

# **FUNDAMENTOS TEÓRICOS PARA EL DESARROLLO DE LA PSICOLOGIA DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO JAGÜEY GRANDE MATANZAS.**

**MSc. Alberto Ulloa Alfonso<sup>1</sup>, MSc. Maribel García Acosta<sup>2</sup>, Dr Juan Carlos García  
Cabrera**

*1. Filial Universitaria Municipal Jagüey Grande Matanzas, Cuba.*

*2. Filial Universitaria Municipal Jagüey Grande Matanzas, Cuba*

*3. Filial Universitaria Municipal de Ciencias Medicas. “Dr. José F. de Vera Suárez  
“Jagüey Grande*

## **Resumen.**

Una característica fundamental de los problemas actuales de salud en Cuba es la presencia de un perfil epidemiológico en enfermedades infectocontagiosas, enfermedades crónico-degenerativas propias de regiones de mayor desarrollo. El surgimiento de la psicología de la salud profundiza en el estudio de estas problemáticas a que nos enfrentemos. Se realizó un estudio de la bibliografía sobre el desarrollo de la psicología de la salud en América con el objetivo de incorporar progresivamente los contenidos de la psicología de la salud en los estudios de postgrado para los egresados de las carreras de Psicología y Psicología Médica.

*Palabras claves:* psicología de la salud, perfil epidemiológico, epistemología.

## **Introducción**

Las aproximaciones tradicionales de la psicología (Psicología Clínica, Psicología Médica, Medicina Psicosomática) están siendo acompañadas por enfoques más recientes, como los de la Psicología Social Comunitaria y el de Medicina Conductual, lo que ha traído como consecuencia diversificación de las funciones, actividades y programas en los que participan los psicólogos. La psicología de la salud, que integra todos los aportes de estas fuentes, ha nacido como consecuencia de la necesidad de comprender globalmente las contribuciones de los factores psicosociales en el proceso salud-enfermedad y revisar las experiencias acumuladas por el quehacer psicológico en diferentes instituciones de un sistema dado de salud. Tiene en su contra un amplio espectro de situaciones problemáticas a las que el psicólogo debe enfrentarse para responder con el uso de los recursos técnicos disponibles, en intervenciones que no siempre pueden conjugarse con un encuadre teórico de la psicología

Los problemas que enfrentan los psicólogos de la salud latinoamericanos no son del todo diferentes a las proyecciones de trabajo de sus colegas de Cuba, pero muestran también algunas distinciones (Bayés, Marín, 1992; Grau, 1997). Incluso, hay puntos divergentes en algunas áreas de desarrollo entre distintos países latinoamericanos, determinados por diferentes condiciones de los sistemas de salud, la ausencia de un marco teórico común y la poca generalización de metodologías, junto a una baja proporción de investigación básica y, una severa falta de comunicación académica en el área. Esta última se plasma en deficiencias en la formación de postgrado, como una gran diversidad de orientaciones epistemológicas, teóricas, metodológicas o de intervención, que diversifican el campo de acción en la práctica, presuponen una formación fraccionada, parcial, y justifican en parte el éxodo de muchos psicólogos en Norteamérica y Europa, buscando un curriculum complementario al de su formación teórica de pregrado (Grau, 1997).

El nacimiento y desarrollo de la psicología de la salud dentro del sistema nacional de salud de Cuba constituye una de las principales características específicas del modelo cubano de psicología de la salud y marca una diferencia con relación al surgimiento y cristalización de esta disciplina. En 1968 se inserta de manera definitiva la psicología en el Sistema Nacional de Salud, se crean escuelas en la Universidad de La Habana y Villa Clara en los años 1961 y 1962, respectivamente y en Matanzas en el año 1971. Gracias a la brillante

idea del comandante en jefe de llevar la universalización a los municipios se empiezan a formar los profesionales en esta especialidad en el municipio Jagüey Grande.

Dada la importancia que tiene esta entidad y la prioridad en devolver el bienestar a estos pacientes en un corto plazo se realizó el presente trabajo con el objetivo de incorporar progresivamente los contenidos de la psicología de la salud en los estudios de postgrado que realizan los graduados de la carreras de Psicología y Psicología Médica en el CUM de Jagüey Grande provincia de Matanzas.

