



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

FUNCIONES DESEMPEÑADAS POR PSICÓLOGOS CLÍNICOS EN
TRES HOSPITALES PERTENECIENTES AL IMSS

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A (N)

José Luis Chávez Ojeda

Director: Mtro. **Ernesto Arenas Govea**

Dictaminadores: Lic. **Juana Olvera Méndez**

Mtra. **María Olga Mejía Anzures**



Los Reyes Iztacala, Edo de México, 2015



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos

Inicialmente a mis padres que en todo momento me han apoyado para poder trazar mi camino no solo en las etapa estudiantil si no el camino que he decidido tomar, a mis hermanas que han sido parte importante ya que sin su apoyo hubiera sido aún más complicado conseguir este logro.

A mis amigos de la universidad que tanto aprecio Erandy, Raúl, Sandy, Arlette, Aguas, cada experiencia vivida es tan divertida y siempre los recuerdo con una sonrisa.

Mis amigos con los cuales crecí y me ayudaron a superarme cada día, Milton, Ivonne, Fanny, Carolina, Josué Coba, William, saben que son pieza fundamental y los quiero inmensamente.

Tú, tú te llevas mi alegría, corazón y cada momento de amor que comparto a tu lado, eres mi pilar y sí, lo sabes, mi felicidad entera, siempre juntos Aglae Medina.

Índice

Resumen.....	4
Introducción	6
1. Psicología Clínica	10
1.1 Concepto e historia de la psicología	10
1.2 Concepto	14
1.3 Antecedentes Históricos.....	15
1.4 Estado Actual de la Psicología Clínica.....	17
2. El Psicólogo Clínico	20
2.1 Formación en Psicología Clínica	20
2.2 Funciones del psicólogo clínico	23
2.2.1 Evaluación.....	23
2.2.2 Diagnóstico.....	26
2.2.3 Tratamiento e Intervención	27
2.2.4 Investigación	28
2.2.5 Prevención	31
2.2.6 Asesoría.....	32
2.2.7 Consultoría	32
2.2.8 Supervisión y enseñanza.....	33
2.2.9 Administración	34
2.2.10 La profesión	35
2.3 Reglamento profesional (Certificación, Licencia).....	42
2.4 Escenarios de trabajo del psicólogo clínico.....	47
2.4.1 Práctica privada	47
2.4.2 Medicina	47
2.4.3 Reclusorios.....	50
2.4.4 Centros Comunitarios.....	51
2.4.5 Asilos	52
2.4.6 Hospitales Psiquiátricos	53
2.5 Ética profesional del psicólogo clínico	54
3. El Psicólogo Clínico Dentro De Los Hospitales	60
3.1 Hospitales	60
3.1.1 Papel del psicólogo clínico en los hospitales	62
3.2 Papel del psicólogo clínico dentro de un hospital del IMSS.....	65
3.3 IMSS.....	66
3.3.1 El nacimiento.....	66
3.3.2 Los inicios.....	67
3.3.3 Crecimiento y expansión.....	68
3.3.4 Misión del IMSS	68
Método	72
Objetivo	72
Resultados.....	75
Discusión	120
Conclusión	123
Bibliografía	125
Anexos	130

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo identificar las funciones realizadas por parte de psicólogos clínicos dentro de tres hospitales pertenecientes al IMSS en donde cada profesional desempeña sus labores. El Tipo de estudio implementado fue un diseño no experimental transeccional exploratorio con aplicación en campo, con una entrevista semi-estructurada la cual ayudó a identificar las actividades que se desempeñan en cada centro de trabajo, así como sus áreas de oportunidad y limitaciones a las cuales se encuentran expuestos dichos profesionales, pero sobre todo se obtuvieron los resultados planteados a través del objetivo. Se plantearon tres hipótesis a fin de complementar el enfoque del estudio y resultados encontrados.

El total de psicólogos que participaron fue de 7, cuatro mujeres y tres hombres, todos se encuentran titulados y con amplia experiencia dentro del área clínica, los hospitales que se utilizaron para la investigación fueron el Hospital General de Zona #24, Unidad Médica Familiar La Raza, Hospital General de Zona Rehabilitación.

Se aplicó una entrevista semi-estructurada dentro de la cual se recabó información sobre once aspectos los cuales fueron: Evaluación. Diagnóstico. Tratamiento. Intervención. Investigación. Prevención. Asesoría. Consultoría. Supervisión y enseñanza. Administración. La profesión.

Dentro de los resultados obtenidos se encontró que de las áreas mayormente desempeñadas por los psicólogos clínicos se encuentra: Evaluación. Diagnóstico. Intervención dentro de las UMAES, mientras que en los demás hospitales no son desempeñadas con tanta frecuencia.

A manera de conclusión se encontró que el psicólogo clínico estará a disposición de las funciones que requiera el hospital. Por tanto la hipótesis corroborada para el

estudio se basa en que el psicólogo realiza las actividades que le demanda la institución donde se encuentre desempeñando sus actividades cotidianas. Se corroboró que las actividades varían de hospital a hospital, cosa que no debería de presentarse así ya que todas ofrecen el mismo servicio.

La propuesta del presente trabajo para mejorar las actividades de los profesionales se plantea de la siguiente manera, atender las áreas de oportunidad detectadas, proporcionar materiales para el desempeño adecuado de actividades, elaborar un plan de carrera, contar con el personal adecuado y capacitado para impartir en los dos horarios de apertura y atención de la clínica.

Esto debe ser una labor día a día y sobre implementarlas de menos a más para observar los cambios esperados para cada programa de intervención, con la finalidad de que el instituto, el servicio y profesional brinde resultados óptimos a cada usuario del servicio.

INTRODUCCIÓN

Para justificar los antecedentes empíricos es de suma importancia realizar una breve conceptualización acerca del ámbito en el cual está incursionando el psicólogo clínico, el proyecto de investigación se enfocará hacia la psicología clínica y a identificar las funciones de psicólogos clínicos en tres diversos Hospitales pertenecientes al IMSS.

Es importante señalar que comúnmente se conoce a la psicología como la ciencia que estudia el comportamiento humano, posteriormente se le ha denominado como el estudio científico del funcionamiento mental y del comportamiento (Morrison, 2006).

Así mismo se ha conceptualizado a la Psicología como la ciencia que se define por el estudio del comportamiento en todas sus manifestaciones y contextos. El comportamiento es lo que hace la gente y supone, por tanto, alguna acción, actividad o conducta (S/A, 2003).

La Psicología es una ciencia que se puede definir como el estudio del comportamiento humano y animal, que posteriormente pasó a aceptarse como el estudio del funcionamiento mental y del comportamiento (Morrison. Bennett, 2006).

Por otra parte en sus inicios se consideró a la psicología como una *ciencia de la vida mental*; posteriormente con la influencia del conductismo se redefinió como *ciencia de la conducta observable*; debido a las aportaciones del cognitivismo la psicología a fecha de hoy se considera la ciencia de la conducta y de los procesos mentales.

Dentro de la definición en diccionario encontramos que la psicología es una ciencia que estudia la actividad psíquica y además el comportamiento de los organismos (recuperado de www.verticespsicologos.com)

Por otra parte, se puede definir la psicología clínica como un campo de especialización de la Psicología que aplica los conocimientos y técnicas de ésta al estudio del comportamiento anómalo, aquel que supone un trastorno para la persona y/o para otros (Duro y Berdullas, 2003).

Según los enfoques o contextos donde se trate de definir en el mayor de los casos se realiza una mención con significados sobre un estudio del comportamiento humano, estudio del funcionamiento de la mente o bien llamado *psyche*. Lo cual no indica que cada autor retomará las bases principales de la psicología sin embargo estas nuevas áreas de investigación y trabajo tendrán una modificación según lo que quieran estar justificando con su nueva rama.

La psicología clínica es una disciplina científico-profesional con historia e identidad propias, cuyos objetivos son la investigación, evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas psicológicos que se presentan en cada uno de los pacientes (Duro & Berdullas, 2003).

Phares (1999 citado en Escobedo, 2008) define a la psicología clínica como una profesión en continuo desarrollo y creación, que mantiene su visión básica de aplicar los principios psicológicos en los programas de las personas.

Dentro de las actividades que desempeña el psicólogo clínico en su práctica profesional, resalta la investigación y estudio de los procesos mentales y el comportamiento de los seres humanos, ya sea individualmente o como miembro de grupos o sociedades, y asesoran sobre estos conocimientos o los aplican con tal de promover, prevenir y mantener conductas favorables para el desarrollo individual, social, educativo o profesional de las personas (Duro & Berdullas, 2003).

Exponer diversas definiciones sobre la Psicología Clínica sirve como herramienta para identificar el punto de partida del presente proyecto, además de revisar algunas funciones que los psicólogos clínicos desempeñan dentro de su área de trabajo, es de suma importancia conocer qué tipo de actividades han desempeñado, que actividades se mantienen y qué actividades han cambiado

conforme a los requerimientos demandados por los usuarios así como por parte de las instituciones.

Es por tal motivo que surge la importancia de estudiar el papel que funge el psicólogo clínico dentro de su área laboral ya que con base a la información teórica recabada, además de los sucesos históricos a mencionar se podrá analizar, comparar y verificar el tipo de actividades que desarrolla el psicólogo clínico dentro de su área laboral.

Debido a estos factores surge la inquietud de realizar el presente estudio y cuyo objetivo es: identificar las actividades que desempeñan los psicólogos clínicos en tres diferentes hospitales pertenecientes al IMSS, a fin de formular propuestas que amplíen el campo de trabajo del Psicólogo Clínico y permitan el óptimo cumplimiento de sus funciones.

Para dar cuerpo a este trabajo se desarrolla en el primer capítulo el concepto de Psicología, se realiza una breve conceptualización del tema además de abordar los diferentes conceptos que se han manejado y posteriormente revisar los antecedentes históricos que se han marcado en la historia de la Psicología. Una vez revisado este apartado se define a la Psicología clínica así como su historia y el estado actual de ésta con la finalidad de realizar una exploración que permita retomar los aspectos más relevantes de la psicología clínica y desglosarlos en el desarrollo de los capítulos.

El segundo capítulo se enfoca en la formación recibida en el área de psicología clínica además de describir las funciones que desempeña el psicólogo clínico, aunado a la exposición de los requerimientos necesarios para poder ejercer la profesión, se describen los escenarios en los cuales lleva a cabo sus funciones y la ética profesional que desempeña.

El tercer capítulo muestra el papel que desempeña el psicólogo clínico dentro de instituciones de salud, además se describe la función que desempeñan psicólogos

clínicos dentro de Hospitales pertenecientes al IMSS y las características generales de la institución como estructura organizacional.

Por tanto se realizó una investigación empírica de diseño no experimental transeccional exploratorio con aplicación en campo con la finalidad de cumplir el objetivo del presente trabajo y ampliar las propuestas para el beneficio del profesional del área clínica.

Dentro de los resultados encontrados se encontró que las actividades mayormente desempeñadas fueron: Evaluación, diagnóstico, intervención, prevención, consultoría y asesoría.

Las actividades menos desempeñadas fueron: Enseñanza, investigación y administración.

Las condiciones laborales en la cuales realizan sus funciones se encontraron amplias diferencias en las condiciones estructurales de cada uno de los lugares donde se labora ya que existen variaciones desde lo más básico que es el cubículo donde imparten sus sesiones, la iluminación del lugar, materiales de trabajo, etc.

PSICOLOGÍA CLÍNICA

1.1 Concepto e historia de la psicología

Para comprender que es lo que hace y que es un psicólogo clínico, debemos remontarnos a los principios y debemos preguntarnos, ¿Qué es la psicología? La palabra psicología se deriva de dos palabras griegas, psyche (mente, alma o espíritu) y logos (discurso o estudio) que juntas, producen “estudio de la mente”. A lo largo del tiempo se han formulado diferentes definiciones de la palabra como por ejemplo William James define a la psicología como la ciencia de la vida mental, tanto en sus fenómenos como en sus condiciones. Los fenómenos son aquellas cosas a las que llamamos sentimientos, deseos, cognición, razonamiento, decisiones y demás. En nuestros días se define a la psicología como la ciencia que estudia la conducta y los procesos mentales en todos los animales (Davidoff, 1993).

Por otra parte, se puede definir a la psicología como la ciencia que estudia el comportamiento humano en sus diversas expresiones y contextos por medio de métodos sistemáticos de análisis (Harrsch, 1983).

Diferentes escuelas se han derivado de la psicología y con ellas el objeto de estudio respecto a esta; por ejemplo la psicología conductual tiene como máximo exponente a Watson y para el conductista, la psicología es una división de la ciencia natural que toma la conducta humana – lo que hace y dice, tanto aprendido como no aprendido- como su objeto de estudio, otros como Clark y Miller (1981) definen a la psicología como el estudio científico de la conducta. Su objeto de estudio incluye los procesos conductuales que son observables, como gestos, discurso y cambios fisiológicos; y los procesos que solo pueden inferirse, como pensamientos y sueños. Para otros psicólogos la psicología es el estudio científico de la conducta (Lindzey, 1985).

En el presente trabajo se considera a la psicología como el estudio del organismo en interacción con su ambiente, debido a la relevancia que tiene la formación de relaciones y como es que estas influyen en el ser humano, con la finalidad de no excluir ninguna variable que resulte significativa en el trabajo a realizar.

La psicología procede de distintas fuentes, pero sus orígenes como ciencia habría que buscarlos en los orígenes de la filosofía, en la antigua Grecia.

Aunque la psicología no surge como una disciplina independiente, sino hasta la segunda parte del siglo pasado, el objeto de estudio que esta tenía se enfocaba a los problemas relacionados con la conducta que fueron estudiados en primera instancia por filósofos de aquella época en relación a la mente y el cuerpo, ¿influye la mente en el cuerpo y viceversa? Otro problema que fue motivo de investigación fue la cuestión de las ideas innatas, ¿nace el hombre con ciertas ideas? La relación entre cuerpo y personalidad también intrigó a los filósofos del pasado, ¿son diferentes las personas gruesas y bajas de las altas y delgadas? Además los filósofos debatieron incansablemente acerca de la “naturaleza del hombre” ¿cómo es realmente el ser humano?

Algunos filósofos entre ellos Rousseau sostenía que el ser humano es bueno y si se vuelve malo es por la influencia de la sociedad en la cual se desarrolla. Otros filósofos sostienen que el hombre es fundamentalmente animalista debido a que es una bestia cuya naturaleza se centra en el yo y es agresiva.

Por otra parte algunas cuestiones filosóficas que influyeron para el desarrollo de la psicología, tales como “¿Qué condiciones son necesarias para que las ideas se aprecien en la mente?”, “¿Qué son las ideas?”, “¿Existen diferentes tipos de ideas?”, “¿Son las ideas complejas o simplemente la combinación aditiva de ideas simples?”, estas y otras cuestiones preocuparon a una gran cantidad de filósofos ingleses del siglo XIX.

Un área de interés que influyó ampliamente en el desarrollo inicial de la psicología fue el funcionamiento de los órganos de los sentidos. Para comprender

el efecto de este trabajo debemos recordar que durante el transcurso de los siglos XVIII y principios del XIX, los filósofos creyeron que los “fenómenos de la mente” nunca podrían ser estudiados por el uso del método científico. Los antiguos filósofos creyeron que tales fenómenos permanecerían en el estudio de su rama. Esta creencia fue terminada con el trabajo de dos científicos alemanes (Whittaker, 1968).

Gran parte del periodo inicial en psicología científica consistió en las llamadas “escuelas” o “sistemas” de psicología. Cada escuela delimitaba sus materias, conceptos básicos, objetivos de estudio y los métodos que deben de utilizarse para estudiarla. Pero al cambiar la psicología, las escuelas o sistemas que fueron tan característicos de su desarrollo inicial fueron desapareciendo.

La mayoría de los historiadores identifican el surgimiento de la psicología con la creación del laboratorio para el estudio de la percepción y de la conducta por parte de Wilhelm Wundt, en Alemania a mediados del siglo XIX. Las investigaciones realizadas en su laboratorio fueron novedosas y dieron paso a conocer de manera más detallada su intento por tener conocimiento acerca de los procesos observables de la sensación y percepción humana en condiciones experimentales relativamente controladas. La principal aportación de Wundt en la psicología estadounidense se debió a la gran cantidad de psicólogos que recibieron los estudios y adiestramiento doctoral en su laboratorio en la Universidad de Leipzig.

El campo de la psicología que comenzó a surgir en Estados Unidos a finales del siglo XIX fue una disciplina académica comprometida con el estudio de la conducta humana. El enfoque que se utilizó en la mayor parte de las primeras investigaciones en psicología tenía poco que ver con el tipo de problemas psicológicos como a los que ahora se dedica la psicología clínica. No obstante, muchos pioneros de la psicología estadounidense reconocieron que uno de los valores más importantes de la psicología en ese momento era intentar resolver los problemas humanos.

Uno de los personajes con mayor importancia dentro de la psicología clínica fue Lightner Witmer, que fue estudiante de doctorado de Wilhelm Wundt debido a que no existía un entrenamiento convencional en psicología clínica en Estados Unidos, Witmer y otros interesados en el estudio científico de la conducta humana no tuvieron otra alternativa más que abandonar su país e ir a capacitarse a Europa.

Después de realizar el doctorado y la especialización con Wundt, Witmer regresó a Estados Unidos para aceptar el cargo en el departamento de psicología en la Universidad de Pensilvania; y es en este mismo lugar donde en 1896 funda la primera clínica de psicología, que estuvo dedicada al tratamiento de niños con problemas de aprendizaje. Además Witmer creó una nueva rama de la psicología con el propósito de ayudar a las personas. A este nuevo campo lo llamó psicología clínica estadounidense.

Por otra parte Witmer convenció a la administración de la Universidad de Pensilvania de ofrecer un entrenamiento formal en psicología clínica, y en el catalogo de 1904-1905 se dio a conocer a los estudiantes de psicología que podrían tomar cursos para acreditarse en psicología y en la escuela de medicina.

Además Witmer elaboró el primer programa de capacitación en psicología clínica (McReynolds, 1996). El trabajo de Witmer anticipó e influyó en los desarrollos futuros de la psicología clínica, incluyendo el interés en los problemas académicos de los niños, el uso de intervenciones clínicas activas para mejorar las vidas de los individuos y la colaboración con otros profesionales (como los médicos) a fin de proporcionar tratamiento (Routh, 1996, en Phares y Trull, 2003).

Es así como se originó el campo de la psicología clínica en un intento de aplicar lo que se había aprendido en la ciencia básica de la psicología en ese tiempo. Como lo estableció el propio Witmer, el cual encontró un simple defecto de desarrollo de la memoria; y la memoria es un proceso mental del que la ciencia de la psicología se supone que propone la única explicación autorizada, al cual le pareció que si la psicología era valiosa de alguna forma para el, o para otros, ésta debería ser capaz de ayudar en un caso de retardo.

La evolución de la psicología posterior a Lightner Witmer puede resultar más sencilla de manera que los psicólogos clínicos se involucren en cada una de las siguientes actividades como son: investigación, evaluación, tratamiento y prevención. Los psicólogos clínicos se involucraron en estas cuatro tentativas actividades en diferentes momentos del siglo XX y por diferentes motivos (Compas, 2002).

1.2 Concepto

La Psicología Clínica es la rama de la psicología que se ocupa de los trastornos emocionales y de conducta, además de investigar los factores, evaluación, diagnóstico psicológico, intervención y prevención que afecten a la salud mental en las condiciones que puedan generar malestar y sufrimiento al individuo. En la primera mitad del siglo XX, la psicología clínica estuvo enfocada en la evaluación psicológica, con poca atención hacia el tratamiento (Phares y Trull, 2003).

La psicología clínica se puede definir como la rama de la psicología que investiga y aplica los principios de esta ciencia en una situación exclusiva típica de cada cliente, con el objetivo de reducir tensiones y ayudarlo a funcionar con mayor sentido (Goldenberg, 1973, en Montoya, 2003).

En 1935 la sección clínica de la APA definió a la psicología clínica como “ese arte y tecnología que se encarga de los problemas de ajuste de los seres humanos” (Reisman, 1976, en Phares y Trull, 2003).

Por otra parte se ha establecido que la psicología clínica es una disciplina que se basa en el estudio profundo de los casos individuales, esta área tiene por objeto la consideración de la conducta humana individual y la consideración de la persona total en una situación (Ravagnan, 1965).

En términos generales, se puede decir que la psicología clínica es un área aplicada de la psicología general, que se ocupa de buscar, instrumentalizar e implementar los principios que lleven a una comprensión del carácter único de una persona que se encuentra en dificultades, y cuyo objetivo fundamental es

disminuir el malestar que esa persona experimenta, ayudándola a funcionar de una manera más satisfactoria y adecuada tanto para si misma como para las personas que constituyen su marco de referencia social (Pérez, 1982).

1.3 Antecedentes Históricos

El Origen o los orígenes de la psicología clínica no podrían atribuirse a una sola persona o acontecimiento, en lugar de limitarse a una sola respuesta diversos psicólogos respondieron a numerosas orientaciones, se involucraron en el surgimiento de este campo en Estados Unidos y Europa a finales del siglo XIX y principios del XX. Debido a que la psicología clínica implica la aplicación del conocimiento científico de la conducta humana, vale la pena destacar que la psicología como ciencia precedió a la psicología como profesión.

La psicología clínica como tal, tiene un origen relativamente reciente y su desarrollo está lleno de conflictos e inquietudes sobre su identidad, y no adquiere un protagonismo sino durante y después de la segunda guerra mundial (Buendía, 1999).

La psicología clínica tuvo sus inicios en la última década del siglo pasado, sus raíces se encuentran en la psiquiatría, el trabajo social y asimismo, en la psicología (Kendall y Norton-Ford, 1988).

En 1917 tras la Primera Guerra Mundial y la incursión de Estados Unidos, surgió la necesidad de seleccionar y clasificar a las personas reclutadas por los militares que estaban puestos en el servicio. En aquel entonces el departamento médico del ejército designó un comité de cinco miembros de la Asociación psicológica Estadounidense (APA), presidido por Robert Yerker. A dicho comité se le asignó la tarea de crear un sistema que pudiera clasificar a los hombres reclutados de acuerdo con sus niveles de capacidad. En 1917 se diseñó la prueba Alfa del ejército era una escala verbal, a la que rápidamente se la asignó una escala no verbal, la prueba Beta del ejército.

La psicología clínica, no aparece como tal hasta la década de los cuarenta. Anteriormente existió un gran deslumbramiento por la utilidad de los test psicológicos, siendo la principal ocupación por los psicólogos clínicos al desarrollar, estandarizar y aplicar los diferentes test psicológicos (Buendía, 1999).

Fue en la Segunda Guerra Mundial, que al tener una gran necesidad de absorber grandes cantidades de hombres para el ejército de Estados Unidos en los inicios de los cuarenta creó muchas necesidades. Una de estas fue la de crear programas de selección a gran escala para eliminar a los que no eran aptos para el servicio militar.

Más de 1700 psicólogos prestaron servicio durante la Segunda Guerra Mundial y volvieron a la vida cotidiana con mayor confianza dentro de sus capacidades y con la determinación de formar una profesión (Phares y Trull, 2003).

Tras la guerra el gran número de personas que demandaba atención con respecto a la salud mental, hizo que el papel del psicólogo clínico adquiriera mayor relevancia al ser incluido de forma masiva en los hospitales militares. En el año de 1946 la Asociación de Veteranos en EE.UU, definió al psicólogo clínico como el profesional encargado del diagnóstico, tratamiento y de la investigación de desórdenes del comportamiento de los adultos, dándose así el reconocimiento de la función terapéutica del psicólogo clínico.

Hacia 1949, 42 escuelas ofrecían el doctorado en psicología clínica y una gran cantidad de estudiantes de alto nivel académico presentaban los exámenes de calificación para ser aceptados, la profesión ya había ganado notoriedad pública (Buendía, 1999).

La Asociación de Veteranos no fue la única dependencia federal que promovió el ascenso de la psicología clínica. Las consecuencias desastrosas de la guerra y el incremento general en la actividad gubernamental también llevaron a un intento por mejorar algunos de los problemas de salud mental de toda la nación Norteamericana (Phares y Trull, 2003).

Cabe mencionar que la investigación y teoría científica de la psicología clínica tuvo su origen en las tradiciones filosóficas de la metafísica, los enfoques empíricos, científicos de la investigación descriptivo y experimental. La práctica profesional en el campo de la psicología clínica se derivó de la herencia dejada por las primeras profesiones y por el espíritu de la reforma social (Kendall y Norton-Ford, 1988).

1.4 Estado Actual de la Psicología Clínica

La psicología es actualmente una disciplina sumamente útil para resolver y mejorar muchos problemas que competen a la sociedad (Harrsch, 1983).

La psicología clínica ingresa al siglo XXI como un campo sólido y en crecimiento. Los psicólogos clínicos se han consolidado como investigadores en las áreas de psicopatología, la psicoterapia y la medicina conductual. Como practicantes los psicólogos clínicos se han desempeñado tanto en forma independiente o en colaboración con otros profesionales de diferentes disciplinas (Compas, 2003).

La psicología moderna ha dejado atrás su tradición psicométrica y se ha convertido antes que nada en asesoramiento psicológico, psicoterapia, agente de cambio social, trabajo con individuos, grupos u organizaciones para la comprensión, tratamiento o prevención de los problemas que le competan. Sin embargo se han tenido complicaciones debido a que en la actualidad la psicología clínica se encuentra demasiado centrada en lo patológico, olvidando el contexto social del individuo y los aspectos preventivos (Buendía, 1999).

Dentro de la psicología moderna existen diferentes desafíos que ocupan a los diferentes psicólogos clínicos, dentro de estos desafíos en la actualidad se encuentra la relación que debe de existir entre la investigación en clínica y la práctica clínica. Con la finalidad de obtener mayores investigadores con mejor preparación, el campo necesita gente que convierta los hechos en información que puedan poner en práctica los psicólogos profesionales. Por otra parte los psicólogos clínicos deben de estar preparados para enfrentar el crecimiento de la

población que se ejerce cada vez con mayor rapidez, se debe de estar preparado para poder atender a la gran cantidad de población y a los diferentes problemas que éstos reporten.

También se encuentra la necesidad de empleo que es donde se ha notado un incremento considerable en la profesión, desde el año de 1975 se ha tenido un incremento de un 35% a un casi 60% en 2005 en la elección de la psicología clínica como profesión, lo cual ha elevado el número de profesionales que eligen esta opción de la psicología y especialmente se ha tenido un incremento con el género femenino en la elección de esta área, lo cual propicia que se tenga una mayor demanda de empleo para esta profesión y mayor cantidad de espacio para desarrollarla (Compas, 2002).

A manera de conclusión, el concepto de Psicología ha ido cambiando conforme al paso del tiempo, las nuevas ideas, las necesidades sociales, las nuevas visiones, los tiempos, el surgimiento de nuevas perspectivas teóricas de la psicología va formando una manera de afrontar y explicar los acontecimientos que ocurren en la población aunados a que las situaciones sociales con el paso del tiempo van cambiando, esto hace que el psicólogo requiera de una preparación específica y completa que le permita brindar alternativas a las situaciones sociales que se presentan.

En un inicio las raíces de la psicología clínica se encontraban ligadas con la psiquiatría, esta ciencia es relativamente nueva y comienza a tomar importancia a partir de la segunda guerra mundial y se fortalece con el paso de la segunda guerra mundial al tener como actividades la obtención de perfiles y personal para ingresar a las fuerzas armadas.

Revisados los conceptos, antecedentes históricos y estado actual de la psicología se expone que la psicología clínica pretende ser un campo, una disciplina, una ciencia y una profesión que cubra en rango y totalidad la conducta humana. El campo de la psicología clínica integra ciencia, teoría y práctica para entender, predecir y aliviar el desequilibrio, la invalidez y la incomodidad; también

promueve la adaptación humana, el ajuste y el desarrollo personal. La psicología clínica esta enfocada en los aspectos intelectuales, emocionales, biológicos, psicológicos, sociales y del comportamiento humano que funcionan a través de la existencia en las diferentes culturas de los niveles socioeconómicos (Cullari, 2001).

Los elementos más importantes abordados en este capítulo son: el concepto e historia de Psicología para dar paso a lo que es la Psicología Clínica los antecedentes y el estado actual de ésta.

A continuación se abordará la formación que se debe tener en psicología clínica, además se especificarán las funciones y actividades que lleva a cabo el psicólogo clínico en su ambiente laboral, por otra parte se trataran los temas que tienen que ver con la certificación y licenciamiento profesional con los cuales deben cumplir todos psicólogo para ejercer su profesión como tal y finalmente se describen los escenarios de trabajo en los cuales el psicólogo clínico se desempeña.

EL PSICÓLOGO CLÍNICO

2.1 Formación en Psicología Clínica

La formación en psicología clínica implica un conocimiento especializado del funcionamiento psicológico y de los métodos, los cuales proporcionan una especial destreza para llevar a cabo evaluaciones, tratamientos, actividades de investigación y valoración (Buendía, 1999).

En Estados Unidos, los estudios requeridos a nivel de licenciatura en Psicología Clínica permiten avanzar a grados más desarrollados para aquellos estudiantes que demostraron competencia durante el trabajo en los cursos y en las evaluaciones que lograron dominar los aspectos profesionales de la práctica clínica y que además, proyectaron, realizaron y dieron a conocer una investigación original.

