


Fall 12-1-2014

# La psiquiatría comunitaria en la Corporación Bresky / Community psychiatry in the Bresky Corporation

Connery O'Brien  
SIT Study Abroad, coobrien@davidson.edu

Follow this and additional works at: [http://digitalcollections.sit.edu/isp\\_collection](http://digitalcollections.sit.edu/isp_collection)

 Part of the [Accessibility Commons](#), [Civic and Community Engagement Commons](#), [Communication Sciences and Disorders Commons](#), [Community-based Research Commons](#), [Community Health Commons](#), [Latin American Studies Commons](#), [Medical Humanities Commons](#), and the [Other Mental and Social Health Commons](#)

---

## Recommended Citation

O'Brien, Connery, "La psiquiatría comunitaria en la Corporación Bresky / Community psychiatry in the Bresky Corporation" (2014). *Independent Study Project (ISP) Collection*. Paper 2014.  
[http://digitalcollections.sit.edu/isp\\_collection/2014](http://digitalcollections.sit.edu/isp_collection/2014)

This Article is brought to you for free and open access by the SIT Study Abroad at SIT Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Independent Study Project (ISP) Collection by an authorized administrator of SIT Digital Collections. For more information, please contact [digitalcollections@sit.edu](mailto:digitalcollections@sit.edu).

# **La psiquiatría comunitaria en la Corporación Bresky**

Peñablanca, Chile

---

Connery O'Brien

SIT: Identidad Cultural, Justicia Social y Desarrollo Comunitario  
Otoño 2014

Lisette Tricot, *Consejera*

Sandra Choqui Rojas y Victor Tricot, *Directores Académicos*

## Índice

Abstracto  
Reconocimientos

### Capítulo 1

1.1 Introducción  
1.2 Marco teórico  
1.3 Metodología

### Capítulo 2

2.1 Análisis textual  
2.2 Observaciones

### Capítulo 3

3.1 Entrevista: La práctica  
3.2 Entrevista: La transición de centros clínicos a un centro comunitario  
3.3 Entrevista: La política de la salud mental en Chile

### Capítulo 4

4.1 Discusión  
4.2 Referencias

**Abstract**

The purpose of this paper is to provide insight on the community model of rehabilitation for individuals with mental health disorders in Chile with a specific focus on schizophrenia. Stigmas surrounding mental health are still very prevalent in this society. These stigmas make it difficult for patients to integrate themselves into society, and in turn, add stress to the patients' families, who must support and care for them. The community model of mental health rehabilitation is important to consider in the efforts to re-integrate these patients into society. La Corporación Bresky, a rehabilitation center in Peñablanca, will be used as a case study for this model. This paper includes analyses of several texts reviewing the community model and its alternatives, my observations from my time spent in the Bresky community, and three interviews with people associated with the corporation in order to provide multiple perspectives concerning the topic. Overall, in the presentation of this project I hope to demonstrate the effectiveness of mental health rehabilitation centers with the community approach in a country where high-quality and accessible mental health resources are lacking.

**Abstracto**

Este ensayo tiene el propósito de proporcionar perspicacia sobre el modelo comunitario de rehabilitación para los individuales con trastornos mentales en Chile con un enfoque específico en la esquizofrenia. Estigmas sobre la salud mental todavía son predominantes en esta sociedad. A causa de esos estigmas muchos pacientes tienen dificultades en su proceso de reintegrarse en su sociedad, y en turno, sus familias experimentan más estrés. Es importante considerar el modelo comunitario de la rehabilitación por salud mental para ayudarles en su proceso de reintegración en sus sociedades. Voy a usar La Corporación Bresky, un centro de rehabilitación en Peñablanca, para estudiar este modelo. Este ensayo incluye un análisis de algunos textos sobre el modelo comunitario y sus alternativas, mis observaciones de mi tiempo en Bresky, y tres entrevistas con personas asociadas con la corporación para proporcionar múltiples perspectivas sobre el tema. En general, en la presentación de ese proyecto espero demostrar la eficacia de los centros de rehabilitación que utilizan

el modelo comunitario, en un país en que recursos para la salud con buena calidad y buen acceso están faltando.

## **Reconocimientos**

Primero, me gustaría dar las gracias a los directores de SIT, Choqui y Victor, por todo su ayuda, apoyo, y consejos durante el semestre. Sin ustedes, este proyecto no habría sido posible. También, quiero dar las gracias a mi familia chilena por su amor, cariño y entretenimiento durante mi tiempo en su casa. Ya que me sentí tan cómoda en mi casa chilena, era más fácil acostumbrarme y enfocarme en mi proyecto sin problemas. Además, me gustaría dar gracias a los estudiantes de SIT por su amistad, y específicamente a Courtney Baldwin y JoJo Ramseyer, porque sin ustedes, no habría tenido la motivación para ser productiva en nuestro tiempo sin clases. Espero que ustedes entiendan que su apoyo vale mucho para mí.

Al final, me gustaría dar una gracias grande a toda la gente de la Corporación Bresky por ser parte de una experiencia maravillosa para mí. Nunca me he sentido tan bienvenida en tan poco tiempo. Tan pronto como llegué en Bresky, recibí un montón de cariño y apoyo de la administración, los alumnos, y los estudiantes de practica. En mi tiempo allá, aprendí mucho, me fui fuera de mi zona de comodidad, e hice grandes amigos. Por lo tanto, quiero dar una gracias especial a las tres personas que tomaron el tiempo de sus días para entrevistar conmigo. Estoy muy agradecida por tener esa experiencia con esas personas tan especiales, y espero que todos tengan éxito en sus futuros.

Todos de ustedes han hecho mi experiencia en Chile algo que nunca me voy a olvidar; y por eso, no puedo agradecerse bastante lo suficiente. Estoy segura que voy a irme de Chile siendo una persona más madura a causa de mis experiencias acá con ustedes.

