



IX CONGRESO
Marplatense
INTERNACIONAL
de Psicología

**De encuentros
en el desencuentro**

La Salud Mental Comunitaria como salida
en tiempos de distancias e individualismo

1, 2 y 3 de Diciembre de 2022

Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología
IX Congreso Marplatense de Psicología : de encuentros en el
desencuentro : la Salud Mental Comunitaria como salida en
tiempos de distancias e individualismo

Compilación de Carlos Juan Romay. - 1a ed. - Mar del Plata:
Universidad Nacional de Mar del Plata, 2023.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: online

ISBN 978-987-811-090-5

1. Psicobiología. 2. Salud Mental. I. Romay, Carlos Juan, comp.

II. Título.

CDD 150.72

ISBN 978-987-811-090-5



Presentación:

Esta nueva edición del Congreso Marplatense tuvo como idea principal el poder aportar en la construcción y consolidación de un modelo de Salud Mental Comunitaria, considerándola una propuesta de acción en el marco macroestructural de opresión y anonimato que nos impone el neoliberalismo. Fue la intención trabajar con una marcada impronta Latinoamericanista, presentando alternativas que reivindiquen acciones colectivas, generando marcos de reconocimientos y acción conjunta. De esta forma, y reafirmando la impronta comunitaria de estas construcciones, pudimos entenderlas como estratégicas y necesarias. Fue un Congreso con un fuerte contenido artístico, popular y local, con una revalorización de las producciones logradas desde la disciplina, y con un reconocimiento de la necesidad de trabajar interdisciplinariamente. Buscamos trabajar esta red, y aportar en el intercambio con quienes suman al armado de espacios sociales más justos y equitativos, donde se reconocen las distintas realidades, reconociendo las diversidades. La realización del Congreso fue una alegría, luego de una anterior suspensión en tiempos de Pandemia del Covid-19 y un compromiso político, ético y praxiológico con nuestra realidad, que reclama una Universidad comprometida y activa en la defensa de derechos y la instalación de paradigmas que apunten al bien-estar común.

Fundamento:

Ubicamos la propuesta del Congreso en un momento histórico signado por los efectos de una pandemia que generó impactos en todo el mundo. En un sistema de acumulación capitalista que disponen de la crisis y la guerra como parte, y encontró en el Covid-19 un catalizador que tensionó el funcionamiento globalizado en distintas escalas. Con un sistema patriarcal expulsivo, y una radicalización de la xenofobia, la violencia y la discriminación. La exclusión como forma y la estigmatización como mecanismo preponderante de reconocimiento hacia lo ajeno, fomentando la individualización y lectura del mérito. Con sistemas de atención en Salud amenazados por la lógica mercantilista transnacional que pone en entredicho el estado moderno, y con un armado de sistemas de acompañamiento cada vez más anónimos e impersonales. Los efectos en las personas, sus modos de vincularse e impactos sociales son claros: pérdidas de referencias vinculares ante un sistema patologizante, aumento de niveles de malestar subjetivo que impacta en las esferas familiares, laborales y educativas; afectación de las tramas subjetivas y tejidos sociales proveedores de sostén; mayor conflictividad social y vincular, descolectivización de las acciones, exclusión social, mayor estigmatización que



afecta a los cuerpos contribuyendo al aumento de la morbilidad, discapacidad y mortalidad prematura, desmejora de la calidad de vida y el bien-estar. Desde este contexto, se busca fortalecer el campo de la Salud Mental como prioritario y estratégico, reconfigurando el rol de la Psicología y de las distintas disciplinas vinculadas, repensando la Universidad y sobre todo, remarcando cómo, si bien las distintos grupos poblacionales presentan diferencias entre sí, no hay ninguno que sea inmune al sufrimiento. En el caso de nuestro país la Ley Nacional de Salud Mental N° 26657 sancionada en el 2010, su Decreto Reglamentario 603, el Plan Nacional de Salud Mental ambos del 2013 y el Plan Integral para el Abordaje de los Consumos Problemáticos (Plan IACOP) LEY 26.934, ordenan y presentan guías rectoras para la formación, capacitación e implementación de acciones en el Área de Salud Mental. Se impulsan cambios en los modos de gestionar los servicios de salud, y en el desarrollo de intervenciones y prácticas vigentes. Se reconoce a la Salud Mental como un proceso determinado por componentes históricos, socio-económicos, culturales, biológicos y psicológicos, cuya preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales. Amplía las fronteras de lo disciplinar con una concepción de la salud desde una perspectiva integral, y desde la necesidad de garantizar las mejores condiciones posibles para el desarrollo físico, intelectual y afectivo. Las transformaciones que se proponen abarcan no solo la organización de los servicios, las características de los equipos de trabajo, la formación, el seguimiento y divulgación; sino que presentan sentidos éticos, deontológicos y políticos.

A su vez, propone un modelo de Salud Mental Comunitaria, asumiendo que los procesos de determinación del proceso salud – enfermedad – atención – cuidado, se producen en el ámbito de lo social y es desde ahí, donde se interviene. Una lectura crítica sobre los determinantes y tensiones impulsa la modificación de los modos de vida, y el armado de un tejido social, inclusivo, diverso y activo, donde ingresemos todos.

