

Estado actual de la formación académica de posgrado en Psicología de la Salud en Europa, año 2007

[Jacqueline Poch Soto¹, Marcelino Pérez Cárdenas² y Guillermo Díaz Llanes³](#)

Resumen

Objetivo: caracterizar el estado actual de la formación académica de posgrado en Psicología de la Salud en Europa con base en la identificación de los programas docentes, sus objetivos, cursos o módulos de carácter obligatorio y líneas de investigación.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo de estudio estuvo conformado por 25 programas de posgrado en 21 universidades europeas.

Resultados: se reveló el predominio de la figura de maestría con perfiles de desempeño, sustentados fundamentalmente en las corrientes cognitivo-conductual y humanista, que existen diferencias en cuanto a la titulación y se evidenció diferencias en las maestrías en Psicología de la Salud del Reino Unido en relación a las que se ejecutan en el resto de Europa.

Conclusiones: se obtuvo información del estado actual de los programas, lo que ofrece la posibilidad de realizar estudios comparativos en otras áreas geográficas y en Cuba, para poder perfeccionar los programas vigentes y perspectivas.

Palabras clave: Formación académica, posgrado, maestría, doctorado, Tecnología de la Salud, Europa.

Introducción

El desarrollo de la Psicología de la Salud como rama aplicada y su consecuente incorporación al proceso de formación de recursos humanos, tiene sus más profundas raíces en la interacción de hechos provenientes de 2 fuentes, por una parte, la emergencia de una nueva orientación en la ciencia que privilegia los enfoques holísticos en la comprensión de sus objetos de estudio, desde posiciones transdisciplinarias y su contextualización en el campo de la salud y por otra, los drásticos cambios que experimentaron los perfiles epidemiológicos en los países desarrollados y en Cuba, los cuales recabaron intervenciones que integraran el componente sociopsicológico y abarcaran un mayor espectro, desde la promoción de la salud hasta la preparación para la muerte. Ello acrecentó de manera exponencial, las demandas asistenciales, docentes, investigativas y de gestión que los servicios de salud hacían a los psicólogos, principalmente en el primer nivel de atención, por ser el ámbito integral por excelencia para muchas acciones.¹

La literatura disponible sitúa la aparición de la formación de posgrado en Psicología de la Salud junto a los orígenes de esta disciplina en Estados Unidos, en la década de los setenta del pasado siglo. En 1974, la Universidad de Minnesota propuso un programa doctoral en Psicología con el nombre *Health-Care Psychology*. En 1979, en California, San Francisco, *George C. Stone, Frances Cohen* y *Nancy E. Adler* publicaron un manual con el nombre *Health Psychology*, en el que se define la Psicología de la Salud como la aplicación de la teoría y los métodos de todas las ramas de la Psicología para la comprensión de la salud física y la enfermedad.²

Este manual contribuyó a la definición del enfoque intelectual del nuevo campo y junto con él, un nuevo programa doctoral fue propuesto por sus autores, dirigido por psicólogos investigadores y enfocados hacia los factores psicológicos en la etiología, evolución, el tratamiento de la enfermedad y el mantenimiento de la salud. El programa sirvió como punto de reunión para muchos psicólogos en California y de otras partes de la nación. A partir de ese momento, y a pesar del poco tiempo transcurrido, una amplia gama de programas de posgrado han sido diseñados en este país y en todo el mundo, y el *currículum* de formación académica de pregrado enfoca cada vez más sus objetivos hacia aspectos conceptuales y metodológicos de la psicología de la salud.

En Europa, el surgimiento de la psicología de la salud es más tardío. Desde principios y mediados de la década 1980-1990 comienzan a crearse secciones de Psicología de la Salud en las sociedades británica, holandesa, alemana, austriaca, danesa, escandinava, etc. En 1986 se crea el Grupo Especial de la Sociedad Británica con 100 miembros, que en 8 años creció 8 veces, y se funda la Sociedad Europea, con congresos cada 2 años y con la revista *Psychology and Health* desde 1987, como órgano oficial, y el *Journal of Health Psychology*, desde 1996.²

El grupo de trabajo (*Task Force on Health Psychology*) de la Federación Europea de Asociaciones Profesionales de Psicología (EFPPA) ofrece en 1994, definiciones y documentos programáticos sobre Psicología de la Salud (Godoy, 1999). En España apareció en 1989 la revista de *Psicología de la Salud*, dirigida entonces por Jesús Rodríguez Marín. Una serie de psicólogos españoles, además del propio Rodríguez Marín (José A. Carrobles, Francisco J. Labrador, Marino Pérez Álvarez, Miguel A. Vallejo, Silverio Barriga, José Santacreu, Juan A. Cruzado, Alejandro Ávila, Gualberto Buela-Casal, Ramón Bayés, Miguel Ángel Simón, Isaac Amigó, Pilar Arranz, Pilar Barreto, Bernardo Moreno y otros) han hecho valiosas contribuciones en el campo investigativo y editorial.²

