

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA  
FACULTAD "DR. SALVADOR ALLENDE"**

**PROCESO DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DE LA  
PSICOLOGÍA EN LA ORGANIZACIÓN DE SALUD  
PÚBLICA EN CUBA**

**MSc. JORGE ADALBERTO DÍAZ GONZÁLEZ.  
PROFESOR AUXILIAR Y CONSULTANTE  
FACULTAD "DR. SALVADOR ALLENDE"**

**Correo electrónico: [ja.diaz@infomed.sld.cu](mailto:ja.diaz@infomed.sld.cu)**

## INTRODUCCIÓN

El reconocimiento de diferentes niveles en la determinación del proceso salud-enfermedad (biológico, psicológico y social) implica la necesidad de utilizar un enfoque diferente para la organización de los servicios de cuidado de la salud de la población: el enfoque multidisciplinario, que no es más que el intento de encontrar una alternativa al fracaso del modelo médico tradicional. Obliga realmente a reconceptualizar las enfermedades desde otra perspectiva, a tener en cuenta su origen multicausal, a establecer diversos niveles y procedimientos de intervención dirigidos hacia la misma meta final: la prevención y el control de la enfermedad (1).

Las ciencias médicas avizorando el panorama mundial al que tienen que enfrentarse tanto en la actualidad como en los años venideros en los que será necesario un mayor control de los recursos de la humanidad, la atención a grandes masas de personas inmersas en condiciones económicas y sociales desfavorables, la necesidad de enfrentar cambios de índole social, económicos y políticos, atender al desarrollo cada vez mayor de la tecnología, han tenido que plantearse la necesidad de dar salud a menor costo a mayor número de personas para lo cual es imprescindible ir más que por la solución de la enfermedad por la búsqueda de la salud y los factores que la determinan.

Lo anterior es particularmente válido en Cuba donde los avances en el desarrollo socio económico han permitido un perfeccionamiento e incremento de los servicios del Sistema Nacional de Salud (2), el cual se ha regido por los siguientes principios estructurales:

1. El Estado es responsable de la salud de todo el pueblo.
2. Los servicios de salud son accesibles y gratuitos para toda la población.
3. La atención médica es integral o sea preventivo-curativa.
4. Los servicios de salud son planificados e integrados al plan de desarrollo económico social del país.

5. La población organizada interviene directamente en todo lo relacionado con las acciones de salud.
6. La atención primaria de salud (APS) como nivel organizativo fundamental de la salud pública.

El desarrollo económico y social ha permitido elevar el nivel de salud de nuestra población, evidenciado entre otros por los siguientes indicadores:

- Un aumento considerable de la esperanza de vida al nacer.
- La disminución ostensible de la mortalidad materna e infantil.
- La erradicación de un número considerable de enfermedades infecto-contagiosas y el control epidemiológico del resto.
- El cuadro de salud actual refleja una desviación hacia las enfermedades crónicas y la aparición de nuevos problemas de salud (3).

#### JUSTIFICACIÓN DE LA INCORPORACIÓN DE LA PSICOLOGÍA AL CAMPO DE LA SALUD:

El enfoque multidisciplinario al que hacíamos referencia anteriormente permitió a nivel mundial y en específico en nuestro país, la aplicación de la Psicología al campo de la salud, hecho bastante reciente y estrechamente ligado a la aplicación de otras ciencias sociales tales como la Sociología y la Antropología, al quedar atrás el enfoque biologicista y monocausal de la enfermedad y tomar auge el criterio epidemiológico que impone el conocimiento de todos los factores etiológicos tanto biológicos como psicológicos y sociales.

Fueron realizados por esta época en países desarrollados estudios sobre las respuestas ante la enfermedad, las conductas preventivas en estado de salud, las respuestas al tratamiento y las prácticas sanitarias, las cuales arrojaron luz sobre la historia natural de muchas enfermedades y se produjo el descenso de las tasas de morbi-mortalidad por las enfermedades infecto-contagiosas, ocupando los primeros lugares en frecuencia los padecimientos crónicos, donde los factores sociales y psicológicos ligados a los estilos de vida se hacían más evidentes.

El informe denominado Salud y Conducta emitido en 1982 por la Matinal Academy of Science atribuía el 50% de la mortalidad entre las 10 primeras causas de muerte a los estilos de vida (4).

Asimismo el modelo de campo de la salud promulgado en Canadá por Mark Lalonde en el año 1982 ,planteaba como elementos determinantes del estado de salud de la población a los estilos de vida insanos y a los factores conductuales (5).

Todo lo anterior ha hecho que la Psicología de la Salud ponga su práctica en función de la amplia dimensión de los factores psicosociales que intervienen en el proceso salud-enfermedad y de esa forma contribuya a la concepción integradora del mismo.