Las reacciones ante estas propuestas son variadas, pero existe un punto en común: el reconocimiento de la complejidad para su implementación en un mundo que profundiza un modelo individualista, productivo, lucrativo, y desanclado de su escenario social. Sumado a esto, las instituciones formativas - por razones de institucionalización, contexto y/o resistencias- contamos con un retraso de implementación de reformas y propuestas para impulsar su ejecución. Así como escasa creación y desarrollo de proyectos y políticas públicas que la acompañen e impulsen. La posibilidad de construir un modelo de Salud Mental Comunitaria se presenta como disruptiva y contrahegemónica, como un objetivo y una utopía, buscando organizar y generar una inscripción social, impulsando la instancia de lo colectivo, buscando generar espacios subjetivantes tendientes a la Salud integral. Es una posibilidad y responsabilidad, aportar a repensar las estrategias, herramientas y lecturas, que impulsen la reconsideración ante los encierros que un



sistema de control, exclusión y competitividad proponen, y esa es la apuesta: el encuentro y el trabajo conjunto para repensarnos, potenciarse y construir. Es el derecho y el efecto de la creación colectiva, aquello que nos permite repensar los modelos de subjetivación, revisando los modos de vida estandarizados y la creación de formas de vida. Pues, siempre queda un resto que no puede ser disciplinado, un resto que resiste los procesos de subalternización, dominio y/o colonización. Potencias, vitalidades anómalas, divergentes o resistencias, que favorecen el desarrollo de prácticas populares, militantes, democráticas con propuestas de resensibilización, creando lenguaje, performando subjetividades y cuerpos, relación con la historia y organización. Retomar estos conceptos es clave para entender que no se puede con displicencia y distancia, sino con amor y cuidado; no es en cualquier lugar, sino en nuestra Latinoamérica con sus pueblos originarios y su historia de colonización; y no es dividido o por partes, sino que es juntxs y de modo integral. La propuesta del actual Congreso, busca retomar el impulso inicial de agrupaciones, usuarixs e instituciones que permitieron la normativización de un modelo de trabajo como política y propuesta, reivindicando movilizaciones, acciones y revueltas. Dándole voz a aquellxs invisibilizadxs, enfrentando al poder político y mediático, tratando de construir un espacio de encuentro, pensamiento y trabajo de revisión epocal. Apunta, sobre todas las cosas, a construir un espacio de encuentro colectivo que busque, desde la potencia de lo grupal, acompañar e impulsar desde el área de la Salud Mental, la creación de propuestas respetuosas, diversas, vitales y afectuosas, desde un modelo que apunta a la creación de un lazo comunitario como síntoma, resistencia y salida colectiva.

Autoridades:

- **Decano:** Lic. Juan Pablo Issel
- **Vicedecana / Secretaria Académica:** Lic. Julieta Filippi Villar
- **Subsecretaria de Coordinación Académica:** Lic. Alejandra Ané
- **Subsecretario de Asuntos Estudiantiles:** Lic. Lucas Salinas
- **Subsecretaria de Seguimiento Curricular:** Esp. Gloria González
- **Secretario de Extensión y Transferencia:** Esp. Carlos Juan Romay
- **Subsecretario de Vinc. Territorial e Interinstitucional:** Lic. Joaquín Simón
- **Secretario de Inv., Posgrado y Relaciones Int.:** Lic Mauro Pino
- **Subsecretaria de Inv., Posgrado y Relaciones Int.:** Esp. Rocío Cataldo
- **Secretaria de Género y Diversidades:** Lic. Milena Remagi
- **Secretario del Consejo Académico:** Lic. Joaquín Simón



Comité Científico:

- Mg. Arias, Claudia Josefina (UNMDP, Argentina)
- Mg. Baur, Vanesa (UNMDP, Argentina)
- Mg. Berruti, Belen (UNMDP, Argentina)
- Lic. Calderon Sánchez, Raymundo (UVM, México)
- Dra. Castañeiras, Claudia (UNMDP, Argentina)
- Lic. Cecchi, Nestor (CESYS-ADUM, Argentina)
- Dr. Cingolani, Juan Marcelo (UNMDP, Argentina)
- Lic. Di Sabatto, Fabio (UNMDP, Argentina)
- Lic. Espinoza Barrios, Jaime Alejandro (U. Alba, Chile)
- Mg. Euletche, Ana Maria (UNMDP, Argentina) Dra. Falfani, Liliana (UNMDP, Argentina)
- Dr. Finochetto, Guillermo (UNR, Argentina)
- Dra. Galarza, Aixa (UNMDP, Argentina)
- Mg. García Diez Torres, Fernando Miguel (UDEP, Perú)
- Mg. Garvie, Esteban (UNMDP, Argentina)
- Esp. Gimenez Luis (UDELAR, Uruguay)
- Mg. Golpe, Laura (UNMDP, Mg. Gómez Angulo, Carine Beatriz (Areandina, Colombia)
- Dra. Herмосilla, Ana (UNMDP, Argentina)
- Mg. La Rocca, Nelida Susana (UNMDP, Argentina)
- Dr. Ledesma Ruben Daniel (UNMDP, Argentina)
- Lic. Llarul, Graciela (UNMDP, Argentina)
- Lic. Marañon, Sandra (UNMDP, Argentina)
- Mg. Martinez, Horacio Gabriel (UNMDP, Argentina)
- Mg. Mulder, Silvia (UNMDP, Argentina)
- Lic. Martinez Alvarez, Hugo Ernesto (UNMDP, Argentina)
- Dra. Minicelli, Mercedes Silvia (UNMDP, Argentina)
- Mg. Mogensen, Cristina (UNMDP, Argentina)
- Dra. Ovstrosky Ana (UNMDP, Argentina)
- Esp. Perez Lali, Mariela (UNMDP, Argentina)
- Lic. Pintos, Susana (UNMDP, Argentina)
- Dra. Posada Gómez, Sara Lía (TDEA, Colombia)
- Mg. Redondo, Ana Isabel (UNMDP, Argentina)
- Esp. Salcedo Chuquimantari, Jorge Antonio (U. Continental, Perú)
- Mg. Sanchez, Mirta Lidia (UNMDP, Argentina)
- Esp. Santangelo Pablo (UNMDP, Argentina)
- Dra. Silva Peralta, Yamila (UNMDP, Argentina)
- Psicól. Steimbregger, Lautaro (UNCo, Argentina)
- Dr. Urquijo, Sebastian (UNMDP, Argentina)



