiera, no sólo la de Salud Mental— y con objetivas dificultades de acceso (la accesibilidad es uno de los criterios determinantes a la hora de construir y planificar cualquier infraestructura). Además las aulas disponibles para la docencia son de un tamaño tan reducido que dejan poco espacio para la participación de más personas, a parte de los residentes, en las actividades docentes. Unido a ello va la duda sobre el futuro de la formación específica de los residentes de Salud Mental, porque en la actual ubicación se imparten todos los cursos de formación continuada del SESPA. ¿Hasta qué punto la docencia de SM no acabará siendo tarea de cada Área sin garantías de continuidad de la formación actual, siendo ésta una de las “marcas” identificatorias de la Red de SM de Asturias? En lo que atañe al resto del personal de la Red. ¿hasta qué punto la nueva ubicación no ejercerá un papel disuasorio de su participación en las actividades docentes?

En la misma migración se vió involucrada la Biblioteca de Salud Mental, compartiendo edificio con la formación en SM y demás dispositivos citados. Las mismas dificultades de acceso por tanto, de manera que las consultas por Internet se multiplicaron a la vez que disminuyen las directas y la presencia en la sala de consulta. Surgen las mismas dudas sobre que en un futuro cercano se integre en una biblioteca sanitaria central perdiendo su especificidad; con lo que cosas como su versatilidad, el fondo de revistas, etc. difícilmente persistirían. Muchas preguntas, y pocas, muy pocas, las respuestas.

Las urgencias tendrán pantallas electrónicas para informar de la situación del paciente.

Los médicos colgarán las batas blancas y las verdes e irán de azul oscuro.

Son titulares de La Razón (9-8-20003) Explica las medidas que se van a tomar en 5 hospitales madrileños para mejorar la asistencia: "Plan de Acogida". Incluye una serie de uniformes de distintos colores para que los trabajadores sean identificables : chaquetas verdes para recepción y también facilitadores de comunicación con el personal médico, actividades de entretenimiento, etc; personal no sanitario de rojo; técnicos - verde claro; dirección - verde oscuro; auxiliares - gris; enfermeros - azul claro y médicos - azul oscuro: En la sala de espera habrá una pantalla electrónica que indique a los familiares la situación del enfermo: ingresa, observación o alta; tiempo de espera de información a los familiares; (si ingresa deberá ser menor de 60 minutos) y otros datos. Todo ello unido con mas medidas de información, acompañamiento y facilitación de los ingresos.

Hace muchos años que propusimos la instalación de puestos de venta en los Centros de Salud (mental incluidos) ya que se parecen desde hace mucho al super del barrio: Confieso que nunca había imaginado las urgencias hospitalarias como un aeropuerto.

Con lo trágico que fue en épocas negarse a poner la bata blanca ahora la dirección dice que azul oscuro (el color del uniforme de mi instituto): Si lo tomamos como una seña de identidad, además de prenda para trabajos sucios, es curioso que la dirección borre un símbolo más que centenario por una supuesta incapacidad de los pacientes para leer las tarjetas de identificación, mala educación del personal de no presentarse a los usuarios (que la hay) o la habitual fascinación por el marketing. Lo de la chaqueta verde de los directivos supongo que nace de sus ensoñaciones de ganadores de Augusta. J.Fil

También en prensa nos enteramos que un juzgado ha aceptado "según fuentes jurídicas" por primera vez el testimonio de una joven , dado en estado de hipnosis regresiva, de haber sido abusada sexualmente; para promover una denuncia al supuesto agresor. Dice que no lo había contado anteriormente lo ocurrido por miedo y vergüenza. El fiscal pide 13 años de prisión para el abusador. No sé mas datos del tema pero resulta inquietante esta desresponsabilización de la demandante. En el caso de los asesinatos de Málaga parece que la declaración en hipnosis del amigo del imputado se considera mentirosa. Me desorienta, ¿será la edad?. J.Fil.

El síndrome de Diógenes.

Hay una rapidez asombrosa en aceptar denominaciones de este tipo (abundan cada vez mas). Mi ignorancia le hacía darles un valor periodístico hasta que un inteligente paciente, al que me gustaría conocieran por su expresividad al decirlo, me corrigió: "no señor; si usted entra en la dirección de internet de la Sociedad Española de Psiquiatría allí está listado. Por favor dejen en paz al pobre Diógenes cuya máxima era la de prescindir de lo superfluo en la vida. No lo utilicen para nombrar estas personas que acumulan basura en sus casas". J.Fil.

"What's behind the symptom? N Psychiatric Observation and Anthropological understanding.

Angel Martínez-Hernández Harwood academic publishers. Amsterdam 2000. ISBN 90-5702-612-0
Por qué este libro de un antropólogo catalán, que nos visitó en el curso pasado de Antropología y Salud Mental organizado por nuestra asociación en Febrero, se publicó fuera de España y en Inglés es una historia. Simplemente quiero reivindicar su interés para todos los psiquiatras enredados en la maraña de palabras y categorías en el trabajo de descubrir el sentido (significado) de las quejas, relatos de los pacientes en medicina y psiquiatría. A. Kleinman en el prólogo afirma que es el trabajo sobre semiótica de la psiquiatría mas importante de nuestra era. Critica a la psicopatología neo-kraepeliniana y reflexiona sobre el doble valor del síntoma como realidad patofisiológica y como referente lingüístico y de cultura. La segunda parte introduce a una comprensión antropológica que recuerda al constructivismo, si bien existe siempre una necesidad de dar cuenta de lo interpretado dentro de un marco concreto socio-identitario. J.Fil.

