

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2009.

## Una mirada a la discapacidad.

Almiron, Liliana Noemi, Pino Roldan, Natalia S.  
y Castaño, Lucas.

Cita:

Almiron, Liliana Noemi, Pino Roldan, Natalia S. y Castaño, Lucas (2009).  
*Una mirada a la discapacidad. I Congreso Internacional de Investigación  
y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto  
Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de  
Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/209>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/rqN>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso  
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su  
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:  
<https://www.aacademica.org>.*

# UNA MIRADA A LA DISCAPACIDAD

Almiron, Liliana Noemi; Pino Roldan, Natalia; Castaño, Lucas  
Centro Terapéutico "Rincón del Itaembé". Argentina

## RESUMEN

El trabajo relata la experiencia de la modalidad de incorporación y trabajo de psicólogos al equipo interdisciplinario que coordina y dirige la Terapeuta Física Carina Lanaro, que atiende a pacientes (adultos, adolescentes y niños) con patologías discapacitantes orgánicas, psicoorgánicas los que son tratados en su consultorio y/o con equinoterapia. El mismo se inicia en octubre de 2008 y continúa en la actualidad. Los psicólogos que administraron las entrevistas a los pacientes y que realizaron observaciones de los mismos son: Lic. Lucas Castaño y Lic. Natalia Pino Roldán con los que decidimos integrarnos en equipo y hacer un acercamiento a esta problemática a manera de una modesta investigación, con el objetivo de conocer el tipo de pacientes y plantearnos si podríamos comprometernos con la tarea y el desafío que eso implica. En la entrevista semidirigidas se puntualizaron los ítems que debíamos investigar, como ser diagnóstico médico, antecedentes familiares, escolaridad, medicación, conflictos que genera la patología, ansiedades, mecanismos defensivos etc. Teoría que sustenta el trabajo: psicoanálisis, vincular, evolutiva.

## Palabras clave

Discapacidad Conflictos Estructuración Personalidad

## ABSTRACT

### A LOOK TO DISABILITY

This piece of work reports the experience of the incorporation and contributions of psychologists to the interdisciplinary team coordinated and conducted by the physical therapist Carina Lanaro; she treats patients (adults, adolescents and children) with organic and psychoorganic disabling pathologies, which are seen in her consulting room or with equine-assisted therapy. This work began in October 2008 and continues to date. The psychologists who interview the patients and who made their observation are: Licentiate Lucas Castaño and Licentiate Natalia Pino. Upon this we decided to work as a team to make an approach to this issue in the fashion of a preliminary research, with the objective of knowing this type of patients and see if we could engage with this task and the challenge it poses. In the semi structured interviews the point we should investigate appeared, like medical diagnosis, family antecedents, schooling, medication, conflicts aroused by the pathology, anxieties, defensive mechanisms, etc. Theory underlying this work: psychoanalysis, bonds, developmental psychology

## Key words

Disability Conflicts Structuring Personality

## INTRODUCCIÓN

Este trabajo comienza a partir de la propuesta de la Lic. Terapia Física Carina Lanaro de incorporarnos al equipo interdisciplinario, del cual es su Directora, integrado por kinesióloga, fonoaudióloga, musicoterapeuta, profesores de equitación y educación física que atiende a pacientes (adultos, adolescentes y niños) con patologías, discapacitantes orgánicas, psicoorgánicas, los que son tratados en su consultorio y/o con equinoterapia, en el Centro Terapéutico llamado "Rincón del Itaembé".

El mismo se inicia en octubre de 2008 y continúa en la actualidad. La elaboración de las entrevistas, la supervisión de las mismas y la coordinación de la tarea ha estado y continúa a mi cargo, los psicólogos encargados de administrar las entrevistas y la observación de los pacientes han sido los Licenciados Natalia Pino Roldán y Lucas Castaño.

El objetivo ha sido conocer el tipo de pacientes y plantearnos si podríamos comprometernos con la tarea y el desafío que eso implica.

El hecho de haber trabajado en los consultorios externos del Servicio de Salud Mental del Hospital "Ramón Madariaga" de la ciudad de Posadas e integrado la *Junta Evaluadora Provincial de Personas con Discapacidad*, de acuerdo a Resolución Ministerial N° 409/03, para acreditar la discapacidad de los ciudadanos Argentinos que quieran ampararse en la ley Provincial N° 2727, la tarea no era solamente evaluarlos sino orientarlos para que pudieran realizar los tratamientos correspondientes. Desde ese lugar he conocido el sufrimiento y el malestar tanto de los pacientes, como de sus familiares ante todos los trámites y evaluaciones a los que son sometidos.

