

Caja de Herramientas para la Prevención y Promoción
en Salud Mental Comunitaria.

DOCUMENTO DE TRABAJO PARA LA COORDINACIÓN DE LOS “ENCUENTROS COMUNITARIOS”

AÑO 2013



ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (A.P.S.)
GESTIÓN COMUNITARIA PARA LA REDUCCIÓN DE
RIESGOS Y MITIGACIÓN DE LAS VULNERABILIDADES



Dirección Nacional de
SALUD MENTAL
Y ADICCIONES



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Caja de Herramientas para la Prevención y
Promoción en Salud Mental Comunitaria.

**DOCUMENTO DE TRABAJO PARA
LA COORDINACIÓN DE LOS
“ENCUENTROS COMUNITARIOS”¹**

AÑO 2013

¹Basados en la Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica (T.C.I.S.)

Autoridades Nacionales

Presidenta de la Nación

Dra. Cristina FERNÁNDEZ DE KIRCHNER

Ministro de Salud

Dr. Juan MANZUR

Secretario de Determinantes de la Salud y Relaciones Sanitarias

Dr. Eduardo Mario BUSTOS VILLAR

Directora Nacional de Salud Mental y Adicciones

Lic. María Matilde MASSA

Equipo Técnico - Profesional DNSMyA

Dr. Federico Beines.

Lic. Ricardo R. Galliani.

Dra. Analía Pena.

Lo que más
me molesta
del otro
es lo que
menos tolero
de mi
y aquello que
el otro
se atreve
a hacer
y yo no

ERALDO FULLONE

Solo reconozco en el otro,
aquello que reconozco en mí

ADALBERTO DE PAULA
BARRETO

I. UN PUNTO DE PARTIDA

La **Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica (T.C.I.S.)**² es un espacio psicosocial, de promoción de encuentros interpersonales e inter-comunitarios, que tiene como objetivo valorizar las historias de vida de los participantes, el rescate de la identidad, la recuperación de la autoestima y de confianza en sí mismo, la ampliación de la percepción de los problemas y las posibilidades de resolución a partir de las competencias locales entendidas como saberes populares histórico-socialmente construidos. Tiene como base de sustentación el estímulo hacia la construcción de vínculos solidarios y la promoción de la vida.

El andamiaje teórico sobre el que se construye la fundamentación e identidad de la Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica se erigió sobre cinco grandes ejes teóricos:

- ⇒ El Pensamiento Sistémico.
- ⇒ La Teoría de la Comunicación.
- ⇒ La Antropología Cultural y Social.
- ⇒ La Pedagogía de Paulo Freire.
- ⇒ La Teoría de la Resiliencia.

La experiencia de T.C.I.S. surge del trabajo psicosocial en barrios carenciados en la ciudad de Canindé - Estado de Ceará - Brasil a partir de demandas hechas desde organismos de derechos humanos sobre pacientes que no podían acceder a las prestaciones en salud mental en hospitales generales, por fuera de dichos barrios.

Ante el importante número de derivaciones el Dr. Barreto organiza este dispositivo grupal en diferentes espacios de la comunidad, cuyo fin es fomentar lazos de pertenencia entre los participantes resultando en una intervención de promoción de la salud mental.

La experiencia parte del precepto de que así como la comunidad tiene problemas, también cuenta con las soluciones a dichos problemas. Se parte de la preocupación de alguno de los integrantes y se debate sobre las posibles soluciones entre los presentes. De esta forma se intenta favorecer la interacción de las personas a la vez que fortalecer sus aspectos resilientes.

Este dispositivo psicosocial es propuesto para ser desarrollado tanto por profesionales como por no profesionales³ (promotores de salud, líderes comunitarios, docentes, etc.) ya que solo son abordadas las diferentes formas de sufrimiento psíquico y no se trabaja sobre situaciones patoló-

gicas, las cuales en caso de aparecer se orientarían a una derivación a profesionales de la salud mental.

II. A MODO DE INTRODUCCIÓN:

Los **“Encuentros Comunitarios - (E.C.)”** basados en la **“Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica - (T.C.I.S.)”** constituyen dispositivos psicosociales de intervención en el ámbito socio-comunitario con las diversas redes que integran el **sistema de relaciones humanas**, incluyendo la familia, los vecinos, los amigos y la colectividad, para apoyar a los individuos y a las familias más vulnerables de la comunidad, aquellos que están viviendo alguna situación de crisis vitales.

