

**Formación en Salud Mental de los Programas de Psicología en Colombia, 2015:
fortalezas y oportunidades de mejora**

Deisy Johana Munera Tobon

Paola Andrea Usma Franco

Lina María Osorio Suaza

Asesora

Diana Cristina Buitrago Duque

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Facultad de ciencias Humanas y Sociales

Programa de psicología

Bello-Antioquia

2015

**Formación en Salud Mental de los Programas de Psicología en Colombia, 2015:
fortalezas y oportunidades de mejora ***

Johana Múnera Tobón, Paola Usma Franco, Lina Osorio Suaza²

Resumen

El presente artículo condensa los resultados de un trabajo investigativo, que tuvo como propósito describir los componentes implícitos y explícitos que se configuran como fortalezas u oportunidades de mejora en la formación en salud mental para los Programas de Pregrado en Psicología en Colombia, 2015. Se trata de un estudio cuantitativo no experimental, de tipo transversal con alcance descriptivo; las unidades de análisis correspondieron a 131 Programas de Psicología en Colombia, los cuales se encuentran activos de acuerdo a la información reportada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior. A partir de la caracterización de cada uno de los pregrados y del análisis de las mallas curriculares de 106 programas se identificó como fortaleza en la formación de psicólogos, la evaluación, diagnóstico e intervención de los trastornos mentales, y como oportunidades de mejora, la formación en Atención Primaria en Salud, funcionamiento del Sistema de Salud y conocimiento de las políticas públicas y normatividad en salud.

Palabras clave: Salud mental, formación del talento humano, pregrado de psicología, mallas curriculares.

* Artículo presentado como opción de grado para optar al título de psicólogas. Enmarcado en la investigación "Formación del talento humano en salud mental en 6 programas de pregrado en Colombia, 2015", la cual es ejecutada por el Grupo Interdisciplinario de Estudios Sociales -GIES-, el Semillero de Investigación en Salud Mental -SISMU- y el Grupo Académico en Salud Mental de Antioquia -GASMA-Mental -SISMU- y el Grupo Académico en Salud Mental de Antioquia -GASMA-. Asesorado por la profesora Diana Cristina Buitrago Duque.

²Estudiantes del Programa de Psicología de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Corporación Universitaria Minuto de Dios – Seccional Bello.

Abstract

This article collect and condense the results of a research project that had as a purpose, describe and present the explicit and implicit components that configured as a fortitude or an improvement opportunity to the Undergraduate programs in Psychology in Colombia at 2015, in their mental health training. This is a non experimental quantitative research, of transversal type with descriptive scope; the analyzed units, corresponded to 131 Psychology Programs in Colombia, that are active according to the reported for the National Information System of Higher education. Starting with the characterization of each undergraduate program and the analysis of the curricula of 106 programs. the assessment, diagnosis and intervention of mental disorders, were identified as a strength in the psychologists training. The training in primary health care, the Health System operation and the knowledge of public policy and health regulations, were identified as elements with improvement opportunities.

Keys word: health, training of human talent, undergraduate psychology program, curriculum.

1. Introducción y problema de investigación

La Ley 1616 de 2013 expone que la Salud Mental es de interés y prioridad nacional, se constituye en un derecho fundamental y en tema prioritario de salud pública, toda vez que es un componente esencial del bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida (Congreso de la República de Colombia, 2013).

Ahora bien, se encuentra que el concepto de salud mental (SM), ha sido ampliamente abordado desde diferentes perspectivas, entre ellas se menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) que la define como un “estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (2013, p.42).

En la misma línea se encuentra la propuesta por el Congreso de la República de Colombia a través de la ya mencionada Ley de salud mental en el artículo 3°, el cual indica que:

La salud mental es un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. (2013, p.1)

Por otro lado, y atendiendo a los desarrollos desde la literatura académica, se encuentran conceptualizaciones de salud mental en términos de estados perdurables en los cuales “la persona se encuentra bien adaptada, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización. Es un estado positivo y no la mera ausencia de trastornos mentales. También se considera un estado normal del individuo” (Carranza, 2013. p. 2).

Desde la perspectiva de la psicología de la salud, salud mental implica “comprender la relación entre estilos de vida, condiciones de vida psicosociales y desarrollo de la enfermedad, a partir del conocimiento de distintos aspectos de la realidad, tales como son los aspectos sociales, culturales, biológicos, emocionales, cognitivos y económicos, entre otros” (Mebarak, Castro, Salamanca & Quintero, 2009, p. 105).

Anudado a lo anterior, Restrepo y Jaramillo proponen que el concepto de salud mental implica el desarrollo de estilos de vida y de características personales, interpersonales, sociales y laborales que apuntan a una idea integrada de bienestar biopsicosocial. De esta forma, la salud mental no solo corresponde a la ausencia de enfermedad (2012, p.10).