## HISTORIA

Es necesario realizar un breve recorrido histórico de cómo ha sido la vinculación de la psicología y los psicólogos al ámbito de la salud mental y en particular al de la discapacidad.

- Desde los inicios, los que se ocuparon de los problemas "mentales" fueron los médicos psiquiatras en los hospicios y hospitales, donde no se diferenciaban los vulgarmente llamados "locos" o alienados, de los débiles mentales o de aquellos que tenían síndromes orgánicos o psicoorgánicos. Todos eran internados, depositados y abandonados, sin ningún tipo de tratamiento. Eran "los diferentes", "los extraños", "los malditos", los que debían ser alejados de la sociedad.

- Con el surgimiento de la Psiquiatría como una especialidad de la medicina, estos pacientes comienzan a ser tratados, como personas con la posibilidad de recibir algún tipo de tratamiento y en algunos casos, reincorporados al grupo familiar.

- Con la aparición del psicoanálisis, éste plantea el concepto de estructuras psicopatológicas (neurosis, psicosis, perversión) y un tratamiento psicoterapéutico totalmente diferente al de la psiquiatría clásica, tanto de las neurosis como de las psicosis. No solo es posible tratar a los adultos sino también a los niños.

- Un nuevo avance en el ámbito de la psicología es la creación de los diferentes tests proyectivos y psicométricos, para la evaluación de la personalidad, características psicopatológicas, la inteligencia, las capacidades, la maduración, la coordinación etc. Es la posibilidad de medir y evaluar a los sujetos/ personas.

- En la década del "50/60" con la aparición de los psicofármacos, la psiquiatría produce un importante cambio y avance en el tratamiento de los pacientes con patologías psíquicas severas, la hospitalización y el encierro deja de ser las únicas alternativas terapéuticas. Los tratamientos farmacológicos estabilizan y mejoran a muchos pacientes.

- Las nuevas corrientes terapéuticas van incorporando la familia al tratamiento de los pacientes graves sean niños o adultos, postulando que los vínculos son estructurados y/o estructurantes de las personas.

- Últimamente, se produce un mayor acercamiento de los psicólogos al estudio y tratamiento de las personas con problemas de discapacidades físicas o psíquicas, como también en el tratamiento y la contención de sus familias.

- Los pacientes con discapacidad siempre han estado dentro del campo del discurso médico, del saber médico- psiquiátrico. Siempre desde una concepción organicista como si el déficit fuera completo, desconociendo o anulando las historias familiares, los vínculos familiares las situaciones sociales, todo el entramado inconsciente que está presente siempre en la estructuración de cualquier sujeto.

## METODOLOGÍA DEL TRABAJO Y MARCO TEÓRICO

Cuando iniciamos nuestra tarea de integración al grupo interdisciplinario, acordamos que se realizara una tarea de un primer acercamiento solamente con los elementos que conocemos los psicólogos: la entrevista, la observación, una escucha sin preconceptos, pensando que a toda persona que habla y nos escucha, podremos entenderla y captar la dimensión de su conflictiva psíquica y física. Tratando así de que el paciente pueda historizarse, dé cuenta de lo que le sucede, de lo que le ha sucedido, cuanta conciencia tiene de su problemática, como son sus vínculos familiares y sociales. En la entrevista semidirigida, se puntualizaron los ítems que debíamos investigar, como ser diagnóstico médico, antecedentes familiares, escolaridad, medicación, conflictos que genera la patología en él y en el grupo familiar. Se administraron

entrevistas a los padres de los niños y adolescentes que concurren a dicho centro para ser tratados.

Tomando como modelo teórico de entrevistas lo planteado por los psicoanalistas José Bleger, Otto Kernberg y la Psicóloga Verónica L. Albajari.

### HIPÓTESIS DE TRABAJO

Nuestra tarea como psicólogos en el ámbito de la discapacidad (física o psíquica) era lograr que estos pacientes no quedaran en el campo exclusivo de los tratamientos médicos y de la rehabilitación. Debíamos tener una mirada y un abordaje diferente, tratando de mostrar que, como en cualquier patología, lo psíquico es afectado por lo físico y viceversa; la relación entre el sujeto y su familia, rescatar su historia, sus conflictos, sus intereses y deseos.

Que la escucha no quedara entorpecida, fascinada o capturada por nuestra mirada ante ese cuerpo diferente, reconocer nuestras dificultades y preconceptos y poder desecharlos.

