



**CONSTRUCCIÓN DE UN POSIBLE  
ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO DE  
PACIENTES PUÉRPERAS CON CONSUMO  
PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS EN UN  
HOSPITAL GENERAL**

El móvil del presente trabajo se encuentra impulsado por el **contexto actual** en el que se desarrolla de manera **creciente** la problemática de **atención integral** en hospital general de usuarias puérperas con consumo problemático de sustancias.

Esta problemática motivo al **equipo de profesionales del hospital intervinientes** en estas situaciones:

Servicio de pediatría,

Servicio de tocoginecología y obstetricia y

Área de Salud Mental,

a realizar reuniones de equipo con el objetivo de confeccionar una posible **estructura de intervención (“protocolo, flujograma”)** a partir del cual se intenten unificar algunos criterios profesionales necesarios para trabajar coordinadamente y transmitir a la paciente y su familia un mensaje claro, acorde a la singularidad del caso asegurando un abordaje integral e interdisciplinario.

**Primer contacto con la Usuaría:** Servicio de tocoginecología y obstetricia y Servicio de pediatría durante el parto y en escasas oportunidades durante embarazo:

Algunas variables que se presentan en la situación de parto de las pacientes con consumo problemático según refieren los profesionales médicos:

- \* características de personalidad y/o emocionales que sobrepasan la posibilidad de atención de los profesionales de salud (heteroagresividad, dificultad en el habla, irritabilidad excesiva o negativa al parto, etc), a veces se presentan las mismas características en la persona que la acompaña.

- \*No se realizó ningún control de embarazo, escasos controles, controles en otros efectores de salud, etc; parto prematuro

- \*Las mismas pacientes, sus parejas o familia manifiestan el consumo problemático durante el embarazo o previo al parto.

- \*Antecedentes de consumo problemático de sustancias antes del embarazo o de tomar conocimiento del mismo, o en los primeros trimestres, etc.

## **INDICACIONES SUBSIGUIENTES:**

SOLICITUD DE LABORATORIO con pedido de metabolitos en orina para detección de cocaína y marihuana

### **SUSPENSIÓN/INHIBICION DE LA LACTANCIA**

A partir de allí la internación del binomio que se denomina Intern. Conjunta se realiza en el Sector 10 de Pediatría ( excepto de que el recién nacido requiera intervención y cuidados en el Servicio de Neonatología) y se prolonga durante un mínimo de siete días para evaluación de la salud del bebe y también de su madre evaluando posible sintomatología de abstinencia u otras.

### **INTERCONSULTA CON EQUIPO DE GUARDIA INTERDISCIPLINARIA DE SALUD MENTAL**

El primer abordaje desde el área de salud mental lo realiza el equipo de guardia interdisciplinaria que funciona 24 hs. en el hospital. Este equipo interviene evaluando la situación de manera integral tanto para la madre como para el recién nacido de acuerdo a variables subjetivas actuales, históricas y contexto familiar y social.

## Aspectos a considerar para una evaluación en la complejidad:

### \*Aspectos profesionales

-evaluación conjunta, disciplinaria, multidisciplinaria, interdisciplinaria

-parámetros de la concepción del riesgo (bajo, moderado, alto)

-formación académica, profesional y personal; posicionamientos técnicos, éticos, morales e ideológicos

\*Aspectos legales: informes tanto de la madre si es menor como del bebé y situación sociofamiliar a la Defensoría del Niño y del Adolescente o Juzgado de familia de turno según corresponda. Derechos del paciente; Ley 2302; ley de parto respetado; etc

\*Aspectos institucionales: disponibilidad de reactivos para sustancias psicoactivas, disposición de camas, consentimiento informado, etc

\*Aspectos de lo familiar y del contexto social: existencia de red familiar y social continente o perjudicial. Se evalúan las distintas posibilidades para resguardo del bebe y también de su madre en el momento del alta hospitalaria, controles médicos y seguimiento de la situación en el hospital o centro de salud de referencia con el cual se coordinara previamente.

\*Aspecto de lo epocal:

\*Aspecto de lo epocal:

“En nuestra época, la máquina del capitalismo irrumpe en el territorio del sujeto, imponiéndole un mandato que se orienta a transformarlo en un sujeto de consumo, cultivador de la imagen y del cuerpo, obsesionado por la administración del cuerpo y del trabajo” ( “Sintoma, capitalismo y cultura”. Moscovich)

Es sabido que los objetos de la ciencia y tecnología pueden también estar al servicio de las leyes del mercado, ofreciendo continuamente a los sujetos posibilidades de consumo insospechados: cirugías, dietas, implantes con un imperativo de belleza y juventud eterna, internet con una oferta inagotable e ilimitada, teléfonos celulares cada vez mas sofisticados que aíslan al sujeto de su contexto, fármacos en los que se valora un temperamento hipertimico de confianza, rapidez, energía, etc. (Ines Sotelo)

Emiliano Galende expresa: “La identificación del sujeto con las estructuras sociales, políticas e ideológicas es productora de subjetivización, y esta produce el encadenamiento del sujeto al orden social... “El proceso de identificación es masificante, necesita de conjuntos sociales, y esta es una de las funciones que tienden a asumir las disciplinas”. Este autor afirma que las disciplinas, entre ellas la salud mental, se constituyen en *metáforas de la ideología dominante* y requieren la construcción de una intervención en sentido opuesto: “deconstrucción de los supuestos materiales sobre los que operan (poblaciones de riesgo, comunidades marginales, escuela, delincuencia drogadicción, etc); análisis conceptual de las dimensiones subjetivas en que esos hechos se asientan; generación de intervenciones que devuelvan al individuo su relación con lo colectivo”.