En consecuencia, se observa que las diferentes definiciones, convergen al plantear que la salud mental se relaciona con diferentes dimensiones del ser humano y la forma de interactuar con ellas, indica a su vez, cómo cada individuo desarrolla sus habilidades, metas, proyectos, sentimientos frente a los requerimientos de la sociedad; así mismo, la salud mental dependerá de la forma en la que los seres humanos se relacionen entre ellos trascendiendo el concepto de enfermedad.

Apropósito de lo anterior, la Ley 1616 propone para Colombia la atención integrada e integral en salud mental (Congreso de la República de Colombia, 2013), esto significa un constante diálogo entre los diferentes sectores y disciplinas que se relacionan con esta área, propendiendo porque la población reciba una atención oportuna y eficaz en salud mental. En este sentido, las disciplinas en el nivel de pregrado encargadas de acompañar la salud mental de los individuos y las poblaciones, son Psicología, Enfermería, Trabajo Social, Medicina y Terapia Ocupacional; la Ley señala, además, la importancia de capacitar y actualizar a este talento humano, refiriéndose a la implementación de nuevos métodos, técnicas y tecnologías pertinentes y aplicables en promoción de la salud mental, prevención, tratamiento y rehabilitación psicosocial (Congreso de la República de Colombia, 2013).

En razón de lo anterior, y de acuerdo con resultados de estudios realizados alrededor del tema, se encuentra una investigación llevada a cabo en la República de Irlanda, la cual presenta la manera en la que las instituciones están formando profesionales que trabajan en pro de la salud mental, evidenciando la importancia de proporcionar formación y educación de alta calidad, para beneficiar a las personas que requieran hacer uso de los servicios de salud (McCann, Higgns, Maquiere, Ani, Creaner, & Rain, 2012).

Por otro lado, en Argentina se desarrolló un estudio sobre interdisciplinariedad y salud mental, en él participaron médicos y psicólogos en formación; tras la administración de un cuestionario a 26 residentes seleccionados al azar, el estudio evidencia que “a mayor experiencia los residentes muestran mayor flexibilidad en sus criterios y en su mayoría atribuyen el éxito de la combinación a la buena comunicación entre los profesionales” (Garay, Fabrissin & Etchevers, 2008, p. 41).

Finalmente, en Colombia se encuentra que el Pregrado de Enfermería de la Universidad El Bosque, debido a su preocupación por los altos índices de afectaciones a la salud mental de la población colombiana que reporta el Ministerio de Protección Social, en donde se indica que al menos el 40% de la población colombiana ha sufrido trastornos mentales alguna vez en su vida, empieza a crear estrategias desde su currículo para “fomentar el conocimiento de los aspectos básicos del desarrollo humano y la relación de este con los factores psicosociales y ambientales que pueden presentarse como aspectos protectores o de riesgo para la salud mental”(Mariño, Pabón & Jaramillo, 2008, p.45).

En consecuencia, la revisión de antecedentes permite evidenciar la ausencia de estudios sobre formación del talento humano en salud mental en Colombia, este vacío referente a cómo se forma desde la educación superior a los diferentes profesionales relacionados con la atención en salud mental, suscitó el interés del Grupo Académico en Salud Mental de Antioquia –GASMA–, del Semillero de Investigación en Salud Mental –SISMU– y del Grupo Interdisciplinario de Estudios Sociales –GIES– de la Corporación Universitaria Minuto de Dios –Bello, de pesquisar el estado de los aspectos curriculares relacionados con la formación en Salud Mental en 6 programas de pregrado en Colombia a la luz de lo establecido en la Ley de Salud Mental.

Ahora bien, de la anterior investigación, surge el interés de *describir los componentes implícitos y explícitos que se configuran como fortalezas u oportunidades de mejora en la formación en salud mental para los Programas de Pregrado en Psicología, Colombia 2015*; entendiendo fortalezas como la posibilidad de contar con cursos explícitos en salud mental que permitan responder a las necesidades del contexto colombiano y como

oportunidades de mejora a la ausencia de estos cursos. A este interés, responde el desarrollo del presente artículo como producto de las actividades adelantadas por el SISMU.

Lo anterior invita específicamente a caracterizar los Programas de Pregrado en Psicología, a identificar los componentes explícitos que se configuran como fortalezas u oportunidades de mejora en la formación en salud mental para los Programas de Pregrado en Psicología, y a describir los componentes implícitos que se configuran como fortalezas u oportunidades de mejora en la formación en salud mental para los Programas de Pregrado en Psicología.