- Dr. Vivas, Jorge Ricardo (UNMDP, Argentina)

Comisión Organizadora:

- Lic. Maletta, Francisco
- Lic. Rodríguez Gerometta, Maria del Carmen
- Srita. Gonzalez, Paloma
- Srita. Iezzi, Stefania
- Srita. Rapisarda, Sol
- Srita. Ligori, Sabrina
- Srita. Berg, Lara
- Sr. Peralta, Lisandro

Comisión de Prensa y Difusión:

- Periodista: Gabriela Mónica Lagazio

Comisión de Vinculación Internacional:

- Lic. Margarita Guarín

Edición:

- Lic. Maletta, Francisco



INDICE

PRESENTACIÓN.....	3
INDICE	8
TRABAJOS LIBRES	15
1. Abordaje Comunitarios interdisciplinarios e intersectoriales	15
2. Abordaje de la Salud Mental.....	74
3. Clínica con niños y adolescentes.....	186
4. Conceptualización de la Extensión	357
5. Consumos Problemáticos.....	395
6. Debates sociológicos, filosóficos y antropológicos en la Psicología.....	426
8. Diagnóstico y evaluación psicológica.....	468
9. Discapacidad: debates actuales.....	504
10. Dispositivos alternativos de atención	522
12. Estudios interdisciplinarios, integrales y nuevos desarrollos.....	552
13. Ética, deontología profesional y derechos humanos.....	596
14. Formación Universitaria: grado y postgrado. Prácticas Integrales	747
16. Gerontología: psicogerontología; programas socio preventivos para adultos mayores, atención psicológica directa e indirecta a la dependencia en la vejez.....	819
17. Historia y posibles desarrollos de la Psicología	862
18. Problemáticas de momentos vitales: niñez y adolescencia.....	929
19. Problemáticas Sociales y Comunitarias.....	981
21. Psicoanálisis: teoría y práctica.....	1028
22. Psicología Clínica y Psicopatología.....	1212
23. Psicología de la Emergencia	1275
24. Psicología de los grupos.....	1314
25. Psicología del Trabajo y Organizacional.....	1374
27. Psicología Educativa.....	1383
28. Psicología Jurídica. Abordajes interdisciplinarios.....	1456
29. Psicología Perinatal.....	1464
30. Salud Pública y legislación actual. Políticas Públicas	1484
31. Sexualidad y Género	1499
32. Vínculos, virtualidad y educación tecnomediada.....	1608
TALLERES:	1653



ARTIVISMO, una práctica transformadora: entre cuerpo, arte y poesía	1653
Autocuidado de la persona del terapeuta desde los Modelos Contextuales Conductuales.	1656
Como nuestra mente puede complicar nuestro desempeño deportivo (y cómo podemos evitarlo)	1658
Cuerpo y Vínculos: Sistemas Familiares en Movimiento, la Danza Movimiento Terapia como herramienta para el abordaje psicoterapéutico.	1659
Cuerpos productivos en crisis. Mujeres, trabajo y subjetivación.	1659
¿Dónde quedan nuestras prácticas en la encrucijada de la sexualidad?	1662
Estado y políticas públicas: efectos y sentidos en la producción de subjetividad y el lazo social contemporáneo.	1663
Hacer una universidad más allá de sus muros, primero con pandemia y ASPO y ahora con presencialidad, ¿oportunidad para interpretarnos? ¿proceso individual, colectivo o entramado?	1666
Lo que puede un cuerpo: Diálogos entre psicología y las danzas africanas de Guinea.	1668
Practicando Habilidades DBT (Terapia Dialectica Comportamental) con consultantes con DRE (Desregulacion Emocional).	1669
Primeros Auxilios Psicológicos y Autocuidado.....	1671
¿Proyectos postergados? Al encuentro con mis recursos para la acción.	1673
Ronda de terapeutas: ¿Qué es ser terapeuta en el contexto actual?	1674
Sueños desde el Enfoque Gestáltico De la interpretación a la integración	1676
Taller de Cine Comunitario. La creación audiovisual como herramienta de encuentro y transformación.....	1678
Taller en Entrenamiento en Habilidades de la Terapia Dialéctica Conductual para Terapeutas.	1681
Taller de exploracion, el arte de curar(nos): la sanacion de nuestros territorios es una tarea historicamente colectiva.	1683
Taller de exploración vivencial de Biodanza y trabajo corporal como recursos técnicos para el trabajo en grupos.....	1685
Taller de exploración vocacional y ocupacional: un abordaje lúdico-reflexivo #VOSPODÉSELEGIR	1687
Taller de movimiento “Un escuchacuerpo”	1689
Taller de reflexión y análisis de casos. Construyendo el rol del psicólogox en territorio.	1690
Taller de Sociodrama: “Del Aislamiento al Empoderamiento colectivo: hacia nuevas tramas vinculares”	1693
Taller Vivencial Roles y Jaulas	1695



