1ª clase 2019

Introducción a la materia SALUD MENTAL

 Mucho de lo que impacta en el psiquismo, influye en el estado de salud, tanto mental como orgánica. Veremos a lo largo de la materia que no siempre se pueden separar, lo psíquico y lo orgánico. Las relaciones entre los seres humanos son las que influyen, y muchas veces, determinan, el estado de salud del psiquismo.

 Otro modo de decirlo: estamos hablando de lo que los seres humanos se hacen unos a otros, tanto de bueno como de malo, es decir, hablamos de lo constructivo y lo destructivo de las relaciones. Lo relativo a la salud mental no se vincula solamente con las relaciones en el plano más personal, sino que se halla en el entrecruzamiento complejo de múltiples planos: tiene que ver con todos los aspectos de la vida que lo atraviesan: orgánico, vincular, social, cultural, económico y político.

 Mencionamos lo cultural y lo social: son ámbitos que tienen una dimensión particular, surgen en el seno de comunidades. No pueden reducirse al quehacer de uno o de algunos individuos

Nuestro OBJETIVO CENTRAL, dentro de ese conjunto tan complejo de perspectivas, es lo mental, lo psíquico, en el eje salud/enfermedad, que es el eje de sentido de la Medicina. Todo lo que vamos a ver acá tiene que ver con ese objetivo. La relación entre algunos contenidos y el objetivo de la materia, puede no resultar siempre claro, pero iremos uniendo los eslabones que la hagan evidente.

Objetivos de la clase de hoy: hablar del ámbito donde estamos, de los objetivos de la formación universitaria, de la misión de la facultad de medicina, algo de la historia de las ideas acerca de la enfermedad mental. También, sobre la tarea que vamos a desarrollar y la dinámica de trabajo.

1º: La Universidad: Platón, en el año 338 a C. La primera universidad: **Academo,** héroe legendario de la [mitología griega](http://es.wikipedia.org/wiki/Mitolog%C3%ADa_griega). Su nombre ha quedado vinculado a la ubicación de la academia de [Platón](http://es.wikipedia.org/wiki/Plat%C3%B3n), la *Hekademeia*, fuera de los muros de [Atenas](http://es.wikipedia.org/wiki/Atenas), junto a la tumba de este personaje había un bosque, lugar en el que Platón había fundado su Academia.

Justiniano, emperador romano de Constantinopla, para imponer la **hegemonía** del Imperio Bizantino y de su cultura, la visión del cristianismo ortodoxo, bajo la acusación de paganismo, prohibió la enseñanza de filosofía griega y de cultura helenística. Puso a la Hekademeia bajo el control estatal, lo que hizo que ésta cerrara, así como las demás escuelas de Atenas (año 529 d.C.).

### UBA: *centro académico, cultural y científico, espacio de formación de profesionales, de producción y circulación de conocimientos*

###  La UBA través de su Historia: El 12 de agosto de 1821 se crea la Universidad de Buenos Aires, por iniciativa del entonces ministro de gobierno de la provincia de Buenos Aires, doctor Bernardino Rivadavia (Gobernador Martín Rodríguez) haciéndose cargo la institución de toda la educación impartida en la provincia de Buenos Aires: primaria, media y superior. La nueva Universidad presentaba el atractivo de ofrecer cursos más ilustrados y laicos que los de la tradicional universidad de Córdoba de origen colonial. El primer rector de la UBA fue el doctor Antonio Sáenz. (Univ Córdoba: creada en 1613 por los Jesuitas, sobre una institución educativa previa, recién en 1622 fue autorizada a dar títulos).1822: Según el decreto del citado año la Universidad se organizaría en seis departamentos: Primeras Letras, Estudios Preparatorios, Ciencias Exactas, Medicina, Ciencias Sagradas y Jurisprudencia

**1918:** Las elecciones de 1916 llevaron al gobierno a Hipólito Yrigoyen y a su partido la Unión Cívica Radical, iniciándose un proceso de democratización del país y de ampliación de las bases sociales del estado. La Universidad mantuvo una relación empática con el nuevo gobierno.
 Las propuestas del movimiento estudiantil de Córdoba (1918) que dieron origen a la Reforma como movimiento radicalizado, se impusieron con celeridad incluso en la UBA, donde ya se habían iniciado a partir de 1906 con los cambios acordados al Estatuto. Las demandas estudiantiles comprendían a toda la compleja estructura universitaria: libertad y periodicidad de cátedra, impulso a la investigación, modernización de los métodos de enseñanza y sus postulados más audaces de participación estudiantil en el gobierno universitario y una renovada relación entre universidad y sociedad sintetizada en la consigna cordobesa de unidad obrero-estudiantil. El 11 de abril de 1918, en los meses previos a la Reforma Universitaria, se crea la Federación Universitaria Argentina (FUA). Se reúne en el mes de julio el Primer Congreso.

