



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE**

**Centro de Estudios de Educación Superior**

**“Manuel F. Gran”**

**DINÁMICA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL ANTROPOPSIQUIÁTRICA EN LA  
ESPECIALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA.**

**TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR EN CIENCIAS  
PEDAGÓGICAS.**

**AUTOR: Dr. Ernesto Hermilio Vidal López.**

**Santiago de Cuba**

**2011**



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE**

**Centro de Estudios de Educación Superior**

**“Manuel F. Gran”**

**DINÁMICA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL ANTROPOPSIQUIÁTRICA EN LA  
ESPECIALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA.**

**TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR EN CIENCIAS  
PEDAGÓGICAS.**

**AUTOR: Dr. Ernesto Hermilio Vidal López.**

**TUTORES: Dr.C. Jorge Montoya Rivera.**

**Dra.C. Liana Fuentes Seisdedos.**

**Santiago de Cuba**

**2011**

# **PENSAMIENTO.**

**“el hecho de que usted pueda observar una cosa o no, depende de la teoría que usted use. Es la teoría la que decide lo que puede ser observado.”**

**Albert Einstein.**

# **DEDICATORIA:**

**A mi Tutor y Maestro, Dr.C. Jorge Montoya Rivera por su extraordinaria espiritualidad, condición humana y elevado conocimiento científico lo cual constituye un paradigma a seguir, por demostrarme ser un amigo fiel, por su ayuda incondicional, por no desmayar ni desfallecer en los momentos más difíciles, para usted, todo honor y toda grandeza.**

**A mi pequeña Amelia, razón de todas mis fuerzas e inspiración en la vida.**

**A mis padres, luchadores incansables.**

**A mi esposa por su amor y comprensión inagotable.**

# **AGRADECIMIENTOS:**

**A mi tutora, Dra.C. Liana Fuentes Seisdedos por la confianza, apoyo, por su alto nivel de compromiso profesional y personal, que la conducen de manera indubitable a la excelencia científica y humana.**

**Al Dr.Cs. Homero Fuentes González, por su ejemplo como investigador insaciable, por la confianza y apoyo brindado, por el alto grado de excelencia en su condición humana.**

**A la Lic. Raíza González Cobas por ser mi fiel aliada, al igual que Jorge Luis y Chito, los cuales siempre tuvieron una sonrisa en sus rostros para brindarme el apoyo espiritual que necesitaba.**

**A la Dra.C. Lillian Sierra Calzado por su inagotable e incondicional apoyo y asesoría, por su amor a las ciencias tanto como a los seres humanos.**

**Al Dr.C. Alexis Céspedes Quiala por su profesionalidad, humildad, caballerosidad, ejemplo de digno profesional y revolucionario.**

**A la Dra.C. María de los Ángeles Reyna González y Dr.C. Arturo Morens Chillón por su aguda labor como oponentes, por su sentido crítico y pertinentes sugerencias, que propiciaron una visión constructiva e imprescindible para el logro final de la tesis, así como el enriquecimiento de mis conocimientos.**

**A la Dra.C. Aidée Ortiz Cruz por su ayuda y apoyo científico tan necesarios en momentos difíciles.**

**Al Dr.C. Clemente Couso Seoane, por sus largas horas de asesoría, enseñanza y compromiso científico, por su noble entrega a las Ciencias Pedagógicas.**

**Al Dr. Pedro Ibrahim González Villarrubia, amigo y colega, por permitirme absorber de su extraordinario arsenal de conocimientos científicos.**

**A los Ingenieros Evangelio Gutiérrez Átala y Mónica Nivar Soto, compañeros de lucha en la terminación de tan noble aporte a las Ciencias Pedagógicas.**

**A todos los profesores de la cátedra, por su comprensión, ayuda e incondicionalidad para conmigo.**

**A mis compañeros de curso, los cuales siempre me brindaron el apoyo y ayuda necesaria.**

**A Dios por estar siempre conmigo.**

## SÍNTESIS

Esta investigación revela la necesidad de lograr una nueva formación profesional en la especialización en Psiquiatría, y específicamente considerar el carácter dinámico de este proceso que debe estar atemperado a los requerimientos de la sociedad contemporánea. Se partió de compilar un conjunto de datos que revelan la justificación y fundamentación epistémica de la investigación. Como problema de la investigación se precisa como objeto: el proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y como campo de acción: la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría. El objetivo es: la elaboración de una estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría sustentada en un modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica. Se aporta en lo teórico un modelo y en lo práctico una estrategia. La **novedad científica** se revela en la connotación del proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, a partir del sistema de relaciones esenciales desde la formatividad antropopsiquiátrica, como eje dinamizador en la sistematización de la profesionalización en la especialidad de Psiquiatría denotando así el movimiento de su desarrollo.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> -----	<b>1</b>
<b>DESARROLLO</b>	
<b>CAPÍTULO I.</b>	
<b>MARCO TEÓRICO CONTEXTUAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA Y SU DINÁMICA.</b> -----	<b>11</b>
<b>Epígrafe 1.1</b> Fundamentación epistemológica del proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y su dinámica.-----	<b>11</b>
<b>Epígrafe 1.2</b> Tendencias históricas en el proceso de formación profesional en psiquiatría y su dinámica. -----	<b>25</b>
<b>Epígrafe 1.3</b> Caracterización actual, a partir del diagnóstico, de la dinámica de la formación profesional en la especialización en psiquiatría en el Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín” y el Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso” en Santiago de Cuba. -----	<b>33</b>
<b>CONCLUSIONES PARCIALES</b> -----	<b>40</b>
<b>CAPÍTULO II.</b>	
<b>CONSTRUCCIÓN EPISTEMOLÓGICA Y PRAXIOLÓGICA DE LA DINÁMICA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA.</b> -----	<b>42</b>
<b>Epígrafe 2.1</b> Modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica. -----	<b>42</b>
<b>Epígrafe 2.2</b> Estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría -----	<b>81</b>
<b>CONCLUSIONES PARCIALES</b> -----	<b>90</b>