## **Capítulo 1**

### **1.1 Introducción**

En esta investigación, voy a presentar sobre el enfoque comunitario para la rehabilitación de los desafíos de salud mental. Específicamente, el ensayo enfocará en la Corporación Bresky y sus métodos. La Corporación Bresky del Hospital Peñablanca es una organización sin fines de lucro de la sociedad civil que empezó en 1980. El primer Centro Diurno de Chile, Bresky Peñablanca tiene el fin de apoyar a la gente con desafíos en su salud mental en sus procesos de rehabilitación e inclusión social. Yo estudié Bresky para obtener un conocimiento de un centro con el modelo comunitario, y para conocer a pacientes con trastornos mentales para tratar de entender sus experiencias.

En Chile, investigaciones informan que 39% de la población tiene algún tipo de trastorno mental (Vicente, P.), mientras solo 2% de los fondos del estado están designados a su apoyo. La mayoría de esa porción va a los hospitales psiquiátricos y diurnos. Los centros de la rehabilitación, como Bresky, reciben lo que queda de esos fondos (Entrevista). Bresky es una corporación autogestionada, en que los miembros de la comunidad buscan sus propios fondos para apoyar a los programas que quieren ofrecer.

Supe que quería hacer una investigación sobre los recursos para la salud mental en Chile, y al final elegí enfocarme en la Corporación Bresky por algunas razones centrales. Bresky me pareció una buena organización para enfocar mis estudios porque es una organización sin fines de lucro, y tiene un enfoque alternativo en contraste con otros centros de rehabilitación. En Bresky Peñablanca hay una comunidad en que todos son iguales y todos participan en los talleres. El enfoque comunitario, con la énfasis del tema del grupo, ayuda los pacientes para integrarse en su comunidad. Además, Bresky es una corporación importante porque ayuda a los adultos en la etapa de reinserción, una etapa en que están estables pero todavía necesitan un sistema de apoyo. Es un tiempo durante que el apoyo es crucial para los pacientes con esquizofrenia.

Bresky es un centro que apoya a la gente en la etapa de reinserción en que la mayoría de los alumnos tienen el diagnóstico de esquizofrenia. La esquizofrenia es una enfermedad crónica, degenerativa, y progresiva. La definición para esquizofrenia en el DSM-IV incluye los síntomas positivos y negativos del trastorno. Una combinación de los síntomas positivos y negativos tienen que ocurrir durante una etapa de a lo menos 1 a 6 meses. Los síntomas positivos incluyen los engaños y las alucinaciones. Los síntomas negativos refieren a la pérdida de algo, como la emoción, el lenguaje, o la motivación. La esquizofrenia existe en espectro de leve a grave, y también se puede manifestar en distintas maneras. Los subtipos incluyen el tipo paranoide, el tipo desorganizado, el tipo catatónico, el tipo indiferenciado, y el tipo residual (DSM-IV). El apoyo para las personas diagnosticadas con esquizofrenia es muy importante porque no hay cura, así que lo más importante es los esfuerzos para ayudar a esas personas para que puedan vivir una vida más cómoda y gratificante que es posible.

Cuando parecen preparados de ser integrados en la sociedad, se les anima de comenzar el proceso de salir de Bresky; es decir que la participación en los talleres no es necesario. Los talleres son diseñados para dar a los alumnos las herramientas necesarias para tener éxito afuera del centro cuando están listos. Los alumnos en Bresky tienen un promedio de quedarse en el centro por 2 años, pero a veces dura unos meses, otras veces dura 10 años, y todo entre; lo más importante es que el alumno esté listo para lo siguiente, si es tener trabajo, ayudar en su casa, o ser miembro de otro grupo en su comunidad. La meta es que los alumnos cambien la manera en que piensan para que se sientan más preparados para ser partes de otras comunidades, ayudar su familia, trabajar, o estudiar. El proceso de cambiar su pensamiento ocurre en el contexto comunitario.

El enfoque comunitario me interesa porque he aprendido en varias clases de psicología en mi universidad estadounidense sobre las desventajas de los enfoques más clínicos. La psicología comunitaria ha sido definido como “una nueva frontera en el estudio de la conducta humana que está fuertemente interesada en aclarar las complejas interrelaciones entre los individuos y su ambiente” (Musito et al., 28). Esa manera nueva de pensar y combatir las enfermedades tiene tantos beneficios para los pacientes. En luz de esto, este ensayo explicará el enfoque comunitario para la

rehabilitación de los desafíos en salud mental en contraste con los enfoques más médicos. Después, usará la Corporación Bresky como un ejemplo de una organización que utiliza esos métodos, y hablaré sobre las maneras en que este enfoque ayuda a la gente para mejorar sus vidas cotidianas.

Espero que mi investigación ofrezca más información sobre la salud mental en Chile y la necesidad de más recursos alternativos en contraste con los recursos médicos. Además, espero demostrar el valor del enfoque comunitario para apoyar los pacientes en su proceso de estabilizar y reintegrarse en su sociedad. Por último, me gustaría demostrar la perspicacia que yo gané a causa de ser una parte de la comunidad de la Corporación Bresky por un tiempo corto pero informativo. Fue una experiencia muy valiosa para mí, y espero que otros entiendan los beneficios de participar en y contribuir a una corporación como Bresky.

## **1.2 Marco teórico**

La salud mental todavía no recibe la atención que necesita del estado en muchas comunidades. Una investigación mostró que 36% de la población de Chile tiene trastornos mentales, pero solo 49% de esa población informaron que buscaron atención médica (Vincente P). Otras investigaciones en varios países muestran los trastornos mentales son dos veces comunes en la clase baja. El curso de la rehabilitación también está influido por la situación socioeconómica debido a los recursos a que tienen acceso y, en general, su sistema de apoyo.

Además, el maltratamiento de los pacientes con trastornos mentales es más común de lo que nos gustaría pensar. En muchos países, los únicos servicios accesibles para la salud mental son hospitales mentales. Esos hospitales son grandes y son construidos por la economía y no por la comodidad, y muchos no tienen bastantes fondos para proporcionar a profesionales bien entrenados (World Health Organization).

Es tan importante que reconozcamos la necesidad por más recursos accesibles para la salud mental, pero también, que estos centros tengan la mejor calidad que sea posible. Sin calidad buena con gente preparada para apoyar a los pacientes, ellos no van a mejorar. Además, sin centros que no son tan extremos que los hospitales, los



estigmas se van a quedar en la sociedad porque la gente que pide ayuda no tiene opciones.