 Durante el gobierno de Marcelo T. de Alvear (1922-1928), cambió mucho la tendencia por un marcado avance de los sectores anti reformistas, que caracterizó la situación de la UBA: fueron intervinieron las universidades del Litoral y de Córdoba.
**1923:** Se dicta un nuevo estatuto para la UBA.

**Misión (**meta general de una organización, según premisas que justifican su existencia)

La Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA) lleva a cabo su tarea desde una **perspectiva crítica** que busca preparar profesionales capacitados para responder a las diversas y cambiantes necesidades del país.

Tratándose de un organismo estatal y en función de su pertenencia a la UBA, la Facultad de Medicina procura guardar relaciones de solidaridad con la comunidad de la cual forma parte y ser un instrumento de mejoramiento social al servicio de la Nación y de los ideales de la humanidad.

En este contexto, esta Facultad se ha dado como **misión** el formar profesionales de la salud con un fuerte compromiso de cara a la sociedad; **con espíritu crítico**; capacidad de adaptación a los cambios del entorno y del campo científico- tecnológico; y con sentido de la responsabilidad como encargados de la promoción, mantenimiento y restauración de la salud. Junto a ello, a través de la investigación, la enseñanza y las actividades de difusión, extensión y servicio, busca contribuir a la adquisición, desarrollo y transmisión del conocimiento científico en el área de las ciencias médicas.

Imbuida de este espíritu y en la búsqueda permanente de excelencia académica, desde hace casi dos siglos la Facultad de Medicina se ha mantenido entre las casas de altos estudios de mayor renombre del país, la región y el mundo de habla hispana.

**OBJETIVOS DE LA CARRERA**
De acuerdo al consenso internacional respecto de los desafíos que los tiempos actuales plantean a la educación médica, el plan de estudios de la Carrera de Medicina de la Universidad de Buenos Aires tiene por objetivo formar un profesional que:

- se conduzca ética y profesionalmente;
- asuma el compromiso de mantener los valores de la medicina en el marco de sus responsabilidades legales y de la búsqueda del bien común;
- respete los derechos del paciente y que mantenga con él una comunicación apoyada en la confianza y el respeto mutuo;
- tenga un enfoque integral del ser humano considerando sus aspectos biológicos, psíquicos y sociales;
- esté capacitado para la asistencia al hombre sano y comprometido con la protección y la promoción de la salud de las familias y las comunidades;
- haga hincapié en la medicina preventiva y participe en la concientización y la educación médica en su comunidad;
- esté entrenado para trabajar en equipo e interdisciplinariamente;
- comprenda el fundamento de la medicina y sea capaz de aplicarlo en su práctica;
- tenga **espíritu crítico** frente al conocimiento y que esté abierto a la incorporación de los aportes que la ciencia y la técnica puedan hacer a la práctica de la medicina;

Crítica: palabra de raíz proto-indoeuropea (origen de unos 150 idiomas asiáticos y europeos, desde 3.000 años a.c). “Crítica”: diferenciar lo verdadero de lo falso, lo positivo de lo negativo. Es una acción del intelecto analítica, fundada y razonada, ligada al deseo de conocer.

 El pensamiento crítico es un proceso que se propone analizar, entender o evaluar la manera en la que se organizan los [conocimientos](https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento) que pretenden interpretar y [representar](https://es.wikipedia.org/wiki/Representar)  el mundo, en particular las [opiniones](https://es.wikipedia.org/wiki/Opiniones) o afirmaciones que en la vida cotidiana suelen aceptarse como [verdaderas](https://es.wikipedia.org/wiki/Verdad).