A partir de la Segunda Guerra Mundial, diversos estados crearon leyes para otorgar permisos y certificados, se estableció como requisito de preparación para los psicólogos clínicos un grado de doctor, el cual se obtendría tras cursar cuatro o cinco años en su preparación posterior a la licenciatura. En los Estados Unidos, más de 100 universidades ofrecían el grado de Ph.D. (Doctor en Filosofía) en psicología clínica, algunas otras ofrecía el grado de Psy.D (Doctor en Psicología) y un número limitado de ellas ofrecían estudios de posgrado con un programa de dos años para obtener la maestría (Kendall, 1988).

Una de las primeras personas en sugerir formalmente la necesidad de proporcionar un incremento en la formación de los psicólogos clínicos a nivel doctorado fue David Shakow, quien en 1942 proponía un aumento en el currículum a cuatro años, incluyendo uno de internado que se realizaría a partir del tercer año, después del cual el candidato regresaría a la Facultad con la finalidad de terminar su tesis y realizar los trámites necesarios para completar su análisis didáctico. Durante 1947 y siendo Carl Rogers presidente de la APA, Shakow fue nombrado presidente de una comisión que propuso una serie de áreas en las

cuales el psicólogo clínico debería ser formado (psicología general, psicodinámica del comportamiento, métodos de diagnóstico, métodos de investigación, disciplinas afines y psicoterapia) y se sugería, además, una serie de características que debería de poseer el candidato: habilidades superiores; originalidad y recursividad; curiosidad; interés por las personas en tanto que individuos; *insight* sobre su propia personalidad; sensibilidad a las complejidades motivacionales; tolerancia; capacidad para ser caluroso y afectivo; capacidad para soportar presiones; aceptación de responsabilidades; tacto; integridad y autocontrol; sentido de los valores éticos; amplia cultura e interés por la psicología (Pérez, 1983).

La formación de psicólogos en México ha conservado las características que la propia disciplina ha mostrado como ciencia joven. En ella destaca su vinculación con otras disciplinas como la filosofía y la medicina. De modo tal que las primeras escuelas de psicología en México se forjaron en la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad Nacional Autónoma de México y, en 1964, en la Facultad de Ciencias de la Universidad Veracruzana, ubicada en el campo de las ciencias de la salud (Ortíz, 2005).

El perfil del psicólogo clínico se conforma mediante la conjugación de las características de personalidad y de la preparación académica. En la mayoría de las carreras profesionales se requiere de esos elementos, no obstante en psicología se acentúa, como condición, que sus características de personalidad sean acordes con la función que va a desempeñar: nada menos que ayudar al hombre a resolver sus problemas emocionales. Esto implica una gran responsabilidad ética profesional, pues ayudar al ser humano requiere de entrega y gran capacidad de servicio.

Por otra parte y para obtener mayor conocimiento acerca del estudiante que ingresa a Psicología, es conveniente que sea evaluado, para conocer sus características de personalidad, además de definir si tiene el interés por ayudar a sus semejantes para así poder recibir una orientación psicológica durante su

formación profesional, y evitar que sus aspectos emocionales interfieran con su labor en el campo de trabajo (Urbina, 1989).

La carrera de psicología en la FES Iztacala consta de actualmente 313 créditos obligatorios, que deben acumularse en ocho semestres dentro de un sistema escolarizado y tuvo su primera generación en el año de 1977 (http://www.iztacala.unam.mx/uae/uae_planest_psic.php).

Las asignaturas que están enfocadas al área de psicología clínica aspiran a capacitar al estudiante, para que en su vida profesional pueda desempeñar adecuadamente las actividades que son propias de la carrera de psicología clínica. Dentro de éstas se puede destacar como esencial el psicodiagnóstico, debido a que este requiere conocimientos diversos tales como: la entrevista, las bases teóricas de los principios del comportamiento humano y los niveles de desarrollo normal, así como de las alteraciones de la personalidad, y de la anormalidad; y el conocimiento y manejo de los funcionamientos teóricos, aplicación e integración de resultados de las diferentes pruebas para poder así emitir un diagnóstico.

Ahora bien, los acelerados cambios que ocurren en la sociedad, han provocado que muchas personas necesiten recibir diferentes tipos de asistencia. Por tal motivo la psicoterapia es la actividad que más demanda tiene. Para desempeñar esta actividad es necesario que el psicólogo clínico cuente con conocimientos y habilidades sobre manejo de entrevista; aplicación e interpretación de pruebas; diversas teorías sobre el comportamiento humano y su desarrollo; así como de las manifestaciones y funcionamiento de las conductas normal y anormal.

El psicólogo clínico no solo se dedica a la atención de pacientes, sino que también se interesa por la investigación de los diferentes fenómenos relacionados con la conducta humana. Y para realizar esta actividad son necesarios conocimientos sobre metodología de la investigación, así como las bases teóricas de la personalidad, relacionadas con su formación y desarrollo.

Por los conocimientos que posee el psicólogo clínico sobre las características de la personalidad, su dinámica y el manejo de instrumentos de evaluación, es posible que también se dedique a la selección y capacitación de personal (Urbina, 1989).

La importancia de abordar la formación del psicólogo clínico radica en enfatizar los conocimientos, procesos, información, las instituciones que imparten la materia, la duración de la carrera, el plan de estudios que cada institución ofrece para así dejar en claro al aspirante o psicólogo en formación cuales son las bases con las cuales deben de contar dentro de su formación ya que al ejercer la profesión llevará a cabo las cuestiones empíricas que fueron proporcionadas dentro de su formación directamente en la sociedad y su impacto es sumamente importante.

Para destacar y continuar con la importancia que requiere la formación del psicólogo clínico se describen las funciones que desempeña el psicólogo clínico dentro de sus diversos campos de inserción.

2.2 Funciones del psicólogo clínico

Las funciones que ha desempeñado y que actualmente desempeña el psicólogo clínico han sufrido diferentes modificaciones y especificaciones desde su inicio; para poder observar estos cambios y lo que ha acontecido a las funciones en torno al paso del tiempo, éstas se describen a continuación.

2.2.1 Evaluación

Como se ha mencionado con anterioridad, la evaluación se consideraba la única función que el psicólogo clínico podía desempeñar, esto se debió a lo limitado que era el campo de trabajo de la Psicología clínica y a que las actividades del psicólogo eran llevadas a cabo por el psiquiatra quien sólo le permitía al psicólogo aplicar pruebas para evaluar al paciente y realizar el reporte para el psiquiatra el cual se encargaba de realizar el diagnóstico general reuniendo la información

necesaria que otros profesionales le brindaban como son las enfermeras, médicos, trabajadores sociales, etcétera (Basilio, 2009).

Con respecto a la evaluación encontramos que dentro de los pioneros que aportaron con sus investigaciones a la psicología clínica se encuentra Francis Galton quien dedicó gran parte de sus trabajos al estudio del ser humano y sus diferencias individuales; enfocó su interés en la agudeza sensorial, las habilidades motoras y el tiempo de reacción, estableció un laboratorio antropométrico en 1882 con el cual consiguió numerosos datos sobre diferentes características de las personas. Al tener gran cantidad y variedad de datos empezó a utilizar los primeros análisis estadísticos.

Con el paso del tiempo Galton empieza a trabajar junto al estadounidense James McKeen Cattell. A pesar de la desaprobación que manifestaba Wilhelm Wundt con quien trabajaba como asistente en su laboratorio. Cattell enfocó su atención hacia las diferencias en el tiempo de reacción de las personas. Al igual que Galton, creía que era una manera de acercarse al estudio de la inteligencia. Y es el quien denomina con el término de *pruebas mentales* para describir sus mediciones (Phares y Trull, 2003).

Después de haber realizado estudios sobre características humanas Galton quiso aplicar la selección artificial a las personas para mejorar la raza. A esta nueva teoría la llamó Eugenesia. Estas ideas afectaron en gran medida a la sociedad del momento ya que sirvieron de base para el nazismo y también para la limpieza de personas con discapacidad intelectual, delincuentes, pobres o enfermos mentales de la sociedad recuperado de (www.psicotelefono.com)

Uno de los acontecimientos más importantes dentro del área de la evaluación que cubrieron los años de 1900-1919 fue el surgimiento de la medición de la capacidad mental o también llamada aplicación de pruebas psicológicas para el diagnóstico. Los inicios tal vez estén fundamentados en Galton o Cattell, pero los impulsos decisivos fueron establecidos mediante la obra de Alfred Binet.

Binet estaba convencido de que la clave para el estudio de las diferencias individuales estaba en la noción de las normas y las desviaciones de éstas. Poco después de que Binet presentara una propuesta al ministro de educación pública en París, en 1904, una comisión se acercó a él y a su colaborador su exalumno el joven psiquiatra Theodore Simon para poder desarrollar los medios que aseguraran que los niños con limitaciones cognoscitivas fueran educados en forma adecuada. La finalidad de la escala consistía en poder diferenciar aquellos alumnos cuyas capacidades les permitirían adaptarse al sistema educativo normal de aquellos que necesitarían un refuerzo extra, señalando además las carencias de los mismos, los dos autores elaboraron la escala Binet-Simons en 1908. La escala consistía en treinta tareas de complejidad creciente y tenía el objetivo de conocer la edad mental del niño.

Al término de la segunda guerra mundial el éxito de la psicología clínica con las pruebas de inteligencia fue de gran impacto, tal es así que causó un subsiguiente movimiento alrededor de la evaluación de la personalidad. Los psicólogos clínicos se trasladaban más allá de las instalaciones de las escuelas públicas y de las instituciones para individuos con limitaciones cognoscitivas hacia instituciones penales, hospitales mentales y clínicas.

Durante las secuelas de la Segunda Guerra Mundial, la importancia de las pruebas de inteligencia siguió tomando fuerza. En el año de 1949 Wechsler publicó otra prueba individual la cual se denominó la escala de Wechsler de inteligencia para niños, que se convirtió en una alternativa bastante seria para la escala Stanford-Binet. Durante el año de 1955, apareció la escala Wechsler de inteligencia para adultos.

La evaluación ha recorrido un gran camino que ha ido desde los instrumentos burdos que fueron utilizados en la Primera Guerra Mundial hasta los que conocemos hoy en día. De hecho durante el periodo de la Primera Guerra Mundial se supo lo suficiente acerca de la elaboración de pruebas como para que la APA

podiera promulgar normas para tener una elaboración apropiada de las pruebas (Phares y Trull, 2003).

2.2.2 Diagnóstico

En los inicios de la psicología fue utilizado para dar una interpretación y explicación a las pruebas psicológicas. El diagnóstico está ligado con la evaluación de las pruebas psicológicas, conforme los años y las décadas transcurrían se crearon diferentes tipos de pruebas que con el paso del tiempo ayudaron a generalizar y enlistar los diferentes padecimientos que la sociedad pudiera presentar. En Estados Unidos durante la década de los 50's aparece el Manual de diagnóstico estadístico de los trastornos mentales, de la Asociación Psiquiátrica Estadounidense el cual contiene una clasificación de los trastornos mentales y proporciona descripciones claras de las categorías diagnósticas, con el fin de que los clínicos y los investigadores de las ciencias de la salud puedan diagnosticar, estudiar e intercambiar información y tratar los distintos trastornos mentales.

Dentro de las pruebas a las cuales se evaluaban y diagnosticaban a los pacientes se encuentran la escala de inteligencia Binet-Simon, las pruebas de personalidad, la prueba de asociación libre Kent-Rosanoff, la prueba Alfa y Beta para el ejército, escala de inteligencia no verbal, escala de puntos Arthur, la prueba Cornell-Coxe, las pruebas proyectivas, entre otras.

Los psicólogos clínicos en estas décadas eran vistos como los expertos en el psicodiagnóstico y no solo aplicaron pruebas para obtener el diagnóstico, también implementaron otra herramienta de evaluación la cual fue nombrada entrevista estructurada de diagnóstico, que consta de una lista de preguntas que están adaptadas según los criterios de diagnóstico para varios trastornos del DSM (Phares y Trull, 2003).

2.2.3 Tratamiento e Intervención

Es una intervención profesional basada en técnicas psicológicas que sirven para disminuir los malestares reportados por el usuario, además ayuda al paciente a desarrollar habilidades que incorporará a su vida cotidiana para mejorar en su calidad de vida (Phares y Trull, 2003).

Una de las primeras formas en que los psicólogos se involucraron en el tratamiento surge a partir de sus primeras incursiones en los problemas psicológicos durante el movimiento de orientación de los niños en la primera mitad del siglo XIX. En el año de 1909 William Healy fundó una clínica de orientación de niños en Chicago, la cual ofrecía servicios a los niños con problemas psicológicos. Esta clínica era dirigida por psiquiatras, trabajadores sociales y psicólogos quienes atendían a niños y adolescentes que presentaban problemas que ahora se conocen como trastorno de comportamiento y trastorno opcional desafiante que se pueden encontrar en el DSM – IV. Con una base en la teoría psicoanalítica de Freud, los psicólogos practicaron una terapia en la que se exhortaba a los niños a participar en un juego, el terapeuta ofrecía interpretaciones psicoanalíticas del juego (Compas, 2002).

El tratamiento a tomar se deriva de la evaluación y el diagnóstico que arrojó la prueba aplicada al paciente.

Es importante resaltar que para cada corriente teórica existen diferentes tratamientos, lo cual ha elevado el número de estos a más de 400 que están registrados, sin embargo no es necesario utilizar todos estos sino los que solamente se implementen con la corriente teórica que cada psicólogo adopte (Phares y Trull, 2003).

Los inicios en intervención se remontan a los autores psicoanalíticos quienes fueron de los primeros en realizar la intervención en psicología clínica y esta corriente se dedicaba a la intervención con adultos, era practicado casi en

exclusiva por analistas cuya capacitación básica era en medicina; aunque Freud afirmó que los psicoanalistas no necesitaban una formación en medicina.

El ingreso de los psicólogos a las actividades terapéuticas fue una consecuencia de sus trabajos realizados con niños en diferentes clínicas de orientación. En un principio el trabajo era limitado en gran medida a la evaluación de las capacidades intelectuales del menor y ésta, por supuesto, suponía la consulta con padres y maestros. Pero es difícil separar el funcionamiento intelectual y el éxito escolar de los aspectos psicológicos mayores del comportamiento. Como resultado se obtuvo que los psicólogos comenzaran a dar consejos y a realizar recomendaciones más allá del reducido análisis de las capacidades.

Durante el Periodo de la Segunda Guerra Mundial, no solo se requirieron grandes cantidades de hombres, sino también se generaron dificultades emocionales que se desarrollaron en muchos de ellos. Los médicos y psiquiatras militares eran pocos para enfrentar la epidemia de casos con problemas. Como resultado, los psicólogos comenzaron a llenar la brecha en la salud mental. En un principio la función de los psicólogos consistía en auxiliar y recurrentemente comenzaron a proporcionar psicoterapia individual y su desempeño fue el deseado dado que en la meta a corto plazo regresaron a los hombres al combate como en la meta a largo plazo la cual fue la rehabilitación.

A partir del año de 1946 se originó una importante etapa en intervención ya que es en este año cuando apareció la obra de Alexander y French sobre intervenciones psicoanalíticas breves, éstas comenzaron a proliferar formas más nuevas sobre terapia. En 1950 John Dollard y Neal Miller publicaron su libro *Personalidad y psicoterapia* el cual ayuda a traducir el psicoanálisis de Freud al lenguaje de la teoría del aprendizaje. En 1953 Carl Roger publicó *Client-Centered Therapy*. En 1958 Ackerman describió la terapia familiar, en 1962 Ellis propuso su terapia racional emotiva.

En la orientación conductista se comenzó a desarrollar una clase de terapia más realista. Andrew Salter 1949 describió *Conditioned Reflex Therapy*, un trabajo

pionero que dio paso a los métodos de desensibilización. En 1953 B.F Skinner favoreció a la causa de la terapia de la conducta cuando esbozó la aplicación de los principios operantes a las intervenciones terapéuticas y sociales. En 1958 Wolpe introdujo la desensibilización sistemática. En 1969 Albert Bandura montó el escenario para el movimiento cognitivo-conductual al demostrar cómo podía modificarse el comportamiento por medio de la observación de otros, o con modelamiento (Phares y Trull, 2003).

2.2.4 Investigación

Para tener un panorama más amplio sobre el impacto que ha tenido la investigación dentro de la Psicología, a continuación se mencionan algunos de los aspectos importantes que han dado cabida a esta actividad de suma importancia y que es llevada a cabo por los psicólogos además de otras especialidades.

Dentro de la investigación los psicólogos utilizan una gran variedad de métodos para poder recabar información acerca de los acontecimientos que se suscitan dentro de una sociedad, posteriormente se analiza la información, se toman los datos más representativos y otorgan una descripción acerca de la problemática que se encuentre manifestando. Gran parte de las actividades relacionadas a la investigación dentro de la psicología clínica se atribuyen a Wilhelm Wundt por el establecimiento formal del primer laboratorio de psicología en Leipzig en el año de 1879 y en esa misma década el segundo autor William James, quien también estableció un laboratorio el cual le sirvió para publicar una de sus más grandes obras llamada Principios de Psicología; sus trabajos pueden ejemplificar la tradición académica y su influencia también es discernible con claridad en el modelo del profesional científico que ha servido al campo de la psicología clínica por muchos años.

Durante el periodo de 1900-1919 destaca el trabajo realizado por Pavlov quien dictaba conferencias con respecto al condicionamiento condicionado, su trabajo sobre el condicionamiento dejó un legado importante para la psicología clínica. La noción que se contemplaba acerca del condicionamiento clásico se convirtió en

parte central de su teoría e investigación y también desempeñó una función significativa en una variedad de métodos terapéuticos. En 1905, Binet y Simon ofrecieron evidencia para la validez de su nueva prueba, y en 1916 apareció la prueba de Terman sobre la prueba Binet-Simon.

Para el año de 1939 la investigación en psicología clínica aún se encontraba dando sus primeros pasos. Gran parte del trabajo realizado se llevaba a cabo en el área de la elaboración de pruebas; es en este año que surge la publicación de la prueba Wechsler-Bellevue y todo el trabajo de aplicación de pruebas de personalidad de los años treinta.

Durante la década de 1950 existe un auge en la investigación ya que las revistas especializadas estaban llenas de artículos de investigaciones con respecto a las pruebas de inteligencia y evaluación de la personalidad, específicamente sobre la validez y confiabilidad.

A mediados de los años sesenta, el diagnóstico y la evaluación se volvieron menos importantes para algunos clínicos. Sin embargo en los años cincuenta era difícil que se hubiera predicho.

Uno de los verdaderos pioneros en la investigación de la terapia fue Carl Rogers (1951). Su uso de grabaciones para estudiar el proceso de la terapia abrió ventanas a una actividad que desde hacía mucho estaban envueltas en el misterio. En 1954 Rogers y Dymon informaron resultados de investigaciones controladas sobre el proceso de consejería.

Con el paso del tiempo las investigaciones publicadas sobre inventarios psicológicos, entrevistas y escalas han crecido considerablemente. Con la proliferación de instrumentos psicológicos disponibles tanto para investigadores como para clínicos, la confiabilidad y validez de estas medidas necesita evaluarse en forma empírica. Ahora bien, es importante señalar que la investigación de los psicólogos clínicos se publica en revistas de gran calidad. Algunas de las revistas en donde se hacen publicaciones importantes son en inglés.

Por último es importante señalar, que durante la década de los noventa hubo un incremento en el interés de los psicólogos clínicos en el campo de la genética conductual, la cuales es una especialidad de investigación en que se evalúan las influencias genéticas y ambientales en el desarrollo del comportamiento (Phares y Trull, 2003).

2.2.5 Prevención

Se realiza impartiendo información por parte del psicólogo clínico acerca de temas de relevancia social dentro del área de la salud a través de diversos métodos con la finalidad de que problemáticas reconocidas como tales no aparezcan o disminuyan su aparición.

Esta actividad cuenta con funciones por parte del profesional como capacitación a los mediadores o personal que estará a cargo de la impartición diversos contenidos. Algunas de las actividades llevadas a cabo dentro de la prevención son las siguientes:

Analizar la problemática de las personas con prácticas de riesgo, elaborando estrategias encaminadas a aumentar y mejorar el contacto con ellas, valorando la adecuación de la oferta real de tratamiento a dicha problemática.

- Incrementar el nivel de conocimientos de las personas en situación de riesgo de la comunidad, sobre la enfermedad o enfermedades correspondientes, o sobre los factores de riesgo.
- Fomentar y promover los hábitos de salud en la población general.
- Promover una mayor accesibilidad a los instrumentos preventivos.
- Dar a conocer diversos recursos humanos y materiales para la prevención y promoción.

2.2.6 Asesoría

La asesoría en psicología es una corriente existencial que aparece en los años 30 en Estados Unidos. En 1987 la Organización Mundial de la Salud la presenta como el método más oportuno y apropiado para brindar ayuda, apoyo y prevención de conflictos. Dicha actividad consiste en brindar información sobre temas de dominio específico que están siendo objeto de atención profesional por parte del psicólogo clínico. Recuperado de (<http://www.psicologia-estrategica.com/qu%C3%A9-es-la-asesor%C3%ADa-psicol%C3%B3gica/>)

Por otra parte, se conoce a la asesoría psicológica como al conjunto de intervenciones que pueden ayudar a la persona a lograr un conocimiento más profundo de sí mismo, de su entorno y de la problemática derivada de la interrelación de la persona solicitante. Cabe mencionar que una asesoría no es propiamente una terapia, la profundidad del tratamiento es menor y los cambios que deben proporcionar en el paciente son menos radicales.

Recuperado de (<http://portalacademico.cch.unam.mx/materiales/prof/matdidac/sitpro/exp/psico/psico1/Ps1/MD2/MD2-L/CAMPDEAPLICENPSIC.pdf>)

2.2.7 Consultoría

Esta actividad se define como el apoyo que el especialista puede brindar a la personas que buscan una solución a un padecimiento o problema por medio de terapia (hablando en términos de psicología clínica), la consultoría se encuentra basada en el apoyo que se brinda entre profesionales con la finalidad de alcanzar la consecución de metas a corto o largo plazo e incluso en apoyar a profesionales en formación para poder incursionar dentro del mercado laboral.

Por otra parte la consultoría se puede tipificar por el objetivo, la función desempeñada y el lugar de la responsabilidad. El objetivo puede estar orientado al caso, de modo que a su vez el consultor trate con él directamente o bien proporcione consejo a terceros, o puede estar orientado a la organización o

programa (como sea, por ejemplo, la evaluación de programas en curso). La función desempeñada se puede resolver como consejo (acerca de casos, organizaciones o programas), servicio directo (evaluación, psicodiagnóstico, tratamiento, intervención en cambios organizacionales, arbitraje de experto), o enseñanza (formación en tareas específicas, entrenamiento de personal, orientación en el uso de instrumentación psicológica) y otras formas. En cuanto al lugar de la responsabilidad, se refiere a si la responsabilidad por las consecuencias debidas a la solución ofrecida al problema de una organización recae en el clínico consultado o permanece, como es más frecuente en la propia organización consultante.

2.2.8 Supervisión Y Enseñanza

La dedicación a la enseñanza y formación a otros en tareas clínicas, tiene varias modalidades. El psicólogo puede estar total o parcialmente dedicado a la enseñanza tanto en cursos de graduación facultativa como de posgrado, en áreas de personalidad, psicopatología, psicología anormal, evaluación clínica, psicodiagnóstico, terapia o modificación de conducta, psicoterapia, técnicas de intervención y tratamiento, intervenciones comunitarias, diseño de investigación y otras.

La supervisión de prácticas realizadas por alumnos es un tipo especial de enseñanza en la que el psicólogo clínico aporta su experiencia profesional a la formación de estudiantes. El modelo consiste, por lo general, en que el estudiante asista a las sesiones que se estimen convenientes y viables o incluso realice alguna tarea con el cliente y se reúna entre sesiones con el supervisor. En todo caso, el cliente siempre conoce la condición de estudiante en prácticas y de que el responsable es el supervisor. Esta supervisión puede ser individual o en pequeños grupos. Asimismo, son usuales también otras tareas en que se muestre al estudiante la práctica profesional, tales como la aplicación, corrección y valoración de pruebas o la aplicación de ciertas técnicas, así como la asistencia a sesiones

clínicas. Es obvio también que el estudiante está obligado a la confidencialidad en el mismo sentido que el clínico.

Otra forma de enseñanza o supervisión es la ayuda prestada a solicitud de estudiantes y de graduados que plantean o llevan a cabo determinada investigación. Esta labor va desde la orientación bibliográfica y el consejo para que el diseño responda a lo que se quiere saber. La tarea del supervisor en este sentido consiste en prestar ayuda relevante sin convertir al solicitante en un ejecutor de sus ideas.

Finalmente, algunas orientaciones clínicas como la terapia o modificación de conducta, incluyen a menudo la formación de no profesionales de la psicología en principios y técnicas de análisis y modificación de conducta. Esta enseñanza puede ir dirigida, bajo control y supervisión del psicólogo, a otros profesionales de modo que sean ellos los que extiendan la aplicación psicológica en sus contextos naturales, como médicos, enfermeras, técnicos sanitarios, dentistas, profesores y demás personal cuya dedicación tenga que ver con alguna forma de trato y atención social.

2.2.9 Administración

Este tipo de función tiene que ver más con la colaboración de la dirección de la institución donde se labore: es una función de gestión de recursos humanos cuyo objetivo es mejorar el desarrollo de los servicios, mediante la mejora de la actuación de los profesionales sanitarios y del sistema mismo.

Un primer aspecto de esta función es el de ordenar tareas generales del sistema. A esa función se le podría denominar función de coordinación. Para cumplir tal función, el psicólogo actúa como experto en relaciones humanas e interacción personal, en dinámica de grupos, y se ofrece a los equipos de salud como coordinador de actividades y asesor en la solución de las posibles dificultades que pueden surgir de la interacción, colaborando en la mejora de la calidad de tal

interacción entre los diferentes miembros del equipo, y entre los diferentes equipos, a fin de optimizar el rendimiento de los dispositivos asistenciales.

En consecuencia, el psicólogo clínico actuará:

- Como experto (“Consultor técnico”), al ofrecer asesoramiento a los directores y jefes de línea en asuntos que afectan a las relaciones laborales para afrontar y manejar los problemas que se puedan presentar, formulando y ejecutando tratamientos específicos y/o globales (según los casos).
- Como auditor, evaluando y valorando el desempeño de los directivos administrativos, jefes de servicio y jefes de enfermería, en cuanto a la implantación y desenvolvimiento de las políticas de personal y en cuanto a la humanización de la asistencia, previamente acordadas por los órganos correspondientes.
- Como diseñador de programas para relacionar los recursos humanos disponibles, y proponiendo procedimientos alternativos a los que están siendo utilizados, adaptando métodos y tecnologías a los recursos efectivos de que se dispone.

En el cumplimiento de esta función, el psicólogo puede desempeñar puestos como director de un hospital del sistema de Salud Pública o Privada, Jefe de Servicio de un Hospital o Centro de Salud, Director de un Departamento Universitario, Director de un Programa de Formación de Posgrado (Doctorado, Maestría), Director de un Servicio Clínico Universitario, Director General de Servicios o programas sectoriales de Psicología Clínica y de la Salud, Presidente de alguna sección profesional o científica, responsable de un proyecto de investigación, y otros, incluyendo la gestión de su propia actividad profesional. Recuperado de (<http://www.cop.es/perfiles/contenido/clinica.htm#Funciones>).

2.2.10 La profesión

Los inicios de la profesión de psicología clínica se deben a dos eventos que ocurrieron justo antes de terminar el siglo XIX. El primero de ellos fue la fundación

de la *American Psychological Association* (APA) en 1892, con G. Stanley Hall como su primer presidente. Y el siguiente acontecimiento como se ha mencionado sucedió en el año de 1896 con Lightner Witmer quien estableció la primera clínica psicológica en la Universidad de Pennsylvania. La influencia de Witmer en el campo hizo que la profesión iniciara su camino, pero añadió poco en la cuestión de nuevas teorías o métodos (Mc Reynolds, 1987 en Phares y Trull, 1999).

Durante el primer decenio del siglo XX solo se podría encontrar un número muy pequeño de psicólogos empleados fuera de la universidad. En 1906 se publica el *Journal of Abnormal Psychology* por parte de Morton Prince y en 1907 publicó su *Psychological Clinic*. Con dos revistas propias los clínicos empezaron a seleccionar su identidad. Ésta recibió mayor fuerza cuando, en 1909, Healy estableció el instituto de Psicopatología Juvenil en Chicago. Con revistas especializadas, clínicas e internados, la profesión de psicología clínica comenzaba a tomar forma. En 1919 se crea la primera sección de psicología dentro de la APA, al mismo tiempo que se establecía un número cada vez mayor de clínicas psicológicas.

Durante el periodo de los años 20's la APA había proclamado durante mucho tiempo que su misión era fomentar la psicología como ciencia. Pero cerca del final del decenio de 1920 los psicólogos clínicos comenzaron a inquietarse y buscaban cada vez mayor reconocimiento de la APA por el papel que desempeñaba y sus intereses únicos. Para el año de 1931 la sección clínica de la APA constituyó un comité sobre normas de entrenamiento, para el año de 1935, el comité de normas de entrenamiento de la APA definió a la psicología clínica como "el arte y tecnología que tiene que ver con los problemas de adaptación de los seres humanos" (Reisman, 1976, p. 250 citado en Phares y Trull, 1999).

De la década de los años 40's en adelante la Administración de Veteranos (AV) proporcionó internados atractivos en un sentido económico, para estudiantes de posgrado en universidades con programas aprobados en doctorado. A través de sus programas la AV representó un importante papel en el ascenso de la profesión

de la psicología clínica. Su objetivo consistía en contratar a psicólogos clínicos con grandes salarios mayores a los que se pudieran encontrar en otros sitios, esto elevó la escala completa de salarios de la profesión. La necesidad que requería cubrir la AV era el manejo de los problemas psicológicos de los adultos y el resultado que arrojó fue que los servicios de psicología tuvieran un viraje que los alejara simplemente de la atención que se tenía centrada en los niños. Por consiguiente los psicólogos clínicos que prestaban servicios en la AV ahora también proporcionaban psicoterapia individual y de grupo junto con sus actividades acostumbradas de psicodiagnóstico.

