



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY



## **El Rol del Psicólogo en Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención**

**Proyecto de investigación**

**Agustín Cabrera Salvitano**

**Facultad de Psicología, Universidad de la República**

**Tutora: Prof. Adj. Mag. María Julia Perea Negreira**

**Revisor: Prof. Tit. Luis Gimenez**

**Febrero 2024**

## Resumen

El presente proyecto de investigación se desarrolla en el marco del Trabajo Final de Grado de la Licenciatura en Psicología de la Universidad de la República (UdelaR).

Los hospitales a lo largo de los siglos han sido dominados y conformados por especialidades médicas basadas en perspectivas biologicistas y reduccionistas; las cuales prescindían de la Psicología para el cumplimiento de sus fines. La Psicología se inserta en los hospitales de manera tardía, tras la influencia de los cambios epidemiológicos que se estaban produciendo, frente a los cuales el modelo médico tradicional no estaba pudiendo resolver. La Psicología de la Salud, como rama aplicada de la Psicología, aportó al campo médico intergando una visión relacional multicausada entre el sujeto y el proceso de salud-enfermedad. Este proyecto de investigación pretende dar a conocer el rol que los psicólogos desempeñan en dos de los hospitales más emblemáticos por sus características en Montevideo. En base a los postulados de la Psicología de la Salud, se propone conocer cuáles son las actividades y funciones que realizan los psicólogos para llevar a cabo su labor en ambas instituciones, además se pretende visualizar cómo es la relación de la Psicología con las demás especialidades dentro del hospital. La investigación será de carácter cualitativo y se utilizará la técnica de entrevista en profundidad. Este trabajo pretende dar visibilidad al rol que los psicólogos desempeñan en los hospitales, mostrando las funciones que llevan a cabo.

*Palabras clave:* Rol del Psicólogo, Psicología de la Salud, Hospitales

## Fundamentación

Uno de los motivos que impulsa la creación de este proyecto de investigación es permitir la reflexión sobre el lugar que ocupa el Psicólogo en las Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención, e interrogarse concretamente “¿Qué es lo que hacen los psicólogos en las Instituciones Hospitalarias de este tipo?”. El problema que se plantea aquí apunta a investigar los distintos aportes que realiza el profesional en Psicología en el Segundo Nivel de Atención, la forma en que se despliega el quehacer del psicólogo y a su vez, comprender cómo se trabaja con las distintas disciplinas que también ejercen su prácticas en los hospitales. Investigar el rol que desempeñan los psicólogos dentro de los hospitales es un punto clave si se quiere alcanzar formas de comprensión más humanas e integrales sobre los procesos de salud y enfermedad.

En la cultura occidental, el hospital es visto como un lugar donde se acude con un padecimiento o malestar, y la función que se debe desempeñar a nivel institucional es mitigarlo o eliminarlo (Universidad Nacional de la Plata, 2019). En relación a esta función institucional de la que se ven cargadas las instituciones hospitalarias, según la Universidad Nacional de la Plata (2019) históricamente en occidente el paradigma biologicista ha tenido un amplio desarrollo como forma de comprensión e intervención sobre el sufrimiento dentro de los hospitales, este consiste principalmente en ofrecer una explicación de tipo biológica y completa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad. Es Menendez (1988) quien caracteriza este modelo médico tradicional al que denomina Modelo Médico Hegemónico y lo describe bajo el biologismo, el individualismo y la asocialidad como modos de comprender la salud y la enfermedad, haciendo énfasis en esta última. A su vez, tendiente a excluir variables socioeconómicas y políticas, que también son determinantes en el proceso de salud y enfermedad (Menendez, 1988). Sin embargo, con el paso del tiempo los cambios acaecidos en los perfiles epidemiológicos de las poblaciones, tales como las enfermedades crónicas no transmisibles, los suicidios, accidentes y adicciones comienzan a cuestionar la eficacia y eficiencia de los métodos médicos tradicionales y las tecnologías empleadas, los

cuales presentan ciertas dificultades al momento de abordar las problemáticas mencionadas (Díaz, 2007, 2008; Grau, 1987, 1998; Grau y Morales, 1989; Grau y Hernández, 2005; Infante, 2008; Morales, 1997, 1999, citado por Grau, Pedreira, González. 2012). En el año 1974, se publica el "Informe Lalonde" (Lalonde, 1974); donde se plantean formas alternativas de pensar a la salud-enfermedad. Dicho informe descompone el campo de la salud en cuatro componentes, biología humana, estilos de vida, ambiente y organización de los servicios de salud (Lalonde, 1974). Esta forma de organizar dichos componentes permite considerar todas las variables y sus interacciones en el proceso de salud-enfermedad, entendiendo que un problema puede ser ocasionado por una combinación de los componentes o por uno solo; esto último habilita a pensar de una manera integral todo el proceso (Lalonde, 1974). Este y otros aportes para comprender dicho proceso, dieron paso al modelo biopsicosocial propuesto por Engel (1977) citado por Mucci & Benaim (2009). Este modelo, por el contrario al modelo médico tradicional, si permite complejizar la mirada e incluir los factores biológicos, sociales y psicológicos, a la vez que resalta el componente interactivo humano entre las variables.

Históricamente, en cuanto a la atención psicológica en los hospitales, los años previos a la década de los 70, los servicios de psicología desplegaban su praxis en la atención de pacientes psiquiátricos principalmente (Díaz, 2010). Esto es algo que podría explicar por qué la gran mayoría de servicios de Psicología dentro de los hospitales clásicamente estaban anexados a los servicios de Psiquiatría. Si bien las funciones que desempeña la psicología en un hospital comprenden los componentes comportamentales y subjetivos de la salud-enfermedad, no por esto se debe limitar únicamente a las situaciones que se presentan en las consultas psiquiátricas, sino que la psicología debe desarrollarse y aportar a otros ámbitos, dentro del extenso campo de la salud (Morales Calatayud, 2015).

Es pertinente en relación a lo anteriormente mencionado, contextualizar esta investigación destacando el aporte que realiza la Psicología de la Salud, como rama aplicada de la Psicología a los problemas presentes en el proceso salud-enfermedad (Morales Calatayud, 1999). Su interés enfocado en las variables psicológicas que se

encuentran en el proceso salud-enfermedad amplifican el foco de atención y resaltan el carácter multicausal del proceso salud-enfermedad. Se destaca fundamentalmente el carácter preventivo sobre las enfermedades y la atención frente a sus posibles consecuencias; además el enfoque de promoción de la salud abarca todos los problemas de salud presentes en los servicios de salud (Morales Calatayud, 1999).