▪ SESPA. SERVICIOS

- El SESPA acepta la reclamación de varios psiquiatras respecto a los **descansos que generan las guardias en sábado**. Desde Agosto se ha generalizado este descanso a toda la red de salud mental de Asturias.
- El SESPA se ha propuesto una **reducción del gasto sanitario** incidiendo sobre la factura farmacéutica, en especial en el campo de los psicotròpicos.
- El 4 de Noviembre finalizaba la **demolición** de los edificios históricos del **Hosp. Psiquiátrico**. El ultimo en caer fue el denominado popularmente "Moncloa". Solo se conservan la Iglesia y el denominado "Rehabilitación abierta".

▪ NUESTRA ASOCIACION

- Nuestra Asociacion invito a **Agustin Azparren**, vocal del Consejo del Poder Judicial, a dictar una conferencia sobre "La Justicia de menores" con motivo del **Dia Mundial de la Salud Mental**, en el Club de Prensa de la Nueva España (8 de Octubre).
- **Pedro Marina**, secretario de nuestra asociación, es nuevo **profesor asociado** del area de psiquiatria de la Fac. de Medicina.
- El Boletín de la **Federación Mundial de Salud Mental**, editado en EEUU, incluye una referencia a la actividad de nuestra Asociacion con motivo del Dia Mundial de la Salud Mental del año pasado.
- Se ha planteado en la Comision Nacional de la especialidad ampliar el **PIR** a cuatro años.

- La revista **Cuadernos de Psiquiatria Comunitaria** ha sido incluida en el catalogo de revistas medicas españolas y dos bibliotecas la han incorporado a sus catálogos de publicaciones periódicas.

▪ GENERAL

- **EL consejo del poder Judicial** ha detectado fallos reiterados en los Centros de **Protección de Menores** en Asturias y plantea la necesidad de **centros para internamientos terapéuticos**. Estos aspectos están incluidos en un informe que se ha realizado a nivel de todas las comunidades autónomas para el periodo 1996-2001.
- El **Dia Mundial de la Salud Mental** (10 de octubre) es promovido desde 1992 por la **Federación Mundial de Salud Mental**, a la cual pertenece la AEN. El SESPA atribuye **erróneamente** esta promoción a la OMS.
- D. Angel Artidiello ha resultado ganador del premio del II Concurso de Relatos de Salud Mental. Además de reunir las condiciones de ser paciente psiquiátrico que se exigía para el concurso da alegría saber que es un escritor de 81 años.
- La primera unidad de tratamiento para médicos de Europa funciona en Barcelona. Tema a tratar con mayor extensión.
- El Consejo General del Poder Judicial prevé la creación de una unidad médica para evaluar las incapacitaciones, en especial psíquicas, de los jueces y aspirantes a juez.

IN MEMORIAN

Juan Jose Barcia Goyanes moría en el mes de julio, a los 101 años, en Valencia. Fue uno de los precursores de la neuropsiquiatria en España.

La pregunta indiscreta ¿Por qué en los servicios de psiquiatria de los hospitales generales no hay psicologos?

¡OJO AL DATO!

El agujero de la sanidad asturiana para el presente año se estima en **60 millones de euros**. Unos 20 millones corresponden al gasto farmacéutico.

ASOCIACIÓN ASTURIANA DE NEUROPSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

- IV JORNADAS ASTURIANAS DE SALUD MENTAL. Junio 2004.Gijón.
- XVII Jornadas Nacionales AEN de 2004 se celebraran en Barcelona (21-23 de mayo 2004).
- III Jornadas Interautonomicas del Norte (Asociaciones AEN).Bilbao.2004
- XVIII Jornadas Nacionales AEN.Zaragoza.2005
- 23 Congreso AEN.Bilbao.2006

▪ Congresos y foros web (selección informal):

- Jornadas de Salud Mental en Atención Primaria & Atención Primaria en Salud Mental. 6,7 y 8 Noviembre 2003 Málaga. Tfno: 958203511.
- IX curso anual de Esquizofrenia. "Psicoterapias combinadas en la esquizofrenia y otras psicosis". Madrid 28,29 de Noviembre 2003. www.cursoesquizofreniamadrid.com
- 4th International Forum on Mood and Anxiety disorders. 19-21 Noviembre 2003 Monte Carlo. www.aim-internationalgroup.com/2003/ifmad
- 12 Congress de l'association europeenne de psychiatrie. 14-18 Avril 2004. Gêneve. La psy. En Europe: les preuves et l'experience
- Nos comunica el compañero :Juan Fco. Jiménez Estévez de la Unidad de Rehabilitación de Área del Hospital Universitario San Cecilo Granada que ha creado un portal de salud mental:
- www.portalsaludmental.com
Plataforma para la defensa de los servicios públicos de salud mental de la CV, esta es su e-dirección: <http://saludmental.ciudad.org>.

El numero de la **lotería** que promueve la asociación es el **53.578**. Se puede adquirir en la cafetería del H. Psiquiátrico o en el CSM de Teatinos.

BUZON DEL LECTOR: El comité de publicaciones invita a colaborar sobre temas 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

aenasturias@hotmail.com

Visita nuestra WEB : www.telecable.es/personales/aenasturias.

Comité de Publicaciones: José Filgueira (director), Andrés Cabero, Antonia Sanz, Margarita García González.

Nueva Directiva de la Asociación Asturiana: PRESIDENTE, Víctor Aparicio Basauri; VICEPRESIDENTA, Paz Arias García; SECRETARIO GENERAL, Pedro Marina González; VICESECRETARIO, J. Ángel Gutiérrez Sevilla; TESORERO, Celso Acebal Cienfuegos; DIRECTOR DE PUBLIC., José Filgueira Lois ; VOCAL César de la Garza.