

**“LA PSICOLOGIA CLINICA EN LOS SERVICIOS”  
MEDICO—ASISTENCIALES  
DE LA C.C.S.S.**

Gonzalo Adis Castro<sup>1</sup>  
Key Word Index:

**RESUMEN**

Se llevó a cabo un estudio para determinar la necesidad de psicólogos a nivel de los servicios clínicos de la Institución. Se utilizó un cuestionario que cubrió las actitudes de los jefes de unidades y servicios involucrados.

Aunque no se pudo derivar conclusiones estadísticamente significativas, por el número de cuestionarios devueltos (26%) es importante mencionar que es aparente una necesidad definitiva de psicólogos, que pueden ayudar a los pacientes a manejar la ansiedad que les provoca su enfermedad. La terapia psicológica puede alterar el curso de una enfermedad, que puede estar complicada con depresión y problemas familiares. Los psicólogos además pueden ayudar en la prevención de complicaciones y de otras enfermedades. (*Revista Costarricense de Ciencias Médicas* 1984; 5 (Supl 1) ).

El Consejo Asesor de Psicología del Centro Nacional de Docencia e Investigación en Salud y Seguridad Social, (CENDEISSS), al iniciar sus labores en 1983, consideró de especial interés poder determinar en qué grado se considera necesario contar con la colaboración de psicólogos en los diferentes servicios y Unidades de la Institución.

La importancia de establecer si se considera necesario contar con la colaboración de psicólogos en los diferentes Servicios y Unidades de la Caja Costarricense de Seguro Social, se relaciona con diferentes intereses y necesidades de la Institución. Por una parte, existe en este momento una orientación conocida indistintamente como “Medicina Conductual”, o “Medicina del Comportamiento”, o “Psicología de la Salud” (1, 2, 3, 4, 5).

Esta orientación, relativamente nueva y que está tomando cada vez más auge, hace énfasis en la colaboración de psicólogos en los diferentes Servicios de Medicina y/o Cirugía. El objetivo es la atención de las necesidades de seguridad afectiva de los pacientes que se encuentran en tratamiento médico en esos Servicios, utilizando para esto métodos y técnicas psicológicas.

Por otra parte, los psicólogos pueden colaborar a otros niveles, tales como investigación, actividades comunitarias, relaciones interpersonales en los diferentes Servicios y Unidades, y otras actividades relacionadas con la Salud Mental, no sólo de pacientes sino también del personal de la Institución.

Obsérvese que, a lo an

Por otra parte, los psicólogos pueden colaborar a otros niveles, tales como investigación, actividades comunitarias, relaciones interpersonales en los diferentes Servicios y

(1) Coordinador del Consejo Asesor de Psicología del CENDEISSS, San José, Costa Rica, el presente estudio se inició siendo Coordinador el doctor Pierre Thomas Claudet. Se agradece la colaboración tanto del Consejo como de la Unidad de Psicología del CENDEISSS y del CEDECA.

Unidades, y otras actividades relacionadas con la Salud Mental, no sólo de pacientes sino también del personal de la Institución.

Observese que, a lo anterior, se debe agregar las necesidades de psicólogos que habrán de integrarse a equipos de psiquiatría, tanto del Hospital Nacional Psiquiátrico como de otros Hospitales y Clínicas en que existen Servicios o Unidades de Psiquiatría.

De acuerdo con lo anterior, se consideró conveniente realizar un estudio cuyo objetivo fue recoger datos que permitieran determinar la necesidad de psicólogos clínicos en Unidades y Servicios de prestaciones médicas de la Institución.

## **MATERIAL Y METODO**

La población para los efectos del presente estudio, estuvo constituida por Jefes de Servicio de las diferentes especialidades de las Secciones de Medicina y/o Cirugía, de algunos Hospitales del país, Metropolitanos y Regionales.

