

2022

Informe anual del Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) Programa de Psicología Universidad Icesi

CAPsi

Consultorio
de Atención
Psicosocial



UNIVERSIDAD
ICESI

1. Presentación

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) de la Universidad ICESI tiene como objetivo consolidar un espacio de formación, investigación e intervención psicosocial en respuesta a las problemáticas de salud mental y de exclusión social de sectores vulnerables de la ciudad de Cali y municipios aledaños.

Uno de los propósitos del Consultorio es ofrecer un espacio de escucha y orientación psicológica de duración limitada, basada en la demanda y responsabilidad subjetiva de los consultantes, cuyo fin es propiciar una elaboración de los padecimientos psíquicos y un restablecimiento de sus lazos sociales. Lo anterior se logra no sólo acogiendo las condiciones psíquicas de los sujetos que consultan, sino reconociendo sus particularidades culturales, recursos sociales y comunitarios. Este proceso tiene una duración aproximada de 7 sesiones, cada sesión es supervisada por un profesional con trayectoria en psicología clínica.

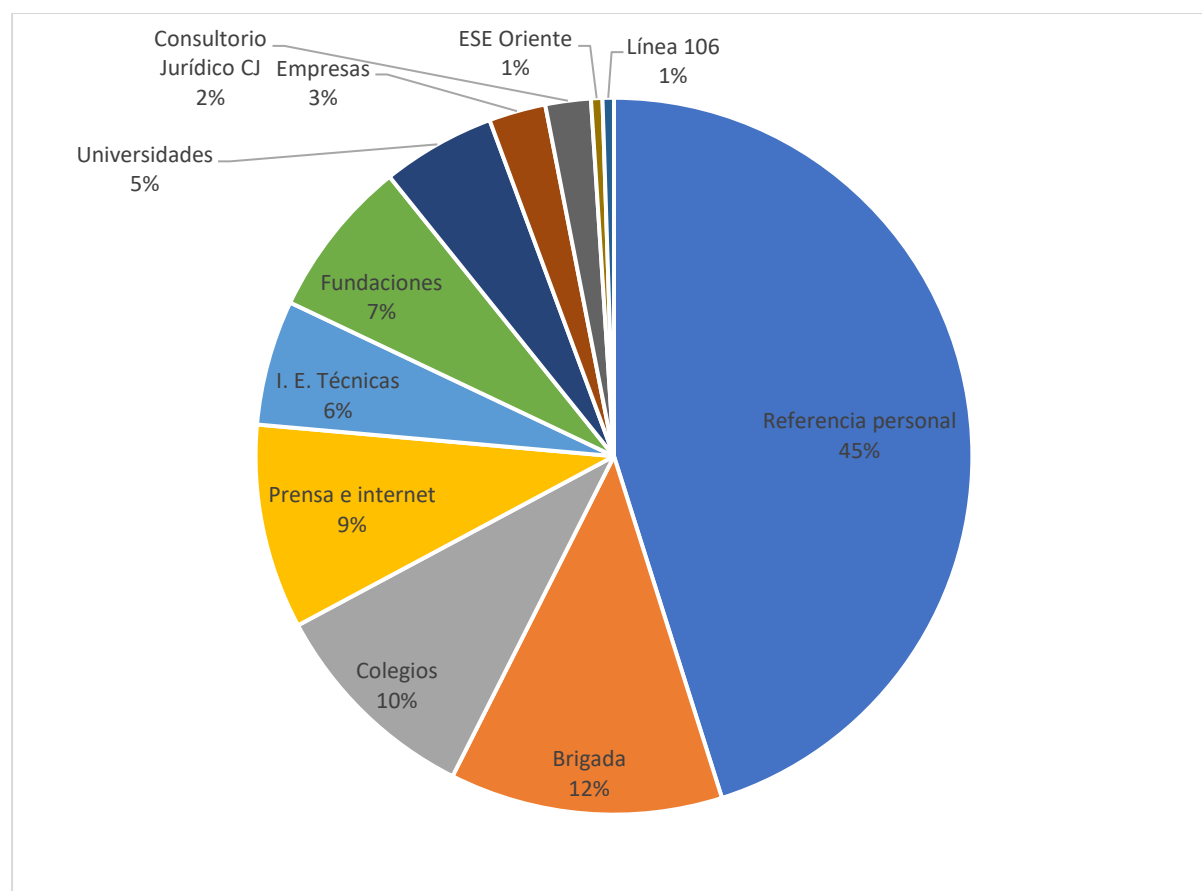
En el presente documento, se incluyen los datos de 547 personas se han contactado con el consultorio, de las cuales 195 iniciaron durante el año 2022 proceso en el consultorio, con un total de 1412 sesiones, en los cuales se tienen en cuenta variables socioeconómicas para caracterizar a la población. Con ello se da cuenta de uno de los objetivos del CAPsi, pues el servicio está dirigido a personas provenientes de estratos 1, 2 y 3. Asimismo, se dan a conocer otros datos relevantes, tales como el nivel educativo de los consultantes y acudientes de los menores de edad, su grupo etario, género, estado civil, afectaciones relacionadas con la violencia y las problemáticas en salud mental. A continuación, se presenta una caracterización de la población atendida en el CAPsi, así como de las problemáticas en salud mental que se han identificado.

