



LA PSIQUIATRÍA SOCIAL EN LA FORMACIÓN DEL PSIQUIATRA COLOMBIANO Y LA ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

SOCIAL PSYCHIATRY IN THE TRAINING OF THE COLOMBIAN PSYCHIATRIST AND THE ATTENTION IN MENTAL HEALTH

Cassiani-Miranda Carlos Arturo¹

Herazo-Bustos Mariana Isabel²

Correspondencia: kassio30@hotmail.com

Recibido para evaluación: septiembre – 23 – 2013. Aceptado para publicación: octubre – 17 – 2013

RESUMEN

Los aspectos sociológicos de la psiquiatría en Colombia constituyen un escenario que necesita ser comprendido y abordado, reconociendo los determinantes sociales como factores de riesgo en salud mental. Son barreras actuales: políticas insuficientes en salud mental, estigmas y baja calidad en la atención primaria. Frente a ellas es necesario realizar tamizaje de los trastornos mentales presentes en la comunidad, validar instrumentos para reconocerlos y visionar niveles de formación permanentes para fortalecer la educación integral. La psiquiatría como disciplina social debe estimar los retos en salud promoviendo desarrollo cultural, social y humanístico, además de los conocimientos y las habilidades disciplinarias. **Rev.cienc.biomed. 2013;4(2):373-376**

PALABRAS CLAVE

Psiquiatría; Salud mental; Educación médica.

SUMMARY

The sociological aspects of the psychiatry in Colombia constitute a scenario that needs to be understood and approached, recognizing the social determinants as risk factors in mental health. The insufficient policies in mental health and the stigmas and poor quality in primary attention are the current barriers. In front of them it is necessary, by means of the research, to link proposals that include the screening of the mental disorders of the community, to validate the instruments to recognize these disorders and to view levels of permanent training to reinforce the integral education. Psychiatry as social discipline must estimate the challenges in health promoting cultural, social and humanistic development, the knowledge and the disciplinary abilities. **Rev.cienc. biomed. 2013;4(2):373-376**

KEYWORDS

Psychiatry; Mental health, Medical education.

¹ Médico. Especialista en Pedagogía para el desarrollo del aprendizaje autónomo. Estudiante de posgrado. Especialización en Psiquiatría. Grupo de Investigación en Psiquiatría y Salud Mental. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia.

² Estudiante. Integrante del semillero de investigación PSYCOMED. Facultad de Medicina. Universidad de Cartagena. Colombia.

INTRODUCCIÓN

El componente social y comunitario es uno de los ejes en la construcción teórica de la psiquiatría así como de la formación de los profesionales dedicados a la salud mental (1,2). De hecho, la relación entre el tema psicosocial y las situaciones de la salud mental, son asuntos de creciente interés por parte de instituciones, organizaciones sociales y comunitarias públicas y privadas (3).

La comisión de determinantes sociales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su más reciente informe (1), llama la atención sobre la necesidad de abordar los factores sociales implicados en la incidencia de problemas de salud mental. También Global Forum for Health Research – Mental Health Research Mapping Project Group proponen dirigir las prioridades de investigación en salud mental hacia las ciencias sociales (4).

Es esencial discutir en los ámbitos académicos la presencia de componentes de la psiquiatría social en la formación del psiquiatra y la articulación de ellos con la calidad de la atención de las personas que padecen trastornos mentales. Es fundamental preguntarse cuál es el rol que juega la investigación en psiquiatría social, en la formación integral del psiquiatra, en los servicios asistenciales de psiquiatría y en la salud mental comunitaria.

DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD MENTAL

Los factores sociales se pueden comportar como factores de riesgo o incluso como etiológicos de las enfermedades mentales. A la vez pueden ser barreras para el proceso de búsqueda de ayuda y para la puesta en práctica y adherencia al tratamiento adecuado. El primer estudio empírico en sociología sobre la enfermedad mental fue planteado por Durkheim (5), para explicar las causas sociales de un determinado comportamiento humano, como el suicidio, desde una perspectiva social. Durkheim mostró, que las tasas de suicidio eran mayores entre solteros, viudos y divorciados que entre los casados, mayor entre protestantes al compararlos con católicos y judíos. Esa investigación fue pionera en la identificación

de determinantes sociales como factores de riesgo en salud mental, dando pie a diversas teorías sobre las causas sociales de la enfermedad mental. Entre los trabajos clásicos se encuentra el de Faris y Dunham (6) quienes observaron una importante asociación entre tasas de esquizofrenia y barrios más desfavorecidos, centrándose en el aislamiento social como posible factor etiológico explicativo de las diferentes tasas de enfermedad mental.