De los 80 cuestionarios que se entregaron en los Hospitales, se recogieron únicamente 21, o sea el 26 por ciento aproximadamente, cuyo detalle se presenta en el cuadro 1. Este es un número relativamente pequeño, como para permitir hacer un análisis por los diferentes Servicios o especialidades, o bien para permitir generalizaciones. Sin embargo, las respuestas de estos 21 cuestionarios reflejan una cierta tendencia en cuanto a la necesidad de Psicólogos Clínicos. De ahí que se consideró conveniente presentar estos resultados a pesar de lo reducido de las muestras.

### **CUADRO 1**

#### **NUMERO DE CUESTIONARIOS CONTESTADOS EN DIFERENTES HOSPITALES**

<b>HOSPITALES</b>	<b>No. DE CUESTIONARIOS</b>
Hospital San Juan de Dios	5
Hospital San Vicente de Paul	3
Hospital San Carlos	7
Hospital Max Peralta	2
Hospital Monseñor Sanabria	4
	21

Estos 21 profesionales representan diferentes especialidades, a saber:

Farmacia	1
Microbiología	1
Medicina Comunitaria	1
Medicina Preventiva	2
Medicina Interna	2
Pediatría	2
Neurocirugía	1
Neurología	1
Gineco-obstetricia	2
Oncología	1

Quirugia General	1
Radiología	1
Emergencias	3
Psiquiatria	2

El cuestionario que se utilizó fue confeccionado por el Consejo Asesor de Psicología del CENDEISS. En general, el cuestionario (ver anexo) hace énfasis en recoger información relacionada con:

1. — La percepción de la presencia de sintomatología ansiosa, depresiva y de dificultades interpersonales, y de otros aspectos de colaboración con el tratamiento.
2. — Areas de acción para el psicólogo, en el caso de que el Servicio contara con su colaboración.
3. — Experiencias anteriores en el Servicio con Psicólogos y valoración de esta experiencia.
4. — Horas psicólogo por semana que se considerarán convenientes, de acuerdo a las necesidades del Servicio.

## RESULTADOS

En primer lugar, era importante determinar si se consideraba que los pacientes atendidos en diferentes Servicios presentaban problemas emocionales y/o dificultades interpersonales, asociados al padecimiento o enfermedad, o bien, que por su reacción emocional el paciente no colabora con el tratamiento. El Cuadro 2 presenta la información obtenida en este sentido. Como se puede observar, todos los profesionales consultados, que contestaron este cuestionario, coinciden en que los pacientes atendidos en sus Servicios, reaccionan con ansiedad a su padecimiento, desde luego con diferentes grados de intensidad. Esto, en sí, no es nada nuevo. Lo que podría ser novedoso es que se pudiera contar con psicólogos que ofrecieran tratamiento y/o orientación psicológica, que ayuden a estos pacientes a manejar la ansiedad que provoca su propia enfermedad.

### CUADRO 2

#### PRESENCIA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y/O INTERPERSONALES ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD NUMERO Y PORCENTAJE DE RESPUESTAS

(n = 21)

Considera usted que los pacientes en su Servicio presentan con alguna frecuencia:	Respuestas afirmativas (n=21)	
	n	%
a. Diversos grados de angustia provocados por su padecimiento	21	100
b. Reacciones depresivas causadas por su enfermedad	18	86
c. No aceptación de su enfermedad o dificultad para aceptarla	17	81

d	Oposición de las indicaciones de tratamiento médico?	9	43
e	Dificultades para entender la importancia del tratamiento?	12	57
f	Relaciones conflictivas con el personal del Servicio	12	57
g.	Problemas familiares que dificultan una evolución favorable de su enfermedad?	16	76