Particularmente, en el Segundo Nivel de Atención se propone que los psicólogos de la salud puedan integrarse a los distintos servicios hospitalarios, que formen parte de los equipos multidisciplinarios y que a su vez puedan atender a los pacientes que transcurren en cada servicio (Díaz, 2010). En relación a esto, Díaz (2010) plantea una serie de acciones que los psicólogos en este nivel pueden desarrollar, tales como la atención y recepción de consultas e interconsultas médico-psicológicas a los pacientes y familiares en los distintos servicios del hospital. Asimismo, los psicólogos forman parte de los equipos multidisciplinarios para la evaluación de situaciones y realización de intervenciones en pacientes enfermos (Díaz, 2010).

Por otro lado, se analiza el accionar institucional en procesos psicológicos relacionales entre los usuarios y el sistema sanitario, como por ejemplo la satisfacción o insatisfacción de usuarios y trabajadores. Además, dentro de sus funciones está la vertiente investigativa, educativa y reflexiva de los componentes que ejercen influencia sobre los procesos de salud y enfermedad (Díaz, 2010).

Las experiencias llevadas a cabo por psicólogos de la salud en los hospitales de Cuba son una muestra de cómo la psicología ha desplegado su praxis específica en estas instituciones, logrando buenos resultados (Morales Calatayud, 1999). Según Morales Calatayud (1999), entrada la década de los 80 la mayoría de los hospitales en Cuba contaban con servicios de psicología, los cuales estaban ordenados de forma independiente pero integrados al trabajo general de cada hospital. El aporte de los psicólogos en los hospitales estuvo integrado a la atención a quemados, terapia intensiva, cirugía general, cardiología y gastroenterología, entre otros (Cunill, 1987, citado en Morales Calatayud,

1999). Los distintos tipos de intervenciones apuntaban al trabajo clínico con pacientes, al abordaje de las relaciones con la familia, y a mejorar aspectos comunicativos de los estados de los pacientes y la relación médico-paciente (Cunill, 1987, citado por Morales Calatayud, 1999).

Es en este contexto, que la Psicología como disciplina encuentra una posibilidad de insertarse en el ámbito hospitalario con el fin de aportar desde su modo de comprensión y praxis específicos a los discursos sobre la salud-enfermedad imperantes hasta el momento, produciendo así nuevos modos de intervención que involucran de una manera integral a los sujetos.

La inclusión de la Psicología en las Instituciones Hospitalarias implica amplificar la forma de comprender los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos, entendiendo que múltiples factores tales como los biológicos, psicológicos y sociales se interrelacionan como unidades inseparables y de esta manera producen diferentes estados (Morales Calatayud, 2015). Como tal, este trabajo propone volver a re pensar la importancia del componente psicológico que está presente en mayor o menor medida en los procesos de salud-enfermedad (Morales Calatayud, 1999). Se reflexionará sobre las distintas valoraciones personales referentes a la condición de enfermar, las limitaciones que pueda acarrear atravesar estos procesos, el impacto que esto provoca en la salud integral y las formas de afrontamiento y relacionamiento con el proceso de salud-enfermedad. A su vez, se propone distinguir los modelos bajo los cuales los psicólogos desarrollan su praxis, indagando en el tipo de intervenciones que realizan.

Según Peixoto y Serra (2015), la función que debe cumplir el psicólogo en un hospital es la comprensión del sufrimiento psicológico del paciente y su familia, esto implica contemplar la posible situación de enfermedad pero también entender al sujeto y a su singularidad por fuera de esta.

## Antecedentes

En este apartado se presentarán tres antecedentes referentes al rol del psicólogo y su relación con las Instituciones Hospitalarias. En el primero de ellos se explicita el primer capítulo de un libro sobre Psicología Hospitalaria, que menciona las funciones de los psicólogos dentro de las Instituciones Hospitalarias y brevemente su desarrollo en Latinoamérica. El segundo antecedente se encuentra particularmente localizado en un hospital de Uruguay, en específico, el Hospital de Clínicas “Dr. Manuel Quintela”. Este último muestra un panorama de cómo los psicólogos han desplegado su praxis en esta institución, y como se realiza el trabajo en conjunto con los equipos multidisciplinarios que también desempeñan su labor allí. Y finalmente, el tercero pretende complementar ambos antecedentes presentando un trabajo sobre la psicología en un servicio hospitalario especializado, en este caso, el de Pediatría.

Comenzando por el primero de ellos acerca del rol del psicólogo y su inserción en el contexto hospitalario, Zas (2011) plantea en el primer capítulo del libro “Experiencias en Psicología Hospitalaria” un panorama generalizado sobre el desarrollo de la Psicología Hospitalaria. La autora comienza historizando la relación entre Psicología e Instituciones Hospitalarias; esto arroja desde un principio la información de que los hospitales desde su creación no fueron concebidos en su estructura ni en su organización para contar con la presencia de servicios de psicología. De hecho, menciona que en algunos países la idea de incluir psicólogos en los hospitales resulta particularmente difícil, dado los reducidos presupuestos que aún se siguen manejando, los cuales apenas pueden garantizar el funcionamiento de la Institución Hospitalaria (Zas, 2011).

Es principalmente en países como Brasil y Cuba donde el desarrollo e inserción del psicólogo de la salud en los hospitales ha sido más fructífero y se ha logrado visibilizar más, ganando así mayor terreno (Zas, 2011). Mención de esto último, son las experiencias llevadas a cabo en servicios hospitalarios, los cuales trabajan con distintos tipos de pacientes y con distintas modalidades de intervención (Zas, 2011). Sin embargo, la autora

plantea que el avance de la psicología aún carece de un equilibrado desarrollo, dado que todavía prevalece la inserción de psicólogos en servicios de salud mental y particularmente en los de psiquiatría (Zas, 2011).

