



## **ÁREA 3. CUADERNOS DE TEMAS GRUPALES E INSTITUCIONALES**

(ISSN 1886-6530)

[www.area3.org.es](http://www.area3.org.es)

Extra Nº7 – Otoño 2024

Material presentado en la IV Asamblea Internacional de Investigación “A partir de Pichon-Rivière”,  
Montevideo, 13-15 de septiembre de 2024

### **Cómo no lograr salud mental<sup>1</sup>**

Alejandro Scherzer<sup>2</sup>

**Temas insistentes en los discursos políticos y en la Psiquiatría de hoy, en R.O.U.**

#### **A. Énfasis en estas temáticas, principalmente:**

1. Depresión e Intentos de Autoeliminación.
2. Adicciones a sustancias, ludopatías, alcohol, tabaquismo.
3. Angustia, Stress.
4. Embarazo adolescente.
5. Violencia doméstica.
6. Abuso sexual.
7. Adolescencias y violencia social.
8. Vejez.
9. Otros temas.

---

<sup>1</sup> Trabajo presentado en la Mesa 2B.

<sup>2</sup> Psiquiatra, psicólogo, psicólogo social. Montevideo (Uruguay).

**B. Lugares de Atención:**

1. A.S.S.E.
2. Servicios de Facultades Universitarias.
3. Servicios públicos de Intendencias Municipales.
4. Instituciones de Asistencia Médica Colectivizada (Mutualismo).
5. Seguros Privados.
6. Consulta privada.

**C. Recursos disponibles de Atención “Psi”:**

1. Consulta con Psiquiatra. Medicación Psiquiátrica. Internación.
2. Tiempo de atención: 15 minutos.
3. Tiempo de espera para la consulta: dos meses aprox.
4. Control evolutivo por especialista: tiempo de atención: 15 minutos.
5. Tiempo de espera para el control evolutivo: más de dos meses, aún.

**D. Tratamientos instituidos: Psicofármacos o Internación Psiquiátrica cuando la indican los especialistas.**

**E. Tratamientos necesarios, pero no disponibles fácil y rápidamente: Psicoterapias individuales de diferente tipo en algunos de los Servicios previo pago adicional, número fijo de sesiones, mal pagas, no renovables, generalmente.**

**F. Esquemas referenciales de la formación de los especialistas: organicista, medicamentoso, prointernista en Hospicios públicos o privados.**

**G. Al parecer, así lo expresan las autoridades pertinentes, existe un número insuficiente de especialistas en esta especificidad.**

#### **H. Aspectos infrecuentes por carencia de formación y/o de políticas al respecto:**

- Prevención.
- Psicoprofilaxis.
- Promoción de Salud: Trabajo con Grupos, Familias, Promoción de Cultura Popular, artística, deportiva, recreativa en todas las edades cronológicas. Prevención de ciertas patologías, estímulo de la Calidad de Vida, erradicación de la pobreza, del trabajo insalubre, del trabajo infantil.
- Trabajo Psicológico con Familias, Grupos etarios, Grupos según patologías orgánicas,
- Terapias Familiares, Grupos Multifamiliares con o sin hijos incluidos,
- Análisis Institucional cuando estuviera indicado,
- Abolición de los Manicomios,
- Equipos para Emergencias Psicosociales.
- Educación sexual.

#### **I. Acerca de la Formación de los Trabajadores de la Salud Mental:**

1. La formación oficial es (actualmente) Individual, Organicista, Nosográfica, Psicofarmacológica.
2. Carencias, casi generales, de programas abarcativos sobre Psicoterapias de diferentes enfoques.
3. Predominio de formación (en instituciones científicas privadas) psicoanalítica, sistémica, conductista, muy escasa en otros enfoques.
4. Necesidad urgente de incorporar en los programas oficiales y en las instituciones privadas de formación avaladas legalmente en: Abordajes Psicosociales, Terapias Grupales, Terapias Familiares, Terapias Combinadas, etc.