

IV JORNADAS DE RECURSOS HUMANOS DEL SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE SALUD

Intervenciones Psicológicas en el Hospital Universitario: aproximación a su estudio y desafíos abiertos hacia el cambio de modelo de atención

Prof. Agdo. Luis Giménez
Asist. Zulema Suárez
Montevideo, 2015

CONTEXTO

- Investigación “Intervenciones psicológicas en el Hospital de Clínicas”
- Programa Concepciones, Determinantes y Políticas en Salud, Facultad de Psicología
- Integró Investigación – Enseñanza
- Líneas estratégicas del Programa
- Pone el foco en el estudio del quehacer profesional actual de la psicología en el hospital universitario, sus características, límites y desafíos a futuro.
- Formación de RRHH en el marco del cambio del modelo de atención

OBJETIVOS

GENERAL:

“Caracterizar la actividad profesional de los psicólogos que se desempeñan en los diferentes servicios del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela.”

ESPECÍFICOS:

- a) Describir las actividades desempeñadas y las diferentes modalidades de intervención.
- b) Identificar trayectorias formativas y profesionales de los psicólogos y delimitación del campo de trabajo, así como posibles necesidades formativas.
- c) Conocer el vínculo institucional y contractual de los psicólogos y sus modos de organización para el trabajo.
- d) Conocer la valoración que los profesionales realizan de su propio trabajo.

DISEÑO METODOLÓGICO

Metodología cualitativa

Tres etapas:

- 1) encuesta de identificación de datos generales;
- 2) selección de participantes y entrevistas;
- 3) Análisis de datos y elaboración de informe.

PRINCIPALES RESULTADOS

De 51 servicios del Hospital se encuestaron a 42 Jefes de Servicios



- 5 no contaban con datos seguros del N° de psicólogos en su servicio
- Algunos casos confunden psicólogo con psiquiatra
- Otros confunden psicólogos con los que coordinan y son de psicología médica con psicólogos del servicio
- Alto número de honorarios en Psiquiatría

PRINCIPALES RESULTADOS

- Hay un total de 47 psicólogos en el hospital más 90 honorarios
- 11 servicios afirman contar con psicólogos
- De los 32 servicios sin psicólogos 24 coordinan interconsultas con psicología médica.
- Se entrevistaron 29 psicólogos pertenecientes a los servicios de:
psicología médica (14), laboratorio funcional respiratorio (1),
gerontología (1), policlínica de atención psicológica de la Facultad de
Psicología (3), Intervenciones psicológicas en servicios de salud con
adolescentes y adultos (1), gastroenterología (7) y psiquiatría (2).

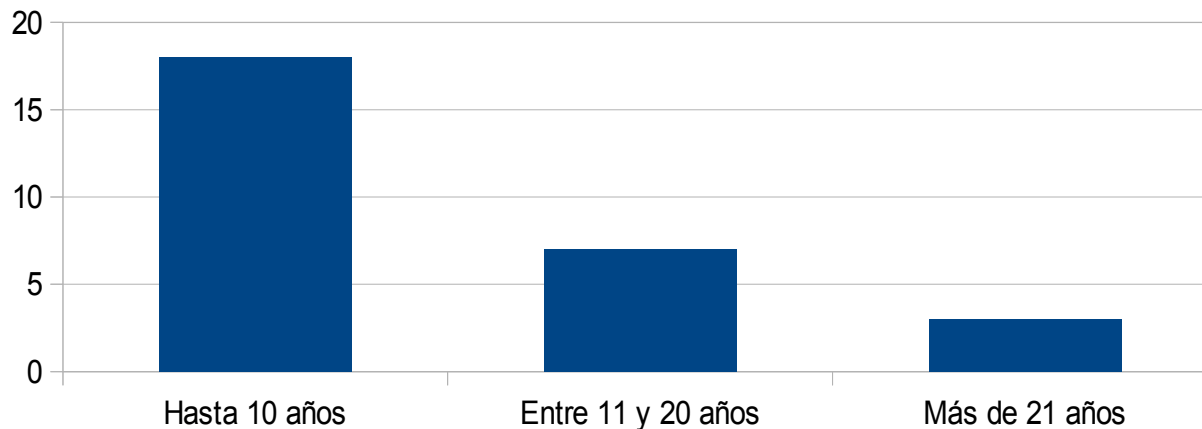
CARGO DE LOS ENTREVISTADOS

- 18 cuentan con cargo docente,
- 1 honorario,
- 6 psicólogo,
- 1 pasante,
- 3 otros cargos.
- Predomina la inserción docente en Facultad de Medicina en 15 casos, seguido por 5 del Hospital, 3 de Facultad de Psicología, 2 de la UdelaR, y 4 otras instituciones que realizan pasantía