Concerniente a los desarrollos teóricos que han facilitado la unión de la psicología y los servicios hospitalarios, destaca principalmente la Psicología de la Salud y sus amplios avances, particularmente en Latinoamérica. Se mencionan los trabajos de Matilde Neder en el año 1954 (Angerami, y cols. 1996-1. citado en Zas, 2011) sobre Psicología Hospitalaria realizados en Brasil en la Clínica Ortopédica y Traumatológica de la Universidad de Sao Paulo y su posterior Seminario del Instituto de Rehabilitación de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo, en este último se desarrollan someramente, pero de una manera muy anticipada para la época, las funciones que debe desempeñar un psicólogo que se inserta en un hospital.

Dichas funciones las resume de la siguiente manera:

- Comprensión de las motivaciones personales (emocionales e intelectuales) del paciente para que todo el equipo de salud pueda conocer y potenciar el trabajo en el hospital
- Colaborar con los miembros de los equipos de salud para la organización de los distintos aportes, logrando así beneficiar al paciente
- La asistencia psicológica a los distintos pacientes
- Realización de investigaciones psicológicas
- Acercamiento con los familiares de los pacientes, para brindar información sobre el paciente y su situación
- Entrenamiento a otras especialidades que trabajan en el hospital
- Trabajo en el autoconocimiento y formación del propio trabajo

A lo largo del primer capítulo del libro “Experiencias en Psicología Hospitalaria” Zas (2011) continúa desarrollando distintos puntos relacionados a la inserción de la Psicología



de la Salud en el ámbito hospitalario, se abordan tres dimensiones para ello: la institución hospitalaria, el paciente y el psicólogo. En cada una de las dimensiones se exponen brevemente las tareas y experiencias desde donde el psicólogo puede realizar distintas contribuciones.

En la dimensión institución hospitalaria se explicita la necesidad de tener un organismo o departamento en Psicología que ofrezca una planificación coordinada y efectiva para poder desarrollar de manera eficiente las intervenciones psicológicas en la institución (Zas, 2011). A su vez, la autora propone el análisis de la dimensión institucional del hospital, entendiendo que estas instituciones de alta complejidad tienen sus peculiaridades y funciones concretas, las cuales deben ser pensadas e integradas, dado que condicionan el despliegue de la psicología en ellas. Sobre la dimensión del paciente se expone la situación de hospitalización, es decir su ingreso y permanencia en un hospital, y las consecuencias que se producen sobre el paciente mientras se vincula con distintos profesionales y procedimientos médicos. A su vez, se mencionan las implicancias del psicólogo frente a las reacciones emocionales esperadas de los pacientes y las familias en situaciones de hospitalización, la relación equipo de salud-paciente-familia y los roles que suelen actuar (Zas, 2011).

La última dimensión es propiamente referida a la figura del psicólogo y a su trabajo en los hospitales. Aquí se desarrollan una serie de competencias profesionales necesarias que un psicólogo debe poseer para desarrollar la práctica en un hospital, las mismas abarcan aspectos formativos, prácticos y personales. A su vez, la autora señala que un psicólogo hospitalario debe incluir en su trabajo una mirada tridimensional; compuesta por una visión clínica, social e institucional (Zas, 2011). Es de esta manera que dicha mirada tridimensional le permite al psicólogo desarrollar tres tareas básicas; la prevención, la intervención y el diagnóstico psicológico como lo afirma Zas (2002, citado por Zas, 2011).

El siguiente antecedente titulado "Intervenciones Psicológicas en el Hospital de Clínicas" pertenece a los autores Gimenez y Suárez (2017) en el marco de su proyecto de

investigación realizado en el año 2014 sobre las actividades que desarrollan los profesionales de psicología en los hospitales, más concretamente, en el Hospital de Clínicas “Dr. Manuel Quintela”. Este trabajo indagó el rol de los profesionales en psicología, sus modos de organización y su relación con los distintos servicios y especialidades médicas. La investigación apuntó a visibilizar principalmente las modalidades de intervención que realizan los psicólogos allí, y cómo vivencian el desarrollo de su profesión en una institución hospitalaria de Segundo Nivel, la cual se encuentra en el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) que se estructura con la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS). La metodología empleada en el estudio fue cualitativa de tipo exploratorio, se realizaron encuestas a 42 jefes de distintos servicios y entrevistas semidirigidas a los psicólogos que se encontraban insertos en los mismos (Gimenez y Suárez, 2017).

Entre los resultados que aportó la investigación aparecen en las entrevistas realizadas a los jefes de los distintos servicios del Hospital, que la mayoría (64%) consideraban pertinente la inclusión de los psicólogos en los distintos servicios y llegaban a considerarlo una necesidad en aquellos que aún no contaban con ellos. Los datos señalan que la mayor inserción de psicólogos se encuentra en los servicios de Psicología Médica, Gastroenterología y Psiquiatría (Gimenez y Suárez, 2017). Se pudo observar que sus aportes eran valorados dado el enfoque integral que desarrollan en la atención a los pacientes y las familias. En cuanto a las modalidades de intervención plausibles de ser desarrolladas en este ámbito hospitalario, los psicólogos se mostraron limitados por el lugar central que aún se le sigue dando al médico, a su vez también se indica la existencia de espacios de tensión entre las profesiones médicas y psicológicas. Según se expresa en este estudio, los psicólogos negocian constantemente su ganancia de autonomía por la adjudicación y asunción de roles. En continuación con los modos de intervención y el trabajo con otras disciplinas, los resultados mostraron que las principales formas de intervención eran individuales, y en algunas ocasiones familiares y grupales. Por otra parte, los intentos de interdisciplina suelen convertirse en multidisciplinarios, en los cuales los psicólogos insertos en los distintos servicios trabajan con otras disciplinas, la comunicación

se realiza a través de la interconsulta, las derivaciones provienen generalmente de los equipos médicos, y los aportes de cada disciplina se distribuyen a modo de una secuencia, sin llegar a generar visiones convergentes para las intervenciones a realizarse. Este trabajo da cuenta de que los profesionales en psicología siguen construyendo su rol dentro de este hospital considerando las contrariedades explicitadas, y a pesar de que su inserción es más reciente que las otras especialidades médicas, se evidencian espacios donde se los valora y necesita para distintas situaciones.

Por último, el trabajo de Pablo Morales (2011) titulado “Psicología de la Salud, el rol del psicólogo en el servicio de pediatría de un hospital público” aparece en concordancia con los antecedentes expuestos anteriormente. Dicho trabajo consistió en una investigación que permitió describir el rol de los psicólogos que se encontraban insertos en el servicio de Pediatría, mediante una entrevista semidirigida a la jefa de psicología pediátrica, observación participante y encuestas a los distintos miembros del servicio.