Por otra parte, 18 respuestas (86%) fueron en el sentido de señalar la presencia de reacciones depresivas provocadas por la enfermedad, y 17 de estas personas (81%) consideraron que los pacientes tienen dificultad para aceptar su enfermedad o no lo aceptan del todo. A su vez 16 de estos profesionales (76%) consideraron que con alguna frecuencia existen “problemas familiares” que tienden a dificultar una evolución favorable de la enfermedad. Asociado probablemente a la dificultad para aceptar la enfermedad, se encuentra la dificultad para entender la importancia del tratamiento (12 médicos, 57%) considera que estas dificultades se presentan con alguna frecuencia). También relacionado con lo anterior, y señalado por 12 médicos (57%), son las relaciones conflictivas con el personal del Servicio. Es Probable que estos conflictos interpersonales con el personal, en alguna medida reflejan y son provocados por las dificultades para aceptar la enfermedad y/o para reconocer la importancia del tratamiento. Por otra parte, esto mismo podría provocar una falta de colaboración con las indicaciones médicas (n=9,43%) Esta falta de colaboración con el tratamiento también puede resultar de la presencia de “problemas familiares que dificultan una evolución favorable de la enfermedad”. En todo caso, también los conflictos interpersonales con personal del Servicio podrían resultar de actitudes exigentes o demandantes de los pacientes, que se sienten ansiosos y/o deprimidos, y se comporta entonces en forma más susceptible.

En el Cuadro 3, se presenta la información obtenida con relación a las áreas de acción en que podría contribuir el psicólogo, según las necesidades de los pacientes y del personal del Servicio.

Como se puede observar, en ese cuadro se destaca, en primer lugar, el interés de que el psicólogo colabore en programas de “Educación para la Salud” (90%) “Psicoterapias” (86%) y en “Entrevistas con familiares de pacientes” (86%). El interés en programas educativos podría ser de fundamental importancia si, complementándolos con psicoterapias y entrevistas con familiares, permitieran entrenar y capacitar a las personas en el cuidado y mantenimiento de su salud física. Otras áreas de acción que aparentemente comparten un segundo lugar de interés, es la colaboración en investigaciones psicosociales y epidemiológicas (81%) (en la especialidad del Servicio), y la colaboración en el estímulo de relaciones interpersonales positivas (81%), que favorezcan un ambiente relacional y de trabajo satisfactorio, y que redunden en el beneficio de los pacientes y de su tratamiento.

Las interconsultas en relación al manejo de aspectos psicológicos del paciente (76%) y el seguimiento de pacientes crónicos (71%), ocupan el tercer lugar de interés en cuanto a actividades a realizar por el psicólogo.

### CUADRO 3

#### AREAS DE ACCION EN LAS QUE PODRIA CONTRIBUIR EL PSICOLOGO, SEGUN NECESIDADES DE PACIENTES Y DEL PERSONAL DEL SERVICIO (n = 21)

Areas de acción del Psicólogo	Respuestas afirmativas	
	n	%
a.— Psicodiagnóstico	14	67
b.— Psicoterapias	18	86
c.— Interconsultas en relación al manejo de aspectos psicológicos de los pacientes	16	76
d.— Dinámica de grupo con pacientes	13	62
e.— Seguimiento de pacientes crónicos	15	71
f.— Entrevistas con familiares de pacientes	18	86
g.— Preparación pre-operatoria de los pacientes	9	43
h.— Apoyo post-operatorio de los pacientes	9	43
i.— Intervenciones en crisis	13	62
j.— Relaciones interpersonales en el Servicio	17	81
k.— Programas de educación para la salud	19	90
l.— Investigaciones psicosociales y psicoepidemiológicas	17	81

Por otra parte, el “psicodiagnóstico” (67%), las “dinámicas de grupo con pacientes” (62%) y las “intervenciones en crisis” siguen en el orden de interés, en el cuarto lugar. Finalmente, ocupando una importancia relativa mucho menor en relación a las otras áreas de acción consideradas se encuentran actividades relacionadas con la preparación pre-operatoria”, en cuanto a aspectos psicológicos (43%), o bien el “apoyo psicológico post-operatorio” (43%).

De los 21 profesionales que contestaron el cuestionario, solamente 6 de ellos (29%) dijeron haber tenido experiencias anteriores con psicólogos. Todos ellos consideraron que estas experiencias fueron “muy satisfactorias” y muy útiles”. En lo que se refiere a horas psicólogo, que se considerarían convenientes, la información se presenta en el cuadro 4.