2. Caracterización de la población atendida en el CAPsi

2.1 Conocimiento del CAPsi

Desde el 2014, el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) se ha dado a conocer en la ciudad y municipios aledaños a través de diferentes actividades, entidades e instituciones. En este periodo 2022, el consultorio tuvo mayor porcentaje de conocimiento en la categoría de referencia personal, específicamente con un 45%, es decir, que la población atendida conoció el CAPsi mediante recomendaciones de familiares, amigos o conocidos. En segunda instancia, el dispositivo fue conocido por medio de brigadas de salud mental con un 12%; por medio de colegios un 10% y prensa e internet con un 9%. Para finalizar, con un porcentaje de representación igual o menos del 7% se encontraron entidades de salud, consultorio jurídico, empresas, institutos técnicos, instituciones de protección de derechos y universidades.

Gráfico 1: Conocimiento del CAPsi

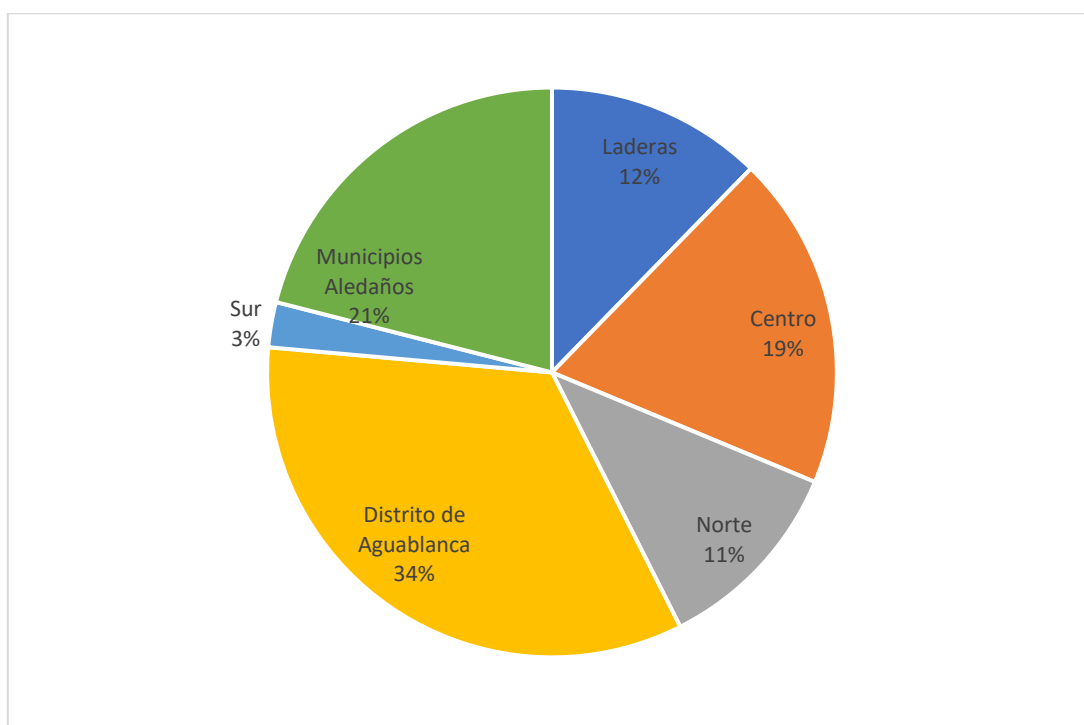


Fuente: CAPsi Icesi

2.2 Sectores de la Ciudad

Respecto al período 2022, se observó que la mayor parte de la población atendida correspondió al Distrito de Aguablanca en un 34%. Este sector está compuesto por las comunas 7, 13, 14, 15, 16 y 21. En segundo lugar, se encontraron los Municipios Aledaños a la ciudad de Cali (Palmira, Candelaria, Jamundí entre otros), con un 21% de la población total atendida. Seguidamente, el sector del Centro de la ciudad correspondió a un 19%, el sector de Laderas a un 12%, el sector del Norte a un 11% y finalmente, el sector del Sur con un 3%, siendo este el sector de proveniencia menos predominante.

