

# LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN COLOMBIA

LUIS FLÓREZ-ALARCÓN\*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Recibido: Mayo 12 de 2006

Revisado: Junio 9 de 2006

Aceptado: Junio 12 de 2006

## ABSTRACT

An historical analysis about the evolution of health psychology in Colombia is made, taking as starting point some investigations carried out in the field of the behavioral medicine in the decade of the 70's, and concluding with the description of 25 investigation groups that right now exist in many universities of the country, which carry out research activities in psychology and health. It is underlined that the development of this investigation field and practice in psychology have been bound more to the academic world than to that of the public health. An analysis approach is the practice area in health psychology, taking the fields of clinical health psychology and social health psychology. In the first one the interest is stood out mainly in related topics with evaluation and intervention in situations of chronic illness; in the second the interest is stood out in the topics of prevention of the illnesses and of health promotion .A description of the thematics that generated a genuine interest of collaboration among the different groups, and of the high-priority necessities that their members propose to advance at the moment in this work line are done.

**Keywords:** Health psychology, behavioral medicine, healthy behavior, behavioral health, Colombia.

## RESUMEN

Se hace un análisis histórico acerca de la evolución de la psicología de la salud en Colombia, tomando como punto de partida algunas investigaciones realizadas en el campo de la medicina conductual en la década de los años 70 y finalizando con la descripción de 25 grupos de investigación que existen actualmente en las diversas universidades del país, los cuales realizan actividades de investigación en psicología y salud. Se subraya que el desarrollo de este campo de investigación y práctica en psicología ha estado más ligado al mundo académico que al de la salud pública. Un criterio de análisis es el área de práctica en psicología de la salud, diferenciando entre psicología clínica de la salud y psicología social de la salud. En el primero se resalta el interés en temas relacionados principalmente con evaluación e intervención en situaciones de enfermedad crónica; en el segundo se resalta el interés en los temas de prevención de las enfermedades y de promoción de la salud. Se hace específicamente una descripción de las temáticas particulares en las que hay interés actual de colaboración entre los diferentes grupos, y de las necesidades prioritarias que sus integrantes proponen para avanzar en esta línea de trabajo actualmente.

**Palabras clave:** Psicología de la salud, medicina conductual, comportamiento saludable, salud conductual, Colombia.

---

\* Grupo de investigación Estilo de Vida y Desarrollo Humano, Centro de Estudios Sociales. Ponencia presentada en el III Congreso Latinoamericano de Psicología de la Salud, La Habana (Cuba), 7 de diciembre de 2005. Correo electrónico: luis@florez.info. Dirección postal: Carrera 30 No. 45-03. Edificio 212, Facultad de Ciencias Humanas, Departamento de Psicología. (Bogotá, Colombia).

TABLA 1. GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD QUE PARTICIPARON EN EL I ENCUENTRO DE INVESTIGADORES EN PSICOLOGÍA, CONVOCADO POR ASCOFAPS EN OCTUBRE DE 2005<sup>1</sup> (SE PRESENTAN ORDEN ALFABÉTICO, ORGANIZADOS POR NOMBRE DEL GRUPO).

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
1) Centro de Estudios e Investigaciones Sobre Adicciones y Violencia Universidad Católica de Colombia COLCIENCIAS: Reconocido	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de alcohol en estudiantes</li> <li>- Violencias sociales difusas</li> <li>- Historia de vida en personas que hacen narcotráfico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevención primaria y secundaria del consumo excesivo de alcohol en estudiantes de bachillerato y universitarios</li> <li>- Intervención familiar en prevención primaria de la violencia en la comunidad</li> <li>- Construcción de identidad en personas en conflicto con la ley</li> <li>- Salud, clínica y deporte</li> </ul>
2) Centro de Investigaciones en Psicología Universidad del Bosque COLCIENCIAS: Reconocido	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología y deporte</li> <li>- Metodología de la investigación en salud</li> <li>- Promoción y prevención</li> <li>- Calidad de vida en salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Combinación de análisis cuantitativo y cualitativo</li> <li>- Prevención del abuso sexual y de la violencia intrafamiliar</li> <li>- Calidad de vida en personas con artritis reumatoidea</li> <li>- Calidad de vida en personas que padecen dolor crónico</li> <li>- Prevención del VIH en hombres y mujeres en edad reproductiva</li> <li>- Factores psicofisiológicos que influyen en la calidad de vida en salud.</li> </ul>
3) Clínica y Salud Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia COLCIENCIAS: Reconocido	Tunja	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicopatología</li> <li>- Promoción y prevención</li> <li>- Calidad de vida en salud</li> <li>- Rehabilitación en enfermedades crónicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rehabilitación neuromuscular con Biofeedback-EMG</li> <li>- Patrones de comportamiento violento</li> <li>- Calidad de vida en salud en diferentes poblaciones</li> <li>- Salud familiar</li> <li>- Maternidad adolescente</li> </ul>
4) Componente Transversal de Psicología de la Salud a través de varios grupos Universidad de Manizales	Manizales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Salud del adolescente</li> <li>- Autismo y déficit de atención</li> <li>- Consumo de sustancias</li> <li>- Promoción de la salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación psicológica en déficit de atención</li> <li>- Tabaquismo y consumo de SPA</li> <li>- Habilidades para vivir</li> <li>- Enfoque motivacional en programas de habilidades para la vida en la escuela</li> </ul>
5) Estilo de Vida y Desarrollo Humano Universidad Nacional de Colombia COLCIENCIAS: Reconocido	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estilo de vida y salud</li> <li>- Estilo de vida y sociedad</li> <li>- Modelos psicosociales en promoción y prevención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pactos por la vida en la movilidad urbana afectada por consumo de alcohol</li> <li>- La dimensión psicológica de la promoción y la prevención en salud</li> <li>- Reacciones hormonales e inmunológicas agudas en situaciones de estrés. Estudio experimental sobre el papel moderador de la experiencia de control.</li> </ul>
6) Estrés y Salud Universidad de los Andes COLCIENCIAS: reconocido, escalafonado C	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desempeño de roles (laboral, de pareja y parental) y su relación con la salud (cardiovascular,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riesgos de salud asociados al desempeño de múltiples roles tanto en hombres como en mujeres</li> </ul>

