

# Las instituciones multiproblemáticas; a propósito de un caso



Marta Mota Rivas\*, Irene P Galilea Gutiérrez\*\*, Lorena Rodríguez Elena\*\*\*, Sonia Pedrosa Armenteros\*, M Belén Arencibia Arencibia\*, Irene Moreno Romero\*\*\*\*

\*RSMA Osakidetza \*\*HU Fundación Alcorcón \*\*\*AP Osakidetza \*\*\*\*Institución privada Zaragoza

## INTRODUCCIÓN

• Siempre supone un reto adentrarse en el funcionamiento, en los mitos y las reglas de cada familia. Aún se torna más complicado si el marco cultural es diferente al nuestro y si tenemos detrás pérdidas o rupturas familiares que no han podido ser elaboradas ni reparadas. A ello, suele añadirse la multi-intervención por parte de las instituciones, que lejos de llegar a un marco común y aunar fuerzas en conjunto con las familias, muchas veces formamos equipos enfrentados y tomamos decisiones al margen de los propios interesados.

## OBJETIVO

Exponer un caso clínico, ilustrativo de un sistema familiar migrante, con hermana menor como paciente identificado y con la necesidad de atención desde las instituciones a varios miembros del mismo, que agrava el caos funcional y comunicacional de la propia familia.

## PRESENTACIÓN DEL CASO

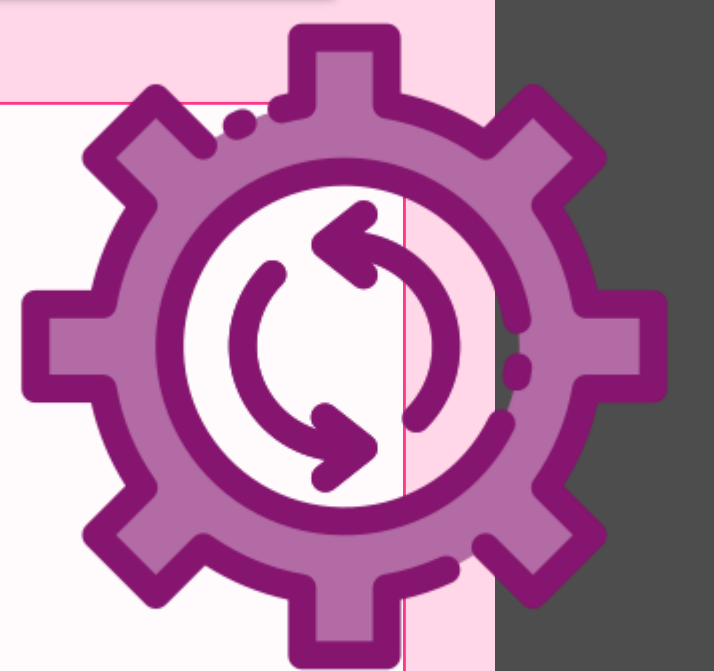
Paciente identificada de 15 años. Convive con su madre y con la hermana mediana, que ocupa el rol de exitosa.

Ella es la menor de una fratria de tres. El hermano mayor, llamado igual que el padre, vive con éste en otro país europeo. Los padres son originarios de latinoamérica, las familias de origen de ambos continúan allí y ellos al llegar a España, hace 5 años, deciden acabar con su relación.

La paciente identificada se presenta con actitud negativista, absentismo escolar y demandas ambivalentes hacia la madre. El inicio de la sintomatología coincide en el tiempo con que la pareja de la madre pase más tiempo en el domicilio familiar.

## DESCRIPCIÓN DEL PROCESO TERAPÉUTICO

- La paciente es derivada a consultas externas de infantojuvenil. Dado el encuadre temporal de las citas, la adherencia al recurso es tórpida y se logran escasos avances.
- Debido al absentismo y al aislamiento en domicilio de la paciente, y al añadirse sintomatología de tipo autolesivo, también intervienen Servicios Sociales y se realiza una derivación a estructuras intermedias sanitarias para realizar un seguimiento más exhaustivo de la paciente en la que poder coordinarnos entre las diferentes instituciones intervinientes.
- Tras un curso escolar en dicha estructura intermedia de salud mental y avances mínimos, se plantean nuevas estrategias de intervención, también acordes al momento vital actual, ya que cumple los 16 años en unos meses.
- Desde el ámbito sanitario, comenzamos por trabajar hacia una mayor autonomía de la paciente identificada, basada en sus fortalezas, así como trabajar en la relación fraterna para favorecer mayor horizontalidad en la misma y encaminar a la adolescente al lazo con los iguales, perdido desde que vino a España. Lo cual se traduce en reducción de síntomas y en una sensación subjetiva de mejoría por parte de paciente y entorno. Recupera el lazo social y comienza a dibujar un proyecto personal.
- La propia paciente, ante el avance del proceso terapéutico, reconoce como dificultad para salir del lugar de paciente identificada, el miedo a que su madre deje de preocuparse por ella. Afloran también las dificultades para incluir a terceros en las relaciones, lo cual lo trabajamos desde el grupo de iguales. La paciente va ganando en seguridad y pudiendo dar los pasos hacia una mayor autonomía.



## CONCLUSIONES

No obstante, objetivos terapéuticos encuadrados en una óptica sistémica y encaminados a desmontar la función del síntoma, en este caso el absentismo, suelen chocar a menudo con los de Servicios Sociales y escuela, que retoman de nuevo la demanda de que acuda al centro escolar y exigen poner de manifiesto lo abandonado de la figura adulta a cargo. Demanda, la cual a su vez, nos la trasladan al centro terapéutico. Tras varias coordinaciones, se torna dificultoso llegar a un marco común y aumentamos el caos en esta familia, dando distintas indicaciones desde cada grupo institucional. Por suerte, los pasos hacia adelante han ido siendo firmes y la paciente y familia se encuentran en un momento en que esto no es suficiente para retroceder.

## BIBLIOGRAFÍA

- Linares, J. L., & Colapinto, J. (2021). Historias para no dormir: El maltrato institucional en la atención al menor (Vol. 141639). Editorial GEDISA.
- Linares, J. L. (2011). La interculturalidad en la mirada del terapeuta sistémico. *Redes: Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones Sociales*, 25, 31-42.
- Linares, J. L. (2012). *Terapia familiar ultramoderna: la inteligencia terapéutica*. Herder Editorial.