



Lic. Adriana E Rocca

## Algunas texturas de la Admisión<sup>1</sup>

*Textura* es la propiedad que tienen las paredes externas de los objetos, así como las sensaciones que producen, que son captadas por el sentido del tacto. La textura es a veces descrita como la capacidad de percibir aspectos no táctiles. Se puede referir específicamente a, por ejemplo:

*Textura del tejido:* entrelazamiento, disposición y orden de los hilos en un tejido.

*Textura cristalográfica:* la distribución de orientaciones cristalinas en un policristal.

*Historia y naturaleza:* Disposición y orden de las particularidades de un cuerpo.



### Algunas texturas sobre este dispositivo.

En la admisión nos disponemos a aprehender texturas subjetivas y a pensar una dirección posible de cada tratamiento.

Se trata de un dispositivo clínico, de un espacio dirigido a todas aquellas personas, desde los 14 años, que solicitan espontáneamente una consulta o el inicio de un tratamiento y a aquellas personas que son derivadas para tratamiento específico por adicciones o para una evaluación desde diversas instituciones de salud, instituciones asistenciales o penales de jóvenes, instituciones de control como el patronato de liberados y personas que concurren con oficio judicial desde juzgados de familia, civiles o penales.

La modalidad de admisión ha sido renovada a fines del año 2007, a partir de un incremento en las demandas de tratamiento y a una variedad de solicitudes de atención que hicieron necesario el armado de este dispositivo en el que ahora confluyen, dos veces a la semana, toda esa diversidad de pedidos. Exceptuamos la inclusión aquí de las personas que concurren con determinado malestar o situación de riesgo que hace necesaria la atención por la guardia, es decir en el mismo momento de presentarse al CPA.

A este dispositivo lo consideramos privilegiado en el CPA, por varias razones, algunas de índole institucional y otras relacionadas con la formación, pero esencialmente su fundamento es clínico.

<sup>1</sup> Trabajo presentado en las Jornadas de Toxicomanías del Centro Provincial de Atención a las Adicciones CPA de La Plata, el 2 de Diciembre de 2011.



### **De las razones institucionales, intimas del CPA:**

Resulta ser un claro ordenador y aporta a todo el equipo, administrativos y profesionales un criterio simple: dar un día y horario específico y fijo a los pedidos de tratamiento.

Otra razón íntima, es que resulta necesario y práctico a la hora de las estadísticas, dado que todas las entrevistas de admisión se completan en un libro de actas y desde ahí obtenemos datos tales como: cual es la demanda recibida en cada mes respecto de la cantidad de pacientes, edades, y desde donde vienen derivados, entre otros datos.

### **De las razones institucionales ya no íntimas, sino particulares:**

Este CPA tiene un acento fuerte puesto en la formación y prácticas clínicas de pregrado y de postgrado.

Las de pregrado conformadas por el grupo de alumnos de la Cátedra de Clínica de Adultos y Gerontes y el Seminario de Toxicomanías, ambos de la Carrera de Licenciatura en Psicología de la UNLP; y las de postgrado conformadas por un grupo de entre 10 o 15 pasantes psicólogos, los grupos de residentes en rotación curricular y/o extracurricular, (psicólogos y psiquiatras) de los Hospitales Alejandro Korn, Rossi, Sor María Ludovica (Niños), Hospital de Berisso, en otros años el Hospital Nacional Montes de Oca. Cada vez son más los profesionales que solicitan participar de las pasantías o rotar y más la diversidad de Hospitales desde donde se realizan los pedidos.

Agregamos a estas razones que Todos, los alumnos y los profesionales, participan de este dispositivo. Para algunos, los alumnos y algunos pasantes, constituye esta instancia la posibilidad de presenciar por primera vez, aunque sea como observadores, entrevistas relacionadas con esta clínica específica; para otros, residentes y pasantes, la posibilidad de presenciar la entrevista y comenzar a trabajar en tratamientos de esta clínica, orientados y acompañados por los profesionales del CPA y con el ofrecimiento de supervisiones clínicas de los tratamientos que comienzan a conducir, con supervisores internos o externos a la institución.

### **De las razones clínicas:**

Sabemos que la admisión no constituye una entrevista aunque tiene su estructura. Podemos pensar en la admisión como el tramo inicial del tratamiento de ensayo propuesto por Freud, o como las entrevistas preliminares indicadas por Lacan.