Se entiende como situaciones de crisis vitales (entre otras crisis), a las que están vinculadas con los procesos de exclusión / marginación. Las mismas nos remiten a las catástrofes sociales cotidianas crónicas que

ponen en evidencia las formas diferenciales de expresión fenoménica de los procesos de salud-enfermedad-atención-mortalidad en estas poblaciones desafiadas, excluidas, pauperizadas.

Diferencias que están relacionadas con las malas condiciones materiales de existencia así como con las deficientes ó inexistentes condiciones y medio ambiente de trabajo (desocupación, sub-ocupación, informalidad y precarización laboral), las migraciones, entre otros aspectos que conjuntamente hacen a las condiciones generales de vida (calidad de vida).

En términos generales, son las condiciones

² Prof. Dr. Adalberto de Paula Barreto, creador de la Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica (un programa de atención primaria en el área de la salud mental que utiliza las competencias de las personas y promueve la construcción de redes sociales). Médico, Dr. en Psiquiatría por la Universidad René Descartes - París V, Dr. en Antropología Social por la Escuela de Altos Estudios en Ciencias Sociales de París - Universidad de Lyon II - Francia, Licenciado en Teología por la Pontificia Universidad Sto. Tomás de Aquino in Urbis y Dr. en Teología por la Universidad Católica de Lyon - Francia. Profesor de grado y de postgrado del Departamento de Salud Comunitaria de la Facultad de Medicina - Universidad Federal de Ceará.

³ Consideramos que los Encuentros Comunitarios - como dispositivo psicosocial / socio-comunitario a implementar en los CICs, CAPs y en otros ámbitos de la comunidad (asociaciones barriales, iglesias, centros de jubilados, escuelas, etc.) en el territorio nacional - deben ser llevados adelante estrictamente por profesionales de la salud. De esta manera evitaremos posibles iatrogenias en las sesiones por si algún participante se descompensa, a la misma vez que el profesional cuenta con los criterios de derivación adecuados previniendo asimismo una posible saturación de los servicios. Es decir, los Encuentros Comunitarios se apoyan en las competencias de los individuos y de las familias, jamás en sus carencias (que son prerrogativa de los especialistas).

materiales de existencia (entre otros aspectos: los geográficos, económicos, sociales, culturales) en un determinado contexto histórico-político-social las que configuran las condiciones de posibilidad para la producción de “efectos de subjetividad” / de “psiquismos situados”.

Frente a éstas fracturas de los lazos sociales derivadas de situaciones histórico-económico-político-sociales, las soluciones ya no pueden ser obra de una sola persona, ya sea ésta un líder político, religioso o científico. Al depositar su confianza en un “especialista salvador de la humanidad” el pueblo se transforma en su rehén y puede ser víctima de manipulaciones.

Pero no se trata aquí de eliminar al “especialista” porque tiene un papel importante en nuestra sociedad. Él es un compañero más.

En los Encuentros Comunitarios se trata de “recuperar” el “capital socio-cultural” del grupo, para que éste sea coparticipante de las decisiones y de las políticas sociales. Para eso, es necesario romper con el modelo que concentra las informaciones y el poder en las manos de una sola persona, para pasar a un modelo que valore las competencias del grupo y permita la circulación de la información.

Éstos encuentros constituyen una estrategia de intervención psicosocial en Atención Primaria de la Salud (A.P.S.) para la prevención y promoción de la salud integral (incluyendo “lo mental”) desde las Políticas Públicas de la Dirección Nacional de Salud Mental y Adic-

ciones del Ministerio de Salud de la Nación.

Estos contextos exigen la creación de nuevos paradigmas capaces de promover una acción psicosocial creativa y efectiva que tenga consecuencias “terapéutica” y que nos permita:

- a) Aprender al ser humano y a su sufrimiento en el contexto de una red relacional.
- b) Ver más allá del síntoma: “aquel que mira el dedo que señala una estrella, nunca verá la estrella”
- c) No identificar tanto la gravedad de la patología, como el potencial de quién sufre.

d) Hacer que la prevención y la promoción de la salud sean una preocupación constante y una obra de todos.

