

3-14-2009

Acciones de salud mental en el Programa de Salud de la Familia: confluencias y disonancias de las prácticas con los principios de las reforma psiquiátrica y sanitaria

M Nunes

V Jucá

C Valentim

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Nunes, M; V Jucá; and C Valentim. "Acciones de salud mental en el Programa de Salud de la Familia: confluencias y disonancias de las prácticas con los principios de las reforma psiquiátrica y sanitaria." (2009). https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/185

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Documento # 34B

CSP200723(10)Nunes-Jucá-Branca

Nunes M, Jucá V, Valentim C. Ações de saúde mental no Programa Saúde da Família: confluências e dissonâncias das práticas com os princípios das reformas psiquiátrica e sanitária. [Acciones de salud mental en el Programa de Salud de la Familia: confluencias y disonancias de las prácticas con los principios de las reforma psiquiátrica y sanitaria.] Cadernos de Saúde Pública (Rio de Janeiro, Brasil) 2007 octubre; 23(10):2375-2384.

Objetivos: Discutir las articulaciones entre la Reforma Psiquiátrica y la Reforma Sanitaria brasileña, mediante el análisis de las prácticas concretas de cuidado de la salud mental en el Programa Salud de la Familia (PSF).

Metodología: Cualitativa, entrevistas y dinámicas con grupos focales de profesionales de la salud pertenecientes a cuatro equipos de salud que conforman una Unidad de Salud de la Familia.

Resultados: Los autores presentan las confluencias y disonancias de las prácticas de atención a la salud mental dentro del Programa de Salud de la Familia. Encuentran en el discurso conceptos tales como universalidad, integralidad, descentralización y participación popular. No obstante, los entrevistados acusan la ausencia de prácticas de salud mental en los equipos de salud del programa. Esto se debería a: 1) el desconocimiento de la Reforma Psiquiátrica y la falta de capacitación en salud mental a los profesionales del PSF; 2) el no reconocimiento o no identificación de problemas de salud mental por parte de la población; 3) la falta de condiciones para la atención en el PSF, lo que incluye la carencia de medicamentos psiquiátricos; y 4) la inexistencia de una red de salud mental. Las pocas prácticas realizadas con pacientes con trastornos mentales son inadecuadas; constituyen acciones normalizadoras que se apoyan en un modelo biomédico hospital-céntrico de los equipos de salud, lo que redundo en acciones discriminatorias y de carácter moralista-represivo.

Conclusiones: Para los autores, es necesario redoblar esfuerzos en dirección de una verdadera transformación cultural y de las prácticas de profesionales en el campo de la salud mental. Ponen como ejemplo el Proyecto Qualis, coordinado por Antonio Lancetti en la ciudad de Sao Paulo, donde destaca la importancia de una verdadera transferencia entre saberes y practicas en el seno del equipo de salud de la familia; una actitud itinerante que promueva experiencias de autonomía responsable, en lugar de lazos de dependencia; y, por último, un énfasis a lo que llama el autor una pedagogía libertaria y emancipadora que rompa con ideas pre-concebidas.