Así pues, el presente estudio permite responder a los requerimientos respecto a la formación y atención en salud mental de acuerdo con los planteamientos de la OMS y del Congreso de la República Colombiana a través de Ley 1616 de 2013. De esta forma, se contribuye con un diagnóstico sobre la formación en salud mental que se imparte a los profesionales de psicología, constituyéndose como una herramienta que favorezca la reflexión de los coordinadores de estos programas sobre los ajustes necesarios en los planes curriculares. Dichos ajustes redundarán en profesionales mejor cualificados para acompañar la salud mental de los individuos y las poblaciones.

2. Método

El presente es un estudio cuantitativo no experimental, de tipo transversal con alcance descriptivo; las unidades de análisis corresponden a 131 Programas de Psicología en Colombia, los cuales se encuentran activos de acuerdo a la información reportada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior; de estos 131 programas, se

presenta en este artículo el análisis de 106 de ellos. A continuación, se describen las fuentes que permitieron acceder a la información y así responder a los objetivos del estudio.

2.1. Fuentes de información

Las fuentes de información correspondieron al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior (SNIES), a las diferentes páginas web oficiales de las universidades que ofrecen los Programas de Pregrado en Psicología en Colombia y a las 131 mallas curriculares que fueron recabadas.

2.1.1. Sistema Nacional de Información de la Educación Superior (SNIES).

Se consideraron aquéllos programas reportados como activos que ofrecen formación de Pregrado en Psicología en Colombia; de esta forma, los elementos considerados de acuerdo a la información ofrecida por el SNIES y que favorecieron la caracterización de los programas, son los siguientes:

- Sector (Público o privado).
- Reconocimiento del Ministerio (Registro calificado/ registro de alta calidad).
- Área de conocimiento (Ciencias de la Salud / Ciencias Sociales y Humanas).
- Metodología (Presencial / distancia / virtual).
- Número créditos.
- Número de periodos de duración (Número de semestres).

2.1.2. Páginas web de los Programas de Pregrado de Psicología en Colombia.

De este medio se extrajo la Misión, Visión y Perfil del egresado de cada uno de los Programas; a cada Misión, Visión y Perfil del egresado se le realizó un seguimiento respecto a los contenidos alusivos a la salud mental, buscando con ello, ampliar la caracterización de estos Programas.

2.1.3. Mallas curriculares correspondientes a los Programas de Pregrado de Psicología en Colombia.

A partir del SNIES se identifican 131 Programas activos en Colombia que ofrecen formación en Psicología. Se recaban las mallas curriculares, inicialmente realizando su búsqueda en las páginas web de las diferentes universidades, o bien, estableciendo contacto telefónico y/o vía correo electrónico para hacer la solicitud de las mismas. Luego de este proceso, se obtienen 106 mallas curriculares, pues 25 de ellas no fue posible hallarlas, a pesar de la persistencia y los intentos reiterativos en conseguirlas.

Para identificar la información respecto a la formación en salud mental ofrecidos por los programas, se analizaron sus mallas curriculares tomando en cuenta los siguientes criterios:

- Cursos que forman explícitamente en salud mental: se consideraron como “cursos explícitos” aquellos que en su nominación tienen el término *salud mental*.
- Cursos que forman implícitamente en salud mental: se consideraron como “cursos implícitos” aquellos que aunque no tienen en su nominación el término *salud mental*, sí expresan en su nombre temas asociados a la misma. Como temas asociados se listaron

34, inferidos de las conceptualizaciones en salud mental que ofrece la OMS y el Congreso de la República a través de la Ley 1616 de enero de 2013, así mismo de las orientaciones que brinda esta Ley sobre el acompañamiento que desde los diferentes sectores debe hacerse en salud mental. En la siguiente tabla se listan los 34 temas y sus correspondientes códigos asignados a los temas.

Tabla.1: Códigos y temas asociados a salud mental

Cód.	Tema	Cód.	Tema
1	Psicopatología	18	Salud Mental comunitaria
2	Evaluación y diagnóstico en Salud Mental	19	Salud Mental en el contexto clínico
3	Intervención de los trastornos mentales	20	Salud Mental en el contexto hospitalario
4	Atención primaria en Salud Mental	21	Salud Mental en el contexto educativo
5	Promoción y Prevención en Salud Mental	22	Salud Mental en el contexto de las organizaciones
6	Rehabilitación en Salud Mental	23	Salud Mental y estigmatización
7	Intervenciones sociales/comunitarias en Salud Mental	24	Calidad de vida y bienestar
8	Formulación, evaluación de programas y proyectos	25	Suicidio
9	Problemas relacionados con la sexualidad	26	Discapacidad
10	Problemas relacionados con consumos	27	Atención basada en enfoque de derechos
11	Problemas relacionados con violencias	28	Atención basada en enfoque diferencial
12	Salud Mental Positiva	29	Resiliencia
13	Salud Mental Basada en la Evidencia	30	Salud y familia
14	Determinantes Sociales en Salud Mental	31	Neurología y neuropsicología
15	Teorías del Desarrollo Humano	32	Inclusión
16	Legislación y políticas en Salud Mental	33	Salud pública
17	Sistemas de salud y servicios en Salud Mental	34	Psicología de la salud

