

“Estudio Epidemiológico de las Historias Clínicas de la Unidad Académica Asistencial. Realizado a través de los indicadores basados en la Historia Clínica de la UAA, sobre diagnóstico y entrevistas psicológicas, en relación a sus vínculos con el contexto bio-socio-cultural”. Continuación 2017”

Departamento de Psicología

Director del proyecto: Prof. Héctor Fischer

Resumen

Se presenta el siguiente estudio, en continuidad al realizado entre los años 2014/16. Se detalla a continuación los resultados a partir de los cuales parte el proyecto que se detalla.

Resultados y Su Interpretación:

Posición General de los Dibujos El 62,81% ordena los dibujos de manera adecuada indicando la regulación psíquica con mecanismos defensivos adecuados, el 14,07% ubica los dibujos alrededor de la figura A. el 14,07% ubica los dibujos alrededor de la figura A. Posición Del Primer Dibujo Nos habla de cómo se emplaza en su medioambiente el 52% se registra en el rincón izquierdo implica una posición adecuada del sujeto y el mundo entendiendo los vínculos próximos y el movimiento en lo social cercano y anónimo., el 24,24% dibuja en el centro debajo del margen superior que indica una organización, afectada la identificación y relación con el entorno dado mínima. En último término el 23,23% ubica en el centro de la hoja indicando egocentrismo, narcisismo, personalidad con carácter sociopático inmaduro infantil histeria. O sea la suma de ambas es 47,47%, que posee dificultades neuróticas narcisistas correlacionada con el egocentrismo, tendencia la manipulación del otro, inmadurez y regresivo a la posición infantil. Secuencia El 56,06% realiza una secuencia ordenada, le sigue 18,70% en una secuencia irregular y el 17,17% utilizando un método fijo en detrimento del ordenamiento que se reorganiza en cada ubicación en la hoja. La ansiedad es el factor central que dirige esta figura, el 7,07% se encuentra imposibilitado de usar sus recursos y/oicos arrasados por la ansiedad. Uso del Espacio El porcentaje de excesivo espacio y figuras pequeñas, carece de representación indica individuos agresivos, hostiles, aumenta el porcentaje 34,34% que indica hostilidad encubierta, pasividad, menor iniciativa, poco creador, rasgos depresivos. Se destaca el uso lógico del espacio en un 47,98%, indica manejo de la impulsividad, angustia señal, predominio representacional de la pulsión, funcionamiento de la censura y la represión. Solo el 6,06% se asocia a métodos agresivos de adaptación muy reducida tolerancia a la frustración, falta de límites a sus impulsos. Sin censura discursiva 10,10% figuras pequeñas y poco espacio significan aislamiento, timidez. Choque El 9,5% se presenta en solo 2 figuras y el resto 89,45% no evidencia este fallo .indicando la ausencia de patologías graves en la UAA. Uso del Margen En cuanto al uso

del margen se encuentra el 48,23 con un modo lógico de acción y el porcentaje que sigue solo realiza el uso del margen de manera azarosa con un valor del 44,22%, se relaciona con las características mencionadas de la subjetividad acerca de los modos independientes de funcionamiento subjetivo. Pobreza en la capacidad de planificación, acciona de manera compulsiva en general a causa de una considerable ansiedad. Aumento General del Tamaño El valor que presenta este indicador se encuentra en la normalidad en un 63,82%. Evidenciando la ausencia significativa de los otros valores. Disminución General del Tamaño En relación a la disminución del tamaño se destaca la inhibición, en ese sentido el 63,82% no presenta este fenómeno psíquico y solo el 20,60% del resto si muestra inhibición. Curva El gráfico ilustra el 69,85% de sujetos que presenta una leve dificultad en el manejo de la emoción y el 26,13% que no presenta dificultad. Repaso El 65,06% no presenta repaso, tachaduras, borraduras y enmiendas: estas características tienen valor sólo en partes del dibujo o en su totalidad, le sigue en dos figuras 26,26% El alto porcentaje de presencia refiere a un alto monto de ansiedad tanto como inseguridad, presentando duda patológica que impide la actividad. . Los valores del indicador también ratifican el manejo de la impulsividad y la presencia de bajos niveles de ansiedad. El 65,66% no presenta este indicador y le sigue el 26,26% únicamente ubicado posiblemente en los pacientes que no son diagnosticados con trastornos de ansiedad. Cambio de Angulación En este indicador los valores son 50,51% presenta distorsión de Angulo en 2 figuras, le sigue no presenta el 24,75%, 16,16% presenta en 4 figuras y 8,59% en más de 4 figuras. Cruzamiento Un indicador que divide en extremos la patología y la normalidad delimitada en no presenta 77,78% y en dos figuras 20,20% relegando el resto a un valor sin significatividad. El 20% se relaciona con la parálisis y bloqueo de su capacidad de decidir, asociada a los fenómenos depresivos o de duelo de difícil elaboración. Aumento y Disminución Ocasional del Tamaño El 57% no presenta la modificación del tamaño, el 28% lo presenta en dos figuras el 6,03% en cuatro figuras y el 8,04% en más de cuatro figuras. Si bien un poco más de la mitad no presenta problemas si el resto pone al descubierto una actitud compensatoria para controlar la ansiedad utilizando mecanismo de defensa. Dificultad en el Cierre El 14% no presenta dificultad, el 40,91% se encuentra en dos figuras, muy cerca 39,90% aparece en 4 figuras y solo el 5,05% en más de cuatro figuras Las dificultades en la relación intersubjetiva. Ansiedad Se registra 48,30% en el hombre y 44,40% en la mujer. Al mismo tiempo las diferencias hombre mujer siguen en términos de la ansiedad, un fenómeno presente en la subjetividad con características específicas. Descripción del Peso Se registra el 63,50% en el peso normal en la mujer y 44,80% en el hombre El peso delgado se encuentra en 20,70% en mujeres y 12,70% en hombres, el peso normal en mujeres

