



# Atención Psicológica a niños en el ámbito Hospitalario: H.C.FF.AA.

Eq.Tte. 1° Ps. María Petrucelli Robaina, Sgto.(SM-T) Lic. Ps. Álvaro Farías,  
Sgto. Lic. Ps. Solangel Mónica Saravia, Sdo. 1ª Lic. Ps. Patricia Calvo

<https://doi.org/10.35954/SM2011.30.1.4>

## Resumen

*El objetivo es realizar un trabajo descriptivo del Servicio y de los usuarios que se atienden en Sanidad Militar en el Servicio de Psicología Infantil. Cabe aclarar que no existen antecedentes de este tipo de trabajo.*

*El fin de la presentación es mostrar las actividades generales del Departamento de Psicología del Hospital Central de las Fuerzas Armadas, y luego nos centraremos específicamente en las tareas que en el Servicio de Psicología Infantil se realizan y la modalidad de atención psicológica en el ámbito hospitalario.*

*Se realizará una descripción de los usuarios, cantidad, nivel socioeconómico, género, y motivos de consulta más frecuentes.*

*Haremos una descripción de las tareas que se realizan en el Servicio, el tipo de asistencia que se brinda, y una descripción de las funciones que los profesionales e integrantes del Servicio desempeñan.*

*El objetivo del Servicio de Psicología Infantil es elevar la calidad de vida del niño y su núcleo familiar, brindando tres niveles de atención: Preventivo, Asistencial y de Rehabilitación. Para eso se brinda una atención integrada de salud mental a niños y familiares a partir de un trabajo Interdisciplinario del Psicólogo, en coordinación con el Servicio de Alteraciones Instrumentales (conformado por Fonoaudiólogo y Psicomotricista), Servicio de Psiquiatría Infantil, Servicios de Pediatría y Neuropediatría. El abordaje de este tipo de pacientes en este ámbito, lleva a conducirse con un encuadre flexible, interviniendo de forma Interdisciplinaria e Interinstitucional.*

**Palabras claves:** PSICOLOGÍA INFANTIL  
PSICOLOGÍA CLÍNICA  
ÁMBITO HOSPITALARIO  
INTERDISCIPLINA

El objetivo de nuestra presentación es realizar una descripción del Servicio de Psicología Infantil del H.C.FF.AA. y del trabajo que allí se realiza, teniendo en cuenta las características de la población y la demanda.

## ANTECEDENTES

No existen antecedentes en este estudio, solamente podemos citar un trabajo descriptivo de los diferentes servicios que integran el Departamento de Psicología, realizado en el año 2000 que fue publicado en la revista Salud Militar (volumen 23 N° 1/Set. 2001).

Descripción de los usuarios (datos actualizados al mes de julio de 2008):

- N° total de usuarios: 164.359

Descripción de los usuarios según nivel Jerárquico:

- Oficiales: 23.294

- Subalterno: 141.065

Total niños 0-12 años: 27.978

- Oficiales: 3.023

- Subalternos: 24.955

Niñas: 13.835

Niños: 14.143

## ACTIVIDADES GENERALES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

El Departamento de Psicología como tal, está formado por 6 Servicios bien diferenciados: Servicio de Psicología infantil, Adolescentes, Adultos, Laboral, Médica y Rehabilitación, y de Alteraciones Instrumentales. Dicho Departamento está integrado por 22 psicólogos, 1 fonoaudióloga, 4 psicomotricistas y 2 administrativas, y hasta el año 2007 por una maestra especializada.

Según el Sistema Interno de Gestión (SIG) depende directamente de la Dirección Técnica del Hospital Central de las Fuerzas Armadas, al igual que otros departamentos (Medicina, Pediatría, Psiquiatría), y está gestionado por psicólogos, siendo el Jefe y Sub Jefe psicólogos.

El Equipo Profesional desarrolla una labor clínico asistencial con pacientes ambulatorios e internados y con sus familiares. La misma comprende la evaluación clínica, el seguimiento y la orientación.

También se realizan actividades científicas, ateneos, supervisiones, reuniones de Equipo y de Servicios, coordinaciones con diversas Instituciones extra-hospitalarias (escuelas, asistentes sociales, etc.)

El Departamento brinda además apoyo para los Ingresos a la carrera de Oficiales en la Escuela Militar.