Una vez recabadas las mallas curriculares, se realiza su análisis asociando un código, de acuerdo con la tabla anterior, a los cursos identificados como “implícitos” y señalando aquellos “explícitos”; posteriormente, se sistematiza este análisis a través de un formato en el que se indican los siguientes datos del programa: el nombre de la universidad a la que pertenece, el departamento y municipio, el nombre del curso codificado, su

carácter “implícito” o “explícito”, finalmente, si es de carácter obligatorio o electivo. Sobre esta información, se realiza un análisis de frecuencia.

En total fueron sistematizados 1081 cursos, de los cuales 9 se indicaron como explícitos y 1072 como implícitos.

2.2. Limitantes del estudio

El principal limitante del estudio, es la poca posibilidad de analizar los cursos electivos y de profundización con los que cuenta cada Programa, puesto que en las mallas curriculares se hacían nominaciones genéricas de los mismos (Electiva I, Profundización I, entre otros). A lo anterior, se suma que no fue posible obtener 24 mallas curriculares de las 131 que debieron recolectarse, debido a que no estaban disponibles en las páginas web oficiales de los Programas participantes, y tampoco fue posible hallarlas a pesar de otras estrategias implementadas.

2.3. Consideraciones éticas

Se siguen los lineamientos de la Resolución 8430 de 1993 para la investigación, según la cual la presente se clasifica como una investigación *Sin Riesgo*.

3. Resultados

Los resultados de este estudio se presentan en función de los objetivos específicos de la investigación; en un primer momento se caracterizan los 131 programas de psicología,

participantes del estudio. En segunda instancia, se presentan los cursos explícitos en las 106 mallas curriculares analizadas; y finalmente, se describen los cursos implícitos identificados en dichas mallas, considerando los 34 códigos que fueron presentados en la Tabla 1.

3.1. Características de 131 Programas activos de Psicología en Colombia

Este subapartado pretende responder al primer objetivo específico del estudio, el cual se propone *caracterizar los Programas de Pregrado en Psicología*. Inicialmente, tal como se observa en las Figuras 1, 2, 3 y 4, se presenta el número de programas por sector, el número de programas de acuerdo al tipo de registro, el número de programas en relación con la modalidad en la cual se ofrecen y la duración del Programa en número de semestres. Hallando que, de los 131 programas, 23 pertenecen a universidades del sector público mientras que los 108 restantes pertenecen al privado. Respecto al registro calificado asignado por el Ministerio de Educación, se encuentra que de los 131 programas, 32 son reconocidos con alta calidad. En cuanto a la modalidad, 122 programas se ofrecen de forma presencial y los 9 restantes, en modalidad a distancia. Finalmente, la duración en semestres oscila entre 8 y 10, encontrando que 106 duran 10 semestres, 19 de los Programas duran 9 semestres y 6 se desarrollan en 8 semestres.

