



[VER CV ABREVIADO](#)

MN 57849 MP 84990

(@psico.lauraresnichenco)

psicolauraresni@gmail.com

Por la Dra. Verena Carniello, Secretaria de Docencia de AAIBA Argentina.

En esta edición, nos adentramos en un enfoque profundamente humano e integrador de la salud, de la mano de la Lic. en Psicología Laura Vanesa Resnichenco, Psicoanalista, Psicosomatóloga. Trabaja en la atención clínica de pacientes de manera individual, en dispositivos grupales como así también en la realización de talleres psicoeducativos.

Es cofundadora de la ASOCIACIÓN CIVIL DE DERMATITIS ATÓPICA ARGENTINA- ADAR (@adar_oficial, www.adar.org.ar) una ONG que acompaña a pacientes y familiares con dermatitis atópica desde una mirada integral, y codirectora de PSICODERMA SALUD INTEGRAL (@psicoderma.saludintegral) : abordaje grupal e individual de pacientes con enfermedades de la piel y enfermedades crónicas.

Pero, además —y esto es un orgullo para nosotros— forma parte activa del **Comité de Psiconeuroinmunoendocrinología (PNIE)** de **AAIBA Argentina**, un espacio cada vez más necesario donde el diálogo entre la inmunología, la psicología y el sistema neuroendocrino cobra sentido clínico y humano.

En esta entrevista, hablamos sobre su recorrido, su experiencia clínica, su mirada sobre la dermatitis atópica, y el valioso rol del comité PNIE como puente entre disciplinas.

Una charla integradora

1. **Para empezar, contanos un poco sobre tu recorrido profesional. ¿Cómo llegaste a especializarte en el vínculo entre piel, psique y emoción?**

Desde pequeña fui diagnosticada con dermatitis atópica, asma y alergias. Siempre tuve dificultades desde lo personal para integrar otros espacios que no sean los médicos: turnos médicos frecuentes, estudios, análisis, crisis, hospitalizaciones, etc. Así crecí: un deterioro en mi salud física me llevó a buscar otras respuestas por fuera del discurso médico (y familiar)

Primero desde un tratamiento psicológico desde mi adolescencia y luego desde mi formación académica de grado y posgrado.

Mi maternidad también marcó la dirección de mi trabajo: mi hijo tiene Dermatitis Atópica y otras atopias y no había un lugar en común donde hablar de esto. Es así, que quise habilitar e inaugurar ese espacio junto a mis compañeras de ADAR que faltaba: una Asociación donde la mirada no esté puesta solo en el brote, sino en como las enfermedades crónicas afectan a la salud mental y de como un acompañamiento psicológico ayuda a reducir síntomas, disminuir el deterioro y resignificar ese cuerpo que se haya en afectado por las enfermedades.

Realicé la Licenciatura en Psicología en la UBA, mi formación y mi trabajo clínico es desde el Psicoanálisis: la palabra (la que se dice y la que no) tiene efectos en el cuerpo. Aspectos conscientes e inconscientes nos atraviesan y esto se pone de manifiesto en nuestras conductas, pensamientos, decisiones...

Es así, que fui formándome en psicodermatología y enfermedades psicosomáticas. Fui integrando en mi modalidad de trabajo este vínculo y desde mi formación profesional quise hacer algo con eso que me pasaba.

2. Sos cofundadora de @adar_oficial y codirectora de @psicoderma.saludintegral. ¿Cómo nació ese proyecto y qué necesidades vinieron a cubrir?

La Asociación Civil de Dermatitis Atópica Argentina es la primera ONG a nivel nacional legalmente constituida que se creó en el año 2018 con el objetivo de brindar apoyo, contención, e información sobre esta condición de la piel a toda la comunidad en general. Hasta el momento no había un sitio o lugar donde dirigirse y obtener información confiable sobre la enfermedad y tampoco se sabía la prevalencia en la población de nuestro país.

¿Cómo nació? Desde el deseo de crear una organización que diera y (nos diera) recursos, estrategias, información y defienda los derechos de los pacientes, tal vulnerados a la hora de poder acceder a los diversos tratamientos que hay para esta enfermedad y que aún no se encuentra reconocida como enfermedad crónica para el sistema de salud. Uno de nuestros objetivos es visibilizar la complejidad que significa convivir con esta enfermedad y el deterioro que genera en la calidad de vida de los pacientes.

