



## **ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES**

Ana Candreva\*; Ana María Martorella\*\*

\*Prof. Dra.

\*Dra.(Disertante)

Hospital Interzonal Especializado

Materno Infantil "Dr. Victorio Tetamanti" - Mar del Plata

[amartor@intramed.net.ar](mailto:amartor@intramed.net.ar)

### **RESUMEN:**

Este trabajo nos resulta relevante por 2 cuestiones: General y Específica para la enseñanza de la Psiquiatría durante la formación de médicos con respecto a la promoción y la prevención en salud. Dicho trabajo se sostiene en la definición del Núcleo Curricular en Psiquiatría, enunciada por la Asociación Mundial de Psiquiatría y la Federación Mundial de Enseñanza de la Medicina, a favor de la formación de los futuros médicos en la identificación y tratamiento de las enfermedades y dishabilidades mentales. A su vez, se ha obtenido información virtual de las diferentes Carreras de Medicina de 7 Universidades Nacionales (UNLP, UBA, Córdoba, Rosario, Cuyo, Tucumán, Corrientes) con el objeto de analizar comparativamente los programas de la asignatura Psiquiatría: objetivos generales y específicos, unidades didácticas, trabajos prácticos, contenidos, estrategias docentes, recursos, carga horaria, requisitos de inscripción, etc. Del estudio exploratorio de dicho material, se podrán elaborar conclusiones provisorias que demuestren evidencia del cumplimiento de las recomendaciones internacionales para el dictado de la asignatura Psiquiatría en relación con el perfil del egresado propuesto en la currícula.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años la educación universitaria de nuestro país ha demostrado serias dificultades evidenciadas últimamente en el fracaso de los estudiantes para ingresar a la Carrera de Medicina lo cual trae aparejado el interrogante inevitable acerca del producto final de la misma: el perfil del egresado, y nos preocupa ampliamente, en nuestro caso particular, la formación en Psiquiatría que reciben los alumnos durante la carrera en las 7 Universidades Nacionales que la desarrollan: Buenos Aires, Córdoba, Cuyo, La Plata, NorEste, Rosario, y Tucumán.

Consideramos de gran importancia la formación en Psiquiatría como reflejo de la línea de conducta clínica necesaria para la actual práctica de la medicina, de donde surge como prioridad la promoción y la prevención de la salud, frente a las nuevas problemáticas sociales que provocan la aparición de nuevos trastornos como son las adicciones, los trastornos alimentarios, el estrés postraumático, la violencia doméstica y escolar, el suicidio adolescente, el bullying, etc.

La WPA (Asociación Mundial de Psiquiatría) y la WFME (Federación Mundial de Enseñanza de la Medicina), han colaborado para definir el Núcleo Curricular en Psiquiatría, a favor de la formación de los futuros médicos en la identificación y tratamiento de las enfermedades y dishabilidades mentales.

Teniendo en cuenta los enunciados acordados internacionalmente y propuestos en las currículas de las Asignaturas Psiquiatría y/o Salud Mental por las 7 Universidades Nacionales incluidas en este estudio, intentaremos comprobar si el desarrollo de las mismas es concordante con el perfil del egresado de medicina deseado en relación a la adquisición de actitudes y habilidades adecuadas para el ejercicio profesional dedicado a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad mental que nos ocupa.

## MATERIAL Y MÉTODO

Con el objeto de obtener una mirada clara y completa de la realidad de las 7 Universidades estudiadas, se analizaron y compararon los puntos en común como así también sus diferencias entre las currículas de la asignatura Psiquiatría y/o Salud Mental y sus organigramas de estudio de la Carrera de Medicina, a fin de poder elaborar, finalmente, conclusiones tendientes a comprobar si los programas propuestos lograrán producir el efecto deseado en los egresados de la carrera con respecto a su desempeño profesional en el manejo de habilidades necesarias para la promoción de la salud mental y su diagnóstico y tratamiento.

