

# ÍNDICE

## PÁGINA

## CONTENIDO

**2-4**

**TERAPIA DE GRUPO**

**6**

**LA PSICOTERAPIA EN SALUD PÚBLICA  
Y SU INCLUSIÓN AL SNIS**

**8-9**

**INTERVENCIÓN EN SITUACIÓN DE  
EMERGENCIA EN CÁRCEL DTAL. DE ROCHA**

**10-11**

**PREVENIR EL SUICIDIO  
TAREA DE TODOS**

**12-16**

**ESPACIO HUMANIZANTE  
HOSPITAL VILARDEBÓ**

**17-20**

**SOCIEDAD DE PSICÓLOGOS DE SALUD  
PÚBLICA - SPSP**

**22-23**

**MOVIMIENTO NACIONAL DE USUARIOS  
DE LA SALUD PÚBLICA Y PRIVADA**

**24-25**

**SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA  
PREVENTIVO-ASISTENCIAL S.A.P.P.A.**





# COORDINADORA DE PSICÓLOGOS DEL URUGUAY

Martínez Trueba 1191/1193  
Montevideo - Uruguay  
Telefax 410 66 24\*  
E-mail: [cpu@psicologos.org.uy](mailto:cpu@psicologos.org.uy)  
[www.psicologos.org.uy](http://www.psicologos.org.uy)

## Administración

[socios@psicologos.org.uy](mailto:socios@psicologos.org.uy)  
[mesaejecutiva@psicologos.org.uy](mailto:mesaejecutiva@psicologos.org.uy)  
(Propuesta de Temas para Mesa Ejecutiva)

## Mesa Ejecutiva

Lic. Psic. Rosanna Ferrarese  
Secretaria General

Lic. Psic. Alvaro Hernandez Villar  
Secretaria de Finanzas

Lic. Psic. Freddy Zelayeta  
Secretaria de Organizacion

Lic. Psic. Viviana Coteló  
Secretaria de Difusion

Lic. Psic. Susana Ferrer  
Secretaria de Asuntos Gremiales

Lic. Psic. Raquel Oggiani  
Secretaria de Convenios y Asuntos  
Sociales

Lic. Psic. Betina Henderson  
Secretaria de Agrupaciones

## Comisión Administradora del Fondo de Solidaridad Social

Lic. Psic. Estrella Mussio

Lic. Psic. Mónica Ferreira

Lic. Psic. Fanny Balter

Lic. Psic. Miriam de Moraes

## Comisión Fiscal

Lic. Psic. Esther Reyes

Lic. Psic. Gabriela Moreira

Lic. Psic. Lourdes Langone

# EDITORIAL

## **Cambia todo cambia... y así como todo cambia, que yo cambie no es extraño.**

Este número de la revista de la CPU trae consigo cambios resultantes de un proceso de elaboración, dirigido a mejorar los espacios de comunicación entre todos nosotros.

Desde la Mesa Ejecutiva se ha buscado reflejar no sólo cambios en la forma, sino principalmente en el contenido a través de las diferentes iniciativas que se han puesto en marcha.

Es uno de nuestros propósitos lograr una participación cada vez más activa de quienes integramos este colectivo.

El conformar una lista en las elecciones universitarias desde el gremio ha posibilitado la integración y participación de diferentes colegas en la Comisión de Asuntos Universitarios, Comisión que al igual que otras está realizando un concienzudo trabajo, en este caso, dando un aporte fundamental desde el Orden de Egresados de la Facultad de Psicología.

Del mismo modo otras Comisiones están reuniéndose, tratando temas claves para nuestra profesión; la Comisión de Salud tomando los planteos de MSP sobre las nuevas prestaciones a partir del 2011; la Comisión de Colegiación trabajando con la Agrupación Universitaria, y las demás Comisiones de CPU que están abiertas al aporte de nuestros socios.

Existen muchas otras formas de participación de nuestros asociados: Cursos, Casa Abierta, Red de Psicólogos, Encuesta, etc.

Han llegado a la Mesa pedidos de orientación ante problemas en el ámbito laboral, sugerencias y también críticas muy agudas, que nos han permitido retomar temas y buscar nuevas soluciones.

Nos ha llegado vía mail el apoyo de asociados a gestiones que ha realizado la Mesa, partiendo de las declaraciones del Ministro Olesker y los diferentes movimientos que se generaron en instituciones que buscan la exclusividad en el tema, por momentos haciendo perder de vista que el abordaje psicoterapéutico es un MEDIO, no un FIN en sí mismo. Sí, lo es volcar cada día nuestra experiencia profesional, desde una rigurosidad tanto técnica y ética al trabajo con y para los otros en nuestra comunidad.

Hemos dejado clara nuestra postura: reafirmamos que la articulación de nuestra profesión a este Proyecto Nacional debe ser SIN EXCLUSIONES. DEFENDEMOS EL TRABAJO DE TOD@S L@S PSICÓLOG@S.

Los cambios son visibles en nuestra revista, incluyendo una versión on-line, también un nuevo LOGO; estos cambios se complementan con la búsqueda de instancias que habiliten un real intercambio entre la totalidad de las agrupaciones del país, permitiendo un trabajo fermental, con producciones que enriquezcan nuestro quehacer.

Encontrarnos es una meta, también lograr una CPU participativa y en movimiento, cuyo dinamismo aporte no sólo a nuestro colectivo sino a la Comunidad toda. Poner en común las experiencias, los temores, los logros, es dar forma a un proyecto de esta Mesa, es generar un espacio de intercambio para estrechar nuestras relaciones, no sólo desde lo teórico sino también desde lo vivencial.

Es por eso que los invitamos a participar del Encuentro Nacional de Psicólogos que se realizará en el mes de Octubre.

Se están instrumentando todas las formas de viabilizar la mayor concurrencia posible. Esta invitación tiene el objetivo de lograr un espacio disfrutable, enriquecedor y de crecimiento para todos los que somos y los que pueden formar parte de nuestro gremio la Coordinadora de Psicólogos del Uruguay.

“...Y el Yo se convirtió en NOSOTROS”

E. Galeano

**Mesa Ejecutiva CPU**





# TERAPIA DE GRUPO

FUENTE: BRECHA

Por Macarena Rueco

Julio 2010

La incorporación de la psicoterapia y la rehabilitación como prestaciones obligatorias del Sistema Nacional de Salud para 2011, involucra a múltiples actores en torno a la salud mental. Campo que no está ajeno a disputas y conflictos: aranceles, diferencias entre el sistema público y el privado, los tipos de terapia a aplicarse, los intereses del sistema contra los tiempos del paciente.

El psiquiatra garabateó en su recetario, levantó la vista y mirando a su paciente por encima de los lentes le dijo: “Yo te puedo recetar antidepresivos, pero es como mandarte a la guerra con un tenedor”. Esta situación es una de las tantas a las que se enfrentan actualmente los usuarios de las mutualistas que acuden a una consulta con un problema de salud mental.

Si bien algunas instituciones ofrecen servicios de psicoterapia, por lo general son poco accesibles al bolsillo y externos a los servicios de salud.

Este panorama podría cambiar sensiblemente con la incorporación de una política estatal clara en materia de salud mental que, a través del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS), alcanzará a los prestadores privados de salud.

El Ministro de Salud Pública, Daniel Olesker, anunció hace un par de semanas que la psicoterapia y la rehabilitación serán prestaciones obligatorias para el año 2011 en el marco del SNIS. Estas declaraciones pusieron al descubierto las expectativas de los usuarios del sistema de salud por respuestas más integrales a problemáticas que van desde una crisis existencial hasta enfermedades mentales prevalentes y crónicas, como las demencias, las psicosis y el trastorno bipolar.

**CAMBIAR LA CABEZA.** El quebrantamiento de la salud mental puede llevar a diferentes grados de padecimiento psicológico, desde los cuadros más sencillos hasta aquellos que requieren internación. Entendida como un concepto que trasciende al de ausencia de enfermedad, la salud mental apunta a una mejora de la calidad de vida de los ciudadanos a través de la prevención y promoción de salud.

“Respecto a las posibilidades de desarrollo de las prestaciones psicológicas hoy en ambos subsectores, el subsector público aparece con ventajas comparativas”, dijo a Brecha el Decano de la Facultad de Psicología, Luis Leopold. Desde el período de gobierno anterior, aun antes de la implementación del SNIS en 2008, el Programa Nacional de Salud Mental trabaja coordinadamente con la Facultad de Psicología.

Las experiencias con psicoterapia en la salud pública no son algo nuevo. Sólo por mencionar algunos antecedentes, desde el año 1986 funciona un Programa de Psicoterapia en el Hospital de Clínicas, donde además de aplicar diferentes tipos de psicoterapias, se investiga. Por su parte, los Equipos de Salud Mental (ESM), que trabajan en la órbita de ASSE, conforman grupos de abordaje interdisciplinario. Los ESM están integrados por psiquiatras, psiquiatras pediátricos, psicólogos, asistentes sociales, licenciados en enfermería, auxiliares, administrativos y profesores de talleres, y están presentes en Montevideo y en el interior del país. Algunas policlínicas municipales también ofrecen atención psicológica brindada por los servicios externos de la Facultad de Psicología. Por su parte, el hospital Pereira Rossell brinda servicios de psicoterapia a niños, adolescentes y sus familias desde el año 1992. En este escenario, Leopold plantea que “uno de los desafíos del Ministerio de



Salud Pública y de los diversos actores involucrados, respecto a la incorporación de las prestaciones psicológicas al SNIS, será encontrar la fórmula para el subsector privado". Ese sector, más allá de algunas experiencias aisladas, históricamente ha dejado de lado el tema de la salud mental, tanto en el tratamiento como en la rehabilitación.

**PSIC Y LOGOS.** Para los psiquiatras es clave la distinción entre ausencia de enfermedad y salud mental.

Vicente Pardo, presidente de la Sociedad de Psiquiatría del Uruguay, dijo que la prevención de las enfermedades mentales es prácticamente imposible. Dado el fuerte componente genético de las mismas, para este especialista hablar de prevención en salud mental significa disminuir factores de riesgo. Según el psiquiatra el abuso sexual, la pobreza, las condiciones muy adversas de vida, son favorecedoras del trastorno mental pero por sí solas no lo explican. Los enfermos mentales (desde los afectados por las enfermedades más graves hasta las más leves) no representan más del 10 por ciento de la población. El incremento de la demanda de servicios de salud mental se debe, dijo, a problemas existenciales

ocasionados por condiciones de vida más exigentes y competitivas. Sobre este punto Luis Leopold opina que "si bien trabajar en la prevención y promoción de la salud mental es dificultoso, los ciudadanos que son usuarios del sistema de salud están reclamando este nuevo abordaje porque el existente no funciona, no da respuesta, y aborda un grupo reducido y acotado, el que los psiquiatras denominan enfermo mental en un sentido estricto".