Poco a poco, empezamos a visibilizar que había una Asociación de pacientes CON dermatitis atópica que podían ayudar a otros. Quienes conformamos

ADAR sabemos en primera persona lo que se siente ya que somos pacientes con DA o tenemos hijos con DA (o ambas)
Y que no solo lo importante y necesario para abordarla, es un tratamiento médico, también la salud mental y el trabajo multidisciplinario son precisos para un abordaje del paciente y su familia.

3. En tu experiencia clínica, ¿cómo se manifiestan los aspectos emocionales en patologías como la dermatitis atópica?

«LA DERMATITIS ATÓPICA ES UNA ENFERMEDAD CRÓNICA E INFLAMATORIA DE LA PIEL, NO CONTAGIOSA, PRURIGINOSA.

CURSA POR BROTES Y REMISIONES Y DADA SUS DIVERSAS MANIFESTACIONES Y GRADOS DE AFECTACIÓN, LA MISMA PUEDE PRODUCIR UN DETERIORO EN LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE Y SU GRUPO FAMILIAR, AFECTANDO LA SALUD FÍSICA Y MENTAL»

Pertenece al grupo de enfermedades inflamatorias TIPO 2, lo que da como resultado un sistema inmunológico hiperreactivo

¿Qué otras enfermedades asociadas se pueden presentar en estos pacientes?

ASMA, RINOCONJUNTIVITIS, ALERGIAS, POLIPOSIS, ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA

Todas son de origen genético y de causas multifactoriales.

En la piel, esta inflamación se expresa mediante la DA

Características clínicas:

Piel seca, Eccematosa, El picor es persistente, Escamosa, Piel engrosada, Formación de costras

Predisposición a infecciones y lesiones

¿Qué consecuencias puede generar en el paciente?

Insomnio, Irritabilidad, Falta de descanso adecuado, Desgano, Cansancio, Ansiedad, Depresión

Ideación suicida, Gran ausentismo escolar, Gran ausentismo laboral, Aislamiento Baja autoestima, Vergüenza, Bullying, Dificultades de atención, Compulsión al rascado, Y más...

La mirada (propia y del entorno) se vuelve estigmatizante

Al ser una enfermedad de la piel, su visibilidad se vuelve intolerable para quien la padece y para quien no tiene conocimiento sobre la misma (es muchas oportunidades, la propia familia del paciente lo deja en un lugar de carencias (incluso afectivas) donde solo es visto como “el enfermo”, el “fallado” y dejado en un lugar de imposibilidad con respecto a su decir, su sentir y su subjetividad. Otras, se genera mucha sobreprotección ante la angustia y temor que emerge cuando el paciente está en períodos de brotes y muy lastimado.

Toma relevancia todo lo que se “ve” y la palabra no encuentra lugar. Las rutinas del cuidado diario impregnan todas las actividades de la familia

Hay mucha desinformación en la sociedad y esto trae como consecuencia mucho prejuicio. Prevalece la idea de que es contagioso, entonces empiezan a quedar excluidos de muchos contextos y por temor al rechazo, se autoexcluyen también. El aislamiento y la pérdida de espacios sociales van generando las condiciones de padecer una depresión.

En varias ocasiones, con las infancias y adolescencias, el control excesivo de los cuidados diarios que se deben de tener, hace que sus figuras parentales solo centren su mirada en “las lesiones”, “los brotes”, y por miedo a que sus síntomas se intensifiquen, poco a poco van quitándoles autonomía y no permitiéndoles realizar sus actividades de la vida diaria. Mejor que “no se muevan así no se brotan, así no se agitan” (con todo lo que conlleva este lugar de fijeza en una estructura familiar. Y considerando que son períodos donde la construcción y resignificación de lo corporal toma relevancia.

Las familias también se ven afectadas, tiene la DA una alta carga financiera de gastos directos e indirectos, comorbilidades y un impacto en la dinámica familiar que trae consecuencias desfavorables...

Link sobre la última investigación: [15-VISUAL-Dermatitis.pdf](#)

¿Qué le dice el médico a su paciente?