El tratamiento de ensayo que propone Freud en el texto "El inicio del tratamiento", constituye un tratamiento psicoanalítico de una o dos semanas y estaría al servicio de evitar la interrupción del análisis luego de un cierto tiempo, y anuncia que la primera meta es la de relacionar al paciente a su tratamiento y a la persona del analista. En ese tratamiento de ensayo nos señala una función, la del establecimiento del diagnóstico y en particular la del diagnóstico diferencial entre neurosis y psicosis.

Las entrevistas preliminares pueden ser divididas en dos tiempos, un tiempo de comprender y un momento de concluir, en el cual el analista toma su decisión. El acto del analista se sitúa en el momento de concluir. Dar inicio a un tratamiento, a partir de la demanda de alguien, depende del psicoanalista con su acto de decisión, aunque en el CPA, por tratarse de una institución pública, debemos agregarle algunas condiciones.

Estas tienen que ver con la espontaneidad o no de la consulta, es decir con la demanda en juego. Hay muchas personas que concurren derivadas o mandadas por alguien, familiar o institución, por lo que



ya ahí no contamos con la demanda del paciente.

Y por otro lado, con el establecimiento del diagnóstico presuntivo. Tarea inicial y previa a definir la dirección de la cura, por una doble cuestión: en principio si el interjuego de diagnóstico y compromiso con el consumo permite un tratamiento ambulatorio o no, y por otro lado si este mismo interjuego se inclina más hacia un diagnóstico de salud mental por sobre un compromiso de consumo, se nos requiere derivar a estos pacientes a las instituciones cuya especificidad es la salud mental.

Hay otros aspectos esenciales para orientarse y tener en cuenta en la admisión

- la temporalidad en la que transcurre la consulta. La admisión puede implicar una o varias entrevistas, incluso en el mismo día.
- la falta del recurso estratégico de la transferencia y su manejo, en el mejor de los casos encontramos una transferencia hacia la institución, pero de entrada no se localiza en el analista.
- y la evaluación de la inminencia de riesgo o peligrosidad.

Entonces, sabemos ya que la admisión no se limita a la elaboración de un diagnóstico o a la derivación a internación según el riesgo. Hay un extenso recorrido entre aquel que expresa un malestar y concurre espontáneamente y las perturbaciones que implican un riesgo y esas dos clásicas respuestas, el tratamiento ambulatorio y la derivación a una internación.

En síntesis, en estas entrevistas tenemos que intentar captar:

- cuál es la demanda formulada por el paciente,
- en algunos casos cuál es la demanda de su entorno (en general los familiares),
- el síntoma, lo disfuncional que se presenta y el sentido que posee para el que lo porta,
- qué lugar ocupa el consumo de tóxicos,
- y finalmente cuál es el grado en el que se ha perjudicado o no el lazo social.

### Tres texturas en la admisión

#### Corroborar una intervención eficaz, aunque con efecto diferido.

Se trata en este caso de Rodolfo, un paciente de 33 años que realizó durante varios meses un tratamiento en el CPA por sus problemas con el consumo compulsivo de cocaína. En esos meses de tratamiento relata que el inicio del consumo data desde los 13 años, comienza con marihuana y rápidamente, a los tres meses, inicia el de cocaína.. Como consecuencias se presentaba la inminente pérdida de su trabajo. Se encontraba a cargo de una flota de taxis y recibía diariamente la recaudación. El uso del dinero obtenido diariamente estaba dirigido casi exclusivamente al consumo. Por otro lado presentaba dificultades en el lazo social, sin pareja, sin familia actual, vivía detrás de la casa de sus padres y sumaba permanentes situaciones de riesgo en las que se involucraba. Todo esto precipitó una intervención del analista, en la que puso un límite a este derrotero: "es importante que pensemos en un tratamiento en modalidad de internación, no es posible continuar de este modo". Ante esta intervención... el paciente abandonó el tratamiento.



En la entrevista de admisión actual, varios meses después, vuelve el paciente espontáneamente, habiendo dejado de consumir hace una semana, habiendo organizado y delegado su trabajo, disponiendo el corte de su línea de celular, dado que desde allí recibía las ofertas y encargos de cocaína y, avalando aquella intervención, no sin tomarse su tiempo para esa importante decisión, solicita él mismo una internación. En las presentes entrevistas se modalizó y efectivizó su internación en una Comunidad Terapéutica de la red asistencial de la SADA.