**¿DIJO PSICOTERAPIA?** La Coordinadora de Psicólogos se reunió hace unas semanas con el ministro Daniel Olesker y el nuevo director del Programa Nacional de Salud Mental, Lizardo Valdez. La preocupación del gremio se centra en qué profesionales van a estar habilitados para brindar la nueva prestación, así como por el tema presupuestal. El Ministerio recibió las inquietudes pero aclaró que la incorporación de la psicoterapia se hará de forma gradual, tanto en ASSE como en las mutualistas, pero la meta es hacerla en 2011. Se está estudiando la primera inyección presupuestal y la instrumentación de la prestación. "Para nuestro colectivo profesional este es un cambio paradigmático", dijo a Brecha la secretaria general de la coordinadora, **Rosanna Ferrarese**.

## ACTIVIDAD DE CASA ABIERTA EN CPU TALLER: PREVENCIÓN DEL SUICIDIO - TAREA DE TODOS

Con motivo de celebrarse el 17 de julio el Día Nacional de la Prevención del Suicidio, los invitamos a participar de una Casa Abierta para intercambiar sobre el tema, que se llevará a cabo en la Coordinadora de Psicólogos del Uruguay el martes 17 de agosto de 19 a 21 hs.

Coordinarán dicha actividad las siguientes profesionales:

Lic. Rita Amaral como integrante de la Comisión sobre Salud Mental (grupo 8) del Ministerio de Salud Pública, en representación de la Facultad de Psicología.

Lic. Giovana Garelo coordinadora de la Ong ProVida.

Dra. en Salud Mental Cristina Larrobla.

Agradecemos a los asociados interesados en participar registren y confirmen su asistencia a través del mail [socios@psicologos.org.uy](mailto:socios@psicologos.org.uy)

Los esperamos!





La profesión de psicólogo siempre se ha ejercido en forma liberal, trabajando a nivel comunitario o de la educación, con algunos intentos aislados en las mutualistas. La nueva prestación implica un cambio en el campo laboral, por eso el gremio se prepara también para asumir este desafío. Todavía no se ha definido si la psicoterapia se hará con profesionales en relación de dependencia o tercerizados. Este va a ser un tema de las próximas rondas de encuentros entre el Ministerio de Salud Pública, el gremio y las diferentes sociedades científicas de psicología, así como con las universidades habilitadas.

Actualmente la psicoterapia en Uruguay se cursa a nivel de posgrado. Si bien en el país hay consenso en que son los médicos psiquiatras y los psicólogos quienes pueden tener entrenamiento en psicoterapia, también se puede impartir por otros técnicos. Aunque el Ministro Olesker le trasladó a la coordinadora la idea de no excluir a nadie del proceso, otra de las reivindicaciones del gremio es que se tome en cuenta el perfil del psicólogo como el más idóneo para llevar adelante la prestación de psicoterapia.

Entre las corrientes actuales, el psicoanálisis es la más tradicional. Otras: la conductual y la gestáltica. También hay terapias basadas en la experiencia, como el psicodrama.

Cada corriente habilita a su vez diferentes tipos de intervención, ya sea individual, familiar, grupal o a nivel de una organización.

Según Violeta García, presidenta de la **Asociación Uruguaya de Psicoterapia Psicoanalítica (Audepp)**, ante la incorporación de la psicoterapia como prestación obligatoria el usuario debe tener derecho a saber quién es el terapeuta tratante, así como a estar informado acerca de qué terapia se le aplicará a su problema y por qué. Según García, también habría que revisar los tiempos de atención, sobre todo en el sector privado, dado que las actuales consultas de diez minutos no son compatibles con el desarrollo de una psicoterapia.

**Por la módica suma.** El arancel fijado por la coordinadora de psicólogos es de 905 pesos la hora de terapia. Si se tiene en cuenta que por lo general se recomienda como mínimo una sesión por semana, estamos hablando de 3.620 pesos mensuales. Este es uno de los puntos más polémicos a nivel gremial. "Se sabe que hay profesionales que cobran muy por encima y otros por debajo del arancel", aclara Ferrarese.

Conscientes de lo que significa el costo de la psicoterapia para cualquier trabajador, se crea dentro de la coordinadora la **Red de Psicólogos**, que apunta a brindar un servicio a costos accesibles para la población. La Red está compuesta por **más de 200 psicólogos asociados**, avalados por el Ministerio de Salud Pública, que formaron un movimiento para ofrecer psicoterapia a costos accesibles. **La Red atiende en Montevideo y Canelones.** Desde sus consultorios en los barrios desarrollan no sólo **psicoterapia individual o grupal**, sino también **intervenciones en instituciones educativas y diversas organizaciones.** Otro objetivo es trabajar en el territorio, ahorrando traslados y por ende tiempo y dinero a la población que se atiende. La forma de acceder es a través de un **call center** que funciona las **24 horas** (el número de teléfono es **410 67 37**). La llamada es atendida por un operador que deriva la consulta al coordinador de la zona, quien asigna el profesional más adecuado para el caso. **El tiempo de respuesta entre la llamada y la consulta es de 48 horas.**



"Solicitud de  
Atención"  
410 67 37



Asociación Psicoanalítica del Uruguay – Instituto Universitario de Postgrado en Psicoanálisis de APU

**VI CONGRESO Y XVI Jornadas de Psicoanálisis - CONGRESO INTERREGIONAL Y MULTIDISCIPLINARIO**

*Conmemoración de los 100 años de la Asociación Psicoanalítica Internacional*

19, 20 y 21 de agosto de 2010 - Torre de los Profesionales

**Desafíos del psicoanálisis contemporáneo**

**PLENARIOS**

- Salud mental, Universidad y psicoanálisis: Dr. Lizardo Valdéz -Director de Salud Mental, MSP-, Dra. Stella Bocchino -Prof. Clínica Psiquiátrica UdelaR-, Prof. Lic. Luis Leopold -Decano Facultad de Psicología UdelaR-, Prof. Tit. Lic. Doris Hajer -Área Psicoanálisis UdelaR-, Prof. Dra. Laura Viola -Psiquiatría Infantil UdelaR-. Coordinadora - participante: Dra. Evelyn Tellería de Seigal -Decana Instituto Universitario de Postgrado en Psicoanálisis de APU-.
- APERTURA DEL CONGRESO: Presidente de APU y Directora del Congreso.
- Edipo y las nuevas parentalidades: En homenaje al Prof. José Pedro Barrán y al Artista Plástico Anhele Hernández: Prof. Dr. Gerardo Caetano, Dra. Myrta Casas de Pereda, Dr. Daniel Gil, Dr. Marcelo Viñar.
- En conmemoración de los 100 años de IPA: La clínica psicoanalítica en el contexto de cambio: Profesor Charles Hanly -Presidente de IPA-, Dr. Claudio Eizirik, Dr. Pedro Boschan, Dr. Marcio de Freitas Giovannetti, Dr. Abel Fainstein (coordinador-participante), Dra. Fanny Schkolnik.
- CONFERENCIA: Observación clínica en psicoanálisis Prof. Dr. Charles Hanly, Presidente de IPA.
- Las nuevas tecnologías y la comunicación: Ing. María Simón –Subsecretaria de Educación y Cultura-, Ing. Juan Grompone, Periodista Jorge Traverso.
- Teatro contemporáneo, representación y nuevos imaginarios sociales: Prof. Roger Mirza, UdelaR -coordinador participante-, Prof. Mariana Percovich, Director teatral Héctor Manuel Vidal, Prof. Claudia Pérez –UdelaR - EMAD-.
- Las presentaciones cambiantes de la sexualidad: Distintas perspectivas: Dr. Ricardo Bernardi, Dr. Javier García, Dra. Leticia Glocer de Fiorini, Psic. Marta Labraga, Prof. Graciela Sapriza –UdelaR, Coordina: Lic. Susana García.

**CURSOS**

- La cuestión del falo en el centro de la discusión sobre sexualidad en psicoanálisis, Dr. Javier García.
- Neurociencias y Psicoanálisis, Prof. Dra. Stella Bocchino (UdelaR), Dra. Graciela Bouza de Suaya, Prof. Adj. Dr. Rodolfo Ferrando, Lic. Raquel Morató de Neme, Prof. Adj. Dr. Roberto Ventura.
- Trastornos Alimentarios Severos. Anorexia y Bulimia (Clínica. Aspectos teóricos y psicopatológicos. Abordajes terapéuticos), Dra. Cristina Martínez de Bagattini.
- Entrevista clínica: El psicoanálisis en los servicios de salud, Dr. Luis Villalba, Lic. Damián Schroeder, Dr. Enrique Gratadoux.

**Plazo de inscripción:** Hasta el martes 10 de agosto inclusive, sujeto a disponibilidad.

Plan de pago sin recargo: Tarjeta VISA hasta en 6 cuotas.

Secretaría del Congreso Grupos evento congresoapu2010@gmail.com - 099 965 910 - 098 633 267

**CURSOS CENTRO DE INTERCAMBIO “DIAGNÓSTICO EN PSICOANÁLISIS” - Agosto**

**1) DESARROLLOS TEÓRICO-CLÍNICOS EN PSICOANÁLISIS - Miércoles 20:15 hs.**

- Depresión y Duelo en las Patologías Narcisistas y en la Neurosis: Alberto Matteo.
- Actualidad del concepto de Neurosis-Sexualidad en Psicoanálisis: Laura Veríssimo y Ana Rumi.

**2) PSICOANÁLISIS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES - Jueves 20:15 hs.**

- Abordaje Técnico, Transferencia e Interpretación: Sonia Ihlenfeld, Silvina Gómez Platero y Sylvia Braun de Bagnulo.

Inscripción mensual general: \$ 850

**CURSO A DISTANCIA Setiembre y Octubre**

- Alianza de trabajo, transferencia, relación real, vínculo terapéutico. Silvana Hernández.

Costo mensual: Residentes: \$ 1.000 – No residentes: USD 60

**Información completa en [www.apuruguay.org](http://www.apuruguay.org)**

Asociación Psicoanalítica del Uruguay (APU) - Canelones 1571 - Telefax (5982) 410 7418- [apu@netgate.com.uy](mailto:apu@netgate.com.uy)





## COMPAÑERAS Y COMPAÑEROS

EL PRÓXIMO 16 Y 17 DE OCTUBRE LOS PSICÓLOGOS DE CPU NOS VAMOS A ENCONTRAR EN EL HOTEL ALCIÓN DEL BALNEARIO SOLÍS. TRABAJAREMOS Y CONFRATERNIZAREMOS EN UN LUGAR MUY AGRADABLE, CON ASUNTOS MUY IMPORTANTES A RESOLVER Y EXPERIENCIAS NUEVAS QUE COMPARTIR.

EMPEZAREMOS EL SÁBADO DE MAÑANA Y FINALIZAREMOS LUEGO DEL MEDIODÍA DEL DOMINGO.

