



Psychología. Avances de la disciplina
ISSN: 1900-2386
psychologia@usbbog.edu.co
Universidad de San Buenaventura
Colombia

Londoño Pérez, Constanza; Flórez Alarcón, Luis
Formación en psicología de la salud en Colombia
Psychología. Avances de la disciplina, vol. 4, núm. 1, enero-junio, 2010, pp. 55-61
Universidad de San Buenaventura
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224086005>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

ARTÍCULOS

FORMACIÓN EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN COLOMBIA

CONSTANZA LONDOÑO PÉREZ* & LUIS FLÓREZ ALARCÓN**

DIVISIÓN DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA

FECHA RECEPCIÓN: 27/10/09

FECHA ACEPTACIÓN: 26/11/09

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue el de realizar una descripción de las acciones de formación realizadas en psicología de la salud en las Facultades de Psicología de 107 universidades públicas y privadas de Colombia entre octubre de 2007 y enero de 2008. Se analizaron los planes de estudios y los programas disponibles de las asignaturas. Se utilizó una tabla de registro en la que se indicaba el tipo de actividad, contenido temático, modalidad y duración, en pregrado y postgrado respectivamente. Los resultados muestran que, a pesar de que la formación en el campo aplicado de la psicología de la salud ha aumentado respecto de años anteriores, ésta sigue supeditada a unas pocas horas dentro de una asignatura, denominada psicología clínica y de la salud, igualmente que el predominio en los temas de formación está en prevención y promoción, con un vacío importante, tanto en la formación en rehabilitación como en la de Salud Pública.

Palabras clave: Psicología de la salud, formación.

HEALTH PSYCHOLOGY FORMATION IN COLOMBIA

ABSTRACT

The aim of this study was to make a description of training activities in health psychology at the Faculty of Psychology of 107 public and private universities in Colombia between October 2007 and January 2008. We analyzed the curricula and programs available for the subjects. Was used in a log table which indicated the type of activity, thematic content, nature and duration of undergraduate and graduate students respectively. The results show that although training in the applied field of health psychology has increased over previous years, it remains subject to a few hours in a subject called clinical psychology and health, so that the dominance training on issues of prevention and promotion is an important gap in both rehabilitation and training in Public Health.

Keywords: Health psychology, training.

* Directora ejecutiva División de Psicología de la Salud, Colegio Colombiano de Psicólogos. Investigadores Facultad de Psicología Universidad Católica de Colombia Mail: clondono@ucatolica.edu.co

** Presidente de la División de Psicología de la Salud, Colegio Colombiano de Psicólogos. Investigadores Facultad de Psicología Universidad Católica de Colombia Mail: luis@florez.info

INTRODUCCIÓN

Para muchos, no existe un límite claro entre la denominada psicología de la salud y la psicología clínica; sería pretensioso intentar, en este documento, dirimir frente a las diversas posturas al respecto; no obstante, es necesario aclarar los límites y alcances del profesional que trabaja en este campo y su clara diferenciación, con la acción del profesional que se desempeña en el campo de la psicología clínica. La labor del psicólogo de la salud abarca más que la denominada “salud mental” de los individuos, ya que incluye el abordaje de procesos de cambio para potenciar el bienestar, sin centrar su acción en la mera asistencia y cura de enfermedades. La psicología de la salud busca contribuir educativa, científica y técnicamente a los profesionales de la disciplina psicológica para la promoción y mantenimiento de la salud, la prevención y tratamiento de la enfermedad, la identificación de los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la comprensión de la enfermedad y disfunciones relacionadas, al análisis y mejora del sistema de salud y la formación de políticas de salud (Contreras, Londoño, Vinaccia & Quiceno. 2006; Pérez, 1991; Simón, 1999).

La psicología de la salud ha sido un campo de aplicación de la psicología, desarrollado ampliamente en el mundo, que ha tenido un especial auge desde los años 80 en América Latina. La creación de la Asociación Latinoamericana de Psicología de la Salud (ALAPSA) y su seccional en Colombia, la proliferación de actividades de divulgación y la visibilización del conocimiento acumulado en congresos y simposios, la apertura de programas de especialización y postgrado (Contreras et al, 2006); sumados a la proliferación de grupos de investigación dedicados al tema y a la reciente creación de la División en Psicología de la Salud del Colegio Colombiano de Psicólogos, denotan el creciente interés en la comprensión de la dimensión psicológica del proceso de salud enfermedad, de cómo la enfermedad física afecta la salud psicológica y viceversa, de qué factores psicológicos y sociales contribuyen a la preservación y potenciación de la salud, y a la aparición, curso, manejo y solución de condiciones de enfermedad.