Se realizan guardias de retén de 24 horas, para casos de emergencia para niños y adultos. El pedido de psicólogo esta protocolizado para que sea el médico psiquiatra el que haga la derivación ante una situación crítica. Se realiza contención al paciente y a la familia, ya que la Intervención inmediata disminuye las posibilidades de emergencia de estrés postraumático.

También cuenta con una policlínica de atención inmediata, a la cual se accede en un plazo no mayor a 7 días, dando así respuesta a situaciones de urgencia, cumpliendo con pautas de calidad en atención en salud.

En el mes de Junio del año 2000 el Departamento participó en el llamado Plan Desastre y a partir de entonces quedó incluido en el mismo a nivel Nacional. Ante una situación de emergencia nacional o local, ocasionada por un desastre natural o accidental de los cuales surgen víctimas, la misión del Departamento de Psicología es brindar apoyo y contención a los familiares. Consiste en informar, sostener, orientar y ser el nexo de la información brindada por los médicos. Así mismo se genera un vínculo que permite un seguimiento adecuado y/o una solicitud de consulta temprana por parte del paciente.

### **SERVICIO DE PSICOLOGIA INFANTIL**

El Servicio de Psicología Infantil (actualmente conformado por 4 profesionales) tiene como Misión brindar una atención integrada de Salud Mental a niños y familiares a partir de un trabajo interdisciplinario del Psicólogo, en coordinación con el Servicio de Alteraciones Instrumentales. Actualmente el abordaje psicopedagógico se realiza a través de un convenio con el CEDIAPP. Se realizan interconsultas con Servicio de Psiquiatra Infantil y los Departamentos de Pediatría, Neuropediatría, y en situaciones puntuales con el profesional tratante que así lo requiera.

Su objetivo es elevar la calidad de vida del niño y su núcleo familiar, brindando tres niveles de atención: Preventivo, Asistencial y de Rehabilitación.

Los pacientes ingresan derivados principalmente por el Servicio de Pediatría, Psiquiatría Infantil y Neuropediatría así como también derivados de cualquier otra dependencia de la D.N.S.FF.AA. o por otros profesionales del departamento de psicología.

Las funciones que realizan los psicólogos son fundamentalmente:

- Abordajes diagnósticos
- Orientaciones a padres.
- Derivaciones acorde a la situación clínica abordada (diferentes especialidades pediátricas - derivación a los padres).
- Controles evolutivos y seguimientos.
- Apoyos psicológicos según la problemática del paciente.
- Se cuenta con información actualizada de los recursos comunitarios, para realizar una orientación y derivación estableciendo un seguimiento hasta la inserción a dicha Institución.
- Reubicaciones escolares a niños con capacidades diferentes. Existe un convenio con el Centro de Diagnóstico de ANEP, en donde los informes realizados por el Departamento son validados.
- Apoyo en Sala a niños internados por situaciones de violencia y/o abuso y/o trastornos emocionales.

En el año 2003-2004 Se trabajó a nivel preventivo en vínculos tempranos. Dicha actividad se vio interrumpida, por falta de recursos. El proyecto es continuar con dicha actividad, así mismo como ampliar estos niveles de intervención en la medida en que se acceda a mayor número de recursos humanos.

### **DESCRIPCIÓN DE LA TAREA HOSPITALARIA**

La atención psicológica en la policlínica de psicología infantil, se realiza de lunes a viernes tanto en el horario matutino como vespertino. Con una frecuencia de una vez por semana, cada profesional tiene una policlínica de ingreso en la cual pueden concurrir un máximo de 5 pacientes nuevos.

En esta primer consulta, muchas veces conjuntas de padres con el niño o niña, se privilegia el establecimiento

de un vínculo cercano y sostenedor, que posibilite una actitud de confianza de los integrantes de la familia que ingresan.

Generalmente el niño llega sin saber por qué se lo trae a consulta, en muchos casos incluso se le ha dicho que va al doctor. Por eso, desde la fantasía bien podemos estar ubicados en el lugar de “los que curamos” y en el peor de los casos también podríamos llegar a ser “los que pinchamos, sacamos sangre” o sea, hacemos doler. Todas estas fantasías se ven reforzadas además por el hecho de que los psicólogos en el hospital debemos utilizar túnica blanca, lo cual puede movilizar experiencias anteriores positivas o negativas que van a estar presentes en ese primer encuentro.