“Mostrame, a ver, descubrite el brazo así tomamos fotografías para registrar la evolución de la enfermedad o de sus mejorías”

Tocan y ven “un órgano lesionado”

Hay una “marca” que resiste y demarca la identificación a la enfermedad, que el discurso médico favorece: El Atópico

Que los pacientes definen como “mi mundo atópico”

O que otros encapsulan en frases como “los atópicos tienen estas características” ...

No solo se esfuma así el nombre propio de quien lo padece, se coagula cualquier posibilidad de construir otras marcas.

Queda por fuera preguntarse por otras posibilidades

Y queda por fuera el sentir del paciente

¿Qué le pasa?

Decir “Lo escucho”, puede marcar una gran diferencia en una consulta médica de 10 minutos, mientras el paciente es mirado.

Psicoderma Salud Integral

Dispositivos de atención y abordaje grupal:

Para muchos es una enorme posibilidad de un primer acercamiento a un dispositivo de salud mental coordinado por Psicodermatólogas.

Muchos pacientes se encuentran con situaciones de impedimento de traslado por sus afecciones, por lo que la virtualidad les facilita la participación.

Hay diversidad de experiencias y puntos de vista, desde el paciente y de las familias

Acontecen multiplicidad de relatos y decires que van más allá de la piel.

El sentimiento de pertenencia los quita del aislamiento que muchos manifiestan

Pueden ingresar al grupo nuevos miembros en cualquier momento del año, lo que pone en juego el continuo movimiento de aspectos conscientes e inconscientes grupales.

Encontramos que esta dinámica permite fluctuaciones que favorecen un intercambio más propicio que da lugar a lo novedoso, disminuyendo el lugar de fijeza al que muchos se encuentran

Trabajamos en articulación con los médicos, y diversas disciplinas para un mejor trabajo colaborativo y de mejores resultados para el paciente.

Los mismos pacientes manifiestan observar mejorías y disminución de los síntomas corporales desde que pueden “hablar de sus emociones a flor de piel”, aun sin haber empezado un tratamiento médico o de estar en uno existente que quizás se “observaba” no funcionaba.

Trabajamos también desde la psicoeducación, tanto para pacientes como para otras disciplinas

Los pacientes a partir del trabajo grupal, empiezan a desplegar cambios tanto propios como en la dinámica grupal y esto se traslada a lo familiar /contextual.

Son participes activos del armado y construcción de recursos para llegar a otros pacientes que están pasando por lo mismo, y desde la Asociación y Psicoderma acompañamos en su realización, difusión y promoción.

Empiezan a circular relatos que reemplazan a las fotos, al mostrar o al no poder ponerle palabras al sufrimiento. La posibilidad de historizar se abre paso.

Los pacientes comienzan a resignificar experiencias y empiezan a gestarse interrogantes que interpelan a cada uno de los miembros, dando la posibilidad de empezar en el armado de otras marcas posibles más allá de la piel.

La DA también se resignifica, empieza un camino de aceptación dado que es una condición crónica y deja de ser “un mundo” para pasar a ser “una parte”

La identificación al síntoma que condensa el Soy Atópico se desarticula para dar lugar a otras identificaciones posibles y saludables.

Y debemos tener en cuenta la estructura psíquica, ya que este Soy Atópico, puede funcionar en personas con psicosis como compensatorio de otras faltas.

4. ¿Qué rol tiene la escucha, el acompañamiento psicológico o incluso el trabajo grupal en estos cuadros?

La escucha permite desplegar un discurso que poco a poco va resignificándose. La puesta en palabras de todo el sufrimiento que los pacientes sienten a diario encuentran un lugar donde hacer catarsis para luego hacer algo con eso que los atraviesa a diario

5. Desde tu mirada, ¿cómo se vinculan el sistema inmunológico y el mundo emocional? ¿Creés que la psicología puede ser una aliada real en los tratamientos médicos?