FORMACIÓN DE LOS PSICÓLOGOS EN EL CAMPO DE LA SALUD

Contreras y otros (2006), muestran un panorama inicial de la enseñanza en las universidades en psicología de la salud, su surgimiento y el importante avance en la inclusión de temas de salud en los programas de formación, pero no muestran el panorama detallado y actual de la situación.

La reflexión sobre la formación de psicólogas y psicólogos en Colombia no es nueva, la Asociación Colombiana de Facultad de Psicología ASCOFAPSI hace más de una década ha adelantado, a través de muchos espacios, la discusión al respecto y, el Colegio Colombiano de Psicólogos, en un desarrollo no tan reciente y a través de las Divisiones Académico científicas y profesionales creadas, empieza a aportar a la reflexión al respecto.

Robledo (2007) retoma la discusión al respecto, en un importante análisis sobre lo que significa hacer psicología hoy en el país; presenta una clara diferenciación de lo que implica la formación en el pregrado y la formación especializada de los postgrados; aporta, además, a la discusión acerca de tópicos importantes que le darán un mayor carácter aplicado a los conocimientos básicos, ofrecidos por las distintas facultades de psicología. En el documento, Robledo muestra de manera extensa, un panorama acerca de la realidad del país, ya que menciona problemas tan importantes como la violencia, las dificultades económicas y la aguda crisis social por la que atraviesa el país; sin embargo, en su propuesta se obvian los aspectos relacionados con la salud individual y colectiva, que son reconocidos por la ley como problemas de salud pública en Colombia (ley 1355 de 2009). Cabe anotar, que Robledo nombra aspectos como la calidad de vida y el bienestar como indicadores de impacto de las acciones profesionales del psicólogo, pero deja de lado uno de los asuntos más importantes en las agendas mundiales en formación de psicólogos y de profesionales en general: la salud individual y de pequeños colectivos, lo mismo que la salud pública.

Robledo recoge elementos clave de la acción profesional en salud, entre ellos, la práctica ilegal en salud y la falta de cobertura y calidad, que pueden verse como

una forma de violencia estructural; la autora reconoce el compromiso ético y político que se tiene al formar psicólogos, y la importancia de contribuir al desarrollo de un país más equitativo, visión que debe ser incluida en la visión integral del proceso de salud - enfermedad, que concibe la salud como un proceso, un bien común y un derecho.

De otra parte, aunque el Decreto 1527 de Julio 24 de 2002 reconoce la importancia de incluir formación rigurosa en las áreas aplicadas, entre las que cuenta, la psicología clínica y de la salud, y que en la Ley 1090 de 2006 que reglamenta el ejercicio de la profesión, se reconoce al psicólogo como profesional de la salud, la formación en psicología de la salud no parece estar teniendo el mismo papel protagónico que se le ha dado a la formación básica y avanzada, en psicología clínica.

Adicionalmente, con la reciente aprobación de la ley de Talento Humano en Salud (2008), que retoma la visión de la Organización Mundial de la Salud, que reconoce a la psicología como profesión sanitaria, en la que se plantea la importancia de cualificar y re-categorizar permanentemente, a todos los profesionales que trabajan en el campo de la salud, se hace actual y pertinente la discusión de si estamos formando a los psicólogos, incluso, a aquellos que no se desempeñan en labores asistenciales, con las bases mínimas para aportar como profesionales, a la solución de diversos problemas propios de las diferentes áreas aplicadas pero, que sin lugar a dudas, su fin último es la calidad de vida, el bienestar y la realización personal. El propósito del estudio es hacer una descripción general de las opciones de formación en psicología de la salud en las Facultades de Psicología de universidades colombianas.

MÉTODO

DISEÑO

Este estudio descriptivo tuvo como objetivo hacer una descripción general de las opciones de formación en psicología de la salud ofrecidas en los programas de psicología de universidades colombianas, con la pretensión de dar un panorama preliminar del estado de formación en el campo.

