

# **Nuevos contextos para la supervisión en la clínica hospitalaria desde el enfoque psicoanalítico durante la pandemia de COVID-19**

**Leslie Leemann Cítera \***

*“Cuando el pescador no puede salir al mar, utiliza su tiempo reparando las  
redes.”*

*Nabil Sabio Azadi*

## **Resumen**

El presente trabajo plantea interrogantes y propuestas de abordaje desde la supervisión de la clínica hospitalaria, a partir de la situación creada por la Emergencia Sanitaria declarada por el COVID-19.

Aborda dos temas a considerar: la desligazón que el nuevo contexto puede producir en el vínculo terapeuta-paciente y, desde la supervisión, cómo seguir garantizando el acompañamiento a los terapeutas en una situación atípica que los incluye.

A partir de conceptos fundamentales y fundantes del psicoanálisis como: *escucha analítica*, *encuadre interno* y *encuentro analítico*, se proponen líneas de trabajo para los terapeutas que se encuentren sosteniendo a sus pacientes en la modalidad de psicoterapia psicoanalítica online.

Palabras claves: coronavirus- supervisión- escucha, encuadre y encuentro analítico.

## **Abstract**

The current work states questions and proposals about the approach in clinical hospital supervision, given the situation stated by the Health Emergency declared because of the COVID-19.

It considers two issues: the detachment that the new context could produce in the patient-therapist relationship and, from the supervision perspective, how to guarantee the accompaniment of the therapists in an atypical situation that includes us all.

From the esencial and foundational concepts of psychoanalysis as: analytical listening, internal setting and analytical encounter, some lines are proposed to the therapists that are holding their patients in the online psychoanalytic psychotherapy.

Keywords: coronavirus- supervision - listening- internal setting and analytical encounter.

## **Introducción**

Dada la pandemia de COVID-19 decretada por la OMS, a mediados de marzo del corriente 2020, diversos países establecieron el estado de Emergencia Sanitaria. A nivel académico/profesional implica que, en los servicios de Salud Mental de los Hospitales Escuela, queden en suspenso tanto las actividades de Ateneo y Supervisión, como la atención a pacientes en tratamiento psicológico.

Inicialmente, este escenario plantea dos temas a considerar: en primer lugar, la preocupación sobre la desligazón que esto puede producir en el vínculo terapeuta-paciente y la forma en que se podría dar apoyo a esos pacientes que por la situación, perderían su espacio terapéutico; y en segundo lugar, como supervisores, pensar cómo seguir garantizando el acompañamiento a los terapeutas en un contexto sin precedentes.

Ambos temas están entrelazados, la adaptación implica tanto a pacientes como a terapeutas. No obstante, el trabajo primario recae en los últimos, pues el reordenamiento profesional y emocional del terapeuta es prioritario para

poder ofrecer un contexto de seguridad y contención al paciente frente a esta situación disruptiva.

## **Desarrollo**

Luego del congelamiento inicial producto del shock por lo traumático de la situación, que pone en juego el cuerpo de una manera impensada, nos concientiza de la fragilidad del sistema hasta ahora conocido, porque nos hace volver a casa, a la quietud, a lo ajeno de nuestro tiempo... a tener tiempo. Mientras, nos encontramos trancados en la paradoja de que la cercanía nos pone en riesgo y el cuidado es dado por el aislamiento.

Nos ponemos en marcha, en primer lugar, volviendo a agruparnos. La idea de la supervisión online a través de aplicaciones que permitan reunirnos, vernos y escucharnos, es el primer paso. Reunirnos para pensar. Aparecen los primeros textos recomendados, activamos la sublimación, activamos la búsqueda, el motor está en marcha.

¿A qué conceptos recurrir para dar apoyo a los terapeutas? Si ya el psicoanálisis en el contexto hospitalario generaba la duda suspicaz respecto a si eso era efectivamente psicoanálisis, imagínense ahora... sin presencia física, sin estar siquiera en el hospital. Si ya nos cuestionábamos en nuestro rol de supervisores, nuestros objetivos, nuestra inserción, las peculiaridades de nuestra tarea honoraria, ahora le sumamos a los terapeutas entrando a la casa de los pacientes y a los pacientes, entrando a la casa de los terapeutas. Comienza el debate respecto a qué situaciones serían pasibles de instalar en una asistencia remota, pero cercana, y qué situaciones dejar sin apoyo sistemático. Mucho para pensar, estando como terapeutas también afectados

por la incertidumbre y el desgaste del cambio de nuestro propio encuadre con nuestros pacientes.

*“La interiorización del encuadre analítico es la condición sine qua non para lograr de manera sobria ser un “analista sin diván”. (Tabacof, 2020)*

En este caso es esencial recurrir a la noción de “encuadre interno” de Alizade (2002) que lo describe como “una conquista psíquica que todo psicoanalista organiza en su mente.” (p.1). Apelar al uso del encuadre interno, no exonerándonos del uso del encuadre externo, sino como internalización de una forma de trabajo que da cuenta de cuán incorporado tiene el terapeuta el pensar, tomando al psicoanálisis como método, desligándolo un tanto de la técnica.