Las emociones son respuestas psicofisiológicas y adaptativas a nuestros contextos y las mismas tienen su lugar de expresión en nuestro organismo. Por ejemplo: el miedo produce palpitaciones, sudoración y temblor (entre otras características)

El sistema inmunológico también se encuentra afectado, donde las emociones pueden potenciar efectos saludables como así también desfavorables en el organismo de una persona. La psicología es una aliada: hay algo que excede a lo puramente fisiológico y biológico y es la subjetividad de cada quien. En este sentido, la articulación mente-cuerpo es primordial. De los pensamientos también podemos enfermar.

6. Hoy integrás el Comité de Psiconeuroinmunoendocrinología de AAIBA Argentina. ¿Qué fue lo que te atrajo de este espacio interdisciplinario?

El trabajo en equipo y el intercambio con profesionales que se dedican a diferentes disciplinas enriquece la propia experiencia personal y profesional. Tener distintos puntos de vista fomenta el dialogo y la investigación. Genera un trabajo colaborativo donde todos aprendemos y se abren interrogantes que posibilitan la exploración y armado de nuevas ideas.

7. ¿Cómo fue tu experiencia al ingresar al comité? ¿Cómo te sentiste recibida, siendo del área de la psicología dentro de una asociación médica?

Me sentí muy alojada desde la entrevista inicial hasta en lo sucesivo de los encuentros. Sabemos que aún persiste un fuerte paradigma médico y que se de lugar a la salud mental en estos espacios invita al diálogo y a un encuentro de saberes donde todos somos bienvenidos a realizar nuestros aportes y es tenido en cuenta.

8. ¿Qué valorás del trabajo en equipo con especialistas en alergia, inmunología, medicina del estilo de vida o nutrición?

Desde el área a la cual me dedico y desde la Asociación ADAR , tener referentes en el tema es fundamental tanto para informarme como así también poder derivar a los pacientes.

9. ¿Están pensando en proyectos concretos desde el comité? ¿Qué te gustaría desarrollar dentro de este espacio?

Me gustaría realizar talleres para los pacientes y poder trabajar en algún dispositivo con los médicos para armar alguna guía de orientación para los pacientes y familias. Un recurso sería de mucha utilidad tanto para el profesional como para quien consulta como apoyo luego de la consulta.

10. ¿Por qué recomendarías a colegas de la psicología o áreas afines que se sumen a este tipo de comités interdisciplinarios?

Para participar de espacios de intercambio académico, profesional, y experiencias en la atención de pacientes desde diferentes áreas. Una visión ampliada nos permite tener mas herramientas para nuestra práctica diaria.

11. ¿Cómo ves el futuro de la salud si realmente logramos integrar lo físico, lo emocional y lo inmunológico en un solo abordaje?

Considero que muchos de los conceptos que aun hoy persisten solo fortalecen la dicotomía mente-cuerpo, y este tipo de paradigma solo favorece la fragmentación de la persona y no da lugar a una mirada integrativa. Es una visión reduccionista.

El trabajo multidisciplinario y transdisciplinario amplia el análisis de una problemática o área a investigar y por ende, las respuestas posibles.

Los procesos de salud /enfermedad no solo son individuales, también lo son sociales.

12. Por último, ¿qué mensaje te gustaría dejarles a profesionales de la salud que trabajan con pacientes con enfermedades crónicas y no siempre contemplan el componente emocional?

Como decía anteriormente, mente y cuerpo no son el uno sin el otro, hay una interrelación bidireccional constante, por ende, lo que afecta en un aspecto, repercute en el otro.

En conclusión,

Un grupo de pacientes con DA y sus familias empezaron a hacer algo con eso que queda por fuera y que no encontraba lugar...

Construimos una Asociación, entonces dejamos de ser atópicos para nombrarnos como Asociación

Salimos del sufrimiento y encontramos en la angustia, un motor para transformar y hacer algo distinto con lo que nos pasaba.

Dimos lugar al padecimiento

Al dolor

Encontramos y armamos una red de apoyo inmensa

Juntos pusimos palabras a lo que estaba invisibilizado

Y quisimos darle la posibilidad a la comunidad de acercarse e incluirse en un dispositivo de atención a la salud mental para una mejor calidad de vida.

Cada cual a su tiempo

Como puede

Tanto desde la Asociación de pacientes como así también como coordinadora del grupo, puedo decir que, tanto en lo personal como en lo profesional, se puede transformar el brote en la piel, en otras marcas posibles