Los principales resultados muestran que los psicólogos realizan distintas funciones, las cuales van desde el diagnóstico, la evaluación, las intervenciones psicológicas, el asesoramiento al servicio de pediatría y la supervisión. En cuanto a las intervenciones más utilizadas se encuentran la psicoeducación, psicoprofilaxis quirúrgica, prevención y promoción de la salud (Morales, 2011). Acerca de la modalidad de trabajo, el equipo de pediatría y los psicólogos que participan en él, consideran que existe un trabajo interdisciplinario. Con frecuencia se realizan ateneos en los cuales se intercambian distintas ideas entre el personal médico y los demás profesionales; los psicólogos también planifican ateneos para los propios médicos cuando es necesaria la instrucción en temas específicos de psicología (Morales, 2011). Los resultados de esta investigación también mostraron que la interconsulta es un recurso que se usa con buena periodicidad entre los profesionales del servicio de pediatría. La comunicación es otro de los aspectos que se ha visto beneficiado por los psicólogos, tanto a nivel del equipo de salud como en la relación médico-paciente.

## Marco Teórico

### La Psicología de la Salud

Intentar responder la pregunta de cuál es el rol del psicólogo dentro de los hospitales convoca a pensar en las distintas transformaciones que ha sufrido la psicología, y como la misma se ha integrado en los hospitales. En base a esto es pertinente tomar en cuenta las perspectivas desarrolladas por la Psicología de la Salud. Dicha área de conocimiento ha tenido un desarrollo importante en las últimas décadas, aplicando así los conocimientos de la psicología para comprender e intervenir de una manera integral sobre las problemáticas que implican los procesos de salud-enfermedad. Un referente en esta área de conocimiento es el psicólogo cubano Morales Calatayud (1997), quién desarrolla de forma progresiva el concepto de Psicología de la Salud y la define de la siguiente manera.

(...) es la rama aplicada de la psicología que se dedica al estudio de los componentes de comportamientos del proceso salud-enfermedad y de la atención en salud. Consecuentemente, a la Psicología de la Salud le interesa el estudio de aquellos procesos psicológicos que participan en la determinación del estado de salud, en el riesgo de enfermar, en la condición de enfermedad y en la recuperación, así como las circunstancias interpersonales que se ponen de manifiesto en la prestación de servicios de salud, lo que se expresa en el plano práctico en un amplio modelo de actividad que incluye acciones útiles para la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, atención de los enfermos y personas con secuelas, y para la adecuación de los servicios de salud a las necesidades de los que las reciben (Morales Calatayud, 1997, p. 57-58).

El carácter amplio que aporta esta definición, habilita a considerar el rol del psicólogo desde un marcado dinamismo. Desde el abordaje de las variables psicológicas que están implicadas en los procesos de salud-enfermedad, pasando por las características

y complejas circunstancias propias de cada ser humano frente a la salud y la enfermedad, hasta los vínculos que se establecen con los servicios de atención en salud. Todo esto sin dejar de considerar las distintas redes sociales, económicas, ambientales y políticas en las que los seres humanos se encuentran insertos. Un punto que merece su aclaración aquí, sobre el desarrollo de esta área de conocimiento es el hecho de que la Psicología de la Salud ha recibido los aportes de distintas ramas que planteaban posturas opuestas a las establecidas en el Modelo Médico Hegemónico (Menendez, 1988). Estos aportes, según menciona Morales Calatayud (1999) provinieron de la psicología clínica, la psicología médica, la psicosomática, la medicina conductual y la psicología comunitaria. De modo que las distintas ramas han realizado sus aportes a la comprensión del proceso salud-enfermedad y han ido construyendo a la Psicología de la Salud, rescatando así cuestiones psicológicas que en algunas situaciones se encontraban perdidas bajo miradas biologicistas imperantes de carácter más restrictivas y mono-causales.

En relación al desarrollo de la psicología y su inserción en el ámbito hospitalario, esta se remonta hasta el siglo pasado, Morales Calatayud (1999) señala principalmente los aportes de la Psicología Médica, los cuales comenzaron a desarrollarse cada vez más frente a la excesiva atención que se le otorgaba a la enfermedad desde modelos más reduccionistas, en los que el foco de la intervención estaba localizado principalmente sobre los órganos y aparatos. Es por esto que la Psicología Médica en su intento de rescatar el componente humano presente en la atención en salud, comienza a interesarse por los factores psicológicos que pudieran formar parte de la etiología de las enfermedades. A su vez, por otra parte, los desarrollos de la Medicina Conductual también hicieron lo suyo, al aportar técnicas para modificar el comportamiento en relación a la prevención y la rehabilitación de enfermedades en las cuales el papel de los hábitos y comportamientos eran centrales, tales como la obesidad, el tabaquismo y las enfermedades cardiovasculares (Morales Calatayud, 1999).

## **Modelo Individual-Restructivo y Social-Expansivo**

La Psicología de la Salud contempla los distintos factores psicosociales que tienen su influencia en el proceso de salud-enfermedad, por ende trabaja sobre una concepción de salud integral y un modelo de atención a la salud con las características que propone Saforcada (1999) en su propuesta de modelo social-expansivo.

Este modelo contempla a los sujetos y su relación compleja con el ambiente-socio-cultural, entendiendo que existe una vinculación determinante en el proceso de salud-enfermedad. La impronta del mismo se vuelca sobre la promoción y la prevención, es decir por lo sano y su preservación. El abordaje es interdisciplinario, se involucran distintas disciplinas y se generan puntos de encuentro entre cada una de ellas para la comprensión de problemas.

El modelo individual-restrictivo también propuesto por Saforcada (1999) se caracteriza por focalizar en la relación agente-huésped, sin considerar el contexto para explicar la génesis de la enfermedad. En cuanto a su accionar, las intervenciones suelen ser monodisciplinarias y son mayormente dirigidas a reparar el daño.