Para tal fin, se realizó la recolección de material informativo virtual de cada Carrera de Medicina en 7 Universidades Nacionales con respecto a sus currículas y los programas de la asignatura Psiquiatría, el estudio exploratorio de cada caso particular y análisis comparativo con el objeto de determinar acuerdos y diferencias entre las diversas propuestas pedagógicas, y se incluyeron variables tales como año de origen de los programas, carga horaria, obligatoriedad de la materia, año de la carrera en que se cursa Psiquiatría y/o Salud Mental, requisitos del alumno para su inscripción en la materia, departamento y el personal responsables de su dictado, sedes y subsedes, objetivos generales considerados en la planificación de la asignatura, actividades de aprendizaje y su modalidad, unidades didácticas, desarrollo de contenidos (conceptuales, actitudinales, procedimentales), estrategias docentes, recursos, y estrategias institucionales.

Cabe señalar que tanto la UNNE ( Universidad Nacional del NorEste ) como la UN de Córdoba, la UN de Rosario y la UN de Tucumán, presentan a la asignatura bajo la denominación de Salud Mental.

Mientrastanto, la UNLP (Universidad Nacional de la Plata), la Universidad Nacional de Cuyo y la UBA (Universidad de Buenos Aires) la denominan Psiquiatría. A la vez, la UBA incluye la asignatura Salud Mental en el primer año de la carrera.

Por otro lado, la Universidad de Rosario presenta el programa completo de la Carrera de Medicina dividido en 4 Ciclos: Promoción de la Salud, Prevención de la Enfermedad, Diagnóstico-Tratamiento-Recuperación y Práctica Final. Cada uno de estos ciclos abarca Áreas Específicas diseñadas a partir de un Eje Estructurante basado en el Ciclo Vital: Niñez, Adolescencia, Adultez Joven y Adultez Mayor. De tal modo que los temas relacionados con la Salud Mental son desarrollados en cada momento evolutivo estudiado y en forma integrada a otras especialidades involucradas.

A su vez la Universidad Nacional de Cuyo presenta un organigrama de materias más convencional, pudiendo observarse la ubicación de la Asignatura Psiquiatría en el 5º año de la carrera en relación a otras especialidades médicas.

## ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

Otro ejemplo de organigrama lo ofrece la Universidad Nacional de Córdoba, que incluye la cursada de la asignatura como Salud Mental en el 4º año de la carrera cuya duración total es de 6 años. El programa de la materia Salud Mental y Clínica Psiquiátrica incluye 20 Unidades dedicadas a promover las siguientes condiciones en los alumnos:

- Reconocer las enfermedades psiquiátricas más frecuentes, clasificarlas y orientar su diagnóstico.
- Decidir la utilización de los métodos complementarios de diagnóstico y conocer los fundamentos del tratamiento.
- Efectuar la detección precoz y oportuna de la enfermedad mental y para encarar su tratamiento inicial y efectuar la derivación temprana al especialista.
- Poseer habilidades para conducir entrevistas diagnósticas en pacientes psiquiátricos.
- Reconocer los trastornos psicóticos agudos y decidir su derivación inmediata.
- Reconocer los pacientes con dependencia de sustancias y encarar su manejo o decidir oportunamente la interconsulta o derivación.

También la Universidad Nacional de Tucumán desarrolla su organigrama completo incluyendo el dictado de Salud Mental I y II en 2º y 4º años, respectivamente.