La AV no fue el único organismo federal encargado de promover el desarrollo de la psicología clínica. Las postrimerías de la guerra y el incremento general en la actividad gubernamental de los EUA, condujo a un intento por aminorar algunos problemas de salud mental a nivel nacional. Como resultado se obtuvo que el Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos y el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) ofrecieran su apoyo a estudiantes graduados en psicología clínica que estuvieran tratando de obtener su doctorado y tuvieran interés en los programas de investigación y entrenamiento diseñados para proporcionar respuestas a los problemas de salud mental de EUA.

Para el año de 1945 Connecticut se volvió el primer estado en aprobar una ley de certificación para psicólogos. En 1949 se dio inicio el *Educational Testing Service*. La APA afirmó que la psicoterapia era una función integral de los psicólogos clínicos, a pesar de la oposición de la profesión psiquiátrica, también resumió una función más activa. En 1953 se publicó los *Ethical Standard* que fue un logro memorable en la codificación de la conducta ética de los psicólogos y un gran paso hacia la protección del público (Phares y Trull, 1999).

Para la década de los sesentas con respecto a las áreas de evaluación, intervención e investigación, la psicología clínica optó por una orientación más conductual, el foco de atención se volcó de la investigación de los rasgos o factores internos que conducen a las personas a presentar un estado

psicopatológico, al análisis de los factores situacionales que controlan su conducta. Es a finales de ésta década donde se observa el gran incremento de la profesión de psicología clínica debido a que las revistas especializadas se encontraban repletas de información y artículos donde se describían nuevos métodos objetivos para evaluar la conducta, de novedosos enfoques conductuales al tratamiento de todo, desde alcoholismo, disfunciones sexuales, falta de asertividad, obesidad, tabaquismo y soledad. La clave de esto no se encontraba en los pensamientos de los pacientes, sino en su conducta.

Para la década de los 70's y los 80's se tuvo un mayor crecimiento en la profesión debido a que en 1970 se encontraban 81 programas completamente aprobados para el entrenamiento de posgrado en psicología clínica y más de 12 mil clínicos, para el año de 1987 se contaba con casi 67000 miembros. Para el año de 1994 la membresía se había incrementado a 77000 y el presupuesto de operación para ese mismo año osciló entre los 54 millones de dólares. Muchos psicólogos clínicos cuentan con privilegios hospitalarios y la mayoría reciben de las compañías de seguros y de cuidado administrativo reembolso por sus servicios. También se ha tenido un aumento en el número de programas de posgrado en psicología clínica. Para 1994, existían 177 programas de entrenamiento de doctorado en psicología clínica con plena aprobación de la APA (Phares y Trull, 1999).

Actualmente el número de programas en psicología clínica debe encontrarse por arriba de los 200 y el número de psicólogos clínicos pertenecientes a la APA supera los 155,000.

Como pudimos observar, el psicólogo clínico enfoca sus actividades en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de personas o grupos que sufren problemas emocionales y de adaptación por mencionar algunos. Su área de interés está centrada en la problemática individual de cada persona que acude con él, así como de la interacción que tiene con el ambiente.

Algunas funciones del psicólogo clínico consisten en identificar, clasificar y analizar problemáticas en el área de la salud mental; además de evaluar programas encaminados a la prevención y solución de dichos problemas utilizando alternativas adecuadas, asimismo cabe mencionar que actúa en situaciones de crisis. Con el fin de lograr las actividades propias del área los psicólogos clínicos deben capacitarse para realizar estudios de personalidad en niños, adolescentes y adultos que implican discusión, fundamentación del diagnóstico, pronósticos y recomendaciones terapéuticas; así como desarrollar habilidades para comunicar los resultados de dichos estudios tanto a la persona o agencia responsable como a los colegas involucrados en un proceso de referencia. Paralelamente, el psicólogo debe de contar con las habilidades necesarias para diseñar e impartir programas que brinden soluciones y modifiquen la conducta, así como dinámicas grupales (Harrsch, 1983).

Los psicólogos clínicos también pueden dedicarse a la práctica privada o pueden ser requeridos en hospitales para trabajar con enfermos mentales, clínicas de salud mental o prisiones, además pueden incursionar en la psicología de la salud, según sea la necesidad solicitada. En un principio la gran mayoría de los psicólogos eran contratados por el *U. S. Public Health Service* y la *Veterans Administration*, en diferentes informes de la prensa algunos psicólogos clínicos fueron contratados para realizar y entregar perfiles de la personalidad para la CIA (Whittaker, 1968).

Cabe mencionar que en primera instancia los psicólogos clínicos incursionaron en la primera y segunda guerras mundiales; la primera guerra mundial aceleró el desarrollo de la psicología clínica, ante las dificultades que existían para evaluar habilidades que permitieran a cada uno de los individuos reclutados ocupar el puesto más adecuado. Una vez finalizada la guerra los psicólogos clínicos avanzaron en la investigación sobre la naturaleza de la personalidad, el origen de la inteligencia, las causas de los problemas de conducta y la relación entre conductas desviadas y el aprendizaje. Durante las décadas de los veinte y treinta se imponen las pruebas psicológicas estandarizadas, en especial las de

inteligencia. A la par los psicólogos desarrollaron estudios en hospitales y clínicas con enfermos mentales (Buendía, 1999).

Los psicólogos clínicos también son capacitados para realizar investigación y aplicación de pruebas psicológicas tales como la escala de inteligencia para adultos, de Wechsler, además de una amplia aplicación en pruebas que tenían que ver con el trastorno de la conducta (Whittaker, 1989).

Los psicólogos clínicos son, con mucho, el grupo más numeroso: más de un tercio de todos los psicólogos se clasifican a sí mismos como clínicos y un adicional 10%, aproximadamente, se denominan “psicólogos orientadores”. El psicólogo clínico recibe entrenamiento durante dos o tres años de posgrado y se encuentra clasificado para evaluar a personas con discapacidades de aprendizaje, aplicar pruebas psicológicas a pacientes con daño cerebral; planear y ejecutar programas de terapia/modificación de conducta, pero en ocasiones pueden elegir la psicoterapia (grupal o individual) como método preferido, además de técnicas conductuales (Gross, 1994).

Dentro de las actividades más comunes de los psicólogos clínicos se encuentra la psicoterapia en donde muy a menudo, la gente común tiene la imagen de la situación terapéutica en donde el paciente se acuesta sobre un diván mientras el terapeuta, de barba y misterioso, se sienta detrás con un cuadernillo y el ceño fruncido. De hecho, la terapia viene en diferentes formas y tamaños. Unos pocos terapeutas aún utilizan el diván, pero es más frecuente que el paciente se sienta en una silla que está al lado o frente de su escritorio. En algunas ocasiones la terapia representa sobre todo una búsqueda para penetrar en los orígenes de los problemas que uno tiene o en los propósitos a los que sirve la conducta indeseable de uno. Otra de las actividades principales de los psicólogos clínicos es el diagnóstico y evaluación que vienen implícito en la práctica de la terapia psicológica, cabe mencionar que la enseñanza y la supervisión clínica también son áreas con las cuales los psicólogos clínicos se han estado familiarizando y enfocando. Las áreas de habilidad centrales para el campo de la psicología clínica

incluyen la evaluación y el diagnóstico, la intervención o tratamiento, la consulta, la investigación, y la aplicación de los principios éticos y profesionales (Phares y Trull, 2003).

Quizá la tarea más complicada de un psicólogo clínico sea la de crear programas de intervención a nivel comunitario; día a día se hace más evidente que la simple intervención a nivel consultorio no basta y, sobre todo, que es más importante prevenir que remediar, por consiguiente la psicología clínica se relaciona estrechamente con la psicología educacional, ya que forzosamente todo programa clínico de prevención ante todo es un programa educativo (Pérez, 1982).

En la actualidad las funciones del psicólogo clínico comprenden el campo de la evaluación, que se encarga de un estudio científico del comportamiento, así como de un análisis de las dimensiones básicas de la personalidad humana. La prevención con la aplicación de programas a nivel comunitario, con la finalidad de neutralizar y/o controlar los factores causantes de las alteraciones, y por otra parte desarrollar habilidades en los individuos (Buendía, 1999).

Las funciones del psicólogo clínico se han incrementado notablemente, y se le pueden encontrar en diferentes trabajos y en distintos niveles jerárquicos, dentro de una gran variedad de instituciones como: profesor e investigador a nivel universitario, como profesional y como investigador en las clínicas y hospitales, en centros de orientación infantil, en la práctica privada asistiendo a individuos o grupos, en escuelas públicas o privadas, en reformatorios o prisiones, en las organizaciones, en escuelas médicas. Igualmente es amplia la gran variedad de problemáticas que puede atender, aun cuando el psicólogo clínico se especializa en uno o varios de ellos: problemas sociales e interpersonales, trastornos sexuales, dificultades conyugales, problemas de lenguaje, asistencia escolar y vocacional, etc. Por tanto el tipo de personas que puede atender un psicólogo clínico varían y van desde el niño a quien debe evaluar el daño cerebral o retardo psicomotor, hasta el anciano desmotivado y sin esperanzas, pasando por los

preescolares, los niños, los adolescentes y adultos jóvenes, las parejas, los padres de familia, etc. (Pérez, 1982).

Los psicólogos clínicos pueden hacer diferentes cosas, pero siempre trabajarán para ayudar a la gente que necesite resolver sus problemas psicológicos. Tradicionalmente los psicólogos realizan tres tipos de funciones las cuales son: Investigación, Diagnóstico y Tratamiento (Lindzey, 1985).

Con el paso del tiempo se ha podido observar el aumento de las funciones que han desempeñado los psicólogos clínicos, debido a que cada vez se reconoce y especifica la función que estos profesionales desempeñan en el campo de la clínica, salud, social, organizacional, etc. Es de suma importancia resaltar que debido al aumento de las funciones de los psicólogos también se ha venido generando una mayor complejidad en el trabajo realizado por estos profesionales ya que en cada área de inserción estas funciones pueden variar y deben ser dominadas en su mayor capacidad, además se debe contar con los conocimientos necesarios para llevarlos a cabo dentro de su práctica como profesionales. Es elemental comentar acerca del incremento en la especialidad sobre psicología ya que en sus inicios se contaba con un marco de inserción y conocimientos limitados comparando con lo que se cuenta actualmente, por otra parte, también se ha venido dando un incremento en el número de psicólogos y en las potencialidades que cada profesional posee dentro de su repertorio como en su trabajo cotidiano.

2.3 Reglamento profesional (Certificación, Licencia)

Para que un especialista en psicología clínica o en general en psicología pueda dar servicio a la comunidad, es necesario que cuente con una certificación oficial la cual avale que cuenta con las habilidades específicas para dar servicio y así los usuarios sepan de quien se trata y si es o no un encargado de impartir los servicios; dentro de estos términos encontramos la certificación y el licenciamiento.

El principal objetivo de estos mecanismos y leyes de regulación consiste en garantizar al público, hasta cierto punto, que recibirá cierto cuidado o servicios normales de trabajadores que se presentan como profesionales de una disciplina específica.

La primera ley que exigió una certificación en psicología se promulgó en Connecticut en 1945. Las leyes de certificación y licenciamiento especifican el tipo de capacitación que el aspirante requiere para impartir los servicios y presentarse públicamente como psicólogo (Compas, 2002).

La certificación es una forma de garantizar que las personas no puedan nombrarse “psicólogos” mientras ofrezcan servicios al público por una remuneración, a menos que sean certificados por un consejo estatal de examinadores. Esta certificación consta de un examen, pero en ocasiones solo consta de una revisión de la capacitación y experiencia personal del aspirante. La certificación nace por su intento de proteger al público al restringir el uso del título de “psicólogo”. Sus limitantes se encuentran en que no impiden que cualquiera, (desde los mal capacitados hasta los verdaderamente charlatanes) ofrezca servicios psicológicos al público, siempre y cuando no utilicen el título de “psicólogos” o “psicológico” para describirse a sí mismos o a sus servicios si carecen de la certificación necesaria para ofrecer dichos servicios.

La licencia es una forma más fuerte que la certificación. No solo especifica la naturaleza del título “psicólogo” y la aceptación que se requiere para obtener la licencia; por lo general, también define las actividades profesionales específicas que puede ofrecer al público a cambio de honorarios.

Para ayudar a fortalecer este sistema de vigilancia y protección del consumidor, la Asociación Psicológica Estadounidense elaboró un modelo de acta para el otorgamiento de licencias en psicología. Revisiones actuales fueron publicadas en 1992 por la Asociación de Consejos Estatales de Psicología. Los estados y provincias han utilizado estos lineamientos con la finalidad de otorgar licencias en

sus jurisdicciones. Aunque las leyes de otorgamiento de licencias varían de estado a estado, hay varios requerimientos esenciales como son:

En Estados Unidos, la educación que requiere de un grado de doctorado de un programa acreditado por la APA en psicología profesional (como clínica).

La experiencia mínima de uno a dos años en clínica.

Exámenes que cada aspirante debe presentar para acreditar la licenciatura.

Especialización, debido a que la práctica de la psicología es bastante amplia, los psicólogos deben elegir la especialización que esté dentro de sus competencias demostradas, indicada por sus antecedentes educativos y de su capacitación (Phares y Trull, 2003).

Debido a que los psicólogos ofrecen servicios valiosos, pero potencialmente dañinos al público, todos los estados requieren que los psicólogos adquieran y mantengan una licencia para ejercer su profesión en Estados Unidos. Esta licencia provee a los psicólogos un licenciamiento de reconocimiento ante los pacientes, pero también exige requisitos legales incorporados en leyes y regulaciones estatales (Cullari, 2001).

En México, la certificación de los estudios está a cargo del Estado, de la escuela como institución y del Sector Educativo como Burocracia.

En nuestro país la otorgación de la licencias y certificación a profesionales actualmente está regido por medio del Tratado de Libre Comercio el cual enuncia en el capítulo XII de dicho Tratado titulado “Comercio Transfronterizo de Servicios” y su correlativo Anexo 1210.5, que contiene el origen de la normatividad más importante y trascendente de la denominada certificación profesional, ya que específicamente se refiere a las disposiciones generales del trámite de solicitudes para el otorgamiento de licencias y certificados a los prestadores de servicios profesionales de cada una de las partes firmantes del tratado.

Esta normatividad alentará a los organismos certificadores que son las escuelas y asociaciones de profesionistas de cada país participante, para elaborar normas y criterios mutuamente aceptables, para el otorgamiento de licencias y certificados (Nava, 2006).

La creación de políticas, instancias y programas para implantar mecanismos para la acreditación de la calidad de la formación profesional impartida en carreras universitarias, fue una de las tendencias, durante los años 90's en nuestro país, de la política educativa estatal impactada de distintas formas por el pensamiento neoliberal en la modernización de la educación superior. Lo que se articula a partir del cuestionamiento de la calidad educativa del sector universitario y de la problemática ubicada a partir de las diferencias formativas encontradas en ciertas profesiones en los países integrantes del TLC para hacer factible el establecer compatibilidades y equivalencias educativas.

La acreditación de carreras universitarias es el resultado de un proceso valorativo que emite un órgano acreditador en cuanto a la calidad de la formación profesional impartida en una carrera de determinada institución. Existen diversos procesos de acreditación que van dirigidos a emitir juicios de valor con otros propósitos, aunque todos están vinculados con lo profesional, como son: la acreditación de la calidad del ejercicio profesional de egresados, a fin de garantizar un cierto nivel de calidad mínima en el trabajo; la acreditación de la calidad educativa de instituciones completas (abarcando diversas carreras); la acreditación del nivel formativo de los conocimientos y habilidades básicos del estudiante de primer ingreso a la licenciatura y la correspondiente al recién egresado.

En nuestro país, la acreditación de carreras universitarias fue ampliamente discutida, particularmente en el contexto de las acciones de la integración económica en marcha en Norteamérica con el Tratado de Libre Comercio (TLC), así como por asociaciones de egresados universitarios y otros grupos del sector

educativo nacional involucrados, incluso en algunas instituciones universitarias inmersas en estos procesos de acreditación.

Con respecto a la prestación de servicios profesionales en el TLC se tratan entre los países conformantes una comercialización del servicio la cual aborda a los servicios profesionales como necesarios para ejercer la educación superior especializada, la capacitación o la experiencia equivalente, y cuyo ejercicio es autorizado o restringido por el país en cuestión. Además, en el TLC se especifican las disposiciones para tramitar solicitudes para el otorgamiento de licencias y certificados a quien le interese prestar servicios profesionales en los distintos países, para lo cual se solicita que en cada país se desarrollen las normas mutuamente aceptables para el otorgamiento de licencias y certificados en cuestión. Lo que se propone, al haberse ubicado diferencias básicas en la formación de profesional y en cuanto a los requerimientos legales para expedir licencias y permisos para ejercer las profesiones en Estados Unidos, Canadá y México, es la homogeneización de niveles de calidad de la formación educativa recibida y requerida para el ejercicio laboral con respecto al resto de los países. Lo anterior posibilitaría, según se plantea, la movilidad laboral a través de los países, así como la movilidad educativa a través del establecimiento del reconocimiento de créditos y de equivalencias educativas.

Dicho acuerdo tiende a fomentar la generación de instancias y criterios para certificar la calidad de la formación educativa recibida por posibles prestadores de servicios profesionales (Marín, 1996).

En México, las Instituciones de Educación Superior reconocidas por la Secretaría de Educación Pública (SEP), emiten un Título que posteriormente es acreditado por la Dirección General de Profesiones de la misma Secretaría, mediante la expedición de la Cédula Profesional, que significa poseer la patente para ejercer determinada profesión, equivalente a la Certificación de otros países (Vargas, 2008).

2.4 Escenarios de trabajo del psicólogo clínico

2.4.1 Práctica privada

El psicólogo brinda atención a personas que solicitan el servicio por problemas emocionales, adaptativos, de rehabilitación, lenguaje, familiares, de pareja, o a personas que requieran el servicio de psicología clínica con algún otro tipo de incidente, este servicio se brinda con el propósito de una mejora en la calidad de vida, a través de un cambio en conducta, actitudes, pensamientos, acciones o afectos. Además se considera a esta actividad como la más conocida e importante y con mayor demanda dentro de los escenarios de incursión ya que gran número de psicólogos clínicos se preparan para poder desempeñar esta actividad y sobre todo para poder atender gran parte de la demanda de quien solicita el servicio. Por tal motivo es uno de los servicios más conocidos y desempeñados dentro de esta rama de la psicología dentro de una sociedad.

2.4.2 Medicina

La medicina general requiere de conocimientos en psicología ya que diferentes problemáticas requieren la colaboración de ambos especialistas con diferentes técnicas para beneficiar al usuario.

El psicólogo juega un papel importante dentro del área de la medicina ya que incursiona en esta área dentro de los hospitales, al incursionar en este ámbito se le denomina como psicología de la salud a la labor que desempeña un psicólogo clínico en estos establecimientos, su función se enfoca en la promoción y mantenimiento de la salud, la cual incluye aspectos como que hacer para que los niños desarrollen buenos hábitos de salud, promoción de la práctica regular de algún tipo de ejercicio o deporte y de cómo desarrollar campañas publicitarias para lograr una alimentación balanceada en las personas. Además de estudiar los aspectos psicológicos en la prevención y tratamiento de enfermedades.

También se enfocan en la etiología y las correlaciones entre enfermedad, padecimiento y disfuncionalidad. La etiología se refiere a los orígenes o causas de

la enfermedad y los psicólogos de la salud están especialmente interesados en los componentes conductuales y sociales que contribuyen a la salud o a la enfermedad y la disfuncionalidad. Estos factores pueden incluir hábitos referentes a la salud tales como ingesta de alcohol, fumar, si se realiza algún tipo de ejercicio, si se utiliza el cinturón de seguridad y las formas en las que se enfrenta y maneja el estrés.

Como se ha mencionado, esta parte de la psicología dentro de los hospitales se puede definir como el conjunto de aportaciones, tanto de tipo educativo como de modo científico y profesional, que proporcionan las diferentes áreas psicológicas para la promoción y el mantenimiento de la salud, la prevención y el tratamiento de la enfermedad, la identificación de los diferentes correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y sus consecuencias, así como el análisis y la mejora de los sistemas sanitarios y de la política general de formación sanitaria (Matarazzo, 1980, citado en Ballesten, 1998).

Tomando como base dicha definición; el psicólogo clínico tiene diferentes funciones tales como:

La promoción y mantenimiento de la salud: Incluye campañas destinadas a promover hábitos saludables a través de programas informativos o mejoras en la salubridad ambiental.

Las intervenciones en esta área están orientadas a promover conductas de salud, activar mecanismos para el autocambio y crear contextos que mantengan la conducta modificada (Amigo, Fernández y Pérez, 1998). Los psicólogos pueden dar entrenamientos a las personas para que desarrollen habilidades y mejoren su estilo de vida.

La prevención y tratamiento de la enfermedad: Enfatiza la necesidad de modificar los hábitos insalubres con el objetivo de prevenir enfermedades, además de enseñar a la gente que tienen alguna enfermedad a adaptarse a su situación. La prevención incluye, algunos programas dirigidos a personas que tienen conductas

de alto riesgo como nutrición inadecuada, baja o nula actividad física, estrés, abuso de sustancias, entre otras, mientras que en el tratamiento los psicólogos clínicos intervienen utilizando principalmente las técnicas de relajación, reestructuración cognitiva, reforzamiento y autocontrol de trastornos como el dolor crónico, asma, padecimientos gastrointestinales, hipertensión, cáncer, estrés, diabetes, cefaleas, entre otros, con el fin de reducir malestares, ayudar al individuo a adaptarse a la enfermedad, cumplir con las indicaciones médicas y reducir la angustia causada por la enfermedad (Amigo, Fernández y Pérez, 1998).

El estudio de la etiología, los correlatos de la salud y la enfermedad: Incluye el consumo de alcohol, tabaco, ejercicio físico o en el modo de enfrentarse a las situaciones de estrés, así como la investigación que consiste en planear, diseñar y conducir estudios específicos sobre la incidencia y prevalencia de alguna enfermedad, de factores de riesgo en la comunidad o sobre hábitos saludables. La investigación permite la evaluación de los efectos y el impacto en general de los procedimientos empleados para el control de los factores de riesgo y fomenta la producción de técnicas dirigidas a la prevención, tratamiento de las enfermedades y promoción de la salud (Amigo, Fernández y Pérez, 1998).

El estudio del sistema sanitario y la formulación de una política de salud: Se analiza el impacto de las instituciones y se desarrollan recomendaciones para mejorar el cuidado de la salud (Sheridan y Radmacher, 1992). Estos autores mencionan que para mejorar el sistema de salud se necesitan de acciones políticas, para ello se hace necesario, entonces, que el psicólogo desarrolle investigaciones en salud pública y que éstas tengan difusión en los ámbitos gubernamentales.

Es así como el psicólogo puede desarrollar diferentes actividades en diferentes áreas y dependerá del área en donde se encuentre, así como los objetivos a alcanzar, para que pueda desarrollar dichas acciones y pueda ejercerlas tanto de manera individual como en colaboración con otros profesionales de la salud.

Finalmente, los psicólogos clínicos analizan y tratan de mejorar el sistema de salud y sus políticas. Ellos estudian el impacto de las instituciones y los profesionales de la salud en el comportamiento de las personas y desarrollan recomendaciones para mejorar el cuidado de la salud (Taylor, 2007).

2.4.3 Reclusorios

Algunas de las funciones que ejercen los psicólogos clínicos dentro de los centros de readaptación social son la entrevista inicial, psicoterapia, aplicación de pruebas psicológicas, etc.

El trabajo del psicólogo en el ámbito penitenciario se concreta en forma burocrática en dos grandes aspectos: diagnóstico y tratamiento.

El diagnóstico permite llegar a conocer quien es el individuo que llega al centro de readaptación, buscando como objetivo elaborar las características de su personalidad. El diagnóstico puede ser individual, grupal o institucional.

En el diagnóstico individual, se trata de llegar al conocimiento de los múltiples y complejos aspectos de la personalidad del individuo: afectos, impulsos, agresividad, inteligencia, estabilidad emocional, sentimientos de culpa, angustia, frustración, etc. Para poder lograr identificar estos aspectos de la personalidad las herramientas que utiliza el psicólogo en el ámbito penitenciaros son la historia clínica, test de inteligencia, test proyectivos, inventarios de la personalidad; test de ascendencia-sumisión de Allport; test de intereses y actividades y entrevista psicológica.

En el diagnóstico de grupo se busca identificar las características de un grupo en especial; por ejemplo, los que van a laborar en algún taller, alojados en un dormitorio, etc.

El diagnóstico institucional es poco común, se utiliza para conocer características psicológicas que presentan en la institución o la organización; la tarea es a todos los niveles.

En cuanto al tratamiento, lo que se intenta es modificar, atenuar la agresividad del sujeto antisocial, hacer conscientes aspectos inconscientes, favorecer las relaciones interpersonales estables, lograr canalizar sus impulsos y verbalizar su problemática. Los recursos que se utilizan para llegar a este objetivo pueden ser: terapia individual, terapia grupal, terapia institucional (Castillo y Huerta, 1990).

2.4.4 Centros Comunitarios

El psicólogo clínico interviene en estos centros con el objetivo del estudio de los factores psicosociales que permitan desarrollar, fomentar y mantener el control y poder que los individuos pueden ejercer sobre su ambiente individual y social para solucionar problemas que los aquejan y lograr cambios en esos ambientes y en la estructura social (Montero, 1984).

El psicólogo clínico considera los fenómenos grupales y colectivos a partir de factores sociales y ambientales, con la finalidad de realizar acciones orientadas al mejoramiento de las condiciones de vida de las personas involucradas en estos centros (Montero, 1984).

Dentro de los centros comunitarios el psicólogo clínico es pieza importante debido a que pone énfasis en el objetivo de su labor dentro de los centros comunitarios el cual es estudiar los factores psicosociales que permiten desarrollar, fomentar y mantener el control y poder que los individuos pueden ejercer sobre su ambiente individual y social, para solucionar los problemas que les aquejan y lograr cambios en esos ambientes y en la estructura social.

El psicólogo interviene en los centros haciendo planificaciones estratégicas para reducir la tasa de psicopatología que se presentan en la comunidad a través de intervenciones en crisis, entrenamiento en habilidades individuales, socialización y educación general, desarrolla de agencias de ayuda social y acciones políticas en los grupos de status desventajoso.

Todo esto se presenta para poder solucionar problemas, lograr la autogestión y control sobre los cambios, que tiene como finalidad lograr un cambio en los patrones de relación entre la población a la hora de enfrentar sus necesidades.

Las herramientas que utiliza el psicólogo en los centros comunitarios son la encuesta, entrevista, historia de vida, grupos focales, talleres participativos, contextos colaborativos, etc. Además de tener una construcción de conocimiento contínuo debido a que no todas las poblaciones tienen las mismas problemáticas (Montero, 1984).

2.4.5 Asilos

El psicólogo clínico dentro de los asilos cubre funciones específicas que cada lugar le imponga, en este caso el psicólogo tiene la labor de posibilitar mediante programas específicos, la disminución de los problemas existentes en el asilo, así como lograr la optimización de los servicios que este ofrece (Corral, 1987).

El psicólogo clínico interactuando en los asilos tiene como funciones:

La evaluación, diagnóstico, tratamiento e intervención de trastornos comunes dentro del asilo, pero especialmente presta atención a aquellos casos que están vinculados con crisis inherentes al procesos de envejecer como es: la depresión reactiva por pérdida de roles (jubilación, nido vacío, duelo, etc.), depresiones mayores de evolución tardía, trastornos psicóticos y de la personalidad, trastornos fóbicos, hipocondriasis, trastornos adaptativos y trastornos ansioso depresivos asociados con la enfermedad física. La demencia como enfermedad asociada a la edad es una patología donde se hace fundamental la intervención del psicólogo de cara al diagnóstico neuropsicológico, al apoyo psicológico a la familia y al tratamiento paliativo a la enfermedad.

A nivel preventivo se destacan las funciones de Consejo, Asesoría y Consulta destinada al colectivo de mayores, familias y servicios sociosanitarios.

Los instrumentos de evaluación que utiliza el psicólogo clínico en los asilos no difieren con los de uso habitual, estos son: entrevista clínica, test, escalas, inventarios, programas, protocolos, aparatos de biofeedback, entre otros (Santamarina, 2003).

2.4.6 Hospitales Psiquiátricos

Tienen la función de ser un centro de atención en crisis y de internamiento rehabilitador siempre y cuando reúna los requisitos tales como que el entrenamiento no sea un hecho aislado de la comunidad natural del individuo, que forma parte de una planificación sanitaria instalada en la comunidad como una alternativa más, que exista un control de calidad asistencial, etc. (Duro, 1982).

Cabe mencionar que en estas instalaciones se hace diferencia entre el trabajo del psicólogo y el psiquiatra que laboran dentro del hospital, para lo cual se puede enunciar que el psiquiatra no está suficientemente formado para utilizar con destreza los tratamientos psicológicos, por otra parte el psicólogo no posee la habilidad legal ni la formación necesaria para hacer uso de terapéuticas farmacológicas. Tanto el psicólogo clínico y el psiquiatra, se encuentran suficientemente capacitados para elaborar un diagnóstico y el establecimiento de la estrategia terapéutica más conveniente en cada caso por lo que se reconoce la importancia de la cooperación desde el reconocimiento de las distintas competencias (Duro & Berdullas, 2003).