La comunidad actúa donde la familia y el llegado de las políticas sociales no alcanza a dar soluciones.

La solución está en lo “colectivo” y en sus interacciones, en el compartir, en las identificaciones con el otro, en el respeto por las diferencias⁴.

El objeto de intervención, en los Encuentros Comunitarios, es el sufrimiento. Nunca la patología. En caso de detectarse aspectos psicopatológicos específicos se remitirá la derivación a otro espacio complementario de la propia red de salud.

El coordinador y co-coordinador deben formar parte de esa construcción. La comunidad y el equipo de coordinación se benefician de ello⁵.

Esto representa fundamentalmente un cambio de paradigma, un cambio de mirada que nos lleva a:

- ⇒ Ir más allá del individuo para interesarnos por lo colectivo, por lo público.
- ⇒ Ver más allá de las carencias, deficiencias, para apoyarse en las competencias adquiridas por la experiencia de vida y hacer brotar el potencial de quién sufre.
- ⇒ Salir de un modelo que genera dependencia hacia un modelo que alimenta la autonomía y la co-responsabilidad.
- ⇒ Salir de la verticalidad de las relaciones hacia la horizontalidad cooperante y solidaria.
- ⇒ Deconstruir una actitud de desconfianza para con el otro y creer más en la capacidad del otro.
- ⇒ Romper con el aislamiento del saber científico y del saber fáctico tradicional.
- ⇒ Pasar de “la solución viene de otra parte” para la solución se encuentra en la persona, en la familia, en la comunidad.
- ⇒ Romper un modelo clientelista y promover una conciencia crítica y ciudadana⁶.

Partiendo desde esta perspectiva Ética, retomamos las interrogaciones del Dr. Barreto en el proceso de construcción de la T.C.I.S. de ¿cómo crear espacios de intercambios verbales sin que se den situaciones de dominación? para presentar el dispositivo de Encuentros Comunitarios.

Para esto se establecieron ciertas Reglas⁷ que garantizan que la comunidad sea liberadora y no un espacio de dominación, de masificación de los individuos.

⁵ La comunidad desarrolla autonomía e inserción social y los integrantes del equipo de coordinación se sanan tanto de su “autismo institucional y profesional” como de su “alienación universitaria” en el sentido de ser poseedores de una formación excesivamente academicista.

⁶ Por esto, como integrantes de los equipos técnico-profesionales de la DNSMyA, es interesante que podamos buscar las posibles articulaciones epistémicas, teóricas y metodológicas de la Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica con las otras “herramientas” psico-sociales / socio-comunitarias disponibles en nuestro medio (por ejemplo: Grupos Institucionales de Alcoholismo - GIA) de tal manera que nos permitan operar colectivamente (Entre Todos, Con Todos, Para Todos) en las múltiples manifestaciones fenoménicas del “malestar psíquico”, de la “miseria psíquica” al servicio de los procesos de “liberación” singular y colectivo de nuestro pueblo.

⁷ La Reglas y un desarrollo muy preciso del dispositivo fueron instituidos para garantizar la libertad de palabra, el respeto por las diferencias y la valorización de los saberes que cada uno, fuese quién fuese, obtuvo de sus experiencias de vida.

⁴ Privilegiamos el trabajo de grupo, para que juntos compartamos problemas y soluciones. El grupo funciona como un “escudo protector” para los más vulnerables. Se transforma en un medio de agregación y de inserción social.

Lo que nos interesa en los Encuentros Comunitarios son las experiencias de vida de cada uno, y no el status social o la especialidad de cada uno.

Dese el punto de vista operativo, el equipo de los Encuentros Comunitarios está constituido por un “coordinador” y uno o más “co-coordinador/es”.

III. PASOS PARA LA COORDINACIÓN DE LOS ENCUENTROS COMUNITARIOS BASADOS EN LA T.C.I.S.

1. Acogida - Bienvenida (Co-coordinador / + ó - 7min)

- ⇒ Saludar a los participantes.
- ⇒ Pre-calentar o caldeamiento del grupo para predisponer a la interacción y a compartir
- ⇒ Garantizar un diálogo respetuoso.
- ⇒ Estructurar el intercambio que debe ocurrir sin juzgamiento.

¿Que son los Encuentros Comunitarios (E.C.) basados en la T.C.I.S.?