La UBA incluye la asignatura Salud Mental en el 1º año de la carrera de Medicina. Mientras que Psiquiatría puede cursarse en 5º o 6º año del Ciclo Clínico según el organigrama de especialidades de cada grupo, y requiere la aprobación de Medicina A y Patología II. El Ciclo Clínico se dicta en dos años y medio y su principal objetivo es que el alumno sea capaz de prevenir, diagnosticar y formular esquemas de tratamiento y rehabilitación para las diversas patologías. Para ello aborda el estudio de, por un lado, las cuatro clínicas fundamentales y sus especialidades -Clínica Médica, Pediatría, Tocoginecología y Cirugía- y, por el otro, Salud Mental, Salud Pública, Atención Primaria de la Salud y Medicina Legal. Mientras que la asignatura Psiquiatría contempla Contenidos mínimos que incluyen los conocimientos necesarios para la detección precoz y oportuna del sufrimiento mental y para encarar los problemas psicológicos y psiquiátricos que presenta el paciente en la consulta al médico general, Teorías de la enfermedad y de la psicopatología, los grandes cuadros psiquiátricos, las depresiones, las manías, las neurosis, el síndrome Borderline, trastornos psicóticos: esquizofrenias, estados paranoicos, trastornos afectivos mayores; Medicina psicósomática, Trastornos psiquiátricos en la patología médica general, Tratamiento de las enfermedades mentales; la materia Salud Mental en 1º año desarrolla contenidos tales como: Fundamentos de la conducta humana que contribuyen a una concepción holística de la medicina (historia, antropología, biología, psicología, sociología, psicoanálisis), Conceptos de Salud Mental, crisis vitales, Los vínculos familiares, grupales y comunitarios en la salud, Prevención primaria, secundaria y terciaria, La entrevista médica. Son propósitos de esta última cursada:

-Contribuir a que el saber médico se integre en una concepción holística de la medicina.  
-Profundizar en el conocimiento del sujeto humano y de las condiciones de su padecer.  
-Reflexionar sobre algunos esquemas médicos predominantes, según las cuales la enfermedad aparece como alteración de los funcionamientos biológicos.  
-Conocer la trascendencia decisiva de la trama vincular afectiva en la aparición, evolución y resolución de los procesos corporales.

El Departamento de Salud Mental de la UBA posee una vasta bibliografía a disposición de los alumnos para su consulta.

La UNNE incluye el dictado de la asignatura Salud Mental en el 3º año de la carrera específicamente en su 2º semestre, y ofrece un cronograma completo de sus actividades teóricas y prácticas con la descripción completa de sus recursos y estrategias pedagógicas. La UNNE desarrolla sintéticamente el concepto de Salud Mental a modo de introducción de la materia y sus contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales.

La UNLP, incluye a la Asignatura Psiquiatría en dos etapas (I y II) en 4º y 5º años de la carrera con un total de 98 horas de cursada. Desarrolla sus temas en 12 Unidades Didácticas, según el Plan del año 2004.

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## RESULTADOS

Del estudio comparativo de las 7 Universidades Nacionales que ofrecen la Carrera de Medicina, surgen datos llamativos que determinan coincidencias y diferencias que podrían influenciar positiva o negativamente el resultado de sus objetivos propuestos en relación al perfil del egresado como Médico Generalista con formación suficiente en Psiquiatría o Salud Mental en lo que respecta a la promoción y prevención en salud.

La primera variable considerada es la carga horaria, como se puede apreciar en la Tabla 1.

<b>Carga Horaria</b>	<b>Establecido</b>	
Psiquiatría I	UNLP 48hs	Bimestral
Psiquiatría II	UNLP 50hs	Bimestral
Salud Mental I		
Salud Mental II		
Psiquiatría	UNCuyo	7 semanas
Salud Mental	UNNE 70 hs	14 clases

Tabla 1.

En relación a la obligatoriedad del dictado de la materia y su cursada, sólo algunas Universidades lo especifican en sus Planes de Estudio (Tabla 2).

<b>Obligatoriedad</b>	<b>Establecido</b>
Psiquiatría I	UNLP
Psiquiatría II	UNLP
Salud Mental I	
Salud Mental II	
Psiquiatría	UN Cuyo
Salud Mental	UNNE/UNCórdoba

Tabla 2.

El dictado de la asignatura difiere ampliamente en su programación durante el Plan de Estudio de la carrera para las 7 Universidades (Tabla 3).