Gráfico 2: Sectores de proveniencia de los consultantes

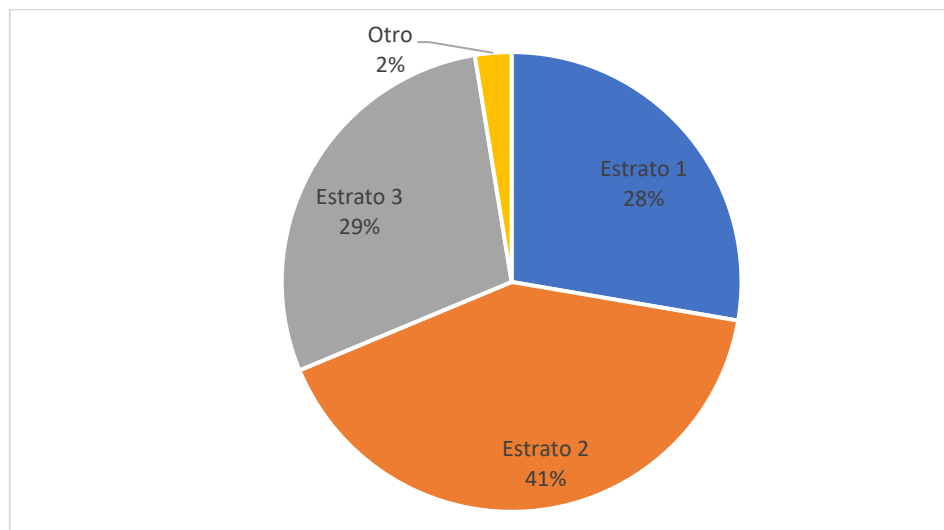


Fuente: CAPSi Icesi

2.3 Estrato Socioeconómico

Con el objetivo de brindar un servicio profesional de atención psicológica, orientación e intervención psicosocial a poblaciones de escasos recursos económicos y/o en condiciones de vulnerabilidad social, el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPSi) prioriza a personas provenientes de los estratos 1, 2 y 3, cuyos ingresos económicos sean iguales o inferiores a dos salarios mínimos legales vigentes. A su vez, eventualmente se brinda acompañamiento a personas que viven en estratos superiores (categoría "Otro") debido a condiciones de exclusión por enfermedad mental y barreras en el acceso a servicios de salud. En el período 2022, el estrato socioeconómico con mayor predominancia entre la población atendida correspondió al estrato 2, con un 41%; seguido del estrato 3 con un 29%, el estrato 1 con un 28% y la población atendida que pertenece a otro estrato o no lo menciona corresponde al 2%.

Gráfico 3: Estrato socioeconómico

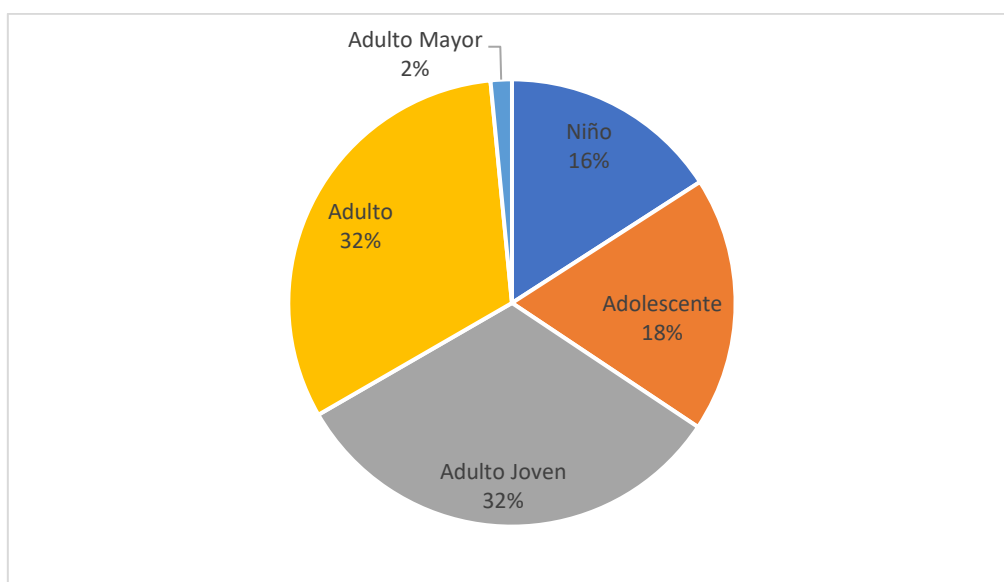


Fuente: CAPsi Icesi

2.4 Grupo Etario

Durante este año, los momentos del ciclo vital más frecuentes de la población atendida son adulto y adulto joven con un 32% de representación, los cuales consultan en mayor medida a través de referencias personales; le siguen adolescentes con un 18% y niños con un 16%. Contrario a lo anterior, el adulto mayor tiene una representatividad del 2%, de acuerdo con esto, es el momento del ciclo vital con menor asistencia al consultorio.

