



Rol del profesional de trabajo social en una intervención en crisis en la clínica de salud mental SAMEIN (Salud Mental Integral)

Alejandra Arias Ochoa  
Manuela Villegas Giraldo

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Antioquia y Chocó  
Sede Bello (Antioquia)  
Programa Trabajo Social  
noviembre de 2024

Rol del profesional de trabajo social en una intervención en crisis en la clínica de salud mental SAMEIN (Salud Mental Integral)

Alejandra Arias Ochoa  
Manuela Villegas Giraldo

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Trabajador Social

Asesora  
Sonia Elena López Pulgarín  
Doctora en Humanidades

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Antioquia y Chocó  
Sede Bello (Antioquia)  
Programa Trabajo Social  
noviembre de 2024

## Índice Temático

Índice Temático.....	3
Resumen.....	6
Palabras Clave .....	6
Summary .....	7
Kerwords .....	7
Introducción .....	8
1. Capítulo 1 .....	9
1.1. Planteamiento del Problema.....	9
1.2. Pregunta Problematizadora .....	15
1.3. Justificación .....	16
Objetivo General .....	17
Objetivos Específicos.....	17
2. Capítulo 2 .....	17
Marco Teórico .....	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.2. Categoría de Contexto.....	19
2.2.1. Clínica de Salud Mental Integral (SAMEIN) .....	19
2.3. Categorías de Análisis.....	21
2.3.1. Salud Mental .....	22
2.3.2. Rol del Trabajador Social .....	28
2.3.3. Intervención en Crisis .....	35
3. Capítulo 3 .....	40

3.1. Diseño Metodológico .....	40
3.2. Línea: Educación, Transformación Social e Innovación .....	41
3.3. Sublínea: Epistemología e Intervención del Trabajo Social .....	41
3.4. Paradigma Comprensivo Interpretativo .....	42
3.5. Tipo de Investigación: Cualitativo .....	44
3.6. Enfoque Hermenéutico .....	46
3.7. Método Fenomenológico .....	47
3.8. Población .....	48
3.9. Muestra .....	49
3.10. Técnicas e Instrumentos .....	49
3.11. Entrevista Semiestructurada .....	49
3.12. Consideraciones Éticas .....	50
4. Capítulo 4 .....	51
4.1. Resultados y Análisis .....	51
4.1.1. Síntomas y Señales de Alarma en la Intervención de Crisis .....	51
4.1.2. La Diversidad y la Adaptabilidad por Medio de Técnicas y Estrategias para la Intervención en Crisis Desde el Trabajo Social .....	57
4.1.3. El Trabajador Social como Puente Integral en Equipos Interdisciplinarios .....	65
5. Capítulo 5 .....	71
5.1. Conclusiones.....	71
Referentes Bibliográficos.....	73
Anexos.....	78
Anexo 1.....	78

Anexo 2.....	79
Anexo 3.....	80

## **Resumen**

El objetivo de esta investigación es describir el rol del profesional de trabajo social en intervención en crisis en la clínica de salud mental SAMEIN de Medellín – Antioquia en el año 2024; se resaltan tres categorías de análisis: salud mental, rol del trabajo social e intervención en crisis, la metodología fue cualitativa y el paradigma comprensivo interpretativo, estos permiten tener un lineamiento durante la investigación realiza a partir del enfoque hermenéutico. Se obtuvieron resultados por medio de una entrevista semiestructurada que fue realizada a dos de las trabajadoras sociales que hacen parte del equipo interdisciplinar de SAMEIN donde expusieron sus opiniones y sentires en el rol que cumplen en las intervenciones en crisis que se presentan, ese proceso nos permitió llegar a la conclusión de que el rol del profesional de trabajo social en intervención en crisis en la clínica SAMEIN se divide en varias funciones; cuando el paciente está en crisis se realiza una contención verbal para que pueda estabilizarse y tomar el control de sus emociones lo más rápido posible, seguido de esto su papel en este tipo de intervención se centra en el diagnóstico social con el equipo interdisciplinario de la clínica, las trabajadoras sociales con su visión y lectura más amplia incluyen el contexto del paciente. También, realizan un trabajo con la familia o las redes de apoyo que tenga el paciente para que estas se incluyan en su proceso de recuperación haciendo que sea más efectivo y que tenga una atención integral.

## **Palabras Clave**

Intervención en crisis, red de apoyo, salud mental, trabajo social, trabajo interdisciplinar.

## **Summary**

The objective of this research is to describe the role of the social work professional in crisis intervention in the SAMEIN mental health clinic in Medellín – Antioquia in the year 2024; Three categories of analysis are highlighted: mental health, the role of social work and crisis intervention, the methodology was qualitative and the comprehensive interpretive paradigm, these allow for a guideline during the research carried out based on the hermeneutic approach. Results were obtained through a semi-structured interview that was carried out with two of the social workers who are part of the SAMEIN interdisciplinary team where they expressed their opinions and feelings in the role they play in the crisis interventions that are presented, this process allowed us reach the conclusion that the role of the social work professional in crisis intervention at the SAMEIN clinic is divided into several functions; When the patient is in crisis, verbal restraint is performed so that he can stabilize and take control of his emotions as quickly as possible. Following this, his role in this type of intervention focuses on social diagnosis with the clinic's interdisciplinary team. , social workers with their broader vision and reading include the patient's context. They also work with the patient's family or support networks so that they are included in their recovery process, making it more effective and providing comprehensive care.

## **Keywords**

Crisis intervention, support network, mental health, social work, interdisciplinary work.

## **Introducción**

A lo largo de la vida es muy probable que una persona pueda atravesar una situación que le genere una crisis y esta puede desencadenar diferentes síntomas y emociones que la persona no sepa manejar o afrontar, he aquí la importancia de poder saber que se debe hacer cuando una persona está atravesando por estas crisis específicamente de salud mental.

Es por esto que la presente investigación se centra en definir cuál es el rol que tiene el profesional de trabajo social en una intervención en crisis de salud mental en la clínica SAMEIN. Teniendo en cuenta las funciones que tienen estos profesionales y como se articula con un equipo interdisciplinario.

## 1. Capítulo 1

### 1.1. Planteamiento del Problema

El trabajo social es una profesión que en sus principios inicio practicándose por la filantropía y la caridad, el siglo XIX trajo consigo una serie de desafíos sociales, como la pobreza, la explotación laboral, la falta de vivienda y otras condiciones precarias de vida, en ese momento la profesión buscaba promover un cambio social positivo para el bienestar de las personas y las comunidades, tiempo más tarde tuvo una reconceptualización en el que empieza un proceso continuo de reflexión crítica y adaptación de los fundamentos teóricos, prácticos y éticos en respuesta a los cambios en la sociedad y en las necesidades de las personas a las que sirve. Este proceso implica cuestionar y revisar constantemente los modelos de intervención y las prácticas profesionales del trabajo social en función de nuevos conocimientos, perspectivas y contextos.

El trabajo social es una profesión joven, la primera Escuela Latinoamericana se creó en Santiago de Chile con tendencia asistencialista, siendo fortalecidas con aportes de la psicología y la psiquiatría. Acosta Ramírez et al. (2012) menciona que "En 1936 se inició la formación de trabajadores sociales en Colombia, con la fundación de la primera escuela, adscrita al Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario que formó los primeros "Asistentes Sociales". Durante este período, el país experimentó cambios significativos en su estructura social, económica y política, lo que generó una mayor conciencia sobre la necesidad de abordar los problemas sociales que afectan a la población.

Específicamente en Antioquia la Escuela de Servicios Sociales (ESS) inicia como un programadonde la iglesia junto con representantes de la industria tenían gran influencia en esta. Los trabajadores sociales comenzaron a desempeñar roles importantes en la atención de poblaciones vulnerables, como niños en situación de riesgo, personas desplazadas por el conflicto armado, adultos mayores y comunidades rurales marginadas.

En 1946 se dan las primeras prácticas de las asistentes sociales en campos de intervención como las industrias y las zonas marginadas de la ciudad, se llevaban a cabo realizando programas asistenciales para los obreros y sus familias y las personas que habitaban en las zonas marginadas. Ramírez Duarte et al. (2019). Con esto se consolida e impulsa la profesión, siendo visto el trabajo social como como recurso humano para la ejecución de planes, programas y proyectos de las políticas sociales.

Dado la situación anterior, se ha venido dando una lucha constante por darle el valor y el posicionamiento que la profesión amerita, desde los inicios, la definición del trabajo social ha estado ligada al cuidado y mejoramiento de la calidad de vida de las personas.

El Servicio Social Profesional actúa sobre las causas que los provocan, su objetivo final es la acción preventiva y constructiva, el mejoramiento del medio social y orientar y enseñarles a las personas a ayudarse a sí mismos en la búsqueda de una vida digna y al mismo tiempo promover nuevas formas de convivencia humana que hagan posible soluciones de fondo. (Maidagan y Puglia, 1965).

El trabajo social es una profesión que tiene diferentes campos de acción en la que el profesional podría desempeñarse, estos permiten comprender las diversas formas en

que los trabajadores sociales intervienen para promover el bienestar individual y comunitario, abordar problemas sociales y promover el cambio social positivo. Algunos de los campos de acción son, el organizacional y administrativo que se refiere a las funciones administrativas y de gestión que realizan los trabajadores sociales en fundaciones, organizaciones y el estado. Esto puede incluir la planificación y coordinación de servicios, la evaluación de programas, la formulación de políticas, la supervisión de personal, la gestión de recursos y la defensa de los intereses de los clientes y comunidades atendidas. También tenemos el educativo esto puede incluir la organización de programas y servicios, la promoción de la participación comunitaria, la construcción de redes de apoyo, la defensa de los derechos y la promoción del cambio social, puede incluir grupos de apoyo, grupos terapéuticos y grupos de autoayuda. En el campo médico, el trabajo social desempeña un papel fundamental en el ámbito de la medicina, donde los trabajadores sociales colaboran estrechamente con profesionales de la salud para brindar un cuidado integral a los pacientes y sus familias.

El trabajo social es una profesión que desde sus orígenes ha trabajado de la mano con la medicina, Richmond, (1917), en su libro diagnóstico social, planteaba la importancia de los informes sociales en el ámbito médico, equiparando su relevancia con la de los informes médicos en el trabajo social. La calidad deficiente de los informes sociales puede afectar negativamente la atención médica, especialmente en casos como el diagnóstico de una discapacidad mental. (pp. 323).

En la interacción entre lo social y lo médico, los trabajadores sociales son figuras clave en la detección temprana de problemas físicos y mentales entre las personas que atienden. A través de un entendimiento profundo de las historias familiares, así como los signos y síntomas que se evidencian desde la relación y actitud de los individuos, estos

profesionales tienen la capacidad de identificar posibles problemas de salud que podrían provenir de situaciones sociales complejas. Aunque no están entrenados para dar diagnósticos médicos, el profesional puede hacer diagnósticos sociales para identificar, analizar y recopilar información relevante sobre la situación socioeconómica, la red de apoyo, las relaciones familiares, el acceso a servicios básicos, la salud mental y física, entre otros aspectos, con el fin de comprender integralmente la situación de las personas y desarrollar intervenciones adecuadas y efectivas. Su papel estratégico radica en saber reconocer las señales de alerta y canalizarlas hacia los especialistas médicos adecuados sin demora.

En el trabajo social existen tres niveles de intervención que son la promoción, la prevención y la educación, cada uno con su enfoque específico y su impacto en la mejora del bienestar humano y social. La promoción se centra en el desarrollo integral del individuo y la comunidad, potenciando sus capacidades y recursos para enfrentar los desafíos y satisfacer las necesidades sociales. Por otro lado, la prevención busca intervenir de manera anticipada para evitar la aparición de problemas sociales, fortaleciendo los recursos y fomentando actitudes proactivas. Finalmente, la educación desempeña un papel crucial en la construcción de significados y realidades, contribuyendo al empoderamiento y al desarrollo personal y comunitario. (Vélez Restrepo, 2003).

Relacionando los niveles de intervención con esta investigación se evidencia que los tres niveles se pueden enlazar con el campo médico específicamente con salud mental en cuanto a que en la promoción se puede incluir actividades destinadas a fortalecer la salud mental de individuos y comunidades, esto puede implicar la implementación de

programas que fomenten el autocuidado, en la prevención se puede incluir la identificación y abordaje de factores de riesgo, el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y la promoción de entornos saludables, por último, en la educación se puede fomentar la sensibilización sobre la importancia del bienestar emocional, la desmitificación de los trastornos mentales, la promoción de la ayuda psicológica y el acceso a servicios de salud mental.

En cuanto al papel que ha desempeñado el trabajador social en la salud mental, ha tenido una transformación con el pasar de los años. Según Garces Trullenque (2010), “el autor Adolph Meyer tuvo la iniciativa de integrar a los trabajadores sociales a los hospitales psiquiátricos, ya que veía estrictamente necesario tener una información completa y detallada de las intervenciones sociales para el tratamiento de los pacientes”. (pp. 334)

En el trabajo social existen modelos de intervención que sirven para traducir las situaciones a las que se enfrenta en un lenguaje lógico que le permite comprender y explicar lo que ocurre, qué es lo que está pasando y evaluar las hipótesis comprobando su funcionamiento en la realidad. A lo largo de la historia y la evolución que ha tenido el trabajo social se han ido generando diferentes modelos de práctica profesional y cada uno se fundamenta en bases teóricas diferentes.

Los modelos ofrecen diversas formas de analizar y de intervenir los problemas sociales. En el campo de la salud mental o en cualquier otro campo, se debe basar y fundamentar las intervenciones a realizar en un modelo, ahí radica la importancia de conocer el enfoque de cada uno de ellos ya que este orienta y guía la intervención.

La intervención en crisis es un método de ayuda dirigido a apoyar a una

persona y/o familia o grupo para que puedan afrontar un suceso traumático de modo que la probabilidad de efectos negativos (daño físico y psicológico, estigmas emocionales) se aminoren e incremente la posibilidad de crecimiento, de nuevas habilidades, opciones y perspectivas vitales. (Viscarret Garro, 2007, pg. 313)

Esta intervención se basa en apoyar de forma activa e inmediata en una situación vital que experimenta un individuo, familia o grupo, buscando movilizar recursos para darle solución al problema o al menos estabilizar emociones.

A partir del siglo XXI el papel de un trabajador social en una intervención en crisis es crucial para proporcionar apoyo emocional, recursos y orientación a las personas afectadas. Por eso es importante reconocer que la falta de comprensión puede llevar a una prestación ineficaz de servicios.

Esta investigación se centra en analizar el papel que tiene el profesional en una intervención de crisis en la clínica de salud mental SAMEIN el problema de que el trabajador social no comprenda su papel radica en que no podría abordar adecuadamente las necesidades de las personas afectadas, lo que podría resultar en una falta de apoyo y orientación en un momento crítico.

La intervención en crisis en el ámbito de la salud mental a menudo implica situaciones delicadas, también, existe el riesgo de no gestionar adecuadamente la seguridad de las personas afectadas, poniendo en peligro su bienestar físico y emocional, además, la falta de claridad sobre el papel del trabajador social puede resultar en una pérdida de confianza por parte de los usuarios. Si no se brinda un apoyo efectivo en momentos críticos, la percepción de la utilidad y competencia del trabajador social puede disminuir.

Las intervenciones en crisis mal gestionadas pueden tener un impacto negativo significativo en la salud mental y el bienestar de las personas afectadas, por eso es importante y pertinente que el profesional pueda proporcionar apoyo emocional inmediato a los usuarios.

Cuando el trabajador social no comprende su rol dentro de una situación de crisis específicamente en una clínica de salud mental puede poner en juego la salud de la o las personas involucradas incluso la vida de esas personas, en la formación teórica de un trabajador social se abordan conocimientos sobre la psicología, sin embargo, existen brechas entre cual es la diferencia o hasta dónde puede llegar un trabajador social en esta intervención para no involucrarse con el rol de la psicología.