<b>Año de la Carrera</b>	<b>Ciclos</b>	<b>1º Año</b>	<b>2º Año</b>	<b>3º Año</b>	<b>4ª Año</b>	<b>5º Año</b>	<b>6º Año</b>
Psiquiatría I					UNLP		
Psiquiatría II						UNLP	
Salud Mental I			UNT				
Salud Mental II					UNT		
Psiquiatría						Cuy./UBA	UBA
Salud Mental	UNRosario 1º,2º y 3º	UBA		UNNE	UNCór.		

Tabla 3.

Otra variable estudiada corresponde al Departamento responsable del dictado de la asignatura en cuestión. (Tabla 4).

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## **Departamento Responsable**

Salud Mental	UBA/UNNE
Salud Pública, Comunitaria y Familiar	UN Córdoba
Medicina Interna	UNLP

Tabla 4.

También son llamativas las diferencias en relación al personal dedicado a su dictado tanto en número como en jerarquización docente y profesional (Tablas 5, 6, 7, 8).

## **Personal**

### Psiquiatría I

Profesor Titular	UNLP 1
Profesor Adjunto	UNLP 3
JTP	UNLP 4
J.CI	UNLP 1
Ayudante Diplomado	UNLP 10
Ayudante Dplomado Ad-Honorem	UNLP 10
Ayudante Alumno Ad-Honorem	UNLP 2

Tabla 5.

## **Personal**

### Psiquiatría II

Profesor Titular	UNLP 1
Profesor Adjunto	UNLP 3
JTP	UNLP 4
J.CI	UNLP 1
Ayudante Diplomado	UNLP 10
Ayudante Dplomado Ad-Honorem	UNLP 11
Ayudante Alumno Ad-Honorem	UNLP 2

Tabla 6.

## **Personal**

### Psiquiatría

Profesor Titular	UBA 2
Profesor Adjunto	UBA 11
JTP	UBA3
J.CI	
Ayudante Diplomado	
Ayudante Dplomado Ad-Honorem	
Ayudante Alumno Ad-Honorem	
Prof. Consultor	UBA 6
Docente Autorizado	UBA 3
Docente Asociado	UBA 1

Tabla 7.

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## **Personal**

### Salud Mental

Profesor Titular	UNNE 1 Ded. Exclusiv. UBA 2
Profesor Adjunto	UBA 3
JTP	UBA 2
J.CI	
Ayudante Diplomado	
Ayudante Dplomado Ad-Honorem	
Ayudante Alumno Ad-Honorem	
Prof. Consultor	
Docente Autorizado	UBA 2
Docente Asociado	

Tabla 8.

Con respecto a las sedes donde se imparten las clases teóricas y prácticas también se observan diferencias y coincidencias. (Tabla 9). En este aspecto cabe aclarar que la UNLP dispone del Hospital Romero para el dictado de Psiquiatría I y II, con sub-sedes en el Hospital Penna de Bahía Blanca y el Hospital Rossi en Bernal para Psiquiatría II. Al referirse a las Unidades Docentes de la UBA, estas suman 25 entre todos los servicios de Salud Mental hospitalarios.

## **Sede**

Htal. Psiquiátrico	UNLP/UNNE
Facultad de Medicina	UNLP
Unidades Docentes	UBA

Tabla 9.

Los programas de materias de cada Universidad presentan diferencias en sus años de origen (Tabla 10).

<b><u>Programa</u></b>	<b><u>Año de Origen</u></b>
Psiquiatría I	UNLP 2002
Psiquiatría II	
Psiquiatría	UN Cuyo 2007
Salud Mental	UNNE 2003

Tabla 10.

Cuando analizamos la planificación de cada asignatura, partimos del estudio de sus Objetivos Generales en relación a las categorías enseñanza y evaluación (Tabla 11), junto a categorías tales como: sensibilización de otros especialistas, importancia de la salud mental en la comunidad, enseñanza de la ciencia del comportamiento y la psicoterapia, y el trabajo global coordinado. En el caso particular de la asignatura Psiquiatría I que se dicta en la UNLP, la evaluación se basa en elementos clínicos.