Hay que dar atención a la etapa de reinserción para los pacientes con esquizofrenia. Cuando el paciente está estabilizado y tienen los medicamentos que necesitan, es importante que se quede con un sistema de apoyo. Mientras los medicamentos ayudan para aliviar los síntomas positivos de la esquizofrenia, otros aspectos de la enfermedad pueden ser evidentes (Saleem, P., Olié, J. P., & Loo, H.). Estos pacientes necesitan apoyo para que sean lo más preparados que posible para trabajar, estudiar, o ser un miembro productivo de su comunidad en cualquier manera.

### **1.3 Metodología**

La primer vez que yo llegué a la Corporación Bresky, expliqué que quería investigar su organización y como ayuda a los alumnos y sus familias. Ellos me explicaron que fue necesario ofrecer algo si quería venir para estudiarles. Bresky es una comunidad de alumnos, voluntarios, y doctores, en que todos son considerados iguales. Por eso, todos los miembros tienen que contribuir algo a la comunidad. Para integrarme y ofrecer algo a la comunidad de Bresky, decidí enseñar un taller de inglés.

Fui a Bresky por tres semanas durante el periodo del ISP. En el martes fui en la mañana desde las 9:30 hasta las 1:00, y participé en las clases de la fotografía y la educación física. En jueves, fui por todo el día, desde las 9:30 hasta las 5:00. En la mañana participé en la clase de música. En la tarde tuve mi taller de inglés por tres horas. Mi clase, dependiendo del día, tuvo entre 3 y 10 alumnos. Además, fui en viernes en la mañana desde las 9:30 hasta las 1:00. Participé en un taller sobre la comunicación enseñado por estudiantes del trabajo social. Después, fui a la asamblea, en que todos los miembros de Bresky se juntaron para discutir varios tópicos que tienen que ver con la comunidad.

Durante ese tiempo, tuve la oportunidad de conocer a los alumnos, los estudiantes haciendo sus practicas, y los empleos de la Corporación Bresky. Hablé con la gente de la comunidad y observé como ellos se relacionaron. Durante ese tiempo yo aprendí mucho sobre su comunidad. Yo he dividido lo que observé en secciones,

basadas en los temas fundamentales que me dieron cuenta sobre el enfoque comunitario.

Además, para tener una idea informada del tema, estudié algunas fuentes sobre la salud mental; leí algunas sobre el enfoque comunitario y también leí algunas sobre el enfoque clínico. Mis investigaciones de esas fuentes me provinieron un fondo antes de ir a Bresky y observar los métodos de primera mano. Al final, para aprender de la gente de la corporación en una manera más formal, entrevisté a 3 personas relacionadas con Bresky. Primero, entrevisté a un profesor para los estudiantes de la enfermería, para hablar sobre los estudiantes de la practica y hablar con un profesional en el campo de salud mental. Después, entrevisté a un alumno de Bresky para entender las experiencias personales de alguien diagnosticado con esquizofrenia en Chile, y para aprender como a él se han servidos los centros médicos en contraste con los centros comunitarios. Al final, entrevisté a alguien en la administración de Bresky para entender como funciona el centro y como compara con otros centros de rehabilitación para la salud mental en Chile. Claro que podía entrevistar a más personas para obtener un conocimiento completo del sistema complejo de salud mental en Chile, pero espero que mis entrevistas con esas tres personas sirvan para darnos varias perspectivas sobre el sistema de salud mental en Chile hoy.

Espero que mi metodología ofrezca un análisis exhaustivo de la etapa de estabilización con la gente con problemas en su salud mental. Aunque sólo estudié un centro para sacar algunas conclusiones sobre mi tema, me gustaría considerar Bresky como algo representativo de otros centros con enfoques parecidos. Además, espero que Bresky sirva como un ejemplo de un tipo de centro que, me parece, está faltando en Chile.

## **Capítulo 2**

### **2.1 Análisis textual**

En su artículo *Principios de la salud mental comunitaria*, Dr. Hugo Cohen explica la filosofía de la salud mental comunitaria (SMC), un modelo que está transformando en algo más común en el campo hoy. Empieza su artículo asegurando que un psiquiatra o un psicólogo no es necesario para apoyar a una persona con un trastorno mental. En la sociedad, hay que rescatar la idea que la gente puede ayudar a otra gente en un nivel cotidiana, porque en la opinión de Cohen, todos somos capaces de ayudar. Cuando todos toman responsabilidad de hacer salud mental, la diversidad de saberes y habilidades pueden abordar el problema que existe. Los labores que no siempre son atributos de los profesionales ofrecen una otra perspectiva, y tienen el potencial de ser muy útiles.

Cohen también habla sobre la importancia de dar atención a la gente que sufren después de la juventud. Hay que preocuparse por su bienestar cuando salen de las puertas del hospital, en que tuvieron un montón de atención. De este momento, en general, el paciente es la responsabilidad de su familia, y esa responsabilidad causar mucho estrés en la casa. Hay que cuidar al paciente en todas maneras posibles, y por lo tanto, hay que apoyar a su familia. El SMC puede contribuir a estos esfuerzos porque en eso tipo de rehabilitación, el paciente aprende la importancia de vivir independientemente y ayudar en su casa.

Además, en el proceso de implementar el modelo comunitario hay que cambiar como pensamos. Es tan fácil crear una situación de autoritarismo con los pacientes de salud mental. Esa tipa de situación puede ser contraproducente por el bienestar del paciente. La idea con SMC es que haya diversas estructuras que permiten la flexibilidad en el proceso de rehabilitación. Idealmente, sería hospitales de día, hospitales de noche, casas de medio camino, hogares de transito, casas apartamento, y más. Con una variedad de centros el paciente puede elegir lo que es más cómodo y más beneficioso para su mismo. Bresky es un ejemplo de un centro de una distinta estructura que puede servir a mucha gente que buscan un lugar que es menos estricto, menos clínico, o cualquier elemento.