## **Promoción de la Salud**

La Promoción de la Salud es considerada por algunos autores como una macro estrategia en salud que implica distintos valores humanos o incluso pensada como un modo de accionar político (Marchiori, 2008). Como referencia se piensa en la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, la cual tuvo lugar en Ottawa en el año 1986 Organización Mundial de la Salud (1986) conocida como la Carta de Ottawa. En el mencionado documento se hace referencia a este término como un conjunto de acciones que tiendan a proporcionar a las comunidades los medios que les permitan mejorar su salud y ejercer un adecuado control sobre los determinantes de la salud. Se piensa a la salud como un punto de partida y no de llegada, esto con el fin de que todos puedan acceder a su

máximo desarrollo a lo largo de la vida. Este concepto no apunta únicamente al sector sanitario, sino que también incluye múltiples ámbitos (OMS, 1986). Los distintos ámbitos que aborda este concepto implican lo individual y lo colectivo pero también lo trascienden, por lo tanto es necesario una acción coordinada que involucre sectores gubernamentales, sociales y económicos; y son los profesionales, los colectivos sociales y el personal del sector salud los que funcionan como “mediadores” en relación a los intereses en salud (Marchiori, 2008).

El base a lo expuesto, la Promoción de Salud como estrategia apunta a un nivel global e integral de salud en la vida de las personas, en la cual confluyen muchos determinantes que hacen a la salud y a la enfermedad. En cuanto al rol que desempeña un psicólogo en un hospital, muchas veces consiste en realizar acciones de promoción en salud, buscando que las intervenciones realizadas impliquen el empoderamiento de las personas en el control de sus acciones y vivencias. De esta forma las intervenciones de promoción en salud abarcan muchas aristas, las cuales siempre tienden a brindarles mejores oportunidades a las personas y comunidades con el fin de que puedan acceder a distintos conocimientos y servicios, los que les permitan ejercer un mejor control sobre los determinantes de la salud, aumentando de esta manera las condiciones de bienestar (Franco et al. apud Gutierrez et al., 1997, citado por Marchiori, 2008).

### **Prevención de la Enfermedad**

Un concepto complementario a la Promoción de la Salud, pero no menos importante, si se quiere pensar el rol que desempeñan los psicólogos en los hospitales, es la Prevención de las Enfermedades. La misma es definida como la serie de medidas que apuntan a prevenir la aparición de una enfermedad mediante la reducción de los factores de riesgos asociados, pero también implica en otros niveles evitar el avance y las consecuencias que la misma pueda ocasionar (OMS, 1998. citado por Vignolo et al. 2011). Este concepto implica un conjunto de acciones de carácter técnico que permiten la

detección y el control de las enfermedades accionando directamente sobre los factores de riesgos relacionados (Marchiori, 2008), el mismo se puede dividir en tres niveles según Colimon (1978, citado por Vignolo et al 2011). La prevención primaria, la cual apunta principalmente a acciones que eviten la aparición de la enfermedad, incidiendo en los factores que puedan ser causantes de la misma. La prevención secundaria por su parte se enfoca en lograr la captación del sujeto potencialmente enfermo, mediante la realización de un correcto y precoz diagnóstico, el cual se acompaña de un adecuado tratamiento. Finalmente, el tercer nivel de prevención implica las acciones de seguimiento y control para lograr rehabilitar a un individuo que está padeciendo una enfermedad, el objetivo principal es reducir las secuelas que dejó la enfermedad Colimon (1978, citado por Vignolo et al 2011).

### **Niveles de Atención**

Considerando la estrecha relación existente entre la Promoción y Prevención de la Salud como estrategias de intervención que realizan los psicólogos en instituciones hospitalarias, es importante describir la forma en que se organiza un sistema de salud en cuanto a niveles, los cuales se relacionan directamente con la complejidad que manejan (Vignolo et al, 2011). El modo de organización por niveles es una forma de administración y despliegue de los recursos para satisfacer las necesidades de la población (García, 2006 citado por Vignolo et al 2011). Se definen tres niveles, Vignolo et al. (2011) habla sobre cada nivel y los describe de la siguiente manera; Primer Nivel de Atención, el cual es considerado el primer contacto de los usuarios con el Sistema de Salud, aquí se desarrollan actividades como la Promoción y la Prevención, pero también las relacionadas al seguimiento y la rehabilitación. En el Segundo Nivel de Atención, se encuentran los hospitales generales y otros tipos de establecimientos donde existe una gran cantidad de especialidades. El Tercer Nivel de Atención se les denomina a los hospitales especializados o monovalentes. En este



nivel se realizan procedimientos de alta complejidad y especificidad; y generalmente se interviene sobre enfermedades de baja prevalencia (Vignolo et al, 2011).

Un punto importante a precisar si se habla específicamente de la Atención en Salud Mental y los Niveles de Atención, es que estos últimos no están basados fundamentalmente en la complejidad o los costos de las tecnologías usadas, sino que están organizados por el tipo de marcos teóricos usados, los métodos diagnósticos y de tratamientos en sí para cada situación que lo requiera (Perea, 2017). Esto es, pensando en el Segundo Nivel de Atención y acorde con las complejidades y distintas situaciones que allí se presentan, es que los psicólogos suelen utilizar enfoques psicoanalíticos de corto y mediano plazo, o enfoques cognitivos y sistémicos (Perea, 2017).

## **Interdisciplina**

Pensar en trabajar desde la interdisciplina es de gran relevancia para reflexionar sobre el rol que realizan los psicólogos en Instituciones Hospitalarias, particularmente posicionados desde la Psicología de la Salud. Actualmente los distintos servicios de salud se ven interpelados por las nuevas demandas actualizadas en el campo social, dichas demandas esconden en su trasfondo las condiciones presentes de vida de las poblaciones, tales como, pérdida de trabajo, crisis identitarias individuales y sociales (Carballeda, s/f). Es de esta manera que, la creación de los equipos interdisciplinarios trae consigo implícitamente un pensamiento integral acerca de los procesos de salud-enfermedad, comprendiendo que esos procesos son en gran medida multicausales (Perea, 2017, p. 32). La interdisciplina de esta manera es pensada como una forma de posicionamiento, que trae consigo el reconocimiento de la incompletud de los distintos saberes de cada disciplina, y a partir de ese reconocimiento de la falta, poder abordar una problemática concreta, suponiendo el poder interaccionar y el pensamiento en común (Solitario, 2007). Es de esta manera que el reconocimiento e intercambio de saberes permite dar cuenta de la estrecha

relación que mantienen las disciplinas al momento de dialogar sobre una problemática en específico (Garcia, 2006, citado por Lellis y Fotia, 2019).