 Hipócrates, en su texto Tratados médicos “Sobre la enfermedad sagrada” (~400 a.C.), hace las siguientes reflexiones sobre la epilepsia:

“Acerca de la enfermedad que llaman sagrada… en nada me parece que sea algo más divino ni más sagrado que las otras, sino que tiene su naturaleza propia, como las demás enfermedades, y de ahí se origina…”

“Los hombres la consideraron como una cosa divina por su ignorancia y su asombro, ya que en nada se asemeja a las demás”

“Pero si por su incapacidad de comprenderla le conservan ese carácter divino, por la banalidad del método de curación con el que la tratan, vienen a negarlo. Porque la tratan por medio de purificaciones y conjuros”. Considerado el Padre de la Medicina, fue el primero en afirmar que las enfermedades tienen una base natural, y no sobrenatural o sagrada. Describió la histeria, atribuyendo su origen al útero. Un médico romano del siglo I, Areteo, decía que los hombres también podían padecerla.

LAS IDEAS SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL (algo de historia)

 Antigüedad: concepción de la enfermedad mental dentro de las creencias religiosas y sobrenaturales, hasta la antigua Grecia. El desarrollo del [teatro](https://es.wikipedia.org/wiki/Teatro) (la [tragedia griega](https://es.wikipedia.org/wiki/Tragedia_griega)) y su función de [*catarsis*](https://es.wikipedia.org/wiki/Catarsis) ponen el primer jalón de un método de tratamiento psicológico fundado en el [simbolismo](https://es.wikipedia.org/wiki/Simbolismo). La tragedia griega explora, a la vez que contiene, los mecanismos que luego utilizó el [psicodrama](https://es.wikipedia.org/wiki/Psicodrama), de la [sugestión](https://es.wikipedia.org/wiki/Sugesti%C3%B3n) y el [simbolismo](https://es.wikipedia.org/wiki/Simbolismo) para conseguir una experiencia de "[catarsis](https://es.wikipedia.org/wiki/Catarsis)" liberadora, que alivia culpas y limpia impurezas. A través de la representación se podrían sublimar las "bajas pasiones" del público, obteniendo un estado de comunidad solidaria colectiva con el héroe.

 La escuela [sofista](https://es.wikipedia.org/wiki/Sofista) llegó a diseñar un método de tratamiento de la [melancolía](https://es.wikipedia.org/wiki/Melancol%C3%ADa) basado en el relato de las vivencias del paciente a un [terapeuta](https://es.wikipedia.org/wiki/Terapeuta). [Galeno](https://es.wikipedia.org/wiki/Galeno) (romano, siglo II), escribió que la histeria era una enfermedad causada por la privación sexual en mujeres particularmente pasionales. Se diagnosticó frecuentemente en vírgenes, monjas, viudas y, en ocasiones, mujeres casadas.

 Edad Media: la totalidad del pensamiento estaba teñido de la moralidad de la época, dividida entre lo divino y lo diabólico. Sobre la base de una frase del Antiguo Testamento, que indicaba no dejar con vida a los “brujos o hechiceros”, comenzó una caza de brujas, menos importante en la Edad Media y mucho mayor en el Renacimiento, basada en gran parte en un error de traducción, se tradujo “brujos o hechiceros” por “brujas”. Según el *Malleus Maleficarum* (1ª publicación en1486) la brujería proviene del apetito carnal “que en las mujeres es insaciable”. Instruía sobre las características que permitían reconocer a una bruja (mujer, en la mayoría de los casos, que tenía pactos con el diablo).

 Las acusaciones eran las de celebrar reuniones clandestinas (*Sabbath*), degollar niños, mantener relaciones sexuales no convencionales, adorar animales, etc. Por épocas, fueron los judíos los acusados de practicar este tipo de aquelarres. Se acusaba preferentemente a grupos minoritarios vistos con malos ojos por los gobernantes, a los que, luego, las mayorías seguían. Sobre la afirmación de que la cristiandad estaba en peligro, se condenó a la hoguera a una cifra de entre 60 mil y 100 mil personas, en su gran mayoría, mujeres (75%), acusadas de brujería o de herejía. Reinterpretando los documentos que describen los casos, se vio que muchas debían ser enfermas mentales, que habrían sido tratadas, a partir del siglo XX, con psicofármacos y psicoterapia.