Los Encuentros Comunitarios son un lugar para compartir nuestras experiencias de vida, nuestras inquietudes cotidianas. Son un lugar para que todos expresen sus sentimientos y emociones sin riesgo de ser juzgadas, lo que permite dejar salir las tensiones causadas por el stress.

Todos, por vivir día a día nuestras experiencias, somos maestros en la resolución de nuestros problemas.

En los Encuentros Comunitarios CUALQUIER PERSONA PUEDE COMPARTIR sus dificultades y también sus soluciones

Para que esto ocurra necesitamos seguir una sencillas Reglas:

Las reglas tienen una función estructurante para el grupo porque garantiza la escucha respetuosa y protegen de las manipulaciones ideológicas.

⇒ NO DAR CONSEJOS, NO HACER DISCURSOS o INTERPRETACIONES (este es un espacio para escuchar).

⇒ NO JUZGAR (recordar a los participantes que éste es un espacio compartido y tanto discursos como juicios impiden la escucha).

⇒ HABLAR DE SI MISMO, usar el “YO”, HABLAR EN PRIMERA PERSONA DEL SINGULAR⁸.

⇒ HACER SILENCIO para poder escuchar a quien habla y para escucharnos a nosotros mismos. Es decir, debemos respetar el habla (la palabra) del otro. El silencio es un regla de oro. Permite la escucha activa. Uno se escucha a sí mismo cuando el otro habla de sí.

⇒ En cualquier momento que consideremos oportuno (pertinente) podemos ofrecer una MUSICA, PROVERBIOS, POESIAS, DICHOS POPULARES, CHISTES, que estén relacionados con el tema⁹.

Celebrar la vida: la conmemoración de los cumpleaños y de las fechas significativas valoriza a las personas y a los acontecimientos, y favorece la formación de redes después de la reunión del Encuentro Comunitario.

En los Encuentros Comunitarios nos gusta celebrar, no sólo hablar de problemas y para eso celebramos:

Celebrar fechas festivas, cumpleaños o algo importante para alguien del grupo, celebrar la conformación del grupo.

Proponer una dinámica de integración de pre-calentamiento, se puede preguntar si alguien de la comunidad propone alguna actividad.

Dar la palabra al coordinador.

2. Elección (desarrollo) del tema (Coordinador / + ó - 10 min)

¿Por que hablar? (Posibles disparadores).

❖ “Vamos a hablar con la boca para no hablar con el cuerpo” (insomnio, jaqueca, gastritis, dolor de espalda).

❖ “Cuando la boca calla, el cuerpo habla”

❖ Vamos a hablar con la boca para no enfermarnos porque: “Cuando la boca habla, el cuerpo sana”.

❖ “Lo que guardas, se agria, cuando se agria y hiede, y cuando hiede explota”

¿De qué hablar?

De problemas o situaciones del día a día que nos incomodan, no nos dejan dormir, que no tenemos con quien compartir; por ejemplo, de la familia; de lo que nos preocupa como madre o padre; de la educación de los hijos; del marido o la mujer; del jefe, del trabajo; de la seguridad; de la violencia.

Recordar a los participantes: “Sólo hable de lo que quiera compartir”. “Los Encuentros Comunitarios se dan en un espacio público, por lo tanto no es un lugar para hablar de secretos.”

⁸Esto permite al individuo tomar conciencia de la importancia de su vida y de su singularidad, reforzar su identidad personal y cultural, y le da más capacidad para afrontar problemas.

⁹Las canciones y otras expresiones de la cultura popular tienen la función de acoger y contener las emociones que emergen en el grupo. Ayudan a salir del sufrimiento individual a través de la ayuda colectiva. Desdramatizan las situaciones y permiten, al utilizar metáforas, nombrar las emociones.

¿Quién quiere compartir? (puede decirse de varias formas)

Quién quiera hablar, diga su nombre y cuente su sufrimiento en pocas palabras.

Ahora es el momento: en pocas palabras, diga su nombre y lo que le está incomodando.

El coordinador debe anotar los nombres y hacer una pequeña síntesis de cada historia presentada: “Yo voy a anotar y después vamos a escoger uno de los temas propuestos.”