En este contexto, las disciplinas presentes en los distintos servicios de salud han encontrado la necesidad de generar espacios de acercamiento entre ellas, contemplando así la complejidad de las problemáticas a las que deben enfrentarse, con el objetivo de pensar en conjunto las complejas demandas que les son solicitadas, apostando a nuevas formas de diálogo en conjunto.

## **Rol**

Al hablar de rol, Pichon Rivere (1985) citado por Podcamisky (2005) lo explicita como un modelo de conductas realizadas por un individuo que se encuentra inserto en una red de interacción, en la cual juegan expectativas propias y de los otros. A su vez, y con una mirada similar, los autores (Linton, 1945; Yinder, 1965; Aritzeta y Ayestaran, 2003) citado por Ros Guasch (2006) hablan del rol como un conjunto de patrones comportamentales, los cuales son esperables y son atribuidos a alguien que se encuentra ocupando una posición en una unidad social.

En base a estas dos definiciones expuestas de rol, es importante ver este juego de atribuciones que se da entre los sujetos en un determinado marco social, es por esto que es pertinente tomar los aportes de Schvarstein (1991) citado por Ros Guasch (2006) en relación a los roles en las organizaciones.

El autor habla en primera instancia de un carácter estático, las organizaciones desarrollan una serie de conductas repetitivas y estables, esto con el fin de poder afrontar las situaciones que frecuentemente se presentan. Por otra parte, los roles poseen un carácter dinámico, dado que se espera que los individuos puedan actuar con flexibilidad frente a las distintas situaciones que se puedan presentar.

El hecho de analizar el rol del psicólogo en el segundo nivel de atención implica contemplar la complejidad de redes en las que se está inserto como psicólogo hospitalario, de esta manera es posible precisar dicho rol.

## **Problema y Pregunta de Investigación**

El problema de investigación apunta a conocer cuál es el rol del psicólogo en las Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención. El interés parte fundamentalmente de poder dar a conocer cómo se trabaja en estas instituciones desde la dimensión psicológica, la cual se encuentra presente en todos los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos; dicha dimensión es abordada desde los postulados de la Psicología de la Salud. Es por esto que la siguiente pregunta permite ordenar la problemática que aquí se ha expuesto: ¿Cuál es el rol que desempeñan los Psicólogos en las Instituciones Hospitalarias consideradas dentro del Segundo Nivel de Atención?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Conocer cuál es el rol del psicólogo en las Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención (Hospitales Generales).

### **Objetivos Específicos**

- 1) Identificar las funciones que realiza el profesional en Psicología en las Instituciones Hospitalarias caracterizadas como de Segundo Nivel de Atención.

- 2) Distinguir los modos de relacionamiento e intercambio que se dan entre los psicólogos y las distintas disciplinas que desempeñan su labor en las Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención.

### **Metodología**

Este proyecto de investigación se enmarca en la metodología de investigación cualitativa, dado que, esta forma particular de investigación consiste en estudiar la realidad de los fenómenos en su contexto natural, permitiendo así el entendimiento y posterior teorización de los fenómenos de acuerdo a las experiencias de las personas que se encuentran implicadas en los mismos (Blasco & Pérez, 2007). Esta metodología permite recolectar los aspectos subjetivos, emocionales y experienciales de los involucrados; y también la interacción con otros individuos y grupos (Sampieri, 2006). Dicho proyecto será de carácter exploratorio, con el fin de indagar sobre la temática aquí expuesta; sobre el rol del psicólogo y las funciones que desarrolla en los Hospitales de Segundo Nivel de Atención que han sido seleccionados. Interesa indagar sobre la propia percepción y vivencia que tienen los psicólogos sobre sus prácticas e intervenciones, las cuales realizan en cada uno de los servicios en los que se encuentran insertos. Como lo plantean Taylor y Bogdan (1987) en los estudios cualitativos lo que el investigador trata de comprender es a las personas en el propio marco de referencia en el que ellas se mueven.

En cuanto a las técnicas empleadas se encuentra el uso de la entrevista como herramienta principal para acceder a los datos. Los autores Benney y Hughes (1970, citado por Taylor y Bogdan, 1987) realizan una analogía a la entrevista como si fuera una herramienta que permitiría la excavación, a modo de búsqueda y profundización, la cual posibilita la extracción de algo que se encuentra enterrado (p. 100). Se utilizará las entrevistas en profundidad, esta técnica trae en su impronta una serie de encuentros entre el investigador y los informantes calificados, la dinámica implica conversaciones frente a frente entre iguales con el fin de comprender las distintas perspectivas y experiencias de la

vida de los informantes (Taylor y Bogdan, 1987). La entrevista en profundidad pretende aportar una visión personal sobre lo que relatan los informantes, tal como lo señalan Taylor y Bogdan (1987) el uso de la entrevista en profundidad implica brindarle al lector la íntima sensación de que el mismo se encuentra en la propia piel de los informantes, de esa manera pueden experimentar directamente las distintas vivencias. Es por esto que se tiende a crear relaciones de cercanía entre entrevistador y entrevistado, esta forma de llevar a cabo esta técnica es importante para todo el desarrollo de la entrevista y para la construcción de datos (Robles, 2011). Esta técnica y la intimidad que puede generar, implicará que los informantes seleccionados puedan hablar de los roles que ejercen, así como sus opiniones, sus encuentros o desencuentros con distintas especialidades y la amplia gama de experiencias.

### **Participantes y Escenario**

Los participantes de este proyecto serán psicólogos que trabajan en el Segundo Nivel de Atención e integran los distintos servicios hospitalarios de dos de los principales hospitales públicos de Montevideo. Los hospitales seleccionados son el Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela" y el Hospital Maciel. El motivo de la elección se encuentra basado en la larga historia y trayectoria que tienen en relación a la Atención en Salud en Uruguay, y también en el vínculo que mantienen con la enseñanza universitaria y la alta cercanía con la investigación. Es por esta serie de motivos, que se busca el acercamiento a los profesionales que desempeñan el rol de Psicólogo en ambos hospitales. La selección expuesta busca lograr una fácil y rápida inserción en el escenario a estudiar, logrando la recopilación de datos que logren aportar a la investigación aquí expuesta.