La escucha analítica toma un lugar relevante en este contexto, pero no solo como escucha sino, al decir de Hornstein (2018) como “disponibilidad afectiva” del terapeuta, “potencialidad simbolizante” y creativa, “colocándose al servicio de la experiencia del otro”. (p 1 y 2),

Agregaría la “visión analítica” si se me permite el término. Ello implicaría la capacidad del terapeuta de “ver” a los pacientes por distintas vías en distintos contextos, debido a la incorporación de la herramienta digital de la video llamada (whatsapp, Skype, Zoom, entre otras).

La posibilidad de instalar dispositivos tecnológicos que se interpondrían entre la vista del terapeuta y la del paciente, en el vínculo entre ambos, no es una herramienta novedosa ya que datan, de 1988, los primeros escritos sobre el análisis telefónico. Se ha podido argumentar que los cambios en las condiciones de un análisis presencial o incluso la imposibilidad real de acceder

al lugar del analista, serían las causas que justificaron la modalidad. Será ahora primordial incluir en el pensar analítico, lo novedoso que quedará a la vista por medio de este dispositivo.

Pero, ¿cuáles son las condiciones necesarias para el trabajo online? El dilema ético también entra en juego, ¿qué paredes escucharán ahora ese diálogo tan íntimo?

Carlino (2019), en su texto: *“Cyberanálisis: Consideraciones actuales”*, establece a mi entender, que lo primero es la disponibilidad y la posibilidad del terapeuta de adaptarse al nuevo setting. La otra advertencia pasa a ser el análisis del entorno. Lo que “vemos” del entorno del paciente, lo que “oímos” de fondo mientras trabajamos con el paciente, también se vuelve material de análisis.

De parte del paciente, puede sumarse el temor a ser escuchado en casa por las personas de las que ha hablado o de las que quiere hablar. Se despiertan temores persecutorios y se movilizan las resistencias a adherir a este formato online. Pero también es real que algunas familias no brindan un lugar “continente” para que el paciente pueda desplegar en casa algo del setting analítico.

### **Algunas Propuestas...**

Existen también algunas condiciones prácticas reales que es esencial cumplir y exigir a la dupla. La sesión en este formato debe tener a un terapeuta en un lugar recluso, cerrado, silencioso, sin interrupciones, y más allá de la plataforma elegida para la comunicación, auriculares puestos. Debe intentar

que el marco visual que dé a su presencia sea lo más neutro posible y se mantenga en cada encuentro. Será preferentemente en el día y hora de la sesión, pero si debe cambiarse debido a la circunstancia, deberá ser en día y hora fijo y tener la misma duración de las sesiones presenciales.

Estos aspectos deberían ser manifestados también al paciente. Debe solicitársele que encuentre un lugar íntimo, en el que esté sólo, en el que sienta que puede hablar libremente y si puede, con auriculares puestos también, como garantía de la confidencialidad que esto implica.

¿No es esto una otra manera de encuadrar? Esencial tarea para no desvirtuar el encuentro que, aunque se de en otro contexto, debe seguir siendo un encuentro analítico con toda su potencialidad.

### **Para Finalizar**

Debemos considerar que nuestra función, en primer lugar, y más aún en un momento de crisis como el actual, es de agentes de salud. Tenemos una responsabilidad ética superior al objetivo del análisis, pero también tenemos que reconocer que podemos ejercer nuestra función exclusivamente en el marco de nuestras herramientas y posibilidades, ello nos enfrenta a nuestros propios límites y a los del método. Todo aquello que nos implique intervenir fuera de esa condición esencial, podrá caer en la iatrogenia fácilmente.

En este contexto de aislamiento e incertidumbre sobrecogedora, el análisis online con la consecuente supervisión online, no serían vistas como una trasgresión al método tradicional, sino como una herramienta en un contexto

particularísimo, de crisis sanitaria, de crisis emocional, social, de crisis psíquica.

### **Referencias Bibliográficas**

Alizade, A.M. (septiembre, 2002) *El encuadre interno. Permanencias y cambios en la experiencia psicoanalítica*. Fepal - XXIV Congreso Latinoamericano de Psicoanálisis. Montevideo, Uruguay

Carlino, R. (2019) *Cyberanálisis: Reflexiones actuales*. Recuperado de <https://bit.ly/3dhD1dR>

Hornstein, L. (2018). Escucha y práctica analítica. *Revista uruguaya de Psicoanálisis*, 126, 106-121. Recuperado de: <https://bit.ly/2yo1vDA>

Tabacof, D. (2020). Mantener el propio encuadre interno. Recuperado de: <https://bit.ly/2Wwj24d>

### **Leslie Leemann Cítera \***

Supervisora del Programa de Psicoterapia de la Policlínica de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

[leslieleemann@hotmail.com](mailto:leslieleemann@hotmail.com) Lic. Esp. Sandra Mabel Prol (Contribución)

[sandraprol@yahoo.com](mailto:sandraprol@yahoo.com)