es del 63% y hombres 44.80% en cambio la obesidad en mujeres 6.30% y hombres 3.40%. Dificultades Vinculares con el Grupo Familiar, la mujer no se distancia de manera afectiva de sus vínculos primarios del mismo modo que el hombre, en realidad mantiene dificultades con los hijos los padres y la familia ampliada sin resolución y predominio entre los 30 y 44 años. Por otro lado el hombre toma distancia afectiva en un 71, 43% considerablemente mayor respecto de la mujer en un 54,45%. Problemas Centrados en el Propio Sujeto La existencia de una demanda centrada en la propia persona es una representación más o menos clara de conciencia del malestar y sufrimiento. La mujer en un 87,96% toma conciencia de sus problemas familiares de acuerdo a la tabla anterior, en cambio el hombre 72, 53%. Entre los 15 y 59 años los pacientes que concurren a la UAA mantienen la constancia de Egodistonia en la descripción de sus conflictos. Es preciso destacar en relación al sexo, la significativa diferencia en el ingreso a la Unidad Académica Asistencial de mujeres respecto de hombres. Derivación Los mayores valores se encuentran en la demanda propia y sobresalen los datos por edad a.) 52,83% entre 30-40 años, b.) 47,25% entre 15-29 años, c.) 46,15% entre 60-74 años. Al mismo tiempo es notable registrar que en demanda propia se encuentran el 51,83% de mujeres comparado a 36,26% en hombres. Entre aquellos pacientes que llegan por derivación sin demanda propia especialmente los que se encuentran en libertad condicional y son obligados a realizar tratamiento esta entre 45-59 años el 11,43%. Experiencia Traumática El 21,43% entre 45-59 años registra una experiencia traumática, en términos de pérdidas significativas se presentan las rupturas familiares recurrentes en las crisis familiares de la actualidad la exogamia de los hijos, la confrontación con la soledad en tanto caducan los proyectos del ideal del yo. Poseen un acento mayor en la mujer, 21,47% respecto del hombre 12,09%. Nivel Educativo Se registra en los hombres el mayor valor en secundario incompleto 25,28% y en la mujer el mayor valor en nivel universitario incompleto 25,66%, en relación a la edad el 12,26% universitario completo entre los 30-44 años y 38,46% en secundario completo entre los 60-74 años y 27,47% entre los 15-29 años la mujer estudia más en la actualidad que el hombre, lo registran en las Universidades el incremento de la matrícula en los últimos años. Ocupación El 48,17% de las mujeres esta empleada y el 38,46% de hombres se encuentra empleado. El 49,06% trabaja como empleado entre los 30-44 años, le sigue el 46,15% entre los 15-29 años

Lugar de Residencia La mayoría de los consultantes vive en CABA el 49,45% de hombres y 47,12% de mujeres

Nacionalidad Son de nacionalidad argentina 91,20% de hombres y 84,29% de mujeres

Sexualidad Una importante mayoría que consulta es heterosexual el 100,00% entre 45-59 años, el 5,50% de los hombres es homosexual respecto de 0,52% de mujeres homosexuales

Mecanismos Defensivos

Represión El 85,64% de las mujeres procesa con el mecanismo de represión

Represión El 89,00% se registra entre los 30-44 años procesando la represión

Represión 84,62% entre los 60-74 años

El mecanismo de la represión, fundante de la estratificación psíquica, participa en las primordiales producciones psíquicas del Inconciente. Condición de presencia de la sublimación. Integra los principales papeles en el movimiento psíquico que consolida la simbolización.

Sublimación El mayor porcentaje mecanismo de sublimación 8,82% se encuentra entre los 45-59 años en 68 casos en 100 casos 7,00% entre 30-44 años resulta representativo en 7,69% entre 15-29 años. Sublimación El mecanismo de sublimación se encuentra en el 7,98% de mujeres y 5,81% de hombres.

A partir de la estratificación psíquica es posible este destino pulsional. En tanto poseer relación con la pulsión lleva impresa la modalidad de actividad. Practica sin el obstáculo de la fantasía que inhibe la acción.