Existen teorías sobre las funciones en diferentes contextos de intervención de un trabajador social, pero específicamente en crisis en una clínica de salud mental, hay poca información para conocer este rol, otra razón de porqué es importante analizarlo en la clínica de salud mental integral que en adelante se llamará SAMEIN.

## **1.2. Pregunta Problematicadora**

¿Cuál es el rol que cumple la trabajadora social en una intervención en crisis en la clínica de salud mental SAMEIN?

### **1.3. Justificación**

Esta investigación ayudó a clarificar y definir el rol específico del trabajador social en la salud mental, identificando las funciones, responsabilidades y competencias clave asociadas con esta área de práctica. Esto puede ayudar a mejorar la comprensión y la articulación de la contribución única que los trabajadores sociales hacen al campo de la salud mental. También aporta al posicionamiento de la profesión dentro del campo médico, ya que, está visto que cuando se refiere a lo mental se enfoca en psicología y psiquiatría y no se le da la relevancia que la profesión amerita.

Es importante poder identificar mejores prácticas para la prestación de servicios de trabajo social en el ámbito de la salud mental, incluyendo la colaboración interdisciplinaria con otros profesionales de la salud mental, la participación de pacientes y familias en el proceso de tratamiento, y la promoción de la recuperación y el empoderamiento de los usuarios.

Para la clínica de salud mental SAMEIN es importante tener el rol definido para darle el manejo adecuado a situaciones que lo requieran, como el saber guiar y direccionar a los usuarios según las necesidades que tengan. Con esta investigación se puede evaluar la efectividad de las intervenciones y enfoques de trabajo social en el tratamiento y manejo de trastornos de salud mental, esto puede incluir intervenciones basadas en la terapia cognitivo-conductual, el trabajo con grupos, la terapia familiar, entre otras, así como estrategias para promover el bienestar mental y prevenir problemas de salud mental.

A las trabajadoras sociales en formación esta investigación aporta en lo conceptual y teórico, contribuyendo al desarrollo profesional de los trabajadores sociales en el campo de la salud mental, ayudando a identificar necesidades no cubiertas, brechas en los servicios y barreras para el acceso a la atención de salud mental.

### **Objetivo General**

Describir el rol del profesional de trabajo social en intervención en crisis en la clínica de salud mental SAMEIN de Medellín – Antioquia en el año 2024.

### **Objetivos Específicos**

1. Identificar las señales de alerta que indican la necesidad de una intervención en crisis por parte del profesional de trabajo social en la clínica SAMEIN.
2. Conocer las estrategias y técnicas de intervención utilizadas por las trabajadoras sociales en la clínica SAMEIN para proporcionar apoyo emocional, contención y orientación a los pacientes y sus familias.
3. Definir el papel del profesional de trabajo social dentro del equipo interdisciplinario de la clínica SAMEIN.

## **2. Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

#### **2.1. Antecedentes**

Titulo: Trabajo social y salud mental no solo psiquiatría y medicamentos

Año: 2014

Autora: Lourdes Martín Virumbrales

La autora Martin (2014) menciona en su texto:

El trabajador social busca atender a los pacientes tratando de alcanzar el mayor nivel de calidad de vida y bienestar posible, ofreciendo siempre una atención integral a las necesidades y demandas presentadas por los enfermos mentales. Es destacable la labor del trabajador social no solo con el paciente sino también con la familia del mismo, que, en muchas ocasiones, se ve desbordada con la situación, y con la población en general y su visión respecto la enfermedad mental y a los enfermos mentales. (p.5)

Título: Rol del trabajador social psiquiátrico en el tratamiento de enfermedades mentales y cómo éste ha cambiado a través del tiempo

Año: 2012

Autora: Adíela María Ramírez Ospina

El Trabajador Social Psiquiátrico en la actualidad es considerado no solo como el profesional que estaba dispuesto a brindarle atención a la familia y su paciente para superar las crisis que generan las enfermedades mentales al interior de éstas, sino que ya es llamado a ser el puente que conecta al psiquiatra – paciente – familia durante el tratamiento generando mayores probabilidades de recuperación en el menor tiempo posible lo cual disminuye el impacto que conlleva una hospitalización en una unidad psiquiátrica. (Ramírez, 2015, p. 11)

Título: El Trabajo Social en salud mental

Año: 2010

Autora: Eva M<sup>a</sup> Garcés Trullenque

La autora Garces (2010) menciona en su texto:

El objetivo de esta actuación del trabajo social en la salud mental se dirige a trabajar los propios recursos del paciente y la familia. Todo ello llevado a cabo mediante un proceso que incluye: Análisis de la demanda y detección de situaciones de riesgo y/o de necesidades individuales y/o familiares, valoración socio-familiar, diagnóstico social, planificación de la intervención social. (p.341)

## **2.2. Categoría de Contexto.**

### **2.2.1. Clínica de Salud Mental Integral (SAMEIN)**

SAMEIN S.A.S. es una empresa privada fundada en 1996 por un grupo de médicos psiquiatras, con la finalidad de brindar salud mental a todas las personas que lo necesitan. SAMEIN posee la mayor y mejor cualificada experiencia en la atención de salud mental en el departamento de Antioquia, organizada en unidades funcionales, buscando garantizar una visión integral a la patología de origen mental. El profesionalismo de su talento humano, la capacidad científica y la oportuna prestación del servicio al usuario, le han permitido llegar a ser una institución con gran reconocimiento en el medio. Esta institución cuenta con más de 20 años de experiencia en el campo de la salud mental, acompañados de profesionalismo, capacidad científica y una oportuna prestación de servicios a todos los usuarios que lo necesitan.

SAMEIN tiene como misión proveer servicios de salud mental altamente

especializados en el departamento de Antioquia, mediante el desempeño idóneo y humanizado de su talento humano, incorporando el desarrollo científico, dirigido a lograr la excelencia en la atención y garantizar la seguridad del usuario a través del uso adecuado de todos los recursos, brindando un servicio con calidad, calidez y respeto para los pacientes y sus familias, buscando un retorno digno a la vida familiar, laboral y social. (Salud Mental Integral S.A.S, [SAMEIN], s.f. Párr. 1).

Su propósito a futuro es ser reconocida como la mejor institución prestadora de servicios de salud mental integral a nivel regional, con proyección al territorio nacional, caracterizada por desarrollar modelos de atención en salud mental con altos estándares de calidad y seguridad, comprometidos con nuestros clientes y la comunidad en general. (SAMEIN, s.f. Párr. 1).

SAMEIN cuenta con un equipo interdisciplinar, desde profesionales administrativos hasta profesionales del ámbito médico como médicos psiquiatras, médicos generales, psicólogos, pedagogos, terapeutas y trabajadores sociales. Las personas que pueden gozar de los servicios profesionales del equipo interdisciplinar en SAMEIN, son personas pertenecientes a la EPS sura y a la nueva EPS, son remitidas desde allí a la sede de SAMEIN en la que se trabaje la condición que presente cada usuario. No existe un rango de edad definido, y la población varía entre adolescentes, hombres, mujeres y adultos mayores que presenten un trastorno mental o cualquier tipo de adicción.

### **2.3. Categorías de Análisis**

En este apartado se construye el marco conceptual de la investigación para conocer cuál es el rol del trabajador social en una clínica de salud mental. La salud mental es un componente fundamental del bienestar integral de las personas, afectando no solo su estado emocional y psicológico, sino también su capacidad para funcionar en la vida cotidiana y en la sociedad en general. En este contexto, el rol del trabajador social en la salud mental adquiere una importancia crucial. Los trabajadores sociales desempeñan un papel vital en la promoción, prevención, intervención y apoyo de individuos y comunidades que enfrentan desafíos en su salud mental.

Su enfoque holístico y centrado en la persona les permite abordar una amplia gama de factores que influyen en la salud mental, como los determinantes sociales, familiares, económicos y culturales. Además, la intervención en crisis es una de las áreas clave en las que los trabajadores sociales ejercen su experiencia, brindando apoyo inmediato y práctico a individuos y familias que están atravesando situaciones difíciles y traumáticas., la intervención en crisis no solo busca estabilizar la situación actual, sino también proporcionar herramientas y recursos para promover la recuperación a largo plazo y prevenir futuras crisis.

### **2.3.1. Salud Mental**

La salud mental es una prioridad en la salud pública, respaldada por estudios epidemiológicos, informes de la OMS e investigaciones académicas. Aunque se reconoce su importancia, existen discrepancias en las definiciones y enfoques conceptuales. La salud mental abarca diversos discursos y prácticas influenciados por enfoques de salud y enfermedad como el biomédico, el comportamental y el socioeconómico, que coexisten y se entrelazan. Restrepo y Jaramillo (2012) mencionan que:

La intervención en salud mental desde el enfoque biomédico se centra fundamentalmente en la atención profesional de los trastornos mentales por parte de los especialistas; el enfoque terapéutico convencional de la mayoría de los trastornos mentales se realiza mediante farmacoterapia, aunque en algunos casos se acude a otros métodos como la terapia electroconvulsiva. (pp. 204).

La concepción biomédica de la salud mental se basa en entender los trastornos mentales como disfunciones biológicas o químicas en el cerebro. Desde esta perspectiva, se enfoca en identificar y tratar síntomas específicos a través de intervenciones farmacológicas o terapias que modifiquen directamente los procesos biológicos. Esta concepción tiende a medicar los trastornos mentales, enfocándose en los síntomas y en la aplicación de tratamientos farmacológicos o procedimientos médicos para abordarlos, a menudo pasando por alto los factores psicosociales que pueden contribuir a la enfermedad mental.

La concepción comportamental de la salud mental según Restrepo y Jaramillo (2012).

Es la manera en cómo las personas se comportan y constituye un factor determinante para la salud y para la enfermedad; la salud se relaciona con hábitos de vida saludables, mientras que la enfermedad se entiende como el resultado del comportamiento "inadecuado" del individuo. (pp. 204).

La salud comportamental se entiende en términos de hábitos y conductas adaptativas, resultantes de procesos de aprendizaje, que le permiten al sujeto encajar dentro de los patrones de comportamiento esperados en un contexto determinado. En consecuencia, los trastornos "mentales" se entienden como "alteraciones" o "desajustes" del hábito", es decir, respuestas "mal adaptativas", "indeseables" o "inaceptables". Por lo tanto, si los trastornos "mentales" no son más que comportamientos indeseables aprendidos. Curar trastornos "mentales" no significa borrar una enfermedad, sino reacondicionar al sujeto hacia comportamientos más aceptables.

Las raíces socioeconómicas de la salud mental se definen a partir de la estrecha relación entre los individuos y las estructuras socioeconómicas, el ambiente material y la vida cultural; en consecuencia, las condiciones objetivas en las que se encuentra un individuo son causa y no consecuencia de sus modos subjetivos de ser y de pensar.

Para mejorar la salud mental se requieren políticas y programas de carácter multisectorial, incluyendo educación, trabajo, justicia, transporte, ambiente, vivienda y asistencia social, además de las actividades específicas del campo de la salud relacionadas con la prevención y promoción. (Restrepo y Jaramillo, 2012, pp. 207).

El enfoque socioeconómico cuestiona el concepto de estilo de vida como el elemento principal en las intervenciones de salud mental. En su lugar, argumenta que la capacidad de las personas para tomar decisiones que protejan su salud y enfrenten la enfermedad está influenciada por la disponibilidad de recursos sociales, no solo por sus creencias o voluntad individual. Por lo tanto, abogar por la salud mental requiere un enfoque integral que considere la economía política y las estructuras sociales como aspectos centrales, incorporando políticas, aspectos económicos y procedimientos del sector salud en su abordaje.

La salud mental es un aspecto fundamental e integral de la salud en general, que influye en cómo pensamos, sentimos, actuamos y nos relacionamos con los demás en nuestra vida cotidiana. Es crucial reconocer que la salud mental no se limita únicamente a la ausencia de trastornos mentales, sino que también implica el bienestar emocional, psicológico y social de una persona.

La salud mental merece una atención prioritaria en la sociedad, tanto a nivel individual como colectivo. Promover y mantener la salud mental es esencial para llevar una vida plena y satisfactoria. Sin embargo, todavía existe un estigma significativo en torno a los trastornos mentales, lo que a menudo dificulta que las personas busquen ayuda cuando la necesitan.

Es crucial fomentar la conciencia, la comprensión y la compasión hacia aquellos que luchan con problemas de salud mental y garantizar que tengan acceso a recursos y apoyo adecuados. Esto incluye servicios de salud mental accesibles y de calidad, así como un entorno social que promueva la aceptación y la inclusión de las personas con problemas de salud mental.

Hablar de la salud mental implica reconocer su importancia, trabajar para eliminar el estigma asociado con los trastornos mentales y promover un acceso equitativo a la atención y el apoyo necesarios para todas las personas.

Para Sigmund Freud, el fundador del psicoanálisis, la salud mental estaba intrínsecamente ligada al funcionamiento adecuado del inconsciente y al equilibrio entre las tres estructuras de la mente: el ello, el yo y el superyó.

Para Freud (1916), los trastornos mentales surgían cuando estos tres componentes de la mente entraban en conflicto o cuando alguno de ellos estaba mal desarrollado. La neurosis, por ejemplo, se debía a conflictos internos entre el ello, el yo y el superyó. El psicoanálisis, como método terapéutico, buscaba explorar el inconsciente del individuo para identificar y resolver estos conflictos, ayudando así a restablecer el equilibrio mental y promover la salud psicológica.

El psicoanálisis puede no ser la forma de tratamiento más adecuada para todos los individuos o todos los tipos de trastornos mentales. Otros enfoques terapéuticos, como la terapia cognitivo-conductual, la terapia interpersonal y la terapia familiar, han demostrado ser efectivos para abordar una variedad de problemas psicológicos.

Si bien la perspectiva de Freud sobre los trastornos mentales y su tratamiento a

través del psicoanálisis ha sido influyente, es importante considerar una variedad de enfoques terapéuticos y tener en cuenta las necesidades individuales de cada paciente al abordar problemas de salud mental.

Los trastornos mentales son enfermedades que afectan e influyen en la salud mental de las personas, una de las patologías más comunes es la depresión. Micin y Bagladi (2010), mencionan que este trastorno es una de las enfermedades mentales con mayor ocurrencia en el mundo, por consiguiente, la mayoría de la población atravesará al menos por un episodio depresivo significativo durante su vida.

Las estadísticas indican tasas de muerte de suicidio mayores en hombres, pero índices de intento suicida superiores en mujeres. Las tasas de suicidio más altas en hombres pueden reflejar una menor disposición a buscar ayuda o expresar emociones, junto con factores sociales y culturales que pueden llevar a que los hombres recurran a métodos más letales. Por otro lado, los mayores índices de intento suicida en mujeres pueden estar relacionados con factores como la exposición a la violencia de género, la discriminación, el acoso y la presión social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que en muchos países solo se invierte el 2 % del total de los recursos de la salud, siendo el gasto anual promedio en salud mental inferior a US\$ 3 por habitante y en los países de bajos ingresos, US\$ 0,25 por habitante, donde la escasez de psiquiatras, enfermeras, psicólogos y trabajadores sociales son algunos de los principales obstáculos. Casi la mitad de la población del mundo habita en países donde se dispone de un psiquiatra o menos por 200 000 personas y en países de bajos ingresos hay menos de un especialista por millón de habitantes.