POSTERS.....	1697
¿Cómo perciben los climas motivacionales de los equipos deportivos lxs adolescentes y lxs entrenadorxs?: Estudio a lo largo de una temporada	1697
¿De qué hablamos cuando hablamos de Género en Nacer entre Palabras?: una propuesta desde la extensión universitaria.....	1699
Análisis de la velocidad de procesamiento en adultos mayores	1700
Apoyo social percibido, Florecimiento humano y Calidad de vida relacionada a la salud en mujeres mayores que viven solas.....	1701
Encuentros: imágenes y palabras en tiempos de pandemia interpelando los encierros	1703
Práctica clínica desde la perspectiva de terapeutas cognitivos y psicodinámicos.....	1707
Abordaje interdisciplinario en un caso de trastorno alimentario	1708
Vivencias sobre la paternidad: Acompañando embarazos en tiempos de pandemia ...	1709
Entrenamiento en Cognición e Interacción Social en adolescentes con CEA: La experiencia de los usuarios	1711
Estudio de la comprensión lectora y su relación con la mentalidad de crecimiento y el compromiso escolar en niños de 9 a 11 años.....	1712
Diferencias de género en el uso de estrategias de regulación emocional en estudiantes universitarios	1714
Evaluación y entrenamiento de la inhibición cognitiva en niños y niñas en contexto virtual.	1716
Práctica clínica desde la perspectiva de terapeutas cognitivos y psicodinámicos.....	1717
El rol del/la psicólogo/a en la atención a la enfermedad de Hansen. Un relato de experiencia.....	1722
Estudio exploratorio acerca del conocimiento que tienen los docentes de la Facultad de Psicología de la UNMDP sobre la ley Micaela. Ley 27.499.....	1723
Pobreza y Pandemia COVID-19: Análisis de la Calidad de Vida Percibida y su relación con las Competencias Socioemocionales.....	1725
Habilidades para la vida en basquetbolistas adolescentes y su relación con el liderazgo transformacional de sus entrenadores.....	1726
Las experiencias positivas en las actividades de disfrute y su relación con el consumo de alcohol en la adolescencia.....	1728
Contribución de la tolerancia al estrés y la memoria de trabajo a la comprensión de textos expositivos y narrativos en niños de edad escolar	1731
Proyecto de beca Evaluación de actitudes hacia gays, lesbianas y trans en personas jóvenes, de mediana edad y adultas mayores heterosexuales	1732
Quiasmo: debates sobre la materialidad del cuerpo en el campo de la psicología y el psicoanálisis	1733
Factores prenatales y perinatales asociados al Trastorno por Déficit de Atención e	



Hiperactividad.....	1735
Alcohol y tránsito en Mar del Plata: conocimiento sobre el límite legal de alcohol para conducir en personas lesionadas	1736
Actitudes hacia el uso del teléfono celular en personas mayores y su relación con variables socio-demográficas	1738
Desarrollo y validación de tareas de estimulación del lenguaje en un laboratorio virtual	1739
Vivencias sobre la paternidad: Acompañando embarazos en tiempos de pandemia ...	1741
Salud mental es buen-estar colectivo	1742
Formación en derechos de las personas con discapacidad en la Universidad Nacional de Mar del Plata.	1744
Caracterización del uso de tecnologías en la infancia y la adolescencia. Diferencias según ciclo escolar.....	1748
Aportes de la psicología perinatal para la prevención de la violencia obstétrica	1749
Estudio exploratorio descriptivo sobre la perspectiva de los usuarios de servicios privados de asistencia psicológica en Mar del Plata, respecto a la disponibilidad de información sanitaria.....	1751
Estudio preliminar acerca del conocimiento sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en docentes de nivel primario.....	1753
Experiencias con talleres destinados a adolescencias trans e identidades disidentes vinculadas a la ONG Asociación Mundo Igualitario (AMI)	1754
Inclusión de la formación en discapacidad en la Universidad Nacional de Mar del Plata.	1756
Estudio longitudinal sobre el impacto emocional del aislamiento por COVID-19 en niños y niñas de 0 a 3 años	1757
La recepción de la dialéctica hegeliana en los escritos de 1948-49 de Jacques Lacan	1759
Aportes al estudio de la Cognición Social. Relaciones entre los aspectos cognitivos y afectivos de teoría de la mente y de la empatía en adultos de edad temprana y de edad media.	1761
Análisis de los contenidos sobre género y diferencias de género en las narrativas de los videojuegos destinados a niñas y niños menores de 12 años	1762
Estudio de casos sobre las diferencias de género en niños y niñas	1764
Validación de contenido por juicio de expertos de un cuestionario para evaluar conocimiento y necesidades de los docentes en procesos de inclusión educativa de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en el Nivel Primario.	1767
Trastorno del Espectro Autista: Estudio preliminar acerca del conocimiento en docentes de nivel primario	1769
Práctica clínica desde la perspectiva de terapeutas cognitivos y psicodinámicos.....	1770



Ajustes de la interfaz de usuario en una página web de ejercitación cognitiva para personas mayores denominada LABPSI, en base a un análisis de la Experiencia de Usuario (UX).....	1776
Análisis de las propiedades psicométricas del Cuestionario PHQ-9	1778
Análisis de variables afectivas en los conceptos del PANAS versión Córdoba	1778
Aportes a la conceptualización del constructo empoderamiento desde prácticas físicas alternativas.....	1780
Autocuidado en operadores Socio-comunitarios. Envió Dorrego	1782
Autopercepción de Competencias en Estudiantes de Psicología de ciclo Profesional de la Universidad Nacional de Mar del Plata: un estudio comparativo.....	1784
Datos preliminares sobre el bienestar psicológico en población infanto-juvenil con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.....	1792
Ejes de intervención en el rol de becarias de extensión del Programa Activas Psicología.	1793
Encuentros: imágenes y palabras en tiempos de Pandemia: interpelando los encierros	1794
Escala de calificación de Resultados (ORS por sus siglas en inglés)	1795
Estructura conceptual de la investigación psicoanalítica Argentina.	1797
Evaluación del impacto del Programa CV-Asma: seguimiento a 10 años	1801
Facilitadores Pedagógicos: Talleres Semanales de Preparación de Finales y Escritura Académica.	1803
Formas y colores. Puesta a prueba de una tarea informatizada para evaluar flexibilidad cognitiva en personas mayores	1806
Habilidades de fluidez lectora en alumnos con dificultades en comprensión de textos	1809
Habilidades pragmáticas en la adolescencia: comprensión de sentidos no literales	1811
Hacia una bioética en expansión. Derechos Humanos y perspectiva de género en la formación de grado en Psicología Grupo etica, lenguaje y epistemología	1812
Incidencia en la dirección de la cura en esquemas y elaboraciones lógicas, topológicas y matemáticas de Lacan entre los años 1966 y 1972.....	1813
Índices de confiabilidad en niños: análisis de consistencia interna en una escala de regulación emocional.....	1814
Infancia e Instituciones: Estudio y análisis crítico documental de tecnologías sociales vinculadas a la protección de derechos, en la égida ejecutiva y judicial, de la Ciudad de Mar del Plata, período 2015-2021.	1816
Infancias y adolescencias disidentes. Su escucha desde el consultorio interdisciplinario del Hospital Especializado Materno Infantil V. Tetamanti.....	1816
Jornada de Becarios.....	1817
La telepsicoterapia durante el Covid-19: repercusiones de la capacitación y del ámbito	