Relación sublimación y represión El 75 % de las mujeres presenta una relación entre el mecanismo de la sublimación y la represión

Relación entre derivación y sublimación El 3,48 % de los hombres presenta problemas centrados en sí mismo y sublimación

Relación derivación y sublimación El 7,44 % de las mujeres presenta problemas centrados en sí misma y sublimación

Renegación El 60,00% de hombres presenta el mecanismo de renegación respecto de la mujer un 40,00%

Formación Reactiva El 56,25% de hombres presenta el mecanismo de formación reactiva respecto de la mujer un 43,75%

La renegación y la formación reactiva no poseen el dinamismo de la represión, consolidan en el funcionamiento del psiquismo como evitación a reconocer límites, simbolismo, ley, castración. Privilegio del funcionamiento fálico, que en su esencia no colabora con la función de la metáfora un basamento del concepto. La conceptualización se ve aminorada. Angustia El mayor porcentaje de presencia de angustia es de 44,12% entre los 45-59 años. Angustia El 42,02% de las mujeres presenta angustia frente al hombre que presenta en 17,44% de los casos. En primer lugar continuo la

recolección de datos que aumenten la muestra estudiada, con las mismas variables e indicadores utilizados.

En segundo lugar se agrega la variable e indicadores del test Persona bajo la lluvia y el análisis de la escritura que realiza cada sujeto en la realización la técnica.

En este sentido es preciso considerar que el lenguaje como fenómeno humano más que un acto comunicativo, es el fenómeno que posibilita el pensamiento, la concepción de la realidad e interpretación. Sabemos que sin lenguaje no hay pensamiento y esto nos impulsa a conocer el proceso de humanización del hombre. En la mirada psicoanalítica, el ámbito simbólico será inherente al propio lenguaje como expresión de subjetividad. Proceso de Hominización por el lenguaje, las consecuencias propias generadas por la aparición de la escritura, factor que hizo del Hombre un ser histórico, además de reflexivo y crítico, diferenciado del mundo a través de los procesos de simbolización.

Por otro lado, retomamos el enfoque social de la escritura -Bourdieu y Halliday- cuando explican la posibilidad del que escribe, de transformar su conocimiento por su capacidad para considerar (mientras produce su texto), ideas recordadas: ideas nuevas, ideas que se agregan a partir de las búsquedas que hace; el espacio retórico, el género discursivo que tiene que escribir y el auditorio. En relación con los contenidos lingüísticos involucrados en toda práctica de escritura, Olson (1991) que «la escritura es, por naturaleza, una actividad metalingüística», relacionada con la capacidad de una persona, no sólo de usar el lenguaje sino también de «descentrarse» o «salirse» o «colocarse afuera» para observar ese uso. Andrade Calderón M C. (2009) La escritura y los universitarios recuperado el 18/5/2016 en: <http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n68/n68a16.pdf>

Objetivos

Considerando los objetivos indicados por el Ministerio De Salud De La Nación Secretaria De Determinantes De La Salud Y Relaciones Sanitarias Dirección Nacional De Salud Mental Y Adicciones Sistema De Vigilancia Epidemiológica En Salud Mental Y Adicciones (Creado mediante el Decreto 457/10)

Objetivo General: Identificar la magnitud y gravedad de las problemáticas en Salud Mental y Adicciones que ocurren en la comunidad y en los diferentes grupos poblacionales para definir prioridades que orienten las iniciativas y programas en el marco de las políticas públicas

Objetivos Específicos:

a) Constituir, mantener y optimizar un sistema de vigilancia epidemiológica en salud mental y adicciones.

b) Incluir indicadores sobre salud mental y adicciones en los sistemas de Información y notificación sanitaria de la República Argentina.

c) Realizar y promover investigaciones en salud mental y adicciones según la ocurrencia, magnitud y gravedad de los eventos.

d) Investigar las historias clínicas de la Unidad Académica Asistencial con el fin de describir la incidencia de patologías psíquicas que se presentan en la población atendida en forma ambulatoria entre los años 2013/14/15.

Los objetivos específicos de la Unidad Académica Asistencial

- Establecer el diagnóstico desde el DSM.IV
- Especificar el diagnóstico psicoanalítico
- Estudiar los indicadores de las técnicas psicodiagnósticas, de los test de Bender y Persona bajo la Lluvia, las condiciones de padecimiento y malestar entre la población atendida en forma ambulatoria en la Unidad Académica Asistencial.
- Determinación de variables e indicadores establecidos en el estudio realizado
- Incorporar nuevos indicadores de la escritura
- Triangulación de datos
- Triangulación de temas para validar la información
- Triangulación de técnicas en la definición diagnóstica
- Triangulación de datos cuantitativos como basamento de la interpretación cualitativa

En el proyecto actual continua la estrategia de la Triangulación a través de la cual se combina la aplicación de metodologías cuantitativas y cualitativas, entre otras, da cuenta de la posibilidad de la coexistencia de los paradigmas en la práctica de la investigación.