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ansiedad, depresión, problemas del sistema inmune)</li> <li>-Psiconeuro-inmunología</li> <li>- Procesos moderadores del estrés (percepción de control, formas de afrontamiento, estilos cognitivos, emociones, calidad percibida de los roles)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación entre los aspectos psicosociales del ambiente de trabajo y el riesgo cardiovascular en hombres, mujeres, enfermeras y en otros grupos ocupacionales (varios proyectos)</li> <li>- Validación de dos instrumentos de medición de las características psicosociales del ambiente de trabajo (JCQ y ERI) generadoras de estrés.</li> <li>- Factores psicosociales laborales, estrés e infarto agudo del miocardio en trabajadores colombianos</li> <li>- Estrategias de manejo del tiempo en ejecutivos y ejecutivas que desempeñan múltiples roles y su relación con la calidad de los roles y el conflicto entre el trabajo y la familia.</li> <li>- Relaciones entre afrontamiento y estado de las funciones ejecutivas en un grupo de pacientes con cáncer</li> </ul>
7) Familia y Sexualidad Universidad de los Andes	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Línea <i>Familia y socialización</i></li> <li>- Línea <i>Salud sexual y reproductiva</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Las relaciones entre padres e hijos en la adolescencia</li> <li>- El papel de la familia en el desarrollo de la moralidad</li> <li>- La vinculación laboral de la mujer y su experiencia con los hijos</li> <li>- El papel del hombre como padre</li> <li>- La experiencia de los hijos en familias que tienen satisfacción marital versus conflicto</li> <li>- Los efectos de la crianza ruda y el castigo físico</li> <li>- Las funciones de la familia y de los compañeros en aspectos como la autonomía del adolescente y su desempeño psico-social</li> <li>- Comportamiento sexual infantil</li> <li>- Relaciones románticas en la juventud</li> <li>- Actividad sexual en la adolescencia</li> <li>- Gestación en la adolescencia</li> <li>- Toma de decisiones sexuales y reproductivas</li> <li>- Identidad sexual</li> </ul>
8) Fundación Centro Colombiano de Hipoterapia	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación y medición</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición y creación de un dispositivo Sanitario ON LINE de Integración de tecnología para el tele diagnóstico y terapia de síndromes neurológicos e intelectuales en población infantil y adulta (DISAINTEC)</li> </ul>

<sup>1</sup> Se complementan los datos aportados a la mesa de investigadores en psicología de la salud que se reunió en el Encuentro convocado por ASCOFAPSI, con los datos aportados mediante una encuesta que realizó el autor a través de la comunidad virtual de ALAPSA en noviembre de 2005. El escalafón del grupo en Colciencias es anterior a la reclasificación de grupos realizada en junio de 2006 por esa entidad.