El SMC es importante porque involucra un plan más sana y mas sostenible para la gente con los diagnósticos. Cohen está seguro que si estamos satisfechos con lo que hacemos entre personas para mantener la salud mental, no vamos a necesitar tanta medicación. No sólo es más sano por el paciente, sino es más económico y práctico. En la misma manera que existe servicios como la cirugía, la ginecología, y la pediatría, debe de haber servicios de salud mental. Pero además, en la opinión de Cohen, la gente debe reconocer su responsabilidad de participar en los esfuerzos de mejorar la salud mental de los demás.

Al final, pero quizás el punto más importante de su artículo, Cohen habla sobre la importancia de reconocer los derechos de ciudadanía de las personas en recuperación. Deben tener el derecho de votar, casarse, tener hijos, comprar, y todo más que el estado se permite a la gente sin trastornos mentales. Ahora no tienen una ley que les sirva para defender a sus mismos en cualquier situación legal; eso es un problema grande porque es tan común que no estén tomadas en serio y no estén consideradas como ciudadanos en los tribunales, o en las decisiones del estado. Es necesario que los profesionales de todos campos cambien su manera de pensar sobre los trastornos mentales, y en turno, que reconozcan de lo que son capaces. Fue importante leer eso artículo para mí, porque aprendí los principios específicos del modelo que tuve la oportunidad de experimentar en acción. Pude ver como su implementación de la filosofía de SMC apoyó a los alumnos y les sirvió mucho en su recuperación.

Carlos Pérez Soto también fue una persona muy integral en mi proceso de entender los distintos modelos de la rehabilitación. Escribió un libro que se llama *Una nueva antipsiquiátrica*. Con eso libro, enfoque en 3 capítulos relevantes, *Argumento General: Psiquiatría y Modelo Médico, Modelo Médico de enfermedad, y Alternativas al modelo médico*.

El primer argumento de que Vega cuenta como la salud mental se ha convertido en un negocio. Una manera en que se puede ver esa conversión es con la distribución de los medicamentos. Hay tantos problemas con la cantidad de medicalización que ocurre hoy día. Hay generalización de los síntomas para que todos carecen en una cierta medicina. Hay individualización y naturalización, en que los doctores dicen a los

pacientes que el problema es suyo y es en su biología; por eso, la única manera de mejorar sea con la ayuda de la medicina. A causa de la generalización en el proceso de diagnosticar y prescribir, los médicos tienen el riesgo de empeorar los síntomas o crear síntomas nuevos. Mientras este sistema está creando ciudadanos conscientes, aunque no reconoce sus emociones ni su individualidad, no habría política crítica real de este proceso destructivo.

Vega continúa hablando en el contexto de las expresiones correlativas asociadas con el modelo médico: salud, terapia, curación, causas. La ciencia no ha alcanzado un punto en que sabemos todas las correlaciones neurológicas de los desafíos en la salud mental. Además, hay distintas ideas sobre que significa la salud y la curación, y altos recursos para la terapia que no funcionan en el mejor interés de los pacientes. La Antipsiquiatría es una filosofía que reconoce los problemas con esas correlaciones y con el sistema en total que se beneficia de los trastornos mentales, y llama atención a las injusticias que ocurren en el campo de salud mental. Pérez Soto enfoca en los problemas con la psiquiatría de orientación neurológica y los esfuerzos de “contener” a un paciente en vez de apoyarlo.

El concepto del “bienestar” tiene tantas connotaciones valóricas y políticas. No hay duda que los recursos médicos sirven y a veces son necesarios en el proceso de rehabilitación, pero también hay que entender los problemas con el sistema. Hay gente en el sistema que no piensa en el mejor interés de los pacientes; solo piensa en su ingreso. Tenemos que investigar los medicamentos antes de prescribirlos para asegurar que haya más beneficios que riesgos. Además, hay gente que cree que los medicamentos pueden curarse todo con los trastornos mentales. Eso no se sirve; la mayoría de los pacientes de salud mental también necesitan recursos en que encuentran una comunidad, y en que su individualidad está celebrada y no está oprimida. A cierto punto de su proceso de estabilización, el modelo médico es inútil para el paciente, y es ahí donde se debe utilizar la psicología comunitaria más que nunca.

La psicología comunitaria promueve el cambio social para obtener el desarrollo humano debido a la manera en que los pacientes reciben tratamiento. En los centros con el modelo que explica Musitu en su artículo *Psicología social comunitaria*, hay

énfasis en la prevención más que la eliminación de características que ya están presentes en las personas. Tratan de reducir las causas de problemas potenciales del futuro sin oprimir la individualidad del paciente. El objetivo es utilizar los recursos disponibles en la sociedad para mejorar a una población o comunidad entero antes de los individuales. Todos los miembros participan y tienen el poder de intervenir en las decisiones relativas a la comunidad.

## **2.2 Observaciones**

### **La autonomía**

El aspecto más prominente que observé en Bresky fue la autonomía entre los alumnos y los voluntarios, empleos, y estudiantes. En esta manera se puede ver que Bresky sinceramente es una comunidad. Se refiere a todos los demás como “usted”; es un matiz pequeño pero da luz al respeto mutuo que todos tienen por los miembros de la comunidad.

Para mí, fue importante enseñar una clase de inglés, porque no era una estudiante mirando de afuera y estudiando los alumnos como sujetos. En lugar de eso, yo aprendí participando y conociendo a la gente de la comunidad; estuve en su mismo nivel. Se puede ver la filosofía de existir en el mismo nivel en todos aspectos de las actividades en Bresky.

Un día íbamos a tener una clase de la educación física, pero los alumnos estaban cansados y nadie quería hacer ejercicio. En lugar de hacer una clase que no les interesó, el maestro del taller ofreció que el grupo pudo elegir otra actividad si todos estaban de acuerdo. Decidimos como un grupo que íbamos a jugar la mímica y hacer la meditación. Aunque hay estructura y existe un horario en Bresky, lo más importante es que los alumnos aprovechen su tiempo allí, así que no importa que no sigan el horario. Fue más importante que todos estuvieron de acuerdo y todos quisieron hacer la actividad.