laboral de lxs terapeutas.....	1818
Lanzando la moneda. Puesta a prueba de una tarea informatizada para evaluar flexibilidad cognitiva en personas mayores.....	1820
Las competencias socioemocionales y el conocimiento profesional docente: aportes preliminares para su integración en la teoría y en las prácticas.....	1823
Lectura de palabras y comprensión de textos en la educación secundaria: análisis de sus relaciones.....	1824
Medida del tiempo de uso recreativo de tecnologías en la infancia: concordancia entre el autoinforme y el reporte de los cuidadores.....	1826
Movilidad urbana en mujeres adultas mayores.....	1827
Orientaciones de Causalidad en el Deporte: diferencias por género.....	1828
Percepción parental del impacto emocional del COVID en niños, niñas y adolescentes.....	1830
Procesos inhibitorios y habilidades matemáticas en los primeros años de la escuela primaria. Análisis de relaciones y factibilidad de una intervención (resultados preliminares).....	1831
Propiedades psicométricas de la Escala de Reactancia Psicológica de Hong en Argentina.....	1833
Proyecto de intervención en regulación emocional para estudiantes universitarios con síntomas de ansiedad.....	1834
Proyecto: Relación entre la representación afectiva y el contenido semántico de un conjunto de emociones distinguidas por género gramatical.....	1837
Regulación emocional en el ámbito académico: tolerancia al distrés y ausentismo.....	1838
Relación entre patrones de consumo de alcohol y estilos de conducta interpersonal en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata.....	1839
Relevamiento de la violencia de género en La Matanza.....	1841
Salud Mental y nueva normalidad. Relaciones entre experiencias negativas de la pandemia, apoyo social y depresión.....	1842
Validación de contenido de un cuestionario para explorar estrategias neurodidácticas utilizadas por los docentes.....	1843
Validez de contenido mediante juicio de expertos del Cuestionario Conocimiento docente del perfil neurocognitivo de aprendizaje del TDAH.....	1845
Valores en el deporte: Estudio exploratorio sobre el perfil de valores de basquetbolistas adolescentes según sexo, categoría y puesto.....	1846
Variabilidad intraindividual en adultos mayores al resolver la tarea de Búsqueda Visual de la TAC.....	1848
Variaciones en los costos de cambio de tarea en niños de edad escolar.....	1849
Desarrollo Escala de Habilidades Socioemocionales para niños y niñas argentinos/as	



(EHS-A). Un estudio preliminar.....	1850
Evidencias de validez y baremización del Test de Flexibilidad Cognitiva CAMBIOS en personas mayores de Mar del Plata	1854



TRABAJOS LIBRES

1. Abordaje Comunitarios interdisciplinarios e intersectoriales

Trabajos libres:

- Atención primaria de la salud y cuidados de la fertilidad
- El Brote: construyendo prácticas en el “entre”
- Impacto de las condiciones de desigualdad social en las trayectorias educativas de adolescentes y jóvenes. La escuela como espacio de transformación del diálogo de saberes en diálogo de haceres.
- Juegoteca en el barrio Las Heras, un abordaje posible frente a los desarraigos
- Sin instrucciones para darle cuerda al reloj

Titulo

Atención primaria de la salud y cuidados de la fertilidad

Autorxs:

Paula Abelaira

Mails de contacto

pa.abelaira@gmail.com



Institución y/o lugar de referencia:

Instituto de Investigaciones. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires

Resumen:

En los últimos años se han sancionado diversas leyes que amplían el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos: Ley de Salud Sexual y Procreación Responsable (25.673), Ley de Parto Humanizado (25.929), Ley de Identidad de Género (26.743), Ley de Derechos del Paciente (26.529), Ley de Anticoncepción Quirúrgica (26.130), Ley de Protección Integral para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (26.485) y Ley de Reproducción Medicamentada Asistida (26.862).

Pese a todo este bagaje jurídico, educativo y de acceso médico el desconocimiento sobre la fertilidad es muy grande y muchas personas se anotan del funcionamiento de su sistema reproductivo cuando este comienza a presentar dificultades.

Hoy en día tenemos dos grandes problemas en cuanto a derechos reproductivos específicamente: por un lado la gran cantidad de embarazos no intencionales que sigue habiendo en adolescentes, pese a haberse trabajado fuertemente en su prevención tanto en salud como en educación; por otro lado, los problemas de fertilidad en personas que sí buscan un embarazo, han ido en alza en los últimos años. ¿Cómo conectar ambos sucesos? y ¿qué tenemos para aportar desde la salud mental?

Los factores para no conseguir un embarazo de manera “natural” son múltiples: pueden haber problemas médicos varios (tanto del sistema reproductivo femenino como masculino), pero también hay otros factores que inciden a la hora de concebir: factores sociales, psicológicos, de hábitos o estructurales.