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO

Psicólogos entrevistados

Distribución por antigüedad en el Hospital N:28



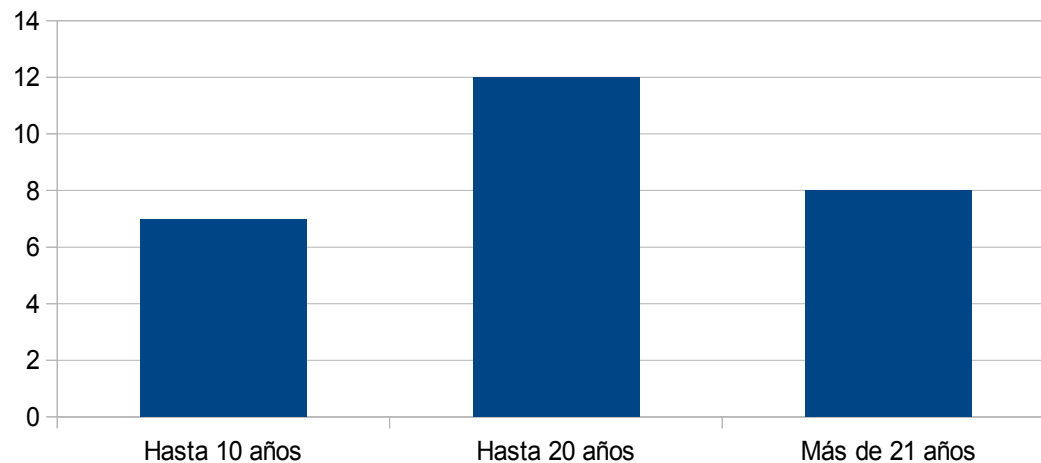
La antigüedad en el cargo da un mayor peso relativo de los psicólogos con menos de 3 años de antigüedad. El 45 % de los entrevistados tienen una dedicación inferior a las 20 horas semanales, siendo un buen número de ellos incluso menor a las 10 horas. Solo 3 entrevistados tienen dedicaciones de 40 horas semanales.

ACCESO AL CARGO

- En la casi totalidad de los casos es por concursos o llamados abiertos
- En general precedida por otra inserción, siendo el ejercicio honorario lo más frecuente (16 casos), y en otros becas, pasantías o cargos administrativos
- Las relaciones personales parecen haber tenido mucha incidencia a la hora de vincularse a determinado servicio y poder empezar a tener algún tipo de inserción no rentada

La mayoría de la UdelaR

Psicólogos entrevistados
Años de egreso del grado N=27



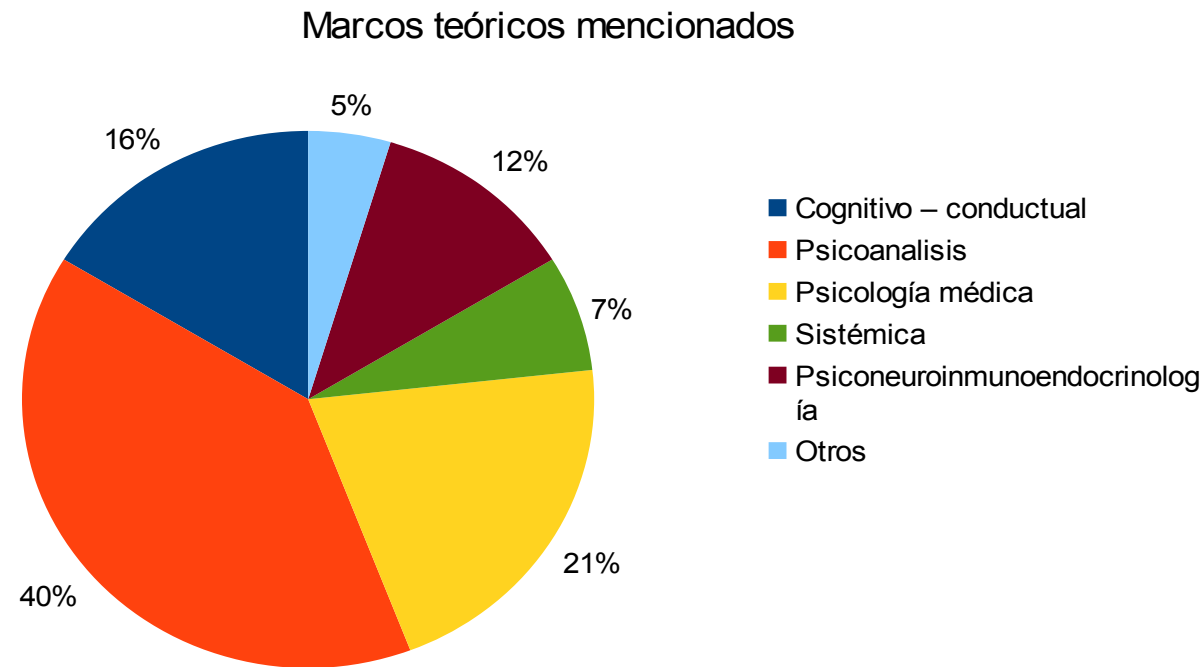
En cuanto a los años de egreso se divide en tres grupos siendo el menor el que tiene hasta 10 años de egreso, y el resto con menos o más de 20 años en dos grupos iguales.