Parte importante de revisar las áreas en las cuales desempeña sus actividades el psicólogo clínico es para poder ofrecer un panorama más amplio sobre el impacto que estas tienen en los pacientes, las funciones generales que tiene que llevar a cabo en esta área serán la base para poder desempeñar un buen tratamiento ya que además puede comprobar hipótesis sobre los procedimientos a seguir.

Muchas de las actividades realizadas dentro del área clínica son desempeñadas en diversas áreas de la psicología o bien, dentro del área de la salud, lo cual nos

quiere decir que la evaluación, diagnóstico y el tratamiento se desempeñarán de diversas formas en diversos escenarios de inserción por parte del psicólogo

No solo las actividades que desempeñadas por el psicólogo se basan en el tratamiento con el paciente, a su vez este especialista puede apoyar al psicólogo en formación y al psicólogo egresado con una fuente certera sobre conocimientos fundamentales que deben llevarse a cabo dentro del área clínica y así alcanzar los objetivos del área como de la institución donde se encuentre.

Una vez mencionadas y descritas las actividades, además de haber recabado información ¿qué es lo que sigue con el profesional del área? podemos llamarlo el “*top secret*” del manejo de la confidencialidad en la información que cada paciente brindar con toda su confianza al profesional, hablo de ética profesional que en este punto se supone a todos nos debe quedar muy clara. Para ello se abordarán los aspectos relacionados a la ética profesional del psicólogo clínico.

2.5 Ética profesional del psicólogo clínico

Un aspecto muy importante que debe contener toda profesión, es la llamada ética, pues ésta habla del grado de compromiso que los profesionistas tienen con su quehacer profesional; de aquí que la Psicología Clínica no esté exenta de tener un código de ética propio.

El código de ética implementado en cualquier profesión consiste en un conjunto de reglas o principios que permiten o restringen determinados tipos de conducta profesional.

Muchas veces nos preguntaremos ¿Qué debo hacer como psicólogo? ¿Qué debo decir? ¿Cómo tengo que actuar? Estas respuestas son contestadas con el término que se ha mencionado anteriormente, el cual ha definido a la ética como una rama de la filosofía que trata del conjunto de principios y reglas morales que regulan las actividades humanas. La ética estudia la conducta del hombre con la finalidad de proponer aquella considerada ideal, su jerarquía de valores y las obligaciones que contrae, esta propone “como debe ser la persona”. Pero al

mismo tiempo la ética es un termino genérico que puede abarcar varias formas de entender y explicar la vida moral, algunos enfoques son normativos (es decir presentan lo que son buenas y malas acciones), otros son descriptivos (es decir, informan sobre lo que la gente cree y como actúa), mientras que otros analizan los conceptos y métodos de la ética (Palacios, 2000).

Dentro del término de la ética encontramos el sub término *ética profesional*, la cual se define como “los estándares de comportamiento profesional correcto”, estos estándares sirven para servir adecuadamente a los pacientes, los estudiantes, los participantes de la investigación, trabajadores, etc. Los estándares éticos son necesarios en la psicología clínica debido a que las relaciones profesionales en psicología se basan en la confianza.

La ética se ha convertido en una parte cada vez más importante en la capacitación del psicólogo debido al inherente peligro del comportamiento poco ético para pacientes, estudiantes y quienes acuden con un psicólogo general. Dentro de los peligros se encuentra el daño, explotación y falta de respeto hacia el usuario (Cullari, 2001).

La profesión de la psicología, al igual que diferentes disciplinas tiene un código ético que establece requisitos básicos. El código originalmente fue creado para los psicólogos en el año de 1953 por la APA, el cual fue creado mediante diversas experiencias en las cuales se expresaban dilemas éticos, éstas fueron entregadas a la APA por los mismos psicólogos que en algún momento de su actividad profesional se enfrentaron a ellas. Este código funcionó oficialmente hasta 1977, cuando fue sometido a una revisión.

En la actualidad, los *Ethical Principles of Psychologist and Code of Conduct* de la APA (1992) abarcan dos secciones importantes “un conjunto de principios que representan las aspiraciones e ideas profesionales, y un conjunto de normas obligatorias pensadas para ser muy específicas, a fin de ser utilizadas como reglas, dando por resultado sanciones si éstas se rompen” (Keith y Spielel, 1994 en Cullari, 2001).

Posteriormente surgió un nuevo código en donde se establecen nueve principios que cubren las áreas principales de las actividades psicológicas: la investigación, las normas académicas, la aplicación de pruebas y el diagnóstico.

Se refiere específicamente al respeto que los psicólogos deben hacia las personas que demandan sus servicios, buscando su bienestar sin transgredir sus creencias y valores; de igual manera los psicólogos deben aceptar su responsabilidad sobre lo que su trabajo pueda tener como consecuencia en las personas, sea buena o mala; y por último estos principios se inscriben dentro de las siguientes áreas: 1) responsabilidad, 2) eficiencia, 3) las normas morales y legales, 4) las afirmaciones públicas, 5) confidencialidad, 6) el bienestar del usuario, 7) relaciones profesionales, 8) utilización de técnicas de evaluación y 9) realizar actividades de investigación (Bernstein y Nietzel, 1982, P. 545 citado en Basilio, 2009).

Dentro de las normas éticas los clínicos tienen el deber ético claro de respetar y proteger la confidencialidad de la información del cliente. La confidencialidad es de suma importancia para la relación entre paciente y psicólogo. Cuando se revela información del cliente, la confianza en la relación puede dañarse en forma irreparable. Los psicólogos clínicos deben ser claros y abiertos sobre las cuestiones de confidencialidad (Phares y Trull, 2003).

Si bien es cierto que el psicólogo desempeña muchas actividades en diversos centros de trabajo donde se le puede encontrar, es por tal motivo el recalcar sobre la importancia de conocer y dominar el código de ética debido a la información que se maneja o bien estamos expuestos por parte del paciente, ya que si en algún momento la persona en formación o profesional no está al tanto del código de ética, de cómo manejar una situación con los datos recabados podrían estar cometiendo acciones que perjudican a la Psicología, a la profesión, profesionista y paciente.

Como tal la importancia de conocer las funciones, actividades o responsabilidades que se deben desempeñar en cada centro de trabajo del

cualquier psicólogo, es por ello que para concluir este apartado de las funciones que se espera que realice un psicólogo específicamente dentro de un hospital del IMSS se describen las siguientes.

El proceso de consulta externa que ofrece el psicólogo clínico sigue un procedimiento que va desde el ingreso administrativo, la prevención psicológica y concluye con el egreso del paciente. Es el médico familiar o el médico especialista quien se encarga de enviar por primera vez al paciente a consulta psicológica. No se reciben aquellos que, por si mismos, solicitan el servicio.

La atención psicológica se ofrece de acuerdo a los requerimientos médicos, necesidades del paciente o, también, de acuerdo al criterio del psicólogo clínico. Se realiza un interrogatorio de acuerdo a la técnica de entrevista clínica, se determina o no la aplicación de pruebas psicológicas, se realizan anotaciones breves y muy generales en el expediente clínico, se determina un diagnóstico y pronóstico presuncional o de certeza en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) y se plantea el tratamiento psicológico que se considere más conveniente (García, 2006).

El tiempo que se le brinda a cada paciente por consulta y establecido por la (GAPPAM) es de una hora en cada sesión y quince minutos para efectuar una nota en el expediente, para sesiones grupales y de familia se otorga una hora y media de trabajo terapéutico, la realidad es que se atienden a ocho pacientes en promedio, en un día común de seis horas de trabajo (un paciente cada 45 minutos).

Para la atención psicológica de cada paciente se determina, de acuerdo a su diagnóstico, la técnica psicológica de acuerdo al enfoque del terapeuta, dando la prioridad a la psicoterapia breve, lo que permite hacer un plan terapéutico de no más de diez sesiones programadas.

Posteriormente el alta de un paciente en el servicio de Psicología clínica se da por curación, mejoría, deserción o defunción. Solo se registra y se acuerda entre

el paciente y el psicólogo una alta por mejoría, remisión de síntomas o por voluntad propia. El porcentaje es muy bajo ya que la mayoría de los casos terminan por no presentarse a la consulta y no regresar, lo que se considera motivo de “abandono de tratamiento” o “suspensión de la vigencia de servicios médicos”. Un paciente tiene promedio de cuatro a seis sesiones en Psicología Clínica.

Las problemáticas más comunes que manifiestan los pacientes en estancia hospitalaria son: dificultades de adaptación, ansiedad, depresión, trastornos cognitivos, deficiente información y/o atención médica, conflictos médico-paciente y no adhesión al tratamiento. Además el psicólogo interviene en las problemáticas o padecimientos que han llevado al paciente a ser retenido en el hospital y que amerita una intervención psicológica se encuentran: tentativa suicida, episodios depresivos, consumo de drogas, trastorno de pánico, estado confusional agudo, amputación de miembros, trastorno por tránsito intestinal, valoración de IRC para trasplante renal, depresión postparto, entre otros.

Las problemáticas que enfrentan los psicólogos clínicos son diversas, algunas reflejan condiciones médicas, distorsiones del desarrollo psicológico y de experiencias personales, y otras se correlacionan de manera directa con las tensiones de la vida social cotidiana. Las intervenciones van desde formas de terapia individual, familiar, terapia de grupo, intervención social, y comunitaria, el rango de pacientes incluye niños, adolescentes, adultos, ancianos, trabajadores y ejecutivos (Reynoso y Seligson, 2005).

La técnica predominante es la intervención en crisis o primeros auxilios psicológicos y establecer un diagnóstico presuncional o de certeza. Posteriormente se realiza una nota en el expediente de cama para informar al equipo de salud acerca de los aspectos psíquicos del caso y del estado psicológico del paciente. Esta oportunidad de interconsulta, permite sensibilizar y asesorar al equipo de salud acerca en cuanto a la etiología y manejo de los factores afectivos que experimentan los pacientes y sus cuidadores, sobre todo, en padecimientos

crónicos o de situación terminal. En la interconsulta el psicólogo tiene mayor oportunidad de escuchar al paciente en diferentes ocasiones y también de atender las necesidades psicológicas del familiar que le cuida el mayor tiempo (García, 2006).

Con base en la información teórica recabada y expuesta dentro del capítulo dos se destaca la participación del psicólogo clínico dentro de diversas áreas donde se le pueda encontrar en hospitales, práctica privada, reclusorios, asilos, centros comunitarios, etc., desempeñando actividades como evaluación, diagnóstico, intervención y tratamiento de personas o grupos que presenten problemáticas emocionales, familiares, problemas referentes a la sexualidad, problemas de adaptación, por mencionar algunas; dentro de estas temáticas cabe resaltar la responsabilidad en cumplir con el código de ética además de llevar una adecuada ética profesional ya que el cumplimiento de estas actividades brinda confianza en sus pacientes y sobre todo la satisfacción de cumplir con los estándares de servicio que se establecen desde su formación y dentro de las instituciones donde se encuentren desempeñando sus actividades. Es importante resaltar la relevancia que tiene la certificación y el licenciamiento como profesional ya que sin estos requerimientos sería complicado impartir las funciones de psicólogo dentro de una institución y pondrían en duda los conocimientos y habilidades que se poseen.

Como parte final del capítulo se resalta la estimación de las actividades que se espera que desempeñe el psicólogo dentro de su centro de trabajo, con la finalidad de comparar lo teóricamente expuesto con lo llevado a la práctica.

En el siguiente capítulo se abordaran cuestiones específicas sobre el instituto y responsabilidades que desempeña el psicólogo clínico en cuanto a los lineamientos establecidos para poder llevar a cabo sus funciones. Además de especificar el trabajo que lleva a cabo un psicólogo clínico del Instituto Mexicano del Seguro Social, se describirán las características históricas y generales de la institución.

EL PSICÓLOGO CLÍNICO DENTRO DE LOS HOSPITALES

A lo largo de los capítulos anteriores se han abordado los antecedentes históricos más sobresalientes de la psicología y de la psicología clínica; asimismo, se abordó el papel de la persona encargada de llevar a la práctica los conceptos que se han enmarcado y por supuesto que nos referimos al Psicólogo Clínico, en el cual se pudo observar el largo camino que ha tenido que recorrer para poder ganarse un lugar y el respeto dentro de una disciplina donde es el experto, a pesar de la gran competencia. Se revisaron los aspectos donde el psicólogo se desempeña laboralmente, las actividades que lleva a cabo dentro de diferentes funciones y dentro de esas actividades a continuación se continúa describiendo las funciones que desempeña el psicólogo clínico dentro de los hospitales y propiamente dentro de los hospitales pertenecientes al IMSS.

Para dar pie a como es que se crearon los hospitales y como es que los psicólogos fueron incursionando en esta área a continuación se describirán los aspectos más relevantes que llevaron a los psicólogos clínicos a incursionar en ésta área.

3.1 Hospitales

Antes de dar inicio a la descripción de cómo se llevó a cabo la formación de los hospitales, es necesario definir que es un hospital, éste es un lugar en el cual se atienden a los enfermos. La palabra hospital proviene del latín *hospes*, “huésped” o “visita”, pero también hospedador. De la palabra *hospes* se derivó *hospitalia*, “casa para visitas foráneas”. Posteriormente *hospitalia* se transformó en *hospital* para designar un lugar de auxilio a los ancianos y enfermos. (Mogrovejo, 2012).

Para comenzar con la historia sobre la conformación de las instituciones de salud se describirán los inicios de estas ya que originalmente se formaron por instituciones religiosas a principios de nuestra era, su fuente de ingreso se debía a la caridad, no solo para atender a los enfermos sino también para recibir ancianos, niños huérfanos, siempre y cuando tuvieran la afiliación religiosa correspondiente.

Los primeros hospitales surgieron en el año 1136, su desempeño se basaba en la atención de enfermos que arribaban a la institución, dicha actividad fue la base hasta finales del siglo VI.

Dentro de la época de la colonia, Cortés funda el hospital de la Inmaculada Concepción. En 1781 se crea el Hospital Provincial de San Andrés, último de la Colonia establecido en la ciudad de México. (Valera, 2009).

Después de la colonización el Estado de Veracruz se convirtió en uno de los puntos principales entre la comunicación entre México y España se inició con la construcción de numerosos y pequeños hospitales, así como la idea de que no fueran administrados por frailes, aunque continuaban con las actividades albergando indigentes, huérfanos, magos y menesterosos.

Los primeros hospitales se encontraron bajo la administración de la iglesia, realizaban mayor número de actividades religiosas que médicas, ya que en ese entonces significaba la posibilidad de ofrecer hospitalidad a personas que necesitaban de ella.

En nuestro país las labores generales que realizaba el personal del hospital se enfocaron a la catequización de los indios. Los pacientes indígenas que asistían eran internados, se les ofrecía lugar donde resguardarse, alimento, vestido, además del cuidado de un fraile (Viesca, 2010).

En la mayor parte de los casos las actividades principales que realizaban los frailes con los pacientes era vigilar el curso natural de la enfermedad, prever y tratar de evitar las complicaciones, ya que prácticamente no existían los medicamentos de gran efecto, lo comúnmente utilizado eran los purgantes, los catárticos, los eméticos y los estípicos, cuya acción era gradual.

Los motivos de consulta atendidos se generalizaban en curaciones de heridas, llagas, úlceras y lesiones producto de infecciones. Las grandes cirugías eran nulas, salvo la atención de heridas recientes, amputaciones y urgencias absolutas.

En el caso de alguna estrangulación de hernias preferían dejar morir al paciente ante la imposibilidad de poder hacer algo por él (Viesca, 2010).

Como tal el psicólogo no existía y obviamente no tenía inserción las actividades eran realizadas por la iglesia en su mayoría.

A manera de conclusión se considera a los hospital como la parte integrante de una organización médica y social, cuya misión consiste en proporcionar a la población una asistencia médico sanitaria completa, tanto curativa como preventiva cuya, y cuyos servicios externos irradian hasta el ámbito familiar; el hospital es también un centro de formación de personal médico sanitario y de investigación biosocial. (Foucault, 1978).

Dado el contexto histórico previo, a continuación se aborda el tema del psicólogo clínico y la relación que tiene con las instituciones de salud, para profundizar más el tema se enfatiza sobre las actividades que desempeña dicho profesional dentro de un hospital.

3.1.1 Papel del psicólogo clínico en los hospitales

El trabajo de la Psicología en las instituciones de salud sólo se hace posible si existe un órgano que coordine, regule, brinde una metodología de acción, planifique y evalúe todas las actividades relativas a la atención psicológica que se efectúen en dicha institución. Este órgano lo constituye el Servicio de Psicología, el cual debe cumplir por igual con todas las condiciones, organización y funcionamiento que el resto de los servicios institucionales en salud.

Las múltiples actividades que se pueden desarrollar en un Servicio de Psicología en una institución de salud son las siguientes:

- Brindar atención psicológica a los pacientes, familiares y personal asistencial de la institución.
- Utilizar y aplicar diferentes formas y técnicas de intervención psicológica a nivel individual, grupal e institucional.

- Integrarse al trabajo multidisciplinario de los diferentes servicios de la institución.
- Contribuir a elevar la satisfacción de la población con los servicios recibidos, participando en la evaluación y ajuste de los mismos a las expectativas de la población y a las posibilidades crecientes de la institución.
- Desarrollar una línea de investigación central y proporcionar la información requerida con un programa metodológicamente orientado por los propios objetivos del servicio en la institución.
- Llevar a cabo la atención a pacientes portadores de enfermedades crónicas no transmisibles, a pacientes trasplantados, el trabajo con los familiares en general, con los familiares de los donantes, el trabajo en las clínicas educativas, el trabajo con los diferentes grupos multidisciplinarios, en fin, en todas las áreas que se han ido desarrollando en esta institución ha estado presente y se ha ido desarrollando a la par de la Psicología de la Salud (Zas, 2001).

Todas estas funciones tienen algo en común, buscan rescatar la igualdad que se presenta en cada acción, en cada momento y en cada eslabón del proceso asistencial que se produce en las instituciones de salud.

Por otra parte son muchas las tareas que el psicólogo clínico en un hospital puede emprender utilizando diversos medios que pueden ir desde el diagnóstico clínico, el diagnóstico institucional, la intervención psicológica individual, familiar, grupal e institucional. Para poder comenzar con estas tareas es importante que un psicólogo cuente con la habilidad de crear una visión clínica, una visión social y una visión institucional, refiriéndonos a visión como la manera de involucrarse en estos procesos.

Esta mirada tridimensional apropiada en el contexto de una serie de premisas metodológicas de trabajo y de un instrumental técnico integrado, es lo que le permite realizar sus tres tareas básicas: la prevención, el diagnóstico psicológico y la intervención psicológica.

No puede haber una atención de calidad en el sector de la salud si no existe una conducta ética en nuestros profesionales. Los problemas éticos son uno de los indicadores más importantes que hablan a favor del detrimento de la atención que se presta en una institución de salud (Zas, 2001). Realizando una comparación con un hospital del viejo continente referente a las actividades que desempeña un psicólogo en hospitales se encontró que dentro de las funciones principales se desempeña la atención a pacientes que por su enfermedad física pueden ser susceptibles a ser tratados extra hospitalariamente para ser evaluados y atendidos por parte del especialista. En segundo punto los pacientes reciben una atención integrada, dejando de ser su dolencia una patología física, para pasar a ser concebida y, por tanto, tratada, desde una verdadera intervención biopsicosocial.

Además dentro del hospital el psicólogo perteneciente al hospital del viejo continente realizará un trabajo multidisciplinario con el resto del personal del equipo de la institución, dentro de las relaciones que mantendrá se encuentra ligado el médico, psiquiatra, anestesiólogo, reanimador, terapeuta físico, oncólogo, neurólogo, cardiólogo, nutriólogo, etc.

El trabajo del psicólogo dentro de un sistema hospitalario abarca un amplio sin fin de problemas, trastornos, dificultades, etc., no solo propiamente de la salud mental, sino también en aquellos casos en los cuales existen problemáticas en el comportamiento.

La intervención de un psicólogo en Europa es requerida para atender situaciones que tienen que ver con el afrontamiento de los pacientes que deterioran su salud, se convierten en foco vulnerable que supone cualquier enfermedad relativamente grave. Además se les brinda el servicio a aquellas personas con antecedentes psiquiátricos y/o psicológicos que requerirán supervisión durante su ingreso. Pero

también es precisa la asistencia psicológica en procesos de enfermedades crónicas que, aún no revistiendo gravedad, condicionan la calidad de vida de la persona (Albarracin, 2008).

3.2 Papel del psicólogo clínico dentro de un hospital del IMSS

Actualmente y desde hace 22 años el IMSS cuenta con el servicio de psicología clínica. Su escenario laboral está determinado por la Guía de Actividades de Psicología en el Proceso de la Atención Médica (GAPPAM) y en esta se describen tres actividades principales: 1. Proceso de Consulta Externa, 2. Proceso de urgencias o de administración continua, y 3. Proceso de hospitalización. La finalidad de la Guía es asumir el compromiso de proporcionar atención psicológica con oportunidad, calidad, sentido social, y satisfacción del usuario, así como del prestador del servicio, a través de mejorar la eficiencia en la operación y de mantener niveles de aseguramiento de la calidad de prestaciones que se otorgan en las unidades médicas del sistema. Con la presencia de dicho manual se da a conocer que el trabajo de los psicólogos en el proceso de atención médica, no debería de realizarse de manera aislada, sino en coparticipación con el equipo médico.

El psicólogo clínico dentro del IMSS tiene la función de:

- Realizar estudios psicodiagnósticos de los asegurados y beneficiarios para su tratamiento posterior.
- Aplicar técnicas estadísticas en la interpretación y manejo de pruebas.
- Coparticipar en el equipo psiquiátrico multidisciplinario (2 psiquiatras y 21 neurólogos) Equipo de salud Mental.
- Realizar tratamiento de enfermos mentales y de rehabilitación.
- Realizar psicoterápica individual, de pareja, familia y de grupo.
- Aplicar modelos de terapia de múltiple impacto asociado o no a los psicofármacos.

- Desarrollar la psicología de enlace en módulos de primer nivel, en hospitales generales y hospitales de especialidades.
- Informar sobre estadísticas y resultados de las labores desempeñadas.

3.3 IMSS

El IMSS es la institución de seguridad social más grande de América Latina, pilar fundamental del bienestar individual y colectivo de la sociedad mexicana y principal elemento redistribuidor de la riqueza en México.

3.3.1 El nacimiento

El nacimiento de la seguridad social en México surge a través del Instituto Mexicano del Seguro Social, que al no contar con alguna otra infraestructura hospitalaria importante dentro del país se da a la tarea de alquilar edificios y hospitales privados lo cual le obliga a comenzar con la edificación de sus primeros centros de trabajo en toda la República Mexicana, logrando en su momento el mayor número de camas hospitalarias y de modernización, sobre todo en provincia. (Valera, 2009).

Las reivindicaciones para la clase trabajadora se plasmaron desde la Constitución Política de 1917, el Artículo 123 establece, entre otras medidas, responsabilidades de los patrones en accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, así como también la obligación de observar los preceptos legales sobre higiene y seguridad.

Sin embargo, no fue sino 26 años después cuando bajo el gobierno del Presidente de la República Manuel Ávila Camacho se logró hacer realidad este mandato constitucional.

En su discurso de toma de posesión, el primero de diciembre de 1940, el Presidente Ávila Camacho anunció:

"...todos debemos asumir desde luego el propósito, que yo desplegaré con todas mis fuerzas, de que un día próximo las leyes de seguridad social protejan a todos los mexicanos en las horas de la adversidad, en la orfandad, en la viudez de las mujeres, en la enfermedad, en el desempleo, en la vejez, para sustituir este régimen secular que por la pobreza de la nación hemos tenido que vivir".

El 19 de enero de 1943 nació el Instituto Mexicano del Seguro Social, con una composición tripartita para su gobierno, integrado, de manera igualitaria, por representantes de los trabajadores, de los patrones y del Gobierno Federal. De inmediato comenzó a trabajar su Consejo Técnico.

El 6 de abril de 1943 se funda el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), que hoy en día constituye la organización sindical más grande del apartado A del Artículo 123 Constitucional. El decreto de creación del IMSS preveía la puesta en marcha de los servicios para el 1° de enero de 1944. (IMSS, recuperado de: http://www.imss.gob.mx/instituto/historia/Pages/el_nacimiento.aspx)

3.3.2 Los inicios

En un principio el Seguro Social protegía solo al trabajador, como un avance en relación con otras instituciones extranjeras, a partir de 1949, los beneficios se extendieron a los familiares, excepto en la atención necesaria por contingencias laborales.

Sin embargo, los primeros tiempos no fueron fáciles

Evoca Víctor Manuel Zertuche, fundador del IMSS:

"...fueron difíciles porque había resistencia de ciertas organizaciones que se creían afectadas en sus intereses y tuvimos bastantes problemas; problemas muy serios que hubo en el centro de la ciudad y en el edificio de Rosales y Mariscal, pero pues poco a poco fuimos logrando que las cosas se desvanecieran, para que el Seguro fuera instituido debidamente".

En la capital del país, el Seguro Social fue acreditándose. Hubo que responder de inmediato a la demanda de atención, incluso contratar servicios de particulares.

Para entonces el movimiento obrero, convencido de las bondades del Seguro Social, se constituyó en uno de sus principales defensores, situación que se ha mantenido hasta la fecha.

Posteriormente fue necesario, apresurar la construcción de clínicas y hospitales propios. En la avenida Reforma, una de las más bellas y simbólicas de la capital, se inauguró en 1950 su edificio central, que para la época era grande y moderno.

Una de las obras de mayor trascendencia para el IMSS fue la construcción, en 1952, del primer centro hospitalario, conocido como "La Raza". (IMSS, recuperado de: <http://www.imss.gob.mx/instituto/historia/Pages/inicios.aspx>)

3.3.3 Crecimiento y expansión

Conforme el IMSS extendió su sistema, también logró su consolidación financiera y la diversificación de servicios en busca de un sólido concepto integral de seguridad social.

En 1963 se inaugura el Centro Médico Nacional, el IMSS continuaba diversificando sus servicios. Centro Médico Nacional, ahora conocido como "Siglo XXI".

Asimismo, se creó la red de teatros del Seguro Social.

En sus centros deportivos y de seguridad social, el IMSS comenzó a ofrecer otras alternativas a la promoción de la salud. Ahí se han hecho también campeones de talla internacional que han dado prestigio al deporte mexicano.

3.3.4 Misión del IMSS

El instituto Mexicano del Seguro Social tiene un mandato legal derivado del artículo 123 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Su misión es ser el instrumento básico de seguridad social, establecido como un

servicio público de carácter nacional, para todos los trabajadores y sus familias. Es decir, el aumento en la cobertura de la población se persigue como un mandato constitucional, con un sentido social.

Por su parte, el Artículo 2 de la Ley del seguro social (LSS) establece que la seguridad social tiene por finalidad garantizar el derecho a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo, así como el otorgamiento de una pensión que, en su caso y previo cumplimiento de los requisitos legales, será garantizada por el Estado. En este sentido, el instituto proporciona a sus derechohabientes una gama de seguros que permita cumplir con lo establecido en la Ley y sobre todo brindar tranquilidad y estabilidad a sus trabajadores y sus familias ante el acaecimiento de cualquiera de los riesgos especificados en la LSS. El seguro Social comprende el Régimen Obligatorio y el Régimen Voluntario. Los esquemas de prestaciones, requisitos y contribuciones para tener acceso a estos regímenes son diferentes en cada caso y están claramente establecidos en la LSS.

Esta se despliega en dos vertientes:

- Como institución **administradora de riesgos**:

Administra los distintos ramos de seguro que prevé la LSS, requiriendo de una adecuada gestión de las contribuciones y los recursos financieros para proporcionar las prestaciones en especie y en dinero; y,

- Como entidad **prestadora de servicios**:

Fomenta la salud de la población trabajadora asegurada y de sus familias, de los pensionados y de los estudiantes de manera integral, a través de la provisión de servicios preventivos y curativos médicos, de guarderías y de prestaciones económicas y sociales previstos en la LSS. (IMSS, recuperado de: <http://www.imss.gob.mx/instituto>)

Derechos de los pacientes:

- Los pacientes tienen derecho a:
- Atención médica adecuada y oportuna
- Información precisa, oportuna y veraz sobre su diagnóstico, pronóstico y tratamiento
- Aceptar o rechazar el tratamiento o procedimiento terapéutico que se le ofrezca
- La confidencialidad de la información que proporcione a su médico
- Otorgar su consentimiento por escrito con fines de diagnóstico o terapéuticos
- Una segunda opinión sobre el diagnóstico
- Atención médica de urgencia
- Un expediente clínico completo y obtener un resumen médico por escrito si lo necesita.
- Servicio de medicina preventiva
- Presentar su queja o inconformidad en caso de existir alguna irregularidad en la atención recibida
- Solicitar y obtener la información completa y oportuna respecto de los trámites que deba realizar
- Recibir del personal del IMSS, en todo momento, un trato digno y eficiente. (IMSS, recuperado de: <http://www.imss.gob.mx/derechoH>)

Referente al tema de los derechos de los pacientes cabe mencionar que dentro del artículo IV del capítulo 1 de nuestra Constitución Política se menciona textualmente: toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá bases y modalidades para el acceso de los servicios de salud (Valera, 2009). Por tal motivo toda persona puede contar con el acceso a una atención de salud, sobre todo de calidad.