 El debate entre la teoría de la posesión diabólica y la consideración de la enfermedad mental como un problema médico, llevaba ya varios siglos, pero el Renacimiento se caracterizó por excesos en el sentido de la demonización de la enfermedad mental. Pero también, por ideas muy diferentes: Paracelso (1493-1541), escritos de los años 1537 al 1541, hace aparecer el espacio de lo psíquico a través de la imaginación, tal como la concebía en su momento. Escribió: “La imaginación de una mujer encinta es tan fuerte que es capaz de influir en la semilla y dirigir el fruto de su vientre en una u otra dirección”, “…sus `estrellas interiores ´ actúan fuerte y poderosamente sobre el fruto, de forma que su esencia queda fuerte y profundamente marcada y es configurada por ellas”, “…crea y modela de él lo que quiere y lo que le apetece”. En Granada, San Juan de Dios, (aprox. 1540), un portugués, lejos de demonizar la enfermedad, comenzó a alojar enfermos mentales en casas, hasta fundar un hospital.

Siglos XVII y XVIII: en Europa se crearon instituciones para acoger a los enfermos mentales, se escribieron tratados sobre las enfermedades como originadas en el cuerpo o en el alma, se les quitaron las cadenas y se buscaron métodos terapéuticos de curación o alivio.

Siglo XIX: la histeria es definida como una enfermedad de origen psíquico, que combina síntomas psicológicos y corporales. Estos últimos se presentan de manera inestable, son transitorios y sin base orgánica alguna. Parálisis, alteraciones sensitivas, afonías, cegueras, etc, que no se corresponden con la inervación distal; constituyeron, desde siempre, una espina clavada en el cuerpo de la medicina organicista.

 Wilhelm Griesinger, propuso en 1845 una analogía entre ensoñación y trastornos mentales, así como el concepto de “represión” (hablaba de la reaparición de sentimientos reprimidos”), se ocupó de la naturaleza psicológica de las palabras, percepción, memoria, sensaciones, afectos y representaciones, y de esa «abstracción» a la que denominó el “Yo”, “Das Ich”, descripto como un conjunto de representaciones heterogéneas, encadenadas entre sí, contradictorias, con luchas internas y disociaciones: «Somos otro, y al mismo tiempo, uno mismo».

 Retornó la consideración sobre la represión del deseo sexual: se decía que enfermaba a las mujeres de histeria. Surgió, como tratamiento, el «masaje pélvico», estimulación de los genitales de la mujer por el médico hasta llegar al denominado «paroxismo histérico», el [orgasmo](https://es.wikipedia.org/wiki/Orgasmo). Otra forma habitual de tratarla era el lavaje vaginal. Desde 1870 los médicos dispusieron del primer [vibrador](https://es.wikipedia.org/wiki/Vibrador) mecánico y en 1873 se empleó el primer vibrador electromecánico en un asilo de Francia. A finales del siglo XIX, la difusión de la electricidad en el hogar facilitó la llegada del vibrador al mercado de consumo. El atractivo de un tratamiento más barato en la intimidad del propio hogar hizo que el vibrador alcanzase una cierta popularidad. De hecho, el vibrador eléctrico llegó al mercado mucho antes que otros electrodomésticos esenciales: nueve años antes que la [aspirador](https://es.wikipedia.org/wiki/Aspirador)a y diez años antes que la plancha eléctrica.

Siglo XX: tuvo lugar la creación y desarrollo del psicoanálisis, que aportó una profunda comprensión de lo psíquico. Sobre todo, un método para abordarlo, con el objetivo de curar las enfermedades; marcó la cultura del mundo occidental en todos sus aspectos. La indagación científica por el origen psíquico de la histeria, y, sobre todo, el desarrollo de su terapéutica, encontró respuesta por primera vez con Sigmund Freud, al crear y aplicar el psicoanálisis.

 Segunda mitad del siglo: surgieron los primeros psicofármacos sintéticos, que proporcionaron un enorme alivio de algunos síntomas, restituyendo cierta libertad a quienes padecían enfermedades graves, de las que incapacitan para la vida social.

 La última década del siglo se llamó “la década del cerebro”, en consideración al impacto de las investigaciones en neurociencia. Gracias a ambos campos de investigación, el psicoanálisis y otros abordajes psicoterapéuticos, por un lado, y las neurociencias por otro, se asiste a una profunda modificación de la comprensión del ser humano. Las terapéuticas de cada campo difieren considerablemente entre sí, pero para tratar las enfermedades, deben combinarse los recursos disponibles según un criterio médico.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOS CONOCIMIENTOS EN MEDICINA

1. Incluyen datos objetivos, aunque parcialmente aproximativos; son siempre parciales, y en general, provisorios
2. se basan en datos subjetivos, fundamentales para el cuidado y manejo de la relación entre médico y paciente, campo en que se desarrolla la actividad médica

La práctica médica puede ser entendida:

- como una técnica, más que una práctica humanística, o

- como una práctica humanística, más que una técnica, aunque la incluya

Consecuencias de cada uno de estos dos enfoques: el paciente es, a veces, tratado como un objeto, o bien como un ser humano, con consideración de su subjetividad, de su vida emocional, y de la relación que desarrolla con su médico.