Durante la asamblea cada viernes, discuten el “escándalo de la semana”. La segunda semana, el escándalo fue sobre un alumno de Bresky. Los directores explicaron al grupo que el alumno había estado agresivo y maleducado. Por eso, ellos no le echaron, pero le dijeron que no puede regresar a Bresky si no quiere cambiar su

actitud. Nos explicaron con cuidado que su decisión no es a causa de su diagnostica, pero sino es a causa de sus acciones. Todos los alumnos en Bresky tienen una diagnostica, así que no es una excusa de actuar en una manera agresiva.

Creo que la autonomía que observé entre los miembros de esa comunidad no sería lo mismo en un centro más enfocado en los métodos clínicos. En Bresky, no existe la idea que hay pacientes enfermos y gente superior que va a ayudarles. El proceso de rehabilitación y reinserción ocurre con la habilidad de estar en una comunidad en que todos son iguales. Esta estructura mimica el mundo afuera de un centro de rehabilitación. Además, ofrece la oportunidad de crear relaciones significativas sin etiquetas.

### **Las responsabilidades**

Todos los miembros de la comunidad de Bresky tienen responsabilidades en la vida cotidiana. Cuando tuvieron una fiesta para recaudar fondos, todos tuvieron que ir a comprar algo para contribuir. Después, todos tuvieron ciertas responsabilidades para asegurar que Bresky estuviera preparada por la fiesta. La naturaleza de las responsabilidades para eso evento es un ejemplo de las que tienen los alumnos cada día. Hacen varios proyectos para recaudar fondos, y a veces por otras razones. Los alumnos tienen que ofrecer lo que puedan y contribuir cuando está pedido.

Recibir responsabilidades cotidianas es importante porque los alumnos aprenden, en una manera relajada, como tener la disciplina en sus vidas. Esa disciplina les ayuda para prepararse para la vida después de Bresky. Si quieren trabajar, van a ser responsables por ciertas cosas, y con sus experiencias en Bresky, van a saber la importancia de hacer sus deberes. Si quieren estudiar, van a estar más preparados para hacer su tarea, ir a reuniones, y participar en la comunidad de su escuela. Además, si solo quieren quedarse en sus casas, pueden hacerlo con el conocimiento que tienen que contribuir lo que puedan a la casa, si sería hacer las camas, lavar la ropa, o cocinar para su familia.

Las responsabilidades también son importantes por el bienestar general de los alumnos. Ellos pueden sufrir a causa de sus experiencias con un trastorno mental. No reciben los mismos derechos, la gente a veces no los trata como iguales, y también a

veces no tienen fe en su potencial. Cuando hacen cosas por la Bresky y son responsables por la comunidad en general, tienen un sentido de propósito. Eso les motiva y les muestra que tienen el poder de hacer cosas por si mismos. Por algunos de los alumnos, no habían estado con personas quienes tuvieron fe en si mismos; para ellos, recibir las responsabilidades es una manera de entender que son valorables y tienen el poder de contribuir a sus comunidades.

### **Las relaciones personales**

Muchos de los talleres de Bresky tienen énfasis del trabajo en grupos. Eso modelo apoya a los alumnos a interactuar con otras personas. Ellos aprenden como ser atentos, civiles, y amistosos con los otros alumnos, y también con los estudiantes y los maestros. Además, tienen la oportunidad de crear relaciones valiosas en un ambiente abierto y acepta.

El aspecto del grupo adentro de una comunidad de rehabilitación como Bresky me parece muy importante para que los alumnos entiendan las interacciones sociales en un lugar donde pueden recibir sugerencias y crítica constructiva. También les ayuda en el proceso de integrarse en su comunidad afuera de Bresky, porque entienden que son capaces de tener amigos; su diagnostico no debe encerrarles en su hogar con solo sus familias para acompañarles.

Con el trabajo en los grupos, los alumnos pueden compartir sus experiencias con otros personas que pueden enfatizar. Es posible que hayan tenido experiencias muy similares, y por compartir en un espacio sin prejuicios ellos pueden ver que no están solos. Ellos se hacen amistades y intercambian consejos. El trabajo en los grupos es un aspecto importante para fortalecer la comunidad de Bresky. Yo personalmente estuve muy agradecida por tener la oportunidad de formar relaciones con los alumnos de Bresky en mi corto tiempo allá.

### **La recaudación de fondos**

Aunque reciben fondos del servicio de salud cada año Bresky es una corporación autogestionada, y es sin fines de lucro. El estado tiene suficiente fondos para apoyar a algunos participantes en el programa, pero tienen que buscar otras



maneras de recaudar fondos para que puedan ofrecer los talleres que quieren. Si no reciben más dinero, necesitarán cortar algunos fondos. Por eso, ellos tienen recaudaciones de fondos. Antes de empezar a venir a Bresky durante las semanas, yo fui a su “Fiesta de la Primavera”. Costó 2.000 para entrar a la fiesta en su centro, en que había juegos, comida, y actuaciones.

El proceso de recaudar fondos con la entera comunidad de Bresky me parece importante porque todos ayudan para hacer Bresky lo mejor que pueda ser. Por lo tanto, hacen el proceso en una manera muy entretenida. La Fiesta de la Primavera sirvió a los alumnos en varios sentidos. Primero, claro que les ayudó en ganar dinero por su programa, para que tengan talleres de buena calidad. También les ayuda, como ya he mencionado antes, en tener responsabilidades y ser motivados de apoyar a su comunidad. Al final, les sirvió porque fue un evento orientado a la comunidad. Tuvieron la oportunidad de invitar a sus familias y sus amigos para que vean Bresky. El proceso de la recaudación de fondos en Bresky todavía demuestra como implementan el enfoque comunitario en su trabajo, y como ese enfoque sirve a los alumnos.

## **Capítulo 3**

He cambiado los nombres en todas las entrevistas para proteger la privacidad de los sujetos.