MUESTRA

La muestra estuvo conformada por 107 programas de psicología de universidades colombianas de 140 programas existentes, 7 públicas y 100 privadas ubicadas en diversas regiones de Colombia. Los programas incluidos en el estudio debían tener registro calificado del Ministerio de Educación Nacional (MEN) y ofrecer información detallada sobre los planes de estudio, niveles de formación, grupos de investigación y otras actividades académicas relacionadas con el campo de la psicología de la salud; las universidades no incluidas no ofrecieron información detallada al respecto. Se hizo una ubicación preliminar de los programas de psicología a través de la información ofrecida por el Observatorio de Calidad en Educación Superior en Psicología de la Asociación Colombiana de Facultades de Psicología (ASCOFAPSI), disponible en el año 2008.

INSTRUMENTO

Ficha de registro (ver anexo A), diseñada para el presente estudio en la que se recoge información relacionada con: la institución, región de ubicación, niveles de formación ofrecidos, actividades académicas relacionadas con el campo de la psicología de la salud, la denominación de los programas de postgrado, los objetivos y líneas de formación propuestos.

PROCEDIMIENTO

La recolección de información fue llevada a cabo por dos estudiantes de últimos semestres de psicología, entrenadas previamente en el diligenciamiento del instrumento. Igualmente, se revisó la lista de grupos de investigación en temas relacionados con la psicología de la salud, registrados en Colciencias hasta febrero de 2009.

Se realizó un análisis descriptivo de los datos obtenidos, para levantar el perfil de la formación en psicología de la salud ofrecida por los programas de psicología del país.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa que se tomaron programas de psicología de las distintas regiones del país, la mayor parte de ellos, ofrecidos por universidades privadas; se observa que la mayor parte de las facultades de psicología

no ofrecen actividad alguna de formación en el campo aplicado de psicología de la salud, aunque, al menos el 47% ofrecen diversas actividades académicas de formación como: asignaturas obligatorias (36 %), en las que integran la psicología de la salud con la psicología clínica, con una proporción de sesiones de 2 de salud por 16 de clínica. El 11% ofrece cursos de especial interés, en temas de psicología de la salud, no como actividad per-

manente sino dependiente de la demanda (inscripciones) y el 10% ofrece una electiva relacionada con la psicología de la salud.

El 15% de los programas de psicología tienen un grupo de investigación en psicología de la salud que abordan diversos temas; el 13% de ellos incluyen líneas de investigación en psicología clínica o limitan su estudio a la compresión de la salud mental.

Tabla 1. Características de la formación en psicología de la salud ofrecida en programas colombianos.

Región	f	%	Tipo de Institución	f	%
Costa Atlántica	24	22	Pública	7	7
Región del occidente	66	62	Privada	100	93
Región del centro oriente	16	15.			
Región Orinoquia	1	1			
Formación	f	%	Formación	f	%
Ninguna actividad de formación psicología de la salud	66	64	Especialización	8	7
Pregrado: curso/actividad académica	41	36	Psicología de la salud	3	3
Materia: psicología clínica y de la salud	41	36	Clínica y de la salud	1	1
Curso de interés: psicología de la salud	12	11	Salud mental	3	3
Electiva relacionada	10	10	Cuidados al final de la vida	1	1
Sesión de clase	3	3	Maestría	7	6
Curso Educación continua			Psicología Medica	1	1
Semillero de investigación	1	1	Clínica y de la Salud	2	2
Diplomado Psicología de la salud	1	1	Psicología: línea en salud	2	2
Grupo de investigación	1	1	Psicología: énfasis en salud	1	1
Psicología de la salud	16	15	Psicología de la Salud	1	1
Psicología clínica y de la salud	8	7			
Salud Mental	6	6	Doctorado	1	1
Ciclo de vida y salud	1	1	Línea en salud	1	1
Otros	1	1			
Semestre de la actividad de pregrado	1	1			
1 a 3	7	7			
4 a 6	10	10			
7 a 10	17	16			

En el nivel de postgrados, se encuentran 8 programas de especialización en temas relacionados, solo 3 programas específicos de especialización en psicología de la salud ya que los restantes abordan temas en psicología

clínica o se reducen a estudiar temáticas relacionadas con salud mental. De las siete maestrías registradas sólo una es, específicamente, en psicología de la salud, dos incluyen formación en clínica y cuatro registran una línea de

investigación o énfasis en salud; se encontró un programa concretamente en psicología de la salud. Finalmente, en el nivel de doctorado no se registran programas específicos en psicología de la salud, únicamente un programa en psicología con una línea de investigación en salud.