### CUADRO 4

#### HORAS-PSICOLOGO CONVENIENTES DE ACUERDO A NECESIDADES DEL SERVICIO Y DEL PERSONAL

Horas psicólogo	n	o/o
Tiempo completo(8 horas)	9	43
3/4 tiempo (6 horas)	—	—
1/2 tiempo (4 horas)	4	19
1/4 tiempo (2 horas)	6	29

De acuerdo con la información en este Cuadro 4, de los 21 profesionales, 19 de ellos (90%) considera conveniente contar con horas-psicólogo en el Servicio. Nueve de ellos (43%) sugieren la conveniencia de contar con psicólogos a tiempo completo, seis de ellos (29%) sugieren 2 horas, un cuarto de tiempo, como lo conveniente; y cuatro de ellos (19%), señalan 4 horas (medio tiempo) como lo deseable.

## CONCLUSIONES

La información obtenida en el presente estudio, está limitada por lo pequeño de la muestra. En otras palabras, las interpretaciones deben hacerse cuidadosamente, sin pretender hacer grandes generalizaciones. Sin embargo, la representatividad no depende necesariamente del tamaño de la muestra. De acuerdo con esto, y toda vez que en la muestra. De acuerdo con esto, y toda vez que en la muestra están representados Hospitales Metropolitanos y Regionales, así como diferentes disciplinas médicas y del área de la salud, es de interés analizar los resultados obtenidos a pesar de la limitación apuntada. Se podrá observar que los resultados obtenidos sugieren una clara tendencia, tanto en lo que se refiere al reconocimiento de las necesidades psicológicas de pacientes en tratamiento médico, como de las diferentes acciones que podría realizar el psicólogo.

Ciertamente y a juzgar por la información obtenida, existe conciencia entre el personal del área de salud, de la presencia e importancia de componentes y/o reacciones psicológicas asociadas a la enfermedad física. Esto es esperable. Lo que podría no haber sido esperable es el alto grado de consenso entre las diferentes personas que contestaron el cuestionario, por una parte. Y por otra, que ese alto grado de acuerdo es en el sentido de la conveniencia de contar con la colaboración de psicólogos con la colaboración de psicólogos. La información obtenida hace aparente la necesidad de cuidar los aspectos emocionales y/o interpersonales del paciente. El psicólogo tiene los conocimientos y destrezas necesarias para ayudar a estos pacientes, ofreciéndoles el tratamiento o la orientación psicológica necesaria. Así también, el psicólogo puede diseñar programas educacionales dirigidos a provocar cambios en el estilo de vida, de manera que el individuo aprenda a cuidar y mantener su salud física y mental. Por otra parte, es evidente en las respuestas consideradas, que existe un interés en contar con la colaboración de psicólogos para el manejo de problemas interpersonales, tanto de familiares de pacientes, como del personal en las diferentes unidades de trabajo. En lo que se refiere a investigación epidemiológica y/o psicosocial, el psicólogo tiene la formación necesaria para participar de manera activa en el planeamiento, diseño y realización de estudios en este campo.

Estos resultados, a pesar de las limitaciones ya señaladas, sugieren el interés para una atención más integral. Es decir, una atención que considere tanto las necesidades de cuidado médico, como también las necesidades afectivas e interpersonales del paciente, provocadas en alguna medida por la imposición que significa la enfermedad física. Este interés se refleja en el alto grado de coincidencia entre los Jefes de Servicio de diferentes especialidades médicas, en lo que se refiere a la conveniencia de contar con la colaboración de psicólogos en los diferentes Servicios Médico- Asistenciales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. — De León, P.M. y Pallak, M.S., "Public Health and Psychology", *American Psychologist*. 1982, 37: 934-935.
2. — Kiesler, Charles A., "Mental Hospitals and Alternative Care", *American Psychologist*, 1982: 37: 349-369.
3. — Matarazzo, J .D., "Behavioral Health's Challenge to Academic, Scientific and Professional Psychology", *American Psychologist*, 1982; 37: 1-14.
- 4.— Poerleau, O.F., "Behavioral Medicina", *American Psychologist*, 1979; 34: 654-663.
5. — Rosen, J.C., and Wiens, A.N., "Changes in Medical Problems and Use of Medical Services Followings Psychological Intervention", *American Psychologist*. 1979; 34:420-431.