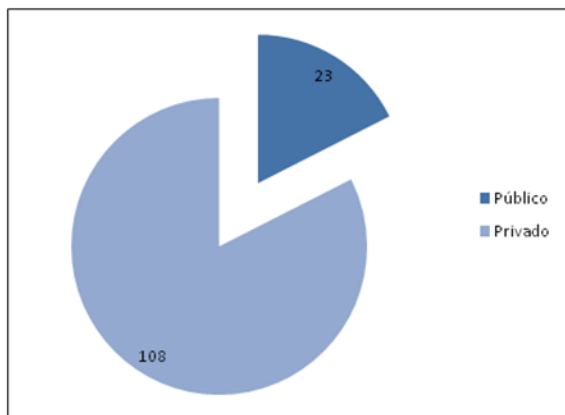


Figura 1 : Número de Programas por sector

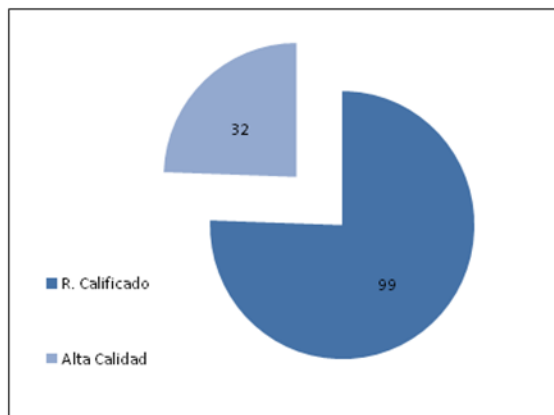


Figura 2: Número de Programas por tipo de registro

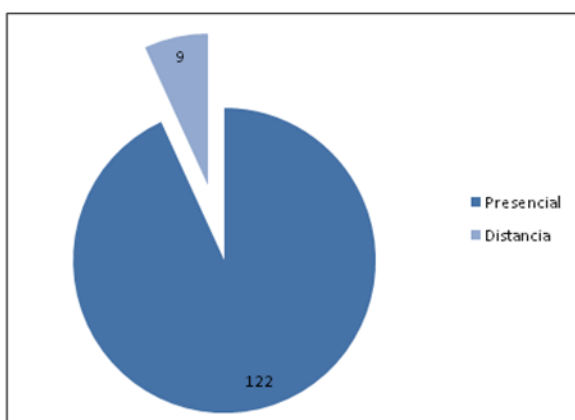


Figura 3 : Número de Programas por modalidad

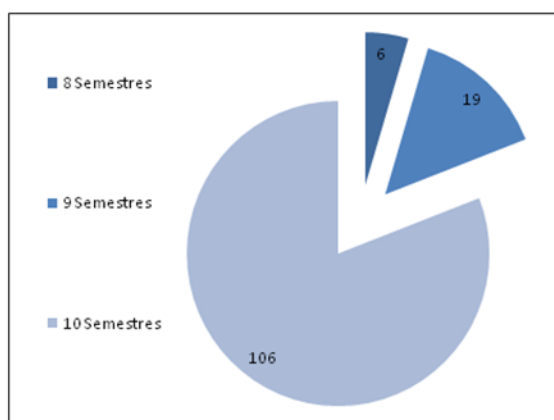


Figura 4: Número de Programas de acuerdo a su duración

Esta información permite evidenciar que la mayoría de programas, se ofertan en universidades privadas y en modalidad presencial, cuentan con registro calificado y se desarrollan en 10 semestres.

Por otra parte, la cantidad de créditos necesarios para aprobar el programa de psicología varía dependiendo de la duración en semestres del Programa, de esta forma, se agrupa el número de créditos en 6 rangos —tal como se ilustra en la Figura 5— encontrando que la mayoría de programas ofrece sus contenidos académicos con un número de créditos que oscila entre 160 y 169.

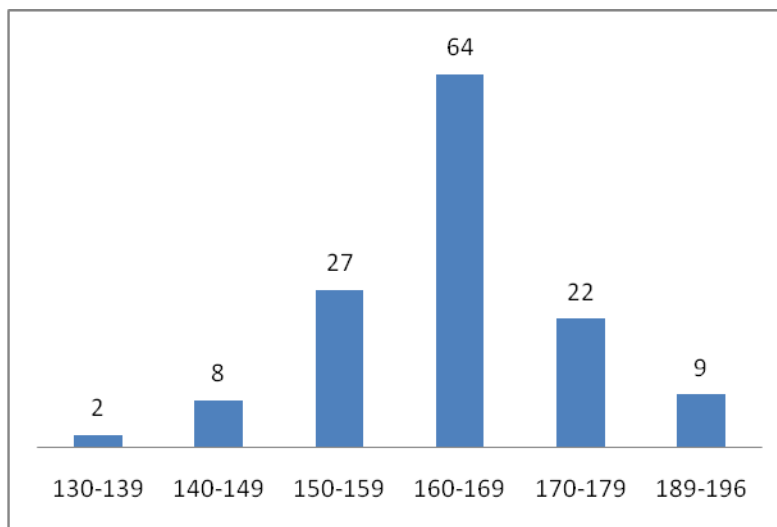


Figura 5: Número de programas y número de créditos académicos

En cuanto a la Facultad que acoge a los Programas de Psicología, se observa que 117 Programas se adscriben a la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, 11 a Facultades de Ciencias de la Salud y 3 hacen parte de Facultades de Psicología.

Respecto a la misión, visión y perfiles del egresado, las diferentes universidades se ajustan al interés de formar psicólogos con conciencia crítica, ética y social; así mismo, se les forma con un espíritu humanista y criterio investigativo. Se espera que estén en capacidad de evaluar y diagnosticar las realidades a partir del dominio de las teorías y técnicas de la psicología, y con ello, respondan a las necesidades y problemáticas del país con el fin de promover el bienestar psicológico y la calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad, contribuyendo a su desarrollo integral y el de la sociedad. Finalmente estos perfiles contemplan que el psicólogo puede desempeñarse en diferentes áreas profesionales, tales como psicología organizacional, psicología clínica y de la salud, psicología social y psicología educativa, desde una perspectiva biopsicosocial lo que a su vez invita al trabajo interdisciplinar.