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
9) Grupo Carlos Finlay Universidad Surcolombiana COLCIENCIAS: Reconocido	Neiva	- Salud Pública y Psicología de la Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suicidio</li> <li>- Mortalidad por violencia</li> <li>- Salud de la mujer adulta joven</li> <li>- Modelos de salud pública</li> </ul>
10) Grupo de Investigación Universidad Autónoma de Bucaramanga	Bucaramanga	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estilos de vida</li> <li>- Calidad de vida</li> <li>- Psicooncología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estilos de vida y factores de riesgo en población estudiantil de bachillerato y universitaria</li> <li>- Educación, deporte y calidad de vida</li> <li>- Evaluación psicológica y monitoreo en pacientes con cáncer anal</li> </ul>
11) Grupo de Investigación en Desarrollo, Sociedad, Salud y Medio Ambiente, Gema. Universidad del Valle COLCIENCIAS: Reconocido, escalafonado C	Cali	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología social, salud y comunidad</li> <li>- Representaciones sociales, salud y limitaciones físicas</li> <li>- Representaciones sociales, salud y medio ambiente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Barreras y oportunidades en la participación de los usuarios en el control de la calidad en los servicios de salud: una evaluación entre Colombia y Brasil.</li> <li>- Salud mental comunitaria y maltrato familiar en las comunas 13,14,16 de Cali</li> <li>- Representaciones sociales acerca de la ceguera en Cali.</li> <li>- Interacción comunidad de UniValle y su entorno universitario: Diagnóstico psicosocial para su mejoramiento</li> <li>- Salud oral y calidad de vida</li> </ul>
12) Grupo de Investigación en Psicología Organizacional y del Trabajo Universidad del Valle COLCIENCIAS: Reconocido, escalafonado B	Cali	- Salud laboral	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estrategias de intervención eficaces para la prevención y el manejo del estrés laboral (Ingrid Carolina Gómez)</li> </ul>
13) Investigación en Psicooncología Universidad Nacional de Colombia	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promoción y prevención</li> <li>- Calidad de vida</li> <li>- Intervención</li> <li>- Soporte social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riesgos psicosociales en cáncer</li> <li>- Morbilidad psicológica</li> <li>- Validación y adaptación de instrumentos de uso en psicooncología</li> </ul>
14) Psicología Clínica y de la Salud Universidad Pontificia Bolivariana	Bucaramanga	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vida de familia</li> <li>- Calidad de vida en la tercera edad</li> <li>- Estilos de vida saludables</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Imaginarios de la vejez</li> <li>- Creación del centro piloto de investigación y desarrollo para la adultez mayor</li> <li>- Evaluación psicosocial de las residencias geriátricas de Bucaramanga y su área metropolitana</li> </ul>
15) Psicología Clínica y de la Violencia Universidad Autónoma	Bucaramanga	- Preparación a cirugía	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ansiedad y depresión prequirúrgica y su asociación con complicaciones peri y posquirúrgicas</li> <li>- Factores asociados a la ansiedad prequirúrgica: Alianza terapéutica</li> <li>- Prevalencia de la ansiedad y la depresión en pacientes prequirúrgicos</li> </ul>

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
16) Psicología Social de la Salud Universidad Católica de Colombia	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estilos de vida saludable</li> <li>- Prevención y promoción de la salud</li> <li>- Enfermedades crónicas</li> <li>- Consumo de alcohol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estilos de vida saludable en los estudiantes universitarios.</li> <li>- Adherencia al tratamiento en mujeres con VIH/SIDA</li> <li>- Proceso de afrontamiento en enfermedades crónicas</li> <li>- Predictores de consumo de alcohol</li> <li>- Presión de grupo y consumo de alcohol</li> </ul>
17) Psicología y Salud Pontificia Universidad Javeriana COLCIENCIAS: Reconocido, escalafonado	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Calidad de vida y bienestar psicológico</li> <li>- Conductas adictivas</li> <li>- Psicooncología</li> <li>- El rol del psicólogo en el contexto hospitalario</li> <li>- Psicología perioperatoria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Validación de un protocolo de formulación de caso clínico con base en las categorías de bienestar psicológico</li> <li>- Construcción del bienestar psicológico en las condiciones de conflicto actual</li> <li>- Calidad de vida en familias con hijos entre 0 y 2 años de edad, con malformaciones congénitas</li> <li>- Efecto de una intervención psicológica con énfasis en sexualidad y comunicación en pareja en mujeres con cáncer de cervix</li> <li>- Relación entre los efectos secundarios de los tratamientos para el cáncer de próstata localizado en la calidad de vida y el ajuste marital</li> <li>- Espiritualidad y religiosidad en personas con cáncer</li> <li>- Efecto de la terapia de la risa en indicadores de calidad de vida de niños con cáncer</li> <li>- Calidad de vida y estrés asistencial</li> <li>- La labor del psicólogo en una unidad de cuidados intensivos</li> <li>- Pertinencia de un programa de preparación a cirugía programada en función del estilo de afrontamiento de los pacientes</li> <li>- Validez y confiabilidad de la Escala Visual Análoga de Kindler, Harms, Amsler, Ihde-scholl y Scheidegger para la medición de la ansiedad prequirúrgica</li> <li>- Calidad de vida en pacientes que han recibido trasplante hepático</li> <li>- Adición a los juegos de suerte y azar, y de habilidades y suerte en niños y jóvenes en Bogotá</li> <li>- Efectos del cambio de contexto social-verbal en tres mujeres jóvenes en riesgo de desarrollar anorexia nerviosa y/o bulimia nerviosa</li> <li>- Contingencias asociadas a las prácticas deportivas y su relación con problemas de alimentación en mujeres adolescentes entre los 16 y 18 años de Bogotá</li> </ul>

