

PSIENCIA

REVISTA LATINOAMERICANA DE CIENCIA PSICOLÓGICA

OCTUBRE 2010
VOLUMEN 2
NÚMERO 2



CIENCIA, PSICOLOGÍA Y SOCIEDAD

ISSN 1851-9083
PUBLICACIÓN SEMESTRAL
BUENOS AIRES - ARGENTINA

COBAND Asociación para el
Avance de la
Ciencia
Psicológica
A A C P

PSIENCIA · REVISTA LATINOAMERICANA DE CIENCIA PSICOLÓGICA
VOLUMEN 2 · NÚMERO 2 · OCTUBRE 2010
PUBLICACIÓN SEMESTRAL · COBAND / AACP

PSIENCIA, Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica es una publicación científica semestral editada por la Asociación para el Avance de la Ciencia Psicológica (Coband / AACP). Está dirigida a graduados y estudiantes de psicología y áreas asociadas de Argentina y Latinoamérica. Publica especialmente artículos relacionados con avances de la psicología a nivel epistémico, científico, disciplinar y social y aborda temáticas de relevancia para su desarrollo estratégico en la región. Su alcance es internacional, a través de su edición en línea y su publicación impresa.

PSIENCIA forma parte del catálogo de revistas científicas de Latindex.

Se encuentra indizada en texto completo en el Directory of Open Access Journals (DOAJ) e IMBIOMED.

EDITOR

Ezequiel Benito

Docente - Psicología General (Universidad Favaloro) - Investigador (COBAND / CIFEP / CESCIP)
editor@psiencia.org

COMITÉ EDITORIAL

Angel Elgier

Docente (UBA) / Investigador (CONICET)
angel.elgier@psiencia.org

Luis Moya

Docente (UNMDP) / Investigador (UNMDP)
luis.moya@psiencia.org

Luciano García

Docente (UBA) / Investigador (CONICET)
luciano.garcia@psiencia.org

Ana Ostrovsky

Docente (UNMDP) / Investigadora (CONICET)
ana.ostrovsky@psiencia.org

COMITÉ DE REDACCIÓN

Ana Belén Amil

Lic. en Psicología (UBA)
ana.amil@psiencia.org

Mariana Elmasian

Lic. en Psicología (UBA) / Docente e investigadora (UBA)
mariana.elmasian@psiencia.org

Gonzalo Pereyra

Lic. en Psicología (UBA)
gonzalo.pereyra@psiencia.org

Corina Calabresi

Lic. en Psicología (UNSL) / Investigadora (CONICET)
corina.calabresi@psiencia.org

Milagros Martínez

Estudiante de Psicología (UNC)
milagros.martinez@psiencia.org

Fernando Polanco

Lic. en Psicología (UNSL) / Investigador (UNSL)
fernando.polanco@psiencia.org

COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL

BIDEGAIN, Eva - Universidad Nacional de Misiones - Argentina
DAHAB, José - Universidad de Buenos Aires - Argentina
DI DOMÉNICO, Cristina - Universidad Nacional de Mar del Plata - Argentina
FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, Héctor - Fundación Aiglé - Argentina
KEEGAN, Eduardo - Universidad de Buenos Aires - Argentina
KLAPPENBACH, Hugo - Universidad Nacional de San Luis - Argentina
KORMAN, Guido - Universidad de Buenos Aires - Argentina
MEDRANO, Leonardo - Universidad Nacional de Córdoba - Argentina
MUSTACA, Alba - Universidad de Buenos Aires - Argentina
SAFORCADA, Enrique - Universidad de Buenos Aires - Argentina
TALAK, Ana - Universidad de Buenos Aires - Argentina
URQUIJO, Sebastián - Universidad Nacional de Mar del Plata - Argentina

COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

ARDILA, Rubén - Universidad Nacional de Colombia - Colombia
BUNGE, Mario - McGill University - Canadá
HERRANZ SANZ, Alfredo - Asociación para la Promoción de la Salud Mental - España
POLANCO-CARRASCO, Roberto - Cuadernos de Neuropsicología - Chile
URRA, Marcelo - Universidad de Artes y Ciencias Sociales - Chile
VILLEGAS, Julio - Universidad Central de Chile - Chile