### **Acompañar a una joven de 18 años en algunas decisiones.**

Magdalena es derivada desde el Centro de Protección a la Víctima, esta alojada hace 7 días en una institución que la resguarda y ha sido víctima de trata de blancas desde los 16 años, procede del interior del país.

El motivo de la derivación es la evaluación respecto del consumo de drogas y un posible tratamiento, tal vez en un Centro de Internación. Se presenta acompañada por la psicóloga y la trabajadora social del C.P.V.

Aquí intervinimos dándole lugar a esta particularidad y diseñando condiciones plásticas y particulares ya en el primer encuentro: la entrevisto sola, en este caso sin la presencia de pasantes o residentes. Había datos que, por su seguridad, Magdalena no podía dar.

Cuando Magdalena ingresa al consultorio mira hacia abajo, mostrando una actitud de timidez y ocultándose de mis atisbos de mirada. La primer pregunta que le hago es si sabe que lugar es éste y porqué concurrí. No sabía y le explico que es el CPA. Mi segunda intervención no fue una pregunta, fue la explicación de las condiciones de confidencialidad en las que se iban a enmarcar las entrevistas.

Comienza a hablar: "Ah, se trata de drogas. Si, yo he consumido, pero estos días, que estoy en el Hogar, ya no. He consumido cocaína, marihuana, pastillas. Empecé a los 13 o 14 años. Pero estuve en una granja antes de venir acá, durante unos tres meses."

Relata situaciones respecto del consumo y esboza alguna relación con el "laburo" que tenía .

La segunda entrevista se presenta en dos tiempos, primero trae un relato en el que muestra las dificultades que tiene con la directora del lugar (llegó el sábado anterior alcoholizada y trasladada por la policía, le había dicho a la policía que la acompañen por que la directora la iba a "retar"). Efectivamente la directora, luego de este episodio quiere organizar un traslado.

En un segundo momento, pide hablar de ella, de lo que le pasa. Le pasa que su papas "no le daban bolilla", su mamá de 32 años y con 9 hijos, "juega y canta". "Su papá esta todo el día en el campo". No la ayudaron, no le preguntaban nada, ni le decían nada y ella con una amiga andaban por ahí, por el pueblo dando vueltas de noche.

En ese contexto un tío le dijo que se vengan a la capital, le "embarullo" la cabeza. Se vinieron a la capital con la amiga pero la amiga se volvió hace unos meses. Ellas estaban a cargo de este tío, de 21 años, encerradas en un departamento, "laburando" de prostitutas. Su tío y otro jefe, les sustrajeron el documento y las hacían alternar entre el "laburo" en el departamento y en un cabaret, donde además tenían que vender piedras (drogas).

Piensa en el barullo en su cabeza, piensa en su mamá, le hubiera gustado que le digan algo.

La siguiente entrevista es organizada con la directora del hogar y las profesionales del CPV. La directora venía con la esperanza de que la derivemos a un Centro de Internación. Le explico que en las dos entrevistas realizadas, no se advertían criterios que indiquen una necesidad de internación y que Magda-



lena, a pesar de la alcoholización del sábado no estaba consumiendo drogas.

A partir de esta comunicación, se trató de acompañar a la directora en el sostén de Magdalena en ese lugar, hubo varias resistencias. Y pensamos en ir diseñando, en función de los intereses de la joven, alguna actividad alternativa. y la oferta de continuar con las entrevistas en el CPA.

En la siguiente entrevista, me pregunta cómo nos fue en la reunión. Sigue hablando de su familia y se quiere ir para las fiestas allá. Calcula que hace dos fiestas que no esta con ellos, es decir dos años.

A la próxima y última entrevista viene a comunicar que al otro día se va, extraña su lugar, no le gusta el barrio, se peleó con una compañera, hace todo para que la echen. Le pregunto cómo va a hacer para irse, y me dice que "laburando" un par de horas obtiene el dinero para sacar el pasaje y que se iría sin el documento. Aclaro que Magdalena distingue el laburo, que para ella es sin esfuerzo, sólo ofreciendo el cuerpo y de cobro instantáneo, del trabajo que es con esfuerzo, supone mucho tiempo y además se tarda en cobrar.