Hollingshead y Redlick (7) fueron los primeros en mostrar una clara asociación entre la prevalencia de morbilidad psiquiátrica asistida y la clase social. Posteriores estudios sobre la asociación entre los trastornos mentales graves y el estatus socioeconómico confirman estas observaciones (8). Un reciente metaanálisis mostró asociación estadísticamente significativa entre depresión y el estatus socioeconómico.

Por otro lado, existen barreras vinculadas a las dinámicas sociales que impiden que las personas que padecen trastornos mentales accedan a una atención apropiada en salud mental. Es puntual señalar el estigma social, los planes discriminatorios de aseguramiento en salud, la deficiente preparación del personal dedicado al cuidado primario y las políticas en salud mental que carecen de bases racionales y de integralidad (9).

Contextualizando la relación compleja entre los diferentes factores sociales y la salud mental de la población colombiana, se debe considerar que una significativa proporción de personas están expuestas a múltiples problemas psicosociales, incluyendo consecuencias directas de la violencia, el desplazamiento y el desempleo, situaciones todas con grandes efectos adversos sobre la salud mental (10). Los factores sociales aportan elementos sustanciales a la etiología de los problemas de salud mental y pueden llegar a estar muy por encima de lo que aportan los aspectos psicobiológicos.

FACTORES SOCIALES EN LA FORMACIÓN DEL PSIQUIATRA

La psiquiatría es una disciplina médica, pero también es, por necesidad, disciplina social.

En ninguna otra especialidad médica existe la necesidad rutinaria de considerar los antecedentes ambientales, la modificación de ese medio ambiente y las relaciones entre las personas involucradas. El psiquiatra debe entonces, interesarse en las unidades sociales, la familia, la comunidad y el estado (11). A pesar de ello, en Colombia la formación del profesional en psiquiatría adolece del concepto de psiquiatría comunitaria y de salud mental comunitaria. En la última década los aportes de la psiquiatría colombiana al estudio e investigación en temas relacionados con aspectos sociológicos de la psiquiatría son mínimos, especialmente en las áreas que tanto repercuten de forma adversa en la salud mental de los colombianos, como la violencia y la pobreza. Adicionalmente, la literatura científica colombiana prácticamente no contiene temas relacionados con experiencias en salud mental comunitaria (10). Todo lo anterior es incongruente con la realidad en salud mental de la población nacional, especialmente, porque el psiquiatra se debe considerar uno actor importante al momento de plantear estrategias de intervención comunitaria. Por ello, los programas de psiquiatría en Colombia deben explorar otros escenarios, escuchar a interlocutores diferentes de los pacientes, asociarse con nuevos actores, crear y desarrollar nuevos frentes de trabajo, como el comunitario (10).

IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN EN PSIQUIATRÍA SOCIAL

Debido a pertinencia que tiene la investigación como función sustantiva de la universidad, una de las mejores estrategias para promover el desarrollo de competencias en psiquiatría social y comunitaria en los profesionales en formación en salud mental, es vincularlas activamente a procesos de investigación. Cuando se reflexiona sobre el modelo más adecuado para la investigación relacionada con los determinantes sociales en psiquiatría social, es útil considerar las recomendaciones realizadas por Global Forum for Health Research – Mental Health Research Mapping Project Group (4), que incluyen dentro de las prioridades en investigación en psiquiatría y salud mental, los estudios epidemiológicos sobre la carga de

los trastornos y los factores de riesgo, investigación en ciencia social en lo referente a temas de justicia social, lo que sitúa a los diseños de investigación epidemiológica con enfoque social, como los modelos óptimos de investigación, para temas sociales en psiquiatría y salud mental.