Adicionalmente, existen barreras de acceso a los servicios de salud mental, en parte explicadas por la escasez de psiquiatras y su concentración en las grandes ciudades y la imposibilidad de acceder a terapias psicológicas específicas (cognitiva-comportamental, interpersonal, de pareja, de familia y grupal), debido a que los profesionales con esta formación no son contratados por las instituciones de salud. Otros servicios que no se ofrecen son: grupos de apoyo, terapias para la readaptación social y ocupacional, y programas de reinserción laboral. (González, 2016)

Es fundamental que las instituciones de salud reconozcan la importancia de ofrecer servicios completos de salud mental y trabajen para superar las barreras que impiden el acceso a estos servicios. Esto puede implicar la contratación de profesionales con una variedad de formaciones terapéuticas, la expansión de la atención en áreas rurales y la implementación de programas que aborden las necesidades de readaptación social, ocupacional y laboral de las personas con trastornos mentales.

Es necesario abordar las barreras de acceso a los servicios de salud mental para garantizar que todas las personas tengan la oportunidad de recibir la atención adecuada para sus necesidades emocionales y psicológicas. Esto requerirá un esfuerzo coordinado tanto a nivel institucional como gubernamental para mejorar la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud mental.

### **2.3.2. Rol del Trabajador Social**

El trabajo social es una profesión y disciplina académica que se enfoca en brindar herramientas a las personas, grupos y comunidades para superar problemas sociales, mejorar su bienestar y alcanzar un nivel de funcionamiento óptimo en su entorno. Su objetivo principal es promover el cambio social, la justicia social, la dignidad humana y la igualdad de oportunidades.

Es una disciplina del campo de las ciencias sociales de carácter interventor, trabaja en lo micro y se reproduce en lo macro, aborda cuestiones subjetivas y objetivas. Su orientación está ligada a la cuestión de problemas sociales, que contiene necesidades y viceversa. Es una disciplina de las ciencias sociales que tiene métodos propios y trabaja con condiciones objetivas y subjetivas, que se relacionan con la cuestión social, estudia al hombre en su totalidad en interacción con el mundo que le rodea. (Cordova Montiel et al., 2021, pp. 103).

El profesional de trabajo social desempeña un papel crucial en una amplia gama de contextos, desde hospitales, escuelas, agencias gubernamentales y organizaciones sin fines de lucro. Su labor abarca desde el apoyo emocional y práctico a individuos y familias, hasta la defensa de los derechos humanos y la promoción de políticas públicas.

El trabajo social en el área de la salud desempeña un papel crucial en la promoción del bienestar de los individuos, grupos y comunidades. En este campo trabajan en una variedad de entornos, desde hospitales y clínicas hasta programas de salud comunitaria. Su labor se centra en abordar las necesidades sociales, emocionales y psicológicas de los pacientes y sus familias, y colaborar estrechamente con otros profesionales de la salud para brindar un enfoque integral de atención médica.

Rodríguez Alava et al. (2017), mencionan que Mary Richmond en su libro "Diagnóstico Social" cita este hecho:

Se sientan las bases del Trabajo Social en el ámbito sanitario, no como un hecho casual, sino como un proceso histórico largo, que comienza en el siglo XIX cuando la medicina empezó a ser más sensible al contexto social que rodeaba a la persona, así como la relevancia en los orígenes de las experiencias en organizaciones sociales de caridad, como en los métodos que determinados trabajadores sociales desarrollaban en "El acercamiento médico" también reconocidos como asistencia social desde 1902. (pp.2).

El trabajo social en el campo de la salud tiene como fin intervenir en los factores y en los efectos psicosociales que inciden en las condiciones de salud física y mental de los usuarios, a través de una metodología que debe suplir las necesidades de cada individuo, por medio de los momentos del método contemporáneo: estudio social, diagnóstico social, planeación, desarrollo y evaluación, que cada usuario desde sus capacidades y su

autonomía pueda mejorar sus condiciones de salud y su calidad de vida desde la percepción propia.

Es fascinante ver cómo la intersección entre la medicina y el trabajo social marco un cambio significativo en la forma en que se abordaba la salud y el bienestar de las personas. La sensibilidad creciente hacia el contexto social que rodea a los individuos refleja un reconocimiento de que la salud no solo está determinada por factores biológicos, sino también por factores sociales, económicos y ambientales. El surgimiento de organizaciones sociales de caridad y la implementación de métodos de asistencia social, demostraron cómo la atención médica comenzó a incorporar un enfoque más holístico, reconociendo la importancia de abordar las necesidades sociales y emocionales de los usuarios además de las físicas.

Jane Addams fue una figura influyente en el campo del trabajo social y la salud pública en los Estados Unidos. Su enfoque en la atención médica comunitaria, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud pública contribuyó significativamente a mejorar las condiciones de vida de las personas en las áreas urbanas desfavorecidas y sentó las bases para el desarrollo del trabajo social en el ámbito de la salud. (Verde Diego, 2021)

Adams creía en la construcción de una relación sólida y colaborativa entre el trabajador social y el usuario como un componente fundamental para el éxito en el cambio y el crecimiento personal. Esta relación proporciona un espacio seguro donde los usuarios pueden explorar sus pensamientos, sentimientos y experiencias, y trabajar

junto con el trabajador social para identificar soluciones y alcanzar sus metas. Un enfoque integral del trabajo social reconoce la importancia de abordar tanto las necesidades emocionales como las sociales de las personas, y establecer una relación terapéutica sólida como base para el cambio y el crecimiento personal.

Córdova Montiel et al., 2021, mencionan:

El objetivo es aceptar el deber profesional de trabajar en el servicio, aplicando los conocimientos del trabajador social acerca de las necesidades básicas y médicas del paciente demandante del mismo, brindando atención no sólo al paciente sino a todos los integrantes de la sociedad, con el fin de promover, proteger y restaurar la salud física y mental de los usuarios involucrados en situaciones de diversas enfermedades y lesiones. (pp. 104).

Siguiendo la cita anterior se interpreta que el objetivo del trabajo social en salud busca comprender la esencia del ser humano e identificar los posibles orígenes de sus dificultades y malestares. Fomenta la habilidad de cada individuo para implementar cambios positivos perdurables en su estilo de vida.

En el ámbito del trabajo social, el enfoque primordial se centra en el individuo, el grupo y la comunidad. Por ende, se considera fundamental que el profesional en esta área de las ciencias sociales cuente con un sólido conocimiento cultural y un conocimiento teórico-práctico de su disciplina que le habilite para llevar a cabo sus tareas de manera efectiva. Es crucial que esté capacitado para integrarse al equipo interdisciplinario en el campo de la salud, para que pueda contribuir de manera profesional en la planificación de los servicios médicos, representando fielmente los

sentimientos y necesidades reales de la sociedad a la que sirve.

El rol del trabajador social en el campo de la salud mental es multifacético y abarca una amplia gama de funciones para apoyar a individuos, familias, grupos y comunidades en la promoción de su bienestar emocional y psicológico.

”Al principio del siglo XX se incorporan los trabajadores sociales a los hospitales psiquiátricos con el objetivo de dar una respuesta socializadora a la cronicidad de los trastornos mentales y a la masificación de los manicomios”. A iniciativa de Adolph Meyer, los trabajadores sociales se integraron a partir del año 1904; este autor consideraba que era necesario para el tratamiento de los pacientes una completa información sobre las intervenciones sociales.

En los años 90, la atención a la población con enfermedades mentales trasciende al ámbito sanitario-psiquiátrico para abordar aspectos psicosociales y sociales. Se observa una prevalencia de discapacidades y déficits para el funcionamiento autónomo, o derivando consecuencias sociales como la pobreza, el desempleo, el aislamiento y el rechazo. (Garces Trullenque, 2010, p. 335).

Estos desafíos afectan tanto a los individuos como a sus familias. En este contexto, los trabajadores sociales juegan un papel fundamental al abordar no solo los problemas psiquiátricos, sino también las dificultades psicosociales y las necesidades sociales. Su labor se centra en la rehabilitación y la integración social normalizada en la comunidad.

El Trabajo Social Clínico, puede implicar intervenciones tanto en la situación social como en la situación de la persona, si algo caracteriza el funcionamiento de la

Salud Mental es su intervención en equipo; se ha de ofrecer integración, coherencia y articulación debido a que de lo contrario, son imposibles actuaciones eficaces y de calidad.

La función directa del trabajador social es la atención prestada a individuos, familias, grupos y comunidades que presentan o están en riesgo de presentar problemas de índole social, en relación con la salud.

El objetivo de esta actuación se dirige a trabajar los propios recursos del usuario y la familia. Todo ello llevado a cabo mediante un proceso que incluye: Análisis de la demanda y detección de situaciones de riesgo y/o de necesidades individuales y/o familiares, valoración socio-familiar, diagnóstico social, planificación de la intervención social, acompañar al individuo en la asimilación del proceso de cambio y favorecer su socialización, entrevistas con el usuario dirigidas a potenciar la autonomía en las actividades cotidianas, trabajo dirigido a informar y orientar sobre las alternativas formativas y laborales, de ocio y tiempo libre, seguimiento y evaluación del proceso de intervención, realizar visitas a domicilio para valoración e intervención, apoyar y contener a las familias, tanto a nivel grupal como individual, para que participen en el proceso de cambio.

El trabajador social también cumple el rol de participar en las reuniones de análisis de los casos con el equipo profesional, para estructurar un plan de trabajo en función de las necesidades detectadas y fomentar la creación de grupos de autoayuda, asociaciones de familiares y afectados, etc.

Dentro del equipo de salud mental el profesional de trabajo social es clave

elaborar el análisis del área social de los usuarios, colaborando en la continuidad de cuidados, aportando los recursos necesarios para la integración y reinserción social del enfermo mental, incluyendo su intervención en el tratamiento de los problemas psicosociales.

En cuanto al rol que desempeña, en el equipo de atención a la salud mental al trabajador social "se le considera como el especialista de lo social y en las organizaciones y servicios sociales, en concreto, son los que mejores preparados están para asegurar el adecuado desempeño de las relaciones comunitarias" (Guimon, 2002). Por tanto, debe conocer los servicios del entorno e informar tanto a los usuarios y a las familias como a los compañeros del equipo, para poder incorporarlos a los planes de actuación individualizados.

Los trabajadores sociales realizan evaluaciones exhaustivas para comprender las necesidades y preocupaciones de los usuarios en relación con su salud mental. Esto puede incluir la identificación de factores de riesgo y apoyo social, desarrollando planes de intervención y tratamiento individualizados para abordar las necesidades específicas de los usuarios. Esto puede implicar el uso de una variedad de enfoques terapéuticos, incluida la terapia individual, familiar o grupal, la consejería, el trabajo con redes de apoyo y la coordinación de servicios, remisión y seguimiento.

Los trabajadores sociales garantizan los derechos y las necesidades de las personas con problemas de salud mental, abogando por la equidad y el acceso a servicios de calidad. Esto debe implicar la veeduría, reconocimiento y seguimiento de políticas públicas que promuevan la salud mental y la prevención de la discriminación y el estigma

asociados con los trastornos mentales.

### **2.3.3. Intervención en Crisis**

La intervención en crisis es un modelo diseñado para proporcionar apoyo inmediato y efectivo a personas que están experimentando una situación de crisis emocional o psicológica. Estas crisis pueden ser el resultado de eventos traumáticos, como desastres naturales, accidentes, pérdidas personales, abuso, violencia o cualquier situación que cause una gran angustia emocional.

Según Viscarret Garro, (2007):

La intervención en crisis significa, de alguna forma, apoyar de forma activa en la situación vital a una persona que está experimentando una ruptura vital y apoyarla a movilizar sus propios recursos para superar el problema y así recuperar el equilibrio emocional. (p. 313).

El estrés desencadena la crisis, ya que puede ser por un acontecimiento externo o interno, puede ser por un hecho catastrófico o el producto de una acumulación de acontecimientos menos graves. La crisis no se relaciona con la gravedad del estrés sino con la percepción de la persona. Resolver de manera adaptativa una crisis brinda una triple oportunidad: controlar la situación presente, abordar conflictos previos y adquirir habilidades para enfrentar el futuro.

Los trabajadores sociales evalúan la naturaleza y la gravedad de la crisis, así como los recursos disponibles para abordarla. Esto implica comprender las necesidades inmediatas de la persona o grupo afectado. En ese momento se busca proporcionar un

espacio seguro y de apoyo emocional; es esencial para ayudar a las personas a procesar sus emociones y sentimientos relacionados con la crisis. Escuchar activamente y validar las experiencias de las personas puede ser crucial en este proceso.

Los trabajadores sociales están capacitados para intervenir de manera efectiva durante situaciones de crisis, ayudando a las personas a desarrollar estrategias para lidiar con el estrés, la ansiedad y otras reacciones emocionales intensas. También ayudan a las personas a acceder a los recursos necesarios para enfrentar la misma. Esto puede implicar coordinar con otros profesionales, entidades e instituciones para brindar la ayuda necesaria.

Además de abordar las necesidades inmediatas, los trabajadores sociales ayudan a las personas a desarrollar planes a corto, mediano y largo plazo para la recuperación y el bienestar continuo. Esto puede incluir la identificación de estrategias de afrontamiento, la resolución de problemas y la construcción de redes de apoyo. En muchos casos, la intervención en crisis requiere colaboración con otros profesionales, como médicos, psicólogos, policías o trabajadores de servicios de emergencia. Los trabajadores sociales pueden desempeñar un papel clave en coordinar estos esfuerzos y garantizar una respuesta integral.

La intervención en crisis es una parte fundamental del trabajo social, especialmente en el ámbito de la salud mental y el bienestar emocional. Es un proceso dirigido a proporcionar apoyo y ayuda inmediata a individuos que están experimentando una situación de crisis emocional, mental o social. Este tipo de intervención tiene como objetivo principal estabilizar la situación, reducir el malestar emocional y prevenir consecuencias negativas o peligrosas para la persona en crisis, así

como evitar el daño físico a sí mismas o a otras personas.

Una crisis se caracteriza por una falla temporal en los recursos habituales de afrontamiento de una situación específica. El riesgo de efectos adversos se incrementa en caso de no recibir una atención de primeros auxilios psicológicos que minimice la probabilidad de daño y maximice las oportunidades de cambio. (Rendon y Agudelo, 2011, p.219)

La consideración de las necesidades a largo plazo es fundamental, ya que la intervención en crisis no solo busca resolver la situación de manera inmediata, sino también promover la estabilidad emocional y el bienestar. Esto implica brindar apoyo continuo, acceso a recursos y servicios adecuados, y trabajar en la prevención de futuras crisis.

Se debe evaluar la situación para comprender la naturaleza y el alcance de la crisis. Esto implica identificar los factores desencadenantes, evaluar el nivel de riesgo y comprender las necesidades inmediatas del individuo. Los trabajadores sociales brindan un espacio seguro y de apoyo para que el individuo exprese sus sentimientos y emociones. Esto puede implicar escuchar activamente, validar las emociones del individuo y ofrecer empatía y comprensión. También gestionan los recursos y servicios que puedan ser útiles durante la crisis, como el acceso a la salud mental, líneas de ayuda de crisis, refugios de emergencia o servicios de intervención en crisis.

Según (Fernández, 2014, pág. 312) La adaptación de la teoría y la metodología de la intervención en crisis al Trabajo Social se debe a que la práctica de los trabajadores sociales se desenvuelve en permanente contacto con personas en estado de crisis. Toda persona, grupo o familia, en un sentido o en otro, experimentan crisis y participan en las crisis de otros en diferentes momentos de la vida. Mientras unos pueden arreglárselas con las crisis propias, otros acuden a profesionales para recibir apoyo emocional y profesional. Además, las situaciones de crisis suelen requerir, por lo general, una respuesta inmediata y consejo por parte de los profesionales dentro de un periodo corto de tiempo; por ello este tipo de intervención se suele clasificar dentro de las denominadas terapias breves de intervención.