CONTAREMOS CON LOCOMOCIÓN PARA LOS QUE PREFIERAN IR EN ÓMNIBUS DESDE TRES CRUCES HASTA EL HOTEL Y EL REGRESO.

TENDREMOS LA OPCIÓN DE IR CON ACOMPAÑANTE CON UN PRECIO DIFERENCIAL.

EL COSTO INCLUYE LAS ACTIVIDADES DEL ENCUENTRO, TODAS LAS COMIDAS DESDE EL DESAYUNO DEL SÁBADO AL ALMUERZO DEL DOMINGO, Y EL HOSPEDAJE CON LOS SERVICIOS DEL HOTEL ALCIÓN.

¡POR SUPUESTO QUE EL SÁBADO DE NOCHE TENEMOS CENA BAILABLE!  
HABRÁ CONFERENCISTAS INVITADOS Y ESPACIO PARA PRESENTACIÓN DE POSTERS Y TRABAJOS LIBRES.

INFORMAREMOS PRÓXIMAMENTE POR E-MAIL LOS COSTOS Y SU FINANCIACIÓN, LAS CONDICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE TRABAJOS LIBRES Y POSTERS Y DEMÁS DETALLES.

CORDIALMENTE,

COMISIÓN ORGANIZADORA DEL ENCUENTRO



# LA PSICOTERAPIA EN SALUD PÚBLICA Y SU INCLUSIÓN EN EL SNIS

## Antecedentes

A principios de la década de los 70 se crea el Centro Nacional de Rehabilitación Psíquica, anteriormente, en las Colonias Etchepare y Santín Carlos Rossi, habían tenido lugar experiencias de rehabilitación centradas en talleres de laborterapia.

A partir de 1968, en las salas de la Clínica Psiquiátrica de la Facultad de Medicina en el Hospital Vilardebó, se desarrolló una experiencia de comunidad terapéutica basada en los principios de Maxwell Jones.

En 1986, el Ministerio de Salud Pública (MSP) declara de interés el **Programa de Salud Mental** el que, en su diagnóstico de situación informaba que había recursos para rehabilitación tan sólo para el 0,6% de los pacientes crónicos. Dicho Programa, además de promover la regionalización y descentralización de la atención psiquiátrica, propone un sub-programa de Rehabilitación.

En el año 1997, se crea **Radio Vilardevoz**; es un proyecto que surge del trabajo con pacientes internos. Al principio se grababa en un pequeño grabador que recorriendo las distintas salas, recogía voces de personas que tenían dificultad para comunicarse con los demás. Rápidamente queda claro el potencial de este proyecto, que hoy cuenta con un lugar en el centro diurno, y que funciona los días sábado a la mañana; en un marco acuerdo entre la Facultad de Psicología y el Hospital Vilardebó.

En la década de los 90 se crearon nuevos centros de rehabilitación en el ámbito del MSP y del Centro Nacional de Rehabilitación Psíquica. Así, en 1995, se crea el Centro Benito Menni y en el 2000 el Centro Sayago, ambos en Montevideo. Asimismo, desde fines de los años 90 y hasta el presente vienen desarrollándose diversas experiencias de rehabilitación departamentales en el interior del país. De este modo, la rehabilitación psicosocial ha tenido en los últimos años un desarrollo significativo desde diferentes grupos de trabajo.

A nivel nacional destacamos que en noviembre de 1963 se fundó A.U.P.P.E. (Asociación Uruguaya de Psicología y Psicopatología de la Expresión. Iniciativa de un grupo de personas en las que se destaca el profesor Juan Carlos Carrasco, que ya desde 1956 venía trabajando en el desarrollo de talleres, publicaciones y técnicas dinámico-expresivas en los contextos de rehabilitación.

**La Arteterapia o Psicoterapia por el arte** (área que abarca aquellos trabajos psicoterapéuticos que utilizan la expresión artística como mediación), es una profesión de ámbito interdisciplinar y su práctica se extiende desde hace más de 50 años a contextos clínicos, asistenciales y educativos de todo el mundo".

## Inclusión en el SNIS

La inclusión de la psicoterapia como prestación obligatoria en las instituciones de salud será a partir del 1º de enero del 2011.

Los primeros beneficiarios serán los niños, adolescentes y docentes de la enseñanza primaria y secundaria. El ingreso al sistema de salud mental será a través del médico de referencia o equipo de atención primaria de la salud.

En el caso de los pacientes con episodios agudos, las instituciones privadas de salud deberán contar con camas para trastornos psiquiátricos. Por otra parte, el médico general deberá recibir una formación permanente que le permita la detección precoz de las patologías mentales, así como su seguimiento y apoyo a las familias luego de los episodios críticos.

Para Director del Programa Nacional de Salud Mental, Dr. Lizardo Valdéz: "La salud mental es una copa frágil que se apoya en una mesa de tres patas, que son el **usuario y su familia**, el **equipo de salud mental** desde el médico al administrativo y la **institución de salud**. Si uno de ellos predomina sobre los otros, la copa se cae y hay que volver a empezar".

Fuentes: La República del Sábado 08 de mayo de 2010  
AÑO 11 - Nro.3618;  
<http://www.monografias.com/trabajos40/arte-y-salud/arte-y-salud2.shtml>





# INTERVENCIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN CÁRCEL DEPARTAMENTAL DE ROCHA

INFORME DEL GRUPO DE REFERENTES Y TÉCNICOS INTERINSTITUCIONALES DEL  
ÁREA SANITARIA, PSICOLÓGICA Y SOCIAL

El presente informe es un resumen del que fuera elaborado por el Lic. Stefano Decuadro de acuerdo a los emergentes surgidos en el grupo de referentes interinstitucionales que está interviniendo en la situación de emergencia suscitada en la Cárcel Dptal. de Rocha el 8 de julio.

A través de convocatoria y coordinación de la Dirección Departamental de Salud se convoca a un grupo de referentes inter-institucionales y técnicos del área de la salud mental y social, con el objetivo de facilitar y apoyar los procesos naturales de recuperación y prevenir que persistan o se agraven las reacciones negativas en la comunidad; o que se instalen trastornos y problemas sanitarios por la situación acaecida en la cárcel de Rocha, en la madrugada del pasado 8 de julio.

Siguiendo los lineamientos de la OMS de trabajo en contextos de emergencia se decide construir una estrategia global de intervención basada en un enfoque comunitario de identificación, monitoreo y control de riesgos específicos de la población afectada.

Se acuerda que el trabajo del grupo de referentes interinstitucional debe realizarse en extrema coordinación con el Comité de

Emergencia Departamental, buscándose las vías de comunicación pertinentes.

En dicho marco se comienzan a establecer objetivos operativos para las distintas etapas de la intervención y desarrollo de la crisis: Análisis de la situación sanitaria y social de la población afectada. Identificar factores de riesgo y protección; Realizar las primeras tareas de mitigación y prevención; Análisis de la capacidad de respuesta de los servicios de salud, salud mental y los servicios sociales del territorio; Gestión de la información sobre el incidente y su desarrollo.

**Siguientes semanas.** Monitoreo de la situación sanitaria y social de la población afectada. Continuación de las tareas preventivas. Organización de la estrategia de respuesta de los servicios sanitarios y sociales a mediano y largo plazo. (3 meses, 6 meses/ 1 año) Gestión de la información sobre el incidente y su desarrollo.

**Actividades planificadas.** Reunión semanal del grupo de referentes; Monitoreo a través de la recolección y análisis de la información recabada por los técnicos con los referentes de las poblaciones en riesgo. Dicha información se actualizará, analizará y registrará

**RECORDAMOS. 10 de agosto 1929 Juana de Ibarbourou es consagrada Juana de América.** Logra este título por ser la poetisa de más aclamo popular en Uruguay y en el exterior, una de las razones es que utiliza un lenguaje con una expresión sencilla que puede ser interpretada por el público en general.



semanalmente durante las próximas 5 semanas; Recolección y análisis sobre los recursos humanos del área de la salud mental y social disponibles sobre el territorio.

En reunión de grupo **se evaluó como positiva la estrategia planteada en primera instancia.**

Han comenzado a recibir demandas por parte de las familias con las cuales han logrado un muy buen vínculo y en esta semana estarán realizando derivaciones a las instituciones de asistencia que tienen como referencia.

También se realizó un taller y seguimiento del personal que estaba asignado a la cárcel en el momento en que se produjo el incendio y se establecieron contactos con bomberos y personal de salud que intervinieron para

realizar talleres, por parte de los cuales existe mucho interés. Se realizan contactos con la prensa para bajar el tono y brindar un enfoque de la información más adecuado.

Por otra parte, a través de la **Coordinadora de Psicólogos del Uruguay** se establecieron contactos con Facultad de Psicología y MSP, y se formó otro grupo de trabajo que está apoyando, sobre todo, con el manejo de la situación a la interna de la cárcel.

Si bien no se ha medido el impacto a nivel de la comunidad, están conformes con lo que se ha logrado hasta el momento y con la disposición y el compromiso de los técnicos y las instituciones involucradas.

Información proporcionada por la  
Lic. María Isabel Pérez Onandi

## **IX JORNADA DE PSICONEUROINMUNOENDOCRINOLOGÍA (PNIE) Medicina y Psicoterapia Integrativa PNIE**

### **ABRIENDO FRONTERAS EN LA CLÍNICA ACTUAL**

**"Optimizando los abordajes terapéuticos"**

**Ejes temáticos:**

Cultura de la vida cotidiana y red Psico-Neuro-Inmuno- Endócrina  
Estrés, Ansiedad, Depresión, Emociones, Psicocardiología, Epigenética  
Destacados disertantes nacionales y extranjeros

**Dirigido a:** Lic. en Psicología, Médicos, Otros profesionales de la salud y Estudiantes

**Sábado 4 de setiembre de 2010 8.30 Hs a 14.00 hs.**

**Sala del Laboratorio Gautier - Democracia 2132. Montevideo**

**INFORMES E INSCRIPCIÓN:** [supnie@adinet.com.uy](mailto:supnie@adinet.com.uy)

[www.Supnie.todouy.com](http://www.Supnie.todouy.com)

[www.psicoterapiaintegrativapnie.org](http://www.psicoterapiaintegrativapnie.org)

**Arancel socios supnie: \$ 350. NO socios \$ 500 - **Cupos limitados****



# PREVENIR EL SUICIDIO

## TAREA DE TODOS

Uruguay es el país de América del Sur con la tasa más elevada de suicidio y es el segundo de América Latina después de Cuba, en algunas zonas del país es verdaderamente un problema de sanidad pública. Según los datos brindados por el Ministerio de Salud Pública y manejados por el Instituto Nacional de Estadística (INE), correspondientes al período que comprende desde 1900 a 2007, las muertes por suicidio se han incrementado progresivamente en la sociedad uruguaya.