Los temas principalmente abordados en los programas y actividades de formación en el nivel de pregrado son: prevención de la enfermedad y promoción de la

salud, investigación en salud y evaluación. Estos intereses se mantienen al revisar los programas de postgrado. La rehabilitación es un tema no abordado ni en pregrado ni en postgrados. En pregrado parecen no tocarse temas relacionados con el marco legal de la salud. Igualmente, se observa que los programas de formación de postgrado incluyen muchos temas pero éstos son abordados en períodos cortos.

Tabla 2. Temas de formación en psicología de la salud incluidos por nivel de formación: pregrado y postgrados.

Temas de Formación	Pregrado		Postgrados	
	f	%	f	%
Gerencia	2	7	4	11
Prevención y Promoción	11	42	7	21
Intervención	2	7	4	11
Rehabilitación	0	0	0	0
Investigación en salud	6	22	6	17
Legislación	0	0	3	9
Evaluación	3	11	2	6
Salud Pública	2	7	5	11
Epidemiología	1	4	4	11

DISCUSIÓN

Es claro que en Colombia, se ha ido haciendo más fuerte el interés por formar a los psicólogos en el campo de la salud, pues en comparación con los registros hechos en años anteriores, la cantidad de actividades de formación en psicología de la salud va en aumento (Flórez-Alarcón, 2006; Contreras et al, 2006), sin embargo, hay que tener en cuenta que aunque en el decreto 1527 de Julio 24 de 2002 plantea como una línea básica de formación, los campos aplicados en psicología clínica y salud, al revisar los contenidos de los programas de las asignaturas ofrecidas, la formación en psicología de la salud, se reduce a la existencia de dos sesiones introductorias al tema de salud y, lo que resulta más preocupante, en algunas universidades, ni siquiera se ha integrado el tema a los programas de formación de psicólogos, a pesar de que la Ley que reglamenta el ejercicio profesional los reconoce como profesionales de la salud.

En los casos en los que no es obligatoria la asignatura, es decir, depende del interés de los estudiantes, se ofrecen electivas relacionadas con la psicología de la salud, ésto sin dar una orientación previa para que se estimule el interés de los estudiantes hacia este campo. La mayor parte de las actividades de formación en el campo, son ofrecidas desde los grupos de investigación existentes o por interés particular de los investigadores, y sólo un programa incluye un semillero de formación investigativa en el campo de la psicología de la salud. No obstante, el 15% de los programas de psicología, tienen un grupo de investigación en psicología de salud en general, o están centrados en algunos aspectos que hacen parte de este campo; cabe anotar que muchos de ellos retoman, principalmente, asuntos clínicos y de salud mental.

El tema de investigación más abordado es el de prevención de la enfermedad y promoción de la salud; seguido por los de, calidad de vida, estilos de vida saludable, enfermedad crónica, adicciones y conduc-

ta adictiva, salud sexual y reproductiva, salud sexual y reproductiva y estilos de vida y salud. Otros temas como, bienestar psicológico, estrés, psicología perioratoria, salud obstétrica y perinatal el rol del psicólogo en el contexto hospitalario, desempeño de roles y salud, psiconeuroinmunología, salud y comunidad, representaciones sociales de la salud, salud pública y sistemas y servicios en salud, son abordados por uno de los grupos.

La formación en psicología de la salud parece haberse concentrado principalmente, en la capacitación en temas, como prevención, promoción y acompañamiento a las personas y sus familias, en caso de enfermedad o de estar expuestos a procedimientos médicos, la investigación en salud y la evaluación de aspectos psicológicos. Otros asuntos como la rehabilitación y la salud pública resultan ajenos. No fue posible ubicar prácticamente, en ningún programa, uno solo que promoviera directamente la participación de los psicólogos en la formulación, evaluación e implementación de la política pública en salud, ni siquiera en lo referente a la salud mental. Este hecho ya lo habían planteado Londoño, Valencia y Vinaccia (2006); es preciso insertar, como agente activo, al psicólogo, en el sistema sanitario, partiendo desde un fuerte entrenamiento en la formulación de políticas públicas. Hay que revertir el proceso de despolitización del psicólogo al que hace referencia Diemenstein (2003), para poder trascender la visión individualista de los fenómenos sociales, entre ellos la salud y desarrollar un verdadero compromiso social.