## **Modalidad de Trabajo**

Para la realización de este proyecto de investigación, en primer lugar se comenzará ingresando en el escenario a estudiar para explicar el procedimiento y concretar las entrevistas con los informantes. Posteriormente se realizarán entrevistas en profundidad a los psicólogos que integran los distintos servicios de ambos hospitales, y que estén dispuestos a participar de este proyecto de investigación. Durante las entrevistas con cada uno de los informantes lo que se buscará será afinar los lazos de confianza entre entrevistador y entrevistados, en este sentido y como lo plantea Robles (2011) se busca ir entrando en cada individualidad para posteriormente poder darle un sentido a la significación de cada una de las experiencias recopiladas. Las entrevistas tendrán una guía fundamentada en el objetivo principal que ordena este proyecto de investigación, que busca responder la pregunta “¿Cuál es el rol que desempeñan los Psicólogos en las Instituciones Hospitalarias consideradas dentro del Segundo Nivel de Atención?”, y en sus respectivos objetivos específicos.

Una vez obtenidos los datos necesarios que permitan responder las interrogantes planteadas se procederá al análisis de los datos. Durante la investigación se mantendrá el anonimato de los participantes, con el fin de proteger a los informantes, haciendo foco sólo en los datos aportados.

## **Análisis de Datos**

El análisis de datos se realizará a través del programa Atlas.ti®. Este consistirá en extraer todos los datos que han sido recopilados en las entrevistas realizadas; y una vez procesadas y transcritas en profundidad, organizarlos de una manera específica dándole así una estructura concreta. Este programa permite codificar los datos obtenidos de las entrevistas en distintas categorías, para permitir posteriormente comparar las unidades de sentidos (datos) entre sí. De esta manera se podrán analizar las categorías, extraer



## Consideraciones Éticas

La presente investigación se regirá bajo el Código de Ética Profesional del Psicólogo, particularmente en el Capítulo II- De la Obtención y Uso de la Información-Confidencialidad, artículos 10 y 11 (Coordinadora de Psicólogos del Uruguay, 2001).

A su vez, esta investigación contemplará las condiciones establecidas por el Ministerio de Salud Pública (MSP) en lo referido a investigación en seres humanos, las cuales contemplan los Decretos 189/98, el cual fue aprobado por resolución MERCOSUR/GMC/Res. N° 129/96, Decreto 379/08, Decreto N° 158 establecido en el 2019 y Ordenanza N° 827 establecida en el 2016. (Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento [GUB], s/f ).

La información recabada durante esta investigación cumplirá con los estándares de confidencialidad en cada una de sus distintas etapas, también se recabará únicamente la información pertinente para dicha investigación (Coordinadora de Psicólogos del Uruguay, 2001. p 3.). Desde el primer contacto con el escenario de investigación y con los informantes se procederá a brindarle detalladamente toda la información que este proyecto de investigación implicará, a su vez y en el caso de estar de acuerdo se les solicitará un consentimiento informado, en el que quede explicitado que la participación será libre y voluntaria, pudiendo retirarse en el momento que lo deseen. Se le informará a los participantes sobre el anonimato, el cual se mantendrá durante toda la investigación. La compilación de las entrevistas no identificará a ninguno de los participantes, puntualizando así en los datos obtenidos. Una vez la investigación haya concluido, se procederá a contactar a los participantes para devolverles una presentación de los resultados obtenidos, avalando la importancia del rol que desempeñaron como informantes calificados.

Además este proyecto será presentado ante el Comité de Ética en Investigación (CEI) de la Facultad de Psicología creado el año 2009, con el fin de ser evaluado en sus requerimientos éticos.



## **Resultados Esperados**

Se espera poder alcanzar los objetivos planteados en este proyecto de investigación, así como lograr responder a la pregunta principal que ordena este trabajo, aportando conocimiento sobre el rol que desempeñan los psicólogos que se encuentran insertos en dos de las más reconocidas y emblemáticas Instituciones Hospitalarias del Segundo Nivel de Atención en Montevideo. Se pretende que con los resultados obtenidos se pueda dar más visibilidad a la Psicología inserta dentro de los hospitales, mostrando las formas en que se desempeñan múltiples funciones en distintas áreas, y como su aporte es relevante para mejorar la calidad de la atención en los procesos de salud-enfermedad.

## Referencias Bibliográficas

- Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento, (s/f). Investigación en Seres Humanos.  
<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/investigacion-seres-humanos#>.
- Blasco, J. y Pérez, J. (2007). Metodologías de investigación en las ciencias de la  
La actividad física y el deporte: Ampliando Horizontes.  
<https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12270/1/blasco.pdf>
- Carballeda, A.(s/f). La Interdisciplina como Diálogo. Una visión desde el campo de la Salud.  
[https://www.edumargen.org/docs/2020/curso58/unid02/apunte05\\_02.pdf](https://www.edumargen.org/docs/2020/curso58/unid02/apunte05_02.pdf)
- Coordinadora de Psicólogos del Uruguay (2001). Código de Ética Profesional del Psicólogo/a.  
<https://www.psicologos.org.uy/sobre-cpu/codigo-de-etica/>
- De Lellis, M.y Fotia, G. (2019). Interdisciplina y Salud Mental. Anuario de Investigaciones, vol. XXVI, pp. 179-187, 2019.Universidad de Buenos Aires. <https://www.redalyc.org/journal/3691/369163433018/html/>
- Díaz Facio Lince, Victoria Eugenia. (2010). La psicología de la salud: antecedentes, definición y perspectivas. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 2(1), 57-71.

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2145-48922010000100005&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922010000100005&lng=pt&tlng=es).

Giménez, L. Suarez, Z. (2017). Intervenciones psicológicas en el Hospital de Clínicas. IT, v: 5 5, p 78-99.

Grau Abalo, J. A., Infante Pedreira, O. E., & Díaz González, J. A. (2012). Psicología de la Salud cubana: apuntes históricos y proyecciones en los inicios del siglo XXI. Pensamiento Psicológico, 10(2),83-101.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80125017008>

Hernández Sampieri, R., Fernandez Collado C., & Baptista Lucio, P. (2006). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill.  
<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernandez Collado C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill.  
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Lalonde, M. (1974). El concepto de "Campo de la Salud": Una perspectiva canadiense. En OPS (1996). Promoción de la Salud: una antología. (pp. 3-5). Washington D.C. Publicación científica N° 557

Marchiori Buss, P (2008). Una Introducción al concepto de promoción de la Salud. En D Czeresnia y C Machado de Freitas (org). Promoción de la Salud: conceptos, reflexiones, tendencias (pp 19-46).