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## **Objetivos Grales.**

### ***Enseñanza***

- a. Teoría UNLP/UNNE/UNR
- b. Práctica UNLP/UNNE/UNR

### ***Evaluación***

- a. Parcial UNNE/UNR
- b. Final UNNE/UNR
- c. Formativa UN Ro
- d. Sumatoria UNRo

**Sensibilizar otros especialistas** UNLP

**Import. Salud Mental en Comunid.** LP/NE/CÖ/RO

**Enseñanza Cienc. Comport.** LP/NE/

**y Psicoterapia**

**Trabajo Global Coordinado** UNLP

Tabla 11.

Entre las actividades de aprendizaje se incluyen distintas temáticas que difieren según las Universidades (Tabla 12).

### **Actividades de Aprendizaje:**

- a. Vocab. Médico Psiquiátrico UNLP
- b. Identificación Síndromes LP/NE/UBA/
- c. Orientación Diagnóstica LP/NE/UBA/
- d. Incidencia de Factores Psíquicos LP/NE/UBA/
- e. Terapéutica emergencias LP/UNNE/CÖ/RO
- f. Integración Biopsicosocial LP/UBA/NE/CO/RO
- g. Acción Preventiva LP

Tabla 12.

También pudieron observarse diferencias con respecto a los contenidos propuestos en las Unidades Didácticas o Programas de Estudio entre las 7 Universidades (Tablas 13 y 14).

### **Unidades Didácticas**

- Signos, sínts. Y Síndromes LP/UBA/UNNE
- Epidemiología LP/UNCuyo
- Trasts. Ancianidad LP/CU/UBA/NE/RO
- Esquizofrenia y Psicosis 6 universidades
- Trasts. Humor LP/CU/UBA/NE/CÖ
- Depresión LP/CU/UBA/NE
- T. Personalidad LP/CU/NE/CO
- T. por alcohol y sustancias LP/CU/NE/RO
- T. Ansiedad, adaptativos 6 universidades
- T. somatomorfos y disociativos LP/CU/NE/CO

Tabla 13.

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## **Unidades Didácticas**

Sind. Burn Out	LP
Psiqu. De enlace	LP
Psiqu. En atención primaria	LP
Psiqu. Inf. Y adolescencia	LP/CO/RO
Retraso Mental	LP/CO
T. Sueño	LP/NE
T. Alimentación	LP/NE/CO
Suicidio	LP
Violencia	LP/CU/RO
Urgencias	LP/CU/NE/CO/RO
Sexualidad	LP/UBA/RO
Enfs. Psiqu. Secundarias	LP/CU/UBA
Neurosis	LP/UBA/NE/CO
Métodos Diagnósticos	LP/
Tratamiento	UBA/NE/CO/RO
Historia de Psiquiatría	UBA/NE
Entrevista Psiquiátrica e HC	NE/CO
Clasificaciones Internacionales	CO
Diagnóstic Multiaxial	CO/RO
Semiología y Psicopatología	NE/CO
Servicios de Salud Mental en el Htal.	CO
Sind. Confusión Mental	NE
TOC	NE
Informática	NE/RO

Tabla 14.

No faltó tampoco el análisis comparativo de las variables relacionadas con los contenidos conceptuales, actitudinales y procedimentales (Tabla 15).

## **Contenidos Conceptuales**

a.Desarrollados	LP/UBA/NE/CO
b.Escasos	UNT/CU/RO
c.Ausentes	

## **Contenidos Actitudinales**

a.Desarrollados	
b.Escasos	LP/UNNE/CO
c.Ausentes	UNT/CU/UBA

## **Contenidos Procedimentales**

a.Desarrollados	LP/UNNE/CO
b.Escasos	
c.Ausentes	UNT/CU/UBA/RO

Tabla 15.

Con respecto a los contenidos de la asignatura Salud Mental se destacan los propuestos por la UBA y la UNNE (Tabla 16).



# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## **Salud Mental**

### **Contenidos:**

<u>Fundam. Cond. Holística</u>	UBA
<u>Concepto de Sal. Mental</u>	UBA/UNNE
<u>Crisis Vitales</u>	UBA
<u>Vínculos</u>	UBA
<u>Niveles de Prevención</u>	UBA
<u>Entrevista Médica</u>	UBA/UNNE

Tabla 16.

Mientras tanto, entre los tópicos del currículum que tiene en cuenta la asignatura Psiquiatría I de la UNLP se encuentran: trastornos psiquiátricos, psicofarmacología, psicoterapia, habilidades en la entrevista y relación médico/paciente,

El análisis de las estrategias docentes y la disponibilidad de recursos junto al marco teórico utilizado para favorecer los aprendizajes también aportó datos significativos para el estudio actual (Tablas 17, 18 y 19).

### **Aprendizaje:**

Centrado en el estudiante	RO
Basado en Problemas	UNNE/RO
Integrado	RO
Evaluación	LP/UNNE/RO

Tabla 17.

### **Estrategias Docentes:**

Conversación Explicativa	LP
Observación Dirigida	LP
Discusión	LP
Estudio Dirigido	LP/UNNE
Tutorías	UNNE/RO
Consultorio escenario	RO
Entrevista a Paciente	UNNE
Taller de psicopatología	UNNE
Paciente simulado	RO/UNNE
Trabajo Grupal	UNNE

Tabla 18.

### **Recursos:**

Bibliografía Gral.	LP/CU/UBA/UNNE
Guía de estudio	LP/UNNE
Guía de observación	LP/UNNE
Video	LP/UNNE
Guía de reflexión	UNNE
Laboratorio de Habilidades	RO

Tabla 19.

Solamente la Universidad de Rosario consideró las estrategias institucionales tendientes a favorecer la formación docente de los encargados de las tareas de transmisión de contenidos (Tabla 20).

# ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

## **Estrategias Institucionales:**

Formación Docente	RO
Tutorías	RO
Biblioteca	RO
Informática	RO
Pedagogía de Interacción	RO

Tabla 19.

## **CONCLUSIONES**

De acuerdo a todo lo expuesto y los resultados obtenidos de nuestro análisis comparativo, se podría concluir que, por ejemplo, la UNR, en la estructura de su plan de estudio de la Carrera de Medicina, demuestra una clara tendencia innovadora al tener en cuenta el estudio de la medicina en relación a los ciclos vitales en función de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para dedicarse al diagnóstico-tratamiento-recuperación en el 3º ciclo y, finalmente, a la aplicación de estos contenidos en la práctica. En el análisis de su plan de estudio aparece la Salud Mental aportando sus conocimientos oportunamente en interacción con otras disciplinas y especialidades según el período de la vida estudiado; pero en el desarrollo de sus unidades temáticas no se incluyen temas de importancia clínica psiquiátrica, según nuestro criterio, tales como son los signos, síntomas y síndromes; trastornos del humor (Trastorno Bipolar); trastornos de la personalidad; trastornos somatomorfos y disociativos; retraso mental; trastornos del sueño y de la alimentación; enfermedades psiquiátricas secundarias; neurosis; entrevista psiquiátrica e Historia Clínica; semiología y psicopatología. Además, este tipo de planificación no especifica la carga horaria que le corresponde a los temas de la asignatura Salud Mental durante la carrera.

En relación al lugar y la responsabilidad del dictado de la asignatura Psiquiatría y/o Salud Mental, sólo la UBA, la UN de Córdoba, la UNNE y la UNLP lo especifican, siendo innovadora la UN de Córdoba al decidir que el dictado de Salud Mental dependa del Departamento de Salud Pública, Comunitaria y Familiar, pero sin delimitar el número ni las características de los docentes responsables de la misma.