También se puede apreciar que 30 de los 131 programas analizados, explicitan salud mental en los componentes de misión, visión y perfiles del egresado; de estos 30 programas 27 corresponden a universidades privadas. El resto de los programas presentan en dichos componentes propuestas alusivas a la salud mental, que bien podrían relacionarse con los 34 temas listados en la Tabla 1; en términos generales estos temas se relacionan con calidad de vida y bienestar, salud mental comunitaria, intervenciones sociales/comunitarias, problemas relacionados con violencias, problemas relacionados con consumos, evaluación y diagnóstico, intervención de los trastornos mentales, formulación y evaluación de programas y proyectos, atención basada en enfoque de derechos, teorías del desarrollo humano, inclusión, psicología de la salud, atención en el contexto educativo, atención en el contexto clínico y atención en el contexto organizacional.

3.2. Componentes explícitos de la formación en salud mental de Psicología en Colombia: fortalezas y oportunidades de mejora

A continuación, se presentarán los componentes explícitos hallados tras el análisis de las 106 mallas curriculares; este análisis permitió reconocer las fortalezas y oportunidades de mejora de la formación en salud mental para los profesionales en psicología. Como se señaló en la introducción de este artículo, las fortalezas hacen referencia a la posibilidad de contar con cursos explícitos en salud mental y las oportunidades de mejora a la ausencia de estos cursos.

En este sentido, se encuentra que 8 programas cuentan con al menos 1 curso que en su denominación incluye el término *salud mental*; estos 8 programas son ofertados por

universidades pertenecientes al sector privado e inscritos en facultades de Ciencias Humanas y Sociales. Es preciso aclarar, que de estos 8 programas 1 de ellos dispone de 2 cursos obligatorios que explícitamente aluden la temática de salud mental. Ahora bien, 2 de los programas ofrecen estos cursos de forma electiva. Se relaciona la Tabla 2 que permitirá visualizar la información descrita.

Tabla 2: Cursos explícitos en salud mental

Programas	Obligatorio	Electivo	Facultad	Sector
I	1. Promoción de la salud mental y prevención de los problemas sociales en la familia		Ciencias Humanas y Sociales	Privado
	2. Promoción de la salud mental y prevención de los problemas sociales en la comunidad			
II	3. Promoción y prevención en salud mental		Ciencias Humanas y Sociales	Privado
III	4. Promoción y prevención de la salud mental		Ciencias Humanas y Sociales	Privado
IV	5. Seminario psicología y salud mental		Ciencias Humanas y Sociales	Privado
V	6. Seminario psicología social 3 (Psicología y salud mental)		Ciencias Humanas y Sociales	Privado
VI	7. Seminario psicología social (Psicología y salud mental)		Ciencias Humanas y Sociales	Privado
VII		8. Salud mental y sociedad	Ciencias Humanas y Sociales	Privado
VIII		9. Seminario psicología social (psicología y salud mental)	Ciencias Humanas y Sociales	Privado

Considerando que los cursos listados anteriormente corresponden solo a 8 de 106 programas analizados, se evidencia que al momento es escasa la formación explícita en

salud mental, lo que invita a fortalecer los componentes asociados a esta área en la formación que se imparte a los profesionales de psicología en Colombia.

3.3. Componentes implícitos de la formación en salud mental de Psicología en Colombia: fortalezas y oportunidades de mejora

Con base en la Tabla 1, donde se exponen los códigos que permiten identificar los cursos implícitos de formación en salud mental, y el análisis de las 106 mallas curriculares, se encuentra que 1072 cursos ofrecen formación implícita en salud mental. De estos 1072 cursos sistematizados, el 90% correspondiente a 974 cursos, son de carácter obligatorio y los 98 restantes son de carácter electivo; dichos cursos se distribuyen en las temáticas referenciadas en la Tabla 1. Tal como se ilustra en la siguiente tabla.