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
18) Psicología y Salud Universidad de Nariño	Pasto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suicidio</li> <li>- Consumo de SPA</li> <li>- Estrategias de medición y evaluación en psicología y salud</li> <li>- Estrategias de afrontamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Efectos de un programa educativo basado en el modelo de proceso de adopción de precauciones sobre riesgo de consumo de tabaco en estudiantes de la Universidad de Nariño</li> <li>- Análisis de los factores de riesgo para suicidio y validación de un modelo de intervención en población juvenil en Nariño</li> </ul>
19) Psicología, Salud y Calidad de Vida Universidad Santo Tomás	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de sustancias psicoactivas</li> <li>- Prevención y promoción de la salud</li> <li>- Intervención en pacientes crónicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adherencia al tratamiento en personas con insuficiencia renal</li> <li>- Autocuidado en niños con desórdenes cerebrales y calidad de vida de los cuidadores</li> <li>- Modificación de factores de riesgo en comportamiento sexual de estudiantes universitarios</li> </ul>
20) Psicología, Salud y Calidad de Vida Pontificia Universidad Javeriana COLCIENCIAS: reconocido	Cali	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Salud obstétrica y perinatal</li> <li>- Salud y estilos de vida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudio prospectivo: Prevención primaria del riesgo obstétrico y perinatal, mediante aplicación del modelo biopsicosocial</li> <li>- Factores psiconeuroinmológicos del estrés y su aplicación biopsicosocial en la prevención de la pre-eclampsia y la hipertensión arterial inducida por el embarazo</li> <li>- Calcio-ácido linólico en la prevención de la preeclampsia y la hipertensión arterial inducida por el embarazo</li> <li>- Modelo biopsicosocial en la reducción de la morbilidad materna y perinatal en el occidente colombiano</li> </ul> <p><i>Eje Salud y calidad de vida en contextos educativos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prácticas, creencias y factores del contexto asociados a estilos de vida en jóvenes y adultos</li> <li>- Factores de riesgo y protección para el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en jóvenes</li> <li>- Validación empírica y evaluación psicométrica del Cuestionario de Estilos de Vida en Jóvenes Universitarios – CEVJU.</li> </ul> <p><i>Eje Enfermedades crónicas.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Programa de intervención biopsicosocial orientado a reducir los niveles de hipertensión arterial.</li> <li>- Variables psicológicas e inmunológicas en mujeres embarazadas y no embarazadas diagnosticadas con VIH/Sida.</li> <li>- Adherencia al tratamiento en mujeres diagnosticadas con VIH/Sida.</li> </ul>

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Intervención biopsicosocial para mejorar la calidad de vida en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II.</li> <li><i>Eje Por un hospital más humano</i></li> <li>- Formación de líderes en humanización en salud.</li> <li><i>Eje Ansiedad social en Iberoamérica</i></li> <li>- Evaluación y prevención de la ansiedad social en España y otros países iberoamericanos: un estudio transcultural.</li> <li><i>Eje Trauma craneoencefálico</i></li> <li>- Intervención psicosocial para el incremento de la calidad de vida en pacientes con trauma craneoencefálico moderado a severo.</li> <li>- Estudio de enfermedades con alta prevalencia</li> </ul>
21) Psicología, Salud y Sociedad Centro de Estudios Sociales (CES)	Medellín	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología clínica y salud</li> <li>- Psicología social y salud mental</li> <li>- Neurodesarrollo y neuropsicología</li> <li>- Medición y evaluación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Artritis y comportamiento</li> <li>- Aspectos psicosociales de las enfermedades gastrointestinales</li> <li>- Medicina comportamental del sueño</li> <li>- Epidemiología conductual</li> </ul>
22) Salud Comportamental Universidad de San Buenaventura COLCIENCIAS: Reconocido, escalafonado categoría B	Medellín	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Calidad de vida</li> <li>- Estrés psicosocial</li> <li>- Enfermedad crónica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Efecto diferencial de los componentes de un programa psicosocial para la prevención del cáncer de piel</li> <li>- Calidad de vida y salud mental en la Fuerza Aérea Colombiana</li> <li>- Educación sexual y salud reproductiva en programas de capacitación laboral y empleo para jóvenes</li> <li>- Educación sexual y salud reproductiva en programas de capacitación laboral y empleo para jóvenes</li> <li>- Estilos de vida y creencias saludables en profesionales de la salud colombianos (estudio exploratorio)</li> <li>- Factores de riesgo psicosociales asociados con embarazo no planeado e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina</li> <li>- Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de especialidades médico quirúrgicas en una institución universitaria de Bogotá</li> <li>- Resúmenes analíticos de investigación en drogas, 1997-1999</li> <li>- Salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en las FFMM.</li> </ul>
23) Salud y Comportamiento Facultad de Medicina Universidad Militar Nueva Granada COLCIENCIAS: Reconocido	Bogotá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prevención y promoción de la salud</li> <li>- Salud sexual y reproductiva</li> </ul>	

Grupo de investigación	Ciudad	Áreas de investigación	Proyectos actuales
24) Sujeto y Relaciones, Psicología Clínica Pontificia Universidad Javeriana		- Familia y redes - Salud mental	- Escuela y violencia - Estados mentales en reincorporados - Familia y pareja - Jóvenes embarazadas
25) Unidad de Estudios Psicosociales - UEPSS Universidad de Ibagué	Ibagué	- Calidad de vida	- Bienestar subjetivo - Cultura y género - Psicología y asuntos económicos

El origen y la evolución de la psicología de la salud en Colombia han seguido un curso similar al que han seguido en la mayoría de los países occidentales (Matarazzo, 1982; Stone, 1988; Junta Directiva de Alapsa, 1997); aunque aquella guarde relaciones con la medicina psicosomática y con la psicología médica, sus raíces más próximas se ubican en la denominada *medicina comportamental* (Morales, 1997). Este término fue propuesto por Lee Birk en 1973 como subtítulo del libro *Biofeedback: Behavioral Medicine*. Aquí es clara la intención de referirse a la medicina comportamental como el uso de procedimientos derivados del condicionamiento instrumental de respuestas fisiológicas autónomas, para fines de curación de algunas enfermedades originadas en la alteración de esas respuestas.