Las diferencias en las crisis es cómo las personas las experimentan y cómo las enfrentan. Algunas personas pueden manejarlas de manera autónoma, utilizando sus propios recursos internos y acudiendo a sus redes de apoyo, mientras que otras pueden necesitar ayuda profesional para superarlas. Es importante reconocer que las crisis son situaciones naturales y, en ciertos aspectos, inevitables de la vida humana. Reconocer la universalidad de las crisis puede ayudar a no estigmatizar la necesidad de buscar ayuda y promover una mayor aceptación y comprensión de las experiencias humanas variadas y complejas.

Cuando una persona enfrenta un suceso traumático, es común que experimente una serie de consecuencias que pueden afectar su bienestar emocional, mental y físico. Estas pueden variar según la naturaleza del trauma y la respuesta individual de la persona, el evento puede aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad, depresión, trastorno

(Fernández, 2014, pág. 313) también define la intervención en crisis como un método de ayuda dirigido a apoyar a una persona y/o familia o grupo para que puedan afrontar un suceso traumático de modo que la probabilidad de efectos negativos (daño físico y psicológico, estigmas emocionales) se aminoren e incrementen la posibilidad de crecimiento, de nuevas habilidades, opciones y perspectivas vitales.

La intervención en crisis es, sin duda, un método de ayuda invaluable para apoyar a individuos, familias, grupos y comunidades que están atravesando un suceso traumático. Esta forma de intervención se centra en proporcionar apoyo inmediato y práctico para ayudar a las personas a enfrentar y superar la crisis emocional en la que se encuentran.

La intervención en crisis es fundamental porque reconoce la importancia de abordar las necesidades inmediatas de las personas que están pasando por esta experiencia. Al ofrecer apoyo empático, orientación práctica y recursos necesarios, puede ayudar a estabilizar la situación, reducir el malestar emocional y promover la recuperación.

Además, este modelo pone énfasis en la resiliencia y la capacidad de recuperación de las personas, reconociendo que, incluso en momentos de crisis, las personas pueden encontrar formas de adaptarse y superar los desafíos. Al proporcionar un entorno de apoyo y recursos adecuados, la intervención en crisis puede ayudar a fortalecer estas capacidades y facilitar la recuperación a largo plazo.

La resiliencia es la capacidad de una persona o de una comunidad para enfrentar, adaptarse y recuperarse de situaciones adversas, crisis, traumas o desafíos significativos.

Esta habilidad permite no solo sobrellevar las dificultades, sino también salir fortalecidos y, en muchos casos, con una mayor capacidad de enfrentar futuros obstáculos.

Es esencial en el trabajo social y en otros campos relacionados con la salud mental y el bienestar emocional. Al proporcionar un apoyo inmediato y centrado en las necesidades de las personas que están atravesando una crisis, este modelo puede marcar una diferencia significativa en la capacidad de las personas para recuperarse y seguir adelante después de experiencias traumáticas.

### **3. Capítulo 3**

#### **3.1. Diseño Metodológico**

El diseño metodológico de una investigación constituye una parte muy importante del proceso investigativo, ya que define las estrategias, técnicas y procedimientos que se emplearán para recolectar y analizar los datos necesarios para responder a la pregunta de investigación planteada. Este diseño es fundamental porque garantiza la validez y la fiabilidad de los resultados obtenidos, asegurando que los hallazgos sean precisos y aplicables al contexto estudiado.

Al abordar el diseño metodológico, se deben considerar varios aspectos clave, como el tipo de investigación, el método, el paradigma, el enfoque, la selección de la muestra, la población y los procedimientos de análisis, todos los cuales deben alinearse coherentemente con los objetivos y las hipótesis del estudio. De este modo, el diseño

metodológico no sólo guía la ejecución práctica de la investigación, sino que también proporciona un marco riguroso que facilita la interpretación de los resultados y su contribución al conocimiento existente.

### **3.2. Línea: Educación, Transformación Social e Innovación**

A través de la educación puede conocerse cuál es el papel que tiene el trabajador social en una intervención en crisis o una situación de emergencia para poder mitigar los efectos y riesgos en la persona afectada. Se basa en la praxeología que es la unión entre la teoría y la práctica, entre el ser y hacer, entre conocimiento y valor.

### **3.3. Sublínea: Epistemología e Intervención del Trabajo Social**

Al analizar el papel que tiene el trabajador social en una intervención en crisis se tiene en cuenta lo teórico y lo práctico que es fundamental en esta sublínea, este tema de la propuesta puede contribuir a dar una mirada sobre la identidad de la profesión a través de la investigación para que posteriormente se pueda hacer una intervención.

Desde esta sub línea se busca que todas las personas puedan obtener y adquirir un conocimiento que es clave y crucial para el desenvolvimiento y desarrollo de un trabajador social en un campo de acción, donde todo el tiempo se enfrentará a situaciones adversas es de suma importancia que se sepa y se reconozca qué papel y qué acciones puede tomar y desarrollar en esa situación.

El trabajo Social reflexiona permanentemente sobre su objeto de intervención y conocimiento, a partir de la práctica en la realidad social en la cual se desenvuelve. Para

analizar el rol que tiene un trabajador social en una intervención en crisis se necesita investigar, comprender, conocer qué puede hacer y hasta qué punto puede llegar el profesional desde su rol, Por tanto, el objetivo primordial en el Trabajo Social es dar apertura a la organización del conocimiento a partir de lo encontrado en la realidad social.

Si se toma la epistemología como construcción de conocimiento científico, se hace necesario seguir preguntándose sobre el porqué del Trabajo Social en cuanto a su historia, su metodología, su praxis, su manera de comprender la realidad y los problemas sociales, su identidad y su rol profesional.

Conociendo su rol como profesional puede tomar una postura para una intervención efectiva sin afectar a la persona, familia, grupo o comunidad involucrada.

La intervención en crisis se refiere a un conjunto de estrategias y técnicas utilizadas para ayudar a las personas que están experimentando una situación de crisis y la intervención tiene como objetivo proporcionar apoyo inmediato y ayudar a la persona a superar la situación difícil. A través de esta sublínea se puede conocer y comprender cuál es esa intervención del trabajador social en esa situación en específico y cómo debería abordarla el profesional.

### **3.4. Paradigma Comprensivo Interpretativo**

Los paradigmas de investigación se refieren a los marcos conceptuales, las creencias y los enfoques metodológicos que guían la forma en que los investigadores abordan sus estudios y generan conocimiento. Estos paradigmas proporcionan una base teórica y epistemológica que influye en cómo se formulan las preguntas de investigación,

se recopilan y analizan los datos, y se interpretan los resultados.

“Los paradigmas sirven de marco para la comprensión de los fenómenos de la realidad; brindan una guía para abordar cuestiones y problemáticas; otorgan, dentro de un esquema de criterios, las técnicas apropiadas y la epistemología coherente para abordar situaciones emergentes” (Medina, 2001, como se citó en Miranda y Ortiz, 2020, párr. 11). Apartir del paradigma que elija el investigador como base o eje central se adoptan diferentes métodos e instrumentos que guíen la investigación. En este caso, la investigación se lleva a cabo desde el paradigma comprensivo interpretativo.

Este paradigma se fundamenta en las dimensiones humanas, ya que considera las experiencias como fundamentales para comprender el mundo, reconociendo la influencia de aspectos históricos, culturales y sociales en la formación de las percepciones individuales. Por lo tanto, el conocimiento se concibe como el producto de la actividad humana, que no se limita a la búsqueda de respuestas y soluciones a los problemas, sino que continúa evolucionando y abriendo nuevas posibilidades de comprensión epistemológica. (Miranda y Ortiz, 2020).

En el contexto de la salud mental, este enfoque comprensivo interpretativo se centra en comprender en profundidad las experiencias individuales y colectivas relacionadas con la salud mental, reconociendo la complejidad de los factores sociales, culturales e históricos que influyen en ella. Este paradigma considera que la salud mental no puede ser comprendida únicamente desde una perspectiva médica o biológica, sino que también debe tener en cuenta el contexto social, las relaciones interpersonales y los significados subjetivos que las personas atribuyen a sus

experiencias.

Este paradigma busca comprender comportamientos, emociones y actitudes de las personas y así mismo, los factores sociales que influyen en ellos. Esto implica escuchar activamente, explorar sus narrativas y perspectivas, y contextualizar sus experiencias dentro de su entorno social y cultural.

Se aleja de una visión biomédica y adopta una perspectiva holística que valora la diversidad de experiencias y contextos, promoviendo un enfoque más humano y centrado en la persona.

Este enfoque se fundamenta en las dimensiones humanas, ya que considera las experiencias como esenciales para comprender el mundo, reconociendo la influencia de aspectos históricos, culturales y sociales en la formación de las percepciones individuales. Por lo tanto, el conocimiento se concibe como el producto de la actividad humana, que no se limita a la búsqueda de respuestas y soluciones a los problemas, sino que continúa evolucionando y abriendo nuevas posibilidades epistemológicas.

### **3.5. Tipo de Investigación: Cualitativo**

El enfoque cualitativo de investigación es comprender fenómenos sociales, culturales o psicológicos desde una perspectiva holística y profunda. En contraste con los métodos cuantitativos, que se centran en la medición numérica y la estadística, el enfoque cualitativo busca capturar la riqueza y la complejidad de las experiencias humanas a través de la recopilación y el análisis de datos no numéricos.

Galeano (2004) menciona que, en ocasiones se relaciona el enfoque cualitativo solo con el simple acto de utilizar técnicas interactivas para la

recolección de datos como lo son los talleres o la entrevista, pero el enfoque cualitativo es más que eso, es un modo de investigar los sujetos sociales, su contexto y las relaciones interpersonales más allá de lo superficial teniendo presente la teoría que define este enfoque.

Se plantea como enfoques de investigación social a los enfoques positivista y fenomenológico ya que los investigadores que adoptan estos enfoques exigen diferentes metodologías. El positivista busca las causas y el fenomenológico busca la comprensión, ambos a través de métodos cualitativos como los cuestionarios, la observación participante, y otros que producen datos descriptivos y que están orientados a capturar la complejidad y la profundidad de los fenómenos estudiados. El análisis de los datos cualitativos implica la identificación de patrones, temas y relaciones emergentes. Se busca obtener una comprensión más profunda de los fenómenos estudiados, así como generar teorías o explicaciones contextualizadas y situadas.

La investigación social cualitativa apunta a la comprensión de la realidad como resultado de un proceso histórico de construcción a partir de las lógicas de sus protagonistas, con una óptica interna y rescatando su diversidad y particularidad. Hace especial énfasis en la valoración de lo subjetivo, lo vivencial y la interacción entre los sujetos de la investigación. (Galeano, 2004, p.18).

Desde el punto de vista cualitativo, el conocimiento se construye a raíz de los valores, las perspectivas, significados y creencias de los sujetos partícipes de la investigación, buscando comprender la lógica interna y la realidad humana a través de la subjetividad, esta juega un papel importante en la construcción de dicho conocimiento. En este enfoque tanto los sujetos participantes como el investigador juegan roles

fundamentales y están intrínsecamente entrelazados en el proceso de generación de conocimiento. Los participantes son vistos como colaboradores activos en el proceso de investigación. Su voz y sus experiencias son valoradas y utilizadas para informar el análisis y las conclusiones y, por otro lado, el investigador es responsable de establecer una relación ética y empática con los participantes, creando un entorno seguro y de confianza que facilite la apertura y la honestidad. En conclusión, tanto los sujetos como el investigador son constructores del conocimiento, cada uno aportando su propia perspectiva y experiencia al proceso de investigación.

### **3.6. Enfoque Hermenéutico**

El enfoque hermenéutico ofrece una perspectiva valiosa e importante en esta investigación, ya que permite explorar e interpretar la experiencia en el contexto de la clínica de salud mental por medio de las entrevistas que proporcionan una ventana a las experiencias, percepciones y significados de los trabajadores sociales en su contexto laboral real.

El autor Martínez (2007) indica que la hermenéutica como proceso permite revelar los significados de las cosas que se encuentran en la conciencia de las personas por medio de las palabras. Postula que todo texto escrito, actitudes, acciones y todo tipo de expresión del hombre nos llevan a describir e interpretar los significados en el contexto real donde ocurre el fenómeno.

Al utilizar el enfoque hermenéutico, se puede profundizar en la comprensión de cómo las trabajadoras sociales interpretan su rol en la intervención en crisis, cómo abordan los desafíos y cómo articulan sus experiencias en palabras. También comprender

las políticas y las dinámicas organizacionales que atraviesan cuando un usuario está en crisis en la clínica de salud mental. Este enfoque hermenéutico puede proporcionar una visión más profunda y contextualizada del rol de las trabajadoras sociales en la intervención en crisis.

### **3.7. Método Fenomenológico**

A través del método fenomenológico se puede interpretar la experiencia de las trabajadoras sociales y así describir cual es el rol de estas en una clínica de salud mental, Hernández (1998) expresa que “la fenomenología estudia el significado de la experiencia humana pero no toda investigación cualitativa es fenomenológica”. Prosigue la autora señalando que “la fenomenología eidética de Husserl reclama la vuelta a la intuición reflexiva para describir y clarificar la experiencia tal como es vivida y que constituye la conciencia”. (P.229)

Al adoptar un enfoque fenomenológico en la investigación, se puede buscar capturar la experiencia subjetiva de las trabajadoras sociales involucradas en la intervención en crisis. Esto implica explorar cómo las trabajadoras sociales perciben, comprenden y dan sentido a su papel en este contexto particular, así como cómo experimentan las interacciones con los usuarios que están atravesando la crisis.

Utilizar entrevistas en esta investigación permitió que las trabajadoras sociales compartieran sus experiencias de manera abierta y reflexiva, proporcionando una visión profunda de su rol, sus desafíos, sus estrategias y sus percepciones sobre el proceso de intervención en crisis. Al centrarse en la descripción de estas experiencias vividas, el

enfoque fenomenológico puede enriquecer la comprensión de la complejidad del trabajo de las trabajadoras sociales en el contexto de la salud mental y la intervención en crisis.

La investigación fenomenológica tiene unos pasos a seguir que según Creswell (1998) son: el investigador se hace preguntas que le permitan explorar el significado de la experiencia para quienes la viven. Se reúnen datos de quienes han experimentado el fenómeno en el proceso de investigación (el instrumento preferido es la entrevista en profundidad). Los protocolos originales se dividen en declaraciones o afirmaciones horizontales. Después, las unidades son transformadas en núcleos de significados expresados en conceptos psicológicos y fenomenológicos. Finalmente, estas transformaciones son agrupadas para hacer una descripción general de la experiencia, la descripción textural sobre lo que se ha experimentado y la descripción estructural de cómo fue experimentado. (p. 54-55)

### **3.8. Población**

Se entiende como población el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros. (López, 2004).

Para esta investigación la población son las trabajadoras sociales que trabajan en clínicas de salud mental en Medellín, ya que el propósito es conocer cuál es el rol del

trabajador social en una clínica de salud mental.

### **3.9. Muestra**

Como lo define López (2004) la muestra es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación, es una parte representativa de la población. Para esta investigación es una muestra a conveniencia que se ajusta a las características que se necesitan, dos trabajadoras sociales que trabajan en la clínica de salud mental SAMEIN.

### **3.10. Técnicas e Instrumentos**

Según Hernández Sampieri et al. (2014). "Las técnicas e instrumentos de recolección de datos son los procedimientos y herramientas específicas que se utilizan para obtener información de la realidad, garantizando así la validez y la fiabilidad de los resultados de la investigación". Esto implica que la elección de la técnica e instrumentos adecuados es crucial para asegurar que los datos recolectados sean pertinentes y precisos para el propósito de la investigación.

### **3.11. Entrevista Semiestructurada**

La entrevista semiestructurada se define como una técnica de recolección de datos cualitativos en la cual el entrevistador sigue una guía de preguntas predefinidas, pero mantiene la flexibilidad para explorar temas emergentes durante la conversación.