Tabla 3: Códigos y números de cursos asociados

Cód.	Tema	Total cursos	Cód.	Tema	Total cursos
1	Psicopatología	139	18	Salud Mental comunitaria	81
2	Evaluación y diagnóstico en Salud Mental	304	19	Salud Mental en el contexto clínico	143
3	Intervención de los trastornos mentales	61	20	Salud Mental en el contexto hospitalario	0
4	Atención primaria en Salud Mental	0	21	Salud Mental en el contexto educativo	35
5	Promoción y Prevención en Salud Mental	25	22	Salud Mental en el contexto de las organizaciones	31
6	Rehabilitación en Salud Mental	3	23	Salud Mental y estigmatización	1
7	Intervenciones sociales/comunitarias en Salud Mental	36	24	Calidad de vida y bienestar	9
8	Formulación, evaluación de programas y proyectos	14	25	Suicidio	0
9	Problemas relacionados con la sexualidad	13	26	Discapacidad	0
10	Problemas relacionados con consumos	3	27	Atención basada en enfoque de derechos	5
11	Problemas relacionados con violencias	16	28	Atención basada en enfoque diferencial	15
12	Salud Mental Positiva	0	29	Resiliencia	2
13	Salud Mental Basada en la Evidencia	0	30	Salud y familia	12

14	Determinantes Sociales en Salud Mental	8	31	Neurología y neuropsicología	82
15	Teorías del Desarrollo Humano	10	32	Inclusión	4
16	Legislación y políticas en Salud Mental	2	33	Salud pública	2
17	Sistemas de salud y servicios en Salud Mental	5	34	Psicología de la salud	11

De acuerdo a la información que permite extraer la Tabla 3, los cursos con mayor frecuencia se asocian a los códigos 1, 2, 3, 18, 19, y 31; encontrando en esto, una fortaleza de la formación en salud mental para profesionales en psicología. En la Tabla 4 puede darse claridad de lo que se nombra como fortaleza.

Tabla 4: Temas y cursos de mayor frecuencia

Código	Tema	Número de cursos
3	Intervención de los trastornos mentales	61
18	Salud Mental comunitaria	81
31	Neurología y neuropsicología	82
1	Psicopatología	139
19	Salud Mental en el contexto clínico	143
2	Evaluación y diagnóstico en Salud Mental	304
Total		810

Los 810 cursos asociados a Psicopatología, Evaluación y diagnóstico en salud mental, Salud mental en el contexto clínico, Neurología y neuropsicología, Salud Mental comunitaria e Intervención de los trastornos mentales, se corresponden con lo esperable de la formación básica profesional en psicología; siendo este un hecho que reitera lo antes expresado como fortaleza en la formación del psicólogo, dado que facilita el desarrollo de

competencias específicas asociadas a la evaluación y diagnóstico de los trastornos mentales.

Ahora bien, llama la atención que de estos 810 cursos, solo el 10% hace alusión a la salud mental comunitaria, tal como se muestra en la Tabla 4. Adicionalmente, de acuerdo a la Tabla 5, la formación implícita en salud mental considera en menor frecuencia temas asociados a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la rehabilitación, problemáticas relacionadas con las necesidades del contexto colombiano tales como las violencias, los consumos y las políticas y normativas correspondientes al sector salud.

Específicamente, como se muestra en la Tabla 5, las mallas curriculares registran 127 cursos —correspondientes al 12% de los 1072 cursos sistematizados— que sugieren temas relativos a Intervenciones sociales/comunitarias en Salud Mental, Salud Mental en el contexto educativo, Salud Mental en el contexto de las organizaciones, y Promoción y Prevención en Salud Mental. Seguidamente, 108 cursos —que corresponden al 10% de los 1072 cursos sistematizados— presentan temas como Problemas relacionados con violencias, Atención basada en enfoque diferencial, Formulación, evaluación de programas y proyectos, Problemas relacionados con la sexualidad, Salud y familia, Psicología de la salud, Teorías del Desarrollo Humano, Calidad de vida y bienestar, y Determinantes Sociales en Salud Mental. Por último, 27 cursos —correspondientes al 2,5% de los 1072 cursos sistematizados— se asocian a temas como Sistemas de salud y servicios en Salud Mental, Atención basada en enfoque de derechos, Inclusión, Rehabilitación en Salud Mental, Problemas relacionados con consumos, Legislación y políticas en Salud Mental, Resiliencia, Salud pública, y Salud Mental y estigmatización.

Tabla 5: Temas y cursos de menor frecuencia

Código	Tema	Número de cursos
7	Intervenciones sociales/comunitarias en Salud Mental	36
21	Salud Mental en el contexto educativo	35
22	Salud Mental en el contexto de las organizaciones	31
5	Promoción y Prevención en Salud Mental	25
11	Problemas relacionados con violencias	16
28	Atención basada en enfoque diferencial	15
8	Formulación, evaluación de programas y proyectos	14
9	Problemas relacionados con la sexualidad	13
30	Salud y familia	12
34	Psicología de la salud	11
15	Teorías del Desarrollo Humano	10
24	Calidad de vida y bienestar	9
14	Determinantes Sociales en Salud Mental	8
17	Sistemas de salud y servicios en Salud Mental	5
27	Atención basada en enfoque de derechos	5
32	Inclusión	4
6	Rehabilitación en Salud Mental	3
10	Problemas relacionados con consumos	3
16	Legislación y políticas en Salud Mental	2
29	Resiliencia	2
33	Salud pública	2
23	Salud Mental y estigmatización	1
Total		262