VALORACIÓN DE LA FORMACIÓN

- Formación de grado califican su aporte entre nada y básica.
- Formación continua mayormente en el ámbito privado
- Formación de postgrado diversa, múltiples estudios.
- El nivel de Especialización o Diplomatura es el nivel más alcanzado (9). Cursando maestría 5 y doctorado 1

MARCO TEÓRICO

La teoría más mencionada es el psicoanálisis. La tercera parte menciona 2 o 3 marcos de referencia. Se observa una perspectiva abierta a distintos aportes incluso integrando en la práctica perspectivas que a nivel teórico se plantean como muy diferentes.



ABORDAJES Y TRABAJO EN EQUIPO

- El abordaje que más se implementa es el individual, mencionado por 11 profesionales, 8 manifiestan realizar abordaje individual y familiar, 3 individual y grupal, 2 refieren al equipo y 6 no contestan.
- El trabajo en equipo se refiere a recomendaciones al personal médico sobre como tratar al paciente o lograr adherencia al tratamiento



INTERCONSULTA

JERARQUÍAS

- Ámbito dominado por la medicina
- En 19 entrevistas se plantea una jerarquía vinculada a la decisión médica de la derivación “el médico decide si lo pasa”, “estamos en psicología médica, rodeados de médicos”.
- Naturalización por tratarse de un hospital: “la manera de llegar es a través de la interconsulta del médico tratante, como cualquier especialista...”
- La rigidez de la verticalidad se visualiza más claramente cuando coincide con la jerarquía de grados académicos “el grado 5 es el grado 5”
- También se señalan lógicas de complementación: “...los médicos cada día más se dan cuenta de que algo no es del ámbito de ellos y como nos derivan pacientes cada día más”

ATENCIÓN INTEGRAL

- 2/3 partes de los entrevistados se refieren a sus abordajes como interdisciplinarios
- Aunque la descripción que hacen de los mismos lleva a pensar en abordajes multidisciplinarios
- Solo 4 en 29 dan evidencias de interdisciplina

CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN

- Coordinación interniveles mencionado por una minoría reducida a intentos puntuales
- Mas frecuente coordinación entre servicios del mismo nivel en el hospital

INTERSECTORIALIDAD

Se menciona en tres casos en donde la coordinación con otros sectores se explica desde la especificidad del servicio (ej. ludopatías, coordina con Casinos y algún otro) la casi totalidad no evidencian coordinaciones en la descripción de sus abordajes.

VALORACIÓN DEL TRABAJO

Se valora positivamente:

- Por los aprendizajes que implica la labor
- Por el trabajo en si mismo en un centro hospitalario
- Por los aportes a la formación
- Satisfacción con algunos peros: “exige sobre esfuerzo”; “desgaste”

En relación a la infraestructura hay opiniones diversas: recibe críticas y otros las aceptan con cierta naturalización: “es lo que hay” “el paciente ya está habituado”

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- Legitimación de los aportes del psicólogo, sin consolidarse institucionalmente
- Número reducido de profesionales, con baja dotación horaria y con acciones poco articuladas entre sí
- Requeridos por diversos actores, y su inclusión es deseable por parte de los jefes de servicios médicos
- Las intervenciones psicológicas amplían el repertorio de respuestas del modelo Biomédico dentro de un enfoque clínico, individual limitado al ámbito hospitalario y en continuidad con la lógica del consultorio particular.

PRINCIPALES CONCLUSIONES

- No se evidencian prácticas acordes con los principios claves en el cambio de modelo de atención: interdisciplina, intersectorialidad.
- La presencia de la Facultad de Psicología es escasa, poco conocida y reconocida.
- Referencia de la Facultad de Medicina.
- Relevancia del trabajo honorario
- Necesidad de debatir sobre el rol que se pretende del psicólogo en el 2º y 3er nivel de Atención contribuyendo al cambio de modelo de atención.