Las ciencias sociales y en específico la Psicología de la Salud han contribuido sin lugar a dudas a los éxitos de la salud pública a nivel mundial y especialmente en nuestro país, pero consideramos que hay una necesidad aún mayor de incluir al enfoque social, que engloba al psicológico, en la docencia y la práctica médica que permita un enfrentamiento más integral del proceso salud-enfermedad que a su vez , redunde en una mayor calidad en el proceso de demanda-utilización-prestación de los servicios de salud.

#### HITOS IMPORTANTES EN EL ORIGEN Y EVOLUCIÓN DE LA INTEGRACIÓN DE LA PSICOLOGÍA AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD Y EN ESPECIAL A LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS):

- 1- La creación de Facultades de Psicología en las Universidades de La Habana y de Las Villas en el año 1962.
- 2- La ubicación en el año 1966 de tres de los primeros egresados de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana en la cátedra de ciencias sociales de la Escuela de Salud Pública del Minsap con la siguiente encomienda:

2.1- Brindar docencia de las asignaturas de ciencias sociales y educación para la salud a profesionales que realizaban estudios de post-grado en Administración e Higiene y Epidemiología, entre otras especialidades.

2.2- Iniciar el largo camino de establecer las bases teóricas y metodológicas de un nuevo ejercicio de la Psicología, la Psicología de la Salud, que la separara del enfoque individual y restaurativo tradicional de la Psicología Clínica que limitaba las posibilidades de contribución de nuestra ciencia a la promoción, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud integralmente.

3- La voluntad política de la dirección del MINSAP que en el año 1968 creó el Grupo Nacional de Psicología con funciones:

- Normativas.
- De asesoría técnica.
- Y con la encomienda de buscar nuevas perspectivas de desarrollo de la Psicología en su aplicación a la salud.

4- Incorporación del psicólogo a la APS:

- 1969: Policlínico integral
- 1974: Policlínico con modelo de atención de Medicina en la Comunidad en calidad de Profesor Ínter consultante
- 1984: Policlínico con modelo de atención de Medicina Familiar en calidad de Profesor Ínter consultante en los grupos básicos de trabajo.
- Con funciones de atención, docencia e investigación en los programas básicos del área de salud.

5- Aprobación en el año 1972 del proyecto de formación del técnico medio en Psicología el cual ha sido un elemento fundamental para la puesta en práctica de nuestras nuevas líneas de trabajo y ha multiplicado enormemente el alcance de nuestras tareas.

- 6- Fundación en el año 1974 de la Sociedad Cubana de Psicología de la Salud con la finalidad primordial de contribuir mediante la actividad científica a la elevación del nivel de salud de la población.
- 7- Surgimiento de la Maestría en Psicología de la Salud en el año 1992.
- 8- Surgimiento de la Especialidad post-graduada en Psicología de la Salud en el año 1995.
- 9- Surgimiento de la formación de pre-grado en Psicología de la Salud en la Universidad Médica de La Habana en el año 2004.

DETERMINANTES IMPORTANTES EN LA INTEGRACIÓN DE LA PSICOLOGÍA A LA ORGANIZACIÓN DE SALUD A LO LARGO DE SU HISTORIA:

1. La presencia de un sistema único nacional de salud que se encuentra continuamente en desarrollo en el que ha tenido lugar la integración de la Psicología de la Salud, la cual ha estado siempre en función de las necesidades y prioridades de nuestra organización.
2. La voluntad política de nuestro Ministerio de modificar el paradigma biologicista y monocausal del proceso salud-enfermedad y sustituirlo por uno que tome en cuenta los factores psicosociales en su abordaje integral.
3. La incorporación temprana de la Psicología en la formación y capacitación de proveedores de salud, de administradores y dirigentes del Sistema.
4. La incorporación de la Psicología en el nivel central, con autonomía funcional al recomendar políticas, servicios (Grupo Nacional de Psicología).
5. La combinación armónica de tareas asistenciales, docentes y de investigación.
6. La participación significativa de los psicólogos en la docencia médica de pre y postgrado.

## CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL MODELO CUBANO DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD:

1. La Psicología de la Salud cubana nace y se desarrolla en el propio Sistema Nacional de Salud, con una experiencia acumulada de 40 años.
2. El amplio universo de trabajo, la gran variedad de acciones y estrecha vinculación entre diferentes funciones (asistenciales, docentes, científico-investigativas, de asesoría).
3. La integración de diferentes orientaciones teóricas de la Psicología en la solución de viejos y nuevos problemas de salud.
4. La presencia del técnico medio en Psicología, que ha permitido mayor alcance a las acciones psicológicas.
5. El desarrollo de un sistema de especialización postgraduada (Especialidad, Maestría).
6. La integración inter y multidisciplinaria, trabajo en equipo con muy diversas especialidades médicas.
7. La proyección internacionalista, la ayuda a otros países en situaciones de emergencia y desastres.
8. La formación de pre-grado de psicólogos en nuestro Sistema Nacional de Salud en nuestras Universidades Médicas.