En la década de los 70, los principales aportes a la medicina comportamental en Colombia se hicieron desde el área del análisis experimental del comportamiento. Fueron muy relevantes las aplicaciones clínicas del *biofeedback*, así como los intentos de extender los principios esenciales del condicionamiento clásico y del condicionamiento operante al tratamiento de múltiples disfunciones (Vinaccia, 1989; Ospina, 1993). En nuestro país se empezaron a realizar investigaciones y trabajos clínicos de extensión al tratamiento de la hipertensión arterial, del dolor de cabeza tensional, y de las crisis asmáticas en niños, entre otros. Constituye ésta una etapa de 'realismo ingenuo': de una parte se buscaba penetrar en el mundo de la salud, haciendo uso, con una visión realista, de las metodologías con mayor probabilidad de demostrar la eficacia que se demanda en ese complejo mundo. De otra, era desproporcionada la expectativa de lograr avances sustanciales en el aporte al tratamiento de algunos problemas de salud física, basándose para ello, casi exclusivamente, en el uso de procedimientos de condicionamiento.

Colombia ha experimentado cambios en sus cuadros de morbilidad similares a los que se dan en los países desarrollados y en vías de desarrollo. Esos cambios conllevan un aumento de las enfermedades crónicas y a una disminución relativa de las infectocontagiosas (Yepes, 1990). En esas condiciones adquiere gran relevancia el análisis y la incorporación de los factores ambientales y comportamentales que se asocian a los problemas de salud predominantes en la vida contemporánea, como son los derivados de la accidentalidad, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, y los accidentes cerebrovasculares; esto es, en los países en vías de desarrollo coexisten problemas como la malnutrición y las enfermedades infectocontagiosas, con problemas propios de países más desarrollados, como las enfermedades crónicas degenerativas.

Todo ello ameritaba, de parte de la psicología como disciplina en proceso de integración al ámbito de la salud, una visión más amplia e integradora que la propuesta por la visión restringida de la medicina conductual asociada al condicionamiento instrumental de respuestas autónomas y al *biofeedback*; esa nueva visión se aproximaba a la conceptualización de la medicina conductual como *campo integrador* que se propuso en la Conferencia de Yale en 1977 (*Yale, Conference on Behavioral Medicine*). En el evento de Yale se reunieron importantes especialistas de las áreas de la salud y de las ciencias sociales para formalizar la medicina comportamental, entendida como un campo interdisciplinario de integración de conocimientos biomédicos y sociales, con el fin de diseñar e implementar procedimientos para la prevención, el tratamiento y la rehabilitación (Schwartz & Weiss, 1978; Shapiro, 1988). La visión conductual amplia que predominó en nuestro país en los años 80 se explica por el liderazgo de la Asociación Colombiana de Análisis y Terapia del Comportamiento (ACATC) en cuyo interior tuvo un nicho y un medio inicial de crecimiento el interés que suscitó en nuestro país la psicología de la salud. A pesar de eso, debe señalarse que era evidente la resistencia de muchos profesionales de la psicología que trabajaban en el campo de la salud, pero no aceptaban integrarse alrededor de concepciones conductuales que se alejaban de otras vertientes teóricas aceptadas por ellos.

En Colombia, en la década de los años 80, se dio un amplio movimiento progresivo en la inserción de la psicología al ámbito de la salud, que condujo a la consolidación y desarrollo extenso de una psicología clínica de la salud, con énfasis en actividades de prevención secundaria y terciaria, y a la superación de la etapa de realismo ingenuo (Flórez-Alarcón, 1999). Hechos que confirman la anterior afirmación, entre algunos dignos de mencionar, son:

- La creación de amplios grupos de trabajo profesional en centros de atención en salud como el Hospital Militar Central de Bogotá.
- El movimiento de educación continuada en el área, con la visita al país de importantes investigadores del extranjero.
- El surgimiento de las cátedras de Psicología de la salud en los programas formales de psicología, con el incremento consiguiente de proyectos de investigación, programas de extensión, y tesis de grado sobre tópicos propios de la psicología de la salud.
- La realización de gran cantidad de foros, conferencias, simposios, seminarios y congresos relacionados con la psicología de la salud. En esta década el evento más importante se da, precisamente, en el marco del primer congreso de la ACATC en 1988, evento en el cual participaron cinco invitados extranjeros del

campo de la psicología de la salud, dictando conferencias y talleres sobre temas tan diversos como la educación para la salud, y el manejo de los aspectos comportamentales asociados al tratamiento de los pacientes con cáncer.

- La creación en la Universidad Nacional de Colombia del programa Especialización en Psicología Clínica Experimental y de la Salud en 1989, transformado luego en el programa Especialización en Psicología y Salud, del cual egresaron cuatro promociones de estudiantes. Desde 2002, esta especialización no ha vuelto a recibir estudiantes, ya que en ese año empezó a funcionar en la U.N. el Área de salud de la Maestría en Psicología, programa que ha recibido ya tres promociones.