Finalmente, frente a lo que se constituye como una importante oportunidad de mejora en la formación del talento humano en salud mental para los psicólogos, no se evidencia —a través del análisis de las 106 mallas curriculares— la existencia de cursos relativos a temas como Atención primaria en Salud Mental, Salud Mental Positiva, Salud Mental Basada en la Evidencia, Salud Mental en el contexto hospitalario, Suicidio, y Discapacidad; esta ausencia de registros invita a reflexionar sobre la necesidad de incluir en los procesos de formación, incluso de manera obligatoria, cursos que permitan a los profesionales desarrollar competencias para el trabajo interdisciplinar, tal como es el caso

de la Atención Primaria en Salud y la Atención en el contexto hospitalario. La anterior información se ilustra en la Tabla 6.

Tabla 6: Temas y cursos que no se registran

Código	Tema	Número de cursos
4	Atención primaria en Salud Mental	0
12	Salud Mental Positiva	0
13	Salud Mental Basada en la Evidencia	0
20	Salud Mental en el contexto hospitalario	0
25	Suicidio	0
26	Discapacidad	0
	Total	0

Permitió apreciar, que los programas adscritos a la facultad de salud hacen mayor énfasis en cursos como: problemas relacionados con consumos, prevención en salud mental, intervención de los trastornos mentales.

Conclusiones

En cuanto a la caracterización hecha a los programas de pregrado en psicología en Colombia, se encuentra que la mayoría de ellos pertenecen al sector privado, están adscritos a Facultades de Ciencias Humanas y Sociales y se ofertan en modalidad presencial con una duración de 10 semestres. Respecto a su misión, visión y perfil del egresado, surge el interés de reflexionar frente al hecho que, de 131 universidades que se tuvieron en cuenta para este estudio solo el 22.9 % expone de manera explícita su interés por la formación en salud mental, esto quiere decir que para el año 2015, dos años después de entrar en vigencia

la Ley 1616 de 2013, cerca del 80% de las universidades no tiene este componente de forma explícita en su currículo de formación.

Con relación a la formación explícita en salud mental, de acuerdo a la revisión de las 106 mallas curriculares, se evidencia que los programas de pregrado en psicología ofertados en Colombia, carecen de componentes explícitos en salud mental. A partir de esta situación, se configura una importante oportunidad de mejora para formulación y ajustes de los planes de formación para profesionales en psicología.

Respecto a la formación implícita en salud mental, se concluye que los profesionales formados en psicología, tienen como fortaleza la formación en evaluación, diagnóstico e intervención de los trastornos mentales; presentándose como oportunidad de mejora, la formación en Atención Primaria en Salud, funcionamiento del Sistema de Salud y conocimiento de las políticas públicas y normatividad en salud. Esta formación, favorecerá a su vez el desarrollo de competencias para el trabajo interdisciplinario.

Referencias

- Carrazana, V. (2003). El Concepto de Salud Mental en Psicología Humanista–Existencial. *RAP, I(I)*. <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v1n1/v1n1a01.pdf>
- Garay, C., Fabrissin, J. & Etchevers, M. (2008). Combinación de tratamientos en salud mental. La perspectiva de profesionales en formación en la ciudad de Buenos Aires. *Acta académica*. <http://www.aacademica.com/000-032/145>
- Ley 1616, R. d. (2013). *Republica de Colombia, Ley de Salud mental*. <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY%201616%20DEL%2021%20DE%20ENERO%20DE%202013.pdf>
- Mariño, E., Pabón, M. & Jaramillo, M. (2008). Formación en Salud Mental en pregrado en enfermería de la Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia. *Revista Colombiana de Enfermería*, 3(3). http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen3/formacion_salud_mental_pregrado_enfermeria_universidad_el_bosque.pdf
- Mc Cann, E., Higgns, A., Maquiere, G., Ani , A. & Creaner, M. (2012). Una encuesta de los enfoques pedagógicos y los mecanismos de calidad utilizado en los programas de educación para los profesionales de salud mental . *Journal of Interprofessional Care*.

Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca M. & Quintero, M. (2009). Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Psicología desde el caribe, Universidad del Norte*, 23, 83-112.

Organización Mundial de la Salud. (2013). *Plan de acción integral sobre Salud Mental 2013-2020*.

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029_spa.pdf

Restrepo O, Diego A.; Jaramillo E., Juan C. Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, vol. 30, núm. 2, mayo-agosto, 2012, pp. 202-211 Universidad de Antioquia. png, Colombia