La versión en línea de PSIENCIA puede consultarse con acceso abierto al texto completo en www.psiencia.org

Las notas y artículos publicados son responsabilidad de sus autores

La imagen de tapa es una composición realizada por Luciano García, representa el contexto social de la psicología

ISSN 1851-9083 (Impresa) · ISSN 1851-9644 (En línea)

© 2010 Coband / AACP - Departamento de Publicaciones

Av. Nazca 1425 1ºB (C1416ASD) · Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

Teléfonos: (54-11) 4584-8675 · 15-5738-2554 · E-mail: publicaciones@coband.org

COBAND / AACP
Asociación para el Avance de la Ciencia Psicológica

Coband / AACP es una asociación científica sin fines de lucro formada por investigadores, profesionales, docentes y estudiantes que promueven el avance de la Ciencia Psicológica en Argentina

El portal web de la asociación puede visitarse en www.coband.org

COMITÉ DE ORGANIZACIÓN

Buenos Aires (UBA)

Ana Belén Amil
Mariana Elmasian
Luciano García
Gonzalo Pereyra
Sebastián Scotti

Mar del Plata (UNMDP)

Fernando Baldini
Celeste Bogetti
Rocío Cataldo
Florencia Giuliani

San Luis (UNSL)

Corina Calabresi
Fernando Polanco

Córdoba (UNC)

Milagros Martínez
Andrés Scieppaquercia

Coordinador General: Ezequiel Benito (UBA)

PSIENCIA · VOLUMEN 2 · NÚMERO 2 · OCTUBRE 2010

TABLA DE CONTENIDOS

EDITORIAL	Psicología en sociedad Psychology in society <i>Ezequiel Benito, Luciano N. García</i>	60-69
INVESTIGACIONES ORIGINALES	Relaciones entre estudio y trabajo. Desafíos para la formación de grado en psicología Relationship between study and work. Challenges for undergraduate training in psychology <i>María Inés Pacenza, Julieta Echeverría</i>	71-75
	Efecto de la edad y el entrenamiento sobre la memoria Effect of age and training over memory <i>Angel M. Elgier, Yanina Aruanno, Giselle Kamenetzky</i>	77-80
	La noción de responsabilidad subjetiva en contextos de intervención hospitalaria The notion of subjective responsibility in the context of hospital interventions <i>Jimena Mantilla</i>	82-87
	Formación en psicología para el ejercicio profesional en salud pública Psychology training for professional practice in public health <i>Fermín Más</i>	89-94
	Opinión de los estudiantes de psicología de la UBA sobre la investigación en psicoterapia Opinion of psychology students at UBA about psychotherapy research <i>Sebastián Scotti</i>	96-100
SECCIÓN TEMÁTICA	Psicología y políticas públicas saludables Psychology and healthy public policies <i>Martín de Lellis</i>	102-106
ENTREVISTA A PABLO KREIMER	La importancia de los estudios sociales de la ciencia The importance of social studies of science <i>Ezequiel Benito</i>	108-112
	Efectos bucle en las categorías psicológicas. Una exploración Looping effects in psychological categories. An exploration <i>Floor Van Alphen</i>	114-121
	Comunicar la ciencia. Perspectivas, problemas y propuestas Communicating science. Perspectives, issues and proposals <i>Cecilia Mazzaro</i>	122-127

PSICOLOGÍA Y POLÍTICAS PÚBLICAS SALUDABLES

PSYCHOLOGY AND HEALTHY PUBLIC POLICIES

Martín de Lellis

Recibido: 25 de julio de 2010

Aceptado: 5 de septiembre de 2010

Resumen: Aún cuando existe un extendido consenso en la comunidad científica respecto a la necesidad de dar a diversos problemas de salud una respuesta integral, compleja y centrada en la dimensión histórico-social, la orientación hegemónica en la formación de los recursos humanos y la práctica de los servicios sanitarios continúa siendo individualista, fragmentada, reduccionista y apartada de lo social. La psicología presenta indudables potencialidades para sumar su aporte desde una perspectiva que destaque el potencial salutogénico de los individuos y comunidades y no meramente acciones de asistencia o reparación de la enfermedad en el marco de lo que actualmente se denomina como *política pública saludable*. En el presente trabajo enfatizamos la necesidad de que la cuestión de los recursos humanos en salud figure en la agenda sectorial como uno de los aspectos centrales a los que deberán abocarse, de manera conjunta, los organismos de planificación, regulación y formación de los recursos humanos en salud.