**El suicidio es multicausal**, las franjas etáreas son variadas. Las últimas cifras indican que en el año 2007 se consumaron 588 muertes por esta causa (17,7 cada 100.000 habitantes). El pico máximo se registró en el año 2002, con 692 casos (20,9 por 100.000 habitantes), coincidiendo con una de las peores crisis económicas del país. La observación de la evolución histórica muestra una tendencia ascendente más allá de los factores socioeconómicos. En este sentido también resulta significativo el incremento de intentos de autoeliminación, el INE maneja en el año 2005 1294 casos.

Desde el año 2005 el Estado Uruguayo a través del trabajo de equipos interdisciplinarios, el análisis de los altos índices de suicidio y depresión, comenzaron a realizar cambios en la política sanitaria, la cual promueve una atención integral del individuo, junto a la realización de programas sociales interministeriales, con la finalidad de diseñar e instrumentar otros modos en los hábitos sanitarios con un alto impacto en la población.

Del mismo modo, desde la sociedad existe un amplio consenso sobre la necesidad de generar acciones tendientes a profundizar sobre la temática del suicidio, que en algunas zonas del país es un grave problema de sanidad pública.

A iniciativa de la Dra. Mónica Xavier, el Parlamento Nacional aprueba la **Ley N° 18.097** el 27 de diciembre de 2006, en la misma **se declara el día 17 de julio "Día Nacional para la Prevención del Suicidio"**.

La Ley establece en su articulado entre otras cosas, la necesidad de divulgación y capacitación

a través de Instituciones Públicas que posean relación con la prevención del suicidio, brindando información calificada sobre la problemática y su abordaje. Desarrollar políticas de promoción y prevención que contemplen la formación y capacitación de los recursos humanos del área de la salud así como de actores del ámbito de la educación y agentes comunitarios. Ello implica la coordinación de esfuerzos en materia de políticas públicas de salud y de educación así como de información a la comunidad. En este sentido no se han concretado aún los espacios necesarios para llevar a cabo estos objetivos.

En Uruguay no existen estudios profundos sobre la multicausalidad del suicidio, los realizados provienen de áreas o disciplinas específicas. En general se acepta que existen factores estructurales como: desigual distribución de la riqueza, pobreza, segregación de grupos marginales, inequidad en acceso a educación, a la salud, empleo, etc. La respuesta de los gobiernos ante el problema se ha caracterizado por su cortoplacismo sin modificaciones de fondo. Consecuentemente no existe una forma organizada de atención a nivel público para quienes protagonizan actos suicidas en todas sus manifestaciones como a quienes se ven afectados indirectamente por el fenómeno del suicidio.

Existen algunas ONGs especializadas en la prevención y post atención, pero claramente insuficientes. Se aprecia una heterogeneidad de respuesta proveniente tanto del ámbito público como privado, frente a este problema, pero todos ellos aún insuficientes como solución al problema. Aún no se ha establecido un programa sistemático en el área de la atención formación de recursos humanos en salud para la atención integral e interdisciplinaria. Es por eso que es necesaria las voluntades políticas de quienes están dirigiendo los diferentes ministerios para así trabajar en conjunto para combatir esta dolorosa realidad que vivimos todos los uruguayos.

Desde **PROVIDA** venimos trabajando desde el año 1998 en esta temática. Somos una Asociación Civil, creada como Servicio Comunitario para trabajar en el tratamiento de la depresión, en la



prevención del suicidio y en la atención de situaciones de crisis.

El Servicio instrumentó un dispositivo que funciona durante 24 horas a través de dos líneas – un directo y un celular – todos los días del año. Nuestra tarea consiste en la atención telefónica de personas en crisis, no solamente de aquellos con fantasías o ideas suicidas, sino con todo tipo de conflicto emocional. Se escucha atentamente y se trata de brindar contención a quien llama, como primera medida. Se procura, a partir de esa llamada, generar el encuentro ya que consideramos que es, desde esta instancia, donde se instala lo verdaderamente terapéutico. Esto queda librado a la disponibilidad del consultante y a si la situación lo amerita.

Contamos con un equipo de profesionales calificados en el área clínica, en el tratamiento de la depresión y los diferentes modos de presentación de dicho trastorno. La consulta, que se lleva a cabo en forma individual, se realiza en nuestros consultorios ubicados en diferentes puntos de Montevideo.

La experiencia recogida a lo largo de nuestra trayectoria nos señala que resulta imprescindible aunar esfuerzos con distintas instituciones públicas y privadas, para una derivación adecuada - según el caso - en el menor tiempo posible; lo cual nos permitirá capitalizar los recursos existentes y resolver con mayor eficacia la situación urgente que se plantee.

Creemos que en el trabajo de prevención del suicidio y en la detección precoz del trastorno depresivo, debe existir una coordinación sin demoras ni titubeos. Los profesionales psicólogos tenemos mucho que hacer al respecto en todos los ámbitos desde donde trabajamos, es nuestra

obligación como trabajadores de la salud. Pero además es necesario el trabajo en red sostenido y consistente, un trabajo inter y transdisciplinario, e interministerial donde se comprometan todos los actores sociales que actúan como referentes en nuestra sociedad.

Debemos como colectivo y trabajadores de la salud, trabajar para que la prevención no solamente sea desde el área clínica, sino desde todos los ámbitos posibles en los que podamos intervenir como promotores y agentes de salud.

Los psicólogos podemos operar en Atención Primaria en Salud y así evitar daños irreparables. Si bien es importante trabajar en el Primer Nivel de Atención, el trabajo terapéutico no es menor ya que es importante reforzar los lazos de las personas que hacen el IAE con las redes con las que cuenta (familiares, laborales, afectivas) para de este modo instalar la vivencia de contención y pertenencia a un grupo. Los profesionales psicólogos tenemos mucho que hacer en este campo, no se trata solamente de sacar a una persona las ideaciones suicidas, y dar escucha y contención en un primer momento, sino de que se instale en la vida de la mejor manera posible, trabajando juntos sus dificultades y las vicisitudes que hacen a sus circunstancias.

Desde PROVIDA intentamos un camino para favorecer estos aspectos, pero estamos convencidos que si no asumimos este problema como sociedad todo intento individual ya sea desde una ONG o desde voluntades personales es insuficiente.

Lic. Giovanna Garelo  
Coordinadora de PROVIDA.

**Oficina x Hora**  
**Punta Gorda y Carrasco**

Para Profesionales: Psicólogos, Abogados, Profesores Part., Nutricionistas, etc.

Llame o mande SMS Cel: 098-477-779

Dirección: Gral. Paz 1428 local 004

Dos pisos, un baño, completamente amueblado.





PINTURA REALIZADA  
POR PACIENTE DEL  
HOSPITAL VILARDEBÓ



# ESPACIO HUMANIZANTE

## HOSPITAL VILARDEBÓ

### ENTREVISTA CON EL PSICÓLOGO RAÚL PENINO

Hace 20 años que Raúl trabaja en el Hospital Vilardebó, los primeros 10 en sala de seguridad de mujeres y desde el 2000 en sala 14 de rehabilitación de pacientes internados, hombres. Comparte hoy su tarea con el colega Alfredo Perdomo desde hace unos años. Esta sala tiene un cometido en cuanto a la creación de un espacio rehabilitatorio contado con diversas actividades.

Llegamos hasta uno de los talleres del Hospital a charlar con el Ps. Raúl Penino, quien trabaja en estrecha vinculación con pacientes internados. Música de meditación de fondo y pacientes que se juntaban a leer, charlamos sobre el trabajo que desarrollan los psicólogos en este “pequeño rincón del hospital lleno de aire fresco”, así lo define Raúl.

#### Espacio humanizante

Así le llamaron a este espacio donde se desarrollan distintos talleres y juegos. En las siguientes líneas Raúl nos cuenta cómo trabajan.

En el hospital trabajan 15 psicólogos cuya tarea en definitiva es crear, desarrollar y aplicar estrategias psicoterapéuticas que apunten a la rehabilitación. Contamos con la escucha y la palabra como elementos básicos de trabajo, de actividades varias y de técnicas, las cuales pese a la diversidad de las mismas todas son efectivas si se las aplica en buen sentido y ajustadas al contexto.

Es así que tratamos de aportar elementos que los usuarios puedan utilizar en beneficio de su resocialización.

El paciente, por su propia patología y muchas veces por el medio en que vive, en soledad, o con familias disarmónicas, o en situación de marginalidad, su fragilidad se ve negativamente potenciada por todo un entorno inadecuado.

Se trata de que en el hospital la estadía no signifique sólo una intervención medicamentosa,



sino que reciba otras cosas que tienen que ver con la socialización de la persona. Lo que tratamos es de encausar y dar con la posibilidad de que algunas “puntas de la madeja sean asibles y tirar de éstas, deshaciendo nudos y logrando los primeros pasos para la posible reinserción en la pragmática social.

El medio para ello es relativo, es lo de menos. Tenemos el arte, literatura, hay dinámicas grupales



de diversos contenidos, entrevista individual, juegos, futbolito, ping pong, cartas; pero en definitiva lo importante es el vínculo con el otro, el de alguien que se ha desvinculado de todo y que se esta vinculando a través de las experiencias grupales e individuales, porque así también se revincula consigo mismo. Hay un algo y es la actitud que es lo que un técnico tiene que tener, de apertura, de recepción, que actúe como elemento catalizador de ese vínculo reestructurante.

El arte aporta forma, equilibrio, estética, color, ayudando a “un rehacerse”.

***Todo lo que sea armar algo, darle forma o terminarlo implica un proceso desde la nada hasta la conclusión de una obra, en este caso, de arte.***

### **Locos por el Arte**

Este es el nombre de taller de arte, donde se trata de trabajar en vinculación al arte y la creatividad movilizand la capacidad casi mágica de “parir” su mundo interno. A este ámbito concurren muchas personas que nunca han tenido contacto con el arte e incluso son socioculturalmente bastante carenciadas, pero no importa, lo que cuenta es el potencial que poseen –que muchos no sospechaban- y a lo que se apunta es a movilizar ese potencial y a ponerlo en juego en el proceso de autoconstrucción.



Contamos con un pequeño taller literario llamado Puntos suspensivos...(debe su nombre a que siempre queda algo por decir) en el cual se escriben cosas realmente interesantes, humana y literariamente hablando. A veces suelen parecer triviales pero no lo son, sencillamente porque salen de lo más profundo de su ser y aún con faltas ortográficas y una extraña construcción gramatical puede rescatarse poesía llena de sentimientos, de preguntas y de aventuradas respuestas, buscando explicación a muchas cosas que a los humanos nos inquietan. ***El arte es un elemento rescatador.***

Debo destacar que el año pasado este taller fue compartido con la colega voluntaria Mageliana Chevalier como integrante del mismo.