Muchas de las causas de infertilidad son previsibles y los equipos de salud que trabajan en atención primaria se encuentran en una posición de privilegiada para reducir su incidencia y, de esta manera, evitar tratamientos más complejos en el futuro, que implican mayores costos, tiempo y desgaste físico y emocional.



Eje Temático:

Abordajes comunitarios, interdisciplinarios e intersectoriales

Subtema:**Palabras claves:**

Atención primaria, fertilidad, salud mental

Trabajo (máximo 8 paginas- incluida bibliografía y gráficos)

En los últimos años se han sancionado diversas leyes que amplían el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos: Ley de Salud Sexual y Procreación Responsable (25.673), Ley de Parto Humanizado (25.929), Ley de Identidad de Género (26.743), Ley de Derechos del Paciente (26.529), Ley de Anticoncepción Quirúrgica (26.130), Ley de Protección Integral para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (26.485) y Ley de Reproducción Medicamente Asistida (26.862).

Pese a todo este bagaje jurídico, educativo y de acceso médico el desconocimiento sobre la fertilidad es muy grande y muchas personas se anotan del funcionamiento de su sistema reproductivo cuando este comienza a presentar dificultades.

Hoy en día tenemos dos grandes problemas en cuanto a derechos reproductivos específicamente: por un lado la gran cantidad de embarazos no intencionales que sigue habiendo en adolescentes, pese a haberse trabajado fuertemente en su prevención tanto en salud como en educación; por otro lado, los problemas de fertilidad en personas que sí buscan un embarazo, han ido en alza en los últimos años. ¿Cómo conectar ambos sucesos? y ¿qué tenemos para aportar desde la salud mental?

A partir de una investigación realizada en la ciudad de Bahía Blanca con



adolescentes (Navés, Abelaira, et. al., 2021), hemos detectado que si bien los y las adolescentes tenían mucha información, ya sea por la escuela, por sus padres o bien por sus pares, respecto de su salud sexual y reproductiva, su interpretación y puesta en práctica estaba sesgada por algunas representaciones socioculturales respecto de las juventudes, del género, de clase y de las ideas sobre la maternidad y paternidad. En este sentido, la información preponderante a la que podían acceder, estaba focalizada en los métodos para la prevención de enfermedades y embarazos no deseados, pero desconocían cuestiones más vinculadas a la preservación de su fertilidad. De hecho, la información que poseían los y las adolescentes la entendimos signada por una política del *control*, más que por el pleno ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

Por otra parte, los factores para no conseguir un embarazo de manera “natural” son múltiples: pueden haber problemas médicos varios (tanto del sistema reproductivo femenino como masculino), pero también hay otros factores que inciden a la hora de concebir: factores sociales, psicológicos, de hábitos o estructurales.

Muchas de las causas de infertilidad son previsibles y los equipos de salud que trabajan en atención primaria se encuentran en una posición de privilegiada para reducir su incidencia y, de esta manera, evitar tratamientos más complejos en el futuro, que implican mayores costos, tiempo y desgaste físico y emocional.

El Ministerio de salud y el Programa nacional de salud sexual y Procreación responsable elaboraron en el año 2015, las Guía sobre fertilidad para equipos de atención primaria de la salud donde se explican y detalla información médica de relevancia a tener en cuenta en la atención primaria. En este trabajo nos focalizaremos en algunas cuestiones que tienen un vínculo estrecho –sino son su principal causa- con factores sociales y de salud mental, que consideramos importante señalar y ampliar.

Entre las pautas de atención para la prevención de problemas de fertilidad que podemos explorara en un primer encuentro entre los usuarios del sistema de salud y los equipos de atención primaria encontramos:



-Edad Avanzada: Es importante que el equipo de salud informe a las mujeres sobre el declive de la fertilidad, tomando siempre en cuenta las expectativas y la situación particular de cada una.

-Obesidad; Se estima que, en mujeres de la misma edad, la incidencia de infertilidad es hasta tres veces mayor en aquellas que padecen obesidad, siendo la obesidad central (tejido adiposo localizado que aumenta el perímetro abdominal) la de peor pronóstico (Ministerio de Salud, 2015). Además, la obesidad puede aumentar los riesgos asociados con el embarazo.

La capacidad reproductiva de los varones también se ve afectada por la obesidad y se ha comprobado que pueden presentar hiperestrogenismo, que se asocia a alteraciones hormonales, sexuales y espermáticas (Ministerio de salud, 2015). Es importante que el equipo de salud trabaje con las personas la importancia de alcanzar y mantener un peso saludable y a pensar conjuntamente estrategias que ayuden a lograrlo, teniendo en cuenta el componente multifactorial ligado a este problema de salud.

-Bajo peso: El peso excesivamente bajo también puede generar dificultades para lograr un embarazo y/o complicaciones durante el mismo.

Cuando la pérdida de peso excesiva llega a estar por debajo de un límite crítico trae anovulación. Es necesario trabajar con la persona el acceso a alimentos, la calidad de los mismos, e indagar si existen trastornos de la conducta alimentaria. En estos casos, es importante el acompañamiento psicológico, y seguir trabajando a nivel social los estereotipos de belleza, y su detrás de escena mercantilista y patriarcal.

-Tabaquismo: Se recomienda preguntar a las personas que consultan por cuestiones vinculadas a la fertilidad si fuman, si alguna vez lo hicieron o si son fumadoras pasivas. Dejar de fumar puede resultar muy complejo, y puede que no se logre rápidamente, ya que este tipo de cambios requieren cierto tiempo y un acompañamiento apropiado.

-Tratamientos médicos que puedan disminuir la fertilidad: En algunas situaciones es necesario realizar tratamientos o intervenciones que pueden reducir la capacidad



reproductiva (por ej. tratamientos oncológicos), en estos casos es importante tener presente la posibilidad de realizar la preservación de gametos. Esta es una información absolutamente necesaria que las personas conozcan pero, a la vez, muy difícil de transmitir ya que quienes están atravesados por esta situación, seguramente estén con otras preocupaciones más inmediatas en su cabeza (como la posibilidad de sobrevivir a la enfermedad) que si querrán reproducirse en el futuro.