Gráfico 4: Grupo etario

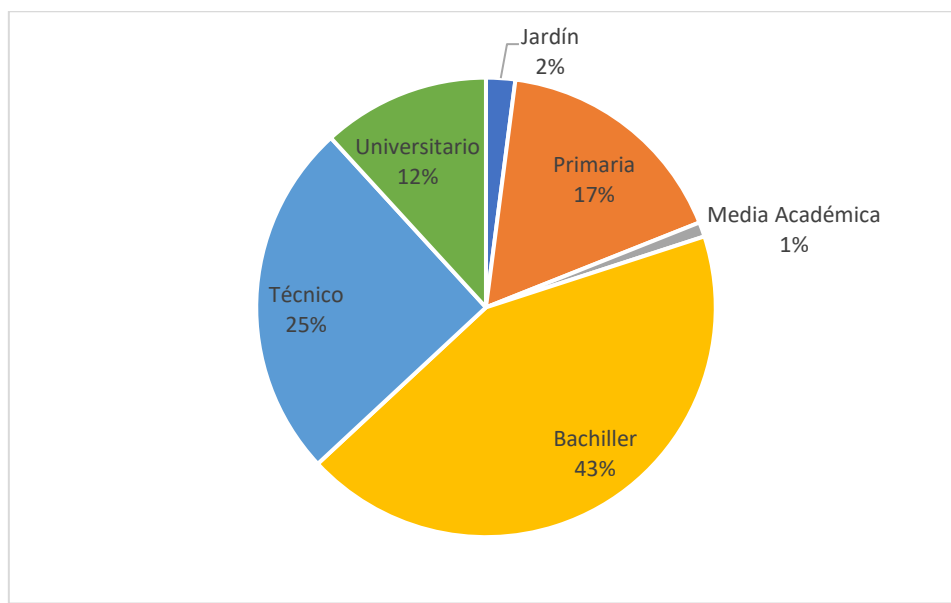


Fuente: CAPsi Icesi

2.5 Nivel Educativo

En este período 2022, el 43% de la población atendida culminó sus estudios de bachillerato, el 25% culminó estudios técnicos, el 17% culminó estudios de primaria y el 12% cuenta con formación profesional. Jardín y Media Académica cuentan con porcentajes de 2% y 1% respectivamente.

Gráfico 5: Nivel educativo

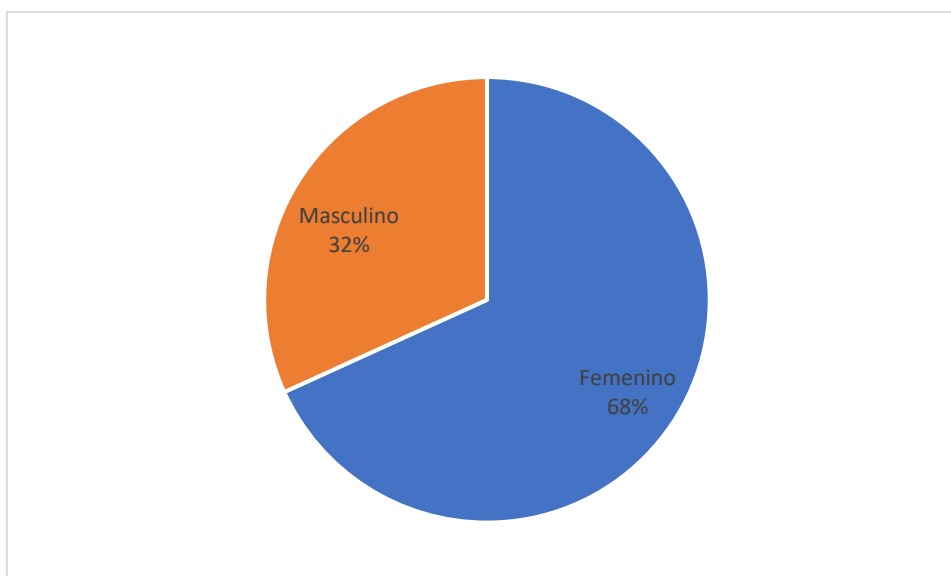


Fuente: CAPSi Icesi

2.6 Género de los consultantes

Frente al género aportado por los y las consultantes en las estadísticas del año 2022, se pudo evidenciar una relevancia porcentual de las personas de género femenino que asistieron al consultorio, las cuales representan el 68%; mientras que las personas del género masculino consultaron con menos frecuencia, teniendo un porcentaje del 32%.