Así mismo, resulta llamativo que la UNNE, cuyo programa de estudio se presenta ampliamente desarrollado con objetivos bastante claros, sólo posea un docente profesor titular con dedicación exclusiva para el dictado de la materia Salud Mental, conduciéndonos a reflexionar en la escasa diversidad de criterios ofrecida al estudiantado inmerso en un contexto globalizado con múltiples fuentes de conocimiento informatizadas.

Al analizar cada currícula, se podría interpretar que existe un escaso interés explicativo por los temas pedagógicos inherentes a la transferencia de conocimientos (metodología de enseñanza y evaluación, objetivos de la misma, actividades de aprendizaje, desarrollo de contenidos actitudinales, recursos, modelo pedagógico, estrategias docentes) a excepción de la UNLP, UNNE y UN de Rosario que los desarrollan y fundamentan in extenso, mientras que la UBA y la UN de Córdoba lo hacen escasamente. No obstante, es altamente significativa la preocupación manifiesta de la UN de Rosario por el delineamiento de las estrategias institucionales dedicadas a la formación docente continua de los responsables de cada asignatura.

Estas últimas variables son las que nos ocupan especialmente debido a que los aportes teóricos y nuestra propia experiencia nos demuestran que actualmente la abundancia de información en todas sus formas de presentación (impresa, virtual, etc.) hacen imprescindible el cuestionamiento del **rol docente** en este contexto globalizado. Rol docente que aparece ausente o escasamente delineado en la mayoría de las currículas analizadas. Rol docente que se define escasamente en sus requisitos formativos, en sus estrategias pedagógicas y en su modelo teórico de enseñanza-aprendizaje, lo cual estaría íntimamente asociado al escaso desarrollo de los contenidos actitudinales de algunos programas de la asignatura que motiva nuestro estudio.

Entonces, nos planteamos serias dudas con respecto al cumplimiento de los postulados enunciados en el apartado de la Introducción de este trabajo refiriéndonos a las recomendaciones de la WFME que instituyó el Proyecto Global Curricular designando 6 áreas en las que la promoción de la salud era totalmente argumentable: salud pública, práctica general, pediatría, otorrinolaringología, psiquiatría y neurología para lo que las especialidades deberían redefinir sus currículas enteras; otorgando una mayor consideración al Gobierno de la Escuela de Medicina (los cambios en la

## ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

administración, comité de construcción, asignación de recursos y designación de autoridades sin las cuales la reforma curricular en materias como Psiquiatría no serían posibles); implementando las recomendaciones de la Cumbre en 6 Conferencias Regionales durante 1994-1995, requiriendo, en todas las regionales, que imperativamente la **educación médica** demande una relación muy cercana en el sistema de cuidado de la salud y el de la educación en cada país; logrando esa concordancia mediante el contacto de todas las confederaciones regionales de la WCME para unir los ministerios de educación y salud, las escuelas médicas y cuerpos profesionales.

De acuerdo a estas recomendaciones, surge que la Psiquiatría debiera ocupar mayor parte de la currícula, lo cual ahora es generalmente bien tomado. Por 3 razones:

1-El acercamiento general de la psiquiatría, que hace hincapié en la unidad de cuerpo y mente, es importante en la práctica médica en conjunto.

2-Habilidades aprendidas en psiquiatría son importantes para todos los doctores: buena relación médico-paciente, para evaluar su estado mental e impartir información no estresante.

3-Problemas psiquiátricos son comúnmente encontrados en pacientes por parte de médicos de todas las ramas, por ej. se sabe que de los pacientes que salen de atenderse con especialistas clínicos, cerca del 15% de los que tienen diagnóstico y 20 a 30% de los que no lo tienen, presentan asociados desórdenes psiquiátricos. Los desórdenes psiquiátricos son más frecuentes en pacientes que son atendidos en la práctica general. Todos los futuros doctores deben conocer sobre problemas psiquiátricos, no sólo porque son comunes, sino también porque su manejo insume mucho recurso y tiempo médico y provoca el aumento de serios incidentes asociados.