El Colegio Oficial de Psicólogos de España en 1996 elaboró el documento titulado “El perfil del psicólogo clínico y de la salud”, en el que se abordan cuestiones de definición y delimitación del campo, y de la formación y acreditación profesional (COP, 1996). Muchos detalles sobre la historia de la Psicología de la Salud en España pueden encontrarse en los trabajos de Rodríguez Marín y colaboradores (1991, 1994, 1995). La Psicología de la Salud española, por su gran volumen editorial y el frecuente intercambio de especialistas con colegas del continente americano, ha ejercido notable influencia en las ideas sobre Psicología de la Salud en América Latina, aún cuando los campos de trabajo ofrecen particularidades algo diferentes.²

Estos antecedentes permiten la comprensión de la Psicología de la Salud como campo de emergencia progresiva en sus aspectos aplicados y de ejercicio profesional y no

como consecuencia del desarrollo de una teoría o descubrimiento específico. Se trata, según *Morales Calatayud* "... de una rama aplicada de la Psicología que se dedica al estudio de los componentes subjetivos y de comportamiento del proceso enfermedad y de la atención a la salud. Le interesan todos los aspectos psicológicos que intervienen en la determinación del estado de salud, en el riesgo de enfermar, en la condición de enfermedad y en la recuperación, así como las circunstancias interpersonales que se ponen de manifiesto en la prestación de servicio de salud, lo que se expresa en el plano práctico en un amplio modelo de actividad que incluye acciones útiles para la promoción de salud, la prevención de las enfermedades, la atención de los enfermos y personas con secuelas, y para la adecuación de los servicios de salud a las necesidades de los que la reciben".³

La presente investigación responde al proceso de redimensionamiento que se produce en la misión y visión de la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), basado en la asimilación crítica de las tendencias mundiales e innovadoras en la formación académica de posgrado en el campo de la salud pública, a la luz de sus funciones esenciales en el contexto de un sistema económico socialista.^{4,5}

Para la Psicología en particular, debe constituir una tarea de primer orden asumir que uno de sus campos de acción más importantes aplicados es el que tiene que ver con los problemas de salud, por lo que desarrollar y perfeccionar los enfoques y recursos humanos será necesario para disponer de herramientas precisas que aporten las contribuciones que en las condiciones actuales reclaman los servicios de salud.⁶

De ahí la importancia de determinar el estado actual de la formación académica de posgrado en el campo de la Psicología de la Salud en Europa, propósito de este trabajo.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo de estudio estuvo conformado por 21 instituciones de Europa que desarrollaron 25 programas docentes de posgrado en Psicología de la Salud en los años 2006 y 2007.

Se utilizó la técnica de revisión documental a partir de la revisión de las páginas *Web* y programas impresos, que posteriormente sufrió un análisis de contenido, para obtener información acerca de los programas docentes, sus objetivos, cursos o módulos y líneas de investigación.

Resultados

Programas académicos de posgrado de Psicología de la Salud en Europa

En los datos extraídos de las universidades se aprecia un predominio de las maestrías (18) con relación a los doctorados (8). Se ofrecen títulos de Máster en Psicología de la Salud (Reino Unido) y Máster en Psicología Clínica y de la Salud (resto de las universidades registradas en Europa).

Las maestrías que se ofertan en los países que integran el Reino Unido (7) evidencian diferencias a las que se ejecutan en el resto de Europa (9) en cuanto al desarrollo de competencias profesionales. Los objetivos están encaminados al desarrollo de

habilidades investigativas y a ofrecer bases teóricas y metodológicas para el desempeño en los niveles primario, secundario y terciario de atención a la salud, así como a conducir las investigaciones en diferentes contextos socioculturales y multidisciplinares.

Las universidades del resto de Europa estudiadas, que representan 87,75 % del total (de España y Universidad de Palermo), desarrollan en las maestrías competencias de desempeño encaminadas fundamentalmente al diseño y puesta en práctica de intervenciones con enfoques desde la Medicina conductual (Universidad de Barcelona y sus dependencias), las que en el primer año de formación son relativas a la Psicología Clínica y en el segundo año, a la Psicología de la Salud. En la Universidad de Palermo las competencias de desempeño están planteadas desde un enfoque personalístico y cultural de la personalidad mientras que la Universidad Autónoma de Madrid lo hace desde un enfoque cognitivo y conductual. Sólo una universidad de esta zona (Málaga) encamina la formación del máster hacia el desarrollo de habilidades investigativas.