Volviendo a la plástica, en cuanto a los materiales, utilizamos y reciclamos objetos en desuso (madera, cartón, papel, etc) ya que el concepto que se trata de verter es de que nada es desechable si se sabe apuntar a un reciclaje adecuado, los humanos tampoco, entonces partimos de aquello que está inutilizado llegando a algo que tiene color, armonía y forma y que antes era simplemente un trozo de algo que podía estar en una volqueta (*Conos de hilo utilizados en este taller en manualidades – fotografía siguiente página*).

En el taller también se realizan discusiones sobre las obras que se hacen, sobre conceptos acerca del arte y lo que ello genera, surgiendo opiniones y



sentires interesantes. *(Se realizan obras en cemento, se colocan formas en barro y elementos de la naturaleza dentro de una armazón en madera, se les pasa cera, y se coloca encima el cemento -fotografía página anterior)*

A modo de anécdota: el verano se expusieron cuadros de pacientes en la Galería de Arte Sur en la Barra de Maldonado, dos de usuarios del Hospital Vilardebó y tres de la Colonia Etchepare. La exposición se llamó ***"Memorias del inconciente"***. Fue una experiencia muy gratificante, sumándose a ello el paseo que implicó.

En la Colonia Etchepare también hay un taller interesantísimo, funciona muy armónicamente y dos de los artistas que fueron a exponer a Maldonado eran de allí. Recordemos a "Cabrerita", ya fallecido e internacionalmente reconocido, toda su obra la pintó mientras estaba internado.

### **Su visión sobre los objetivos o metas de la Institución**

Como primer punto se trata de mejorar la calidad de vida del internado, que la internación no signifique una vivencia de encierro. En cierta forma puede apreciarse como tal pero la verdad es que se trata de que ese proceso de internación sea lo más llevadero posible por el usuario, y que durante el mismo rescate elementos que le sirvan, no sólo a través de la rehabilitación psicológica, sino un ordenamiento que complemente el sistema medicamentoso y que le aporte un equilibrio para poder interactuar con los otros en el seno social.

***Trabajamos en equipo multidisciplinar*** en el cual es importantísimo una complementación y articulación adecuada que le permita funcionar; en este abordaje multidisciplinario hay Asistente Social, Psicólogos, Psiquiatras y Enfermeros, los cuales en equipo evalúan el "momento" del paciente, su entorno (familiar, social) buscando el ajuste adecuado entre él y su entorno. Cuando se conforman buenos equipos los logros son contundentes.

Creatividad, imaginación, intuición, capacidad de arriesgar cosas nuevas, experimentación, son cosas que tenemos naturalmente, el humor



también, no hay que estar todo el tiempo serio para ser efectivo, al contrario. Todas estas cosas al combinarse se transforman en elementos de acción importantes al ponerlos en práctica.

### **Puertas Abiertas**

En el año 1993 se forma el Programa Puertas Abiertas. La idea básica fue el intercambio y la interacción entre el internado y el afuera. Para ello se habilitó la inclusión de estudiantes voluntarios en este proceso de intercambio que desmistificará la idea propia del imaginario popular del "encierro necesario" y todas sus connotaciones.

Los prejuicios respecto a la locura que muchas veces son más duros que los propios muros y paredes del Hospital.



**Esto permitió al estudiante, desnudo de todo tecnicismo, el contacto puramente vivencial y natural con el usuario, simplemente estando.**

Sabido es que frecuentemente el paciente pone una distancia involuntaria entre él técnico y él que suele estar cargada de ansiedades y sentimientos persecutorios. Los estudiantes voluntarios, en cambio, y contando solamente con su persona y su interés colaborador lograban objetivos en cuanto a la continuidad y sostén muy efectivos para la rehabilitación. Surgieron así los primeros acompañamientos terapéuticos.

Esto se extendió a personas comunes que también actuando voluntariamente se insertaron en este programa siendo muy efectivos. La abuela de una de las estudiantes, hace quince años se presentó como voluntaria y se le designó una paciente, su tarea continuó extra hospital durante largos años, luego del alta de la misma.

***La idea es potenciar y estimular la restauración de la capacidad vincular. Reconectarse de forma armoniosa.***

En el marco de este Programa surge el primer grupo de teatro "La Claraboya", integrado por estudiantes - entre ese entonces el Lic. Perdomo lo integró como tal - y pacientes, experiencia exitosa por demás en todos los sentidos. Incluso en la participación en un encuentro de Artistas Psiquiátricos de Cono Sur en la ciudad de Buenos Aires, representando la obra en el Teatro San Martín.

También surge la hoy **Radio Vilardevoz** llevada adelante por voluntarios del programa, independizándose posteriormente y trabajando con pacientes ambulatorios hoy en el Centro Diurno del Hospital.

Este programa ha sido un poco criticado, tal vez, por no basarse ni en experiencias previas, ni en técnicas concretas, ni con demasiados marcos teóricos creando los propios a partir de la experiencia, pero lo concreto es que estimula al estudiante en cualidades como la creatividad, la imaginación, la espontaneidad, la intuición, elementos poco mencionados en los libros de psicología, así como su capacidad de riesgo en cuanto a la puesta en práctica de alternativas.

Teniendo en cuenta que el paciente suele reducir su dinámica vital empobreciéndola, este programa exigió movimiento físico y espiritual, desplazarse, comunicarse, buscar espacios, ser mirado.

### **La Importancia del Rol del Psicólogo**

El nuevo ministro mencionó que a partir de marzo del 2011 se van a incluir psicólogos en las mutualistas, es un paso importantísimo de la salud mental y un reconocimiento a nuestra disciplina. Los psicólogos somos tan necesarios como cualquier otra persona que se desempeñe laboralmente en la sociedad, no somos ni más ni menos.

### **La Unión y el compartir**

Hoy existe una **Sociedad de Psicólogos de Salud Pública (SPSP)** ASSE, presidida por el Lic Psic. Miguel Fabre. Desde hace cuatro años nos reunimos todos los segundos miércoles de cada mes en el salón de actos de este Hospital. Hacemos una ponencia académica y después una reunión y charla. Somos todos los psicólogos del país, por razones obvias estas reuniones se nutren con la mayoría de Montevideo. Discutimos cómo nos va, qué hacemos, cuáles son los inconvenientes que tenemos, que cosas buenas, hablamos sobre el trabajo, si modificarlo o no. Esta Sociedad pretende darle un cuerpo sólido al grupo de psicólogos ya que estábamos muy desperdigados y desconectados.

Está todo encaminado para conseguir la personería jurídica y queda demostrado con esta unión de que la psicología está tomando un cuerpo distinto en el marco de la Salud Mental y en el imaginario popular.

Realizamos un Encuentro anual, este año será el quinto, se llamará "Profesor Psic. Juan Carlos Carrasco". Su duración es de una jornada o dos y cada uno aporta lo que está trabajando, cómo lo está haciendo, aciertos o errores, tratando de que haya un intercambio fluido de conocimientos, de quehaceres y subjetividades, que eso es lo que aporta a un crecimiento.

Agradecemos a Raúl Penino.



# SOCIEDAD DE PSICÓLOGOS DE SALUD PÚBLICA

## ENTREVISTA CON EL PSICÓLOGO MIGUEL FABRE PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DIRECTIVA

### Un poco de historia

La Sociedad de Psicólogos de Salud Pública nace el 10 de mayo de 2006, y a partir del 9 de Diciembre del 2009 se gestiona la personería jurídica, que aún está en trámite.

La Comisión Directiva quedó conformada de la siguiente manera: Presidente: Miguel Fabre; Vicepresidente: Raúl Penino; Secretaria: Verónica Valiño; Prosecretario: Osvaldo Graña; Tesorera: Teresa Salerno; Comisión Fiscal: Presidente: Mónica Calvo; Vocales: Lourdes Salvo; Rosa Míguez.

Según Fabre conseguir este logro llevó un par de años de conversaciones y de visualizar posibilidades y perspectivas de juntarse.

Surgió como una necesidad de los colegas de distintos Centros de Salud, Policlínicas y Hospitales de Montevideo, a los que pronto se sumaron psicólogos de Canelones y San José; y actualmente - y ya como una realidad -, colegas de todo el país.

Sentíamos que estábamos todos insertos en Equipos de Salud pero todos desperdigados, con cargos secundarios, anexos al psiquiatra, anexos a otras clínicas y nunca reconocidos por la labor y la inserción que el psicólogo tiene dentro de cada lugar de trabajo.

Necesitábamos criterios comunes, no sólo tener un cuerpo que nos dignifique y que nos dé la sensación de que somos un grupo sino, tener criterios éticos.

### Obstáculos sorteados

La idea es que no se convirtiera en un espacio gremial de neto reclamo, para eso está la CPU.

Nosotros queremos enriquecernos como profesionales, aprender cosas, intercambiar información y ser generadores de pensamientos y de incidencia en políticas de asistencia, creo que pasa más por ahí.

Todos los psicólogos que trabajamos en APS (Atención Primaria de Salud) tenemos una pata en el consultorio, una pata en la comunidad y otra en los programas prioritarios. Todos tenemos múltiples inserciones dentro del servicio, porque como ASSE y el MSP tienen varios programas prioritarios, generalmente los psicólogos que trabajamos en los Equipos estamos involucrados en varios de estos programas; saliendo a la calle a participar en redes, a participar en campañas de sensibilización, que tienen que ver con el contacto con la gente.

Últimamente nos hemos quejado porque cuando se realizan cursos que tienen que ver con las metas gestacionales de la salud, talleres de hipertensión, de diabetes, de sensación tabáticas, de violencia domésticas, de cambios de modelos de sistema de atención, etc. Pero en muy pocos de los equipos que se conformaron había psicólogos.

Ibas al curso de hipertensión y te hablaban de esto, aquello, lo otro, pero nunca se habló del



aspecto emocional de la persona que padece.

La pregunta es ¿los psicólogos no ven esas cosas, no quieren participar? Nosotros queremos participar, pero a veces no se nos da el espacio.

La psicología está en todo, en cualquier proyecto que la salud quiera imponer, siempre hay un costo psicológico. Hemos querido participar en la solución de dificultades en los centros de salud, entre los compañeros de salud, pero se termina desconociendo que tenés psicólogos dentro de tus equipos. Hay mucho del discurso y a veces hay poco de la práctica.

Hay una serie de profesionales q viene con cabeza fresca, médicos de familia, psiquiatras mas jóvenes con lo que hemos podido trabajar muy bien y proyectar para un futuro cosas interesantes.

No se trata sólo de que los psicólogos queramos trabajar en comunidad, en equipo, en intercambio, sino que la formación de los otros también incide.

¿Cambio cultural?

En la policlínica Piedras Blanca hemos logrado de pasar de que los usuarios digan: "pa, ¿acá

hay psicólogo?", a que todo el mundo sepa que hay psicólogo, que tenemos inserción comunitaria y visibilidad a nivel zonal, pero esto se ha logrado por las características de la gente.