A principios de la década de los 90 se continuó la misma tendencia. En 1990 se fundó la Asociación Colombiana de Psicología de la Salud –ASOCOPSI- y se instauraron los Concursos Colombianos de Investigación en Psicología de la Salud.

La fundación de la Asocopsis era una necesidad ineludible para poder reunir a un conjunto de profesionales interesados en la salud, provenientes de distintas vertientes teóricas en psicología, quienes se rehusaban a congregarse alrededor de la ACATC, entidad que identificaban como emblema del conductismo en nuestro país.

Sin duda, el principal aporte de la Asocopsis fue la realización de los Congresos Colombianos de Psicología de la Salud; el V Congreso tuvo lugar en 2000 en Bogotá. En esta tarea, la Asocopsis se distinguió por desarrollar actividades conjuntas con las instituciones de educación superior que imparten programas de psicología. Se menciona este hecho porque apunta al señalamiento de una característica dominante de este campo en Colombia: su surgimiento y desarrollo en íntima unión con las labores académicas y científicas de las universidades, y, en menor grado, en el seno de las instituciones de salud pública.

En noviembre de 1996 se creó la seccional de Colombia de la Asociación Latinoamericana de Psicología de la Salud (ALAPSA), hecho que abre vías de integración importantes entre los psicólogos colombianos y los demás psicólogos e instituciones latinoamericanos, principalmente en las áreas de formación postgraduada y de intercambio de experiencias en el campo de la psicología de la salud. Sin embargo sólo fue en noviembre de 1999 cuando se formalizó oficialmente la seccional Colombia de ALAPSA, tal como se señala en su Acta de constitución.

Lo que llevamos de la primera década del siglo XXI muestra un considerable avance y consolidación de la docencia y de la investigación en Psicología de la salud en las universidades colombianas donde se enseña

psicología. Adicionalmente al programa de maestría en la Universidad Nacional de Colombia existe un programa de especialización en la Universidad del Bosque en Bogotá.

Gremialmente se ha dado durante estos años un desvanecimiento progresivo de la presencia de Asocopsis, organización prácticamente desaparecida del escenario nacional en la actualidad, cuyo último acto significativo fue la organización del V Congreso Colombiano de Psicología de la Salud en el año 2000. La función que antes cumplió Asocopsis y el lugar que ocupó en la escena nacional de la psicología de la salud lo han venido cumpliendo otras organizaciones y entidades:

- 1) Los congresos colombianos se dejaron de realizar, pero dieron paso a la organización de congresos internacionales, entre los cuales se destacan el V Congreso Iberoamericano de Psicología, organizado en 2000 con el auspicio de la ABA-Colombia y de la Asociación Española de Psicología Conductual (AEPC), y el II Congreso Latinoamericano de Psicología de la Salud, organizado en 2003 con el auspicio de ALAPSA y de la Universidad del Norte (Barranquilla).
- 2) La seccional Colombia de ALAPSA ha mantenido una presencia considerable en la escena nacional de la psicología. Mantiene y fomenta una amplia comunidad virtual de psicólogos que se interesan por el campo de la salud y que buscan y obtienen respuesta en esta comunidad virtual a un sinnúmero de inquietudes, tanto de corte académico-científico como de corte profesional. Su impacto se extiende más allá de las fronteras nacionales y en ella se materializa buena parte de la presencia de ALAPSA en toda la región latinoamericana.
- 3) En el aspecto gremial, la función de defensa de los intereses de los psicólogos que laboramos en el campo de la salud, como los de todo el gremio de psicólogos, la ha asumido el Colegio Colombiano de Psicólogos, organismo de reciente creación, el cual acaba de promover una nueva Ley que regula el ejercicio de la psicología en nuestro país, la cual ya fue aprobada en el Congreso de la República y se encuentra pendiente de sanción presidencial. Esta Ley, entre otras consecuencias, será una base importante para promover la vinculación de la psicología al ámbito de la salud, en condiciones de mayor equidad con las demás disciplinas que confluyen en el sector, por cierto con mayor tradición y mejores condiciones laborales que la psicología.
- 4) A partir de 2006 la seccional Colombia de ALAPSA asumirá la organización nuevamente de los congresos colombianos de psicología de la salud, y la organización de los concursos colombianos de

psicología de la salud, función que antes cumplió Asocopsis. El VI Congreso Colombiano se realizará en octubre de 2006 en la ciudad de Neiva, con el apoyo de la Universidad Surcolombiana, universidad pública con gran cobertura e impacto en esta región del país.

La mesa de psicología de la salud que se organizó al interior del I Encuentro Colombiano de Investigadores en Psicología que convocó la Asociación Colombiana de Facultades de Psicología (ASCOFAPSI) en Octubre de 2005, complementada con una encuesta que el autor realizó a través de la comunidad virtual de ALAPSA en noviembre de este mismo año, ha permitido tener un cuadro actualizado de la existencia de grupos de investigación con algún grado de consolidación en este campo en nuestro país, cuadro que se resume en la Tabla 1, y del cual se destacan los siguientes datos:

- 1) 25 grupos de investigación se reconocen a sí mismos como grupos de trabajo en el campo de la Psicología y salud. De éstos, 12 (48%) están inscritos y reconocidos en el sistema nacional de ciencia y tecnología (COLCIENCIAS). 12 grupos (48%) se ubican en Bogotá, y 13 (52%) en otras ciudades.
- 2) Los temas en los cuales se reportan proyectos en dos o más grupos son los siguientes
  - a) Calidad de vida en salud: (7) (PsS)
  - b) Promoción y prevención (7) (PsS)
  - c) Consumo de sustancias (6) (Mx)
  - d) Estilo de vida y salud (5) (Mx)
  - e) Salud mental y salud pública (5) (PsS)
  - f) Rehabilitación en enfermedades crónicas (4) (PsC)
  - g) Estrés (4) (PsC)
  - h) Evaluación y medición en psicología de la salud (4) (Mx)
  - i) Salud sexual y reproductiva (3) (Mx)
  - j) Violencia social (2) (PsS)
  - k) Perspectiva de género y salud (2) (PsS)
  - l) Psicooncología (2) (PsC)
  - m) Representaciones sociales de la salud (2) (PsS)
  - n) Psicología hospitalaria (2) (PsC)
  - o) Soporte social y salud (2) (PsS)
  - p) Psicología de la salud y deporte (1) (PsS)
  - q) Psicoinmunología (1) (Mx)
  - r) Medio ambiente y salud (1) (PsS)
- 3) Si se clasifican los anteriores temas como psicología clínica de la salud (PsC), psicología social de la salud (PsS), o mixtos (Mx), la división es:
  - a) Psicología clínica de la salud: 12 reportes (20%)
  - b) Psicología social de la salud: 29 reportes (48%)
  - c) Mixtos: 19 reportes (32%)
- 4) En cuanto a la cantidad de proyectos en curso, la división es la siguiente:
  - a) 1 ó 2 proyectos: 4 (16%)
  - b) 3 ó 4 proyectos: 12 (48%)
  - c) 5 ó 6 proyectos: 5 (20%)
  - d) Más de 6 proyectos: 4 (16%)

Algunas conclusiones que emanan del anterior estado de los grupos de investigación en psicología de la salud, son las siguientes:

  - 1) Ha habido un esfuerzo considerable en crear grupos de investigación que se ocupen de proyectos profesionales, financiados por las universidades y con buena proyección de reconocimiento por parte del sistema nacional de ciencia y tecnología. Esta investigación profesional complementa la investigación formativa que se realiza en los programas de pregrado y de postgrado. Esa es una tendencia que debe mantenerse y ampliarse, dado que la investigación constituye un requisito importante de acreditación de los programas curriculares, y el campo de la salud es uno en pleno auge de preferencia entre los profesionales de la psicología.
  - 2) Ha habido un incremento notable en la preferencia por temas de psicología social de la salud, bastante relacionados con promoción y prevención en salud, en comparación con la situación prevaleciente durante la década de los 90 (Flórez-Alarcón, 1999), cuando la preferencia eran los temas de psicología clínica en torno al tratamiento y la rehabilitación de personas con enfermedades crónicas.
  - 3) Los grupos tienden a estar constituidos por pocos investigadores, por lo general menos de tres, lo cual lleva a que la mayoría de grupos (60%) no tengan más de cuatro proyectos de investigación en curso. Los que tienen la mayor cantidad de proyectos son los grupos reconocidos o escalafonados por Colciencias, por lo cual este reconocimiento se propone como un importante criterio de productividad, aunque el mismo no se traduce necesariamente, ni siquiera la mayoría de las veces, en un apoyo financiero al grupo.
  - 4) Probablemente una importante causa de la falta de reconocimiento de algunos grupos es que sus investigaciones aún no se publican en medios relevantes -aunque eso es algo que debe indagarse con objetividad.

En el mismo Encuentro de Investigadores auspiciado por ASCOFAPSI en octubre de 2005, se

plantearon algunas necesidades y perspectivas que marcarán tendencias en el desarrollo inmediato de la investigación en el campo de la psicología de la salud en nuestro país:

- 1) Entre las necesidades más sobresalientes se anotaron las siguientes:
  - a) Necesidad de demostración de evidencia empírica del impacto de las intervenciones psicosociales en el campo de la salud, y de sustentar ese impacto mediante el uso de indicadores propios de la salud pública.
  - b) Necesidad de penetrar en el sector de la salud pública.
  - c) Necesidad de debatir el rol e incrementar la integración del psicólogo en el medio hospitalario.
  - d) Necesidad de validar instrumentos de evaluación para población colombiana.
  - e) Necesidad de formular alianzas entre grupos de investigación para abordar temas comunes.
  - f) Necesidad de vincular más jóvenes investigadores a los proyectos y crear semilleros de investigación.
  - g) Necesidad de buscar mayor integración de los proyectos de investigación a los programas de postgrado ya existentes, o a los que se creen en el corto y mediano plazo.
  - h) Necesidad de incrementar la producción de artículos científicos y libros.
  - i) Necesidad de buscar el reconocimiento o la mejoría del escalafonamiento por parte de Conciencias.
  - j) Necesidad de allegar más y mejores recursos para la investigación.
  - k) Necesidad de mantener los congresos colombianos de psicología de la salud.
- 2) Igualmente se anotaron áreas de trabajo en las cuales surgen posibilidades inmediatas de colaboración entre grupos de investigación e, incluso, se adelantaron algunas perspectivas específicas de alianza inmediata, aunque eso es algo que aún exige mucho trabajo previo de preparación al interior de las universidades y de los programas en los que han surgido los grupos existentes. Algunos temas que se podrían abordar en colaboración son los siguientes:
  - a) Adherencia al tratamiento en mujeres diagnosticadas con VIH-Sida (PUJ Cali, PUJ Bogotá, El Bosque, Universidad Militar Nueva Granada y Católica, grupo de cuidado de enfermería de Univalle, Corporación de Lucha contra el Sida).
  - b) Autoeficacia y comportamiento sexual de riesgo al VIH (USTA- Bogotá y Bucaramanga, San Buenaventura- Medellín, UPTC de Tunja).
  - c) Modelos de prevención eficaz en el consumo de alcohol y cigarrillo (Universidad Católica de Colombia, Universidad de Manizales, PUJ-Cali).
  - d) Manejo de enfermedad crónica (Universidad del Bosque, Católica, PUJ-Bogotá, PUJ-Cali, Santo Tomas, Instituto de Ciencias de la salud CES).
  - e) Estatus de salud, afrontamiento y eventos traumáticos (Universidad Militar, PUJ-Cali, CES-Medellín).
  - f) Validación empírica y evaluación psicométrica de cuestionario *Estilos de vida en jóvenes universitarios* (PUJ-Cali, apoyo de todos los grupos) (validar el instrumento a 1 año y medio), (CES Medellín ayuda en esa ciudad, la Costa- usar los psicólogos de los bienestar universitarios-, Manizales).
  - g) Ansiedad social (Universidad del bosque, Universidad Militar, PUJ-Cali, PUJ-Bogotá, Uniandes).
  - h) Calidad de vida, optimismo y salud positiva (Todos los grupos).
  - i) Rol del psicólogo en el ambiente hospitalario (PUJ-Bogotá, El Bosque, Santo Tomas, Católica, PUJ-Cali).

En la actualidad, a pesar del gran desarrollo alcanzado y del dinamismo existente al interior del ámbito académico-científico, la situación de la psicología y de los psicólogos en el ámbito de la salud pública dista mucho de ser la óptima. Profesionalmente es bajo el nivel de empleo y de remuneración de los psicólogos en el sector de la salud en general. Por otra parte, aún es muy bajo el nivel de implementación de los rubros de promoción y de prevención en el contexto de la Ley 100 de 1993 que regula al sistema general de seguridad social y de atención en salud; estos rubros por su naturaleza son, precisamente, los que están llamados a fomentar la importancia asignada a los factores psicosociales y comportamentales en la atención del proceso-salud enfermedad; en la medida en que se avance en su implementación podrá consolidarse una nueva vertiente, la de la psicología social de la salud, que amplía el horizonte tradicional de la psicología clínica de la salud al preocuparse más por la prevención primaria, la educación para la salud, la promoción de la salud, y la utilización de metodologías surgidas al interior de la psicología comunitaria. En estas áreas, con más énfasis en la investigación psicológica básica que mejore los fundamentos de sus extensiones al ámbito de la salud, y con la superación de algunos sesgos que en ocasiones le impiden a la psicología de la salud desligarse a sí misma del tan criticado modelo biomédico, se encuentra el mejor presente y la principal proyección a corto y mediano plazo de la psicología de la salud en Colombia.

Finalmente, deseo destacar la importancia de que la seccional Colombia de ALAPSA se consolide en el aspecto organizativo, de que su existencia sea asumida como un hecho de importancia por todos los psicólogos que trabajamos en este campo, y de que asuma funciones trascendentales, como son, las ya señaladas de mantener vivos los congresos y los concursos colombianos de investigación en psicología de la salud.

### Referencias

- Flórez-Alarcón, L. (1999). Origen y evolución de la psicología de la salud en Colombia. *Revista Colombiana de Psicología*, Edición especial, 125-126.
- Junta Directiva de la Alapsa (1997). Psicología de la salud: Una perspectiva latinoamericana. *Boletín latinoamericano de psicología de la salud*, 1, 6-19.
- Matarazzo, J. D. (1982). Behavioral health's challenge to academic, scientific, and professional psychology. *American Psychologist*, 37, 1-4.
- Morales, F. (1997). Introducción al estudio de la psicología de la salud. Sonora: UniSon.
- Ospina, H. (1993). Psicología de la salud. En: R. Ardila (Ed.) *Psicología en Colombia: Contexto social e histórico*. Bogotá: Tercer Mundo, pp. 501-516.
- Schwartz, G.A. & Weiss, S. M. (1978). Yale Conference on Behavioral Medicine: A proposed definition and statement of goals. *Journal of Behavioral Medicine*, 1(1), 3-12.
- Shapiro, D. (1988). Hacia una medicina comportamental comprensiva. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 20(1), 27-43.
- Stone, G. (1988). Psicología de la salud: Una definición amplia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 20(1), 15-26.
- Vinaccia, S. (1989). Psicología de la salud en Colombia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 21(2), 255-260.
- Yepes, F. J. (1990). *La salud en Colombia: Hallazgos y recomendaciones*. Bogotá: Ministerio de Salud, Departamento Nacional de Planeación.