Palabras clave: *Psicología – Políticas públicas – Salud – Formación*

Abstract: Even when there is consensus in the scientific community with regards to the necessity to face health issues with a complex, integral and sociohistorical approach, the hegemonic orientation in the training of human resources and the practice of health services continues being individualist, fragmented, reductionist and separated from the social sphere. Psychology has an undoubted potential to contribute to this matter from a perspective that highlights the salutogenic potential of individuals and communities and not merely with assistance or the cure of illnesses in the context that is currently called *healthy public policy*. In this work we emphasize the necessity to have the health human resources topic in the discussion agenda of the sector as one of the key items that should be worked, in conjunction with planning, regulatory and training entities of health human resources.

Keywords: *Psychology – Public policies – Health – Training*

Las políticas públicas saludables

En aquellos períodos de la historia reciente (mediados del siglo XIX) en el cual las enfermedades transmisibles aún diezmaban a las poblaciones humanas, las medidas de promoción y protección sanitaria se circunscribían a pautas de autocuidado y cuidado a terceros sustentadas en la observación empírica, y a muy acotadas acciones de higiene adoptadas en el ámbito público y/o doméstico.

Este período de la pionera *policía médica* experimentó un enorme salto cualitativo con la identificación de los factores ambientales y los agentes biológicos presentes en la transmisión y desencadenamiento de las enfermedades infecciosas, por entonces prevalentes en la mayor parte de la humanidad.

Durante el transcurso del siglo XIX se desenvuelve el proceso de transición que explica la

mutación del perfil epidemiológico de las sociedades: el patrón de morbilidad en el cual predominan las patologías transmisibles se desplaza en dirección a un nuevo patrón en el cual predominarán las patologías degenerativas asociadas a los estilos de vida, las conductas de autocuidado y la exposición continua y prolongada a factores presentes en el medio ambiente.

Los problemas sanitarios emergentes del proceso de transición demográfica y epidemiológica acaecido durante las últimas décadas comprenderán los siguientes obstáculos:

- El uso y abuso de sustancias tóxicas, cuya prevalencia e impacto ha ido en ascenso en todas las sociedades modernas.
- Los problemas que afectan el desarrollo humano, particularmente en segmentos expuestos a condiciones de vida que no garantizan un adecuado desarrollo neurocognitivo en los

primeros meses de vida.

- El surgimiento de nuevas epidemias, cuya transmisión se efectúa por vía del contacto sexual, tal como es el caso de la enfermedad por infección del HIV Sida.
- El envejecimiento poblacional y la cronicidad de las patologías no transmisibles que hoy son prevalentes en nuestro país, las cuales exigen la continuidad de cuidados asistenciales.
- El incremento de la violencia autoinfligida o infligida a terceros, teniendo particular importancia aquella que afecta a la mujer y a la temprana infancia.
- El aumento de las lesiones no intencionales, principalmente aquellas ligadas con el flujo incrementado de tránsito de vehículos a motor, la consiguiente congestión de las carreteras y la conducta desaprensiva de los conductores.

Aún cuando existe un extendido consenso en la comunidad científica respecto de la necesidad de dar a tales problemáticas una respuesta integral, compleja y centrada en la dimensión histórico-social, la orientación hegemónica en la formación de los recursos humanos y la práctica de los servicios sanitarios continúa siendo individualista, fragmentada, reduccionista y apartada de lo social.