Podemos concluir, entonces, que para que se cumplan estos objetivos propuestos internacionalmente debemos tener presente que:

**A.-** Puesto que la mayoría de los estudiantes no ingresará en Psiquiatría, la adquisición de **actitudes** apropiadas es de importancia primaria. Es importante que el objetivo de impartir dichas actitudes esté presente en la mente de los docentes mientras interactúan con los alumnos. Es importante saber que esas actitudes no son mayormente expresadas verbalmente por los estudiantes pero son internalizadas dirigiéndolas en su respuesta a los pacientes y colegas.

**B.-** Si sostenemos que los objetivos de **conocimiento** de la psiquiatría incluyen los síntomas y síndromes psiquiátricos, aspectos psicológicos de los desórdenes médicos (medicina psicológica) y las consecuencias de aspectos psicosociales incluyendo estigma, entonces los síntomas y síndromes psiquiátricos y sus tratamientos son para ser pensados y aprendidos en un contexto integrador de aspectos biológico, psicológico y social. Cualquiera sea el nivel en detalle encontrado concerniente a cada desorden individual; colectivamente este debe proveer oportunidades para:

- Ilustrar el acercamiento hacia la etiología en psiquiatría.
- Proveer oportunidad para la discusión de objetivos de actitud y enseñanza de los objetivos en habilidades para manejarlas.
- Proveer instrucciones concernientes a las acciones que deben ser tomadas.

**C.-** Mientras tanto, las **habilidades** requeridas por los estudiantes de medicina varían desde aquellas con las cuales sólo necesitan familiarizarse (en el sentido de estar enterados de que son practicados por otros, por ej: psicoterapia dinámica) hacia aquellas habilidades que se espera que los estudiantes puedan desarrollar por sí mismos. Muchas de las habilidades que los estudiantes aprenden en Psiquiatría se entrecruzan con aquellas aprendidas en otras ramas de la medicina. La etapa en el desarrollo de la carrera en la cual las diversas habilidades deben ser aprendidas deberá decidirlo el Comité Curricular de la Escuela de Medicina.

**D.-** Los estudiantes deben entender en términos generales que existen otras disciplinas relacionadas con la psiquiatría que:

- Contribuyen a la investigación científica en la etiología y tratamiento psiquiátrico.
- Aquellos aspectos de la ciencia biológica, psicológica y social pueden aumentar el entendimiento de esas condiciones y el camino en el cual cada factor interactúa.

**E.-** Consideramos que el logro de estos objetivos requiere que la **enseñanza** sea reconocida como

## ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA EN FACULTADES DE MEDICINA DE 7 UNIVERSIDADES NACIONALES

una actividad importante en la escuela médica. Por lo tanto los insumos financieros para la enseñanza deben relacionarse con los del trabajo clínico si los docentes quieren ser retenidos. El personal docente debe tener interés en enseñar y deben darse cuenta que requieren entrenamiento para su rol como docente. Los departamentos universitarios deben dar alta prioridad al entrenamiento docente, en la escuela médica, por lo tanto ese personal debe tener tan buena experiencia en lo educativo como en lo clínico e investigativo. Debe tener un programa de desarrollo educativo, para transmitir a todos los docentes el entendimiento del proceso enseñanza – aprendizaje y actualizarlo regularmente. Los recursos educativos deben estar provistos de: recursos humanos educativos, literatura educativa, regulares trabajos y seminarios educativos. Los docentes del programa deben participar en el comité educativo en la escuela médica que sea responsable de hacer el curriculum como una unidad.

### **Bibliografía:**

- 1) Schultz, KF; Grimes,DA; Discusión sobre la utilidad de los ajustes para las comparaciones múltiples. Family Health International, 2007.
- 2) Susacasa, S.; Unidad Curricular en Psiquiatría para los Estudiantes de Medicina. Depto. de Pedagogía Médica, Fac. de Ciencias Médicas, UNLP.
- 3) Cazau, P; La Enseñanza como Proceso. Redpsicológica, Artículos de Ciencia de la educación. [www.galeon.hispavista](http://www.galeon.hispavista)