

En recuerdo a Mikel Munárriz Ferrandis, Presidente de la AEN (junio 2015 - junio 2022). Navegar por el Mediterráneo “es lo que mejor hago”.



Foto: Toni Camarena.

Nació en Bilbao en 1957 y ha fallecido en Castellón en diciembre de 2022. Mikel es, ha sido y será un referente en el desarrollo de la Salud Mental; una persona honesta, comprometida, solidaria, inteligente, afectuosa y generosa con todas las personas que le han rodeado en el ámbito profesional y en el personal. Muy familiar, siempre habló de su mujer y sus dos hijas con respeto y admiración, compartiendo su afición por la navegación en nuestro bello Mediterráneo. Como él dice en su breve biografía de presentación para la candidatura de 2015: “*me gusta esta tierra, su lengua y sobre todo su mar. Navegar por él es lo que mejor hago*”.

Escribir algo sobre Mikel encierra un grave riesgo: resulta un atrevimiento para cualquiera que lo intente porque son muchas las facetas personales y profesionales a destacar, y todas ellas extensas e intensas. Es muy difícil no incurrir en el error de destacar unas sobre otras, o dejar de nombrar algunas que para muchos han sido fundamentales. Por esto y por el propio talante de Mikel, incorporamos su voz, que es la más autorizada, junto a la de algunas personas que le han acompañado durante su trayectoria profesional y personal. Con la seguridad de que dejamos personas que han sido muy significativas para él y para las que siempre será un referente.

Tuvo un lugar muy destacado como *tutor en la formación de residentes* de Castellón, sobre todo en sus primeros años, transmitiendo siempre confianza a pesar de las dificultades y siendo un tutor formativo, pero también cuidador y afectivo. Batalló por la formación clínica y en rehabilitación. Todos los que hemos trabajado con él

en la asistencia alguna vez sabemos de primera mano lo que es *trabajar en equipo* y que todas las opiniones son valiosas y consideradas.

Mikel por carácter y vocación ha cuidado todos los aspectos relacionales. De ahí su *defensa de un modelo integrador y de trabajo colaborativo*; no es sólo que haya creído, se haya formado y haya formado a otros en ese modelo. Es que, siempre que ha podido, lo ha llevado a la práctica y ha favorecido que creyéramos a su alrededor en esa visión, en ese modelo. Las juntas de la AEN tanto valenciana (2008 a 2015) como la estatal (2015 a 2022), se han formado con profesionales de la salud mental y de otros ámbitos relacionados con ella, de todas las categorías y disciplinas que pudieran aportar y enriquecer la posición de la AEN/ Profesionales de Salud Mental. Se han integrado abogadas, trabajadoras sociales, educadores, personal de enfermería... que intervienen en este campo. El trabajo interdisciplinar a su lado ha sido un hecho, no palabras vacías sin contenido en la práctica.

Mikel ha sido un *feminista* adelantado a su época, capaz de trasladar a la práctica algunas acciones concretas que en su momento eran novedosas. Una de sus primeras actuaciones al llegar en 2008 a la Presidencia de la AEN Valenciana fue proponer que nos dejáramos de os/as y pasáramos a hablar y escribir en femenino. Éramos bastantes mujeres en la junta y nos despertó una amplia sonrisa; lógicamente, aceptamos.

Desde todos los ámbitos en los que ha trabajado (asistencial, juntas de la AEN, como investigador, docente y, durante estos últimos años, con

cargos de representación en la administración autonómica de la Comunitat Valenciana, desde la Oficina de Salud Mental de la Conselleria de Sanidad y colaborando estrechamente con el Comisionado de la Presidencia de la Generalitat para el Plan Valenciano de Acción para la Salud Mental, Drogodependencias y Conductas Adictivas) Mikel ha impulsado la participación de las personas afectadas por sufrimiento psíquico. En fechas recientes, destacó que *vamos a tener que hacer frente a personas a quienes el impacto de la pandemia les ha pillado en mayor vulnerabilidad*. Se refería a muchos grupos de riesgo, no solo las personas mayores, también otros grupos etarios, las personas sin trabajo, quienes viven con alojamientos precarios, en la calle o en prisión. Como coordinador de la Red Asistencial de Salud Mental de Castellón le tocó exigir y asumir la atención psiquiátrica en los centros penitenciarios ya que carecían de ella desde enero de 2018. *El objetivo sería ser capaces de detectar junto a los servicios sociales y las redes comunitarias quiénes son las personas vulnerables que sí necesitan intervención más propia de los necesarios recursos de salud mental*. Hacia quienes padecen la enfermedad, también a sus familiares y entornos, apoyando y cuidando.