En este sentido, las líneas investigativas dentro del enfoque de investigación en psiquiatría social, estarían encaminadas al tamizaje de los trastornos mentales más comunes en la comunidad y en el primer nivel de atención, validar los instrumentos o herramientas apropiadas para reconocer dichos trastornos, analizar las variables sociodemográficas asociadas, identificar las barreras sociales para el acceso a los servicios, a la adherencia terapéutica, enfrentar el estigma y la discriminación social. En esta misma línea de pensamiento, se deben plantear investigaciones que busquen establecer el grado en que los médicos de atención primaria reconocen los trastornos mentales más frecuentes y planear a partir de ello, estudios de intervención que permitan mejorar la identificación temprana de trastornos mentales, entrenar a los profesionales médicos de atención primaria y planear en el futuro modelos de atención en salud mental basados en la comunidad (12).

CONCLUSIONES

El impacto que tienen los determinantes sociales en la salud mental es indiscutible; sin embargo, existe una incongruencia entre los problemas de salud mental en Colombia y la formación del psiquiatra colombiano. No obstante, las orientaciones actuales en salud mental y sus implicaciones sociales, plantean un cambio paradigmático en esta relación y genera un interés por diseñar acciones en salud mental con énfasis en lo comunitario. Se recomienda fortalecer el componente curricular de psiquiatría social en la formación del psiquiatra, en la planeación de políticas y en planes de salud mental.

CONFLICTOS DE INTERESES: ninguno que declarar.

FINANCIACIÓN: recursos propios de los autores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Commission on the social determinants of health. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Geneva: World Health Organization, 2008.
2. Ruiz P. Recent advances in graduate psychiatric training. World Psychiatry. 2003;2(1):57-60.
3. González CM, Paniagua RE. Las problemáticas psicosociales en Medellín: una reflexión desde las experiencias institucionales. Rev Fac Nac Salud Pública. 2009;27(1):26-31.
4. Sharan P, Gallo C, Gureje O, Lamberte E, Mari JJ, Mazzotti G, et al. Mental health research priorities in low- and middle-income countries of Africa, Asia, Latin America and the Caribbean. B J Psychiatry. 2009;195(4):354-363.
5. Durkheim E. El suicidio. Madrid: Editorial Reus; 1928.
6. Faris REL, Dunham HW. Mental disorders in urban areas. An ecological study of schizophrenia and other psychoses. Chicago: University of Chicago Press; 1939.
7. Hollingshead AB, Redlich FC. Social class and mental illness: a community study: pp. ix. 442. New York: John Wiley&Sons; 1958.
8. Muntaner C, Eaton WW, Miech R, et al. Socioeconomic position and major mental disorders. Epidemiol Rev. 2004; 26: 53-62.
9. Sartorius N. Stigma and mental health. Lancet. 2007;370(9590):810-811.
10. Arango-Dávila CA, Rojas JC, Moreno M. Análisis de los aspectos asociados a la enfermedad mental en Colombia y la formación en psiquiatría. Rev. Colomb. Psiquiat. 2008;37(4):538-563.
11. Levav I. Global forum for community mental health. Geneva: WHO;2007.
12. Razzouk D, Gallo C, Olifson S, et al. Challenges to reduce the '10/90 gap': mental health research in Latin American and Caribbean countries. ActaPsychiatr Scand.2008;118(6):490-498.



**Universidad
de Cartagena**
Fundada en 1827

MISIÓN

La Universidad de Cartagena, como institución pública, mediante el cumplimiento de sus funciones sustantivas de docencia, investigación, internacionalización y proyección social, forma profesionales competentes en distintas áreas del conocimiento, con formación científica, humanística, ética y axiológica, que les permitan ejercer una ciudadanía responsable, contribuir con la transformación social, y liderar procesos de desarrollo empresarial, ambiental, cultural en el ámbito de su acción institucional.

VISIÓN

En 2027, la Universidad de Cartagena se consolidará como una de las más importantes instituciones públicas de educación superior del país; para ello, trabajará en el mejoramiento continuo de sus procesos administrativos, financieros, académico, investigativos, de proyección social, internacionalización y desarrollo tecnológico, con el fin de alcanzar la acreditación institucional de alta calidad y la acreditación internacional de sus programas.