-Factores ambientales y ocupacionales: Los contaminantes ambientales como los pesticidas, el plomo, el mercurio, el cadmio, el aluminio, los solventes orgánicos, las radiaciones y los gases combustibles, así como también la exposición a altas temperaturas por períodos prolongados, ejercen un efecto negativo sobre la producción espermática. (Ministerio de Salud, 2015) Se ha observado que aquellos varones que utilizan ropa interior ajustada o que deben permanecer sentados durante largos períodos también tienen una calidad seminal significativamente inferior a lo normal, asociada a una mayor exposición al calor. A su vez, la exposición a radiaciones y a tóxicos ambientales pueden reducir la reserva ovárica. Algunos metales como el plomo y el cadmio se han asociado a mayor riesgo de aborto, parto prematuro, bajo peso al nacer y malformaciones; y los solventes orgánicos (industria petroquímica) se han asociado a reducción de la fertilidad en mujeres y bajo peso al nacer. La exposición a pesticidas organo - fosforados y organoclorados se asocia a alteraciones espermáticas y a mayores riesgos de aborto espontáneo, restricción del crecimiento intrauterino, parto prematuro y malformaciones congénitas. (Ministerio de salud, 2015)

Generalmente las personas se encuentran expuestas a estos agentes por su trabajo o lugar de vida. Es importante informar, alertar sobre estos riesgos y conversar sobre la posibilidad de evitar o reducir la exposición y, en aquellos casos en que no pueda impedirse, tomar medidas preventivas y de seguridad para reducirla al mínimo. Pero estas son problemáticas que a veces exceden por mucho a las medidas preventivas que pueda tomar una persona en soledad, y por ello es fundamental que se implementen políticas públicas y un seguimiento para que desde los espacios laborales estas medidas de seguridad se cumplan. En este



sentido es importante señalar lo que sucede en Argentina con la agricultura y los pesticidas cada vez más fuertes a los que son sometidas las plantaciones y sus trabajadores/as.

Por otra parte hay situaciones que, al igual que las anteriores, pueden comprometer no solo la fertilidad, sino la salud integral, pero que no son tan sencillas de poner sobre la mesa en un primer encuentro con el equipo de salud. Situamos particularmente el caso de las enfermedades de transmisión sexual y los efectos de los abortos inseguros:

-Infecciones de transmisión sexual asociadas a dificultades en la fertilidad:

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son un conjunto heterogéneo de infecciones causadas por agentes patógenos que pueden ser adquiridos y transmitidos a través de la actividad sexual. Son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. Algunas de ellas, cuando no reciben tratamiento oportuno, pueden ser la causa de dificultades reproductivas. (Ministerio de Salud, 2015, P-16)

Los equipos de salud, especialmente los que trabajan en el primer nivel de atención, desempeñan un papel fundamental en la prevención y tratamiento de las ITS. Algunas de las estrategias preventivas son: diagnosticar y tratar oportunamente patologías de mayor incidencia, ofrecer el testeo para VIH, hepatitis A y B y sífilis y brindar asesoramiento antes y después de las pruebas, indicar la vacunación para Hepatitis B y VPH de acuerdo a la normativa vigente, ofrecer preservativos y gel en cada consulta, diagnosticar, tratar y asesorar a las personas infectadas y a las parejas sexuales previas al diagnóstico, asesorar sobre prácticas de cuidado.

Pero, nada de esto será exitoso si estas recomendaciones no contemplan las circunstancias de cada persona, y se reconocen los contextos de mayor vulnerabilidad a las ITS. Es indispensable tener presente que las desigualdades de



género hacen más vulnerables a las mujeres, porque muchas veces no pueden negociar el uso del preservativo. Es decir que, a veces, con informar y generar accesibilidad a los métodos de prevención, no alcanza. Hay algo que excede el *saber*, y también debemos estar atentxs a ello.

-Complicaciones por abortos inseguros: Las complicaciones relacionadas con el aborto (infecciones, sinequias intrauterinas, lesiones obstructivas tubarias, cervicales, etcétera), también pueden ocasionar dificultades reproductivas. Estas complicaciones pueden ser consecuencia de abortos inseguros, pero también pueden deberse a procedimientos quirúrgicos, como los legrados abrasivos, realizados dentro del sistema de salud. (Ministerio de salud, 2015, p.17)

La interrupción del embarazo es un procedimiento sumamente seguro si es practicado con los instrumentos y en las condiciones adecuadas. La OMS recomienda realizar la evacuación intrauterina con misoprostol, que resulta una opción segura y efectiva para embarazos menores a 12 semanas, o con aspiración al vacío, que presenta mínimas complicaciones en relación al raspado o legrado con cureta rígida (OMS, 2012) La adecuada atención de las personas en situación de aborto es esencial para reducir las complicaciones y prevenir problemas futuros de fertilidad. Cabe decir, que este es un derecho al que tenemos acceso en Argentina desde hace muy poquito tiempo, la ley de interrupción voluntaria del embarazo es de Diciembre del 2020.

Finalizando, quisiera señalar algunas dificultades vinculadas al campo de la salud mental. Es sabido que una persona con altos niveles de estrés puede ver afectada su salud física y esto incluye la fertilidad. Ya sea por cuestiones relacionadas a alguna psicopatología o por el modo de vida que impone la actualidad, cada vez encontramos más personas que sufren ansiedad lo cual también afecta, además del padecimiento psíquico lógico, a nivel orgánico. Está ampliamente comprobado cómo la ansiedad afecta no solo a la reproducción sino también a la calidad de los embarazos, crecimiento fetal y partos prematuros.