Estos pacientes son personas que han estado excluidas y muchas veces marginadas, ya que lo diferente genera temor, extrañeza y desconfianza, ya que se hace difícil encontrar puntos identificatorios.

### ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

Se entrevistaron a pacientes adultos, adolescentes y niños y a los padres de éstos últimos.

Los pacientes son varones y mujeres, de clase media que cuentan con cobertura de una obra social, cuyas edades van desde 10 meses de edad a los 69 años. Los datos obtenidos corresponden a 6 pacientes varones y 6 pacientes mujeres.

**Patologías en varones:** cuadriplegia por lesión medular a causa de un accidente de tránsito, cuadriplejía por lesión medular al golpearse la cabeza al arrojarlo a un arroyo, parálisis cerebral causada por anoxia con una cuadriparesia espástica, autismo diagnosticado como TGD, tumor cerebral en hemisferio izquierdo que afectó el habla y movilidad en miembros superiores e inferiores, parálisis cerebral severa causada por una infección de citomegalovirus durante la gestación.

**Patologías en mujeres:** malformación generalizada con presunción diagnóstica, retraso madurativo generalizado con compromiso neurológico sin diagnóstico definitivo, parálisis cerebral, parálisis cerebral con retraso madurativo y epilepsia dos (2) pacientes, parálisis cerebral con hemiparesia derecha, parálisis cerebral con retraso madurativo severo y compromiso neurológico.

Otros datos significativos muy interesantes surgen de la entrevista a los padres, como ser: dificultades en el diagnóstico, ausencia de una detección precoz de la enfermedad, madres con enfermedades virósicas o infecciosas durante el embarazo, partos prematuros o malas maniobras médicas durante el parto, niños que son internados en neonatología por infecciones severas. En las historias familiares encontramos antecedentes de diferentes patologías o enfermedades.

Las actividades que realizan estos pacientes tienen que ver en su mayoría con la rehabilitación de la patología, tratamientos médicos, con kinesiólogos, fonoaudiólogos, psicopedagogías, muy pocos son los que tienen apoyo psicoterapéutico psicológico y mucho menos los padres o el grupo familiar. El tratamiento tiene un neto corte rehabilitatorio, el ejemplo más llamativo y sorprendente con que nos encontramos es el de uno de los pacientes entrevistados que ni siquiera ha cumplido con la escolaridad primaria, por lo que no lee ni escribe.

Se observa una marcada ausencia de otras actividades sociales o recreativas como así también ausencia de acompañantes terapéuticos entrenados.

### CONCLUSIONES

- El tratamiento de estos pacientes es una tarea que debe abordarse en equipo interdisciplinario.
- Debemos vencer el preconcepto de que es solamente un problema físico del que se ocupan los médicos, kinesiólogos, enfermeros y fisioterapeutas. Que la rehabilitación no es solamente física, sino también psíquica ya que la personalidad del paciente como de cualquier otra persona, se estructura también a partir de sus capacidades y sus conflictos.
- Es necesario trabajar terapéuticamente con los padres y el gru-

po familiar, los temores, la sobreprotección, la culpa, los duelos por la pérdida del hijo sano.

- Evaluar la tolerancia a la frustración de los pacientes, de sus familiares, para llevar adelante una adecuada intervención terapéutica.
- El impacto y desgaste económico que sufren las familias es similar al afectivo.
- Los integrantes el equipo tendremos que luchar contra nuestra omnipotencia e impotencia y saber que surgirán avances, cambios y retrocesos en los tratamientos ya que los pacientes tendrán tiempos diferentes y límites diferentes.
- Incorporar otras actividades recreativas al tratamiento, no solo pensar en la patología, en la rehabilitación.
- Esta acotada investigación nos permite planificar las intervenciones terapéuticas y poder realizar tareas de prevención y orientación.

---

### BIBLIOGRAFÍA

- ALBAJARI, V. (1996) "La Entrevista en el Proceso Psicodiagnóstico" Psicoteca Editorial.
- ALONSO, M. C. (2008). "Evaluación del Desarrollo Psicológico" Editorial de la Campana.
- LENTINI, E. (2007). "Discapacidad Mental. Un análisis del discurso psiquiátrico". Lugar Editorial.
- MCGOLDRIK, M. y GERSON, R. "Genogramas en la evaluación familiar" Editorial Gedisa.
- MANNONI, M. (1997). "El niño retardado y su madre" Editorial Paidós.
- NÚÑEZ, B. (2008). "Familia y discapacidad. De la vida cotidiana a la teoría" Lugar Editorial.