Como consecuencia de la primacía de este enfoque, a menudo los programas asistenciales se organizan según una lógica sectorial en las que prima la focalización de los destinatarios y la fragmentación de las acciones, lo cual se expresa directamente en la dificultad de coordinar objetivos, recursos y acciones entre áreas técnicas que responden a distintas dependencias del propio aparato del Estado. Esta fragmentación reproduce una lógica segmentada que dificulta la articulación de las prácticas que los profesionales desempeñan en cada una de las instituciones comprendidas en dichos programas y refuerza algunas limitaciones propias de las políticas públicas, entre las cuales cabe señalar la concepción acerca de los usuarios como receptores pasivos de la asistencia dispensada.

Con respecto al campo de la salud mental, ha sido concebida tradicionalmente en forma disociada a los programas, servicios y recursos del sistema de salud general, cristalizando dispositivos institucionales que refuerzan prácticas segregativas de atención en ámbitos confinados, uno de cuyos ejemplos más aberrantes son los denominados hospitales monovalentes,

peyorativamente denominados *manicomios*.

De allí que en anteriores trabajos hayamos formulado el concepto de lo *mental* en la salud en sustitución al concepto tradicionalmente definido como *salud mental*, puesto que ello abriría la posibilidad de pensar contribuciones profesionales de los psicólogos en relación a una diversidad creciente de problemáticas sanitarias, y ampliar las oportunidades de inserción en nuevas áreas e instituciones comprendidas en el sistema de servicios de salud (de Lellis, 2006).

Cabe señalar que el enfoque de la psicología, disciplina tradicionalmente excluida del conjunto de los saberes que han operado en el campo de la atención de la enfermedad, presenta indudables potencialidades para sumar su aporte desde una perspectiva que destaque el potencial salutogénico de los individuos y comunidades y no meramente acciones de asistencia o reparación de la enfermedad. Podemos situar este aporte en el marco de lo que actualmente se denomina como *política pública saludable*.

Este concepto fue instalándose progresivamente en la agenda política y sanitaria del mundo entero, y ha permitido, tras arduos debates en torno a las distintas dimensiones comprendidas en el concepto, arribar a los siguientes acuerdos fundamentales:

1. Las políticas públicas saludables fomentan la protección y el cuidado de bienes públicos que son considerados esenciales para el mantenimiento del bienestar y la calidad de vida de la población, tales como el consumo ecológicamente responsable, la creación de entornos afectivos que promuevan valores de reconocimiento, solidaridad y compromiso en el logro de metas ligadas al desarrollo humano.
2. Las políticas públicas deben abordar problemas con un alto grado de complejidad, comprendiendo el desarrollo de estrategias que integren áreas a menudo tan diversas como ambiente, desarrollo social, transporte, educación, vivienda, alimentación, derechos humanos, ingresos, seguridad, ambiente, transporte, empleo y cultura, en virtud del carácter complejo de las acciones a desarrollar.
3. La promoción de la salud debe figurar, de un modo articulado, en la agenda política de todos los sectores y de todos los niveles del gobierno (nacional, provincial, municipal) e instrumentarse a través de medidas legislativas, fiscales, presupuestarias, administrativas y/o incentivos

económicos.

4. La promoción de la salud no se ocupa solamente de promover el desarrollo de habilidades personales para influir sobre la salud, sino las intervenciones medioambientales cuyo objetivo sea reforzar aquellos factores que sostienen estilos de vida saludables como también modificar aquellos otros que impiden ponerlos en práctica.

Pero en virtud de que ninguna política innovadora puede ponerse en marcha sin considerar los recursos humanos responsables de su implementación, es necesario detenerse en este punto en particular para analizar cuáles son algunos de los problemas que afectan a la formación y el desarrollo de los recursos humanos capaces de incluirse en acciones, servicios y programas que responden a la implementación de políticas públicas saludables.

De allí que proponemos a continuación algunos aportes que consideramos imprescindibles para repensar la formación del psicólogo y su inserción en las políticas públicas de salud.

Formación de recursos humanos y políticas públicas saludables

La cuestión fundamental a plantear entonces aquí es ¿están capacitados los psicólogos para dar respuesta a los desafíos que plantean las políticas públicas saludables?