### **3.1 Entrevista: La práctica**

Yo tuve la oportunidad de entrevistar a Mauricio, un enfermero de Pontificia Universidad Católica, quien es el profesor para un grupo de estudiantes de la enfermería. Él acompaña a sus estudiantes algunas veces cada semana cuando ellas vienen para observar, conocer, y enseñar talleres. Yo quería entender la perspectiva de un profesor en el campo de salud mental. Además, Mauricio ha trabajado en el sistema público de salud desde 1975, así que él tiene una comprensión buena sobre el campo en Chile.

Mauricio estudió la enfermería en la Universidad Católica de Santiago, pero siempre estaba en contacto con pacientes con trastornos mentales. Durante su tiempo en la universidad, tuvo una profesora que le inspiró para enfocar su trabajo en los pacientes con trastornos mentales. Desde entonces, Mauricio ha dedicado su carrera a estas personas. Él cree que las enfermedades de la mente merecen la misma cantidad de atención médica que las enfermedades del resto del cuerpo.

Sin embargo, como las estadísticas demuestran, el estado de Chile no provee bastante fondos para estas personas. Mauricio me dijo que los centros con el enfoque comunitario son muy inusuales en el campo de la salud mental. En su punto de vista, esto es un gran problema porque estos centros apoyan a pacientes en la etapa final de su proceso de tratar su enfermedad. La Corporación Bresky es muy diferente, pero en una manera buena.

La Corporación Bresky es diferente porque apoya a los pacientes después de las etapas de la diagnóstico y la recuperación; apoya a los pacientes en la estabilización. Estos adultos ya están conscientes de sus diagnósticos y ya tienen medicación para ayudarles. Ahora, es importante que ellos aprendan a ser independientes. Esto es crucial para que ellos puedan sobrevivir en sus vidas cotidianas sin la ayuda de sus familias e integrarse en la sociedad lo mejor posible. En sus talleres, Mauricio y sus estudiantes enseñan a los alumnos como vivir una vida

sana. Con actividades interactivas, los alumnos aprenden lavarse bien las manos, comer sana, y más. Él cree que estas costumbres son tan importantes enseñar a los alumnos porque no siempre van a tener sus familias para apoyarles. Además, es importante que un alumno realice todo su potencial para que pueda ser lo más útil que posible en, y más aceptado por, la sociedad.

Mauricio espera que sus estudiantes sean más preparadas para tratar a los pacientes en el futuro, sin reparar en su estado mental. Él aprendió en su experiencia de ser enfermero que el conocimiento de los trastornos mentales es integral para sobrevivir en el campo, porque siempre se va a encontrar a gente con problemas en su salud mental. Mauricio quiere que sus estudiantes entiendan, de sus experiencias con los alumnos, que son personas reales que quieren ser tratados con respeto. Su programa de práctica es importante para crear consciencia y eliminar las estigmas de los trastornos mentales.

Al final, yo pregunté que cree Mauricio son los problemas más grandes con el gobierno de Chile y la salud de la gente. Él tiene la creencia fuerte que el estado de Chile tiene que cambiar la manera en que aborda la salud mental. No hay suficiente reconocimiento de los problemas de la salud mental, y por lo tanto, no hay suficientes fondos para apoyar a programas como Bresky. En su opinión, es obvio que los trastornos mentales deben recibir la misma cantidad de atención que todos otros enfermedades, pero el estado de Chile todavía no ha alcanzado este punto.

Además, el trabajo de Mauricio es muy importante en el campo de la salud. En mis conversaciones con varios estudiantes haciendo sus practicas en Bresky, la experiencia tiene un impacto grande en sus intenciones para el futuro. Cuando pregunté a algunos estudiantes sobre que quieren hacer después de la universidad, casi todos me dijeron que quieren hacer algo con la salud mental en un contexto comunitario. Por lo tanto, un estudiante me explicó que él no prefiere trabajar en Bresky porque ya tiene una estructura buena; él quiere ir a otros centros y cambiarlos para hacerlos más como Bresky. El centro ha inspirado a la gente joven para crear centros con el enfoque comunitario. Ellos aprenden con sus experiencias personales que el enfoque es beneficioso para todos, y además, es divertido. Fundamentalmente todos los participantes de la práctica aprenden que los alumnos son personas valiosas, con

sentimientos, personalidades, y sentidos de humor. Cuando se da cuenta de eso, no solo por leer o hablar con otra gente, pero por experimentar a su mismo, es claro que vaya a querer ayudar a esa gente.

Por eso, el trabajo de Mauricio es muy importante; tiene que haber profesores que muestren modelos alternativos de la rehabilitación a sus estudiantes, porque los estudiantes son los que pueden cambiar el sistema. En mi conversación con Mauricio, aprendí mucho de la perspectiva de un enfermero y un profesor, y entiendo más sobre la importancia de su trabajo. Creo que su opinión es muy valiosa porque él ha trabajado en el campo por altos años y puede hablar tanto de sus experiencias personales. Es claro que Mauricio es un activo valioso a la Corporación Bresky a causa de su experiencia y su pasión por lo que hace.

### **3.2 Entrevista: La transición de centros clínicos a un centro comunitario**

Para aprender sobre las experiencias personales de un paciente, hablé con Matias, un alumno de Bresky. Matias ha estado en Bresky Peñablanca por 10 años, pero ha estado en muchos otros centros antes de ahora, la mayoría con el enfoque clínico. Yo pregunté a Matias sobre sus experiencias en los centros distintos de Bresky. Él me contó que no le hacían efecto, y en su tiempo en la mayoría, todavía estaba mal.

Yo estuve curiosa porque los otros centros no servían a Matias, y él me dijo que tuvieron tantas reglas y exigencias. No le dieron tiempo para descansar o fumar entre actividades. Aunque la estructura puede ser beneficiosa para algunos pacientes, en caso de Matias, la rigidez le prohibió mejorar. Describió su estado en esos centros como “descompensado”, y los medicamentos no le sirvieron.