Por otra parte con base a lo revisando dentro de este capítulo se destacan las actividades que realiza el psicólogo clínico dentro de una institución a nivel

nacional, sobre todo debe de mantenerse apegado a sus procesos y procedimientos con la finalidad de cumplir los objetivos para brindar el servicio de calidad que se busca otorgar el departamento de psicología clínica.

Es por tal motivo que con el paso del tiempo las actividades, como las demandas de atención de la sociedad han ido cambiando y es el psicólogo clínico el encargado de brindar los servicios para la atención de los diversos padecimientos que los ciudadanos manifiestan, por ende se planteó el tema de investigación del presente proyecto y encontrar el tipo de actividades que se desempeñan con base a su lugar de trabajo y tipo de población atendida.

A manera de conclusión del capítulo podemos observar como aportaciones relevantes la creación y desempeño de los hospitales en sus inicios, posteriormente se aborda el tema de la creación de los hospitales en México con la finalidad de dar a conocer actividades iniciales desempeñadas por los profesionales de la salud, además se mencionan cuáles son los derechos que tiene tanto la institución como el derechohabiente dentro del IMSS que es una parte medular para dar a conocer responsabilidades de ambas partes.

Con la creación de los hospitales, la incursión del psicólogo clínico dentro del área de la salud se correlaciona con el objetivo principal de la presente investigación el cual es determinar las funciones que el Psicólogo Clínico realiza en hospitales regionales de la ciudad de México en función de las demandas institucionales, a fin de formular propuestas que amplíen el campo de trabajo del Psicólogo Clínico y permitan el mejor cumplimiento de los objetivos de las instituciones.

A partir de estas especificaciones que se han venido describiendo a lo largo de los capítulos se puede dar paso a la importancia que tiene la propuesta de investigación del presente trabajo el cual es determinar las funciones que el psicólogo clínico desempeña en hospitales regionales de la ciudad de México.

MÉTODO

Objetivo

Identificar las actividades que desempeñan los psicólogos clínicos en tres diferentes hospitales pertenecientes al IMSS, a fin de formular propuestas que amplíen el campo de trabajo del Psicólogo Clínico y permitan el mejor cumplimiento de los objetivos de las instituciones.

Hipótesis:

1. El psicólogo clínico desempeña las actividades necesarias de acuerdo a los requerimientos institucionales y conceptos teóricos existentes.
2. El psicólogo realiza las actividades que le demanda la institución.
3. Los psicólogos llevan a cabo las actividades que establece la teoría existente.

Sujetos. Siete Psicólogos Clínicos, tres hombres con un rango de edad de los 30 a los 37 años de edad, cuatro mujeres con un rango de 30 a 40 años, el total de los participantes se encuentra titulado edad de los que se desempeñen como tales en tres hospitales regionales de la ciudad de México.

Escenario: El estudio de campo se llevó a cabo visitando tres hospitales regionales de la ciudad de México y de estas visitas se obtuvo la información requerida. Las clínicas visitadas fueron el hospital General de zona #40 ubicada sobre I av. De los insurgentes, la Unidad Médica Familiar ubicada en la Raza ubicada entre eje 1 poniente y circuito interior y la Unidad Médica de Alta especialidad sobre la avenida politécnico, esta última instalación como la más actualizada ya que los dos primeros hospitales es notorio el paso del tiempo, la falta de mantenimiento en su iluminado, imagen y equipo de trabajo.

Instrumentos. Se utilizaron un par de entrevistas semi estructurada (anexo #1, #2) para identificar las funciones que en general realiza el Psicólogo Clínico dentro de su espacio de trabajo además de definir en detalle las características, demandas, rol que desempeña el psicólogo dentro de los hospitales.

El tipo de estudio realizado contó un diseño no experimental transeccional exploratorio con aplicación en campo.

Materiales. Una grabadora Olympus modelo VN-6000, libreta de notas y bolígrafos.

Procedimiento: La investigación se llevó a cabo inicialmente por el interés de conocer que es lo que realiza un profesional dentro de una institución de salud tan grande como lo es el seguro social, para ello se tuvo la fortuna de conocer a personal administrativo que labora en las instancias donde se llevó a cabo la investigación dicho personal facilitó las entrevistas directas con los profesionales.

Se planteó a los delegados sindicales la propuesta de titulación, la cual les pareció interesante y por este mismo medio se hizo llegar la propuesta para poder llevar a cabo las entrevistas directas con los psicólogos, éstas se llevaron a cabo al término de sus actividades o bien en el momento en el cual un paciente no llegaba a su cita por lo tanto se aprovechaba el tiempo para poder indagar en la investigación.

Al término de las entrevistas se solicitaba a los Psicólogos realizar una discusión verbal del cuestionario implementado en la investigación.

Análisis de resultados. Se analizaron los resultados obtenidos por parte de la implementación de la entrevista semi-estructurada mediante un análisis de frecuencias de acuerdo a la aparición de los componentes del papel de los psicólogos entrevistados.

Se realizaron graficas comparativas que permiten diferenciar los resultados encontrados con lo teóricamente expuesto referente a las actividades que la teoría indica deben realizarse y lo que en realidad se desempeña como función.

RESULTADOS

A continuación se describirán los datos obtenidos en las entrevistas realizadas a los psicólogos clínicos que laboran en tres diferentes hospitales pertenecientes al IMSS de la ciudad de México.

Entrevista a psicólogas de la Unidad Médica de Alta Especialidad

Entrevista 1

Organización: Es una institución de salud del IMSS dedicada al área de medicina física denominada Unidad Médica de Alta Especialidad. El nombre del puesto del psicólogo es tal cual Psicólogo. Tienen un impacto en el organigrama a nivel del médico especialista.

Las desventajas con las cuales se puede encontrar un psicólogo incursionando en el área clínica son las siguientes: es un área muy estigmatizada, poco aprovechada, muchos médicos desconocen y desconfían de las funciones que desempeña, además de las habilidades con las cuales cuenta el psicólogo clínico, esto lo comenta por falta de preparación por parte de estos profesionales. Además se puede encontrar con quienes tratan de ejercer la profesión sin tener las herramientas o la experiencia necesaria. Lo cual no genera una impresión adecuada con los demás profesionales.

El trabajo del psicólogo dentro de la institución es importante debido desempeña un papel de suma relevancia ya que sin la detección que realizan a los pacientes se pensionarían de manera fácil, por otra parte comenta que suelen ser un filtro de detección sobre los pacientes psiquiátricos. Reiteró la importancia en la función del psicólogo en el ambiente hospitalario. También comentó que la psicología está limitada en hospitales de alta especialidad, para el se debería de incursionar en situaciones de prevención realizando funciones de campo dentro de la Unidades de Medicina Familiar, debido a que existe una jerarquización en los hospitales dentro del IMSS primeramente se parte de las Unidades de Medicina Familiar, en las cuales capta a la población y la cual va filtrando a esta a las diferentes

especialidades, es por eso que al psicólogo se le exige hoy en día en el IMSS, se le solicita una especialidad la cual va a poder desempeñar en las Unidades de Medicina Especializada.

Dentro del instituto es muy limitada la población de los psicólogos, alrededor de un 3% de 100 comparado con los médicos.

Condiciones de trabajo: El ingreso que se percibe dentro de la institución es de \$12,000 quincenales, con descuentos de caja de ahorro, impuestos, prestamos alrededor de \$8,000, y recomienda tener 2 trabajos para poder mantener un adecuado estilo de vida. Este sueldo no le parece adecuado por toda la responsabilidad que tienen en sus manos y por todas las actividades que desempeñan.

Comparado con otras instituciones el psicólogo reporta que conocer los ingresos de sus colegas y comenta que en PEMEX aproximadamente el sueldo de un psicólogo neto es de \$15,000 y sin descuentos aproximadamente \$22,000.

Por otra parte se puede encontrar que el trabajo del psicólogo dentro de la organización es mal valorado, con lo cual no está de acuerdo porque no está a la par de otras profesiones, como comparación los médicos, médicos especialistas, en cuestión de sueldo varía entre un 20 y 30% más para los médicos especialistas en comparación con el psicólogo especialista. Y dentro de su trabajo principalmente interactúa con los médicos.

Desarrollo Profesional: Su formación académica la llevó a cabo en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, tiene un nivel de estudios a nivel Maestría en Terapia Breve, la formación académica recibida no concuerda con sus funciones actuales. Los estudios adicionales con los que cuente cada psicólogo dependerán del área en que se desarrolle, el psicólogo propone contar con técnicas que faciliten abordar el amplio espacio que brinda el hospital, comenta que el clínico no solo es aquel profesional que se sienta a atender al paciente, lo atiende y lo deja ir.

La problemática que más atienden es la depresión.

Los estudios adicionales con los que cuenta le son útiles para su desempeño actual debido a la cuestión de la terminología médica que se maneja ya que son la base para comprender las notas de envío y lo que presenta el paciente.

Las actividades que desempeña requieren de una especialización y una actualización constante para poder apropiarse de los términos médicos.

Para el psicólogo la experiencia es necesaria para el desarrollo de las funciones que lleva a cabo en su práctica como profesional porque es la que va dando nuevas herramientas para el desempeño óptimo. Comparándolo con los pilotos aviadores comentó que mientras mayor sean las horas de vuelo la experiencia es mayor.

Perfil del psicólogo en la institución: El grado mínimo de estudios para formar parte de la institución es nivel Licenciatura, aunque el sugiere tener como mínimo una maestría, además un psicólogo debe contar con habilidades profesionales para desarrollarse en su puesto por ejemplo sugiere tomar un curso sobre terminología médica para tener conocimiento de los tecnicismos que se manejan y saber a que se refieren. Adoptar el lenguaje médico. Aunado a esto sugiere mantener la mejor actitud, ser amable y dar buen trato a lo pacientes en los horarios de consulta.

Una de las sugerencias que aporta a los jóvenes que aun se encuentran estudiando y quisieran ingresar a la institución es que incursionen a la práctica clínica que adquieran el conocimiento que se requiere para incursionar en un hospital. La recomendación que hace para quien ya son profesionales es contar con una actualización constante, además participar como ponente, participar en la organización en al cual se desempeñe. Adecuarse hacia la población.

Ética: En esta área el psicólogo considera a la ética como importante ya que es algo que se debe de llevar a cabo en todo momento y para toda la vida, se fundamenta en el código ético del psicólogo y profesionalmente trata de evitar

problemas ya sea de índole profesional o legal. Además la lleva a cabo en su desempeño manteniendo un punto de vista ético ante las situaciones.

Funciones del Psicólogo: El psicólogo clínico comentó durante la entrevista que no cuenta con un modelo teórico específico debido a que de acuerdo a las características o la problemática que reporte un usuario aplica la corriente teórica que más se adecue a la necesidad, debido a que en la unidad se tratan cuestiones de rehabilitación, lo comenta debido a que el perfil del psicólogo es limitado para el. Su trabajo está enfocado principalmente a la evaluación de pruebas psicométricas para determinar daños orgánicos, estudios de personalidad y delimitar si existe o no una ganancia secundaria la cual fue explicada como una sobreactuación de los padecimientos que puede reportar debido a que son candidatos a recibir una pensión. Y es por esa manera que no aplica una corriente teórica en especial. A lo cual comentó “si tú me preguntas que modelo ¿Cuál te contesto?”.

Por otra parte ha estado incursionando en diferentes hospitales y claro que en estos ha tenido que adoptar un determinado modelo y aun así los psicólogos se tienen que adaptar a las cuestiones institucionales que el hospital demanda.

Comenta que el área clínica no solo es un hospital, depende de las características de donde se encuentre laborando, el marco del psicólogo está totalmente restringido y no por ello es menos importante. Dentro del área de psicología en el hospital el área de aprendizaje es muy extensa no solo se basa en la relación psicólogo paciente, realizan investigación y participan en talleres como ponentes.

Por otra parte el psicólogo reporta que podría recurrir a diversas corrientes psicológicas dependiendo de las actividades y necesidades de cada institución.

Dentro de las funciones que desempeñan dentro de la institución comentó que la evaluación la llevan a cabo primeramente por medio de la nota de envío que el

paciente reporta debido a que muchos casos son canalizados al área de Psicología por parte del médico que ya proporciono un diagnóstico del paciente.

Su función es entrevistar para tener la información del paciente, corroborar el diagnóstico para determinar si es el adecuado en cuanto a lo psicológico se refiere; además realiza su valoración, tratamiento y sus conclusiones. Otra función que desempeñan es el diagnóstico para el cual se rigen a través del DSM IV, además de realizar intervención, prevención que se realiza por medio de talleres, investigación con un reporte diario de los pacientes y casos que se atendieron en el día, enseñanza por medio de la impartición de talleres, asesoría comenta que si la realizan porque rotan a los estudiantes y la ofrece a los colegas que se acerquen a el. La consultoría la realizan porque salen fuera del instituto a impartirla.

Para estas funciones tienen un tiempo aproximado de 6 horas y media de las cuales tienen que dividir su tiempo para realizar evaluación, dar el diagnóstico, impartir talleres, valorar alumnos, comenta que el tiempo uno mismo lo determina.

Los pacientes que acuden por primera vez al servicio se les otorgan 60 minutos y ya subsecuentemente 45 minutos. Además realizan una jerarquización diaria de los pacientes que atienden, de los diagnósticos de los más frecuentes, de los pacientes de primera vez así como de los subsecuentes.

El número de sesiones que aplican por paciente depende del hospital en donde se encuentra oscila en 3 sesiones con alguna valoración hasta poder atender a un paciente por tres años, en la institución a la cual se aplicó la entrevista tienen límite de un mes y medio para poder atender como máximo. Las veces por semana van desde 1 ó 2 veces y lo determinara el psicólogo.

El tiempo que implementa para cada una de las funciones que realiza suele ser variable no lo tiene especificado ya que las actividades cambian constantemente.

Impartió un taller de comunicación para todos los trabajadores el cual le tomo prepararlo alrededor de 2 meses y tuvo una duración estimada de 10 horas, tuvo valor curricular.

Para cada una de las funciones que realizan el psicólogo comenta que las lleva a cabo por la necesidad del hospital, las lleva a cabo dependiendo de las características del paciente, los instrumentos que emplea son entrevistas, pruebas psicométricas.

Las funciones que no lleva a cabo fue la correspondiente a la administración debido a que en el hospital en donde se encuentran la administración en psicología no está estipulada, la podría realizar a menos que él se involucre en otra área, pero esta no la puede ejercer porque no le corresponde.

A la investigación no le dedica el tiempo, no ha tenido tiempo ni interés, esta desconectado, cuando era joven tuvo interés pero en este momento ya no, sus opciones van enfocadas a otro aspecto.

Entrevista 2

Organización: Es una institución de salud del IMSS dedicada al área de medicina física. Cuenta con un cubículo reducido y áreas verdes que se encuentran dentro del hospital en las cuales realiza actividades con niños y dentro de estas se encuentra la evaluación o algún tipo de proceso o tratamiento. El lugar que ocupa el psicólogo dentro de la institución no lo conoce debido a que tiene 15 días en su puesto actual, comenta que el lugar del psicólogo dentro de la institución se encuentra debajo que el de un médico, comenta que ella estuvo trabajando en la clínica No 24 del IMSS y el psicólogo se encuentra a nivel de los especialistas, esta división esta conformada por los médicos familiares, los médicos de base y los especialistas, los administrativos y los directivos. El impacto que tiene el puesto del psicólogo se encuentra a la par del médico especialista. No le ha costado trabajo obtener el reconocimiento con ningún especialista, le ha ayudado mucho su facilidad de socializar.

Las desventajas que ha observado dentro de la institución es que existe una diferencia de trabajo en cuanto a los diferentes hospitales se refiere, comenta que

en la clínica 24 existe un proceso mucho más amplio refiriéndose a lo terapéutico desde un inicio a fin y dentro de la clínica que se encuentra laborando se enfocan más a la evaluación, dictámenes, cuestiones más psicométricas. Las ventajas con las que cuenta es que aplican una cantidad enorme de pruebas, además tiene la ventaja de apoyar al médico que canaliza a los pacientes y apoyan el tratamiento que se da en otras áreas ya sea en lenguaje, recuperación o una rehabilitación específica. Otra ventaja con la que cuenta son los 60 minutos de tiempo de atención al paciente a diferencia de la clínica 24 en la cual solo contaban con 20 minutos para trabajar la terapia breve con el usuario.

El perfil del psicólogo clínico que pide la institución no lo conoce debido a que tiene muy poco tiempo de haberse incorporado al trabajo. Curricularmente conoce los estudios que requiere la persona interesada en entrar, es necesario que se encuentren ligados con la psicología clínica, que hayan tenido una experiencia con psicología clínica y que manejen elementos básicos de la psicología clínica. Esto lo comenta debido a que esos fueron los lineamientos que le solicitó la institución.

Condiciones de trabajo: La psicóloga comenta que con respecto a la opinión de las enfermeras al psicólogo clínico le pagan bastante bien, es buena paga no la mejor, pero es aceptable, como está a la altura del médico especialistas podría decirse que están dentro del rango económico aceptable.

Dentro de la institución hay formas de jerarquizar a los empleados cuando se es "08", solo les brindan el sueldo sin prestación más que la seguridad social. Cuando se es "02", es el sueldo más prestaciones. Cuando se tiene "Base" es el sueldo más prestaciones, se gana más pero vienen los descuentos. El sueldo percibido oscila entre \$8,000 y \$15,000 quincenales. De los cuales comenta que esta de acuerdo con la paga; sin embargo si uno es ambicioso nunca será suficiente el sueldo con las actividades que uno realice, por otra parte en un consultorio particular se puede ganar mucho más de lo que pagan dentro del IMSS, aproximadamente \$25,000 en la práctica privada.

En cuestión del valor que se le da al trabajo del psicólogo en el instituto en general por muchos es conocido el trabajo y el servicio de psicología clínica, por otros es desconocido en un 40% y por otros más es descalificado alrededor del 20%, ya que en algunas ocasiones el usuario solo es enviado a psicología clínica sin tener conocimiento acerca del servicio del cual va a recibir atención y en esos casos es necesario aplicar todo un procedimiento para conocer si requiere o no el servicio. Para lo cual no esta de acuerdo con esta valorización porque todos los servicios deben de tener la misma importancia.

Y por último comenta que dentro de la institución se desarrolla con profesionales como el Médico, Administrativos, Intendencia, Jefes, Terapeuta Ocupacional, terapeuta físico, Enfermeros, Chofer de Ambulancia, Camillero, en general con todo el personal.

Escolaridad y formación: Es egresada de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, cuenta con una maestría en Farmacodependencia otra maestría en teoría Psicoanalítica y actualmente se encuentra realizando dos doctorados uno en ciencias sociales en la UAM Xochimilco y el otro doctorado lo realiza en Educación, los cuales le ayudan con su desempeño actual. La formación académica que llevó a cabo le es utilizable para desarrollar sus actividades, sin embargo cree necesario tomar cursos y actualizaciones para apoyar las tareas que lleva a cabo.

En cuestión de la experiencia requerida para desempeñarse dentro del área laboral ésta es muy importante debido a que la psicología clínica comparada con la medicina tiene que ver mucho con la práctica y entre mayor práctica cuente el psicólogo mayor será la precisión, en conjunto con su experiencia y facilidad para manejar los casos que se presenten día con día.

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico: El nivel mínimo de estudios para ingresar es Licenciatura, no solicitan estudios especializados para ocupar el puesto, sin embargo al contar con ellos se tiene mayor ventaja, si

se tiene alguna especialidad o posgrado esta ventaja comenta que es a nivel de reconocimiento por parte de compañeros de área y por los de trabajo.

Por otra parte comenta que una ventaja de contar con los estudios de especialización es que en la selección en la cual estuvo y disputo el lugar junto con otros 5 psicólogos para poder cubrir el puesto, solo dos contaban con maestría terminada y fueron los que se quedaron con la vacante.

Las habilidades profesionales y personales con las cuales debe contar un psicólogo clínico es la escucha, es algo básico, ya que si no hay una buena escucha no existe una buena entrevista un buen proceso y no tendría sentido. Además considera importante la observación y la facilidad de palabra.

En cuanto a habilidades personales, dentro de la institución uno mismo se debe ir ganando el respeto, la sociabilidad, el reconocimiento, esto con el trabajo y la actitud que uno muestre, si en algún caso el psicólogo se llegase a aislar no se le reconocería y es muy difícil que salga a relucir dentro de la institución.

Dentro de la evaluación que realizan para ingresar al instituto solicitan ciertas habilidades y características, comenta que dentro de las pruebas solicitan mucho el respeto, la cordialidad, la apertura, la sociabilidad, seguridad, conocimiento de capacidades de uno mismo.

Por otra parte comenta que la familiarización con su demás compañeros no le ha resultado complicada debido a que es muy sociable y los mismos compañeros de trabajo integran al personal nuevo para tener una mejor relación e incluso el Director pide que el personal nuevo se presente para tener el conocimiento de su nuevo personal.

Dentro de las limitantes existe un desplazamiento de la psicología debido a que se encasilla a la psicología dependiendo de las actividades que se desarrollan en el hospital, ya que como en el hospital se tiene generalizado el trabajo del psicólogo a evaluar se tiene esa idea generalizada, por otro lado dentro del

hospital No 24 se trabaja en el tratamiento con niños y no solamente se trabaja con esa población sino que se atiende a toda la población de diferentes edades, además los psicólogos clínicos intervienen en las situaciones de las pensiones sin embargo se desconoce por parte de los demás profesionistas este tipo de trabajo que se realiza por parte del psicólogo clínico. Cabe señalar que dentro de los hospitales psiquiátricos el psicólogo clínico se encuentra relegado al servicio de los médicos o del trabajo de éste.

Las sugerencias que ofrece a las personas que aún se encuentran estudiando y les gustaría incursionar en esta área es la actualización debido a que las enfermedades van cambiando con los tiempo, además promover el trabajo de la psicología clínica y que la valoren, abrir las perspectivas a partir del trabajo realizado por uno mismo para no quedar encasillados, además de impulsar la labor del psicólogo. Jugar un poco con la cuestión de la apertura del trabajo que brinda la institución para realizar proyectos en puerta, demostrar la funcionalidad que pueden tener las diferentes técnicas que se aplican en psicología clínica y demostrar que de miles de maneras se pueden tener los resultados y avances que es lo que demanda la institución.

Ética profesional: Considera importante la ética y lo fundamenta en el código ético del psicólogo, además existe una ética dentro del IMSS, la ética en la práctica psicológica que enseñan dentro de la Licenciatura y Maestría. Esta ética la lleva a cabo en sus funciones dentro de las cuestiones más pequeñas, por ejemplo la puntualidad en las sesiones procura llegar 15 minutos antes de su sesión para preparar materiales, tener la situación preparada.

Funciones: Emplea la corriente cognitivo conductual por cuestiones de la institución, aunque su corriente de orientación es el psicoanálisis y comenta que dependiendo el paciente en ocasiones es el tipo de corriente que utiliza.

Dentro de las funciones que realiza en su práctica cotidiana se encuentra la evaluación, la cual la realiza en un 100% de sus actividades, la intervención en un

80%, el diagnóstico en un 100%, la prevención en un 60-70% debido a que esta va encaminada en relación al cuidado que puede tener un paciente y se maneja directamente con sus familiares, asesoría en un 60% y consultoría en un 60%.

El tiempo que le dedica a estas funciones es llevado a cabo por sesiones desde la primera entrevista, en la segunda por lo general evalúa y en la tercera realiza un diagnóstico o decide el tipo de tratamiento, si el usuario requiere de mayor número de sesiones realiza una anotación en su diagnóstico para que la persona continúe en el servicio, por otra parte si se observa que existe un daño orgánico en el paciente se le canaliza al médico con los resultados de su evaluación para que desde ese lugar se le asigne a las diferentes terapias que requiera la persona.

Estas funciones las realiza porque son parte de su labor y es de lo que consta su trabajo, sus actividades se desempeñan durante las sesiones y a partir de la valoración médica, se determina el tipo de instrumentos que utiliza en la evaluación, todo depende del tipo de caso que se esté llevando a cabo para poder implementar el diagnóstico más apropiado que indique el médico, lo cual limita a la psicología dentro de la intervención pertinente aún y cuando se tengan los medios para poder ampliar el trabajo a realizar, dichos instrumentos son las baterías de pruebas que se implementarán conforme a lo recabado en las entrevistas clínicas algunas de las pruebas que aplican tienen que ver con coeficiente intelectual: (Vender, Denver, Macover, Raven, WAIS, WISC, TAT), daño orgánico, personalidad (Raven, Tastels, MMPI, Goderof, HTP, etc.). A partir de estas herramientas se han obtenido mayor amplitud de resultados debido a que si en el reporte médico solo le piden evaluar lenguaje, la psicóloga no se queda ahí y aplica una batería amplia que le permita saber cómo es que está la persona en cuestión de motricidad, CI, sociabilidad, etc.

Las funciones que no lleva a cabo dentro del IMSS es la investigación, fuera del instituto la realiza por que trabaja para la UNAM. El IMSS cuenta con un control diario de los casos que atienden y de los datos que recaba el psicólogo en el

instituto, los utiliza para publicar o informar acerca de lo que sucede en psicología clínica. Otra función que no desempeña es la enseñanza, sin embargo a los especialistas les brindan un espacio durante la semana para llevar a cabo la actividad y fuera del IMSS imparte clases para la UNAM.

Por último, no realiza la administración debido a que comenta que es “08” dentro del instituto lo cual quiere decir que aún no tiene base y la están rotando de clínica en clínica dependiendo los horarios y necesidades del espacio. Posteriormente pasan a ser “02” lo cual se refiere a que tiene contrato de un año y al término de este puede ser que se les ofrezca una base y un lugar de trabajo estable.

Considera que algunas de las actividades no realizadas podrían desarrollarse, todo depende de la clínica en la cual se ubique, el tipo de trabajo y el tipo de pacientes que se atiendan.

Psicóloga Unidad de Medicina de Alta Especialidad

Entrevista 3

Organización: La organización es una Unidad Médica de Alta Especialidad que se encuentra encargada de brindar servicios de rehabilitación a los pacientes que acuden con diversos problemas físicos y cuenta con un cubículo de aproximadamente 4x3 metros, color blanco, cuenta con escritorio, archivero y computadora, el nombre del puesto que se ocupa es el de psicólogo clínico y existen categorías de psicólogos dentro de lo administrativo. Dentro del organigrama se está a la par de los interconsultistas dentro del hospital les mandan a hablar dependiendo de la necesidad de cada piso para impartir los servicios pertinentes para cada paciente.

Dentro de la organización y su experiencia la psicóloga comenta que como ventajas se tiene un trabajo independiente se sabe que métodos y materiales se le pueden aplicar al paciente. Como desventajas encuentra que cuando los médicos ya no saben qué hacer con el paciente para solucionar alguna problemática los

envían a psicología, es desventaja porque el paciente ya llega multitratado y el psicólogo tiene que indagar en la posible problemática y la solución.

A nivel nacional solo existen 124 plazas aproximadamente de psicología debido a lo limitante de las plazas, comenta la psicóloga que es como sacarse la “lotería”, debido a que la plaza es por 27 años de servicio. El cambio de plazas puede ser cada año por las personas que se jubilan, fallecen, renuncian o piden un cambio en su plaza, o bien este cambio puede darse aproximadamente entre 10 y 15 años.

El perfil que demanda la organización para el psicólogo clínico comenta conocer el sindicalizado para el cual se solicitan contar con el título de la Licenciatura, contar con una especialidad o curso que tenga una duración de 11 meses en alguna especialidad clínica.

Condiciones de trabajo: Con respecto a la remuneración que puede tener el trabajo del psicólogo, dentro del IMSS se maneja la cifra aproximada a \$6,000 quincenales, los cuales a la psicóloga entrevistada no le parecen adecuados pero si suficientes porque comparado con otras instituciones el IMSS es uno de los mejores pagados en todos los niveles, esto lo comenta porque conoce los salarios en otras instituciones y reporta que oscilan entre una tercera parte de lo que se percibe en el IMSS.

El valor que se le otorga al trabajo del psicólogo dentro de la organización depende de la actitud que se tenga como psicólogo, depende también de cómo se haga valer uno con los conocimientos que se posean, puede variar la valoralización desde que son unos flojos y no hacen nada hasta gente que los toma muy en cuenta y no se realiza ninguna decisión con el paciente hasta que el psicólogo esté presente.

Lo que no le parece adecuado es que el trabajo del psicólogo ha sido invadido por otras personas que quieren ser psicólogos (psiquiatra, tanatólogos, médicos, terapistas físicos) solo tratan de “apapachar al paciente”, “es psicología o es

apoyarlos”, la psicóloga comenta no hacer “apapachoterapia”, comenta que evalúa al paciente y le habla como tiene que ser.

Y comúnmente se desarrollan juntos con enfermeras, psiquiatras, terapistas físicos y médicos.

Escolaridad y formación (Edad): Cuenta con 48 años de edad, su formación la llevó a cabo en la UNAM CU, su nivel de estudios es Doctorado, cuenta con una especialidad de 2 años y tres diplomados; uno la llevó a cabo en el anexo de psiquiatría por parte de la Facultad de medicina, el siguiente fue en el instituto de psiquiatría Ramón de la Fuente, en Centro Médico nacional siglo XXI y en el Antiguo Palacio de Medicina en Santo Domingo, su análisis y formación psicoanalítica lo llevó a cabo en la Asociación Psicoanalítica Mexicana. Y está tomando un diplomado sobre Ética Institucional.

Su formación académica concuerda con sus funciones profesionales al igual que los estudios de especialización con los cuales cuenta. Las funciones que desempeña requieren una especialización en formación clínica. Y para la psicóloga la experiencia es fundamental, más con la formación de la gente que se encuentra dentro del área.

