

CUARENTA AÑOS DEL CENTRO ASISTENCIAL “EL PEÑÓN”, BARUTA, ESTADO MIRANDA

Pedro Elías Castro Peñalver

Facultad de Medicina. Universidad de Los Andes. Mérida - Venezuela

Resumen

El Centro Asistencial “El Peñón”, Institución dependiente del entonces Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, dedicado a la atención de la salud mental y la docencia psiquiátrica en el país, situado en Baruta, Estado Miranda, cumplió cuarenta años de su fundación en 1962. Al recordar la creación de este importante Centro, se menciona el trabajo realizado durante sus primeros años. Se destaca la formación de recursos humanos en psiquiatría dinámica, psicología clínica, enfermería y trabajo social psiquiátricos.

Palabras claves: Salud mental, psiquiatría dinámica, psicología clínica, terapia ocupacional.

Abstract

Forty years of the Centro Asistencial “El Peñón”, Baruta, Miranda State.

The Centro Asistencial “El Peñón” institution of the Minister of Health, dedicated to the attention of mental health and psychiatric teaching in the country, located in Baruta, Miranda State, arrived to forty years of its foundation in 1962. Reminding the creation of this important Center it is mentioned the work done during the early years of its foundation. It is relevant the formation of human resources in dynamic psychiatry, clinical psychology, psychiatric nursery and social psychiatry.

Key words: mental health, dynamic psychiatry, clinical psychology, work therapy

En el año 1962 nació la idea en el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, de crear un centro psiquiátrico, el cual sería dedicado a la atención del paciente mental agudo y a la docencia en el este de la zona metropolitana de Caracas, y es así como nació el Centro Asistencial.

“El Peñón” en Baruta, Estado Miranda, el cual al año siguiente, pasaría a llamarse Centro de Salud Mental del Este.

Como quiera que nuestra revista MedULA es una revista amplia en su concepción como órgano científico al dar cabida en sus espacios, además de los trabajos, artículos e informar y recoger acontecimientos relacionados con el acontecer médico y en general de las ciencias de la salud, insertamos en este volumen algunas notas que dedicamos a las cuatro décadas que se cumplen en esta institución psiquiátrica que ha contribuido en forma significativa al mejor quehacer en beneficio de la salud mental en el país. Luego de haberse cumplido su organización, requisito previo para su funcionamiento, comenzó “El Peñón” a prestar sus servicios en forma integral. Su consulta externa se inició en enero de 1963, con la participación de un equipo integrado por psiquiatras, psicólogos, enfermeras, trabajadores sociales y médicos residentes de postgrado en psiquiatría y psicología clínica y ya para el mes de Septiembre del mismo año se daba inicio al Servicio de Hospitalización con 90 camas. El Departamento de Higiene Mental con Víctor Bocaranda y

Luis Domínguez, brindaron un gran aporte, al funcionamiento de este instituto.

Una publicación emanada para el momento de la Dirección del Instituto titulado “El Centro de Salud Mental del Este, Normas y Plan de Acción”, daba a conocer el trabajo que ya se iniciaba y los programas a cumplir:

1- Selección de Personal

Decíamos en cuanto a selección de personal: es indudable que la calidad del material humano con que se cuenta va a influir fundamentalmente en el éxito o fracaso de todo el programa, de allí que se ha tenido especial interés en la selección del personal a todos los niveles, utilizando en los criterios de selección no solamente la evaluación de las aptitudes de los postulantes, sus credenciales y trabajo anterior, sino también las condiciones intrínsecas de la persona, tales como su estado de salud corporal, equilibrio emocional y antecedentes biográficos. La figura 1 nos muestra el equipo de enfermeras graduadas seleccionadas.

2- Labor asistencial

En el campo asistencial se aspiraba a manejar los problemas con un criterio amplio que utilizara en la solución de los mismos, todos los recursos ofrecidos por las Ciencias Médicas y Sociales, privando, una

orientación psico-bio-social en la cual, a la par que la problemática individual se le daría toda la vigencia al carácter social y antropológico de la enfermedad.



Fig. 1. Equipo de Enfermeras graduadas.

Además de la consulta dispensarial (consulta externa), se hospitalizarían enfermos agudos y atenderían emergencias psiquiátricas.

Se aplicarían los diversos métodos terapéuticos existentes toda vez que fuesen necesarios y se tendría especial cuidado en la conservación de los vínculos del paciente con su medio de origen, iniciándose la tarea de rehabilitación desde el mismo momento de su internado. El trabajo sobre el grupo familiar es punto clave de la asistencia. Se extremarían todas las medidas pertinentes a la protección integral de la familia.

Consulta Externa:

Aún funciona en el edificio central de la institución y en ella los médicos dedican su tiempo a la asistencia de pacientes en régimen dispensarial y a seguir a los que han sido dados de alta en hospitalización y que asisten periódicamente para su debido control.