A pesar de que se han denunciado reiteradamente las limitaciones del paradigma clínico tradicional para dar respuesta a los nuevos desafíos y problemáticas emergentes, la formación en psicología sigue ceñida a un paradigma cartesiano que divide el *soma* de la *psique*, y al individuo de su contexto histórico-social. Esto tiene repercusiones en el campo de la clínica así como en la inserción del psicólogo en el campo de las políticas y programas sociales, o bien su inclusión en distintos ámbitos de los servicios de salud. Por ello resulta perentorio proponer un desplazamiento en el modelo de formación hoy predominante en la mayoría de los programas curriculares impartidos por las universidades públicas y privadas de nuestro país.

De acuerdo a los actuales imperativos éticos y políticos, resulta fundamental revisar críticamente cuál ha sido la respuesta históricamente hegemónica del modelo de atención, y qué repercusión ha tenido ello en la formación de los recursos humanos que se han desempe-

ñado en el campo de la salud.

En términos generales, existe un consenso bastante extendido respecto de que la cantidad, calidad y diversificación de especializaciones de los psicólogos que actualmente se forman en las instituciones públicas y/o privadas no responden a las necesidades sanitarias de la población.

Subsisten además enormes brechas en relación al diagnóstico de las necesidades asistenciales que impactan sobre los servicios de salud y las respuestas consiguientes: los programas de formación no han incorporado suficientemente el desafío de confrontar al graduado con su futura inserción como profesional.

La enseñanza continúa siendo en su mayoría de carácter enciclopedista, monodisciplinaria, basada en la reproducción acrítica y mnemotécnica de doctrinas enunciadas de forma dogmática, y en las cuales el alumno no puede problematizar adecuadamente sus condiciones de formulación y/o implementación.

Resulta comparativamente escasa la formación que reciben los profesionales en temáticas tales como la estrategia de la Atención Primaria de la Salud, epidemiología, políticas públicas, sistemas y servicios de atención, reforma de los modelos de atención, redes y planificación de servicios. Esto está generado, en parte, por una fuerte impronta en la identidad profesional, pues la gran mayoría de los graduados desean ingresar a un trabajo intrahospitalario, subestimando las posibilidades de aprendizaje y desarrollo profesional que ofrece el trabajo en Atención Primaria de la Salud con una proyección comunitaria. De allí que sigan existiendo presiones para habilitar los cargos en servicios altamente sofisticados y con manejo de tecnología compleja, desatendiendo los requerimientos de las instituciones del primer nivel de atención donde confluyen la inmensa mayoría de los problemas que requieren asistencia.

Como reorientar la formación: algunos lineamientos básicos

En Argentina, actualmente, la estrecha relación existente entre la certificación y la habilitación profesional impone la necesidad de establecer acuerdos entre las áreas de salud y educación para que los títulos de formación con reconocimiento educativo tengan carácter habilitante para el desempeño profesional, previo reconocimiento mediante matrículas y/o certifi-

caciones oficiales.

La constatación de esta situación ha promovido distintas iniciativas que tienden hacia una regulación intersectorial de los aspectos formativos y de aquellos relacionados con el desempeño profesional.

También se ha puesto de relieve la necesidad de establecer lineamientos que permitan definir las necesidades formativas y la evaluación del impacto de las actividades de capacitación realizadas de parte de quienes diseñan e implementan la política de formación de los recursos humanos en todo el país.

Como marco normativo que justifica dicha articulación se plantea que los planes de estudio "para el desempeño de actividades reguladas por el Estado serán establecidos respetando los contenidos básicos comunes que se acuerden en el seno del Consejo Federal de Cultura y Educación" (República Argentina, 1995); mientras que, de acuerdo a la Ley de Ministerios, es función del Ministerio de Salud intervenir en las acciones destinadas a promover la formación y capacitación de recursos humanos destinados al área salud.

Asimismo, la capacitación del personal de salud en el nivel de posgrado, no sólo en cuanto a contenidos teórico-técnicos y metodológicos, sino también, en cuanto a aspectos actitudinales y al desarrollo de las habilidades profesionales necesarias (comunicacionales, por ejemplo) para llevar adelante este nuevo tipo de intervenciones son piezas clave del éxito de la reorientación de los servicios de salud.

