

# EL EQUIPO TERAPÉUTICO EN EL CUIDADO DEL PSICÓTICO

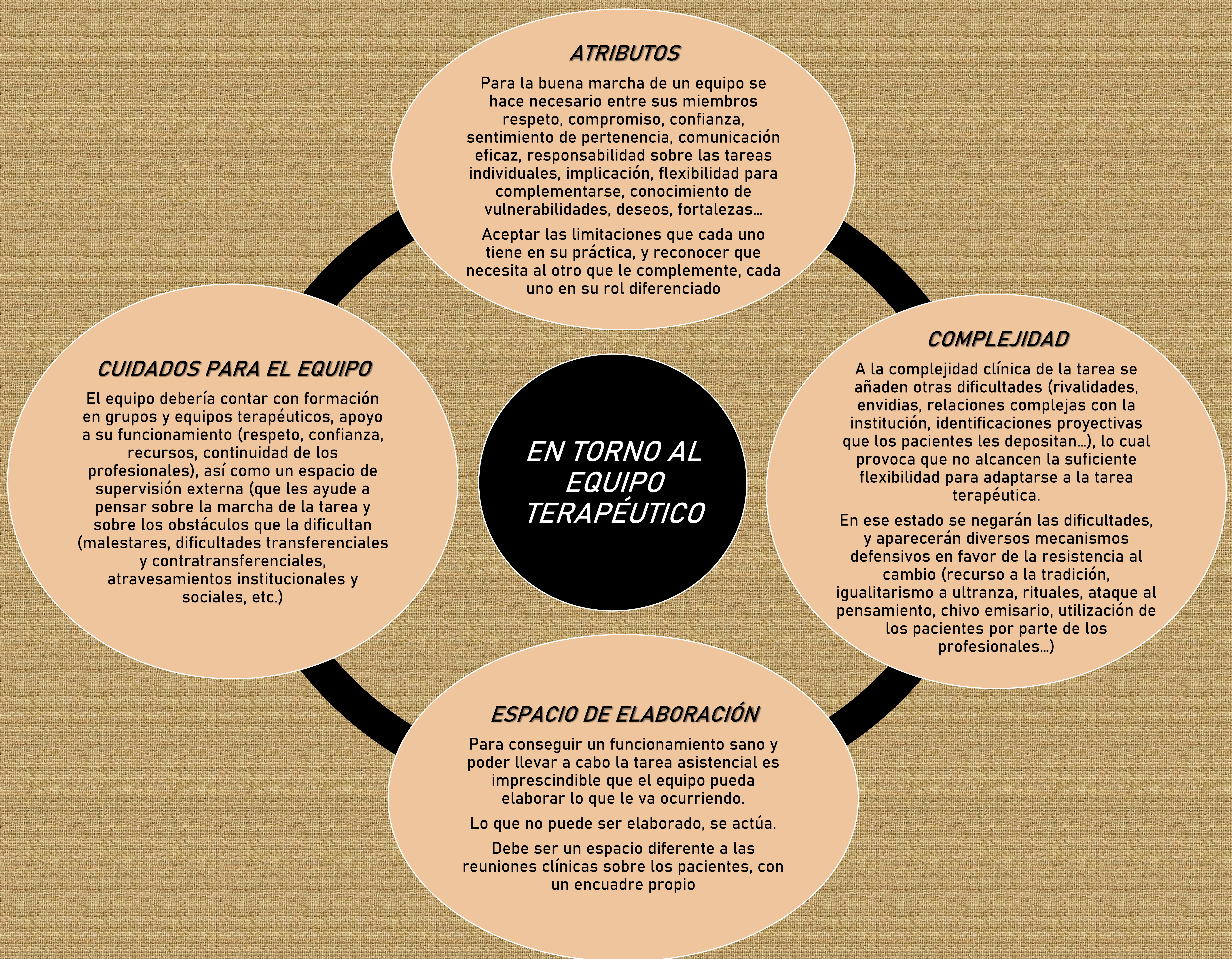
**AUTORES:** Martín Jurado, A.\* , Rodríguez de Santos, L.\*\* , Santos Goñi, M.A.\* , Zapico Barrial, J.\*\*\*

\*Psicóloga Clínica HURH \*\*PIR HURH \*\*\*PIR CAUPA

**INTRODUCCIÓN:** El cuidado del psicótico es, ante todo, la *tarea de un equipo*, que tiene como perspectiva principal la instalación del tercero, un espacio intermediario, que tan cruelmente falta en su horizonte (Racamier, 2010).

Cuidar de personas profundamente dañadas, que van a proyectar masivamente sus aspectos intolerables sobre los profesionales, favorece la regresión en el proceso grupal (Mena, 2018). Se activarán *ansiedades primitivas* (confusionales, persecutorias, depresivas), siendo necesario poder identificarlas, pensarlas, y equilibrarlas en el seno del equipo para poder desempeñar una tarea asistencial de calidad (Retolaza, 2017).

Un agrupamiento de profesionales en torno a una serie de criterios técnicos, cuyas metas y actividades vienen más o menos definidas por la institución, no es un equipo (Vallejo, 2018). Un equipo *tiene que ser construido*, necesita de una progresiva maduración individual y grupal, requiere de una estructura (según Pichon-Rivière se organiza como un grupo operativo, es decir, un conjunto de personas con un objetivo común, que intentan abordar una tarea funcionando como equipo), se va consolidando a lo largo de un proceso de cohesión que se desarrolla en el tiempo. Se debe lograr una *integración de las personalidades* que intervienen en el él, esto abarca tanto al *yo* (funciones cognitivas, emocionales e instrumentales), como al *superyo* (funciones normativas) (Nieto, 2011).



**CONCLUSIONES:** El costoso trabajo psíquico al que se enfrenta el paciente psicótico en los Servicios de Salud Mental requiere del trabajo de un equipo. *Se trata de una necesidad*, no de una elección.

Para avanzar hacia el estado ideal como equipo de trabajo hace falta que cada miembro profundice en un buen nivel de *autoconocimiento*, y sea *capaz de tolerar*, tanto en sí mismo como en los demás, situaciones de confusión, conflicto, ambivalencia, incertidumbre..., que siempre van a aparecer, pudiendo abordar todo ello en *espacios para la elaboración*, tanto en el funcionamiento interno como a través de la supervisión externa.

## BIBLIOGRAFÍA

- De Brasi, M., Bauleo, A. (1990). *Clínica grupal, clínica institucional*. Atuel
- Mena, A., Doll, A. (2018). *La tarea y los liderazgos en los equipos asistenciales*. En *La psicoterapia de grupo en los equipos de salud mental*. AEN. Estudios/61
- Nieto, M.P. (2011). *El equipo terapéutico en patologías mentales graves*. En *Psicoterapia y rehabilitación de pacientes con psicosis*. Grupo 5
- Pichon-Rivière, E. (2003). *El proceso grupal*. Del psicoanálisis a la psicología social. Nueva Visión
- Racamier, P.C. (2010). *Los esquizofrénicos. Procesos y cuidados de los psicóticos*. Biblioteca Nueva
- Retolaza, A. (2017). *Sobre el equipo terapéutico en salud mental*. Norte de salud mental, vol. XV, n°57: 77-87
- Vallejo, F. (2018). *Grupo, equipo e institución*. En *La psicoterapia de grupo en los equipos de salud mental*. AEN. Estudios/61