***Nosotros no nos encerramos en el consultorio, trabajamos con la gente en la sala de espera afuera de la sala de espera en donde se pueda. (se ríe)***

Hay Equipos de Salud Mental en el interior, incluso vienen compañeros a los encuentros nacionales. Somos unos cuantos, pero tendríamos que ser muchos más.

Desde las políticas, desde lo que se pretende ahora con la salud mental y la psicoterapia accesible a todo el mundo, que nos parece bárbaro, tendrían que contemplar que precisamos más técnicos y las condiciones adecuadas para hacer ese trabajo bien hecho.

Los psicólogos que trabajamos en ASSE y en los primeros niveles de atención es como que trabajamos desde una óptica diferente de mayor plasticidad y dinámica, de no tanto salón.

De todas maneras, sentimos que el trabajo en la comunidad, el trabajo de prevención y promoción de salud sigue siendo prioritario y

RECORDAMOS. 25 de agosto de 1825 Una Asamblea Oriental en la Villa San Fernando de la Florida, repudia todo lo actuado desde 1817 por lusos y brasileiros. Además: a) adscriben SIN CONDICIONES a Buenos Aires; b) mediante la vigencia de la libertad de vientres, inician el camino a la abolición total e irrestricta. c) nombran gobernador oriental a Juan Antonio Lavalleja.



en eso coincidimos con las autoridades, en el sentido que hay que hablar mucho de sensibilización, de prevención, de promoción de salud, agarrar las cosas antes de que lleguen al consultorio.

Ha habido un acercamiento en estos últimos años entre ASSE y la Facultad. Donde estudiantes avanzados de Facultad de Psicología realizaban pasantías en nuestros equipos, para ir conociendo desde Facultad el trabajo de APS.

Por otro lado, las Facultades necesitan un lenguaje común para poder empezar a trabajar con una cabeza comunitaria, de equipo de intercambios y entender que todos tenemos un saber diferente, todos lo vemos diferente pero todos podemos aportar. El tema es cuando las facultades te enseñan desde su singularidad.

## Logros

Hemos tenido ciertos logros como Sociedad incipiente, hemos logrado realizar nuestros encuentros nacionales una vez al año, entre octubre y noviembre, en el seno de Salud Pública, en el salón de actos del Ministerio, lo cual era impensable 30 años atrás.

Todo el mundo tiene derecho a asistir y se logró con ASSE que ese día fuera pago presentando la asistencia al congreso.

Hemos conseguido un huequito dentro de la CPU, en la Comisión de Asuntos Gremiales de Salud Pública. La última vez que estuvimos en la CPU se intercambió información de los mutuos 'reencuentros' nacionales.

Con la Facultad hemos negociado capacitarnos dentro de la misma, brindándonos la logística para gestionar muchas de las cosas que nosotros solos no podemos.

## Alquiler de Consultorios en Pocitos

Amplios, luminosos, con servicio de recepción y excelente ubicación.

Contamos con estacionamiento para vehículos.

Para trabajo individual, parejas, familias o grupos.

Por consultas 707 79 84 entre las 15:30 y las 20 hs.



El decano ha apoyado muchísimo y las últimas series de actualizaciones que se hicieron fueron en la Facultad. Nos proporcionaron los salones, la logística, la infraestructura, etc.

#### Nos encontramos

Nos reunimos los segundos miércoles de cada mes, en el Hospital Vilardebó de 9 a 12 hs., ese es el horario de reunión de todos los psicólogos que quieren participar, todos pueden participar en el sentido que es un día laboral, acá no corre que mi coordinador no me dejó porque es parte del trabajo.

De 9 a 10.30 hs. realizamos una charla académica que va rotando de acuerdo a los intereses de la gente.

De 10.30 a 12 hs. está la charla de Asuntos Laborales que tiene que ver con la planificación a futuro.

Luego informamos sobre las actividades, avances y dificultades que tenemos.

Actualmente, estamos pensando en armar comisiones para la organización del próximo encuentro y en cómo vamos a participar de las distintas actividades en CPU.

En poco tiempo logramos posicionarnos en ASSE, en CPU, en Facultad y en el imaginario nuestro, lo que significa que vamos creciendo.

Creemos que la idea no tiene techo, no sabemos a dónde podrá llegar, esperamos que no trascienda y después camine sola.

Agradecemos a Miguel Fabre



**IPSI**

INSTITUTO DE ESTUDIOS DE PSICOTERAPIA

Con Personería Jurídica Nº 5429 otorgada por el  
Ministerio de Educación y Cultura el 2 de enero de 1991

## Agosto - 2010 Supervisiones Colectivas

Docente: Psic. Verónica Indart (UDELAR)  
Mas de 25 años de experiencia en tratamiento psicológico con niños y adolescentes. Miembro de AUDEPP, APPIA y CPU. Miembro fundador de la Fundación Winnicott.

Experiencia como docente en Coordinadora de Psicólogos del Uruguay, AUDEPP, APPIA, IPSI y en ateneos de atención en psicoterapia del Hospital Pereira Rossell.

POR INFORMES:

Tels: 480.04.68 / 487.56.59

E-mail: [info@clinicaprego.com](mailto:info@clinicaprego.com)

[www.clinicaprego.com](http://www.clinicaprego.com)



## Asociación del Uruguay contra el Acoso Moral Laboral ACAMU

Estimados:

Se formó ACAMU, es la primera  
Asociación del Uruguay contra el Acoso  
Moral Laboral o Mobbing.

Por el bien de muchas personas que  
están padeciendo este tipo de  
violencia, es de interés general difundir  
la página de ACAMU

<http://www.acosolaboral.com.uy>

Lic. Silvana Giachero  
Psicóloga / Consultora en RR.HH.  
Especialista en Acoso Moral Laboral

## ALQUILO CONSULTORIOS x hora-día-semana

Luminosos, a la calle, c/u baño priv.,  
port.eléct.

Sala de espera, frigobar, cafetera.  
Planes especiales a usuarios con alta  
demanda horaria.

Brandzen y Pablo de Maria.  
Fotos y más info.

[contactos.informes@gmail.com](mailto:contactos.informes@gmail.com)

094 410228

[www.alquilerconsultoriosporhora.blogspot.com](http://www.alquilerconsultoriosporhora.blogspot.com)

\* Las corridas de toros en Montevideo (1834-1912) Las corridas de toros en Uruguay no tuvieron el mismo atractivo artístico ni la bravura propias de las españolas o las mexicanas, pero fueron extremadamente populares. Tampoco le fueron a la zaga a la otra gran fiesta del siglo XIX, el carnaval. Y ambas tenían sus detractores -las voces civilizadas, que pretendían erradicarlas o, al menos, domesticarlas. Para los defensores de una moral reformada, un pueblo republicano no podía, no debía encontrar solaz en una fiesta típicamente española, sanguinaria y bárbara. Una diversión tan truculenta no se acompañaba con la moral de un pueblo civilizado, republicano, donde las actividades recreativas debían morigerar las emociones, limándolas de todo contenido violento y cruel. Alfredo Alpini

\* Un punto de inflexión en las teorías del inconciente. El concepto de campo dinámico del psicoanálisis planteado por M. y W. Baranger fue un punto de inflexión en las hipótesis sobre inconciente, al concebir que el inconciente del campo no es el del paciente ni el del analista, sino el de la sesión que los engloba a ambos. Este inconciente producido entre dos trasciende a los individuos y no se limita a ser algo ya dado sino que es algo que está por ser, configurándose en el encuentro de cada sesión. Carlos Sopena

\* La justicia comunitaria. Según sus apologistas, los modelos civilizatorios vinculados al mundo indígena serían cualitativamente diferentes al mundo europeo y, por consiguiente, no admitirían juicios de valor en torno a la calidad intrínseca de los mismos. H. C. F. Mansilla

\* Números Primos y primos Gemelos. Son formidables algunos de los avances en el conocimiento de la distribución de los números primos, fruto de la matemática desarrollada entre los siglos XVIII y XXI. Omar Gil

\* Elogio del trabajo manual. Desde el advenimiento de la civilización industrial, el trabajo pasó a ser una operación en un sentido único, donde el hombre -sólo él, siendo activo- modela una materia inerte, y le impone soberanamente las formas que le convienen. Pero las sociedades estudiadas por los etnólogos tienen del trabajo una idea muy distinta: lo asocian a menudo al ritual, al acto religioso. Claude Lévi-Strauss

\* Las "Investigaciones" de Mario Sambarino Sambarino distingue cuatro modalidades hermenéutico-existenciales de la ética. Se podrá considerar apropiado agregar alguna más, o considerar que una subdivisión dentro de alguna de éstas dará cuenta de una distinción fundamental que no debe ser pasada por alto. Sin embargo, las divisiones que propone resultan notablemente abarcadoras y permiten dar cuenta de dimensiones fundamentales de la vida moral. Ezra Heymann

\* África ambigua. Planeando sobre las antepasadas grandezas de los reinos e imperios nigríticos y las aberrantes miserias de los tiempos modernos, en toda reflexión acerca del mundo africano no deja de resonar una pregunta: ¿Hacia dónde? Inquietud frente al destino janicular de un continente donde el paso de los años no ha cambiado el rigor de sus contrastes. Daniel Vidart

\* Cárceles, mujeres y religiosas. A lo largo de la historia, las mujeres no han sido objeto privilegiado del Derecho Penal, sino que, en torno a ellas, se han desplegado otras modalidades de control, tanto formal como informal. En la modernidad uruguaya (segunda mitad del siglo XIX), el control social se efectuaba a través de dos poderes diversificados: el punitivo para el control de los varones, el poder patriarcal que lo hacía con las mujeres, los niños y los ancianos. C. Da Costa, C. Echeverría, M. Menoni

\* El arte de "los otros". La "Historia del Arte" se escribió durante siglos desde el punto de vista eurocéntrico, considerando exclusivamente lo producido por la cultura occidental. Fue así hasta que resultó inexcusable satisfacer la necesidad de revisar los cánones a partir de aprender a mirar las obras de los otros sin prejuicios.

Felipe Barque



# MOVIMIENTO NACIONAL DE USUARIOS DE LA SALUD PÚBLICA Y PRIVADA

El Movimiento Nacional de Usuarios de Salud Pública y Privada nace como inquietud de los mismos usuarios por los servicios de salud. Tienen 5000 usuarios en todo el país, participando dentro de la órbita de la salud y el rol de los mismos es definir entre todos qué salud queremos y cómo lograrla. En definitiva, dejar de ser actores pasivos para ser usuarios activos y ser los guardianes de nuestra propia salud.

Participan en la Junta Nacional de Salud, en el Consejo Consultivo Nacional, en 14 zonales de Montevideo, en 12 Consejos Consultivos Departamentales, 19 Consejos Consultivos de Hospitales de ASSE y 24 Consejos Consultivos de Mutualistas Privadas. Dicha participación es honoraria.