Si bien a las universidades les cabe un rol trascendental en este proceso, resulta indispensable diseñar instrumentos de gestión que permitan articular las decisiones que allí se adoptan con aquellas necesidades que emanen del subsistema regulador, por ejemplo: ministerios nacionales o provinciales que otorguen matrículas habilitantes; y el subsistema utilizador o empleador de los recursos humanos en salud, por ejemplo: hospitales públicos o efectores privados que contraten profesionales para dar atención.

En apretada síntesis, se señalan a continuación algunos lineamientos que sirven como punto de partida para pensar las políticas de recursos humanos en coordinación con las políticas públicas saludables.

1. Promover la apertura a todas aquellas especialidades que la psicología ha desarrollado en

diversas partes del mundo, por ejemplo: psicología ambiental, del tránsito, del trabajo, educacional, forense; dado que ello permitiría fértiles entrecruzamientos entre la aplicación al campo de la salud y otros campos con los cuales este se halla íntimamente entrelazado.

2. Profundizar el conocimiento de marcos teóricos y tecnológicos que doten de mayor pluralismo la perspectiva de la psicología, tales como los enfoques sistémicos o neurocognitivos que fortalezcan la inserción competente en distintos planos de intervención: comunitario, institucional, familiar e individual.

3. Promover una mirada que recomponga todo el proceso de salud-enfermedad-atención, comprendiendo acciones protectivas y/o promocionales y los distintos niveles de prevención que requieren coordinarse para lograr, como finalidad última, la continuidad de cuidados que garantice la mayor calidad de vida de las personas asistidas.

4. Promover un abordaje epidemiológico de los problemas de salud que permita a los profesionales actuantes orientar la definición de prioridades y la formulación de políticas públicas.

5. Estimular una formación integral que evite caer en reduccionismos cartesianos tales como aquellos que disocian el *soma* de la *psique*, confrontando estérilmente a las distintas especialidades del equipo de salud.

6. Desarrollar o promover la formación en aquellos marcos teóricos y tecnologías más idóneas para abordar las problemáticas que acuden al primer nivel de atención, tales como las actividades de aconsejamiento y/o consejería para trastornos que, si bien no revisten gran severidad, constituyen una proporción importante de las demandas de la población a los servicios de salud.

7. Generar espacios o escenarios de aprendizaje que permitan al futuro graduado aprender desde una práctica situada, facilitando el reconocimiento de los contextos cambiantes, inciertos y complejos en los que se desenvuelve el accionar de instituciones de salud.

Comentarios finales

Las propuestas que han enfatizado la importancia y la necesidad de actuar en la promoción de la salud y en la prevención temprana de la enfermedad han recorrido la historia de la medicina occidental, desde sus orígenes hasta la actualidad.

Ya sea con la denominación de higiene privada o pública, medicina preventiva, psicología preventiva y, mucho más recientemente, la promoción y protección de la salud, han sido recurrentes los esfuerzos por estimular la adopción de conductas de autocuidado y cuidado a terceros de parte de las familias, las organizaciones de la sociedad civil o el Estado que permitan evitar o anticipar los riesgos asociados a la enfermedad, y también promover conductas que favorezcan una vida más saludable.

Este enfoque, llamado a producir a la vez una importante reorientación de los servicios sanitarios, encuentra sin embargo algunos obstáculos importantes en los prejuicios o creencias arraigados en la comunidad de práctica profesional que se traducen en una práctica fragmentada, individualista, reactiva a la demanda y que a menudo desalienta la adopción de intervenciones preventivas que permitan evitar más severos y costosos daños futuros.

Por ello, en el presente trabajo enfatizamos la necesidad de que la cuestión de los recursos humanos en salud figure en la agenda sectorial como uno de los aspectos centrales a los que

deberán abocarse, de manera conjunta, los organismos de planificación, regulación y formación de los recursos humanos en salud.

En ese marco, el fortalecimiento de aquellos componentes de la formación de grado que se sustenten en la perspectiva sanitaria permitirá al futuro graduado en psicología una mayor eficacia de las acciones adoptadas y una mejor inserción en el equipo interdisciplinario de salud.