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico: Los requerimientos básicos que se deben contar en cuestión de la formación académica es contar con licenciatura, los estudios de especialización solicitados para el puesto tienen que estar relacionados con terapia familiar, terapia individual, psicología Gestalt, con una duración de 11 meses. Las habilidades que debe poseer el aspirante al puesto de psicólogo clínico deben ser, contar con manejo de psicopatología, se debe de tener con la capacidad de poder relacionarse fácilmente con los demás, ser empático, tener socialización, saber separar los problemas personales con los de los pacientes. Y las habilidades necesarias para desempeñarse en el puesto son contar con disposición, cooperar con el paciente.

Las recomendaciones que sugiere para los estudiantes a los cuales el área clínica sea de su interés es que primero tienen que tener en claro si el área clínica es de su interés, ya que se tiene generalizado que la psicología clínica es atender a la gente en el consultorio privado y dentro de la institución se enfrentan con problemas complicados y una amplia variedad en la población atendida (amputaciones, personas que sufrieron de quemaduras, lesiones medulares, pérdida de imagen corporal, sociópatas, etc.) Y para quienes ya son profesionales que desempeñan sus funciones en el área clínica sugiere tener un propio análisis bajo la línea que deseen.

Ética profesional: La considera importante y la fundamenta en el código del servidor público que se parece al juramento hipocrático y lo refuerza tomando clases sobre ética, la lleva a cabo de la mejor manera a través de la Bioética y existen principios fundamentales que hay que seguir.

Funciones: La teoría que emplea dentro de su trabajo es el Psicoanálisis, conoce varias corrientes, comenta que lo que el paciente solicite se le brinda, si requiere utilizar lo Gestáltico lo aplica, si es conductual de igual manera. Lo importantes es tener conocimiento de diversas teorías debido a que el paciente no le interesa si el psicólogo es conductual, psicoanalítico. La función de un psicólogo es ayudarlo en el tiempo de la terapia, poniendo en práctica todas las habilidades que se posean.

Dentro de su jornada laboral las funciones que desempeña se encuentran la evaluación a la cual le dedica dos o tres horas dependiendo el instrumento que utilice, para el diagnóstico le dedica 15 minutos, intervención su tiempo estimado es de 20 minutos, para la prevención le dedica 10 minutos, para la asesoría 30 minutos mensuales y para la consultoría 40 minutos mensuales.

El tiempo estimado que tienen para la consulta de los pacientes es de 45 minutos en los cuales distribuyen los tiempos de sus funciones y éstas las realizan porque se tiene que evaluar a la gente integralmente además porque los doctores solicitan números y cosas concretas para evaluar el padecimiento del paciente. Los

instrumentos que emplean son MMPI, HTP, MACHOVER, BENDER, RAVEN, DENVER. Y estas funciones las considera importantes porque se tiene que evaluar al paciente y porque pertenecen a un protocolo de atención al usuario.

Las funciones que no lleva a cabo como son investigación, enseñanza y administración, no las realizan porque en ese horario dentro de la institución no hay mucho que hacer, debido a que los grupos de los residentes se encuentran en la mañana, además porque en la institución tiene 8 meses. Y considera que alguna de estas actividades se debería de implementar debido a que en el turno de las mañanas hay psicólogos que dan clases a los residentes y si esto se distribuyera de mejor manera sería una buena opción.

Psicóloga Unidad de Medicina de Alta Especialidad

Entrevista 4

Organización: Las características de su lugar de trabajo es un área nueva la cual cuenta con escritorio, archiveros, computadora de escritorio y el espacio disponible es aproximadamente de 5x5 metros, con buena iluminación y espacio. El nombre que ocupa el puesto dentro del organigrama es Psicólogo Clínico, existen dos categorías una de las cuales está desapareciendo que es la denominada Psicólogo y se está por incorporar al área educativa y los demás son Psicólogos Clínicos, el impacto del puesto que se ocupa es una categoría autónoma, no existen niveles de escalafón, solamente dependen del jefe de servicio en el caso de la unidad en la que se encuentran es consulta externa (Médico).

Dentro de la organización y su experiencia ha encontrado ventajas las cuales se refieren a que cuentan con la libertad de realizar la psicoterapia, dirigirla, planearla, no existe persona que les comente como es que de debe de realizar. Y como desventaja encuentra la cuestión del horario establecido de los cuales les brindan 45 minutos para tener sesión con pacientes de primera vez y 30 minutos para pacientes subsecuentes.

En promedio atienden a 12 pacientes por día. Comenta que el número de pacientes tiene que ir aumentando debido a que ella realiza grupos en psicoterapia y en estos atiende entre 20-25 usuarios.

Condiciones de trabajo: La psicóloga ingreso a la institución en el año 1991 y hasta el año de 1995 empezó a regirse en este trabajo y tiene 12 años de antigüedad, los otros años que estuvo en la institución parecen estar perdidos.

En cuestión de ingresos comenta que como salario ningún empleado del IMSS tiene buen salario, sin embargo las prestaciones son las que hacen les ayudan, además el número de psicólogos es tan poco que no se tiene mucho impacto comparado con las prestaciones que tienen por ejemplo lo enfermeros que su población es más amplia, por otro lado reporta que no todos los empleados del IMSS tienen las mismas prestaciones todo depende de la categoría que ocupen, comenta que el salario es digno ya que cuentan con 90 días de aguinaldo, dos periodos vacacionales al año que permiten actualizarse debido a que el IMSS es una escuela que les da la oportunidad de creer y aprender hasta donde uno como psicólogo lo desee.

Este salario le parece digno para las funciones que realiza, se dice que psicología es un servicio de lujo, debido a que en nuestro país aún no se tiene reconocido el trabajo del psicólogo por parte de la sociedad ni del personal que trabaja en el instituto, debido a que en diferentes ocasiones se envía al usuario a psicología por parte del médico cuando existe mucha problemática para que platique.

El valor que se le otorga al trabajo del psicólogo es minimizado debido a que en diferentes lugares se imparten cursos no avalados que tratan temas como por ejemplo tanatología, al tomarlos la gente siente que ya es psicólogo y puede desempeñar el rol no sin antes darse cuenta de que no cuenta con las habilidades teóricas ni prácticas para desempeñar este trabajo y que solo es un curso que brindará información. Lo cual no le parece adecuado debido a que existe una falta

de legislación de quien imparte los diplomados o cursos y en cierta parte de los psicólogos en el área.

Los profesionales con los cuales interactúa dentro de la institución se encuentran los médicos rehabilitadores, enfermeras, rehabilitadores, terapeutas, médicos rehabilitadores, cardiólogos, médicos de comunicación humana en general con todos, también depende de la unidad en que se encuentre el personal puede variar. Recomienda que debería tener psicólogos en todos los niveles ya que solo existe el personal en 2° y 3° nivel sin embargo en el 1° es donde se podría captar toda la población.

Escolaridad y formación: Cuenta con 50 años de edad, su formación la llevó en la FES Iztacala, la formación académica que obtuvo concuerda con las funciones que desempeña. Cuenta con un diplomado en Psicoterapia centrada en la persona, diplomado en psicoterapia institucional, se encuentra tomando el diplomado en bioética y actualmente se encuentra especializando en la psicología en la reincorporación laboral, estos estudios le son funcionales para su desempeño actual. Considera que las funciones que desempeña requieren de una especialización en psicología clínica. Para la psicóloga la experiencia dentro del trabajo como profesional es importante porque se trata con el paciente que acude con la esperanza de ser ayudado.

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico: La escolaridad necesaria para el puesto es licenciatura y por parte de los psicólogos se solicita a nivel maestría. Al ingresar solo le solicitaron la licenciatura, con el paso del tiempo y la experiencia se solicita una constancia donde se acredite como psicólogo clínico. Los estudios de especialización que debe contar el aspirante es tener una especialidad en el área clínica (psicoterapia). Las habilidades que se requieren en el puesto debe ser contar con servicio al cliente, debido a que se trabaja con persona o usuarios que requieren de un servicio, entonces el instituto requiere que el aspirante cuente con la actitud del servicio. Tener conocimientos de

terminología que se maneja en las clínicas por medio de los otros profesionales para contar con el lenguaje técnico y tener la información clara.

Las sugerencias que ofrece a las personas que aún se encuentran estudiando y les interesa el área clínica son que por parte de las escuelas se les brinde la oportunidad de realizar prácticas fuera de la institución. Tomar cursos de actualización sobre psicología clínica. Y para quienes ya son profesionales sugiere la actualización constante.

Ética profesional: La considera total, la ética es la filosofía y todos los principios bioéticos se tienen que llevar en todo lo que es el IMSS, dentro de la terapia es una cuestión muy importante porque se maneja la confidencialidad de la información que trata el paciente, dentro de su labor la lleva a cabo en cada momento de su vida, es un estilo de vida para la psicóloga y la fundamenta en sus valores personales, el código ético del psicólogo y las normas institucionales.

Funciones: La corriente teórica que emplea dentro de sus sesiones es la cognitivo conductual y considera necesario recurrir a una o varias teorías debido a que en ocasiones el tiempo no es y dependiendo el paciente utilizan la corriente teórica que más se adecúe a la necesidad.

Las funciones que desempeña en su jornada laboral son varias, entre ellas la evaluación, ésta la lleva a cabo todos los días con la cuestión psicométrica debido a que trabajan con pacientes que van a ser pensionados y son enviados a psicología para realizar una valoración y saber si el paciente finge o no, diagnóstico y lo llevan a cabo por medio del SIE 10; la intervención la utiliza desde la primera sesión que se tiene con el paciente, se aplican técnicas y desde la primera vez llenan un expediente clínico que cuenta con sus características y sus evaluaciones psicométricas las cuales en cuestiones de demandas de los usuarios sirven como amparo ante éstas, la prevención la realiza debido a que en la evaluación se revisan las características con las cuales acude el paciente (problemas de enojo, lumbalgia), realizan la prevención de una depresión por medio de técnicas y evalúan si es necesaria la intervención del psiquiatra, si

presenta un problema de ansiedad se debe diferenciar si es problema biológico o psicológico.

En cuanto a la enseñanza, se imparten clases a grupos de residentes en determinadas horas que son distribuidas en el transcurso de la semana (grupos, liderazgo, comunicación), en cuanto a la asesoría, esta se imparte a los profesionales y, finalmente la consultoría si se realiza debido a que empresas externas les solicitan información e impartición de ésta para tener conocimiento y manejo de temas relacionados con los pacientes médicos. Todas estas funciones las realiza para una mejoría del paciente, como un apoyo hacia el médico para descartar una ganancia secundaria todo por medio de las notas de envío con las cuales llegan los pacientes.

La psicóloga decide si son adecuadas o no las sugerencias que se le hacen por medio de la nota de envío y si no es así realiza una hoja de contra referencia para justificar en el expediente clínico sus labores. Los instrumentos que emplea son WAIS, MMPI, BENDER, WIPSI, RAVEN, CORNEL, FIGURA HUMANA. Dependiendo el paciente se adecúa una batería y considera que son importantes estas funciones para el bienestar del usuario.

La función que no lleva a cabo es la de administración, debido a que no son puestos específicos y las funciones del psicólogo ya están estipuladas.

Para la incorporación de nuevas funciones considera que depende de la personalidad y el interés que tenga cada psicólogo. Teniendo esto en cuenta se pueden formar equipos para investigación, para autoayuda fuera de la institución por ejemplo en casos de personas que acuden a la unidad por infarto se realizan estos grupo para que la atención y la ayuda tenga un seguimiento del programa.

En cuestión de los nuevos proyectos que la psicóloga tiene planeados, consiste en un programa impartido a psicólogos que estén interesados en el área de la discapacidad y correrá para el año 2013.

Entrevista a psicóloga del Hospital General de Zona No 24 IMSS

Entrevista 5

Organización: Cubículo de aproximadamente 6x4 metros, con buena iluminación, diferentes archiveros para organizar los expedientes y guardar material, pruebas psicométricas, etc., cuentan con computadora de escritorio y un escritorio donde llevan a cabo sus notas. Dentro del organigrama se le puede encontrar a este profesional con el nombre de Psicólogo Clínico y tiene impacto a nivel del médico especialista, el lugar del psicólogo es de los últimos puestos por determinar. Y en los hospitales Generales de Zona es el único lugar donde se pueden encontrar a los psicólogos.

Dentro de las desventajas que se pueden encontrar en sus actividades laborales todo inicia desde la estructura organizacional (organigrama) ya que el área de la psicología clínica no fue tomada en cuenta, no se le brindo la importancia debida para poder cumplir los objetivos y atender las necesidades.

El cambio dentro del área clínica comenta la entrevistada labor se comenzó a percibir aproximadamente hace 15 años. Otra limitante que comenta es que el psicólogo no puede canalizar a un paciente a otra área que requiera de otra atención debido a que no se tienen los elementos necesarios en cuanto a la clínica para enviar pacientes, esa labor la tiene asignada el médico.

Con profesionales que no se tenga relación y traten de asumir el papel del psicólogo se encuentra el psiquiatra debido a que sienten el derecho para poder canalizar a los pacientes y también para decidir quien tiene derecho de enviar o no pacientes a recibir sus servicios. Otra limitante que se encuentran los psicólogos es la labor de otros colegas en el servicio ya que comenta que antes que llegara ella a impartir psicología clínica el servicio era casi nulo, deficiente, el trabajo era inadecuado, no existían datos de la población atendida, las especialidades debido a esto no le tomaban importancia al área de psicología, no existían tratamientos específicos. Una limitante con la que cuenta es el lapso de tiempo que tiene para poder retomar las sesiones con el paciente debido a que en ocasiones se cita al

paciente un mes después de su última sesión o hasta dos meses después debido a la demanda del servicio y a que ella es la única en el turno vespertino. Otra limitante es la falta de apoyo para la actualización en la toma de diplomados, cursos, etc., esos corren por cuenta del psicólogo a diferencia de lo que se maneja con los médicos

La psicóloga comenta que dentro de las ventajas que encuentra al trabajar en el IMSS es que puede desarrollar sus actividades con gran libertad para así poder realizar las mejoras que considere pertinentes dentro del servicio, dichas mejoras las ha podido ver en los cambios directos con sus pacientes y dentro de la planeación de sus actividades ya que existe mayor cantidad de derecho habientes atendidos día a día, tal es así que tiene planeados casi 2 meses de sus actividades con los usuarios. Otra ventaja es que no se utiliza el medicamento o la receta médica al salir de su sesión.

El perfil del psicólogo clínico que demanda la institución ha cambiado mucho debido a que en los años 90's se solicitaba al psicólogo egresado de cualquier facultad y lo incluían dentro del profesigramas, la cual era una psicología general, actualmente solicitan especialidades y maestrías para poder entrar en el área. La especialidad o la maestría depende de cada reclutador dentro del instituto, el perfil que se debe cumplir está escrito en el profesigramas y el contrato colectivo que refiere que debe de tener una especialidad dentro del área clínica, se debe tener manejo adecuado de la entrevista así como del tratamiento, pruebas psicométricas, dentro del servicio también deben realizar evaluaciones para enviar a medicina del trabajo para las pensiones de los pacientes. No solo se debe de cubrir con el perfil para entrevistar y saber que es lo que pasa, sino que además de esa actividad se debe realizar un tratamiento adecuado, manejar evaluaciones para invalidez, manejo de pruebas psicométricas para ver si se trata de una cuestión de discapacidad. En su consulta alrededor del mes de abril y mayo atiende a una gran población de niños con reporte de problemas de conducta, problemas de aprendizaje e inminencia de reprobación de ciclos escolares. Por lo

tanto es importante la labor de psicólogo como perfil y como un promotor de la salud.

Condiciones de trabajo: Con respecto a los ingresos que puede percibir el psicólogo oscilan aproximadamente en los \$10,000 mensuales y se encuentran a la par del médico especialista, económicamente no le parece adecuado sin embargo ya está estipulado a nivel institucional y con respecto a los salarios en otras organizaciones no considera que los sueldos difieran mucho.

La valorización que se le da al psicólogo dentro de la institución siempre dependerá del trabajo que uno como psicólogo realice y este es el que va a defender y hablar por sí mismo.

Y dentro de la organización comúnmente se relacionan con todos los médicos especialistas, medicina del trabajo, grupos de AA, grupos de integración juvenil. Contacto con instituciones que manejan la violencia de género.

Escolaridad y formación: La psicóloga cuenta con 48 años de edad, sus estudios los llevó a cabo dentro de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, su formación concuerda con sus funciones profesionales, además cuenta con un nivel de estudios a nivel de Especialidad las cuales han sido en psicología clínica y diplomados en extensión continua de la universidad en el hospital psiquiátrico Juan N. Navarro y Hospital Ángeles que son de gran apoyo para su desempeño actual.

Para la psicóloga la experiencia es tan importante como la preparación académica.

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico: Los requerimientos para entrar como profesional en la institución es contar con una Licenciatura, las habilidades con las cuales debe contar el psicólogo es tener una propuesta multidisciplinaria para poder atender y enfrentar la amplia variedad en la población que atienden debido a que se encuentran dentro de un Hospital General

de Zona, al detectar que requiere de otro tipo de ayuda comenta que con las personas que padecen de alcoholismo les brinda información y los envía a grupos AA, centros de integración juvenil, a los casos en donde exista una violencia de género en las mujeres las envía a las instituciones donde se trata la violencia familiar con la finalidad de tener una mejor preparación y tener una multihabilidad.

Se debe contar con la habilidad para realizar notas claras y concretas para saber que se va a trabajar con el paciente la siguiente sesión. La actitud en cuestión de la atención al usuario debe ser la mejor, ser amable, respetuoso, estar preparado, tener la mejor disposición de trabajo y reconocer cuando se presente una deficiencia debido a que no lo sabemos todo y así prepararnos en donde se presentó la carencia de información.

Las sugerencias que tiene para los jóvenes estudiantes interesados en el área clínica es seguir preparándose debido a que muchas de las áreas requieren actualización continua debido a que el conocimiento sigue creciendo y hay que tener un control y manejo de las nuevas habilidades. Tener la habilidad para realizar un programa dependiendo lo que reporte el paciente y hacer que regresen a su próxima cita para poder tener continuidad.

Para quienes ya son profesionales la psicóloga recomienda seguirse preparando, no quedarse con el panorama general que ofrece la licenciatura y con la ayuda de la práctica adquirir experiencia que esta dependerá de las áreas que sean de interés y de la capacitación que uno como psicólogo se quiera brindar para no ponerse el pie y quedarse estancado.

Ética profesional: Considera importante la ética profesional dentro de su trabajo, la cual la tiene fundamentada en el código ético y la lleva a cabo dentro de la práctica profesional tener la confidencialidad con el paciente y lo que se trabaje con la terapia jamás se debe llevar afuera del cubículo sin importar si el usuario te saluda o no en la calle. Esto lo refiere a los comentarios que se pueden realizar debido a cualquier padecimiento que el usuario reporte y nosotros no sabemos

con certeza si el de a un lado lo conoce y también eso habla de uno. A nivel personal hay que saber que el tener conocimiento de diferentes temáticas eso no quiere decir que se esté expuesto a no recurrir en búsqueda de una ayuda profesional y se pueda solucionar de mejor maneja la problemática.

Funciones: Las funciones que desempeña se encuentra la evaluación a la cual le dedica 1 hora por paciente y la utilizan en diferentes momentos, utiliza la observación con el usuario desde que entra, si saluda o no, su interacción, etc. Diagnóstico lo realiza dependiendo de la entrevista y le dedica 20 minutos. Intervención en promedio 30 minutos, estas actividades las realiza porque son importantes y porque van ligadas, porque se está contratado para dar tratamientos y es la labor dentro del profesiograma. Estas actividades las lleva a cabo en su práctica cotidiana y depende de cómo es que cada persona se organice, además que algunas evaluaciones duran más de una hora se dividen los tiempos de éstas.

El tipo de instrumentos que emplean son pruebas psicométricas, material dinámico dependiendo el usuario. WAIS. WISC RM. WIPSI, BENDER, FIGURA HUMANA, HTP, MMPI. DIBUJO DE LA FAMILIA. Y las considera importantes porque es un apoyo en la terapia y para el usuario. Las funciones que no lleva a cabo es debido a la falta de tiempo y porque con anterioridad las personas no tenían el interés en el área de la psicología. Además por falta de profesionales, porque no se cuentan con los recursos técnicos ni con recursos económicos. Para la psicóloga sería importante incluir la prevención dentro de sus funciones cotidianas.

Entrevista a psicóloga de la Unidad Médica La Raza

Entrevista 6

Organización: Es una clínica de alta especialidad la cual cuenta con un cubículo de aproximadamente 4x3 metros, color blanco, iluminación adecuada, cuenta con escritorio, computadora y archiveros para guardar expedientes. Dentro de esta organización el nombre del puesto del psicólogo es denominado como Psicólogo clínico y dentro del organigrama se encuentra a la par de los médicos.

Dentro de la organización existen ventajas y desventajas para los psicólogos clínicos, dentro de las ventajas se encuentra la manera de enriquecer los conocimientos que se obtuvieron en la formación, su práctica la ve como un libro abierto debido a que todos los días tiene gran diversidad en sus pacientes que enriquecen el conocimiento y la experiencia, por otra parte comenta sentirse fascinada al estar en una institución como el IMSS. La población atendida va desde infantes hasta adultos mayores (población amplia).

Con respecto a las desventajas comenta que existe una falta en el presupuesto y que podrían tener un mayor apoyo en cuanto a pruebas psicométricas debido a que realizan evaluación constante en ocasiones no cuentan con una prueba complementaria para ampliar su evaluación, además existe una desventaja con respecto al tiempo de atención al paciente debido a que en diferentes ocasiones tienen que dividir en diferentes sesiones la aplicación de la prueba.

El perfil del psicólogo clínico que demanda la institución lo conoce y para esto comenta que debe tener diferentes características y entre ellas está presente la habilidad de escuchar, ser tolerante, debe contar con maestría, tener dominio y conocimiento de psicometría, tener conocimientos muy claros de DSM-IV y SIE 10. Tener en claro que se quiere ser psicólogo clínico.

Condiciones de trabajo: En cuestión de ingresos percibidos por el psicólogo la psicóloga limitó sus comentarios, solamente comento que es un sueldo adecuado y que ofrecen buenos estímulos. En cambio el sueldo de psicólogos en otros lugares de trabajo lo refirió al hospital militar en el cual se puede percibir por parte de los psicólogos aproximadamente \$18000 mensuales.

La valorización que se le da al psicólogo dentro de la institución cada persona se va ganando el valor y el respeto de los demás profesionales, comenta que ella no

ha visto y no le ha tocado presenciar alguna desvalorización hacia el trabajo del psicólogo.

Y dentro de la organización interactúa con profesionales como psicólogos organizacionales, psicólogos que se dedican al peritaje, con médicos, con pediatras, comunicación humana, neurología, rehabilitación física, ortopedia, administradores, gente de sistemas, enfermeras, traumatología, rehabilitación cardiaca, estos profesionales les envían pacientes para ser evaluados, darles un diagnóstico y decidir si es necesario brindar terapia individual, de pareja, familiar o incluso terapia de grupo.

Escolaridad y formación: Llevó a cabo su formación como profesional en la universidad La Salle, sus estudios le han servido para el desempeño de las funciones que lleva dentro de la institución, el nivel de estudios con el que cuenta es de Posgrado y Maestría en terapia psicoanalítica, dichos estudios son una ayuda dentro de su desempeño en el IMSS. La psicóloga considera necesario tener una especialización para las funciones que se desempeñan en su área.

Para ella la experiencia en el desarrollo de sus funciones lo es todo debido a que no se puede aprender algo más o no se puede ser psicólogos clínicos solo de los libros, se tiene que aprender por medio del trato con el paciente debido a que cada usuario aporta experiencias diferentes que enriquecen el trabajo del psicólogo.

La psicología clínica permite hacer integraciones del marco teórico con todas las observaciones que se ven en la práctica, comenta que es una labor teórico-práctica. Se tiene que considerar que cada paciente es diferente.

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico: La escolaridad que le solicitaron para ingresar al instituto fue contar con un posgrado, no conoce si sea de esa manera para los demás interesados o fue igual para sus demás compañeros. Los estudios de especialización para ocupar el puesto deben ser de Maestría en psicoterapia y deben de contar con habilidades como tener un propio

análisis, tener una terapia propia, tener la habilidad de escucha, tener en claro y conocer los diferentes trastornos, tener conocimiento y manejo de pruebas, saber integrar e interpretar una batería de pruebas, identificar las necesidades del paciente, saber escucharlo.

Las actitudes que debe poseer un psicólogo son tener respeto, comprensión, empatía, ser honesto, tener ética profesional, saber escuchar, tener amor a la profesión, tener respuestas diferentes para todos los usuarios, tener calidez hacia al paciente y ponerse un poco en el lugar del otro para comprender la problemática.

Además de tener un espacio propio para poder hablar de todo lo que se recibe en las sesiones y en el transcurso de los días.

Hacerle ver al usuario que no está en el servicio porque esté “loco”.

Las sugerencias que brinda a las personas que aún se encuentran estudiando y les gustaría incursionar en esta área en primera instancia es hacer un análisis para saber si el área clínica es de su prioridad, tener conocimientos acerca del área, realizar práctica dentro del área clínica para recabar experiencia. Y para quienes ya son profesionales les sugiere tener compromiso con la profesión, ser responsables, cumplir con la misión de dar lo mejor al paciente, hacerse responsable del diagnóstico y de lo que esta en las manos del psicólogo, realizar la mejor labor por medio de las capacidades, habilidades y conocimientos que posee cada psicólogo, debido a que de cada psicólogo depende que el paciente sea inducido hacia donde realmente van las soluciones a sus problemas o a donde lo van a ayudar, sin embargo un mal diagnóstico puede generar consecuencias que pueden poner en riesgo al paciente y a la institución. Estar en una institución de tal índole como lo es el IMSS genera mucha responsabilidad, compromiso, entrega, mucho amor con lo que realiza el psicólogo clínico y sobre todo el compromiso que se tiene con la sociedad.

Ética profesional: La considera importante y es algo que se tenga que llevar a cabo en todos lados, sin ética no hay valores. El ser psicólogos clínicos es una responsabilidad muy importante ya que se maneja información confidencial y se debe de tener valores muy claros. La ética la fundamenta en el código ético del psicólogo, en sus valores personales y en las normas institucionales. Y la lleva a cabo haciendo las cosas bien, siendo honesta, tratando bien al paciente.

Funciones: La corriente teórica en la cual basa sus conocimientos y técnicas es la corriente psicoanalítica, comenta no tener problemática de trabajar con diversas corrientes teóricas, debido a que lo importante es que cada psicólogo lo aplique y que al paciente le funcione. Lo importante es que lo que se aprendió se aplique y si al paciente le funciona eso es lo más importante, además de sacar adelante la problemática independientemente de la corriente teórica implementada. Mientras se noten los cambios en el paciente, se muestre un avance en él y que el diagnóstico sea favorable es una de las tareas principales.

Dentro de las funciones que lleva a cabo está la evaluación, diagnóstico, intervención, prevención, asesoría y consultoría. Por sesión de usuario se otorgan 45 min en primera vez, pacientes subsecuentes se ofrecen 35 minutos aproximadamente y es en esta misma sesión donde se aplican las funciones que se han comentado.

Lo importante es organizar los tiempos, debido a que las diferentes actividades al conjuntarlas hacen un todo y te pueden llevar diferentes tiempos.

Tienen que reportar resultados lo más pronto posible. Es mejor realizar el trabajo lo más rápido que se pueda para evitar que el tiempo gane.

Estas funciones las realizan para tener diagnósticos, para poder dar tratamiento en las terapias, las llevan a cabo dentro las sesiones, dividen el tiempo para cada función. Los instrumentos que emplea son pruebas proyectivas (MMPI II, Macover, Familia, DENVER, KOSTICK, de inteligencia, personalidad, WAIS, Prueba de la

pareja). Y considera que son importantes porque son las tareas de un psicólogo clínico.

Para las funciones que no lleva a cabo como la investigación, enseñanza y administración reporta que no las lleva a cabo porque son funciones que no se demandan, sin embargo si un psicólogo está interesado en brindarlas puede acercarse con el encargado de diversas actividades para comentar que le interesaría brindarlas.

Psicóloga Unidad Médica La Raza

Entrevista 7

Organización: Unidad Médica de Alta Especialidad “La Raza”, cuenta con cubículo amplio de color mostaza, cuenta con buena iluminación, con escritorio, archivero PC y con un sillón (tipo diván) en color negro para los usuarios. El nombre que le otorga la institución al puesto es Psicólogo Clínico, el impacto que tiene dentro del organigrama con respecto a otros profesionales no lo conoce, comenta que si se tiene interés por adquirir la información se debe investigar en otra área. El perfil para el psicólogo clínico que demanda la institución es contar con licenciatura en Psicología con especialidad en Psicología Clínica Institucional. Con respecto a las ventajas que puede encontrar en la institución comenta que existe mucha oportunidad de crecimiento, se tiene acceso a todo por medio del internet en sus computadoras, el Instituto les brinda la oportunidad de seguir estudiando. Y desventajas comenta no encontrarlas.

Condiciones de trabajo: Con respecto a la cuestión de remuneración para el trabajo del psicólogo comenta que varían los sueldos con respecto a la antigüedad, los estímulos y prestaciones que brinda la institución, este sueldo le parece adecuado, el trabajo no está mal pagado para lo que se realiza, y por el tiempo de horas que cubre en su jornada laboral le parece justo, anteriormente desempeñaba diversas funciones las cuales no concordaban con el sueldo que percibía, no conoce el sueldo que pueden recibir los psicólogos en diferentes organizaciones y el valor que le dan al trabajo del psicólogo es igual de importante

que el de cualquier otro profesional que se encuentre dentro del instituto, lo cual le parece adecuado ya que a cada profesional le brindan su lugar. Y dentro de la organización interactúa con médicos, trabajadores sociales, técnicos, administrativos, psicólogos y sus diferentes especialidades, en general con todo el personal de la institución.