A través de esa primera entrevista ya podemos ir detectando, observando la dinámica e interacción entre los miembros de la familia, diferentes disfunciones, conflictos vinculares, de los cuales el niño muy probablemente es emergente. Será un objetivo estratégico, lograr que lo depositado en él pueda ser visualizado por sus padres.

Se observa en esa policlínica de ingreso la riqueza de los encuentros, ya que nos posibilita visualizar un micro ambiente familiar que se escenifica en la consulta.

Son raras las ocasiones en la que los padres solicitan entrar solos. En general esto se da cuando existe alguna sospecha de abuso, violencia, casos de adopción, o cualquier conducta disocial (robos, consumo de sustancias).

A partir del diseño de una estrategia, la cual se va construyendo a lo largo de este breve proceso, en el cual se realizarán aproximadamente 6 entrevistas, se apela de acuerdo a cada caso, a la utilización de diferentes técnicas. Se producen también modificaciones en el dispositivo de trabajo, siendo necesario muchas veces incluir a diferentes miembros del núcleo familiar y mantener entrevistas con otros adultos, así como solicitar la intervención de otros profesionales. A través de lo cual se busca la comprensión de la situación clínica, que posibilite la resolución de la consulta, para una posterior devolución. En ella se acuerda un trabajo de apoyo y/o seguimiento posterior según el caso.

Muchas veces el trabajo pasa por la clarificación de una situación, poner en palabras y ese acto es escuchado de forma diferente. Es una escucha de un tercero que

miraría desde “fuera”, aportando una visión diferente a la que tiene el niño y la familia en conflicto.

En ocasiones la demanda viene muy dirigida y piden soluciones que pasarían por una medicación, como búsqueda de una respuesta que logre un cambio lo más inmediato posible, justamente denunciando el desborde que esto genera y representa para esos integrantes.

El accionar interdisciplinario promueve una comprensión y una red de sostén global que alivia y estimula un vínculo de confianza.

### **MOTIVOS DE CONSULTA**

Los motivos de consulta más frecuentes, obtenidos de la Memoria Anual, en el Servicio de Psicología del Hospital Militar desde el año 2004 hasta el presente:

- Dificultades de aprendizaje como motivo manifiesto.
  - Trastornos por déficit atencional.
  - Trastornos a nivel del control de los impulsos.
  - Agresividad.
  - Trastornos de conducta.
  - Trastornos del humor.
  - Por otro lado se observa una demanda importante de las escuelas, apelando a un diagnóstico precoz del niño.
- Las D.A.E es uno de los motivos más frecuentes pero luego de comenzar el proceso diagnóstico se observa que detrás de esto se encuentran otros motivos latentes que tienen que ver con separaciones parentales, depresión, ausencia de uno de los integrantes de la familia, por ej. por misiones de paz al exterior.
- En general en este tipo de casos la demanda no proviene de los padres, sino del ámbito escolar fundamentalmente.

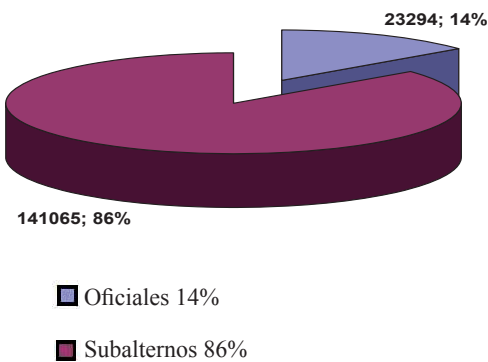
Desde el 18 de julio de 1908 a la fecha ha venido prestando servicios de atención sanitaria al personal integrante de las FF.AA. y a sus familias. A lo largo de este más de un siglo de historia se ha posicionado en un lugar de suma importancia en lo que a la estrategia sanitaria del país se refiere. El Servicio de Psicología Infantil desempeña su función en lo vinculado a la salud mental infantil, la tarea que allí se realiza no está exenta de las limitaciones a las que se ha visto afectado el Hospital entero. Carencias a nivel presupuestal, a nivel edilicio, carencia de recursos humanos, son algunas de las limitaciones con las que nos enfrentamos a diario en el desempeño de nuestra labor.