## **Desarrollo**

A la altura del siglo xx se resalta aún más la necesidad de propiciar una formación integral en el campo multiaxial de la psicología de la salud y ello está marcando las tendencias de una serie de programas de postgrado en Cuba, México, Colombia y otros países.

Si somos justos con la historia, la psicología de la salud nació en Latinoamérica a finales de los años 1960, precisamente en Cuba, con el desarrollo de recursos profesionales para la atención primaria de salud de entonces y ocupando posiciones en el nivel de política central en el Ministerio de Salud Pública (García, 1980, Grau, 1995b). Desde entonces, se han desarrollado servicios de Psicología en una extensa red institucional en salud, donde 1700 psicólogos combinan actividades asistenciales, docentes e investigativas; ya desde 1974, cuando Stone proponía el término de “Health Psychology” para crear un nuevo curriculum en la Universidad de California, un gran número de psicólogos trabajaba con este perfil en instituciones cubanas y existía la Sociedad Cubana de Psicología de la salud, que vino a reforzar la identidad profesional del psicólogo en este campo. Desde entonces, psicólogos de muchos países latinoamericanos han contribuido a su desarrollo conceptual, organizativo, científico (Holtzman WH et al (1988).

Nuevas perspectivas se desarrollan en torno al problema de la calidad de los servicios de salud, de acuerdo con la potencialidad de los métodos y técnicas sociopsicológicas para la evaluación de los componentes subjetivos, la exploración sistemática de la satisfacción de la población con los servicios de salud y la contribución al desarrollo de formas de organización institucional, sistemas de comunicación efectivos con los usuarios y métodos incentivadores de participación popular en las tareas de la salud pública. La incorporación en investigaciones de servicios de salud y el despliegue de una gran variedad de tareas en la caracterización y modificación del clima de instituciones de salud, son líneas vigentes de trabajo en esta dirección (Morales F, Grau J (1989).

Con frecuencia creciente se utilizan las técnicas cognitivo-conductuales en el campo de las enfermedades crónicas, en el control del estrés, las limitaciones invalidantes, el dolor y sus secuelas psicológicas. El área de la llamada “psicología del dolor” se ha ido convirtiendo en un capítulo importante de la psicología de la salud contemporánea y promete ensanchar sus aportes; de hecho, ha sido un campo en el cual se reclaman los aportes de psicólogos integrados a verdaderos equipos multidisciplinarios. Las técnicas de biorretroalimentación, de relajación, y en general, de preparación psicológica para las intervenciones quirúrgicas e instrumentaciones médicas cruentas enriquecen continuamente el arsenal de procedimientos de la psicología de la salud y contribuyen a aumentar el bienestar, mejorar la adherencia a las prescripciones médicas, favorecer la adaptación a las consecuencias de la enfermedad y optimizar los cuidados y la atención de salud, con disminución de los costos y las complicaciones (Neder M, 1995).

Tiende a ampliarse la incorporación de la psicología en la atención integral a pacientes críticos internados en Unidades de Cuidados Intensivos y también a enfermos en estadio terminal. Los psicólogos incrementan sus aportes en los cuidados paliativos a pacientes terminales, potenciando la integralidad de la atención en la preparación para una muerte inevitable, con dignidad y sin sufrimiento, así como en la atención a los familiares y el manejo adecuado para la resolución favorable del duelo. Las técnicas psicológicas se emplean para la capacitación adecuada y la autoprotección del personal de salud que deberá ofrecer estos cuidados (Piña JA, Buillé-Goyri R (1994).

Cada vez se presta más atención al desarrollo de acciones de psicología de la salud en situaciones de desastres naturales y de diverso tipo, contribuyendo a disminuir el choque emocional de estas situaciones en los sobrevivientes y en los familiares de las personas que han tenido una muerte brusca y en las cuales el estrés postraumático puede dejar secuelas importantes (Restrepo M (1992).