 La vida emocional del médico puede tener un carácter y un sentido marcados por la

 riqueza, intensidad y profundidad del vínculo con su profesión.

LA MEDICINA Y LA PRÁCTICA MÉDICA

SALUD/ENFERMEDAD: es el eje de sentido de la *medicina*, alrededor del cual se ordena todo lo relativo a ella. La medicina y su práctica tienen un *sentido asistencial*, distinto de otros sentidos.

 En la intimidad de la relación, los pacientes están a la merced de la capacidad y nivel profesional de los médicos. Los médicos, por su parte, están sujetos a la influencia psicológica de la relación con la enfermedad, por un lado, y con sus pacientes por otro.

 La práctica médica se halla bajo la influencia de múltiples factores: sociales, culturales y económicos, que la afectan inevitablemente. Dentro de los ámbitos asistenciales, tanto el paciente como el médico, son afectados por las características institucionales y empresariales del lugar. Entre las tensiones que existen en toda sociedad, los intereses económicos y muchas veces, políticos, tienen un lugar preponderante.

SALUD MENTAL – DISTINTAS ACEPCIONES Y NIVELES DE CONCEPTUALIZACIÓN

 Se suele utilizar la frase “salud mental” escrita en minúscula, para referirse al estado de salud psíquica de un sujeto. En este caso, se vincula con el concepto de “enfermedad mental”. Escrita con mayúscula, el concepto de “Salud Mental” refiere a una perspectiva basada en un entrecruzamiento de reflexiones interdisciplinarias (sociológica, antropológica, ética, sanitaria, etc., y es un instrumento metodológico que sirve para definir, analizar y dar sentido a problemas de orden social (comunitario, grupal, etc.)

Es también un campo de proyectos y prácticas sociales, culturales y políticas, etc., cuyos objetivos están ligados al concepto de salud. Sus puntos de vista, proyectos y prácticas, plantean conflictos con las fuentes de poder de cada sociedad: su carácter es de tipo político.

*Política (<*[*latín*](https://es.wikipedia.org/wiki/Lat%C3%ADn)*politĭcus <*[*griego antiguo*](https://es.wikipedia.org/wiki/Griego_antiguo)*, significa «de, para o relacionado con los ciudadanos») es el proceso de tomar decisiones que se aplican a todos los miembros de un grupo.* Otra: uso aplicación del poder de unos sobre otros, tanto en un eje de dominación, como de beneficio de una comunidad o un grupo, mayoritario o minoritario.

 Afirmar que, allí donde hay alguna actividad humana, se plantean problemas de salud y enfermedad mental, implica considerar al ser humano en el seno de los contextos que le dan sentido y lo afectan: el contexto individual, social, cultural, político y económico.

La distribución de riqueza y derechos es un eje central de la vida de toda sociedad, y fuente de una tensión permanente, y los cuidados de la salud y el derecho a los mismos, son bienes sometidos a la dinámica de dicha tensión.

La materia Salud Mental concibe al ser humano como una unidad, en sus aspectos psíquico y somático, social y cultural. Intentaremos una articulación de estos planos.

SOCIEDAD Y SALUD MENTAL

- Salud Mental: tiene como objetivos fomentar, proteger, conservar, reestablecer y rehabilitar la salud mental de las personas y de los grupos humanos.

Ejemplos de corrientes de la cultura que están en oposición a lo anterior:

- sobrevaloración de la juventud por encima de la vida misma: desvaloriza a quienes tienen más experiencia y mayor madurez, connotando al ser humano como un objeto del mercado de consumo, por su aptitud para consumir más que como persona

- sobrevaloración del aspecto exterior por encima de la personalidad, que excluye a la mayoría y sugiere una supuesta superioridad o inferioridad de valor

- negación de los límites en general y de la muerte en particular, obstruyendo la aceptación del curso natural de la vida, y la elaboración psíquica necesaria para la maduración emocional.