Menéndez E. L. Modelo Médico Hegemónico y Atención Primaria. Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud. 1988. 30 de abril al 7 de mayo. Buenos Aires. 1988 Pág. 451- 464.

[https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/816\\_rol\\_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo\\_medico.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/816_rol_psicologo/material/unidad2/obligatoria/modelo_medico.pdf)

Morales Calatayud, F. (2015). La psicología y el campo de la salud: tensiones: logros y potencialidades de una relación esencial y necesaria. *Piencia. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*. 7 (1), 120-123.

Morales, P. (2011). Psicología de la salud, el rol del psicólogo en el servicio de pediatría de un hospital público.[Tesis de Grado].Universidad de Palermo

<https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/779/Morales%2C%20Pablo.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

Morales Calatayud, F. (1999). *Introducción a la psicología de la Salud*.

Ediciones Paidós Iberica.

Mucci, M. & Benaim, D (2009). Psicología y salud. Caleidoscopio de prácticas diversas, *Psicodebate* N° 6 Psicología, Cultura y Sociedad

Organización Mundial de la Salud. (1986). Carta de Ottawa Para la Promoción de la Salud. <http://mpsp.webs.uvigo.es/rev01-1/Ottawa-01-1.pdf>

Peixoto, J.y & Aparecida, S. (2015) Limites y alcances del trabajo del Psicólogo en un Hospital General. *Psicología y Salud*. 7 (2), 186-192. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2177-093X2015000200013&script=sci\\_abstract&lng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S2177-093X2015000200013&script=sci_abstract&lng=es)

Perea, J. (2017). Significaciones acerca del quehacer del psicólogo/a en el Primer Nivel de Atención en salud. Universidad De La República.

Podcamisky Garber, M., (2006). El rol desde una perspectiva vincular. *Reflexiones*, 85(1-2), 179-187. <https://www.redalyc.org/pdf/729/72920817012.pdf>

Robles, Bernardo. (2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Cuicuilco*, 18(52), 39-49. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-16592011000300004&lng=es&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592011000300004&lng=es&lng=es).

Ros Gauch, J. A. (2006). Análisis de roles de trabajo en equipo: Un enfoque centrado en comportamientos.[Tesis de Doctorado, UNIVERSITAT AUTÓNOMA DE BARCELONA]. <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/5449/jarg1de1.pdf?sequence=7>

- Saforcada, E. (1999). Análisis de las concepciones y prácticas en salud, en *Psicología Sanitaria. Análisis crítico de los sistemas de atención en salud*. (pp. 63-103).
- Solitario, R. C., Garbus, P., & Stolkiner, A. (2007). Atención Primaria de la Salud e Interdisciplina: dos componentes clave para las reformas en Salud Mental. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1006839/rcambbvol17\\_3\\_pag63\\_68.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1006839/rcambbvol17_3_pag63_68.pdf)
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Paidós.  
<https://pics.unison.mx/maestria/wp-content/uploads/2020/05/Introduccion-a-Los-Metodos-Cualitativos-de-Investigacion-Taylor-S-J-Bogdan-R.pdf>
- Universidad Nacional de la Plata (2019). Temas en Psicología. *ANUARIO*, (5), 1-154.  
<https://revistas.unlp.edu.ar/AnuarioPsicologia/article/view/9658/8511>
- Vignolo, Julio, Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia, & Sosa, Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33(1), 7-11.  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es).
- Zas, B. (2011). Experiencias en Psicología Hospitalaria. *Monografías*.  
<https://www.monografias.com/trabajos107/experiencias-psicologia-hospitalaria/experiencias-psicologia-hospitalaria>

## Anexo I

### Consentimiento Informado

Montevideo .... de .....de.....

**Título del proyecto:** El Rol del Psicólogo en Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención

Investigador: Agustín Cabrera Salvitano

Declaro prestar libremente mi conformidad para participar voluntariamente en la investigación “ El Rol del Psicólogo en Instituciones Hospitalarias de Segundo Nivel de Atención”.

He sido informad@ de los objetivos del proyecto, de la técnica que se utilizará para recoger información (entrevistas en profundidad), y grabación (audio) en que serán registradas las entrevistas. Autorizo el acceso y utilización de mis datos para ser usados en fines de investigación y posteriormente académicos. Estoy de acuerdo en la publicación de la información extraída y de los resultados obtenidos durante la investigación.

Declaro haber tenido la oportunidad de realizar preguntas sobre cualquier inquietud que pudiera surgir durante toda la realización del proyecto, recibiendo respuestas acordes a mi satisfacción y habiendo recibido toda la información necesaria sobre el proyecto aquí mencionado en cuanto a riesgos y derechos. A su vez, se me ha indicado que esta investigación no implica beneficio de ningún tipo.

Accedo a la participación bajo el mantenimiento de anonimato, únicamente se identificará la entrevista con un sistema de codificación predeterminado. Doy mi consentimiento a participar voluntariamente, siendo libre de revocar mi consentimiento en cualquier momento y bajo cualquier motivo durante la investigación. Esta última acción no tendrá perjuicio alguno hacia mi persona.

Nombre Participante .....

Firma ..... Fecha.....

Nombre Investigador.....

Firma.....Fecha.....

## Anexo II

### Entrevista

Datos Patronímicos

Nombre.....

Sexo.....

Servicio.....

Mail de contacto.....

- Previo al comienzo de la entrevista se le recuerda el consentimiento informado previamente firmado y se explican aspectos formales de la entrevista.

Preguntas:

1. ¿ En qué servicio del Hospital se encuentra inserto o en qué área realiza la mayor parte del tiempo su trabajo?
2. ¿Podría detallar cuales son las funciones que realiza en su habitual área de trabajo?
3. ¿Qué tipo de intervenciones realiza y en qué modalidad?
4. ¿Las intervenciones las realiza sol@ o en conjunto con alguien más?
5. ¿Participan otras disciplinas? ¿Cuáles?
6. ¿Cómo trabaja con las otras disciplinas?
7. ¿Cómo son los intercambios y formas de relacionarse con las otras disciplinas?
8. ¿Existe algún espacio donde se discutan temas específicos entre las disciplinas a la hora de tomar decisiones?
9. ¿Considera la modalidad de trabajo de su servicio como interdisciplinaria ?