Armamos en ese momento alguna estrategia con la Trabajadora Social del CPV, que le hagan el DNI en la semana y le saquen un pasaje y le ofrecimos el teléfono del CPA para que hable con la mamá y arme su vuelta.

### **Maniobrar para correr de la escena a la droga.**

Muchas veces cuando las demandas llegan, habitualmente ya fueron interpretadas, pasaron por la máquina signifiante que agrupa o segrega las disonancias de la comunidad, en este caso la representa una madre.

Juan viene acompañado por su madre y hermana mayor, tiene 15 años. Lo invito al consultorio y le pregunto por que viene. "La droga...no pasa nada...la droga". A su boca, que apenas abre, le agrega el cierre del cuello de la campera. En acto cierre+cierre.

Entrevista laboriosa de mi parte. Extraje estos recortes del relato: la madre se enteró que consume drogas, le hizo análisis de orina y sangre, consume marihuana y a veces psicofármacos con alcohol, hace 4 meses.

Vive con ella, 2 hermanas mayores y sobrinos chiquitos, una hermana estudia enfermería y la otra trabaja en el Hospital.

Tiene un hermano de 19 y padre.....y hace cerca de 3 meses que su papá se fue a otra provincia a trabajar en el oficio de la construcción por que acá no conseguía trabajo, y se lo llevó a su hermano mayor.

Le pregunto sobre sus actividades: estudia, nunca repitió pero este año se lleva casi todas las materias, no le interesa la escuela. Su hermano tampoco termino los estudios.

Le pregunto sobre esta cuestión de los tiempos en que el padre y hermano se fueron... , y el consumo.

Ahí se saca los cierres y se angustia. Lo extraña al papá, se quiere ir para allá, los hombres de la familia se fueron y esto no es escuchado por el bloque familiar de las mujeres.

Le ofrezco un espacio para hablar de esto, suponiendo de antemano que no va a venir.

Y en ese momento convoco a la madre, que pasa con su hija y una bebé. La mamá es enfermera de laboratorio del Hospital, en su trabajo le hizo los análisis a él y a un amigo, dieron positivo...

En sus dichos está el resultado positivo en primera escena. La droga. De Juan, nada.



Jornadas Interregionales sobre las Adicciones y el Uso Problemático de Sustancias

Solo quiere que no se drogue. Ella también se angustia, no sabe que hacer. Refiere "él le hace más caso a la mayor. Es callado....igual que el padre".

Y Juan ....lo extraña !!??, intento introducir ese anhelo y esa necesidad de Juan.

A la madre le propongo que concurra al Grupo de Orientación Familiar para ver si puede ir corriendo de su escena a la droga y tal vez darle un lugar aunque lejos, a Juan. La mamá concurrió varias veces al grupo y se trabajó en esta línea.

Y Juan.....no volvió al CPA, tal vez esté con su papá.

A modo de conclusión, tres diferentes texturas en la admisión de una semana de octubre y tres modos de intervenir.

He intentado mostrar que se trata, muchas veces de lograr, en la textura de la palabra un efecto de sujeto ahí donde en la sincronía de la irrupción de la angustia o del acto, pueda proponérsele un trabajo diacrónico de sentido (a veces provisto por el Otro de la institución)

Trabajo presentado en la Universidad de Lanús, en el marco de las Jornadas Interregionales 2012 "Sobre las adicciones y el uso problemático de sustancias" donde equipos de los Centros Provinciales de Atención (CPA) de las Regiones V, VI, VII y XII, intercambiaron una serie de experiencias tanto en lo que se refiere a su trabajo preventivo como en la atención de las personas con problemas de consumo de sustancias.

Los equipos participantes desarrollan sus tareas Exaltación de la Cruz, Zárate, Campana, Pilar, Escobar, Tigre, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, Vicente López, Gral. San Martín, San Miguel, Isla Martín García., Avellaneda, Lanús, Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Florencio Varela, Lomas de Zamora y Quilmes, Moreno, Hurlingham, Ituzaingó, Morón, Tres de Febrero, Merlo, Gral. Las Heras, Gral. Rodríguez, Marcos Paz y Luján a los que se suman los distritos de La Plata Berisso y Ensenada. Agosto 2012