Gráfica 6: Género de los consultantes

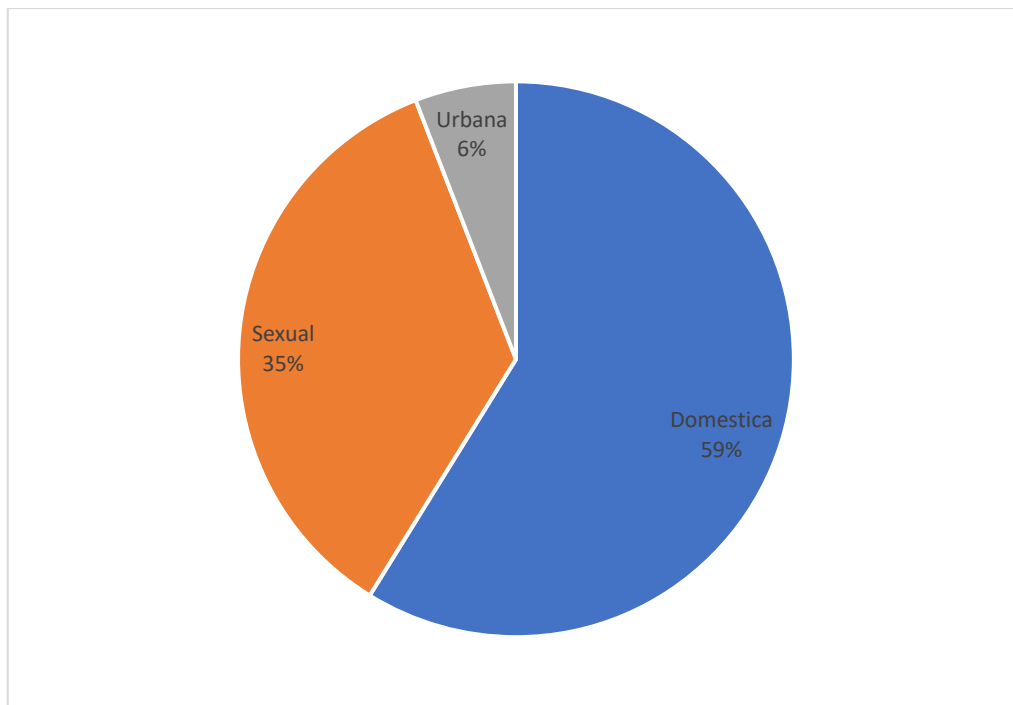


2.7 Personas afectadas por violencia

Del total de consultantes atendidos en el CAPSi durante el año 2022, el 9% reportó haber sido afectados por algún tipo de violencia. A partir de la información recogida se categorizaron los tipos de violencia así:

- **Doméstica (59%):** Asociada a violencia intrafamiliar o de pareja, que puede ser psicológica o física.
- **Sexual (35%):** Asociada a violaciones o intentos de acceso carnal violento.
- **Urbana (6%):** Ligado a pandillas o manifestaciones como atracos o peleas callejeras dentro de la ciudad, principalmente en espacios públicos.