Según Tonon de Toscano et al. (2008):

La entrevista semi-estructurada de investigación es un encuentro entre sujetos y es una técnica que posibilita la lectura, comprensión y análisis de sujetos, contextos y situaciones sociales; siendo asimismo generadora de situaciones y actos de comunicación. (pp. 63)

### **3.12. Consideraciones Éticas**

El código de ética de los trabajadores sociales de Colombia tiene como objeto proporcionar a los profesionales de trabajo social lineamientos y orientaciones para el ejercicio profesional, fundamentado en los derechos humanos y la constitución política de Colombia. Esta investigación es definida a partir de principios y valores mencionados en el código de ética como el respeto, la tolerancia y la dignidad, además enmarcan la profesión y también son pertinentes al momento de hablar sobre salud mental y todo lo relacionado en el ámbito clínico.

En el contexto de salud mental, es relevante resaltar el respeto, reconociendo y valorando la dignidad humana de cada persona, teniendo en cuenta su diagnóstico o su condición. Es fundamental que el respeto sea la base de cada intervención realizada en la clínica SAMEIN, así tanto familias como pacientes fortalecerán la confianza y la comunicación en el proceso. La dignidad es uno de los valores principales que guía y orienta el quehacer profesional. Con la investigación se busca que se reconozca a los pacientes como seres humanos diversos basado en el respeto, ya que son merecedores de forma inherente de bienestar y dignidad humana promoviendo la igualdad y la equidad. Los trabajadores sociales están comprometidos a respetar, proteger y promover la dignidad de todos los individuos, reconociendo su valor propio como seres humanos.

Comprender y ser tolerantes ante la diferencia y la dificultad de intervenir en una situación de crisis es uno de los propósitos principales. La tolerancia contribuye a reducir estigmas sociales sobre la salud mental y a promover la búsqueda y el acceso a la ayuda profesional, asu vez genera que los pacientes se sientan cómodos y se apropien de los espacios que se han creado y han sido pensados para el bienestar de ellos y sus familias en la clínica SAMEIN.

## **4. Capítulo 4**

### **4.1. Resultados y Análisis**

#### ***4.1.1. Síntomas y Señales de Alarma en la Intervención de Crisis***

Este ensayo se centra en dar respuesta al objetivo específico número 1 que es identificar cuáles son las señales para una intervención en crisis por parte de un profesional de trabajo social en una clínica de salud mental SAMEIN, donde a partir de dos entrevistas semiestructuradas se obtuvieron respuestas de dos trabajadoras sociales y su experiencia en la clínica.

Para identificar cuáles son esas señales es primordial saber la definición que tiene una intervención en crisis enfocada en salud mental por parte de la profesional de trabajo social.

"Una intervención en crisis es una intervención pronta e inmediata, la puede realizar cualquier profesional pertinente que esté referenciado de manera positiva con el paciente, entonces la intervención en crisis viene siendo esa intervención inmediata para regular el estado de ánimo del paciente y abordarlo en una situación puntual". (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

El principal objetivo de este tipo de intervención como lo menciona la profesional es dar una respuesta rápida e inmediata que busque estabilizar emocionalmente a la persona en ese momento específico y en lo posible abordar esa situación puntual que ha desencadenado la crisis, es posible que una persona a lo largo de su vida pueda atravesar o enfrentar una situación de crisis donde necesite una intervención rápida de un profesional e incluso puede llegar a pasar que se encuentre sola y no obtenga ayuda de nadie.

Cada crisis que enfrenta una persona puede iniciar con síntomas diferentes y también influye la capacidad que tenga para enfrentar esas emociones que está sintiendo y como la tramita su cuerpo, esto se debe a diferentes factores como su historia personal, su contexto social, sus recursos emocionales y el tipo de apoyo que recibe. Las personas que han enfrentado crisis anteriores pueden haber desarrollado estrategias de afrontamiento más efectivas, mientras que quienes no han pasado por experiencias similares pueden sentirse desorientados; cuando una persona está atravesando una crisis puede manifestarse con diferentes síntomas incluso estos pueden detonarse antes de que la persona entre en crisis, he aquí la importancia de identificar esos signos de alarma que se pueden asociar con una alerta temprana.

Según (Osorio, 2017) " Las crisis traen consigo distintos síntomas como: sentimientos de cansancio, agotamiento, desamparo, tristeza, inadecuación, confusión, ansiedad, angustia, frustración, enojo, rabia, cólera; además de síntomas físicos como llanto, sudoración, palpitación, temblor" (Pag 4). Estos síntomas reflejan el impacto integral que puede tener una crisis en el bienestar de una persona y la necesidad de una intervención adecuada para ayudar a regular tanto los aspectos emocionales como los fisiológicos.

Como lo señala la entrevistada 2 "Cuando el paciente eleva el tono de voz, cuando

uno ve que está de un lado para otro, cuando responde de una manera agresiva ante una pregunta que se le hace, en muchas ocasiones ni siquiera es con el profesional, es con la familia que lo acompaña, ahí es cuando uno como profesional, ¿cierto? Entra como a sospechar o darle manejo a la situación". (Entrevistada 2, septiembre 6, 2024, información obtenida en conversación personal)

Específicamente en una clínica de salud mental los profesionales pueden identificar más fácilmente cuales son estos síntomas porque tiene mayor probabilidad de que un paciente o familiar este atravesando una crisis, al estar atentos a las señales de alerta, se facilita una comunicación más empática y comprensiva. Esto puede ayudar a la persona a sentirse escuchada, apoyada y comprendida, lo que es crucial para la resolución de la crisis.

Las respuestas de las profesionales concuerdan en que las principales señales son esos cambios de comportamiento que están asociados por una descompensación y tenerlos en cuenta permiten actuar de manera rápida y adecuada, evitando que la situación empeore.

"Inicialmente un cambio de comportamiento, normalmente esos cambios están asociados a una descompensación, a una agitación por diferentes situaciones entonces es, como entender el diagnóstico; primero conocer el diagnóstico actual del paciente, es importante aprender a identificar desde el diagnóstico si esos síntomas si requieren de intervención inmediata. (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

Para saber que una persona está atravesando una situación de crisis no es necesario ser un profesional para identificarlo porque en general las personas muestran síntomas notables que no pasan desapercibidos fácilmente, es común escuchar que se

diga que es mejor dejar a la persona sola y que se calme, pero en realidad consideramos que es por falta de conocimiento e información sobre que se debe hacer cuando alguien está atravesando una crisis o esta descompensado, sin tener en cuenta que la intervención temprana ayuda a minimizar el impacto de la crisis, facilitando una recuperación más rápida.

Según Rabelo (2010) identificar estas situaciones de crisis va a resultar fundamental como estrategia preventiva de mayores desarreglos y va a posibilitar la canalización de todas esas emociones negativas que están paralizando a la persona y que pueden posicionarla en una situación grave de riesgo social. (Pag.7)

En el ámbito clínico, y más específicamente en la salud mental, las crisis en los pacientes son recurrentes y cada una de ellas se presentan de forma diferente; por esto es importante tener la capacidad de reconocer los diferentes factores que influyen de forma negativa o positiva en el posible manejo y la efectividad de la intervención.

Para continuar con el análisis, se realizó un segundo interrogante a las profesionales entrevistadas:

¿En qué situaciones de crisis necesita ayuda de otros profesionales de la clínica?

Las respuestas que dieron fueron las siguientes:

"Cuando ya el paciente está demasiado agitado, cuando se está auto agrediendo, cuando intenta agredir a otro, ahí sí es necesario una intervención multidisciplinar".

(Entrevistada 2, septiembre 6, 2024, información obtenida en conversación personal)

Y la entrevistada número 1 contestó: "trabajando con población, con diagnósticos mentales, siempre va a ser importante la intervención en grupo... porque no es la misma lectura que puedo hacer yo como trabajadora social como la puede hacer el psicólogo o el especialista en psiquiatría. Entonces pienso que siempre va a ser, importante como

apoyarse desde la lectura del otro profesional, sobre todo de psiquiatría, para poder profundizar en esas intervenciones. (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

El trabajo interdisciplinar tiene un enfoque colaborativo, donde diferentes profesionales integran sus conocimientos y métodos de trabajo e intervención para abordar un problema. Desde el conocimiento propio, se busca ser un equipo donde cada uno aporta a la solución del problema, que es la meta que todos comparten. El objetivo de la intervención interdisciplinar es tener una perspectiva amplia y completa, genera nuevas alternativas de resolución que no serían posibles trabajando de forma individual.

Las dos entrevistadas llegan a la conclusión de que el trabajo colaborativo con los demás profesionales en la clínica SAMEIN es de suma importancia, por los múltiples diagnósticos de los pacientes, el contexto en el que se desenvuelven día a día y el nivel de complejidad que varía en cada una de las crisis. El enfoque interdisciplinario permite una respuesta más rápida, eficaz y adaptada a las múltiples dimensiones de la crisis, ya que la intervención que debe ser atendida de forma inmediata y busca reducir el impacto en el paciente, en su familia o red de apoyo y en la clínica.

El trabajo interdisciplinario brinda un enfoque integral en las intervenciones, ya sean inmediatas, a mediano o largo plazo, garantiza que el problema sea abordado de forma completa y coordinado, abarcando las necesidades específicas de los pacientes y esto trae consigo mejoras en los resultados en cuanto al tratamiento terapéutico. Las intervenciones en crisis y el trabajo interdisciplinario busca aminorar errores y riesgos, optimizar recursos y garantizar la estabilidad emocional del paciente. Por otro lado, también es de resaltar los beneficios que promueve el trabajo en conjunto para los propios profesionales; la atención en salud mental es exigente a nivel físico, mental y emocional no

solo para los propios pacientes, sino también para las familias y para los que brindan el servicio, el poder distribuir responsabilidades y compartir ideas sobre las posibles soluciones en diferentes escenarios favorece el manejo del estrés y la carga laboral y emocional, de este mismo modo las familias se ven beneficiadas, por el acompañamiento desde las diferentes áreas que recibe cuando hay un trabajo interdisciplinar, lo que permite un mayor entendimiento de la enfermedad, del proceso y reduce la carga emocional al sentir que también tienen una red de apoyo.

Resaltamos la importancia del trabajo en conjunto y la unión de las diferentes disciplinas para lograr objetivos en las intervenciones que se realizan en el campo clínico, todo esto justificado en leyes, la siguiente menciona que:

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Salud Mental públicas y privadas, deberán disponer de un equipo interdisciplinario idóneo, pertinente y suficiente para la satisfacción de las necesidades de las personas en los servicios de promoción de la salud y prevención del trastorno mental, detección precoz, evaluación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud. (Ley 1616 de 2013. Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones. 21 de enero de 2013. Art. 18)

La normativa pone de manifiesto la necesidad de que sean diversas disciplinas trabajando en conjunto quienes se desempeñen en el campo de la salud mental. Las intervenciones en crisis no deben limitarse a ser responsabilidad o labor de un profesional o de una disciplina en particular.

El autor Muñiz (2014), menciona una de las ventajas de la interdisciplinariedad en salud mental:

El abordaje interdisciplinario en cambio es caracterizado como aquel en el cual los profesionales trabajan en contacto regular y en forma colaborativa para

definir los objetivos y planes del tratamiento de sus pacientes. Idealmente no hay distinciones de jerarquía entre los profesionales y hay un alto nivel de cooperación y comunicación entre los integrantes del equipo. (pg. 3).

Sin embargo, menciona también un desafío, como lo es la jerarquía y las barreras que pueden aparecer al momento de trabajar desde la interdisciplinariedad, debido a que, si no hay profesionales dispuestos a tener una comunicación abierta, una toma de decisiones colaborativa y minimice las voces de los demás, el trabajo se va a ver tergiversado y probablemente no se obtendrán los mismos resultados. La igualdad de jerarquías fortalece la confianza y permite que cada profesional desde su área específica contribuya al manejo de la situación.

Cómo investigadoras y gracias a las bases que brinda el autor y las trabajadoras sociales entrevistadas podemos afirmar la importancia del trabajo en equipo dentro de las intervenciones en crisis y en los demás campos en que el trabajo social ejerce, pensando no solo los resultados positivos que esto trae para los pacientes, sino para todos los que hacen parte del mismo contexto, es decir, la red de apoyo, la clínica donde se presta el servicio de atención a la salud mental y el equipo de profesionales.

Los problemas de salud mental son multidimensionales, afectando no solo el aspecto psicológico, sino también el biológico, social, familiar y ocupacional de las personas. Por ello, es crucial que la atención esté a cargo de un equipo interdisciplinario, ya que ningún profesional, por sí solo, puede abordar todas estas dimensiones de manera adecuada.

#### ***4.1.2. La Diversidad y la Adaptabilidad por Medio de Técnicas y Estrategias para la Intervención en Crisis Desde el Trabajo Social.***

La salud mental, es un aspecto fundamental en términos del bienestar integral: emocional, psicológico, físico y social de las personas. La presencia de un trastorno mental requiere de un tratamiento terapéutico y farmacológico que trabajen en conjunto y a la par por la estabilidad y la calidad de vida del paciente que lo padece. El tratamiento terapéutico se compone de diferentes factores, las técnicas utilizadas para llevar a cabo la atención pertinente, en este caso, como lo menciona el segundo objetivo de esta investigación, “conocer las estrategias y técnicas de intervención utilizadas por las trabajadoras sociales en la clínica SAMEIN para proporcionar apoyo emocional, contención y orientación a los pacientes y sus familias”. Teniendo en cuenta que el servicio prestado en la clínica abarca también la red de apoyo como factor fundamental para la efectividad del tratamiento.

Con relación a este objetivo, la entrevistada 2 menciona lo siguiente:

"Eso depende del sujeto, de cómo esté la crisis y de qué tipo de crisis estemos hablando. Yo pienso que ahí es lo verbal, esa es la herramienta fundamental de nosotras como trabajadoras sociales, tratar de calmar e indagar el porqué de la situación, que lo tiene así, que lo tiene detonado, y buscar posibles soluciones. En muchas ocasiones, por ejemplo, es la falta de la medicación, entonces gestionamos el medicamento. En otros es la falta de diálogo con la familia, entonces buscamos como acercarnos a ellos, a la familia, y mirar cómo podemos hacer ese acercamiento. Yo diría que eso es más atención verbal y gestión frente a las diferentes posibles causas de esa crisis". (Entrevistada 2, septiembre 6, 2024, información obtenida en conversación personal).

El trabajo social como disciplina, interviene los factores personales que ocasionan alteraciones emocionales y comportamentales en los pacientes y a su vez desde el quehacer profesional los factores sociales, familiares y/o ambientales que influyen en lo mencionado anteriormente.

Como lo menciona Rabelo (2010):

El profesional de Trabajo Social, en su desempeño profesional, ofrece atención, información, orientación y asesoramiento para atender las situaciones de necesidad que afectan a las personas y dar respuesta a ellas desde la metodología, técnicas e instrumentos propios de nuestra profesión. (p. 122)

La importancia de identificar como se está presentando la crisis, es decir, realizar una valoración de la situación por medio de una observación participativa rápida, ya que cada paciente, diagnóstico y contexto condicionan el paso a paso y las técnicas que el profesional debe implementar para atender la crisis, sin embargo, la trabajadora social entrevistada deja claro que su función principal es la gestión. Consideramos que como profesionales de trabajo social se desempeña un papel importante ya que brinda un apoyo emocional por medio de la contención verbal y a su vez se gestionan recursos y servicios para mitigar el impacto de la crisis y facilitar la recuperación, buscando dar una solución inmediata y eficiente que fortalezca las capacidades de afrontamiento de los pacientes.