En las universidades del área geográfica estudiadas se ofrecen títulos de Doctorado en Psicología de la Salud a excepción de una universidad (Castilla, La Mancha) donde la titulación es de Doctorado en Psicología, con algunos temas y módulos que dan salida al Doctorado en Psicología de la Salud.

De forma general, las competencias de los doctorados se encaminan al desarrollo de habilidades investigativas y prácticas en Psicología Clínica y de la Salud y a ofrecer conocimientos de los métodos y procedimientos necesarios para la investigación en ambos campos de investigación psicológica. Se destaca en 2 universidades (La Laguna y Castilla, La Mancha) el desarrollo de competencias en la investigación y práctica desde una perspectiva multidisciplinaria. Sólo una universidad (Complutense de Madrid) encamina las competencias investigativas a la aplicación de metodología cuantitativa.

Cursos o módulos de los programas estudiados

Los cursos o módulos obligatorios de los programas de maestría más ofertados en Europa, exceptuando el área del Reino Unido fueron:

1. Técnicas de intervención en Psicología Clínica.
2. Prácticas en Psicología Clínica.
3. Psicofarmacología.
4. Investigación clínica.
5. Habilidades y recursos del terapeuta.
6. Psicogeriatría.
7. Intervención en trastornos de la salud.
8. Evaluación clínica.

Estos cursos incluyen temas enfocados fundamentalmente hacia la Psicología Clínica.

Los cursos o módulos obligatorios de los programas de maestría más ofertados del Reino Unido son:

1. Problemas de la Psicología de la Salud.
2. Aplicaciones prácticas de la Psicología de la Salud.

3. Comportamiento en salud: creencias, comunicación.
4. Estadísticas y métodos de investigación avanzada en salud.
5. Manejo de enfermedades crónicas.
6. Métodos cualitativos de la investigación en salud.
7. La salud y el envejecimiento.
8. Bases del proyecto de investigación.
9. Disertación en Psicología de la Salud.

No se ofertan cursos de carácter opcional en ninguno de los casos. Como se aprecia los cursos que se ofertan están enfocados hacia la Psicología de la Salud.

Los cursos o módulos de carácter obligatorio más ofertados en los programas de doctorado son:

Estudios relacionados con la violencia

1. Educación y prevención de la violencia.
2. Bases biológicas de las conductas agresivas y violentas.
3. Estudios europeos sobre exclusión social, violencia social y *bullying*.

Conductas problemáticas en la adolescencia y violencia en el medio escolar.

Estudios de personalidad

1. Desarrollo de repertorio positivo de la personalidad.
2. Investigación clínica en el trastorno obsesivo compulsivo (TOC).
3. Psicología Clínica: de ansiedad, estado de ánimo y trastorno de la personalidad.
4. Trastornos de la personalidad: modelos de la personalidad, evaluación y tratamiento.
5. Desarrollo cognitivo normal y patológico en la vejez.
6. Evaluación de la conducta interpersonal.

Estudios relacionados con las conductas de riesgo

1. Prevención de conductas de riesgo y educación para la salud.
2. Evaluación, tratamiento y prevención de la drogodependencia.
3. Depresión infantil: conductas de riesgo.
4. Factores de riesgo en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA).

Estudios relacionados con la rehabilitación psicológica

1. Rehabilitación.
2. Evaluación y rehabilitación de trastornos de la memoria.
3. Intervención conductual en discapacidad.

Líneas de investigación más ofertadas en los programas de maestría

Solo 3 universidades informaron con relación a las líneas de investigación de las maestrías:

1. Avances en el conocimiento sobre formas de tratamiento y la prevención de problemas comportamentales en las personas.
2. Investigación en procesos básicos en Psicología Clínica y de la Salud.
3. Investigación sobre aspectos psicológicos en trastornos crónicos de salud.
4. Investigación psicológicas en alteraciones graves de la salud: depresión psicosis y daños cerebrales.
5. Análisis funcional e intervención en trastornos psicológicos en la infancia y la adolescencia: epidemiología y análisis funcional, investigación en desarrollo de programas de intervención.
6. Investigación y promoción de la salud y prevención de la enfermedad en entornos educativos reglados.

Líneas de investigación más ofertadas en los programas de doctorado

Investigación de carácter metodológico

1. Construcción y adaptación de instrumentos de evaluación en psicología clínica y educativa.
2. Diseño y técnicas de investigación científica.