Escolaridad y formación (Edad): Cuenta con 39 años de edad, los estudios de licenciatura los llevó a cabo dentro de UNAM en C.U., los cuales concuerdan con sus funciones actuales, cuenta con especialidad en psicología clínica y con un diplomado en sofrología los cuales le funcionan para su desempeño actual. Considera que sus labores profesionales requieren de una especialización. Para ella la experiencia dentro del desarrollo de sus funciones cuenta mucho, es elemental y a nivel institucional se adquiere día a día, al estar en una institución como el IMSS y contar con experiencia ayuda a la calidad de atención del paciente.

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico: La escolaridad requerida para ocupar el puesto es Licenciatura, los estudios de especialización que debe contar el aspirante a psicólogo clínico dentro de la institución deben ser especialización en psicología clínica, las habilidades profesionales con las cuales debe de contar es el manejo de pruebas psicométricas, la actitud servicial que debe de poseer debe ser la mejor actitud desde el primer paciente hasta el último que se atiende.

Las sugerencias que ofrece a las personas que aún se encuentran estudiando y les interesaría incursionar en el área clínica son tener ética, no mezclar cuestiones personales con las profesionales, separar lo laboral con lo personal. Y para quienes ya son profesionales les recomienda tener calidad y calidez de trabajo con los pacientes.

Ética profesional: Considera importante la ética profesional, la lleva a cabo en su desempeño siguiendo los lineamientos institucionales y fundamenta su ética en valores personales, el código ético del psicólogo y en las normas institucionales.

Funciones: La teoría que emplea durante sus sesiones es cognitivo-conductual y dependiendo del paciente se utiliza una corriente teórica que se adecue a él y le dé resultados con lo cual considera necesario recurrir a varias teorías.

Las funciones que lleva a cabo dentro de la institución son el diagnóstico clínico y le dedica 45 minutos, intervención a la cual le brinda 30 minutos, prevención, investigación, enseñanza, administración y consultoría. Estas funciones las realiza porque son parte del trabajo, algunas otras son por gusto, las lleva a cabo dentro y fuera de sus sesiones y las considera importantes porque tiene mayor crecimiento, conocimiento y de manera personal le satisface.

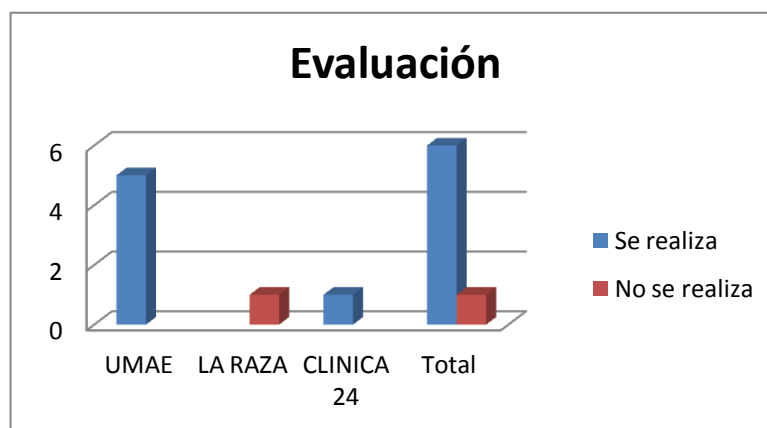
El tiempo que tiene destinado para cada paciente es aproximadamente 30 minutos.

Las funciones que no desarrolla como fueron evaluación y asesoría, no las realiza debido a que la institución no se presta para poder realizarlas.

Después de haber descrito las entrevistas realizadas a los diferentes psicólogos clínicos en los diferentes lugares de trabajo donde se localizan se presentan una serie de gráficas en donde se podrá apreciar las funciones que llevan a cabo dentro de su institución los psicólogos clínicos.

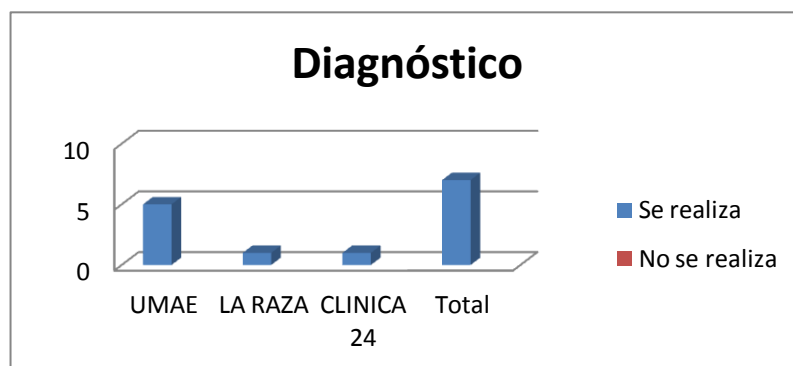
Figuras

Figura 1. Psicólogos clínicos que realizan y no realizan la función de evaluación dentro del IMSS.



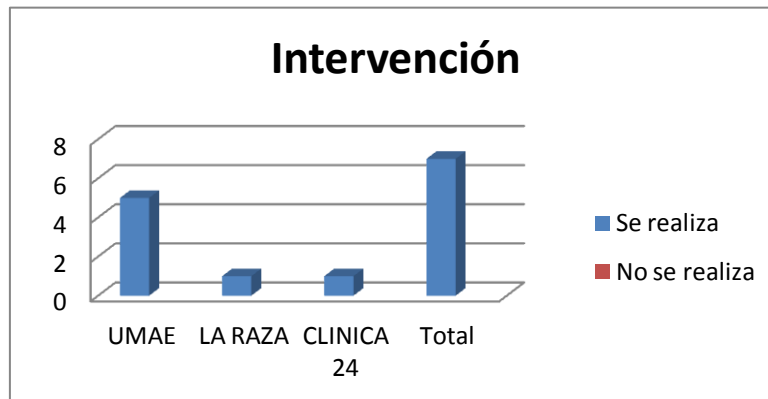
En esta gráfica se muestra que en los hospitales y clínica visitados del IMSS el mayor número de psicólogos realizan una evaluación en sus sesiones. Mientras que en el único lugar donde no se realizan estas actividades es el Hospital de la Raza por falta de material.

Figura 2. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de diagnóstico dentro del IMSS.



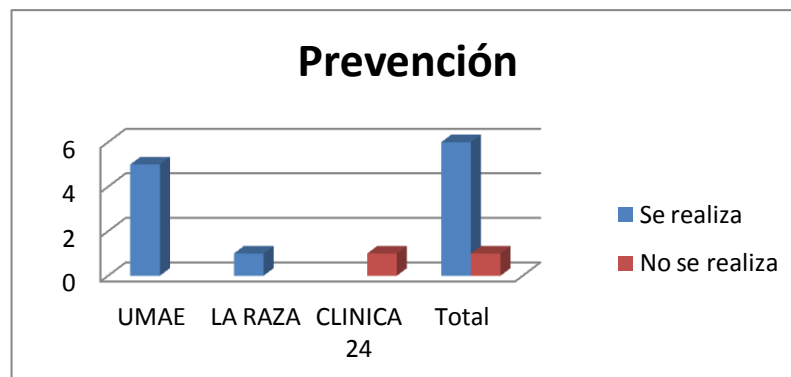
En esta gráfica se observa que todos los psicólogos de los diferentes hospitales y clínicas realizan el diagnóstico dentro de las sesiones que llevan a cabo con los usuarios. Y puede decirse que es una de las funciones que se realiza en un 100% por parte de todos los psicólogos entrevistados.

Figura 3. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de intervención dentro del IMSS.



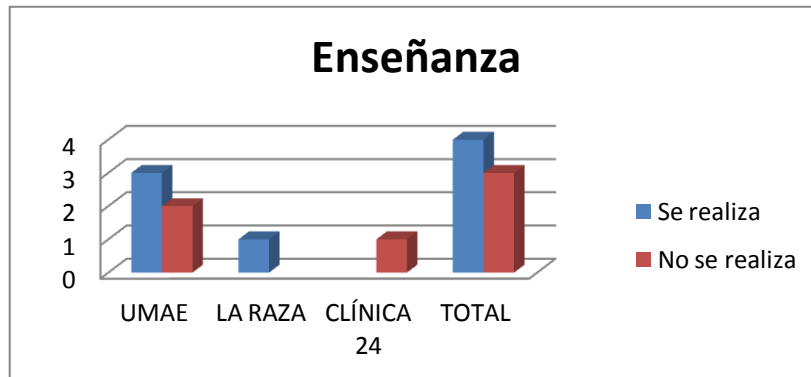
En el caso de la función de intervención se puede observar en la gráfica que todos los psicólogos entrevistados la llevan a cabo dentro de su jornada laboral, debido a que es una actividad principal dentro de las sesiones con los usuarios.

Figura 4. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de prevención dentro del IMSS.



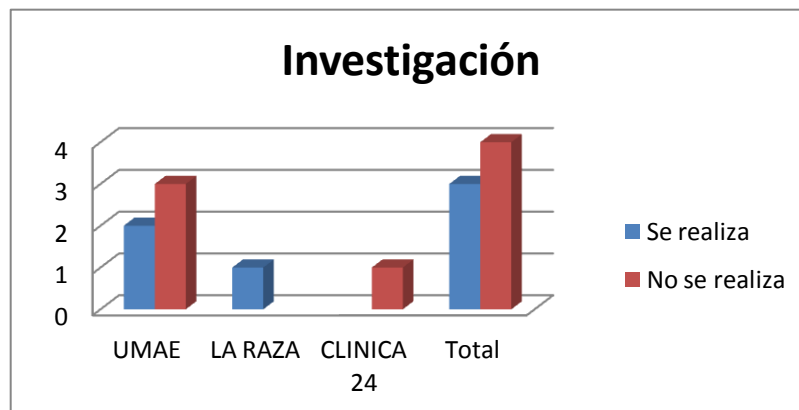
En esta gráfica se puede observar que todos los psicólogos de la UMAE y la psicóloga de la Raza llevan a cabo la prevención como una de sus funciones dentro de su jornada laboral, sin embargo la función no se desarrolla para la psicóloga de la clínica 24 por falta de tiempo.

Figura 5. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de enseñanza dentro del IMSS.



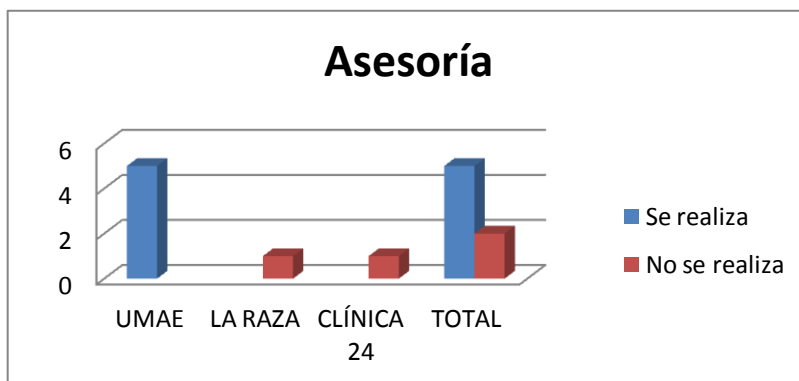
Con respecto a la función de enseñanza se puede observar en la gráfica que dentro de la UMAE tres psicólogos la llevan a cabo mientras que dos no, en el hospital de la Raza se lleva a cabo y en la Clínica 24 no es así, al final se puede ver que es una de las funciones que se encuentran casi a la par en cuanto a desempeño de esta.

Figura 6. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de investigación dentro del IMSS.



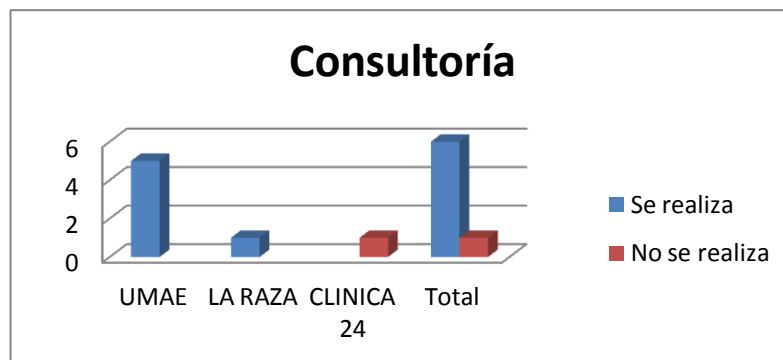
Para la función de investigación la gráfica nos muestra que dentro de la UMAE tres psicólogos no llevan a cabo esta función mientras que dos si la desempeñan, en el hospital de la Raza si la desempeña la psicóloga mientras que en la clínica 24 no es así por la falta de tiempo. Obteniendo como resultado a esta función muy pareja en su desempeño por parte de los psicólogos entrevistados.

Figura 7. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de asesoría dentro del IMSS.



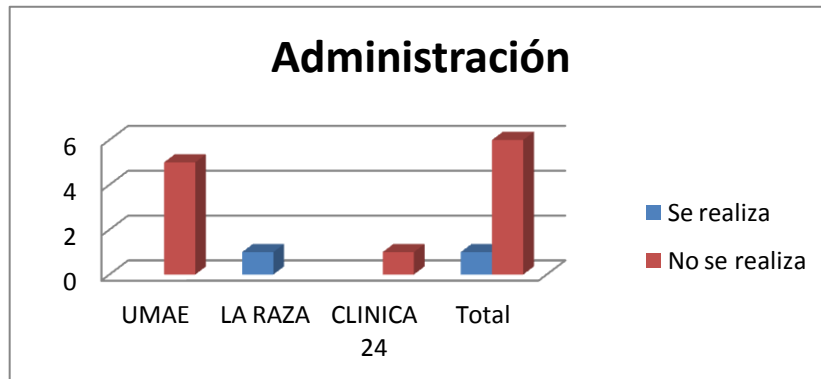
En esta gráfica se puede observar que todos los psicólogos entrevistados de la UMAE llevan a cabo la asesoría como parte de sus funciones institucionales y caso contrario para el hospital de la Raza como para la clínica 24.

Figura 8. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de consultoría dentro del IMSS.



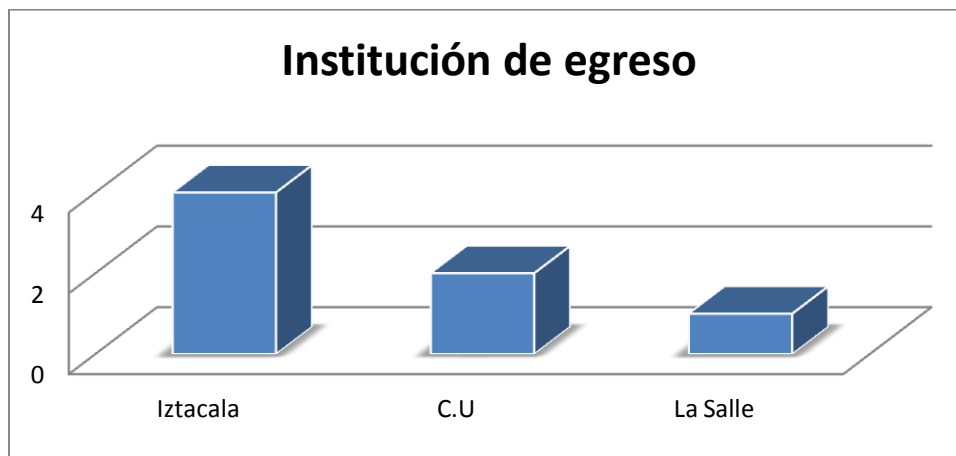
En esta gráfica se puede observar que del total de psicólogos entrevistados cinco pertenecen a la UMAE y llevan a cabo la asesoría como una función dentro de su jornada laboral al igual que la psicóloga de la Raza. Sin embargo no es el mismo caso para la psicóloga de la clínica 24 del IMSS.

Figura 9. Psicólogos clínicos que realizan y que no realizan la función de administración dentro del IMSS.



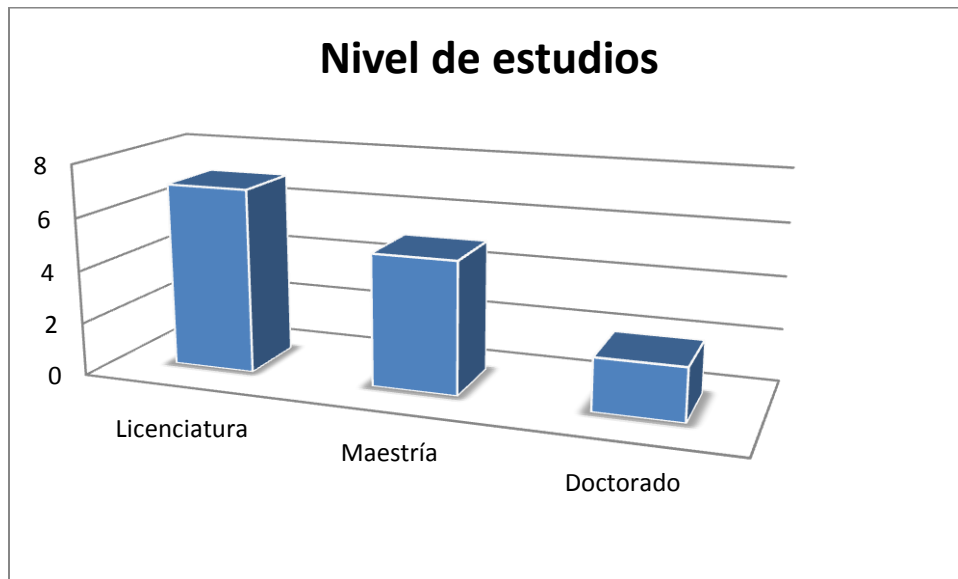
Con respecto a la función de administración podemos observar que gran parte de los psicólogos no la llevan a cabo debido a que comentan son funciones que están estipuladas para otro tipo de personal, de los psicólogos entrevistados cinco pertenecientes a la UMAE no lo realizan al igual que la psicóloga de la clínica 24, teniendo el caso contrario para la psicóloga que desempeña sus labores en el hospital de la Raza.

Figura 10.- Instituciones de egreso por parte de los psicólogos.



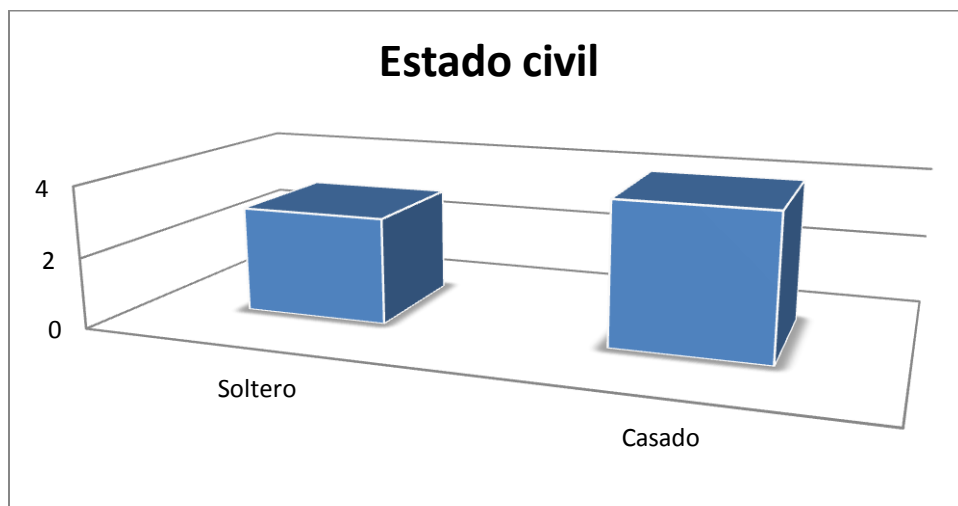
*En la gráfica número 10 se puede apreciar que de los siete psicólogos entrevistados 4 son egresados de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, 2 de C.U y 1 persona de la Universidad La Salle. Teniendo mayor predominación en su población UNAM.

Figura 11.- Escolaridad de los psicólogos



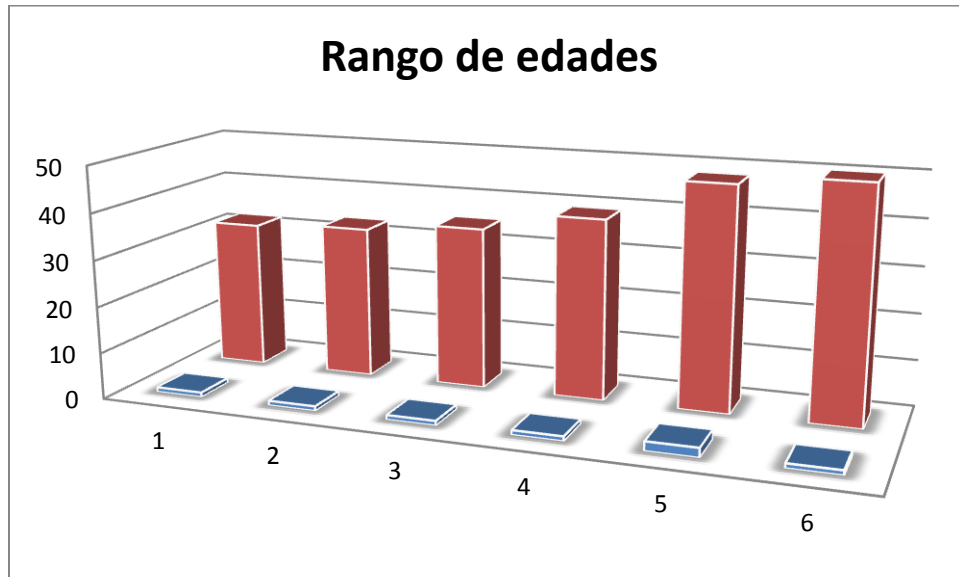
En esta gráfica se muestra la escolaridad con la cual cuentan los psicólogos entrevistados, los siete psicólogos cuentan con licenciatura, 4 de ellos cuentan con maestría y solamente un psicólogo cuenta con doctorado.

Figura 12.- Estado civil



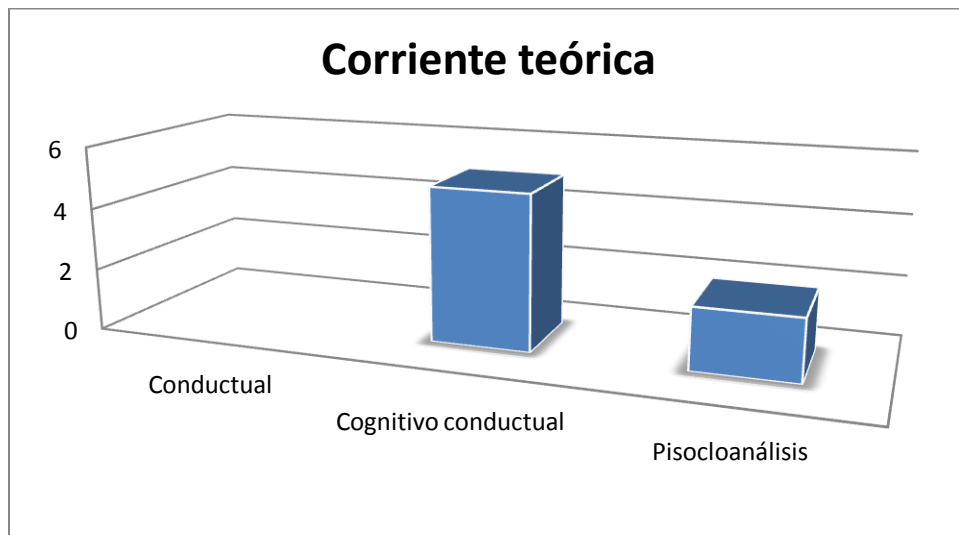
En la gráfica se muestra el estado civil de los psicólogos en la cual se observa que 3 psicólogos se encuentran solteros y 4 son casados.

Figura 13.- Rango de edades



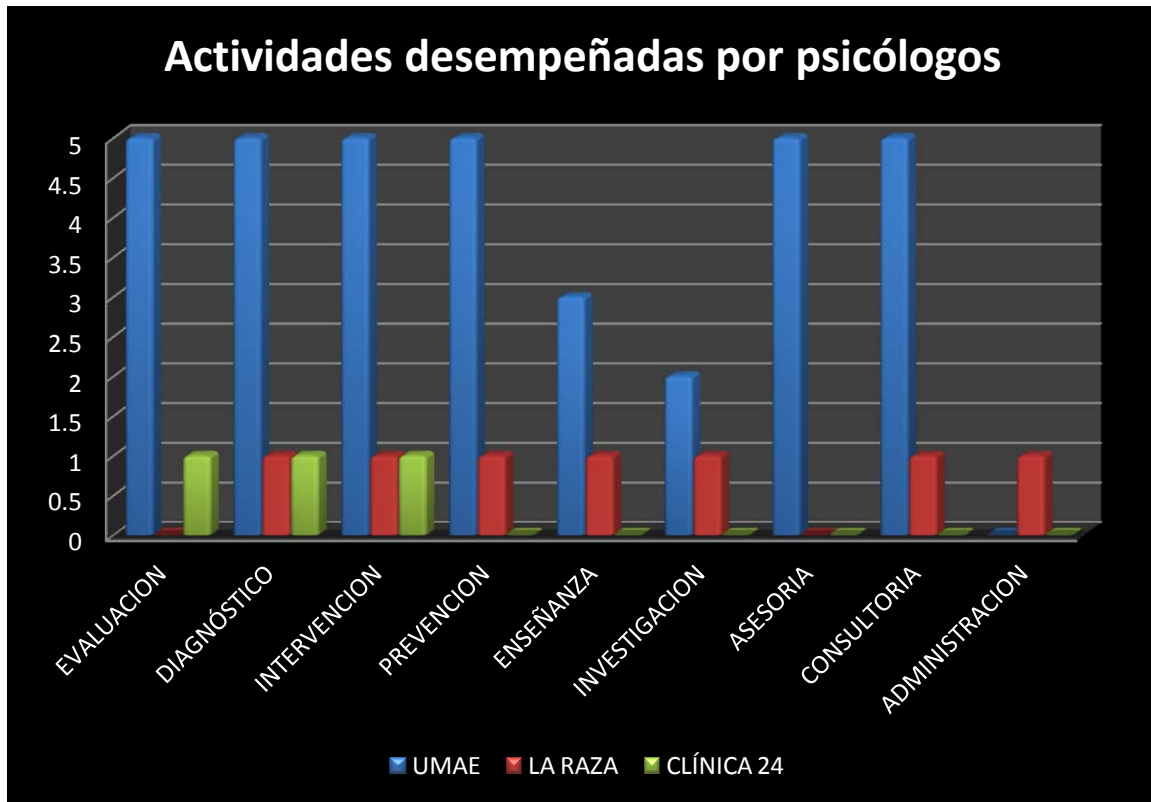
En esta gráfica se observa que el rango de edades oscila de los 32 a los 50 años, teniendo mayor población la edad de 48 años, con dos psicólogas en este rango.

Figura 14.- Corriente teórica

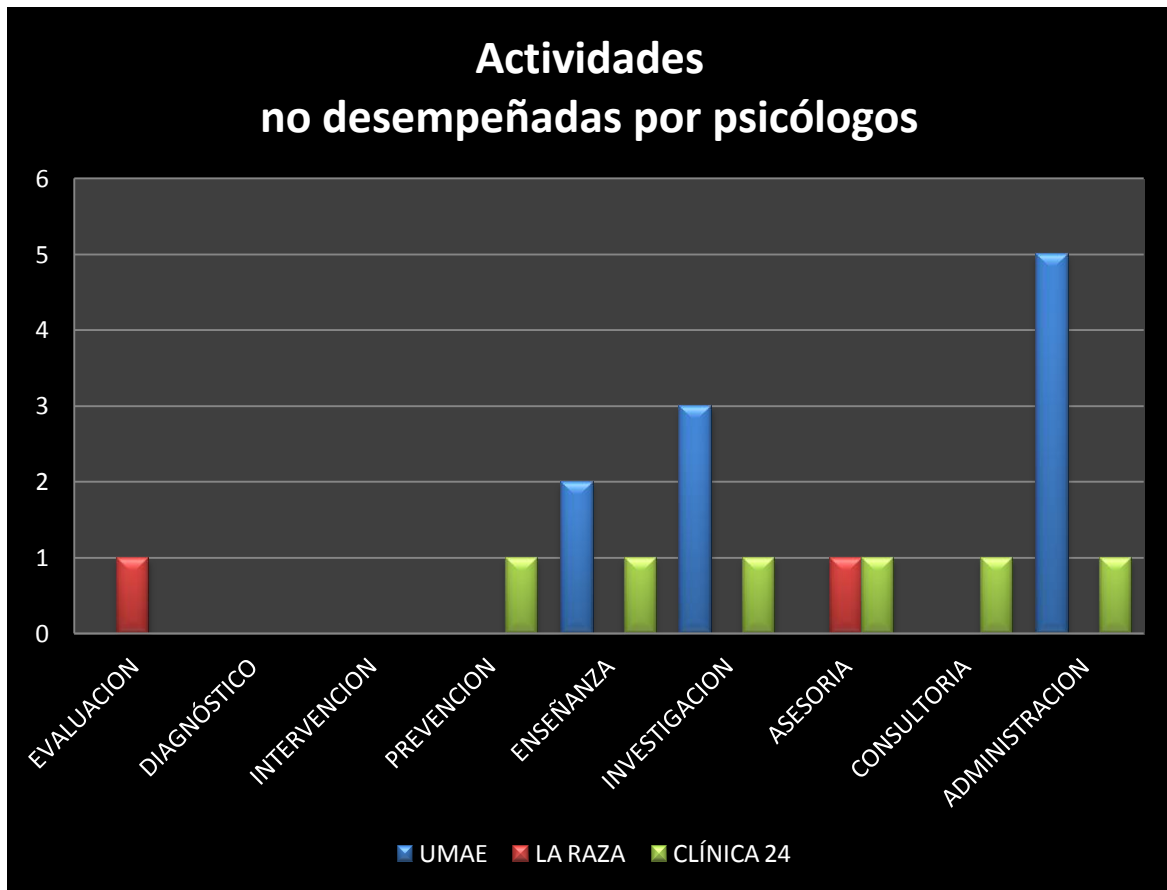


En esta gráfica podemos observar el tipo de enfoque y formación teórica que los psicólogos entrevistados llevan a cabo con mayor frecuencia es cognitivo conductual con 5 profesionales desempeñando esta corriente teórica y el psicoanálisis con dos psicólogos que la llevan a cabo en sus funciones.