Ahora, en la Corporación Bresky, Matias me ha dicho que él se siente compensado. No usa las drogas o el alcohol, y vive bien con su abuela. Ella le ha visto en los tiempos peores, y puede ver la diferencia en su persona a causa de Bresky. Matias me contó algunos aspectos específicos que le han ayudado en su proceso de mejorar en Bresky. Primero, el horario del centro ofrece estructura en su vida. Tiene que despertarse temprano cada día, hacer algunos tareas, e ir a Bresky. Cuando está en el centro, Matias siente un respeto mutuo entre los alumnos y todos los otros quienes vienen; él repetidamente describió el ambiente como “buena onda”. El las

actividades en grupos él ha construido relaciones, y con los responsabilidades que recibe, ha ganado independencia. Matias está contento ahora a causa de su progreso en Bresky, y en total dijo que “me hecho bien para la salud mental”. Su meta es trabajar, y su progreso en Bresky podría hacerlo posible.

En mi entrevista con Matias, tuve la suerte de entender un poco más el proceso internal de un paciente con esquizofrenia. El proceso de mejorar es difícil y no es lineal, y el paciente requiere mucho apoyo. En las experiencias de Matias, el apoyo que le provienen en los centros comunitarios le ha servido tanto, y por eso, está en un lugar bueno y estable hoy. Específicamente, oí sobre la opinión de alguien quien ha estado en centros clínicos por alto tiempo. Sus pensamientos sobre los otros centros y la transición a Bresky me mostraron la importancia de los centros como Bresky. Es claro que Matias necesitaba un centro sin tanta estructura en que podía mejorar, crear relaciones, y aprender cosas nuevas. A causa de su oportunidad de ser parte de un centro comunitario, Matias pudo recuperar y ser lo más útil que posible en su comunidad afuera de Bresky.

### **3.3 Entrevista: La política de la salud mental en Chile**

Al final, yo entrevisté a Felipe, quien es parte de la administración de Bresky Peñablanca, para entender más como funciona la corporación en el contexto de otros corporaciones de rehabilitación en Chile. Felipe hizo su practica profesional para la psicología en Bresky, y al final de su semestre allí, le ofrecieron un trabajo. El enfoque comunitario le hace mucho sentido a Felipe y el trabajo se llena; los alumnos tienen la oportunidad de vivir su vida a su máximo, adquirir herramientas para usar en la vida cotidiana, y manejar sus síntomas. Felipe tiene la meta de motivar a los alumnos en Bresky a cambiar como piensan para que sientan más capaces y útiles.

Aunque a veces es necesario usar en el campo de salud mental, a Felipe no le gusta la palabra “rehabilitación”. Él me explicó que la palabra, en el contexto de la salud mental, significa reprogramar a una persona para que funcione en la sociedad. Eso no es, en ninguna manera, la meta de Bresky. Si se trata de reprogramar a alguien para que sea aceptado por la sociedad, los esfuerzos no son en su mejor interés. Con ese enfoque, no importa si su personalidad ni su esencia quedan, solo es importante que

reduzcan sus síntomas. Por eso, los centros clínicos son más centrados en reducir los síntomas.

A Felipe le importa más que los alumnos realicen su potencial y mejoren su manera de pensar. Cree que el progreso puede ser definido como algo distinto para cada paciente de salud mental. Lo más importante es que el progreso sea comparado consigo mismo, y no con otros; los logros y los avances de alguna persona pueden ser tan importantes en el contexto de su historia, pero en términos de la historia de otra persona, no significarán nada. El problema es que a veces el progreso de un paciente no está considerado progreso por las normas de la sociedad. La gente en general consideraría el progreso trabajar, estudiar o algo parecido. Pero Felipe da énfasis que el progreso para algunos alumnos puede ser que ahora son más tranquilos, o ahora ayudan más en su casa con los quehaceres. Los estigmas sociales hacen difícil para estas personas a estar orgullosa de su progreso personal, aun si es monumental. Hay que definir el progreso como algo interno; si la persona siente y actúa mejor en cualquier manera, ha avanzado. En Bresky los logros personales son aplaudidos para que los alumnos enfoquen en mejorando sus mismos mientras construyendo relaciones con su comunidad.

Bresky, para funcionar como corporación, pide concurso del servicio de salud cada año, pero siempre necesitan más para ofrecer los talleres que quieran. Los alumnos con FONASA reciben dinero del estado para pagar a Bresky, mientras los alumnos con asistencia medica privada tienen que pagar, pero todavía es poco dinero para que el programa sea accesible a lo más que posible.

Felipe me explicó como la salud mental ahora es un negocio en que las empresas más grandes hacen un beneficio de sus pacientes. Ofrecen programas de peor calidad para que puedan hacer más beneficios que posible. Aunque son centros comunitarios, que son necesarios, no funcionan por el mejor interés de sus comunidades. Hay que humanizar el servicio para beneficiar a los pacientes y no a las corporaciones; la prioridad siempre debe ser la calidad, y nunca la maximización de ingresos.

Cuando le pregunté a Felipe sobre su visión de Bresky en el futuro, dijo que le gusta seguir innovando y tener un programa dinámico. Es necesario adaptar a lo que

está pasando en la sociedad afuera de Bresky. Por ejemplo, le gustaría incorporar un taller de la tecnología en el horario. Cree que sería útil enseñar varios programas y plataformas de medios sociales a los alumnos. No solo sería entretenido y útil en un nivel personal, sino también sería bueno enseñar estas herramientas para que puedan ser considerados para más tipos de trabajo. Por lo tanto, a él le gustaría hacer más talleres afuera de la propiedad de Bresky, por ejemplo, tener la educación física en un gimnasio establecido con miembros de la comunidad del barrio. Él cree que la rehabilitación no puede alcanzar su máximo nivel sin ocurrir con una comunidad más grande. En *Principios de la salud mental comunitaria*, Cohen también da énfasis que la familia propia de un paciente con un trastorno mental no debe esconder y encerrar a su hijo. Para recuperar y mejorar tienen que entender que su enfermedad no es tan grave ni peligroso. Además, la recuperación completa no sea posible si los esfuerzos solo ocurren en espacios cerrados, como gabinetes o en laboratorios aislados. Esto no les va a servir porque ocurre aparte de su comunidad real, y no es parecido de la vida cotidiana (Cohen).