Investigación en la infancia y en la adolescencia

1. Violencia en la infancia y en la adolescencia.
2. Conducta interpersonal y prosocial en la adolescencia.
3. Acústica del habla, lenguaje infantil, trastornos del lenguaje.
4. Análisis y tratamiento de los trastornos psicológicos en la infancia y la adolescencia.
5. Aplicaciones clínicas de la evaluación del potencial de aprendizaje y valoración de los programas de intervención sobre aspectos cognitivos.
6. Maltrato infantil.
7. Entrenamiento a padres como vía de intervención clínica en la infancia.
8. Factores de riesgo en la depresión infantil.
9. Aparición de la conciencia étnico-racial en la infancia.

Investigación de las emociones

1. Correlatos emocionales del dolor.
2. Trastornos emocionales a lo largo del ciclo vital: implicaciones para la psicología clínica y el bienestar.
3. Investigación sobre la inteligencia emocional.
4. Psicofisiología de la emoción.

Investigación aplicada

1. Psicooncología: repercusiones psicológicas y factores que favorecen la adaptación.
2. Psicobiología de la agresión.
3. Psicobiología del sueño.
4. Neuropsicología clínica.
5. Psicología social aplicada.

Investigación de la personalidad

1. Estructuras y procesos de la personalidad, implicadas en la configuración y las alteraciones de la identidad.
2. Repertorios positivos de la personalidad: aplicaciones en psicología clínica y educativa.
3. Investigación en pautas de vulnerabilidad a la depresión y estrategia de intervención.
4. Investigación clínica de trastorno obsesivo-compulsivo (TOC).

Investigación de la sexualidad

1. Personalidad, actitudes y conducta sexual.
2. Educación y género: prevención del sexismo.
3. Sexualidad humana.

Conclusiones

1. En las instituciones académicas de Europa estudiadas la figura académica predominante en la formación posgraduada de Psicología de la Salud fue la maestría.
2. Se apreciaron diferencias entre las universidades del Reino Unido y el resto de las instituciones estudiadas en cuanto a título de la figura académica de maestría (Psicología de la Salud en el Reino Unido, y Psicología Clínica y Psicología de la Salud en el resto de Europa) y perfil.
3. Las maestrías en Psicología de la Salud de los países que integran el Reino Unido están orientadas a la ciencia, mientras en el resto de Europa lo están hacia el desempeño profesional.
4. Existió relación entre los cursos o módulos de los doctorados y las líneas de investigación más ofertadas.

Summary

Current state of the academic postgraduate training in Health Psychology in Europe, 2007

Objective: to characterize the current state of the academic postgraduate training in Health Psychology in Europe based on the identification of the teaching programs, their objectives, courses or modules of compulsory character and investigative lines.

Methods: a descriptive cross-sectional study was undertaken. The study group was made up of 25 postgraduate programs at 21 European universities.

Results: it was revealed the predominance of the master's degree figure with performance profiles, based mainly on the cognitive, behavioural and humanistic trends. Differences were observed as regards the titling and in the Master's Degree courses in Health Psychology conducted in the United Kingdom compared with those of the rest of Europe.

Conclusions: information on the current state of the programs was obtained, giving the possibility to undertake comparative studies in other geographical areas and in Cuba to improve the present and future programs.

Key words: Academic training, postgraduate, master's degree, doctorate, Health Technology, Europe.

Referencias bibliográficas

1. Escuela Nacional de Salud Pública. Programa de desarrollo de la Maestría en Psicología de la Salud. Ciudad de La Habana: ENSAP; 2001.
2. Grau Abalo JA, Hernández ME. Psicología de la salud fundamentos y aplicaciones. En: Psicología de la salud: aspectos históricos y conceptuales. México, Universidad de Guadalajara: Centro Universitario de Ciencias de la Salud; 2005.
3. Morales Calatayud F. Psicología de la salud conceptos básicos y proyecciones de trabajo. En: La psicología y los problemas de salud. La Habana: Científico-Técnica; 1999. p. 58.
4. Díaz Llanes G. Pérez Cárdenas M. Las ciencias sociales en la formación de posgrado en Salud Pública. Educ Med Super. 2003;17(2).
5. Pérez Cárdenas M, Díaz Llanes G. Tendencias de la formación académica de posgrado en el campo de la salud pública. Ciudad de La Habana: Proyecto institucional, ENSAP; 2001.
6. Pérez Lovelle F. La Psicología de la Salud en Cuba. [en línea]. (Consulta 30 de septiembre de 2006). Disponible en: <http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31-2-05/>

Recibido: 29 de junio de 2007. Aprobado: 28 de agosto de 2007.

Lic. *Jacqueline Poch Soto*. Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Cuba

[1Licenciada, Asistente, Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Cuba](#)
[2DrC., Profesor Titular, Escuela Nacional de Salud Pública, Ciudad de La Habana, Cuba](#)

[3Maestro en Ciencias, Profesor Auxiliar, Escuela Nacional de Salud Pública, Ciudad de La Habana, Cuba](#)