Gráficas de resultados generales



*Dentro de esta gráfica se muestran las actividades que desempeñan los psicólogos clínicos entrevistados, los datos se obtuvieron de una muestra total de 7 psicólogos.



*Dentro de esta gráfica se muestran las actividades que no desempeñan los psicólogos clínicos entrevistados, los datos se obtuvieron de una muestra total de 7 psicólogos.

A continuación se analizarán los resultados obtenidos dentro del apartado anterior, además se explicarán y compararán datos de interés recabados en la investigación y dentro de lo teóricamente expuesto.

Con base a los resultados obtenidos en la investigación en los diferentes apartados de las entrevistas se obtuvo que:

Las funciones del psicólogo comúnmente desarrolladas dentro de las Instituciones visitadas pertenecientes al IMSS las encabeza la de Evaluación que dentro de todos los hospitales visitados los psicólogos llevan a cabo esta función, además las características del hospital y los objetivos de este están encaminados al desarrollo de esta actividad por parte de estos profesionales.

La función de Intervención al igual que la evaluación es una de las más desarrolladas ya que el psicólogo cuenta con un periodo de tiempo bastante limitado en el cual desde la primera sesión realiza esta actividad con el paciente con la finalidad de poder atender la problemática que aqueje al usuario debido a que no se tiene certeza sobre el regreso del paciente.

La función de Prevención es desarrollada mediante manuales e información colocados alrededor de las instalaciones de las unidades y hospitales pertenecientes al IMSS (programa PREVENIMMS), dentro de las sesiones con cada paciente es tomada en cuenta ya que es importante debido a que se trata de modificar y restablecer conductas perjudiciales que aquejan al paciente que requieren ser modificadas.

El Diagnóstico se desarrolla como parte fundamental al final del proceso de recolección de datos, esta actividad es la base para poder implementar un tratamiento e intervención ya que a partir de esta función es de donde se desprende gran parte del trabajo que se realizará con cada paciente. Dentro del IMSS y de la investigación realizada esta función es llevada a cabo en la mayor parte de las sesiones.

Otras funciones desempeñadas con frecuencia por parte de los psicólogos pertenecientes a la UMAE son Asesoría y Consultoría, estas se desarrollan principalmente dentro del trabajo con otros profesionales que laboran en la institución y externos a la UMAE, este servicio se brinda por solicitud de los mismos compañeros de trabajo y por medio de las actividades que se tienen planeadas en la UMAE, cuando es servicio externo la solicitud llega a las clínicas y se programa el día que se presentara la asesoría o consultoría en dicho establecimiento, para planificar los materiales requeridos, trazar rutas y manejar adecuadamente la información que será impartida.

La función de Administración no es llevada con frecuencia por parte de los profesionales pertenecientes a las instituciones estudiadas debido a que esa función está comúnmente encaminada a labores de oficinas, diferentes

profesionales, diferentes espacios, por lo que entre los psicólogos su desempeño es casi nulo.

Con respecto a la función de Investigación, ésta es llevada a cabo con poca frecuencia debido a que no es una función que la institución demande a los psicólogos se ve desplazada por la importancia y requerimiento de otras funciones, además el llevar a cabo investigaciones depende de las aspiraciones e iniciativa de cada psicólogo ya que los que reportaron llevarla a cabo es por gusto y en ocasiones fuera de su horario de labores.

La Enseñanza es llevada a cabo en mayor número por los psicólogos pertenecientes de la UMAE debido a que cada miércoles imparten seminarios que la institución les solicita brindar a los residentes de la carrera de Medicina, los psicólogos llevan a cabo un plan de trabajo para poder cumplir con la impartición del temario, horas totales, personal capacitado que la institución demanda con respecto a la actualización de información en el personal.

En comparación con cada hospital visitado se observó que varían en sus instalaciones, condiciones de trabajo, materiales, población atendida, enfoque de trabajo, en gran parte se debe a los objetivos a los cuales esté enfocado el hospital o clínica, el tipo de instrumentos que proporcionen a los psicólogos y a las actividades designadas para cumplir con estos objetivos.

Realizando un comparativo de las instalaciones el lugar de trabajo que cuenta con mejores instalaciones es la Unidad Médica de Rehabilitación de Alta especialidad, ya que cuenta con mayor modernidad, espacios más amplios, zonas para poder desarrollar diversa actividades. Los otros dos hospitales carecen de espacio o luminosidad, esto puede deberse a que no hubo la planeación y delimitación de espacios para cada consultorio ya que en general todos presentan alguna deficiencia.

Los psicólogos de los diferentes hospitales expresaron no tener amplias condiciones de trabajo, ya que los cubículos donde ofrecen el servicio son

bastante limitados, expresaron tener carencia con el material de apoyo debido a que en ocasiones son los encargados de proporcionar su material para trabajar en diferentes terapias con distintas dinámicas (material didáctico y de apoyo).

Dentro de las ventajas que comentaron tener es el fácil acceso a las vías de comunicación como lo es el internet, acceso rápido a las instalaciones del hospital, su propio espacio de trabajo, al final de las sesiones no dan una receta para recoger y trabajar con medicamento, otra ventaja que se encontró es el acceso con la gran variedad de información que los pacientes pueden otorgar para el crecimiento y desarrollo como psicólogo clínico, además se encontró que parte importante para los psicólogos es la independencia en el trabajo debido a que cada psicoterapeuta puede implementar la técnica que mejor se adecue a sus diversos pacientes.

El trabajo realizado con otros profesionales es sumamente importante y en la actualidad no se recibió algún comentario acerca de la desvalorización del trabajo del psicólogo, por lo que cada vez es más cercano el lazo del trabajo multidisciplinario que como institución debe existir para favorecer al paciente y mejorar en los tratamientos implementados con cada caso atendido y tratado dentro de un grupo de especialistas.

El trabajo que desarrolla el psicólogo ha empezado a ser reconocido por diferentes especialistas, es común seguir observado el envío de pacientes al servicio de psicología como la última opción para algunos médicos dentro del trabajo multidisciplinario que debiese existir en los Hospitales. Dentro de este envío y trabajo realizado se ha empezado por ganar reconocimiento por parte de personal del IMSS como de los usuarios que reciben el servicio.

El desempeño como profesional es llevado a cabo durante las sesiones dentro de las cuales gran parte de los psicólogos comentaron contar con una orientación cognitivo conductual (cinco psicólogos de los entrevistados) seguido del psicoanálisis que de los psicólogos entrevistados se tuvo un total de dos enfocados en esta corriente teórica de la psicología.

Un aspecto a favor es que gran parte de los psicólogos entrevistados pertenecientes al IMSS cuentan con una formación académica dentro de la UNAM, cuatro psicólogos son formados y egresados de la FES Iztacala, lo cual es importante debido al campo laboral que se ocupa por parte de profesionales egresados de nuestra institución, sin embargo es un aspecto a tomar en cuenta debido a la práctica de lo ecléctico por la demanda del servicio.

Como profesionales se encontró que parte importante para los psicólogos dentro de sus funciones y actividades se encuentran basadas en la ética profesional con la cual se rigen, además de complementar sus valores personales y complementan esta información en el código ético del psicólogo, a partir de este documento se da la construcción de valores y aplicación de los conocimientos que llevan a cabo en las sesiones para propiciar cordura con el manejo de la información que las personas proporcionan en cada sesión y la solicitud de información a los diversos tipos de personal con la cual se relacionan dentro del IMSS, debido a que el psicólogo conoce y maneja información de valor amplio cualquier mayor proporción de información por parte de este profesional será sancionada, haciendo a éste el único responsable del manejo de datos personales y profesionales de su área dentro de la institución.

DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados recabados por medio de la entrevista y de acuerdo a los objetivos planteados al inicio de la investigación se encontraron las principales actividades que los profesionales realizan en sus lugares de trabajo, parte importante que resalta en el desempeño de las funciones es la disparidad en las condiciones de trabajo, como se observó en las gráficas, no se cuenta en estas instituciones de salud con los espacios adecuados en todos sus centros para desempeñar las actividades, mismo caso con materiales básicos, difusión e importancia al área.

Retomando los conceptos básicos de la psicología en las cuales observamos una comparación sobre las definiciones acerca del concepto de psicología se puede apreciar que en su gran mayoría los autores definen a esta como el estudio del comportamiento y la mente, que lo que hacen es retomar las plataformas de las primeras definiciones sobre psicología, de ahí que se implementaciones de la palabra *psyche* como por ejemplo Tales de Mileto, Heráclito, Anaxímenes, Anaximandro, Empédocles, pero no fue hasta Aristóteles quien utilizó más el término.

El objetivo del presente trabajo fue identificar las actividades que desempeñan los psicólogos clínicos en tres diferentes hospitales pertenecientes al IMSS , y de acuerdo a la teoría la cual nos dice por parte de los autores Norcroos y Kart-Bray (1995, en Escobedo, 2008) describieron las actividades que diversos psicólogos clínicos realizan en diferentes ámbitos laborales, de los cuales el 84% tomaron como prioridad la psicoterapia, orientación y apoyo en el gabinete a pacientes quienes padecen trastornos mentales y otros trastornos físicos o problemas de vida y de ajuste; 66% afirmaron realizar un diagnóstico y evaluación en su práctica clínica; la mitad de ellos hacían algún tipo de labor docente; y 62% de supervisión clínica y la mitad, aproximadamente, labores de investigación, consultoría y administración de los servicios.

La teoría dice que las funciones de los psicólogos clínicos son Evaluación, Diagnóstico, Tratamiento, Intervención, Investigación principalmente. Dentro de la

investigación se encontró que los psicólogos entrevistados difieren en gran medida en las actividades que se encuentran estipuladas dentro del marco de referencia con lo que se lleva a cabo dentro de la práctica, como se comentó, esto se debe a las características del hospital, las limitantes con las cuales se encuentra el psicólogo clínico dentro del lugar de trabajo, el enfoque que desarrolla el psicólogo dentro de la práctica y en el cual la gran mayoría de los psicólogos entrevistados tienden a llevar actividades con enfoque ecléctico debido a que realizan incorporaciones de información, técnicas, aplicaciones de teorías provenientes de diversas fuentes para complementar la intervención o programa llevado a cabo con el paciente dentro del área clínica.

Por su parte el tratamiento suele ser demasiado breve desde lo teóricamente expuesto ya que es cuestión de 5 ó 6 sesiones para tratar de dar de alta al paciente debido a la demanda del servicio, la carencia de espacios y personal para poder atender a toda la población que es canalizada para poder ser acreedor del servicio.

Algo sumamente llamativo es la actividad que se lleva a cabo en la UMAE ya que es el único lugar donde el psicólogo clínico realiza actividades de enseñanza sobre el personal de medicina, parte importante sobre su formación con el trato del paciente y mayor aún sobre la sensibilización que habrá que tener para poder llevar a cabo y emitir respuestas tanto a pacientes como a familiares.

La práctica y las situaciones actuales en la cuales se encuentra el psicólogo clínico dentro el área de la salud dependen constantemente de las especificaciones con las cuales cuenta la dependencia de salud a la cual se incorpore, es por estos aspectos que el trabajo del psicólogo clínico se ve de cierta manera limitado ya que su campo de acción tiende a ser conciso en las sesiones con los pacientes, aunado a la limitación de material de trabajo (material didáctico, pruebas psicométricas), espacio de trabajo, falta de personal, falta de difusión e importancia del servicio y gran demanda de éste. Además es necesario recurrir a la actualización constante de la información teórica y experimental con la cual

deben contar estos profesionales debido a que es gran parte de la base de los conocimientos con los cuales incrementaran su comprensión e intervención ante diversas manifestaciones dentro de su campo de trabajo.

Cabe mencionar la importancia de realizar la actividad en una institución de salud, hacer mención de Misión, Visión, objetivos y estructura organizacional es parte del aporte el cual se plantea aplicar con el trabajo elaborado, debido a que no se tienen claras las condiciones básicas para realizar funciones, que es lo que la institución solicita al profesional, con base a las respuestas de los profesionales no existe una jerarquización, organigrama para poder establecer los mandos de dirección o bien las líneas de comunicación y como tal nos lleva a una de las principales área de oportunidad aún siendo un centro multidisciplinario

CONCLUSIONES

A partir de las entrevistas realizadas se obtuvo la información precisa sobre el trabajo que realizan diversos psicólogos clínicos dentro de hospitales y clínicas de alta especialidad pertenecientes al IMSS, además de recabada la información pertinente sobre el trabajo de los psicólogos clínicos se puede concluir que el objetivo del presente proyecto que se enfocó en fue identificar las actividades que desempeñan los psicólogos clínicos en tres diferentes hospitales pertenecientes al IMSS se cumplió ya que se encontraron datos necesarios para especificar el tipo y las funciones que llevan a cabo los psicólogos clínicos. Obtenida la información se comparó que actividades desarrollan a partir de lo teóricamente establecido y qué actividades se llevan a cabo dentro de la práctica.

Dentro de la investigación se identificó la importancia de la inserción del psicólogo clínico en el área de la salud debido a la naturaleza de sus actividades clínicas y sobre todo en la aportación de los tratamiento que imparten en problemas que se presentan en la sociedad y que día con día afectan a gran parte de la población ya que las actividades del área clínica juegan un papel fundamental por las variables que se puedan encontrar con los pacientes.

Un aspecto interesante que encontró dentro de la investigación fue que el psicólogo clínico ha podido obtener el reconocimiento por parte de profesionales con los cuales se desarrolla en el campo laboral (Médicos, Enfermeros, Ortopedistas, Anestesiólogos, Limpieza, Odontólogos, etc.), sin embargo parte de la limitante que tiene dentro de su trabajo es que no puede atender a pacientes sin previa canalización por parte del Médico que esté llevando el caso, en diversas situaciones la canalización al área de psicología es la última opción, por parte de algunos médicos es un espacio para que la persona “hable” y “saque todo”. Con este punto aún se puede notar la desvalorización, trabajo del psicólogo clínico en hospitales y falta de reconocimiento a sus labores por parte de algunos profesionales.

El trabajo del psicólogo clínico dentro de hospitales se ha mantenido estancado con respecto a plazas laborales ya que se encontró en la investigación que es muy limitado el personal que trabaja dentro del IMSS, el nivel poblacional de psicólogos no llega a las 140 plazas a nivel nacional, aproximadamente se cuenta con una plantilla de 127 trabajadores del área de psicología a nivel nacional, por lo que se tiene una demanda de trabajo muy grande para estos profesionales y una falta de personal en demasía, existen pocos espacios de atención, existe poco material de trabajo, los tiempos de sesión son muy limitados por lo cual el impacto del tratamiento deberá ser sumamente efectivo para que el paciente puede percibir resultados de manera breve.

Referente al tiempo en el cual pueda ingresar una persona a la instancia gubernamental éste tarda demasiado debido a la carencia de apertura de nuevas plazas, éstas pueden variar en diferentes números de años (jubilación, renuncia, cambio de plaza, etc.)

Parte de las sugerencias o alternativas para mejorar en los servicios es contar con espacios suficientes dentro de cada clínica perteneciente al IMSS, personal en los dos turnos con la finalidad de atender las demandas de los pacientes, canalizar a diversas clínicas cercanas a los pacientes para establecer atención y optimizar tiempos, contar con materiales de evaluación e interacción de acuerdo a lo que se pretenda implementar, plan de carrera y capacitación.

Como aportación de esta investigación realizada se propone atender estas limitaciones enunciadas e incidir sobre las convicciones del psicólogo clínico a fin de enriquecer su trabajo. Como parte fundamental de dicha investigación se sugiere enfatizar la labor e importancia que aporta el psicólogo clínico dentro del trabajo multidisciplinario que se debe llevar a cabo en hospitales perteneciente al IMSS, se sugiere aperturar mayor cantidad de plazas, lugares de trabajo para los psicólogos debido a la gran demanda y poco abasto que tienen los psicólogos actuales, fortalecer y actualizar los conocimientos y herramientas de trabajo para estos profesionales (Psicometría).

BIBLIOGRAFÍA

- Aceves, J. M. (1981). *Psicología General*. México: Publicaciones Cruz O. S. A.
- Amigo, I., Fernández, C. & Pérez, M. (1998). *Manual de psicología de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Basilio, D. M. (2009). El papel del psicólogo clínico en hospitales privados y públicos. México: UNAM FESI.
- Buendía, J. (1999). *Psicología clínica: Perspectivas actuales*. Ediciones Pirámide: Madrid.
- Castillo, A. M & Huerta, M.J.F. (1990). La psicología: Indispensable en la readaptación del delincuente. *Revista 4*. Recuperado de <http://www.uaz.edu.mx/vinculo/webvbj/rev4-10.html>
- Corral, V. V. (1987). La problemática psicológica del anciano institucionalizado. *Revista Sonorense de Psicología*. 1(1), 21-25.
- Compas, B. E. (2002). *Introducción a la psicología clínica*. México: Mc Graw Hill.
- Cullari, S. (2001). *Fundamentos de psicología clínica*. México: Pearson Educación.
- Davidoff, Z. (1993). *Introducción a la psicología*. México: Mc Graw-Hill.
- Del Rio, S. C. (2005). *Guía de ética profesional en psicología clínica*. Madrid: Pirámide.
- Diego Albarracín, D., G y De Vicente, A. (2008). La labor del psicólogo/a en una unidad de psicología de un hospital público. Entrevista a la responsable de la unidad de psicología del hospital universitario de valencia. *INFOCOP*. 12(25), 21-24.
- Duro, M. J. C. (1982). Jornadas de trabajo sobre salud mental y comunidad de Cataluña. *Papeles del Psicólogo*. (3), 1-7. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=50>

Duro & Berdullas. (2003). Papeles del Psicólogo. *Psicología clínica y Psiquiatría*, 24 (85), 1-10. Recuperado de <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/778/77808501.pdf>

Escobedo, S. P. (2008). *Psicología clínica*. Manual Moderno: México.

Foucault, M. (1978). *La incorporación de los hospitales en la tecnología moderna*. *Educ Med Salud*. 1(12), 20-35.

García, R. J.C. (2006). El desempeño del Psicólogo en las instituciones de salud. *La misión*. Recuperado de http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/smlMSS_15.html

Gross, R. D. (1994). *Psicología, la ciencia de la mente y la conducta*. México: El manual moderno.

Harsch, C. (1983). *El psicólogo ¿Qué hace?* México: Alhambra Mexicana.

<http://www.imss.gob.mx/instituto>

<http://www.imss.gob.mx/derechoH>

http://www.iztacala.unam.mx/uae/uae_planest_psic.php

<http://portalacademico.cch.unam.mx/materiales/prof/matdidac/sitpro/exp/psico/psico1/Ps1/MD2/MD2-L/CAMPDEAPLICENPSIC.pdf>

<http://www.psicologia-estrategica.com/qu%C3%A9-es-la-asesor%C3%ADa-psicol%C3%B3gica/>

<http://www.verticespsicologos.com>

Kendall, C. P. y Norton-Ford, D. J. (1988). *Psicología clínica. Perspectivas científicas y profesionales*. México: Noriega Editores.

Konker, J. F & Sierra, J. C. (1992). La función del psicólogo clínico en un hospital general: El ejemplo de Holanda. *Papeles del Psicólogo*, (52), 1-7.

Lindzey, G. Hall, C. S. y Thompson, R. T. (1985). *Psicología*. España:

Ediciones Omega.

Mogrovejo, A., J. A. (2012). Manejo crítico de información confidencial en el marco de la institución hospitalaria. *Trabajo de graduación previo a la obtención del título de licenciado en psicología clínica*. 12(42), 1-44.

Marín, M., D. E. (1996). La Acreditación de carreras universitarias. Una tendencia actual en la formación de profesionales universitarios. *Perfiles Educativos*, enero-marzo, # 71. Universidad Nacional Autónoma de México. México D.F.

Montoya, S. D. (2003). Psicología clínica: Revisión histórica y contextual. *ABA Colombia. Vol.* P-6. <http://www.abacolombia.org.co>

Montero, M. (1984). La psicología comunitaria: orígenes, principios y fundamentos teóricos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 16(3), 387-400.

Morrison, V & Bennett, P. (2006). *Psicología de la Salud*. Pearson Prentice Hall: Madrid.

Nava, J. R. (2006). *La certificación profesional en México génesis, desarrollo y prospectiva*. Manuscrito no publicado. IV Congreso Nacional de Valuación Inmobiliaria, Morelos.

Oblitas, L.; Becoña, E.; Vázquez, F. (2000). *Psicología de la salud*. México: Plaza Valdez.

Ortíz, V., R. G. (2005). La formación de psicólogos en México. Ponencia "Formación de Licenciados en Psicología". Foro Formación de Recursos Humanos en Salud. Estado Actual y Perspectiva. Organizado por la comisión de Salud de la LIX Legislatura de la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión.

Pérez, G. A. (1982). *Psicología clínica – Problemas fundamentales*. México: Trillas

Pérez, G. P. (1983). *Psicología Clínica, Profesión Independiente*. *Papeles del*

Psicólogo. (9), 1-3.

Phares, E y Trull, T. (1999). Antecedentes históricos: cronología y análisis. En *Psicología clínica*. En *Psicología Clínica. Conceptos métodos y prácticas*. Editorial Manual Moderno. Capítulo 2.

Phares, J. y Trull, T. J. (2003). *Psicología clínica conceptos, métodos y aspectos prácticos de la profesión*. México: Thomson.

Ravagnan, L. M. (1965). *Introducción a la psicología*. Buenos Aires: KAPELUSZ.

Reynoso, L. y Seligson, I. (2005). *Psicología clínica y de la salud*. México: Manual Moderno.

Santamarina, J, L. (2003). El psicólogo en el proceso de envejecimiento. Vejez y calidad de vida. *Rol del Psicólogo en Gerontología*. Recuperado de: www2.copbizkaia.org/descargas/9feb04.doc -

SIN AUTOR (2003). *Federación europea de asociación de psicólogos. Papeles del psicólogo, mayo-agosto año/ vol. 24 numero 085, p-10. Madrid España*.

Taylor, S. E. (2007). *Psicología de la salud*. México: Mc Graw Hill.

Urbina. J. S. (1989). *El psicólogo: Formación. Ejercicio Profesional y Prospectiva*. México: UNAM.

Morrison. V. Bennett. V. (2006). *Psicología de la salud*. Pearson. Prentice Hall: Madrid.

Vargas, M. J. (2008). La certificación de los psicólogos profesionales en México: contexto y opinión. *Boletín electrónico de investigación de la asociación Oaxaqueña de Psicología*. 1(4), 172-197.

Viesca. T. C. (2010) Hospitales en la nueva España en tiempos de la guerra de independencia. *Revista médica Instituto Mexicano del Seguro Social*. 48(3), 273-278.

Whittaker, J. O. (1968). *Psicología*. México: Nueva Editorial Interamericana.

www.psicotelefono.com

www.verticespsicologos.es

Zas, R. B. (2001). *La psicología en instituciones de salud*. Recuperado octubre 10, 2010, de: <http://homepage.mac.com/penagoscorzo/apa/references-apa-style/index.html>

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS PROFESIONALES IZTACALA ÁREA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

GUÍA DE ENTREVISTA A PSICÓLOGOS CLÍNICOS EN DISTINTOS ESCENARIOS DE TRABAJO

ORGANIZACIÓN

- Características generales de la organización y el escenario de trabajo
- Lugar del puesto de psicólogo en el organigrama
- Importancia del puesto en la organización y el departamento
- Lineamientos institucionales para el trabajo del psicólogo

CONDICIONES DE TRABAJO

- Ingreso económico
- Políticas de la organización
- Importancia que la organización otorga al trabajo del psicólogo
- Relación del psicólogo con otros profesionales y/o paraprofesionales
- Facilidades y obstáculos que el psicólogo tiene para realizar su trabajo

ESCOLARIDAD Y FORMACIÓN

- Formación profesional
- Estudios adicionales
- Grado de especialización requerido para el trabajo

PERFIL DEL PSICÓLOGO PARA TRABAJAR EN EL ESCENARIO ESPECÍFICO

- Escolaridad
- Especialización
- Habilidades y actitudes
- Sugerencias para el psicólogo en formación

ÉTICA PROFESIONAL

- Conocimiento
- Aplicación en el trabajo

FUNCIONES

- Marco teórico de trabajo
- Metodología e instrumentos empleados
- Funciones específicas desarrolladas

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS PROFESIONALES IZTACALA ÁREA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CUESTIONARIO ACERCA DEL PAPEL DEL PSICÓLOGO CLÍNICO EN DISTINTOS ESCENARIOS DE TRABAJO

Organización

1. ¿Cuáles son las características de su lugar de trabajo?
2. ¿Qué lugar ocupa el puesto del psicólogo dentro del organigrama? (*Nombre del puesto que ocupa*)
3. ¿Cuál es el impacto del puesto del psicólogo clínico a nivel horizontal y vertical dentro de la organización?
4. Dentro de esta organización y en su experiencia, ¿Cuáles diría que son las limitaciones y ventajas del puesto de psicólogo clínico?
5. ¿Cuál es el perfil del puesto de Psicólogo clínico que ha establecido la organización?

Condiciones de trabajo

1. ¿A cuánto ascienden sus ingresos? (*Opcional o en rangos de ingreso*)
2. ¿Le parece adecuado para lo que realiza?
3. ¿Conoce el salario en otras organizaciones para este puesto?
4. ¿Cómo es valorado su trabajo dentro de la organización?
5. ¿Le parece adecuada esta valorización? ¿Por qué?
6. Dentro de la organización ¿Con qué otros profesionales o paraprofesionales se desarrolla?

Escolaridad y formación (Edad)

1. ¿En dónde llevó a cabo su formación profesional?
2. ¿Cuál es su nivel de estudios?
3. ¿Su formación académica concuerda con sus funciones actuales?
4. ¿Con qué estudios o especializaciones adicionales a su formación académica cuenta?
5. ¿Estos estudios adicionales le funcionan para su desempeño actual?
6. ¿Las labores que desempeña requieren de alguna especialización en particular?
7. ¿Cuán necesaria es la experiencia en el desarrollo de sus funciones?

Perfil del psicólogo para trabajar en el escenario específico

1. Escolaridad necesaria para el puesto:
2. Estudios de especialización necesaria para el puesto
3. ¿Qué habilidades profesionales y personales requiere el puesto?

4. ¿Cuáles son las actitudes necesarias para desempeñar el puesto que ocupa?
5. ¿Qué sugerencias tiene para las personas que aún se encuentran estudiando y les gustaría desempeñarse en esta área?
6. Para quienes ya son profesionales ¿Qué les recomendaría para desempeñarse en este puesto?

Ética profesional

1. ¿Considera importante la ética en su trabajo?
2. ¿En qué fundamenta esta ética?
(Valores Personales. Código ético del Psicólogo. Normas Institucionales.)
3. ¿Cómo lleva a cabo esta ética en su desempeño?

Funciones

1. ¿Cual o cuáles son las teorías que emplea durante su trabajo?
2. ¿Considera necesario recurrir a una teoría o utilizar varias?
3. De las siguientes funciones profesionales, ¿cuáles son las que lleva a cabo?
 - Evaluación: Su finalidad es determinar el estado o nivel por medio de un instrumento.
 - Diagnóstico: Interpretación psicológica de los resultados obtenidos en la evaluación.
 - Intervención: Aplicación de técnicas psicológicas para reducir las problemáticas que reporta el usuario.
 - Prevención: Evitar, disminuir o frenar problemáticas que afecten al usuario.
 - Investigación: Actividad que se enfoca a la obtención de nuevos conocimientos por medio de los datos recabados.
 - Enseñanza: Impartición de conocimientos dentro del lugar de trabajo.
 - Administración: Estar a cargo de personas por medio de programas que incluyen manejo del personal.
 - Asesoría: Está dirigido a otros profesionales o a usuarios del servicio.
 - Consultoría: Asesoría especializada a instituciones o personal a la cual se acude como experto.

¿Cuál es el tiempo que dedica a estas funciones profesionales?

Para cada una de las funciones profesionales que sí realiza, mencione:

¿Porque las realiza?

¿Cómo las lleva a cabo?

- ¿Qué instrumentos emplea?
- ¿Qué resultados ha obtenido?
- ¿Por qué son importantes?

Para cada una de las funciones profesionales que no realiza, mencione:

- ¿Por qué no la lleva a cabo?
- ¿Cree que alguna de ellas debería de desarrollarla? ¿Por qué?