Los objetivos del Movimiento son reivindicar la Salud como un derecho humano fundamental; lograr un sistema equitativo de prestaciones; participar en las decisiones sobre las políticas de salud; y trabajar desde la salud, promoviendo conductas preventivas.

Explican que trabajar en salud implica Promover conductas saludables que apunten a

mejorar la calidad de vida; relevar entre todos los vecinos la realidad y necesidades de cada lugar, haciendo énfasis en la educación, promoción y prevención de la salud. Teniendo en cuenta todos los órdenes sociales; porque para estar sanos necesitamos trabajo, vivienda, educación, alimentación y recreación.

Para ellos la psicología y la salud no se las puede dividir y se demoró muchos años para que se reconozca la psicología como tal y que resulta fundamental este paso que se ha dado con la obligación de que la salud privada tenga atención terapéutica.

*‘Si tenemos bien la cabeza podemos mejorar muchas partes del cuerpo, muchas veces la enfermedad viene de temas psicológicos’.*

En general, tendemos a partir de una concepción de salud como ausencia de enfermedad. En cambio en un estado de ‘bienestar’ estás emocionalmente equilibrado y en armonía con el medio ambiente.

*‘Ya no somos más ‘pacientes’, la paciencia la perdimos, somos usuarios y muchas veces trabajar en salud no es trabajar con los médicos ni con los psicólogos es trabajar con los determinantes sociales’.*

La pérdida de trabajo, la falta de una vivienda, eso produce angustia, depresión, sube la presión arterial y no tiene que ver lo biológico sino con lo externo.

El trabajo en la salud tiene que ser transdisciplinario, porque generalmente cuando hablás de multidisciplinario hablás de médicos, enfermeras, psicólogos, psiquiatras, pero cuando hablás de transdisciplinario creo que hablamos de la salud como educación.





*‘Cuando a la persona le brindás educación se conoce más y se va a enfermar menos’.*

Es un cambio cultural que debemos hacer todos. La reforma nos habla de la salud y de la prevención. La prevención es prevenir enfermedades, es cuando promovés salud. Nuestros medios somos nosotros, salir a hablar con la gente, reunirnos, y con pocos recursos económicos.

La gran dificultad que aparece es que la asistencia no se da con equidad en este país por las distintas realidades. Si vos vivís en un servicio rural no vas a tener los mismos medios de asistencia que en Montevideo.

Cuando hablamos de cambio tiene que ser desde del Ministro al ciudadano, realmente un cambio vinculado a la participación.

Los días 6, 7 y 8 de agosto organizamos un curso de capacitación para 50 compañeros. Se tratarán temas que están vinculados con la salud, incluido la historia en nuestro país y fundamentalmente en América Latina, la etapa Neo liberal y la situación del mercantilismo de la salud, la prioridad central de las corporaciones médicas de ganar y ganar y la

deshumanización de la medicina.

Nosotros tenemos situaciones concretas como el fallecimiento de una paciente de 56 años por mala praxis. Hoy, tanto el marido como sus pequeñas hijas están en una situación muy difícil, si nosotros tuviéramos un vínculo o un convenio, por ejemplo, con la Facultad de Psicología tendríamos posibilidades de ayudar a las personas en esta situación.

El hecho de que se implemente dentro de la salud privada este sistema de terapia le va a dar alcance a una franja de la población que no la tiene hoy, porque ASSE tiene llegada pero no alcanza para toda la población. Creemos que todos los sistemas van a subsistir el que implante la mutualista, el programa de la salud mental y el que se paga de su bolsillo.

A todo nivel y en general, en este caso los usuarios de la salud, los derechos de los usuarios no son conocidos. Es un tema cultural que tenemos que empezar a cambiar, por ejemplo utilizando los espacios televisivos. Y a nivel institucional debemos exigir a ASSE que sea competitivo con la salud privada.

[www.usss.org.uy](http://www.usss.org.uy)

## NOVEDADES SOBRE ACTAS

Como Uds. notarán la revista no incluirá de aquí en más las actas de las sesiones de Mesa Ejecutiva.

Para que se puedan leer más rápidamente las publicaremos en nuestra página web, protegidas por una clave personal que será la CI del socio.

Oportunamente informaremos el procedimiento en detalle.



# SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA PREVENTIVO – ASISTENCIAL S.A.P.P.A.

CONVENIO: A.S.S.E/M.S.P. / Udelar/ Facultad de Psicología

El S.A.P.P.A. brinda atención psicológica a los funcionarios de Salud Pública (A.S.S.E/M.S.P.) y sus núcleos familiares por Asistencia Integral, en el marco de un Convenio con A.S.S.E/M.S.P. en los diferentes niveles de atención y con distintas estrategias de abordaje (individuales, de pareja, familia y grupales). Realiza además abordajes grupales con Equipos de Salud de las dependencias de dichas instituciones en el marco de la promoción y prevención de salud, a partir de diversas solicitudes.

Los Objetivos del Convenio son Ofrecer a los funcionarios del M.S.P. y sus núcleos familiares, beneficiarios de Asistencia Integral, un servicio de referencia capaz de brindar atención psicológica en los niveles de promoción, prevención y atención, en el marco de atención integral a la salud; Proporcionar a docentes, estudiantes avanzados de grado y eventualmente de postgrado de la Facultad de Psicología la oportunidad de formar parte de un servicio de estas características; Generar un volumen de experiencia clínica que opere como insumo para la docencia y la investigación, tareas esenciales de todo servicio universitario.

Existe un Equipo docente-asistencial que integra tres Equipos de Atención: Adultos; Niños y Adolescentes; Pareja, Familia y otros abordajes multipersonales; y cuenta con una Asesora en Psiquiatría y una Ayudante en Investigación. Además, cuenta con una nómina de 35 Profesionales externos a cargo de los procesos psicoterapéuticos de pacientes derivados por el Equipo docente-asistencial, y dos becarios a cargo de aspectos de gestión administrativa.

Se ejerce la docencia con pasantes de grado

(Quinto ciclo) y egresados, y posee distintas líneas de investigación, en curso y en proyecto. La Encargada del S.A.P.P.A. es la Prof. Agda. Lic. Rosa Zytner. El Servicio trabaja con Equipos de Atención en Salud, constituidos por un asesor en psiquiatría con quien se realizan las entrevistas conjuntas; un ayudante de investigación y una ayudante que es estudiante de la licenciatura en registros médicos que organiza y trabaja con las historias clínicas. Los 35 profesionales externos, que al igual que los docentes han sido seleccionados por llamados, tienen trayectoria en psicoterapia y realizan los procesos psicoterapéuticos de mayor duración que son hasta 48 consultas. Las intervenciones de aquí se realizan hasta 24 consultas, salvo que sea necesario extender esa atención.

Pasantías de Estudiantes. Los objetivos son Proporcionar a estudiantes de la Facultad de Psicología la oportunidad de transitar diferentes espacios de formación en un servicio universitario enmarcado en un Convenio con A.S.S.E/M.S.P., donde se articulen docencia, extensión e investigación; Brindar a los estudiantes la posibilidad de aproximarse a los distintos niveles de atención, en las diferentes vertientes de la clínica (individual, de pareja, familia, grupal, etc.), y singularidades (fronteras etarias, etc.), estrategias de intervención de la consulta psicológica, promoción y prevención de salud; y Contribuir al desarrollo disciplinar y profesional de la formación del psicólogo.

Esto se logra a través de transitar espacios de intercambio académico con docentes, pasantes, egresados, profesionales externos e invitados que permitan una articulación



teórica-clínica y la actualización en diferentes temáticas concernientes al trabajo en el S.A.P.P.A. Participando en actividades de promoción y prevención de salud, observaciones participativas en la consulta y proyectos de investigación, incorporando los insumos de experiencia clínica acumulados en el Servicio.

Participación del Servicio en el Trabajo con la comunidad.

Este Servicio en el marco del Programa Apex (Aprendizaje y Extensión Universitaria que promueve la inserción de la Universidad en el ámbito comunitario), realiza atención Psicológica a niños, niñas y sus familias pertenecientes a la amplia zona correspondiente al Centro Comunal Zonal 17.

En el año 1993 el Centro de Salud del Cerro (M.S.P.) solicita al Programa Apex un proyecto para la atención psicológica de la población infantil de bajos recursos en su zona de influencia, por lo que se solicita la participación de la Facultad de Psicología. Al año siguiente se pone en funcionamiento dicho proyecto al ser aprobado por el Consejo de la Facultad de Psicología y la Dirección del Programa Apex.

Esta demanda se canaliza hacia el Servicio de Atención Psicológica de dicha Facultad dado su claro perfil docente-asistencial en el trabajo con niños. Se desarrollan tareas de enseñanza mediante pasantías curriculares de estudiantes de cuarto y quinto ciclo de Facultad de Psicología y pasantías de posgrado.

Desde entonces e ininterrumpidamente se lleva adelante la tarea docente-asistencial donde se genera un triple producto: aprendizajes a capitalizar por el estudiante,

asistencia que beneficie a los consultantes y que alcance los niveles de calidad propios de un servicio docente; y producción de nuevos conocimientos que optimicen la capacidad desde la psicología para la comprensión y la intervención en las problemáticas de salud de mayor prevalencia en dicha población.

Modalidades Asistenciales. Consulta psicológica; Psicoterapia, abordajes breves centrados en el motivo de consulta (individuales, familiares, etc.); Intervenciones en crisis; Seguimiento de la evolución posterior a la intervención; Tratamientos grupales - (incluye 5 grupos de niños y padres: talleres de apoyo en situaciones conflictivas con técnicas expresivas integradas; talleres de estimulación del aprendizaje, ludoteca, etc). Co-coordinados por pasantes egresados y estudiantes que eligen participar de estas intervenciones, con instancias de formación y supervisión; Talleres de orientación a padres y maestros según demanda de las instituciones.

Cuando el trabajo se da en una inserción comunitaria, el acercar el primer nivel de atención a la población a la que se dirige el Servicio, permite observar dificultades a nivel de los vínculos y generar distintas formas de intervención.

La intervención involucra no solamente al niño, también a su familia, al docente, al estudiante, a la institución escolar y a la comunidad toda. Se piensa al individuo en comunidad como gestor de su auto transformación, con un protagonismo esencial en un proceso de "participación-capacitante".

Fuentes: <http://www.psico.edu.uy/servicios/sappa>  
<http://www.rau.edu.uy/universidad/apex/sitio/paginas/servicios/at%20psicologica/servicios.htm>



## Comisión Salud

Lic. Dinorah Quijano; Lic. Ma. Cristina Antúnez Maciel; Lic. Gonzalo Cosenza; Lic. Sylvia Sancristóbal; Lic. Mónica Ferreira; Lic. Raúl Penino; Lic. Raquel Oggiani; Lic. Eleni Sosa; Lic. Jacqueline George.