En esa misma línea, la familia como factor fundamental dentro del tratamiento, puede ser detonante en momentos de crisis, una red de apoyo para los pacientes en el proceso de la contención o busca también ser orientada para enfrentar y darle un manejo adecuado a la situación, como lo señala la entrevistada 2: "ahí sobre todo se da la intervención individual y posteriormente la familia. ¿Qué hacemos? involucramos a la familia, siempre y cuando veamos que es un factor que contiene, no que detona". (Entrevistada 2, septiembre 6, 2024, información obtenida en conversación personal).

Horwitz Campos et al. (1985) menciona que:

En el seno de cada familia se transmiten creencias y hábitos, así como también percepciones de riesgo para la salud que condicionarán las actitudes y conductas de sus miembros frente a la enfermedad y la utilización de los servicios de atención médica. (p.145).

La conformación de las familias, los hábitos, las costumbres y la funcionalidad son elementos fundamentales en la configuración de actitudes, comportamientos y creencias que adoptan las personas frente a la salud y al manejo de la enfermedad. Los elementos mencionados anteriormente están relacionados con factores culturales, sociales, económicos y educativos, por ende, varían para cada familia, por lo que cada individuo tiene una percepción diferente de su estado de salud mental, su diagnóstico y el manejo que le debe dar a las problemáticas que los trastornos mentales traen consigo.

El rol de la familia en el tratamiento y en una situación de crisis también varía, de acuerdo a la dinámica familiar existente pueden ser una red de apoyo estructurada y competente para acompañar, pero en muchas ocasiones también se convierten en detonantes para las crisis que los pacientes presentan dentro de la clínica, esto condicionado por la complejidad familiar, desconocimiento sobre la enfermedad y el tratamiento o simplemente porque el mismo trastorno genera reactividad hacía la familia.

Siguiendo con este razonamiento, es relevante resaltar que en situaciones de crisis como trabajadoras sociales hay que tener un conocimiento completo no solo del paciente a nivel individual, sino que como la profesión lo requiere, el contexto completo que rodea al paciente y resaltando claramente la dinámica familiar para darle un manejo pertinente a la contención en el momento de la crisis.

La entrevistada 1 menciona otros puntos importantes en el momento de llevar a cabo técnicas y estrategias en intervención en crisis.

"Pues las estrategias son la atención individual y la entrevista familiar, aquí siempre validamos el tema de la información que nos brindan los pacientes, pero eso con el tema de la política de privacidad que protege al paciente, entonces no siendo invasivo y respetando esa confidencialidad desde el diagnóstico y la observación desde lo familiar". (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

"Identificar qué profesional está más cualificado en el momento para la intervención y lo otro es el espacio de escucha. En estos momentos, es una población que demanda atenciones y toda gira en torno a un malestar, por esos síntomas de ansiedad. Entonces, para mí como trabajadora social, esos son los métodos que son importantes tener en cuenta para las contenciones. (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

Ella pone de manifiesto el respeto, la escucha y la confidencialidad como valores y principios fundamentales que hacen parte del quehacer de las trabajadoras sociales, para fundamentar la práctica de la profesión no solo en la clínica SAMEIN, sino en cualquier campo de intervención donde se ejerza, estos cumplen un papel importante y aportan de forma positiva al resultado que se espera en cada contención.

Reconocer, validar y poner como prioridad la vida y la estabilidad de cada paciente en esas situaciones de crisis, creando un ambiente de confianza donde el usuario se sienta acompañado y apoyado por la profesional. El escuchar activamente permite comprender cuales son las causas y las necesidades inmediatas que hay que solventar, permite tener claridad y empatía para dar respuestas y soluciones pertinentes, por último, la confidencialidad en el ejercicio del trabajo social es fundamental, respetar este principio refuerza el compromiso con la ética y la responsabilidad profesional.

Sin embargo, en estas situaciones de crisis se presentan desafíos para el paciente, para las familias y para los profesionales en el momento de implementar esas estrategias y técnicas mencionadas anteriormente que buscan el apoyo emocional, la contención y la orientación para los pacientes y las familias.

"Uno de los desafíos más fuertes o el desafío más grande que yo encuentro acá, son las mismas familias. El tema de la coadición es un tema permanente en estos escenarios, porque hay familias que, si bien llevan acompañando a estos pacientes durante años, hay un desconocimiento frente al tratamiento, pero como enfermedad. Todavía está el estigma muy anclado en algunas de las familias, ¿cierto?, de que esto se cura, de que ellos salen de acá y van a salir personas nuevas, entonces digamos que el desafío más grande es el trabajar precisamente con las familias y más porque son las que menos reciben atención, porque todo se focaliza con el paciente". (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

El desconocimiento de la familia es un desafío en el desarrollo del tratamiento, porque interpone barreras para que se logre el objetivo, como hemos mencionado en el análisis, la familia juega un papel fundamental en el proceso de cada paciente, pero puede generar impactos positivos o negativos. El no tener un entendimiento completo y claro del diagnóstico, genera alteraciones emocionales y comportamentales tanto en el paciente como en los demás integrantes del grupo familiar, por eso, en el segundo objetivo de la investigación se buscó como las trabajadoras sociales de la clínica SAMEIN orientan a la familia para que comprendan las fases o los procesos que se deben atravesar en el tratamiento y sobre todo en una crisis.

Por otro lado, otro desafío o reto muy latente que se vive en SAMEIN en las intervenciones en crisis para los profesionales que las atienden son las agresiones que pueden recibir de parte de los pacientes.

"Pues yo diría que el riesgo más latente es una agresión física, por eso siempre se dice que debemos ubicarnos en una posición alejada del paciente, buscar siempre que la postura sea de tranquilidad, no de prevención, mostrar tranquilidad y que estamos ahí para ayudarlo, no para atacarlo". (Entrevistada 2, septiembre 6, 2024, información obtenida en conversación personal).

Con relación a esto Fernández (2010) menciona que:

La consecuencia será una reacción de estrés al evento que se interpreta como amenazador y que evoca reacciones fisiológicas, psicológicas y de conducta. Variables genéticas, de salud y personalidad, las características del evento y traumas adicionales van a influenciar las reacciones de la víctima. La presencia de factores estresantes y traumáticos puede iniciar, modificar y continuar el progreso de un síndrome biológico que depende de variables que tiene influencia bidireccional. (p. 7)

La interpretación de un evento amenazante, como lo es una crisis, desencadena una serie de respuestas en el organismo, en ese momento la persona que atraviesa la crisis no tiene control sobre esas respuestas y puede llegar hasta la auto agresión o hetero agresión, por eso, aunque la prioridad de la intervención es cuidar la vida del paciente, buscar estar en una posición de seguridad y que no haya riesgos latentes tanto para los pacientes como para los profesionales. La respuesta ante una amenaza es un proceso complejo que está influenciado por diferentes factores como lo menciona la autora; estos pueden desencadenar otros y esto modifica la respuesta, la percepción y el manejo de la crisis.

En la clínica SAMEIN ya están establecidos todos los procedimientos, las técnicas y los paso a paso que se deben seguir en las diferentes atenciones que allí se realizan según la especialidad que lo haga. Sin embargo, es importante verificar periódicamente los resultados de estas dinámicas ya establecidas; por ende, también se interrogo a las entrevistadas sobre, ¿cómo evalúan la efectividad de las intervenciones en crisis que realizan y que técnicas son utilizadas para estos procesos?

"pues con el seguimiento, la observación, con el tema de cómo van los síntomas, siempre lo hacemos de forma interdisciplinaria y guiado siempre por el área de psiquiatría, porque la mayoría de los pacientes tienen medicación, entonces es importante el seguimiento desde lo farmacológico y revisión de estados de ánimo". (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

La observación, la escucha, el tratamiento farmacológico, el acompañamiento profesional y familiar son las estrategias utilizadas para verificar y asegurar la estabilidad del paciente, con esto también se evalúa la efectividad de la atención.

Como investigadoras, concluimos que las crisis en pacientes con diagnósticos psiquiátricos son sumamente variables y cada una trae un nivel de complejidad distinto, se aplican diferentes técnicas que están condicionadas a todos los factores que se mencionaron anteriormente en el análisis. Sin embargo, hay que apropiarse de los valores y los principios que rigen el trabajo social, para posicionar el rol fundamental que cumple en la intervención en crisis, el aporte significativo que brinda al tratamiento, al avance del paciente y a la dinámica familiar o red de apoyo que acompaña.

#### **4.1.3. El Trabajador Social como Puente Integral en Equipos Interdisciplinarios**

Para dar respuesta al tercer objetivo específico que es “definir el papel del profesional de trabajo social dentro del equipo interdisciplinario de la clínica SAMEIN” nos debemos centrar en la importancia y funciones específicas que tiene este rol profesional dentro de la clínica.

El profesional de trabajo social tiene un papel importante dentro de los equipos interdisciplinarios, aportando perspectivas con enfoque familiar, social y comunitario que complementa las intervenciones clínicas de otros profesionales. Su enfoque holístico permite evaluar y atender específicamente, las necesidades sociales, familiares y emocionales de los individuos, este también tiene en cuenta los factores socioeconómicos y culturales que impactan el bienestar de las personas.

Al responder la pregunta las profesionales de trabajo social en la clínica SAMEIN ¿Cómo influye el trabajo social en la toma de decisiones clínicas y en la planificación para dar de alta a los pacientes?, ambas respuestas concuerdan en la relevancia que tiene la intervención individual teniendo en cuenta su contexto familiar o sus redes de apoyo.

"Yo pienso que el área de trabajo social ha ganado mucho espacio ahí, porque además de que conocemos como es el contexto individual del paciente, también hacemos un recuento familiar, entonces no es solamente tener la postura y mirada del paciente, sino también la familiar, y eso hace que la intervención sea más oportuna y efectiva, en muchos casos nosotras, yo diría que a veces redireccionamos también la intervención. (Entrevistada 2, septiembre 06, 2024, información obtenida en conversación personal).

Tal como lo menciona Garces Trullenque (2010):

El objetivo de esta actuación profesional se dirige a trabajar los propios recursos del usuario y la familia. Todo ello llevado a cabo mediante un proceso que

incluye: Análisis de la demanda y detección de situaciones de riesgo y/o de necesidades individuales y/o familiares, valoración socio familiar, diagnóstico social, planificación de la intervención social (p. 341).

La influencia de la familia en una persona que atraviesa una crisis y requiere intervención es crucial, ya que la familia actúa como el entorno más cercano y puede tener un impacto directo tanto en el desarrollo de la crisis como en el proceso de recuperación.

“El tema de los criterios desde el área de trabajo social se ha tenido en cuenta para definir procesos de los pacientes. Siempre la familia va a ser el lugar donde el paciente va a llegar ante cualquier situación. Entonces, ese criterio y esa lectura que hace el trabajador social incide mucho en las decisiones, digamos, de un staff, de un estudio de caso, para el proceso de recuperación del paciente y de la misma familia. Entonces, creo que el escenario se ha ido expandiendo para los trabajadores sociales". (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

En muchos casos donde se presenta una crisis, la familia es un actor clave en la intervención, participa activamente en el proceso recibiendo orientación profesional puede mejorar la manera en que los familiares acompañan y apoyan a la persona en crisis, una familia bien informada y comprometida puede contribuir de manera significativa al éxito de la intervención. Ahí es donde se destaca la importancia que tiene el trabajador social en este tipo de crisis, ya que, es el profesional con más información teórica y práctica sobre el relacionamiento de la familia y redes de apoyo con los pacientes.

Continuando con el análisis de este objetivo se plantea la siguiente pregunta ¿Qué responsabilidades específicas tiene el trabajador social en comparación con otros profesionales del equipo?

Una de las entrevistadas responde:

“conocer esas rutas de atención, mantenernos actualizadas en todos los procesos desde lo legal, porque somos las que ofrecemos esa orientación a la familia, para que la ruta no sea solamente urgencias - SAMEIN... Hay pacientes que están solos, entonces, cuando nosotros conocemos la oferta, desde la parte jurídica, desde la parte de dinámicas familiares, identificación de situaciones de vulneración de derechos, situaciones por violencia, aprendemos a enrutar a esa familia y que se empodere. (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

Tal como lo menciona Verde (2021) “los trabajadores sociales en el campo de la salud abordan la atención centrada en el usuario y la promoción de la equidad en la atención médica”. Esto implica que el trabajador social tenga la función de promover una atención centrada en el usuario, asegurándose que la intervención se adapte a las necesidades individuales de cada paciente, su contexto social y familiar.

Otra responsabilidad que tiene el trabajador social en este tipo de intervención específica es la contención verbal tal como lo menciona la entrevistada 2.

“la responsabilidad dentro de ese manejo de crisis es contención verbal, si de pronto el paciente llega solo, ubicar la familia, hacer lo posible por ubicarla, la red de apoyo ya sea familiar o social, para que se lo puedan trasladar a otro lugar. obviamente pienso que el fuerte de trabajo social, en cualquier institución donde trabajan sea de salud mental o comunitaria, pues se supone es la familia”. (Entrevistada 2, septiembre 06, 2024, información obtenida en conversación personal).

La contención verbal es fundamental en una crisis, porque permite calmar y estabilizar emocionalmente a la persona afectada. Es una herramienta esencial para evitar una mayor descompensación emocional y restaurar el control en situaciones críticas.

De esta manera el autor Garces (2010) afirma que otras de las responsabilidades y funciones que tiene el trabajo social en este tipo de intervención son:

“acompañar al individuo en la asimilación del proceso de cambio y favorecer su socialización, dirigir al usuario a potenciar la autonomía en las actividades cotidianas, trabajo dirigido a informar y orientar sobre las alternativas formativas y laborales, de ocio y tiempo libre, seguimiento y evaluación del proceso de intervención, realizar visitas a domicilio para valoración e intervención, apoyar y contener a las familias, tanto a nivel grupal como individual, para que participen en el proceso de cambio”.

Luego de obtener estas respuestas se procede con la siguiente pregunta para seguir respondiendo al interrogante del objetivo ¿Cómo se integra el diagnóstico social en el plan de tratamiento general del paciente?

Una de las respuestas fue la siguiente:

“Desde el área de trabajo social, pues obviamente se ahonda en lo familiar. en muchas ocasiones, pues tenemos en cuenta la historia clínica, para saber desde lo personal qué está generando malestar en el paciente, en torno a su dinámica de familia. Y es ahí donde entramos nosotras con nuestro concepto, a enriquecer y a fortalecer esa lectura de la dinámica familiar”. (Entrevistada 2, septiembre 06, 2024, información obtenida en conversación personal).

Los autores Cordova Montiel et al. (2021) mencionan que:

El objetivo es aceptar el deber profesional de trabajar en el servicio, aplicando los conocimientos del trabajador social acerca de las necesidades básicas y medicas del paciente demandante del mismo, brindando atención no sólo al paciente sino a todos los integrantes de la sociedad, con el fin de promover, proteger y restaurar la salud físicay mental de los usuarios involucrados en situaciones de

diversas enfermedades y lesiones. (p.104).

Los autores y la respuesta de la profesional se relacionan en cuanto al rol que tiene el trabajo social en tener una visión integral del paciente, haciendo resaltar la intervención familiar y la atención tanto al paciente como a su entorno y contexto social. En una intervención el trabajador social requiere comprender y abordar las dinámicas familiares y sociales que influyen en la salud del paciente para poder hacerla más efectiva.

La primer entrevistada también concuerda con la segunda respuesta en cuanto a que la familia puede proporcionar un sistema de apoyo emocional esencial para una persona en crisis. "Siempre ese plan de tratamiento en el paciente va a incidir o se va a tener en cuenta, que se debe hacer con la familia, desde las actividades grupales, como esa intervención individual". (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal). Tener un diagnóstico social donde el enfoque familiar sea claro, permite abordar no solo las necesidades del paciente, sino también las dinámicas familiares que pueden influir positiva o negativamente en su bienestar.