A continuación, se pide que el grupo preste atención, porque va a tener que elegir uno de los temas. Después que todos hayan hablado, el coordinador debe restituir la síntesis al grupo y pedir que cada una de las personas diga cuál es el tema que va a elegir entre los que fueron presentados ese día, y por qué.¹⁰

Luego los presentes votan.¹¹

En realidad, a través de la elección de tal tema, es mi sufrimiento lo que acojo. “Yo solo reconozco en el otro lo que conozco de mí mismo”.

El coordinador se dirige a las personas cuyo tema no fue elegido, pide su comprensión

y al finalizar la reunión del Encuentro Comunitario se pone a su disposición, ofrece una orientación o define algún tipo de acompañamiento apropiado.

3. Restituir / re-construir:

Después que cada participante hable, le decimos: - “dejame ver si entendí tu sufrimiento?” - “dejame ver si te entendí...”?
- (por ejemplo: tu sufrimiento, ¿es la pérdida de una persona amada o querida?)

“Déjame ver si entendí su sufrimiento: ¿es el miedo a ser robado?”¹²

En la restitución, concentrarse en la emoción y no en el problema (por ejemplo: su sufrimiento, ¿es el miedo a la recaída? / su sufrimiento, ¿es la impotencia para ayudar a su madre?).

Identificarse con el Tema:

Invitar al grupo a que se identifiquen con los temas propuestos.

Después de presentar los temas sugeridos decir: “cuál de éstos temas yo propongo y por qué?”

Votar

Escoger el tema que será desarrollado.

Sólo se puede votar una vez.

Agradecer y dar palabras de apoyo a las personas cuyos temas no fueron elegidos.

4. Contextualizar - (15 min)

“Un fenómeno se vuelve incomprensible cuando el campo de observación no es suficientemente amplio como para incluir el contexto

P. Watzlawick

”

“

La actitud más irracional cobra inteligibilidad cuando se la lee en un espectro de relaciones más amplias”.

”

David Cooper

Se le pide a la persona cuyo tema fue elegido que hable de su preocupación, que traiga más elementos.

Recordar que todos los participantes pueden hacer preguntas y que la persona cuyo tema fue elegido tiene el derecho de no responder.

“Fulano, ahora puedes hablar más de tu tema”, y todos pueden hacer preguntas para entender mejor y también para que el propio participante comprenda mejor su problema.

El coordinador agradece a quien expuso el tema con un elogio por su proceso, le pide que espere en silencio escuchando las experiencias / los testimonios de las otras personas del grupo.

Mientras la persona habla, anotar las “palabras-clave” que servirán para la formulación de la “pregunta-clave” para la próxima etapa del Encuentro Comunitario.

¿Qué tipo de pregunta hacer?

Preguntas que favorezcan la reflexión sobre sí mismo, sobre sus lazos familiares, profesionales, sociales.

Evitar las preguntas investigativas que inmoderen.

Preguntas que se refieran al proceso y no a los resultados.

Ejemplos:

¿Qué es lo más doloroso en esa pérdida?

¿Qué es lo que hiciste para superarla?

¿Qué valores o creencias te ayudaron?

¿Qué es lo que la muerte no destruyó, de la persona que se fue?

Preguntas que facilitan la comprensión del problema, que aclaran sus relaciones y la visión que la persona tiene de sí misma, y que

¹⁰ Identificar su elección es un pretexto pedagógico importante: se aprende a argumentar las propias elecciones y opciones. Por ejemplo: hoy, ¿por qué elegir este problema?, y mañana ¿por qué elegir aquel candidato político?

¹¹ Poder votar es un ejercicio democrático, aprender a tomar posición, a defender su punto de vista y hacerse “sujeto” de su historia personal.

¹² Esto permite la búsqueda de sintonía en el grupo (estar en la misma frecuencia): el respeto y la restitución fiel de lo que fue dicho son indispensables para construir una significación común, dar sentido compartido, que facilita las identificaciones y estructura el compartir de experiencias.

permiten “abrir las puertas” hacia el futuro.

Superar los prejuicios, re-significar, dar de nuevo un sentido a la vida. Salir del consejo, de la falta, para llegar a la co-responsabilidad.