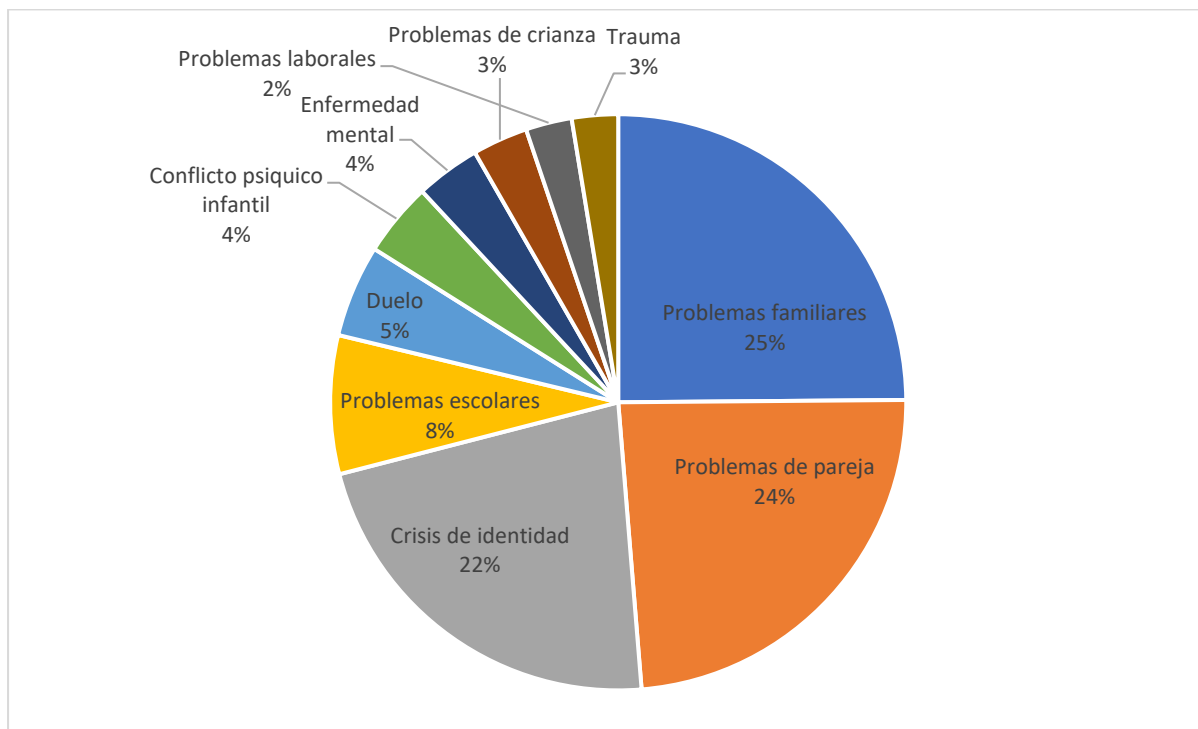
Gráfico 7: Tipo de violencia



2.8 Problemas en Salud Mental

En el período 2022, predominaron las consultas por Problemas familiares con un 25%, seguido de Problemas de pareja con un 24%, Crisis de identidad con un 22% y Problemas escolares con un 8%. Las categorías con menos predominancia fueron Duelo con un 5%; Enfermedad mental y Conflicto psíquico infantil con un 4%; Trauma y Problemas de crianza con un 3% y Problemas laborales con un 2%.

Gráfico 8: Problemas en salud mental



Fuente: CAPSi Icesi

A continuación, se explica en qué consiste cada uno de los segmentos, en orden de mayor a menor incidencia:

Problemas de pareja (24%): Hace referencia a las dificultades relacionadas con la sexualidad, infidelidad, problemas de comunicación, de desgaste y separación que los consultantes ubican en relación a su vida en pareja. Algunos casos refieren: “El consultante se comunica debido a una ruptura con la madre de su segundo hijo por ella haber tenido intimidad con otros hombres en el pasado. Menciona que no entendía sus sentimientos, razón por la cual decidió terminar la relación”.

Crisis de identidad (22%): Relativa a un momento de vacilación subjetiva que le impide a un sujeto definir un proyecto de vida o decidirse por una elección sexual, amorosa, laboral, entre otros. Es usual que estas crisis se presenten en los púberes y adolescentes, quienes están atravesando por un momento crucial en la construcción de su identidad vocacional y sexual. También puede presentarse en un joven adulto en el momento de culminar su carrera y se enfrenta al mundo laboral o en un adulto mayor en el momento de la jubilación, entre otros momentos que implican un cambio radical en la vida. En muchas ocasiones se presenta como algo que aqueja su vida, pero no logran identificar lo que sucede “La consultante refiere que

hace un año y medio ha sentido un “malestar en su pecho”, no lo refiere como “dolor”, también siente un “vacío”, una “incomodidad en su cabeza”, “como si no fuese ella”. Ella no sabe por qué se pueda presentar esa sensación, la cual aparece en algunas ocasiones sin un motivo”.

Problemas escolares (8%): Esta categoría se utiliza cuando un menor de edad presenta dificultades relacionadas a instituciones educativas, ya sea con sus compañeros, profesores o la misma institución. En su mayoría estos casos cuentan con remisión escolar. Como ejemplo: “La madre del menor comenta que el niño ha estado presentando dificultades en el colegio pues está “perdiendo todas las materias”, incluso ha tenido problemas de comportamiento, ya que en una ocasión lo encontraron “pateando un poste” sin dar una explicación”.

Duelo (5%): Se entiende como el efecto emocional en torno a la pérdida, fallecimiento de un ser querido o una experiencia de destierro. Por ejemplo: “La consultante comenta que solicita el proceso debido a que hace 4 años falleció su hija de un mes y 25 días, tras ser diagnosticada con el “síndrome de Patau o trisomía en el par 13”. A partir del fallecimiento de su hija, la consultante siente que se “irrita” con facilidad y “dice palabras”, es “grosera”, especialmente con su pareja con quien tiene discusiones constantes”.

Conflicto psíquico infantil (4%): Principalmente se utiliza para categorizar los casos en los que los niños manifiestan un gran sufrimiento por alguna problemática familiar y comentan situaciones que vulneran su bienestar mental o emocional. “El consultante refiere que su padre le ha “mentado” muchas veces, le ha prometido que va a dejar de beber, pero lo sigue haciendo. Cuando el papá no llega a la casa se siente “solo” y “sin familia”. Se interroga por la última frase y el niño responde que sabe tiene una, pero se siente solo”

Enfermedad mental (4%): Hace referencia a trastornos o alteraciones mentales crónicas, donde se percibe una ruptura radical del lazo social y un riesgo de vida para el sujeto. Se trata principalmente de casos de psicosis, esquizofrenias, autismo y depresiones mayores con riesgo de suicidio. Un ejemplo: “El consultante refiere presentar pensamientos “agresivos”, los cuales aparecen de manera repentina, mientras camina o está “acostado”. Adicionalmente, hace énfasis en sus sueños, donde se sueña a sí mismo “quitándole” la cabeza a las personas o “aplastando” cabezas.”

Problemas de crianza (3%): Se utiliza esta categoría cuando se identifican dificultades dentro del núcleo familiar, en tanto los padres o acudientes de un menor de edad no cuentan con los recursos para tramitar los conflictos con sus hijos. “La madre expresa que hace unos meses ha observado cambios en la conducta de su hijo... entre ellos está que le “responde” ante lo que ella le dice.”