Como ultimo interrogante a las profesionales de trabajo social tenemos: ¿Qué procedimientos sigue el trabajador social para evaluar las necesidades psicosociales de los pacientes?

La respuesta obtenida fue la siguiente:

"En primera instancia se hace una entrevista socio-familiar, ahí reunimos los diferentes criterios, conocemos un poco de su vida personal, de su estabilidad económica, luego pasamos a conocer un poco de su historia de consumo, si hay familias que sufren alguna enfermedad mental, y luego pasamos a conocer cómo está conformada esa dinámica familiar, qué situaciones tienen, cómo son las relaciones". (Entrevistada 2, septiembre 06, 2024, información obtenida en conversación personal).

La profesional del trabajo social puede entender mejor los factores que afectan el bienestar de la persona. El diagnóstico social permite identificar áreas de riesgo y recursos potenciales en el entorno familiar, lo que facilita el diseño de una intervención más adecuada y ajustada a las necesidades tanto del paciente como de su familia.

La autora Garces Trullenque (2010) argumenta:

“se habla de un trabajo Social que tiene que ver con la valoración de la interacción entre la experiencia biológica, psicológica y social del individuo, que proporciona una guía para la intervención clínica. Una característica distintiva es el interés del clínico por el contexto social dentro del cual se producen o son modificados los problemas individuales o familiares. El Trabajo Social Clínico, por consiguiente, puede implicar intervenciones tanto en la situación social como en la situación de la persona. (p. 336)

Esta opinión es fundamental porque reconoce que los problemas individuales o familiares no se desarrollan de manera aislada, sino que están profundamente influenciados por el contexto social que es importante conocerlo y describirlo en el diagnóstico social.

“Inicialmente, es la valoración o diagnóstico social, la validación de esa misma información, pero con la familia e identificación de necesidades desde la misma familia, porque, digamos que los pacientes son muy dados a generar muchas necesidades y la responsabilidad recae en las familias”. (Entrevistada 1, septiembre 25, 2024, información obtenida en conversación personal).

Recopilando toda la información obtenida en las entrevistas y las citas de las y los diferentes autores se puede concluir que la familia influye significativamente en el proceso de intervención de una persona en crisis, ya que puede actuar de forma positiva para que el paciente se pueda recuperar o negativa en algunos casos donde se agrava la situación. Un

entorno familiar comprensivo y estable facilita la recuperación y la falta de este apoyo o una respuesta negativa de la familia puede empeorar el diagnóstico del paciente.

Es fundamental la participación del trabajo social en un equipo interdisciplinario ya que este aporta al diagnóstico del paciente, las y los trabajadores sociales tenemos visión y lectura más amplia porque incluimos el contexto de la persona teniendo en cuenta sus redes de apoyo familiares o sociales, así como su situación socioeconómica. Esto permite desarrollar estrategias de intervención más efectivas y adaptadas a las necesidades del individuo, realizando una intervención integral que contempla no solo el bienestar físico y mental, sino también los factores externos que pueden influir en su recuperación y calidad de vida.

## **5. Capítulo 5**

### **5.1. Conclusiones**

- Se afirma la importancia del trabajo interdisciplinar en las intervenciones en crisis y en los demás campos en que el trabajo social ejerce, debido a que esto permite identificar signos de alarma que se pueden asociar con una alerta temprana para las intervenciones pensando no solo los resultados positivos que esto trae para los pacientes, sino para todos los que hacen parte del mismo contexto, es decir, la red de apoyo, la clínica donde se presta el servicio de atención a la salud mental y el equipo de profesionales.
- Las crisis en pacientes con diagnósticos psiquiátricos son sumamente variables y cada una trae un nivel de complejidad distinto, se aplican diferentes técnicas que están condicionadas a todos los factores que se mencionaron anteriormente en el

análisis y estas se llevan a cabo por medio de un equipo interdisciplinario que aporta de forma positiva al tratamiento y las intervenciones. Sin embargo, hay que apropiarse de los valores y principios que rigen el trabajo social y de la ética profesional que garantizan los derechos y dignidad de los pacientes y sus familias para posicionar el rol fundamental que cumple en la intervención en crisis, el aporte significativo que brinda al tratamiento, al avance del paciente y a la dinámica familiar o red de apoyo que acompaña.

- La participación del trabajo social en equipos interdisciplinarios es esencial, ya que aporta una visión holística del diagnóstico del paciente al integrar el contexto social, familiar y económico. Este enfoque permite diseñar estrategias de intervención más completas y efectivas, que atienden tanto el bienestar físico y mental como los factores externos que influyen en la recuperación y calidad de vida del individuo, asegurando una atención integral.
- El rol del profesional de trabajo social en intervención en crisis en la clínica de salud mental SAMEIN se divide en varias funciones que tiene las trabajadoras sociales en este tipo de situación en específico, cuando el paciente está en crisis la trabajadora social lo que hace es contención verbal para que el paciente pueda estabilizarse y tomar el control de sus emociones lo más rápido posible, estas profesionales pueden realizar primeros auxilios psicológicos, seguido de esto su papel en este tipo de intervención se centra en el diagnóstico social con el equipo interdisciplinario de la clínica, las trabajadoras sociales con su visión y lectura más amplia incluyen el contexto del paciente. Las trabajadoras sociales realizan un trabajo con la familia o las redes de apoyo que tenga el paciente para que estas se incluyan en su proceso de recuperación haciendo que sea más efectivo y que tenga una atención integral.

## Referentes Bibliográficos

Acosta Ramírez, M. L., Bohórquez Velasco, M.Y., Duarte Garzón, F. E., González Osorio, A. y

Rodríguez Hoyos, C. I. (2012). TRABAJO SOCIAL EN EL ÁREA DE LA SALUD. Perfiles y Competencias Profesionales Básicas en el área de la salud.

[https://minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/Perfiles%20y%20competencias%20TrabajoSocial\\_Salud.pdf](https://minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/Perfiles%20y%20competencias%20TrabajoSocial_Salud.pdf)

Congreso de la República de Colombia. (2013). Ley 1616 de 2013. Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

Buendía, L, Colás, P y Hernández, F (1998). *Métodos de Investigación en Psicopedagogía*.

Editorial McGraw Hill.

<https://revistascientificas.us.es/index.php/fuentes/article/view/2301/2139>

Córdova, F. N., Silva, H. F. y Martínez Prats, G. (2021). El Rol del Trabajador Social en

Procesos de Solución de Conflictos en Institución del Sector Salud. *Revista Digital*

*Investigación & Negocios*, 14 (24), 101-109. DOI:

<https://doi.org/10.38147/invneg.v14i24.151>

Creswell, J., (2006). *Investigación Cualitativa y Diseño Investigativo*

<https://academia.utp.edu.co/seminario-investigacion->

[II/files/2017/08/INVESTIGACION\\_CUALITATIVACreswell.pdf](https://academia.utp.edu.co/seminario-investigacion-)

Fernández, T., (2014). Fundamentos del trabajo social. Alianza Editorial.

<https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/FUNDAMENTOS-DEL-TRABAJO-SOCIAL.pdf>

- Freud, S. (1916). *Introducción al psicoanálisis*. Alianza Editorial
- Galeano, M. E. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Universidad EAFIT.
- Garcés, T. E. (2010). El Trabajo Social en Salud Mental. *Cuadernos de Trabajo Social*. 23. Pp. 333-352.
- González, L., (2017) Factores que determinan el acceso a servicios de salud mental de la población adulta en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45,(1), 89- 95.  
DIO. [10.1016/j.rcp.2016.10.004](https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.10.004)
- Guimon, J. (2002). Los profesionales de la salud mental. Core Academic.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=815279>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, M. (2014). Metodología de la Investigación. Sexta Edición. Interamericana editores, S.A. de C.V.  
<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Horwitz, C. N., Florenzano, U. R. y Ringeling P. I. (1985). Familia y salud familiar. Un enfoque para la atención primaria. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP)*. 98 (2). 144-155.
- Lopez, J.P (2004). Población, muestra y muestreo. Scielo, 09 (08)  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
- Maidagan de Ugarte, V., y Puglia, R. (1965). Número 3. *Hoy en el Servicio Social*. (pp. 7).
- Márquez, L. M. F. (2010). Modelo de intervención en crisis. *Madrid: Grupo Luria*.
- Martin, L., (2014). *Trabajo social y salud mental no solo psiquiatría y medicamentos* [Trabajo

de grado, Universidad de Valladolid]

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/7124/TFG->

[G670.pdf;jsessionid=6FC0B6A6403145BB11E511B8DA820758?sequence=1](https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/7124/TFG-G670.pdf;jsessionid=6FC0B6A6403145BB11E511B8DA820758?sequence=1)

- . Martínez Migueles, M. (2007). Ciencia y Arte en la Metodología Cualitativa. Primera edición. Editorial Trillas. <https://catalogo.cecar.edu.co/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=14917>
- Micin, S. y Bagladi, V. (2010). Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia de Psicopatología y Antecedentes de Conducta Suicida en Población que Acude a un Servicio de Salud Estudiantil. *Terapia Psicológica*, 29 (1), 53-64.
- Muñiz, C. M. (2014). El abordaje interdisciplinario de la salud mental. Situación actual a partir de la ley 26.657 y el decreto 603/2013. DFyP 162. 3.
- Miranda, B. S., Ortiz, B. J. (2020). Los paradigmas de la investigación: un acercamiento teórico para reflexionar desde el campo de la investigación educativa. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11, s. p.
- Osorio, A., (2017). Primeros auxilios psicológicos. *Integración Académica en Psicología*, 5 (15). 4
- Rabelo, M. J., (2010). Primeros auxilios psicológicos e intervención en crisis desde el Trabajo Social. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*. (47). 121-133.
- Ramírez, D., López, L.K. y Uribe, D. (2019). Más allá de la caridad y la filantropía: el surgimiento del trabajo social en Antioquia. *Revista Eleuthera*, 20, 157-178. DOI: 10.17151/eleu.2019.20.9
- Ramírez, A., (2012). *Rol del trabajador social psiquiátrico en el tratamiento de enfermedades mentales y cómo éste ha cambiado a través del tiempo* [Trabajo de grado,

Corporación Universitaria Minuto de Dios]

<https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/94576980-c5d5-481e-acba-c8d87c475dd3/content>

Rendon, M. I. y Agudelo J. (2011). Evaluación e intervención en crisis: retos para los contextos universitarios. *Hallazgos*, 8 (16), 219 – 242.

<https://www.redalyc.org/pdf/4138/413835206013.pdf>

Restrepo, D. A. y Jaramillo, J. C. (2012). Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 30 (2), 202-211.

Richmond, M., (1917). *Diagnostico social*. Siglo Xxi.

Rodriguez, L. A., Loor, L. L. y Anchundia, V. I. (2017). Las Funciones del Trabajador Social en el Campo de la Salud. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*. 02-15.

SAMEIN. (s.f). *Misión*. SAMEIN Salud Mental Integral S.A.S.

<https://www.samein.com.co/php/?page=empresa#mision>

SAMEIN. (s.f). *Visión*. SAMEIN Salud Mental Integral S.A.S.

<https://www.samein.com.co/php/?page=empresa#vision>

Tonon de Toscano, G., Alvarado Salgado, S.V., Ospina Serna, H. F., Iris Lucero, P., Botero

Gómez, P., Luna Carmona, M. T. y Fabris, F. (2008). Reflexiones Latinoamericanas

Sobre Investigación Cualitativa. [https://colombofrances.edu.co/wp-](https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacin_c)

[content/uploads/2013/07/libro\\_reflexiones\\_latinoamericanas\\_sobre\\_investigacin\\_c](https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacin_c)  
[u.pdf#page=48](https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacin_c)

Verde Diego, C. (2021). Jane Addams; origen del trabajo antidepresivo y reformista.

En c. v. Diego, *Revista Europea de Pragmatismo y Filosofía Americana*

Vélez Restrepo, O. L., (2003). *Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y Tendencias*

*Contemporáneas*. Espacio Editorial.

[https://docs.google.com/file/d/0B7dEnvQI0GqrZVZRTIZBYldZT28/edit?resourcekey=0-lvHsm\\_t-0oW9eyZGAFKaQ](https://docs.google.com/file/d/0B7dEnvQI0GqrZVZRTIZBYldZT28/edit?resourcekey=0-lvHsm_t-0oW9eyZGAFKaQ)

Viscarret Garro, J.J. (2007). Modelos de Intervención en Trabajo Social. *Fundamentos del Trabajo Social*. (pp. 293-344). Alianza Editorial.

<https://juanherrera.wordpress.com/wp-content/uploads/2009/09/capitulo-8-modelos-de-intervencion-en-ts.pdf>

## Anexos

### Anexo 1.



Formato de consentimiento informado para la participación en la entrevista

Ciudad y fecha:

Yo, \_\_\_\_\_ una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación, autorizo a Alejandra Arias Ochoa y Manuela Villegas Giraldo, estudiantes de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, para la realización de los siguientes procedimientos:

1. Realización de una entrevista.
2. Grabar audio de la entrevista.
3. Realizar un análisis de la información recolectada

Adicionalmente se informa que,

- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será concretada en medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Corporación Universitaria Minuto de Dios bajo la responsabilidad del investigador.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

Documento de identidad No. De

## Anexo 2.

Formato de entrevista semiestructurada

Institución: Corporación universitaria Minuto de Dios

Investigadoras: Alejandra Arias y Manuela Villegas

Información general

Género:

Edad:

Profesión:

Institución donde labora:

Pública ( ) Privada ( )

Preguntas

1. ¿Qué es una intervención en crisis de salud mental desde su profesión?
2. ¿Cuáles son las principales señales de alerta que indican la necesidad de una intervención?
3. ¿Qué métodos utilizan para proporcionar contención y prevenir el agravamiento de la crisis?
4. ¿En qué situaciones de crisis necesita ayuda de otros profesionales de la clínica?
5. ¿Cuáles son las estrategias y técnicas de intervención utilizadas para proporcionar apoyo emocional, contención y orientación a los pacientes y sus familias?
6. ¿Cómo evalúan la efectividad de las intervenciones en crisis que realizan?
7. ¿Cuáles son los desafíos más frecuentes que enfrentan al intervenir en crisis y cómo los abordan?
8. ¿Recibe capacitaciones específicas para manejar intervenciones en crisis?
9. ¿Qué tipo de seguimiento realizan después de una intervención en crisis para asegurar la estabilidad del paciente?
10. ¿Qué oportunidades de desarrollo profesional existen para los trabajadores sociales en la clínica SAMEIN?
11. ¿Cómo influye el trabajo social en la toma de decisiones clínicas y en la planificación del alta de los pacientes?
12. ¿Qué procedimientos sigue el trabajador social para evaluar las necesidades psicosociales de los pacientes?
13. ¿Cómo se integra el diagnóstico social en el plan de tratamiento general del paciente?
14. ¿Qué responsabilidades específicas tiene el trabajador social en comparación con otros profesionales del equipo?