5. Problematicación - Compartir experiencias - (+ ó - 45 min)

La situación traída por el protagonista hace emerger situaciones semejantes ya vividas por otros participantes del Encuentro Comunitario y las estrategias respectivas por las cuales cada quién logró superarlas. Se pasa, como síntoma individual (de una situación de sufrimiento en soledad) a otra de socialización del síntoma (somos varios quienes tenemos las mismas vivencias).

Al hacer la pregunta-clave:

Por ejemplo . . .

¿Quién ya vivió algo parecido y qué hizo para superarlo? (pregunta comodín).

¿Quién ya se sintió engañado y qué está haciendo o hizo para superarlo? (pregunta específica).

Permite:

⇒ Hacer visible un sufrimiento escondido.

⇒ Re-significar la profundidad de su dolor, de su sufrimiento, al descubrir que éstos son comunes a muchos otros (socialización del síntoma).

⇒ Salir del sentimiento de soledad y aumentar el repertorio de las diferentes posibilidades de inserción.

⇒ Poner en evidencia y legitimar los recursos socio-culturales disponibles en la red.

⇒ Respetar las diferencias que se expresan en múltiples códigos de expresión y hacer surgir soluciones y estrategias nuevas.

⇒ Aprender a pensar juntos y establecer un espacio de construcción colectiva bajo una forma participativa y democrática.

⇒ Reforzar la red de identificaciones que va a entrar en escena después de la sesión del Encuentro Comunitario.

⇒ Reforzar la vida y fortificar las iniciativas ya presentes.

⇒ El Encuentro Comunitario basado en la Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica, está regido por la Ética de las relaciones al servicio de los valores de la vida, de la igualdad, de la justicia y de la ciudadanía.

6. Cerrar - ritual de agradecimiento¹³ (Co-coordinador – 10 min)

Éste es un momento especial, en el cual se revela la profundidad de las experiencias vividas y aquello que va a facilitar la renovación y el cambio en sí mismo y en los demás.

Propuestas:

Una posibilidad es hacer un círculo, con las personas apoyadas unas a las otras (hombro a hombro y los brazos pasados por la cintura o espalda de su compañero adyacente) y pedir al grupo que se balancee¹⁴.

Otra es sugerir - si es que alguien quiere - compartir alguna música / canción, dicho popular, refrán, ritual, proverbio, si cree que es necesario.

Connotar positivamente a las personas que presentaron los temas y las soluciones.

Preguntar al grupo ¿qué se llevan de las historias compartidas y que aprendieron en esta rueda del Encuentro Comunitario?

En la connotación positiva que el coordinador / co- coordinador hace de las intervenciones de todos, es un acto de reconocimiento, de valorización y agradecimiento por el esfuerzo, el coraje, la determinación y la sensibilidad de la persona cuyo tema fue elegido y de los participantes que presentaron sus dificultades. Es una forma de reflexionar sobre la posibilidad transformadora de los intercambios.

Pedir que los participantes expresen también lo que aprendieron al escuchar la historia de esta persona o que digan lo que más les llamó la atención entre los testimonios escuchados. Se le pide a las personas presentes que den testimonio sobre lo que realmente vivieron a partir de preguntas como:

¿Qué es lo que memorizó de éstos intercambios?

Una vez que concluye el Encuentro Comunitario, comienza la construcción de una red socio-comunitaria.

“ No se puede exigir las virtudes de una persona cuando las necesidades básicas no están satisfechas ”

Santo Tomás de Aquino

¹³ Los objetivos de los rituales de agregación son un momento de síntesis humanizadora, en el que los participantes se dirigen unos a otros para expresar su gratitud y su admiración frente al coraje y a las cualidades que emergieron a través de las palabras escuchadas y para compartir lo que aprendieron durante la ronda del Encuentro Comunitario.

¹⁴ El hecho de apoyarse unos en los otros, en un clima de afectividad y de intimidad, refuerza el sentimiento de unión en un mismo movimiento de búsqueda de equilibrio armónico. Las palabras de identificación, dichas antes, se expresan ahora en una actitud corporal de construcción de una red humanizante.



**Ministerio de
Salud**
Presidencia de la Nación

Av. 9 de Julio 1925 - Piso 10
Ciudad de Buenos Aires - C1073ABA - República Argentina
Teléfono: (011) 4379-9162
e-mail: saludmental@msal.gov.ar
www.msal.gov.ar / saludmental