La adecuada elaboración teórica de la experiencia acumulada en la psicología de la salud pautará, sin dudas, por derroteros insospechados, el avance de este campo en los albores del siglo XXI. Obviamente, el papel que jugará la psicología de la salud en los distintos países estará enmarcado en las propias características económicas, sociales, políticas, del desarrollo científico-técnico y del sistema estructural de salud de cada nación. Al margen de estas distinciones, los psicólogos latinoamericanos se están convirtiendo en protagonistas e intérpretes de ese proceso universal de construcción de una nueva forma de pensamiento en salud. Para ello, la psicología de la salud latinoamericana deberá transformar sus propios paradigmas, reelaborar las tácticas dispersas que acostumbran copiar el quehacer profesional en otros países para proponer grandes estrategias aglutinadoras, que sean capaces de enfocar y dirigir eficazmente las acciones concretas, en contextos bien delimitados (Sánchez L (1995).

Por todos los antecedentes expuestos y considerando que la psicología de la salud en el municipio Jagüey Grande desarrolla nuevas perspectivas en torno al problema de la calidad de los servicios de salud es que se requiere de la proyección y desarrollo de cursos de postgrado encaminados a perfeccionar las acciones de los psicólogos de la salud con un alto nivel científico acorde a las necesidades creciente de la sociedad.

## **Conclusiones.**

Las carreras de Psicología y Psicología Médica han contribuido en los últimos diez años a que se gradúen profesionales, que tienen entre sus modos de actuación, el trabajo con personas enfermas para compensar los efectos psicológicos de dichas afecciones, así como la prevención de enfermedades letales. Por tal razón se requiere desarrollar los estudios de postgrado en aras de lograr su preparación en correspondencia con las necesidades del territorio para garantizar la calidad de vida de sus pobladores.

## **Referencias bibliográficas**

GRAU J, MORALES F. Los servicios de Psicología en la atención primaria de salud: del modelo clínico al epidemiológico-comunitario. Ponencia al Taller Internacional "Aspectos psicosociales de la atención primaria", auspiciado por la OPS y el MINSAP, La Habana.. 1989

- GRAU J, GONZÁLEZ U . Ética, Calidad de Vida y Psicología de la salud. Conferencia magistral en el IV Congreso del Congreso de Psicólogos de Chile, Santiago de Chile. 1997
- GRAU J. La Psicología de la salud en Latinoamérica a las puertas del siglo XXI: dónde estamos y hacia dónde vamos? Boletín de la Seccional de ASOCOPSSIS, Capítulo Valle del Cauca, agosto de 1998: 1-5. 1998 .
- GARCIA AVERASTURY L . Psychology and Health Care in Cuba. Am Psychologist, 35: 1980-90
- Holtzman WH (et al) .Psicología de la salud: contribuciones de la Psicología al mejoramiento de la salud y de la atención de salud. Boletín de la OPS, 1988. 105 (3): 245-82.
- MINSAP. Programa de desarrollo de la especialidad de Psicología de la salud hasta el año 2000. Ciudad Habana: ECIMED. 1987.
- MORALES F, GRAU J .Hacia una periodización del desarrollo histórico de la Psicología de la salud en Cuba. Trabajo presentado en el I Seminario Internacional de Psicología de la salud en la Atención primaria (PSICOLOGIA'89), Palacio de Convenciones, Ciudad de la Habana. 1989
- NEDER M .El rol del psicólogo de la salud en Brasil. Ponencia presentada al Simposio “El rol del psicólogo de la salud en América Latina”, XXV Congreso Interamericano de Psicología, Puerto Rico, 1995
- PIÑA JA, BUILLE-GOYRI R .La Psicología en el ámbito de la salud pública: perspectivas de un modelo psicológico para la investigación y la prevención. Psicología y Salud; 1994, 3: 177-85.
- RESTREPO M. Atención primaria de salud: un reto para la Psicología de Colombia. Psicología de la salud en Colombia, 1992, 1: 1-7.
- RODRÍGUEZ G, ROJAS M Health Psychology in Latin America. Paper presented at the XXVI International Congress of Psychology, Montreal, 1996
- SÁNCHEZ L , El rol del psicólogo de la salud en Venezuela. Ponencia presentada en el Simposio “El rol del c 1 la salud en América Latina”, XXV Congreso Interamericano de Psicología, Puerto Rico, 1995