La situación de salud mental en Chile hoy ha mejorado en los últimos 50 años, pero todavía necesita mejorar más para servir a la gente con trastornos mentales. Faltan más centros de la rehabilitación; falta una ley para proteger los derechos humanos de los pacientes; falta un organismo que fiscalice para que los pacientes sepan sus derechos; falta conciencia en la sociedad sobre los trastornos mentales. Estoy agradecida por tener la oportunidad de hablar con Felipe sobre la estructura de la Corporación Bresky, y además, el sistema de salud mental en Chile. Él me proporcionó una gran cantidad de perspicacia sobre la corporación y su futuro, al igual que lo que debe ser el futuro para la salud mental en Chile.

## **Capítulo 4**

### **4.1 Conclusión**

*“El problema no es de esa persona, el problema es nuestro, de los profesionales, de tener tiempo y paciencia, para descubrir estas capacidades y desde allí poder ayudarlo”. (Cohen 6)*

Tuve mucha suerte con la oportunidad de conocer a la gente en la Corporación Bresky. Creo que la manera en que ellos me acogieron en su comunidad sin vacilar refleja sus valores como un centro. En Bresky, ellos promueven la amistad y la participación con sus acciones, mientras enseñando la independencia. Es un lugar abierto, positivo, y entretenido en que es fácil construir relaciones. Durante mi experiencia aprendí mucho sobre el modelo comunitario de la rehabilitación para salud mental, y aunque no puedo hablar por experiencias personales en un contexto clínico, los centros comunitarios específicamente me parecen muy necesarios para apoyar a la gente con trastornos mentales.

Creo que es importante que hablemos más sobre la salud mental. Hay estigmas fuertes que impiden las conversaciones abiertas sobre este tema tan importante y relevante a casi todos. Con más conversación sobre el tema, más personas pueden darse cuenta que es crucial que el estado preste más atención al apoyo de gente diagnosticada con trastornos mentales.

Los textos que investigué hablan sobre el modelo médico y como ha transformado en un negocio. Es necesario enfocar nuestra energía en tener más centros que funcionan en el mejor interés de sus pacientes. La idea es que la psicología comunitaria sirva como un recurso más humanitario e individualizado.

Mis experiencias en Bresky afirmaron la eficacia de la psicología comunitaria. Mi tiempo allá fue corto pero tan significativo. Conocí a los alumnos y entendí su lucha para ser tratados como seres humanos. Conocí a los estudiantes haciendo su practica y sus profesores, y pude ver como la comunidad cercana de Bresky les inspiró a extender la conciencia del modelo comunitario. Fui a los talleres y aprendí como los alumnos pueden crecer con el apoyo de la comunidad. Cambian su forma de pensar, empiezan a sentirse valiosos en su propia manera, y se hacen capaces de integrarse



en la sociedad. Eso cambio es posible debido a su trabajo en grupos, a sus responsabilidades, y la énfasis de la autonomía. Esos aspectos, algunos de los aspectos más importantes en mi opinión, no son ofrecidos en los centros con el modelo médico.

Al final, aprendí con mis entrevistas las maneras en que centros comunitarios pueden ser más beneficiosos que centros distintos. El profesor me enseñó la importancia de mostrar modelos alternativos a las generaciones más jóvenes para que tengamos cambio en el futuro del sistema. El alumno de Bresky me ayudó para entender el proceso de rehabilitación, y para entender los aspectos de los centros que les importan más los pacientes. El miembro de la administración de Bresky me explicó el funcionamiento interior del tratamiento de trastornos mentales en Chile, y como se ha convertido en un negocio. Estas entrevistas forman una parte crucial de mi proyecto en conjunto porque proporcionan visión que yo nunca puedo tener como una estudiante de intercambio, independientemente de las investigaciones que hago.

Para resumir, la salud mental se debe ser abordada más directamente y urgentemente en Chile, y las maneras en que los pacientes están apoyados deben ser bien pensado para que ellos tengan un proceso más positivo y más efectivo. No hay duda que los recursos con modelos médicos son útiles y necesarios para la rehabilitación de los pacientes, pero hay gente que necesita algo más individualizado y más dinámico para mejorar lo más que sea posible. Espero que mi proyecto demuestre porque es un problema grande que Chile esté faltando centros de eso tipo, en calidad y en cantidad. Considerando las estadísticas de salud mental en Chile, y la naturaleza de la esquizofrenia, es claro que la psiquiatría comunitaria es el modelo más beneficioso en la etapa de reinserción para estos pacientes.

## 4.2 Referencias

### Fuentes primarias:

Entrevisté a tres personas relacionadas con la Corporación Bresky y usé la información en varias partes de mi ensayo; todos pidieron que presente la información obtenida sin revelar su identidad.

### Fuentes secundarias:

Cohen, H. (18 de Abril del 2001) *Principios de la salud mental comunitaria*. Dictada con ocasión del Día Mundial de la Salud.

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition. Text Revision, (Copyright 2000). American Psychiatric Association.

Fischer IV, B. A. (2008). Recovery From Schizophrenia: An International Perspective. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 196(1), 84-85.

Musito, G., Buelga, S., Vera, A., Ávila, E., Arango, C. (2009) *Psicología social comunitaria*. Editorial Trillas (México D.F.)

Pérez Soto, C. (2012) *Una nueva antipsiquiatría*. Capítulos 1, 2, y 6. ISBN 978-956-00-0361-4

Saleem, P., Olié, J. P., Loo, H. (Enero del 2002) *Social functioning and quality of life in the schizophrenic patient: advantages of amisulpride*. Volume 17, Issue 1, pages 1-8. Lippincott Williams & Wilkins, Inc.

Saxena, S., Thornicroft, G., Knapp, M., Whiteford, H. (8 Septiembre del 2007) *Resources for mental health: scarcity, inequity, and inefficiency*. Vol. 370, Issue 9590, Pages 878-889. DOI: 10.1016/S0140-6736(07)61239-2

Vicente P, B. et al. Estudio chileno de prevalencia de patología psiquiátrica (DSM-III-R/CIDI) (ECPP). *Rev. méd. Chile* [online]. 2002, vol.130, n.5, pp. 527-536. ISSN 0034-9887. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872002000500007>.

World Health Organization. (2001). *The World health report: 2001: Mental health: new understanding, new hope*.