Existen corrientes que, siguiendo una dinámica de poder y dominación, fomentan la discriminación: por odios de raza, religión, pertenencia social, identidad cultural o sexual, entre otras características. Hostilizan y atacan a las personas, no por algo que hacen, sino por lo que son, por la cultura a la que pertenecen. Esta última es una de las maneras en que la cultura impulsa, a los seres humanos, a dañarse entre ellos, estimulando fantasías de la dominación de unos sobre otros, y estimulando la derivación destructiva, como modalidad de descarga.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INTRODUCCIÓN AL CONCEPTO DE INCONCIENTE. IMPACTO DEL EFECTO POST-HIPNÓTICO

 Antecedentes más antiguos de aplicación de la hipnosis: en templos del Antiguo Egipto, con fines ritualísticos. Siglo XVII: Franz Anton Mesmer aplicó la hipnosis en reuniones públicas. Atribuía el fenómeno al magnetismo, un tipo de energía que tendrían todos los seres vivos en condiciones favorables. Un hipnotizador podría conseguir llevar a un sujeto a un estado de letargo, una semi-inconciencia; si le daba una orden bajo hipnosis, la cumpliría al despertar, sin recordarla; luego explicaría su conducta con argumentos convencionales. El fenómeno cuestionó una concepción de la época: que psiquismo y conciencia, simplemente, coincidían.

NECESARIEDAD DEL CONCEPTO DE INCONCIENTE

En sus primeros tiempos de médico, Sigmund Freud fue a formarse a Francia, donde se practicaba la hipnosis con fines de investigación y terapéuticos. El cumplimiento de la orden post-hipnótica echó por tierra la concepción del papel del psiquismo consciente que se tenía hasta ese momento, haciendo necesario postular la existencia de un otro espacio psíquico, un espacio por fuera de la conciencia, con las siguientes características:

 - aloja contenidos (la orden impartida)

 - éstos no afloran a la conciencia (no se los recuerda)

 - tienen eficacia, ya que determinan conductas

La hipnosis había sido ampliamente aplicada en numerosos casos. Los pacientes hablaban bajo hipnosis, revelando contenidos que no recordaban en vigilia, o que eran demasiado conflictivos como para poder hablar libremente de ellos

Los psiquiatras, y Freud entre ellos, comprobaban que la sintomatología disminuía o desaparecía, pero solía regresar al cabo de un tiempo. La hipnosis permitió observaciones importantes, pero como herramienta terapéutica, resultaba poco satisfactoria.

SOBRE SIGMUND FREUD

- Junto con su amigo Silberstein, aprendieron castellano leyendo a Cervantes. Se escribían cartas en este idioma, firmadas como Escipión y Berganza, personajes de una de las Novelas Ejemplares, de Miguel de Cervantes. Fundaron una Academia Castellana con un tercer amigo (eran los únicos miembros). A los 15 años, Freud sabía griego, latín, hebreo, francés, inglés y castellano.

“El coloquio de los perros”, de Cervantes: “…Escipión y Berganza, del Hospital de la Resurrección, que está en la ciudad de Valladolid”. A través del personaje de Escipión, Cervantes reflexiona sobre las relaciones entre la literatura, la verosimilitud y la realidad. Critica muy agudamente las injusticias sociales y la maldad humana. Un “diálogo filosófico – humorístico”, diría Freud más adelante.

Freud dijo que el inconciente había sido descubierto por filósofos y poetas, pero que él había aportado un método para estudiarlo y tratarlo científicamente.

OBJETIVOS DE ESTA MATERIA:

1. introducción al campo de la salud mental
2. con una intención formativa en el terreno de lo subjetivo e intersubjetivo
3. para introducir en el abordaje de los problemas de la práctica clínica, y de la sociedad en general

Entre otras cuestiones, es importante tener en cuenta que:

1) la integración de muchos elementos puede resultar difícil, larga y laboriosa;

2) lleva tiempo, exige paciencia y tolerancia a la frustración;

3) en tanto se trata de una tarea de pensamiento sobre el ser humano y sus vínculos, implica articular planos de muy diversa índole: intelectuales y subjetivos, de la propia emocionalidad

Ejes temáticos de la materia Salud Mental

Funcionamiento del psiquismo humano. Etapas del desarrollo. Vínculos: de pareja, familia, sociales. El vínculo entre médico y paciente. Dinámica de la sociedad humana. Ley de Salud Mental: un ejemplo de modificación de reglas en la sociedad.

¿Qué es saludable, y qué no lo es? Una pregunta que atraviesa toda la materia