Desde hace una década en la AEN valenciana ha promovido jornadas, asambleas de usuarios, introduciendo su voz en la junta de la AENPV, desde la importancia que siempre tuvo para él la polifonía de voces, siendo esta voz imprescindible. Son muchos los ejemplos, pero quizá hemos de destacar la “Guía PARTISAN, promoción de la participación y autonomía en salud mental”, como una acción relevante que refleja su vocación y carácter. Y, más recientemente, desde el lugar que ha ocupado en la Administración sanitaria del País Valenciano, ha podido convertir en una realidad tangible uno de sus sueños: *“vamos a contar con personas con experiencia propia como compañeras de trabajo”*. (En “Comparar la mirada. Siete años desde la AEN”, *Rev. AEN*, 141, junio de 2022). En algún Departamento de Salud ya contamos con *“técnicos por experiencia”* incluidos en los equipos de salud mental.

Como investigador estuvo siempre más interesado en la investigación cualitativa que en la cuantitativa, en la epidemiología, en escuchar los discursos y conocer las subjetividades de

una manera organizada de las que siempre sacaba conclusiones ricas. También investigador del CIBERSAM, profesor de la Universidad Jaume I de Castellón en el Departamento de Psicología Básica, Clínica y Psicobiología, donde compartía dirección y coordinaba el Máster de Rehabilitación Psicosocial en Salud Mental Comunitaria. De nuevo hemos de utilizar sus palabras tan recientes que aún nos resuenan *“... la noble palabra ciencia nos han puesto difícil atribuirnos ese adjetivo. Abriendo la mirada, y sin despreciar lo que puede aportar la investigación basada en los números y la estadística, nos manejamos bien con las palabras, los relatos y los testimonios, con el mestizaje metodológico, con las formas de conocimiento riguroso que hay al costado de las ciencias naturales. ¡Qué remedio tenemos si nos hemos de manejar con la subjetividad!”*

En los últimos años compaginó su trabajo como psiquiatra en la Unidad de Salud Mental de Burriana, con la Presidencia de la AEN y la Oficina de Salud Mental, destacando su capacidad para estar en cada sitio como si fuera el único, seleccionando con meticulosidad los ritmos y los momentos de cada uno. Estuvo implicado en la Planificación del Plan de Acción de Salud Mental 2022-2026, que acaba de presentarse. Tres años como coordinador de la Oficina autonómica sin abandonar a sus pacientes de Burriana, donde este año había iniciado el proyecto de trabajo con expertos en primera persona que se inició hace cuatro años en otros Departamentos de Salud. Su labor como coordinador autonómico se caracterizó por la escucha y el diálogo, intentando desarrollar el modelo comunitario de salud mental, tan precario en la Comunitat Valenciana. Creemos que es justo reconocer su papel y agradecer el esfuerzo por la reciente e importante dotación de personal en nuestras unidades de salud mental, y por ir completando la red de recursos hacia una mayor equidad territorial y la creación de nuevos recursos de carácter comunitario.

Sin esconder su activismo cívico, en sus iniciativas y en la AEN, el compromiso más allá de un perfil técnico-profesional, supo atraer la escucha de la Administración hacia otros actores como las personas con enfermedad mental, sus familias y los colectivos del movimiento en primera persona no representados; preocupación por la nada



discreta presencia de la industria farmacéutica y otros grupos privados con sus intereses económicos que favorecen otros modelos no comunitarios; fomento de un discurso público alejado de nuestra perspectiva cuyos valores y principios ahora son usados como reclamos publicitarios o con un sentido opuesto al que se propusieron: estigma, atención comunitaria, participación, derechos, biopsicosocial, ciencia, recuperación, autonomía, equidad, atención temprana... Mikel decía que comienza a apreciarse el hartazgo ante tanto revuelo mediático con discurso vacío, mientras van surgiendo profesionales jóvenes con deseos de participar en una alternativa solvente y rigurosa.

Supo señalarnos que *“Es osado decir que disponemos de un modelo alternativo (...) se hacen patentes las dificultades para alcanzarlo. Hay que combinar el desmantelamiento de las instituciones que subsisten casi 50 años después de que proclamásemos su cierre con la crítica honesta*

a la vía muerta en la que se encuentran muchos de los dispositivos que deberían sustituirlas (...) porque fueron mezquinamente dotados. No es la misma comunidad, ni la misma psicopatología, ni la misma encomienda social, como muestra lo que la “opinión pública” nos encarga después de la pandemia. Hay un desarrollo de nuevas intervenciones (...) El diálogo con la experiencia en primera persona y los logros en la conquista de los derechos de los últimos años han de estar en todas nuestras propuestas”.

Y en todas esas experiencias, siempre estarás tú, Mikel, acompañándonos.

**María Fuster, Alicia Meseguer, Ana Sánchez,
M. José Marqués, Francisco Pérez, Iñaki Markez.**