### Anexo 3.

#### Resultados

PREGUNTAS	ENTREVISTADA 1	ENTREVISTADA 2
<p>¿Qué es una intervención en crisis de salud mental desde su profesión?</p>	<p>... "Dentro de la salud mental nosotros manejamos diferentes sujetos, dentro de esta sede en particular no solamente manejamos salud mental sino también pacientes con adicciones, entonces de alguna manera en muchas situaciones llegan pacientes descompensados, no en una situación de crisis como tal de salud mental porque no los llegan así, digamos por su diagnóstico que es bipolaridad o esquizofrenia".</p>	<p>"Una intervención en crisis es una intervención pronta e inmediata, cierto, la puede realizar cualquier profesional pertinente que sea un profesional que esté referenciado de manera positiva con el paciente..., Entonces la intervención en crisis viene siendo esa intervención inmediata para regular el estado de ánimo del paciente y abordarlo en una situación puntual.</p>
<p>¿Cuáles son las principales señales de alerta que indican la necesidad de una intervención?</p>	<p>"Cuando el paciente eleva el tono de voz, cuando uno ve que está de un lado para otro, cuando responde de una manera agresiva ante una pregunta que se le hace, en muchas ocasiones ni siquiera es con el profesional, es con la familia que lo acompaña, ahí es cuando uno como profesional, ¿cierto? Entra como a sopesar o darle un poco de manejo a la situación".</p>	<p>"Inicialmente un cambio de comportamiento, normalmente esos cambios de comportamiento están asociados a una descompensación, a una agitación por diferentes situaciones, entonces es como entender el diagnóstico, primero conocer el diagnóstico actual del paciente..., y es importante aprender a identificar desde el diagnóstico si esos síntomas si requieren de intervención inmediata.</p>
<p>¿En qué situaciones de crisis necesita ayuda de otros profesionales de la clínica?</p>	<p>"Cuando ya el paciente está demasiado agitado, cuando se está auto agrediendo, cuando intenta agredir a otro, ahí sí es necesario ya una intervención multidisciplinar".</p>	<p>..."trabajando con población, con diagnósticos mentales, siempre va a ser importante la intervención en grupo... porque no es la misma lectura que puedo hacer yo como trabajadora social como la puede hacer el psicólogo o el especialista en psiquiatría. Entonces pienso que siempre va a ser, importante como apoyarse desde la lectura del otro profesional, sobre todo de psiquiatría, para poder profundizar en esas intervenciones.</p>
<p>¿Cuáles son las estrategias y técnicas de intervención utilizadas para proporcionar apoyo emocional, contención y orientación a los</p>	<p>... "Eso depende del sujeto, de cómo esté la crisis, de qué tipo de crisis, cierto, estemos hablando. Yo pienso que más ahí es lo verbal. Esa es la herramienta fundamental de nosotros como trabajadores sociales, cierto, de tratar de calmarlo e indagar el porqué de la situación, cierto, que lo tiene así, que lo tiene tan detonado, y buscar posibles soluciones, cierto. En muchas ocasiones, por ejemplo, es la falta de la medicación, entonces gestionamos el</p>	<p>"Pues las estrategias son la atención individual y la entrevista familiar, aquí siempre validamos el tema de la información que nos brindan los pacientes, pero eso con el tema de la política de privacidad que protege al paciente, entonces no siendo invasivo y respetando esa confidencialidad desde el</p>

<p>pacientes y sus familias?</p>	<p>medicamento. En otros es la falta de diálogo con la familia, entonces buscamos como acercarnos a ellos, a la familia, y mirar cómo podemos, cierto, hacer ese acercamiento. En otros momentos es porque llegó tarde a una cita, entonces no lo atendieron y la necesitaban, entonces nosotros gestionamos. Yo diría que eso es más atención verbal y gestión frente a las diferentes posibles causas de esa crisis".</p>	<p>diagnóstico y la observación desde lo familiar".</p>
<p>¿Qué métodos utilizan para proporcionar contención y prevenir el agravamiento de la crisis?</p>	<p>"... ahí sobre todo se da la intervención individual, ¿cierto? Y posteriormente la familiar. ¿Qué hacemos? O sea, buscamos de alguna manera bajar el tono de voz, ¿cierto? Invitarlo a sentarse, a la escucha y obviamente involucramos a la familia, siempre y cuando veamos que es un factor que contiene, no que detona".</p>	<p>Entonces lo primero es identificar qué profesional está más cualificado en el momento para la intervención y lo otro es el espacio de escucha. En estos momentos, pues, es una población que demanda, demanda atenciones y todo gira en torno a un malestar, por eso síntomas de ansiedad. Entonces, para mí como trabajadora social, esos son como los dos puntos o los dos métodos que es importante tener en cuenta para las contenciones.</p>
<p>¿Cuáles son los desafíos más frecuentes que enfrentan al intervenir en crisis y cómo los abordan?</p>	<p>"Pues yo diría que el riesgo más latente es una agresión física, por eso siempre se dice que ubicarse en una posición alejada del paciente, buscar siempre que la postura sea de tranquilidad, no de... De prevención, es ubicarte en una parte adecuada, alejada del paciente, mostrar tranquilidad y que usted está ahí para ayudarlo, no para atacarlo".</p>	<p>"Uno de los desafíos más fuertes o el desafío más grande que yo encuentro acá, son las mismas familias, ¿cierto? El tema de la coadición es un tema prevaleciente en estos escenarios, porque hay familias, si bien llevan acompañando a estos pacientes durante años, hay digamos un desconocimiento frente al tratamiento de la adicción, pero como enfermedad. Todavía está el estigma muy anclado en algunas de las familias, ¿cierto?, de que esto se cura, de que ellos salen de acá y van a salir personas nuevas, entonces digamos que el desafío más grande es el trabajar precisamente con las familias y más porque son las que menos reciben atención, porque todo se focaliza con el paciente".</p>
<p>¿Qué tipo de seguimiento realizan después de una intervención en crisis para asegurar la</p>	<p>"Se le hace el enfoque de riesgo, y a través de ese enfoque de riesgo siempre el área de psicología hace como ese posterior seguimiento, pues porque se supone que la intervención en crisis personal es una tarea de psicología".</p>	<p>"Después de que un paciente presenta, digamos, esa crisis que siempre están relacionadas con el tema de la salida voluntaria, cuando un paciente se logra contener, digamos, agotando el circuito terapéutico, que es la atención desde cada momento de la crisis, si se logra</p>

<p>estabilidad del paciente?</p>		<p>contener, se hace revisión, se evalúa, digamos, con los profesionales que están de turnos o el equipo..., y revisando siempre el reporte, ¿cierto?.., de que haya mejorado el tema del sueño, de que el tema de la ansiedad ya esté más controlado. Entonces, siempre es un seguimiento también reportado desde las demás áreas. Cuando un paciente sale por alta voluntaria, es decir, si agotamos el circuito y no logramos ni la contención desde lo motivacional, ni siquiera incluyendo a la familia, porque la familia también entra a participar en esa intervención, el paciente de acá se vincula al tratamiento ambulatorio, que es en la sede de San Juan, ¿cierto? Pero también con la misma dinámica, partiendo desde el principio de la "voluntariedad".</p>
<p>¿Cómo evalúan la efectividad de las intervenciones en crisis que realizan?</p>	<p>... "se hace seguimiento telefónico, cierto, y también se le hace enfoque de riesgos, pero también se le dan citas posteriores, cierto, para saber cómo fue el proceso después".</p>	<p>..."pues con el seguimiento, la observación, con el tema de cómo van los síntomas, siempre lo hacemos de manera interdisciplinariamente y guiado siempre por el área de psiquiatría, porque como todos están, la mayoría de los pacientes tienen medicación, sí es importante el seguimiento desde lo farmacológico y la revisión de estados de ánimo".</p>

<p>¿Qué responsabilidades específicas tiene el trabajador social en comparación con otros profesionales del equipo?</p>	<p>"La responsabilidad dentro de ese manejo de crisis es contención verbal, ¿cierto? Si de pronto el paciente llega solo, ubicar la familia, hacer lo posible, ¿cierto? Como por ubicar la familia, la red de apoyo ya sea familiar o social, para que se lo puedan trasladar a otro lugar. Y obviamente, pues, yo pienso que el fuerte de trabajo social, en cualquier institución donde trabajan, ¿cierto? Sea, de salud mental o comunitaria, pues se supone es la familia. Ese es el plus que tenemos de diferente a otra de las áreas.</p>	<p>"En estos tratamientos de adicciones y de salud mental, siempre se revisa, digamos, si es importante empezar a cambiar dinámicas desde las familias, ¿cierto? Sobre todo el tema de la codependencia, de esos refuerzos negativos que los pacientes reciben. Entonces, la responsabilidad desde la parte social toda, ¿cierto? Porque somos nosotros los que generamos esa herramienta a la población, ¿cierto? Tanto familia y paciente, de esa oferta de los que ellos se pueden beneficiar para que de alguna manera no dependan solamente de SAMEIN para cuidar de situaciones de crisis, ¿cierto? Y entender que la enfermedad no solamente es el consumo, sino hay otras situaciones que también afectan las dinámicas familiares. Entonces, la responsabilidad toda es desde la parte social. El acercamiento, conocer esas rutas de atención, mantenernos actualizados en todos esos procesos desde lo legal, porque somos los que ofrecemos esa orientación a la familia, ¿cierto? Para que, digamos, la ruta no sea solamente urgencias - SAMEIN... Hay pacientes que están solos, entonces, cuando nosotros conocemos la oferta, ¿cierto?, la oferta pública y privada, y no es que nos convirtamos, digamos, en una bolsa de empleo, porque, digamos, las familias tienen ese anclado, ese tema de que lo económico te va a resolver, pero si conocemos el enrutamiento desde la diferente oferta que ofrece, por ejemplo, el municipio de Medellín para decirle al paciente, vea, después del tratamiento se puede beneficiar de esto, pero no solamente desde lo laboral, porque es que no somos una bolsa de empleo y a veces nos visualizan de esa manera, que somos los que ayudamos con el tema económico de las familias, y eso hay que tumbarlo, ¿cierto?, hay que desmontárselo, tanto al equipo, a las instituciones que nos contratan, como también a la población, porque de alguna manera el trabajador social siempre es al que buscan para resolver la situación económica, pero también entramos en otros aspectos, desde la parte jurídica, desde la parte de dinámicas familiares, identificarse en situaciones de vulneración de derechos, situaciones por violencia, entonces aprender a enrutar a esa familia y que se empodere, digamos, de esas instituciones que pueden beneficiarlos en algún momento.</p>
<p>¿Recibe capacitaciones específicas para manejar intervenciones en crisis?</p>	<p>"... siempre recibimos capacitaciones a nivel general, ¿cierto? Más que todo son como protocolo... Arman un protocolo, ¿cierto? De intervención en crisis..., para que cada área sepa qué hacer..., lo que nosotros</p>	<p>Sí, esas capacitaciones se reciben, digamos que nosotros aquí tenemos la ventaja de que siempre estamos acompañados por el psiquiatra que es, digamos, el líder de estos procesos y siempre, digamos, esa orientación desde la enfermedad y desde el diagnóstico..., entonces siempre esas capacitaciones están guiadas, focalizadas principalmente desde los diagnósticos de los pacientes.</p>

	<p>hacemos lo sabemos desde la universidad, lo que leemos. Y desde la experiencia también.</p>	
<p>¿Qué oportunidades de desarrollo profesional existen para los trabajadores sociales en la clínica SAMEIN?</p>		<p>"Todas las oportunidades desde SAMEIN nos brindan, digamos, esas herramientas y, digamos, como te menciono, el psiquiatra es, digamos, el líder de estos procesos y desde la parte de él siempre se reciben, digamos, esa información actualizada desde los diferentes modelos de atención para esta población. Entonces, las oportunidades están, digamos, son constantes y son estables y se mantienen en el tiempo".</p>
<p>¿Cómo influye el trabajo social en la toma de decisiones clínicas y en la planificación del alta de los pacientes?</p>	<p>"Yo pienso que el área de trabajo social ha ganado mucho espacio ahí, ¿cierto? Porque además de que conocemos como ese contexto individual del paciente, también hacemos como un recuento familiar, ¿cierto? Entonces no es solamente tener la postura y mirada del paciente, sino también la postura y mirada del familiar, y eso hace que la intervención sea más oportuna y efectiva, ¿cierto? En muchos casos nosotros, yo diría que a veces redireccionamos también la intervención, porque muchos se quedan, muchas áreas profesionales como psicología, como pedagogía, solo con la mirada del paciente, pero cuando tienen una mirada de la familia, ¿cierto? Eso hace que los niveles de intervención se amplíen, entonces... Nosotros, pues, obviamente somos los llamados a conocer mucho más sobre el aspecto familiar, ¿cierto? Entonces nosotros hacemos la intervención individual y familiar, y eso nos da una serie de instrumentos para saber, bueno, la historia del paciente, cómo es, ¿cierto? O sea, en qué</p>	<p>"De todas las maneras, hoy en día, digamos, y lo puedo hablar desde mi experiencia laboral, digamos que el rol del trabajador social se ha ido expandiendo, no solamente desde el asistencialismo, aunque todavía se tergiversa un poco las funciones de nosotros, sin embargo, el tema de los criterios desde el área de trabajo social se ha tenido mucho en cuenta para definir procesos de los pacientes. Siempre la familia va a ser el lugar donde el paciente va a llegar ante cualquier situación. Entonces, ese criterio y esa lectura que hace el trabajador social incide mucho en las decisiones, digamos, de un staff, de un estudio de caso, para el proceso de recuperación del paciente y de la misma familia. Entonces, creo que el escenario se ha ido expandiendo para los trabajadores sociales".</p>

	<p>momentos hay que intervenir... Entonces, de alguna manera, trabajo social ayuda a que el paciente no solamente se vea como un sujeto, sino que se vea como un sujeto ¿qué? con familia, un sujeto social, que requiere de diferentes niveles de intervención para manejar o su situación en crisis, o su enfermedad o adicción.</p>	
<p>¿Qué procedimientos sigue el trabajador social para evaluar las necesidades psicosociales de los pacientes?</p>	<p>"Pues, en primera instancia se hace una entrevista socio-familiar, ahí como que reunimos los diferentes criterios, ¿cierto? Entonces conocemos un poco de su vida personal, de su estabilidad económica, luego pasamos a conocer un poco de su historia de consumo, ¿cierto? Si hay pacientes, si hay familias que sufren alguna enfermedad mental, y luego obviamente, pues pasamos a conocer cómo está conformada esa dinámica familiar, qué situaciones tienen, cómo son las relaciones, ¿cierto? Y ya, a lo último emitimos un concepto sobre qué tipología de familiar hay, qué tipo de relaciones tienen, ¿cierto? Y en qué debemos profundizar, ¿cierto? Si es en las relaciones, si es en la interacción, si es en el aspecto económico".</p>	<p>..."Inicialmente, esa valoración o diagnóstico social, ¿cierto? La validación de esa misma información, pero con la familia e identificación de necesidades desde la misma familia, porque, digamos que los pacientes son muy dados a generar muchas, muchas necesidades y la responsabilidad recae en las familias. Entonces, siempre digamos que el procedimiento es validar la información y priorizar las necesidades del paciente, porque aquí vamos a encontrar de todo, ¿cierto? Entonces, es como la evaluación socio-familiar la que nos permite identificar necesidades psicosociales".</p>

<p>¿Cómo se integra el diagnóstico social en el plan de tratamiento general del paciente?</p>	<p>A ver, yo pienso que cada área tiene diferentes situaciones que se plantean..., pero desde el área de trabajo social, pues obviamente se ahonda en lo familiar. ¿Qué hacemos? Que en muchas ocasiones, pues tenemos en cuenta la historia clínica, ¿cierto? Para saber desde lo personal qué está generando malestar en el paciente, en torno a su dinámica de familia. Y es ahí donde entramos nosotros con nuestro concepto, ¿cierto? A enriquecer y a fortalecer esa dinámica de familia... O sea, aquí cada área se dispone a trabajar lo que debe trabajar... Es como más, en el aspecto clínico es más individualizado cada área.</p>	<p>"Siempre ese plan de tratamiento en el paciente va a incidir o se va a tener en cuenta ese plan de trabajo que se haga con la familia, ¿cierto? Desde las actividades grupales, como esa intervención individual que se haga con la familia, esas orientaciones dadas y brindadas desde su enfermedad y ese enrutamiento que se haga con la misma familia para acceder al sistema de salud. Desde la parte de salud mental".</p>
---	--	---