Día de reunión: Segundo y Cuarto Lunes de cada mes. Hora: 18 a 20.

## Comisión del Envejecimiento y la Vejez

Lic. Rita Amaral; Lic. Nibia Araújo; Lic. Solange Binder; Lic. Sandra Ercole; Lic. Virginia Fernández; Lic. Elizabeth Lariccia; Lic. Bimba Martínez; Lic. Virginia Mesa; Lic. Jorge Nardacioni; Lic. Eleni Ortega; Lic. Andrea Otero; Lic. Robert Pérez; Lic. Marcelo Rivero; Lic. Edelweis Suberbié y Lic. Susana Tonarelli.

Días de reunión: primer y tercer martes del mes 13:00 a 15:30 hrs- Sede de CPU

## Comisión de Psicología Jurídica

Psic. Elisabeth Lippert; Psic. Andrea Mangino; Psic. Ana de la Peña; Psic. Patricia Pastorino; Psic. Laura Vilas; Lic. Miriam Seoane y Lic. Silvana Sosa Prestes.

Día de reunión: sólo el último martes de cada mes. Hora: 19:30.

## Comisión Infancia y Adolescencia

Lic. Elsa Durán; Lic. Gonzalo González Álvarez.

Días de reunión: Segundo Lunes del mes.

Hora: 19:30.

## Comisión Ética Profesional

Lic. Gladys Agosto; Lic. Gladys Casas; Lic. Coral García; Lic. Gilda Rasetti; Lic. Elizabeth Piñeyro y Lic. Virginia Rita Figueroa. Sin actividad.

## Comisión de Psicósomática

Lic. Teresa Fitipaldi Viceconti; Lic. Claudia Parafita, Lic. Mauricio Escobar y Lic. Humberto Benítez.

Día de reunión: último Viernes del mes. Hora 18:30.

## Comisión Derechos Humanos

Psic. Ana Mosca; Psic. Gabriela Fulco y Psic. Ana C. San Martín.

Días de reunión: Segundo y Cuarto Viernes del mes.

Hora: 8:30. (No se reúnen en la sede gremial)

**Para participar de las Comisiones:**

Se realiza la solicitud de ingreso enviando un e-mail a:

[mesaejecutiva@psicologos.org.uy](mailto:mesaejecutiva@psicologos.org.uy)



### Comisión Mesa de Gestión

Adelita Malespina; Freddy Zelayeta; Natalia Priguetti; Washington Mario Correa.  
Días de reunión: Jueves. Hora: 19:30.

### Comisión Formación

Integrantes: Psic. José Pedro Rossi; Psic. Álvaro Hernández; Lic. María del Rosario Tuzzo; Lic. Miguel Tosar y Lic. Marta Linke Weber.  
Días de reunión: durante los períodos de recepción y aprobación de propuestas formativas.

### Comisión Trabajo sobre Sustancias Psicoactivas

Lic. Marcel Bregante; Lic. Lorena Noya; Lic. Yessica Carballo y Lic. Concepción Fernández.  
Día de reunión: Tercer martes de cada mes.  
Hora: 19:00 a 21:00.

### Comisión Psicólogos de Salud Pública

Lic. Enrique Echegoyen; Lic. Rosa Míguez; Lic. Raúl Penino; y Lic. Verónica Valiño.  
Nuevo ingreso: Lic. Silvia Sancristóbal.  
Día de reunión: Tercer Viernes de cada mes.  
Hora: 20:30.

### Comisión Asuntos Universitarios

Angela Baubeta, Danaé Latchinian, Dinorah Quijano, Elizabeth Lariccia, Fabiana Mancebo, Fanny Balter, Fernando Neira, Gianella Solochiello, Javier Mayayán, María del Verdún Domínguez, Marisa Gomensoro, Natalia Velázquez, Paola Medina, Silvia Bueno, Susana Ferrer, Teresita González Arcelus, Verónica Vivas, Virginia Fernández, Virginia Figueroa, Zoraida Mera.

Días de reunión: Martes 20 hs, 13 de agosto.  
Viernes 16 hs, 6 de agosto y 20 de agosto.



**"Solicitud de Atención"**  
**410 67 37**



## Comisión Psicología Laboral

Lic. María Laura Vila; Lic. Nahira Carolina Ferreira; Lic. Paola Latorraca; Lic. Graciela Destouet; Lic. Daniel Robaina; Lic. Gilda Vence; Lic. Carolina Moll, y Lic. Natalia Montañez. Nuevo ingreso: Lic. Guillermo Conde.

Días de reunión: Primer y Tercer Miércoles de cada mes. Hora: 19:30.

## Comisión Rorschach y Otras Técnicas Projectivas

A partir del mes de diciembre 2009, se invita a los socios interesados en integrar esta comisión a contactarse con la misma a través de [socios@psicologos.org.uy](mailto:socios@psicologos.org.uy). Esta nueva comisión –autorizada por la Mesa Ejecutiva en su sesión del día 23 de setiembre– trabajará en CPU los días Viernes. Hora: 11:30.

## Comisiones de Trabajo de la Red de Psicólogos:

### Comisión Delegados Red

Ester Vázquez; Juan Dotta; Raquel Machado; Silvia Oreggioni; Mariela González; Patricia Montero

Días de reunión: Tercer Jueves de cada mes. Hora: 19:30.

### Comisión Finanzas de Red

Mirian de Moraes; Natalia Priguetti; Gelia Gómez; Andrea D'Amico; Sandra Calvo.

Días de reunión: Segundo y cuarto Jueves de cada mes. Hora: 18:30.

### Comisión Voceros de Red

Raquel Hammer; Raquel Oggiani; Susana Ferrer; Viviana Rostkier; Yael Szajnholtz. Día de reunión: Jueves. Hora 18:30.

**RECORDAMOS.** Nace Jean Piaget el 9 de agosto de 1896 en Neuchatel. Cuando egresa de la escuela secundaria se inscribe en la Facultad de Ciencias de la Universidad de Neuchatel en donde obtiene un doctorado en Ciencias Naturales. Durante este período publica dos libros cuyo contenido es filosófico y que, aunque el autor los describirá más tarde como escritos de adolescencia, serán determinantes en la evolución de su pensamiento. Se inicia al psicoanálisis en Zurich y va a trabajar durante un año en París, en el laboratorio de Alfred Binet. Allí estudia problemas relacionados con el desarrollo de la inteligencia.

Piaget ejerció sucesivamente los cargos de profesor de Psicología, Sociología, Filosofía de las ciencias en la Universidad de Neuchatel (1925 a 1929), de profesor de historia del pensamiento científico en la Universidad de Ginebra de 1929 a 1939, de director de la Oficina Internacional de Educación de 1929 a 1967, de profesor de Psicología y de Sociología en la Universidad de Lausanne de 1938 a 1951, de profesor de Sociología en la Universidad de Ginebra de 1939 a 1952 y luego de Psicología experimental de 1940 a 1971. Fue el único profesor suizo que se invitó para enseñar en la Sorbonne, de 1952 a 1963.



# REFERENTES DE LAS AGRUPACIONES

## SAN JOSÉ

Cecilia Bove/ María Inés Camy  
psicologosensanjose@gmail.com

## RIVERA

Aida Coronel / Claudia Menendez  
claumepre@yahoo.com

## COLONIA

Miguel Terrasa / Zoraida Zivotovsky  
terrasa@adinet.com.uy

## COLONIA ZONA OESTE

Cristina Lamela  
cristinalamela@adinet.com.uy

## TREINTA Y TRES

Mercedes Rodríguez / Sofia Varela  
psicolimar@gmail.com

## CANELONES SANTA LUCÍA

Sindia Zadowoznz / Mónica Coore  
agrupsicanel@hotmail.com

## DURAZNO

Rubén Frusto  
agrupsicdzno@gmail.com

## ZONA COSTA

Liliana Pelle / Emilia Sández  
lilipelle@hotmail.com

## PANDO

Mónica Fleitas / Bettina Cabral  
agrupsicpando@hotmail.com

## LAVALLEJA

María Noel Romero de León  
psicologoslavalleja@yahoo.com.ar

## MALDONADO

Laura Fernández / Silvana Nicola  
agrupacionmaldonadocpu@gmail.com

## LAS PIEDRAS - LAPAZ - PROGRESO

Silvana Tachini  
agrupied@adinet.com.uy

## NOVEDADES SOBRE ACTAS

Como Uds. notarán la revista no incluirá de aquí en más las actas de las sesiones de Mesa Ejecutiva.

Para que se puedan leer más rápidamente las publicaremos en nuestra página web, protegidas por una clave personal que será la CI del socio.

Oportunamente informaremos el procedimiento en detalle.



# REFERENTES DE LAS AGRUPACIONES

## CERRO LARGO

Braulia Pereira  
brauper@adinet.com.uy

## PAYSANDÚ

Rosario Pellicer  
Rosamel@adinet.com.uy

## SORIANO

Daniela Alayón / Rosana Sapriza  
psoriano@adinet.com.uy

## FLORES

Presidente Eduardo Cardarello  
cpuflor@adinet.com.uy

## RÍO NEGRO

Mónica Guellman  
mguelman@femi.com.uy

## ARTIGAS

Elida Soto  
elidasotol@gmail.com

## CIUDAD DE LA COSTA

Judith Lemos / Valeria Soca Amato  
psicost@adinet.com.uy

## TACUAREMBO

Cecilia Romero / Silvia Sum  
agrupaciontbo@gmail.com

## PASO DE LOS TOROS

Janina Silva  
manos@adinet.com.uy

## ROCHA

Mariza Pérez / Eliseo Presa  
Eliseo\_presa@hotmail.com

## FLORIDA

Gustavo Marcote / Lourdes Lomando  
psicoflorida@hotmail.com

## COLONIA ZONA ESTE

Valeria Verolo / Yaquelin Dufour.  
vverolo@adinet.com.uy

**RECORDAMOS.** El 23 de agosto de 1899 nace Jorge Luis Borges en Buenos Aires, hijo de Jorge Guillermo Borges y Leonor Acevedo, en la casa familiar de la calle Tucumán, entre Esmeralda y Suipacha.

Borges solía hablar de dos tradiciones heredadas de sus antepasados, una militar y otra literaria: en la primera se destacan el coronel Isidoro Suárez, bisabuelo materno que "a la edad de veinticuatro años dirigió una famosa carga de caballería peruana y colombiana que decidió la batalla de Junín" y el coronel Francisco Borges, abuelo paterno fallecido en la batalla de La Verde (1874); en la tradición literaria se encuentran el poeta romántico Juan Crisóstomo Lafinur y Edward Young Haslam, bisabuelo paterno que editó en Argentina uno de los primeros periódicos ingleses, el Southern Cross).