Dicha formación debe estar centrada en abordar problemas de salud, socialmente relevantes, como los mencionados por Robledo (2007), también se deben enfatizar estos otros asuntos como, en el acompañamiento, la recuperación de la salud, la inclusión social de personas con discapacidad y el acompañamiento a personas afectadas y profesionales, lo mismo que, el conocimiento claro de la legislación y las formas de participar activamente en la formulación, aplicación y evaluación de la política pública en salud; así como la conservación y potenciación de la salud y el bienestar de las personas y comunidades. Todo ésto se debe desarrollar

bajo la visión formativa, soportada en la propuesta de científicos practicantes, para quienes su ejercicio profesional se apoya en los hallazgos de investigación rigurosa y la misma práctica es llevada con el rigor de las acciones investigativas.

Así, el trabajo de la División de Psicología de la Salud debe incluir la promoción de la discusión acerca de las necesidades de formación en el campo, los mínimos formativos en cada nivel (pregrado y postgrados), las implicaciones que tiene el hecho de ser considerados una profesión de la salud para la formación de los psicólogos y facilitar el desarrollo de acciones en general cuyo propósito sea el de fortalecer la formación y actualización de quienes se ocupan de diseñar y desarrollar programas de prevención y promoción, asistir a personas y sus familias en casos de enfermedad, al acompañamiento en proceso de rehabilitación y a quienes participen en la formulación de política pública en salud.

REFERENCIAS

- Contreras, F., Londoño, C., Vinaccia, S. & Quiceno, J.M. (2006). Perspectivas de la psicología de la salud en Colombia. *Investigación y Educación en Enfermería*, 24 (2)120-129.
- Decreto 1527 de Julio 24 de 2002. Estándares de calidad en programas profesionales de pregrado en Psicología. *Presidencia de la República de Colombia, Diario Oficial – Edición 46.383*
- Diemenstein, M. (2003). Los caminos de la formación del profesional psicólogo en Brasil para la educación en salud pública. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 13 (5) 341-345
- Flórez-Alarcón, L. (2006). La psicología de la salud en Colombia. *Universitas Psychologica*, 5, (3) 681-694.
- Ley 1090 de 2006. Ley del Psicólogo: que reglamenta el ejercicio de la profesión se reconoce al psicólogo como profesional de la salud MEN
- Ley 1355 de 14 de octubre de 2009. Ley de obesidad y enfermedades crónicas no transmisibles. MPS.
- Ley 1164 de 3 de octubre de 2007. Ley de Talento Humano en Salud, MPS y MEN

- Londoño, C., Valencia C. & Vinaccia, S. (2006). El papel de psicólogo en la salud pública. *Psicología y Salud*, 16 (2) 199-205.
- Pérez, M. (1991). Medicina, psicología de la salud y psicología clínica. *Revista de Psicología de la Salud*, 3, 21-44.
- Robledo, A. M. (2007). *Formación de los psicólogos*. ASCO-FAPSI Panel Universidad Nacional. Universidad Javeriana. Bogotá Colombia
- Simón, M. A. (1999). *Manual de psicología de la salud: fundamentos, metodología y aplicaciones*. Madrid, España: Biblioteca Nueva, 89, 243

ANEXO A

Formato del estado del arte de la psicología de la salud en Colombia		
Universidad:		
Publica	Privada	
Región:		
Programa académico:		
Pregrado	Semillero de investigación	
Especialización	Grupo de investigación	
Maestría		
Doctorado		
Denominación :		
Materia		
Curso de interés	Teórico	Práctico
Electiva		
Sesión de clase		
Cursos de educación no formal		
Descripción del contenido		
Denominación: Psicología Clínica y de Salud		
Metodología:	Presencial	A distancia
Semestre:		
Créditos:		
Descripción:		