Además, hay otros factores que se presentan como orgánicos pero que pueden



tener como sustento un padecimiento psíquico. Existen diversas situaciones que pueden generar imposibilidad de mantener relaciones sexuales con penetración, tales como vaginismo, dificultades en la erección, eyaculación precoz, entre otras. Estas situaciones pueden estar vinculadas a causas orgánicas o a diversas experiencias de la vida de las personas, por ejemplo el hecho de haber sufrido abuso o violencia sexual en el pasado (Ministerio de salud, 2015)

A su vez, una de las problemáticas más difíciles en el campo de la salud mental es el consumo problemático de sustancias. Conocemos las incidencias a nivel psíquico, familiar, social y orgánico de esta problemática, pero en este escrito subrayaremos como, el consumo de marihuana, cocaína, heroína, cafeína, anfetaminas, LSD, entre otros, pueden producir daños en óvulos y espermatozoides y, en caso de embarazo, pueden atravesar la placenta y lesionar severamente al feto. El consumo excesivo de alcohol altera la absorción de nutrientes, entre ellos el ácido fólico, esencial para el adecuado desarrollo del sistema neural del feto. El consumo excesivo de alcohol ha sido asociado, en la mujer, a alteración en la maduración ovocitaria, con las consecuentes alteraciones en la producción de estrógenos, ovulación y mantenimiento de fase lútea. En el hombre, el consumo excesivo conlleva alteraciones en la calidad del semen como la morfología y la cantidad, y alterando la producción de testosterona, con impacto en la maduración espermática.

Las acciones del equipo de salud deben estar orientadas al trabajo preventivo y de construcción de cuidados. Esto requiere asumir un rol activo en la promoción de la salud, una actitud abierta y comprensiva que habilite abordar temas complejos.

Es recomendable que el equipo conozca los recursos existentes para tratar las situaciones de consumo problemático para la derivación y el trabajo en red en los casos que sean necesarios.

Por último me interesa señalar un factor que une distintas problemáticas, hábitos, clases sociales y grupos etarios, esto es la desinformación. Por ejemplo: existen falsas creencias en relación al uso de algunos anticonceptivos como causal de dificultades reproductivas:



-la anticoncepción hormonal de emergencia (AHE) no genera infertilidad sin importar cuántas veces se utilice;

-el dispositivo intrauterino (DIU): comúnmente se ha tendido a pensar que el DIU aumentaba el riesgo de infecciones genitales, y por consiguiente de posibles complicaciones reproductivas. Sin embargo, los estudios evidencian que el riesgo mayor de infecciones ocurre solamente durante el primer mes posterior a la colocación, y está relacionado con el procedimiento, no con el uso del dispositivo en sí. Por ello, es sumamente importante realizarlo teniendo en cuenta las medidas de cuidado necesarias;

-anticonceptivos hormonales: existen diferentes creencias erróneas acerca de su efecto sobre la fertilidad. Al suspender la toma, la fertilidad se recupera inmediatamente, o puede demorarse un par de ciclos, sin que esto represente un problema para la salud o una dificultad reproductiva. A su vez, tampoco se produce un aumento de la fertilidad ni se preservan óvulos para la fertilidad futura. El paso del tiempo tiene su efecto, más allá de la anovulación producida por estos métodos.

También existen mitos de circulación social fuertemente vinculados a cuestiones de género, por ejemplo: vincular el “desempeño sexual” de los varones (si tiene erecciones duraderas, si eyaculan, etc.) a su capacidad reproductiva. O, creencias vinculadas al mundo de la farándula donde parece que las mujeres pueden reproducirse normalmente a los 40 o 50 años sin ningún tipo de problema. En estos casos, al negar que han recibido ayuda médica para lograr el embarazo, no solo desinforma a la población respecto de sus posibilidades reales, sino que contribuye a fomentar ideales de eterna juventud, negando el proceso lógico de envejecimiento.

A partir del recorrido propuesto, entendemos que se vuelve fundamental la importancia de la prevención, el acceso a la información y la atención primaria de la salud para abordar los cuidados y preservación de la fertilidad, así como promover un modelo de atención en salud que conciba a las personas como sujetos capaces de tomar decisiones acerca del ejercicio de su sexualidad y de la salud reproductiva,



entendiéndola, desde el equipo de salud de una manera integral y compleja.

Bibliografía

- Ministerio de Salud (2015) Guía sobre fertilidad para equipos de atención primaria de la salud

-Navés, F; Abelaira, P; Musante(2022) Saberes de los y las adolescentes de escuelas públicas de la Ciudad de Bahía Blanca sobre el cuidado de la fertilidad, B. Revista InterDisciplina. Vol 10. NÚMERO 28 Biotecnologías Reproductivas..

<https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.28>

- Navés, F; Abelaira, P; Musante, B; Bacigalupo, M; Tiecher, C; Boggon, D; Delfino, G; Lerner,F; y Gallo, D. (2021) Conocimientos de adolescentes sobre fertilidad y embarazo no intencional Revista Argentina de Medicina, 9(3), sep. ISSN 2618-4311.

-OMS (2012). Aborto sin riesgos. Guía técnica y de políticas para sistemas de salud. Organización Mundial de la Salud.

Titulo

El Brote: construyendo prácticas en el “entre”.

Autorxs:

Natalia Gómez

Mails de contacto

gomeznatalia@gmail.com

Institución y/o lugar de referencia:

Universidad Nacional de Quilmes / El Brote, Bariloche.

Resumen:

El presente trabajo se enmarca a partir de la tesis de maestría: “Las grietas del muro. Procesos de subjetivación “adentro” y “afuera” de un hospital monovalente. Una arqueología de las voces de “los otros” que están “adentro”, dirigida por Susana