En los últimos años el Servicio de Psicología Infantil ha debido priorizar la labor asistencial en detrimento de la labor preventiva. Actualmente nos encontramos en el desarrollo de proyectos de intervención a nivel preventivo, sobre todo en lo relacionado a la franja de edades de 0 a 3 años, esto se hacía hace unos años y se vio interrumpido por las carencias a las que hacíamos referencia más arriba. En otro sentido también estamos tra-

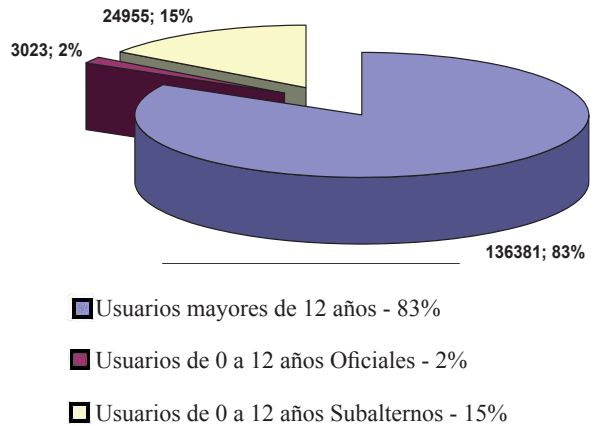
bajando en la realización de proyectos de investigación, que nos permitan conocer el impacto que las Misiones de Paz tienen en los niños usuarios del Hospital. Consideramos muy importante esto último a fin de poder brindar al personal de las FF.AA desplegado en las distintas Misiones de Paz la seguridad de que sus hijos y sus familias podrán contar con el apoyo y el asesoramiento necesarios.

### Tablas

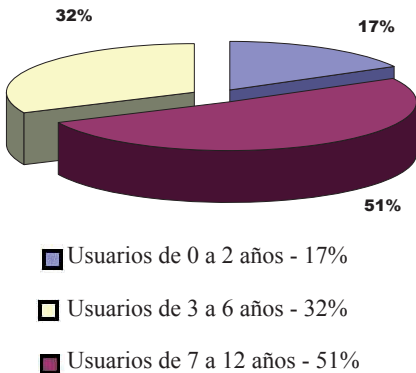
Total de usuarios  
En un total 164.359



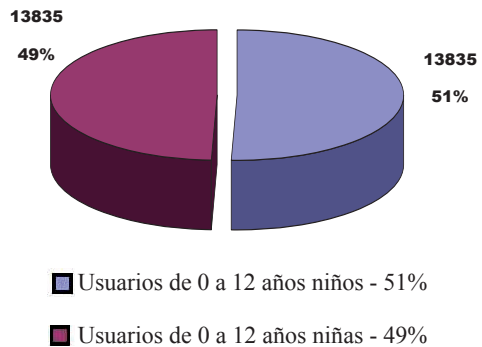
Total de usuarios según edades  
En un total 164.359



Total de niños/as  
según las edades



Total de niños/as de 0 a 12 años  
En un total de 27.978



## **SUMMARY**

The objective is to present a descriptive study of the Service and the users attended at the Child Psychology Service of the Military Health care. It is worthy to notice that there are no antecedents of this kind of work.

The purpose of this presentation is to show general activities of the Psychology Department of the Armed Forces Central Hospital and then we shall focus specifically on the tasks performed at the Child Psychology Service and the psychological care method at the hospital environment.

We shall present a description of the users, number, socio-economic level, gender and most frequent causes for their consults.

In addition, we shall also describe tasks performed at the Service, the kind of care offered and the functions carried out by its professionals and members.

The goal of the Child Psychology Service is to raise the

quality of life for children and their family group, through three levels of care: Prevention, Care and Rehabilitation. To this purpose, it is offered a thorough mental health care for children and family members starting with an Interdisciplinary study prepared by a Psychologist in coordination with the Service of Instrumental Disorders (formed by a Speech Therapist and Psychomotor Therapist), the Service of Child Psychiatry, the Services of Pediatrics and Neuropediatrics. The approach for this kind of patients in such an environment leads to a flexible behaviour frame, where interventions are interdisciplinary and interinstitutional.

**Key words:** CHILD PSYCHOLOGY  
CLINICAL PSYCHOLOGY  
HOSPITAL ENVIRONMENT  
INTERDISCIPLINE