Hospitalización:

La hospitalización se inició con la apertura de 90 camas para pacientes adultos (2 unidades de hospitalización) Figuras 2 y 3. En casos excepcionales o previas las formalidades de ley se admitirán menores de 18 años. La admisión de pacientes de ordinario puede ser voluntaria o a petición de parte interesada, debiendo en esos casos subscribirse una petición acompañada de dos Certificados Médicos. Cuando el carácter de la enfermedad es tal que la recuperación del paciente requiere una internación prolongada, se declina su hospitalización, recomendándose su asistencia en otro centro o en la consulta externa. Para otro tipo de pacientes, se ofrecerían los servicios e semi-internado (hospital-día).



Fig. 2. Aspecto interior del Servicio de Hospitalización - Hombres.



Fig. 3. Aspecto interior del Servicio de Hospitalización - Mujeres.



Fig. 4. El teatro comenzó a funcionar como aspecto recreativo y cultural para los pacientes.

Recreación:

Dado el interés que tiene en el campo de la higiene mental el aspecto recreativo, se ha puesto especial interés en proporcionar a los enfermos momentos de cine, teatro (Figura 4), presentaciones artístico musicales (Figura 5).

Los centros psiquiátricos son medios de reajuste y reeducación mental, donde se capacita al enfermo para la vida social. Es de importancia su orientación dinámica con una educación integralmente activa, propiciando y apoyando las funciones constructivas por medio de la gimnoterapia en forma de ejercicios, gimnasia médica, etc., ludoterapia, juegos de destreza que producen efectos tonificantes (Figuras 6 y 7)



Fig. 5. Festividades Navideñas. El Quinteto Contrapunto deleitó a los pacientes con sus magníficas interpretaciones.



Fig. 6. Juego de ping pong.



Fig. 7. Cancha deportiva para la recreación del paciente.



Fig. 8. Biblioteca de los pacientes.

Las buenas lecturas orientadas hacia temas constructivos y seleccionados por el personal médico psiquiátrico forma parte de las distracciones más necesarias en los pacientes en vías de recuperación (Figura 8).

Servicio de Peluquería

El cuidado personal resulta muy importante en el paciente mental por lo cual se creó el Servicio de Peluquería (Figura 9)



Fig. 9. Peluquería.

Admisión y Descarga:

Las fuentes de referencia principales para la admisión de pacientes son el Departamento de Higiene Mental, Dispensarios de Higiene Mental y otros Centros Asistenciales.

La admisión de todo paciente está sujeta a la aprobación de un Comité de Admisión y Altas formado por un grupo de médicos de la institución designados al efecto, quienes estudian cada uno de los casos en particular y se pronuncian acerca de la hospitalización o alta. Los casos son presentados en este Comité por el médico que propone la admisión o salida, quien elabora un estudio preliminar del caso para su consideración. El Comité estudia todas las altas concedidas, haciendo una evaluación de cada caso en particular, en especial de los pacientes a enviarse a otros Centros.

La descarga de pacientes se hace por mejoría o curación, petición familiar, vencimiento del período máximo de hospitalización o por traslado a otro instituto. Sólo en casos excepcionales y previa la autorización del Comité de Admisión y Altas se prolongará por otro período de

hasta de 4 meses. Aquellos enfermos que no obtuvieron mejoría apreciable durante su permanencia en el hospital, serían trasladados a otra institución a través del Departamento de Higiene Mental.

Movimiento de Pacientes:

El período máximo de permanencia de un paciente hospitalizado sería de 4 meses, lo cual supone que una misma cama podrá ser ocupada por 3 pacientes en el año. De esta manera se prestará asistencia hospitalaria a un mínimo de 270 pacientes en el primer año, es decir, 22 ingresos mensuales e igual número de salidas.

Control de Enfermos Egresados:

Luego de la salida del paciente por mejoría o curación, éste no pierde el contacto con el instituto, recomendándose su control periódico a la consulta externa y preferiblemente por su mismo médico tratante. Cuando las condiciones económicas, geográficas o sociales dificulten estas visitas periódicas, el paciente sería referido a una de las consultas que el Departamento de Higiene Mental posee en otros sitios.

Terapia Ocupacional:

Dentro del Programa de Asistencia y Rehabilitación, la sección de Terapia Ocupacional ocupa un lugar de primordial importancia (Figura 10).



Fig. 10. Laborterapia. El trabajo manual.

Un grupo de damas en forma voluntaria, se han organizado en una Sociedad Amigas del Hospital, con el fin de colaborar con éste en la rehabilitación y recreación de nuestros pacientes en estrecha relación con el personal dedicado a tales actividades (Figura 11).

3. Docencia.

La Dirección de Docencia del Centro estuvo a cargo del Dr. Hernán Quijada. Se realizó un amplio programa de enseñanza y adiestramiento en diversas disciplinas por reunir los recursos indispensables en el campo de la psiquiatría, psicología, trabajo social y otros (Figuras 12, 13,14)



Fig. 11. Sociedad «Amigas del Centro de Salud Mental del Este». En la gráfica aparecen algunas de las damas integrantes de este Cuerpo de Voluntarias al Servicio Social.