Trauma (3%): Esta categoría se usa cuando los consultantes dan cuenta de la vivencia de un evento que se presentó en su vida de forma sorpresiva y abrupta, generando un estado de sideración tal, que les impide continuar con sus funciones cotidianas y elaborar simbólicamente lo que sucedió. Un ejemplo: “La consultante refiere hace un mes tuvo un problema con el padre de su hijo, ya que el menor no había querido volver a casa del padre, por lo que el señor decidió una mañana llegar al colegio, le manifiesta al niño si se había “olvidado que tiene un padre”, mientras con un dedo le señala la frente a la consultante. Tras esta situación ella sintió que él la estaba amenazando. Posterior a lo vivido ella no logra dormir bien, tiene un brote rojizo en la piel y los dedos de las manos presentan ciertas fisuras”.

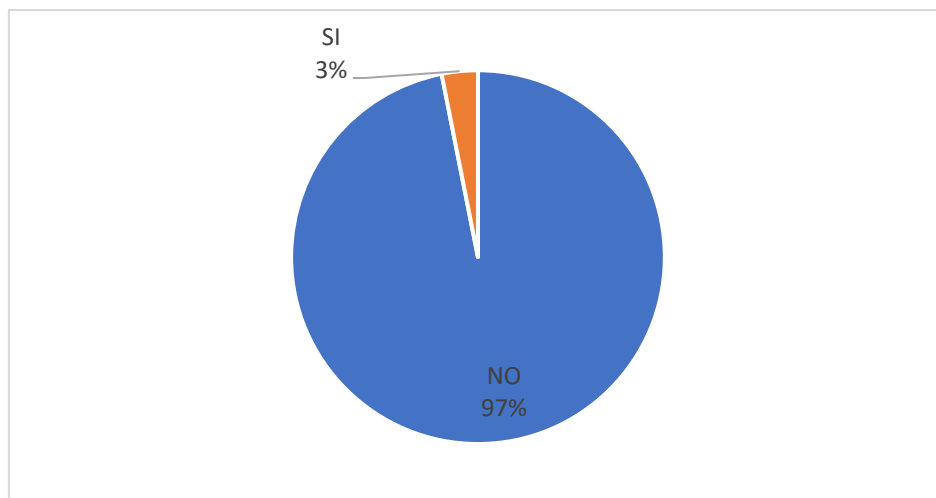
Problemas laborales (2%): Se categorizan aquí aquellos casos donde se identifica un conflicto asociado al empleo u ocupación ejercidos o a las relaciones con jefes y compañeros de trabajo: pérdida del empleo o riesgo de despido, reorientaciones vocacionales y laborales, acoso y matoneo laboral, entre otros. “La consultante expresa no ha podido conseguir trabajo.

Ella se graduó a finales del 2019 y desde la pandemia no ha logrado tener un trabajo. Durante el último año realizó una especialización, pero constantemente se ha sentido mal de no tener experiencia laboral, y cada vez que busca empleo piensa en “¿cómo va a lograr ese empleo?, si no sabe nada”.

2.9 Población LGBTI

Con respecto al año 2022, se observó que las personas pertenecientes a la población LGBT que asistieron al consultorio representan un 3% de la población total atendida, lo cual indica que predominó con un 97% las consultas realizadas por personas no pertenecientes a la población LGBT.

Gráfico 9: Población LGBTI

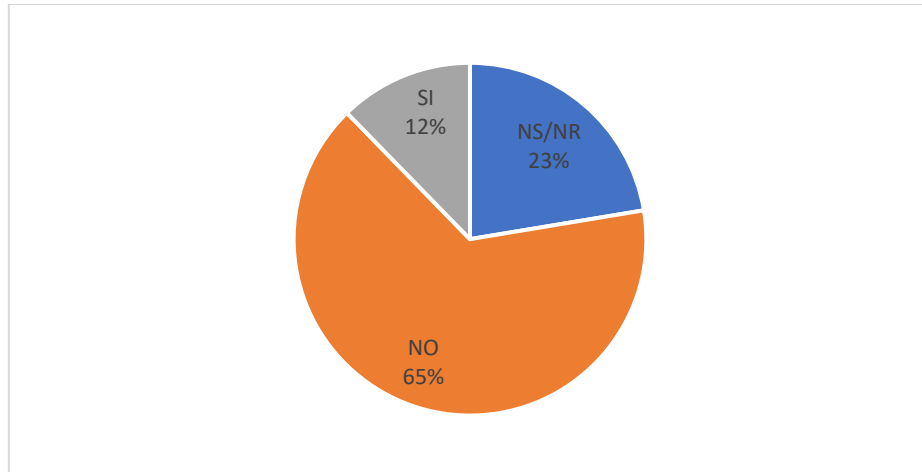


Fuente: CAPsi Icesi

2.10 Diagnóstico psiquiátrico

En este periodo, se puede observar que el 65% de las personas atendidas en el consultorio dicen no haber contado con proceso por psiquiatría, tampoco han sido diagnosticados. No obstante, el 12% de las personas que consultaron cuentan con proceso psiquiátrico o han sido diagnosticados con algún trastorno o enfermedad mental.

