

12-22-2009

# La atención en salud mental en municipios pequeños y medianos: resonancia de la reforma psiquiátrica

C Luzio

S LAbbate

Follow this and additional works at: [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es)

---

## Recommended Citation

Luzio, C and S LAbbate. "La atención en salud mental en municipios pequeños y medianos: resonancia de la reforma psiquiátrica." (2009). [https://digitalrepository.unm.edu/lasm\\_cucs\\_es/81](https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/81)

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](mailto:disc@unm.edu).

## Documento CUCS # 34D

### C&SC200914(1)Luzio (B)

**Luzio C, L'Abbate S. A atenção em Saúde Mental em municípios de pequeno e médio portes: ressonâncias de reforma psiquiátrica. [La atención en salud mental en municipios pequeños y medianos: resonancia de la reforma psiquiátrica]. Ciencia & Saúde Coletiva (Rio de Janeiro, Brasil) 2009 enero-febrero; 14(1): 105-116.**

**Objetivos:** Identificar la asistencia en Salud Mental de varios municipios de Brasil; así como describir su prestación según los principios de la reforma psiquiátrica.

**Metodología:** Estudio descriptivo y cualitativo. Los participantes son gestores, trabajadores y usuarios de los servicios de salud de los municipios de Cândido Mota y Assis en Brasil. La recolección de datos incluye la revisión de documentos y entrevistas semi-estructuradas.

**Resultados:** Las autoras describen tres características de los servicios de asistencia en Salud Mental en los municipios estudiados entre 1970 y 1990: a) la ausencia de hospitales psiquiátricos; b) la realización de psicodiagnósticos, tratamiento e internamiento; y c) la prestación ambulatoria. Para su análisis, ellas distinguen cuatro campos apegados a los principios de la Reforma Psiquiátrica Brasileña: a) el teórico-conceptual; b) el técnico-asistencial; c) el político-jurídico; y d) el sociocultural.

En el primero, es perceptible que el sufrimiento mental es referido a una sintomatología busca el tratamiento más humano y profesional, así como la reinserción social del paciente. En el segundo, el funcionamiento del equipo de trabajo es observado como más conflictivo y difícil, ya que la coordinación de los servicios en ambos municipios es caracterizado como deficiente, lo que podría ser paliado con mayor compromiso de los gestores, mayor apoyo a los equipos de trabajo y articulación con el Programa de Salud Familiar, así como de la mayor participación de los usuarios y familiares para construir una red de cuidado e inclusión social.

En cuanto al campo político-jurídico, las autoras señalan que los trabajadores de la salud desconocen la legislación, en tanto que los usuarios muestran por su parte más interés en las políticas sobre distribución de medicamentos y beneficios sociales. En este sentido, las autoras mencionan tres desafíos: 1) la construcción de una red de atención psicosocial; 2) el acompañamiento, la orientación y fiscalización de los servicios; y 3) el compromiso de los gestores con la política del Sistema Único de Salud.

Finalmente, en cuanto a lo sociocultural, las autoras descubren que los servicios de salud de los dos municipios sobredimensionan la imagen de estigma social de la enfermedad mental; no obstante, ellas observan mayor aceptación y tolerancia hacia los pacientes en la medida de que aumente la atención en espacios públicos. Este campo, ellas plantean cinco desafíos: a) la participación de los usuarios y familiares; b) la integralidad entre la asistencia y la cultura; c) la exclusión de la segregación de los enfermos mentales en el Poder Judicial; d) el adecuado abastecimiento de medicamentos; y e) la participación de consejeros en salud mental.

**Conclusiones:** Las autoras concluyen que la atención en Salud Mental en Cândido Mota y Assis requiere mayor consolidación de las propuestas de la Reforma Psiquiátrica. Proponen asumir mayor compromiso a los gestores en salud, así como inversión mayor en equipos multiprofesionales, mayor participación de usuarios y familiares, y la integralidad en la asistencia y la cultura en estas ciudades.