## ANEXO

**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
CENTRO NACIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACION  
EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL (CENDEISSS)  
CONSEJO ASESOR DE PSICOLOGÍA**

### CUESTIONARIO PARA JEFES DE SERVICIO DE HOSPITALES

Servicio: .....Hospital: .....

1. — Cuál es el volumen semanal de pacientes atendidos en su Servicio:  
a.— Consulta externa ..... b. — Hospitalizaciones:
2. — Considera usted que los pacientes atendidos en su Servicio presentan con alguna frecuencia:  
a) Diversos grados de angustia provocados por su padecimiento Sí ..... No .....  
b) Reacciones depresiva causadas por su enfermedad Sí..... No .....  
c) No aceptación de su enfermedad o dificultad para aceptarla Sí ..... No .....  
d) Oposición a las indicaciones de tratamiento médico? Sí..... No .....  
e) Dificultades para entender la importancia del tratamiento? Sí..... No .....  
f) Relaciones conflictivas con el personal del Servicio? Sí..... No .....  
g) Problemas familiares que dificultan una evolución favorable de su enfermedad? Sí ..... No .....
3. Si contara con la participación de un Psicólogo en su Servicio, en cuales áreas de acción podría contribuir este profesional, según las necesidades de los pacientes y personal a su cargo?

- a) Psicodiagnóstico Sí. . . . . No . . . . .
- b) Psicoterapia Sí. . . . . No. . . . .
- c) Interconsultas en relación al manejo de aspectos psicológicos de los pacientes Sí. . . . . No. . . . .
- d) Dinámicas de grupo con pacientes Sí. . . . . No. . . . .
- e) Seguimiento de pacientes crónicos Sí. . . . . No. . . . .
- f) Entrevistas con familiares de pacientes Sí. . . . . No. . . . .
- g) Preparación pre-operatoria de los pacientes Sí. . . . . No. . . . .
- h) Apoyo postoperatorio de los pacientes Sí. . . . . No. . . . .
- i) Intervenciones en crisis Sí. . . . . No. . . . .
- j) Relaciones interpersonales en el Servicio Sí. . . . . No. . . . .
- k) Programas de educación para la salud Sí. . . . . No. . . . .
- l) Investigaciones psicosociales y psicoepidemiológicas Sí. . . . . No. . . . .

4. Han tenido en su Servicio experiencias anteriores de relaciones profesionales de Psicología?  
 — En caso afirmativo, qué tipo de experiencias han tenido?

.....  
 .....  
 .....

— Cómo valoraría esa experiencia? (ponga una cruz donde corresponda)  
 En cuanto a relación con el profesional.

- a) Muy satisfactoria
- b) Satisfactoria
- c) De poca importancia
- d) Insatisfactoria
- e) Muy insatisfactoria

En cuanto a efectividad en el trabajo

- a) Muy útil
- b) Efectividad
- c) Poco efectiva
- d) Deficiente
- e) Inútil

5. Cuántas horas psicólogo por semana consideraría conveniente, de acuerdo con las necesidades de sus padres y del personal a su cargo:

- |         |                 |
|---------|-----------------|
| 2 horas | 1/4 tiempo      |
| 4 horas | 1/2 tiempo      |
| 6 horas | 3/4 tiempo      |
| 8 horas | Tiempo completo |



## **ABSTRACT**

*A study to determine the need for psychologists at the clinical service level in the Institution was undertaken, through a questionnaire that covered the principal attitude aspects of the heads of units and departments involved.*

*Although the number (26%) of answered questionnaires received cannot provide a significant analysis, from a statistical point of view, it is important to mention that a definite need for psychologists is apparent, and they can help the patients relieve their anxiety with respect to their illnesses.*

*Psychological therapy can definitely alter the course of certain illnesses, that may be compounded with depression and family problems.*

*Psychologists can also be of importance in prevention of further complications and disease.*