Fig. 12. Profesores del Curso de Psiquiatría Dinámica: de derecha a izquierda y de atrás, adelante: Rafael Ernesto López, Gonzalo Méndez, Antonio García, Fernando Acuña, David Domínguez, Hernán Quijada, Pedro E. Castro Peñalver y César Ottalagano.

Curso de Psiquiatría Dinámica

Por creerlo de sumo interés, desde la misma apertura, del Centro se inició la enseñanza psiquiátrica.

Curso de Psicología Clínica.

Existía un equipo de psicólogos residentes quienes reciben entrenamiento en psicología clínica participando conjuntamente con los médicos residentes en algunas asignaturas comunes, y además reciben entrenamiento concreto en la disciplina de su especialidad.

Curso de Enfermería Psiquiátrica

Se realizó el Primer Curso en Venezuela, asesorado por la OSP con duración de un año.

Curso de Trabajo Social Psiquiátrico.

Al igual que la enfermería, el trabajo social psiquiátrico es una actividad profesional primordial para la realización de programas de asistencia y prevención. La formación del trabajador social en el campo de la salud mental es muy necesaria.

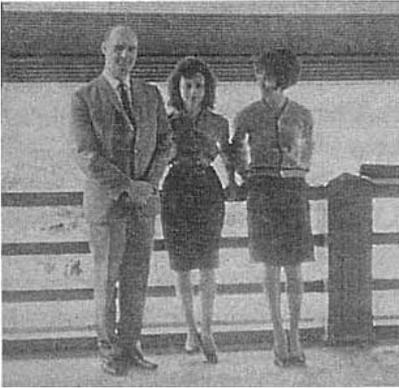


Fig. 13. Profesores del Curso de Postgrado de Psicología Clínica. De derecha a izquierda: Dr. Fernando Acuña y Dras. María Inmaculada Barrios y Lilia Prieto.



Fig. 14. Profesores del Curso de Enfermería Psiquiátrica. De derecha a izquierda: Srta. Felicita Cristofini, Sra. Carolyn Jones, Srta. Mercedes Contreras y Sra. Emilia de Vechini.

Formación de Auxiliares de Enfermería.

Se lleva a cabo el entrenamiento de auxiliares de enfermería para el trabajo institucional psiquiátrico en coordinación con la Sección de Enseñanza de la División de Enfermería del MSAS.

Finalmente, siguiendo lo establecido de que todo hospital psiquiátrico debe funcionar como una unidad terapéutica, todo el personal que trabaja en la institución sea de carácter médico, administrativo o de otra rama, tenga o no contacto directo con los pacientes o sus familiares, debería ser orientado en las actitudes básicas hacia la enfermedad mental y en ciertas técnicas elementales en el manejo de determinadas situaciones. El personal médico docente se encarga de tal contenido, propiciando las reuniones de grupos formales e informales o transmitiendo al personal toda la información pertinente, tanto por medio del ciclo

de charlas como por entrevistas individuales y otros medios de información.

4. Investigación.

La investigación constituye un campo de acción de relevante importancia. Se ha ido realizando en el ámbito de la familia y del medio social fundamentalmente.

Los planes contemplados por el Centro vieron sus frutos en el período propuesto. El esfuerzo y la dedicación estuvieron presentes para que la docencia nos permitiera contar para el año 1964 con la primera promoción de Psiquiatras. Se trataba de alumnos que ya habían tenido entrenamiento psiquiátrico antes de su formación en el Centro (Figura 15).



Fig. 15. Alumnos egresados del Primer Curso de Psiquiatría Dinámica. De derecha a izquierda: Rafael Padrón, Blas Valiente Sarría, Jesús Fuenmayor Rivera, Armando Molina Duarte y Flor Sifontes.

Para ese mismo año finalizó el Primer Curso de Trabajo Social Psiquiátrico, para luego concluir el primero de Psicología Clínica con duración de dos años (año 1965). Pero el trabajo docente no quedaba allí para un Centro concebido como de enseñanza siendo así que numerosas pasantías de aprendizaje se realizaron en sus diversos departamentos.

En lo que respecta a la función asistencial, las informaciones recogidas en las publicaciones anuales de "El Peñón" indican la importante interacción de funciones asistencia-docencia y el buen resultado que se esperaba para sus años de comienzo.

Así se inició "El Peñón", un Centro dedicado al cuidado de la salud mental en el país, del cual al lado de un equipo de psiquiatras de renombre, neurólogos, psicólogos, internistas, enfermeras y trabajadores sociales me tocó participar en su organización como Sanitarista y Administrador de Servicios Médicos y por ser su primer Director. Hoy el Centro de Salud Mental del Este que originalmente se llamó Centro Asistencial "El Peñón" sigue siendo un importante Centro dedicado a la asistencia y la docencia psiquiátrica en el país.