Gráfico 10: Diagnóstico Psiquiátrico

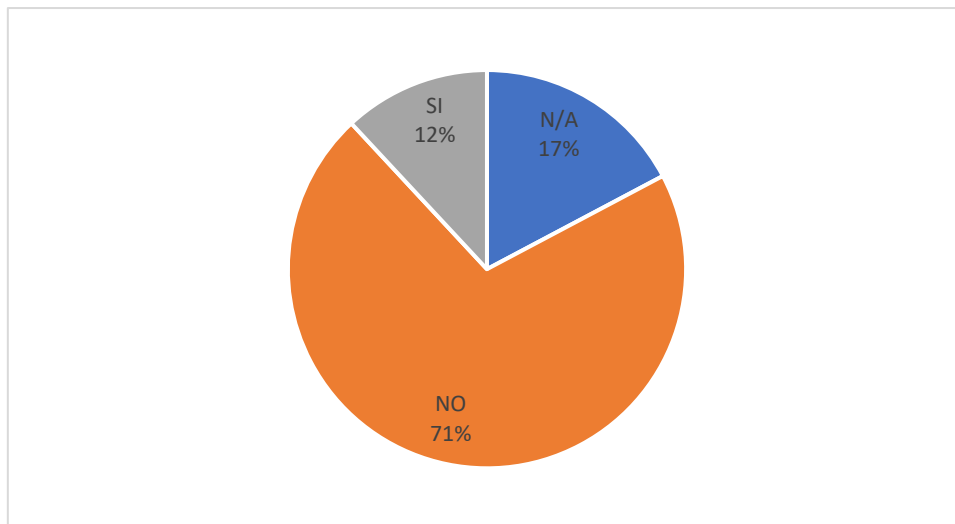


Fuente: CAPSi Icesi

2.11 Presencia de ideación suicida

En este periodo, la mayor parte de la población atendida (71%) dice no haber presentado ideas de hacerse daño o pasajes al acto. No obstante, el 12% dice haber tenido o tener ideas al respecto y, por otro lado, el 17% restante no brinda una respuesta a la pregunta realizada.

Gráfico 11: Ideación o intento suicida

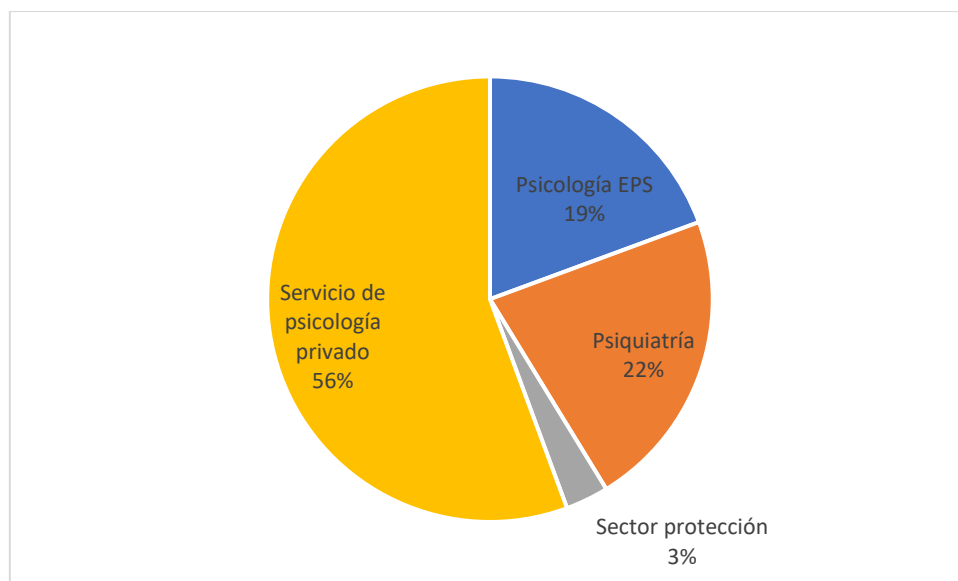


Fuente: CAPSi Icesi

2.12 Categorías de remisión

En este período 2022, de las personas que solicitan el servicio del CAPSi, el 29% fue remitida a otras entidades, teniendo en cuenta las necesidades de cada caso. Es así que el 56% son remitidos a servicios de Psicología privados, el 19% al servicio de Psicología por EPS, el 22% a servicios de Psiquiatría y el 3% a servicios de protección y restauración de derechos (Sector protección).

Gráfico 12: Categorías de remisión



Fuente: CAPsi Icesi