Referencias

- De Lellis, M. (2006). *Psicología y políticas públicas de salud*. Buenos Aires: Paidós.
República Argentina (1995). *Ley Nacional de Educación Superior*. Argentina: Boletín Oficial.

Bibliografía

- De Lellis, M. (2010). Políticas públicas y salud comunitaria. En E. Saforcada., M. Mañas, & E. Aldarondo. (Eds.) *Neurociencias, salud y bienestar comunitario*. San Luis: Nueva Editorial Universitaria.
De Lellis, M., Saforcada, E., & Mozobanczyk, S. (2010). *Psicología y salud pública*. Buenos Aires: Paidós.
Di Nella, Y. (2010). *Dispositivos congelados*. La Plata: Editorial Koyatún.
Ribes Iñesta, E. (1990). *Psicología y salud: Un análisis conceptual*. Barcelona: Martínez Roca.
Saforcada, E. (2000). *Psicología sanitaria*. Buenos Aires: Paidós.



Carrera de Especialización en Psicología Clínica y Terapia Cognitiva

Director: Dr. Eduardo Keegan

Docentes responsables: Guillermina Rutzstein | Leonora Lievendag | Adriana Lago | Cristian Garay Guido Korman | Francisco Palacín | Romina Kosovsky | Eduardo Leiderman | Juan Carlos Ferrali

Carga horaria total: 420 horas

Materias teóricas: Fundamentos de la terapia cognitiva | Diagnóstico, nomenclatura y clasificación Psicoterapia breve en los sistemas de cobertura médica | Psicofarmacología clínica para psicólogos Clínica de la depresión | Clínica de la Ansiedad | Clínica de la esquizofrenia | Teorías, tratamientos e investigación en trastornos de la alimentación | Terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad | Innovaciones en los modelos cognitivo-conductuales | Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad y del Estado del Ánimo en Niños y Adolescentes | Terapia Cognitiva para Trastornos de Conducta y Manejo de la Impulsividad en Niños y Adolescentes

Práctica clínica (120 horas)

Incluirán supervisión de casos en forma grupal, observación de videos, role play, etc.

Taller de tesina

Para realizar la tesina final, los alumnos contarán con asesoramiento de una materia específica

Más información en: www.psi.uba.ar/posgrado | terapiacognitiva@psi.uba.ar



Asociación para el Avance de la Ciencia Psicológica

PSIENCIA

REVISTA LATINOAMERICANA DE CIENCIA PSICOLÓGICA

VOLUMEN 2· NÚMERO 2· OCTUBRE 2010

CIENCIA, PSICOLOGÍA Y SOCIEDAD

Editorial

Psicología en sociedad

Psychology in society

Ezequiel Benito, Luciano N. García

Investigaciones originales

Relaciones entre estudio y trabajo. Desafíos para la formación de grado en psicología

Relationship between study and work. Challenges for undergraduate training in psychology

María Inés Pacenza, Julieta Echeverría

Efecto de la edad y el entrenamiento sobre la memoria

Effect of age and training over memory

Angel M. Elgier, Yanina Aruanno, Giselle Kamenetzky

La noción de responsabilidad subjetiva en contextos de intervención hospitalaria

The notion of subjective responsibility in the context of hospital interventions

Jimena Mantilla

Formación en psicología para el ejercicio profesional en salud pública

Psychology training for professional practice in public health

Fermín Más

Opinión de los estudiantes de psicología de la UBA sobre la investigación en psicoterapia

Opinion of psychology students at UBA about psychotherapy research

Sebastián Scotti

Sección temática

Psicología y políticas públicas saludables

Psychology and healthy public policies

Martín de Lellis

La importancia de los estudios sociales de la ciencia

The importance of social studies of science

Entrevista a Pablo Kreimer

Efectos bucle en las categorías psicológicas. Una exploración

Looping effects in psychological categories. An exploration

Floor Van Alphen

Comunicar la ciencia. Perspectivas, problemas y propuestas

Communicating science. Perspectives, issues and proposals

Cecilia Mazzaro