La Psicología de la Salud constituye una rama de la Psicología aplicada que intenta dar respuesta a los problemas que demanda el campo de la Salud Pública; se ocupa de la relación biopsicosocial de la mente y el cuerpo en un medio sociocultural dado, y del desarrollo de nuevas tecnologías del comportamiento para la promoción y el mantenimiento de la salud (6), teniendo los siguientes principios teórico-metodológicos de su acción:

- Concepción del hombre como unidad sistémica e integradora de los niveles biológico, psicológico y social.
- Unidad funcional del soma y la psiquis.

- El carácter reflejo de la actividad cognoscitiva, lo que hace objetiva la imagen psíquica ideal producida por el cerebro.
- El papel de la actividad como fuente del desarrollo psíquico.
- La concepción de la salud y la enfermedad como proceso sujeto a determinantes psicológicos e histórico-sociales. El enfoque de la salud como estado subjetivo y no sólo como la ausencia de síntomas objetivos.
- La categoría personalidad como instancia reguladora en el proceso salud-enfermedad individual.
- Reconocimiento de tres niveles para el análisis, la intervención y la investigación: el individuo, la familia y la comunidad (7).

#### A MANERA DE RESUMEN:

A manera de resumen de lo hasta aquí expresado quisiera recalcar los siguientes postulados teórico-metodológicos que guían la acción del psicólogo de la salud en nuestro medio:

1. Los problemas relacionados con la salud y la enfermedad, sus manifestaciones, explicaciones y los modelos de atención son expresión de la forma como se reproducen los individuos y la sociedad en cada momento histórico.
2. Dada la esencia biopsicosocial del hombre sólo la interacción dialéctica de los factores biológicos, psicológicos y sociales determinan su proceso salud-enfermedad contribuyendo este enfoque a superar las debilidades del modelo médico tradicional que desvincula lo biológico de lo psicosocial y la salud física de la mental brindando una concepción dualista del hombre y generando un trabajador de la salud desvinculado de la actividad social, superespecializado y supeditado al modelo biologicista y por tanto con un conocimiento parcial, no integrado, del hombre y su salud.

3. El enfoque multi e interdisciplinario es el único abordaje válido del proceso salud-enfermedad como intento de alternativa al fracaso del modelo biomédico tradicional.
4. El enfoque social del proceso salud-enfermedad que reconoce tres niveles en su producción (biológico, psicológico y social) con una jerarquización social de los otros niveles, constituye el marco conceptual para el desarrollo de la Psicología de la Salud, disciplina con concepciones y sistemas propios de intervención frente a los problemas que demanda el campo de la Salud Pública.
5. La Psicología de la Salud tiene un campo de aplicación especialmente rico en el nivel primario de atención, dado que en sus unidades los trabajadores de la salud están muy cerca de la vida de las personas, la familia y la comunidad lo que permite la valoración integral de los problemas que se enfrentan en la promoción, prevención, atención y rehabilitación en el marco del proceso salud-enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Gyarmaty, G. La Psicología en una perspectiva interdisciplinaria. Rev. Interamericana de Psicología. 1990; 1 (24): 81-97.
2. Infante Pedreira, Olga, Casal Sosa, Ada. La enseñanza de los factores psicosociales de la salud en la formación de especialistas de M.G.I.: Experiencia cubana. Bol. de Psicología. H.P.H. 1991; XVI (3) : 6.
3. Ordóñez Carceller, Cosme. El sistema de salud en Cuba. En: La Psicología de la Salud en la Atención Primaria. Publicación del Palacio de las Convenciones por el XXI Congreso Interamericano de Psicología, 1987: 8-23.
4. Casal Sosa, Ada M. Algunas reflexiones sobre lo psíquico en el proceso salud-enfermedad. Trabajo para optar por la Categoría Docente de Auxiliar, Facultad Calixto García. I.S.C.M.H., 1995.
5. Lalonde, Mark. A new perspective on the health of Canadians: working document. Ottawa, CANADA. Information Canada. 1975.
6. Holtzman, W. H., Evans, R.I., Kennedy, S., Iscoe, I. Psicología y Salud. Contribuciones de la Psicología al mejoramiento de la salud y de la atención de salud. Bol. OPS. 1983; 105 (3): 245-282.
7. Díaz González, Jorge A. Los orígenes de la integración de la Psicología a la atención primaria en Cuba. En: La Psicología de la Salud en la Atención Primaria. Publicación del Palacio de las Convenciones por el XXI Congreso Interamericano de Psicología. 1987: 35-46.

## BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA:

- Costa M., López. Salud Comunitaria, Editorial Martínez Roca, Barcelona, 1987.
- Morales Calatayud, F. Psicología de la Salud. Conceptos básicos y proyecciones de trabajo. Editorial Científico Técnica, 1999, Cuba.
- Taylor y Badgan. Métodos cualitativos de investigación. Argentina 1995.