<b>CAPÍTULO III.</b>	<b>Pág.</b>
<b>VALORACIÓN CIENTÍFICA DE LOS PRINCIPALES RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN -----</b>	<b>91</b>
<b>Epígrafe 3.1</b> Valoración de los resultados alcanzados en la investigación a través de la aplicación del Taller de socialización con expertos de los centros de salud en la provincia Santiago de Cuba y una encuesta a especialistas -----	<b>91</b>
<b>Epígrafe 3.2</b> Corroboración de la aplicación parcial de la estrategia de formación especializada en Psiquiatría en los residentes de Santiago de Cuba-----	<b>97</b>
CONCLUSIONES PARCIALES -----	<b>108</b>
CONCLUSIONES GENERALES-----	<b>110</b>
RECOMENDACIONES -----	<b>112</b>
BIBLIOGRAFÍAS	
ANEXOS	

# **INTRODUCCIÓN.**

## **INTRODUCCIÓN**

Con el decurso histórico-social la neurociencia ha constituido un sistema de conocimientos científicos que ocupa los más diversos aspectos y funciones especializadas del cerebro humano. Así se ha connotado desde los estudios realizados por Martínez, M. (2002), que considera a esta ciencia "modo de ver las cosas", criterio ingenuo y alejado de lo que sucede en el proceso conceptualizador. Esta ciencia ha mantenido en los últimos años un rol imprescindible en la comprensión de los diferentes cambios en el comportamiento de la conducta humana de acuerdo con el desarrollo socio-histórico-cultural-espiritual, lo que responde al objetivo de garantizar estudios sistematizados sobre el cerebro humano. En tal sentido los profesionales que de una manera u otra han de estar vinculados a las neurociencias requieren de adentrarse en la formación de una elevada cultura científica, en aras de lograr que esta educación satisfaga las demandas de salud - enfermedad, a la vez que, como el incesante desarrollo científico-tecnológico siempre creciente provoca que los conocimientos envejecan a ritmos nunca antes vistos, por lo que se hace necesario que estos colaboren en la construcción de la nueva sociedad.

Desde esta perspectiva es indispensable ponerse a tono con los avances científicos en torno al cerebro humano, ya que para lograrlo se requiere de una educación postgraduada que se dirija a desentrañar los multivariados aspectos que son consustanciales y sustantivos en su interpretación, máxime para aquellos que se desempeñan en el área de la Psiquiatría, la

que constituye una de las ciencias que de forma directa ha de integrar los nuevos avances científicos, y para ello deben actualizarse constantemente estos profesionales, en aras de poder resolver problemas en el orden científico.

La educación postgraduada de los profesionales constituye un aspecto importante en la contemporaneidad, como vía de constante actualización, en la cual como parte de este proceso educativo los autores han sustentado diversas posiciones teóricas, de ellos pueden, en sentido general señalarse, autores como: Piñón, J. C. (2001), Castro, O. (1997), Pérez, E. (2005), González, V. (2004), Rucínque, H. F. (2004) y otros, quienes ratifican el valor de esta educación, que como proceso es una modalidad primordial, la cual permite resolver la superación de los profesionales de la educación superior. Sin embargo, existen limitaciones en la comprensión de este proceso educativo para el futuro profesional de la Psiquiatría debido al hecho de que muchas de las asignaturas de la especialización del Programa de Formación del Psiquiatra (documento aprobado en 1985), son insuficientes para el logro en la introducción adecuada de nuevos conocimientos científicos en la formación de este profesional.

En el contexto de la salud, la educación postgraduada en Psiquiatría ha de ser, en la praxis, un factor de gran importancia y constituirse en un proceso indispensable que garantice la formación, actualización y preparación de estos futuros especialistas, los cuales han de estar al ritmo y crecimiento de las ciencias que se relacionan directamente con su desempeño profesional, no obstante, aún los autores desde sus constructos teóricos, no condicionan la educación postgraduada en Psiquiatría en término de las necesidades de este profesional, a pesar de haber analizado al ser humano de forma holística, y se halla carente de los elementos culturales necesarios para reafirmar desde el punto de vista académico las posibilidades de

efectuarlo con todo el saber que le conllevaría los conocimientos interdisciplinarios de otras ciencias para su posterior desempeño profesional.

Calderón, P.A. y Piñeiro, N. (2005) la consideran como proceso de perfeccionamiento continuo de egresados en la salud, sin embargo no advierten las pertinencias y sus consecutivas estrategias formativas científicas que permitan potenciar el desempeño con otras ciencias.

Ponjuan, G. (2004), Tello, M. (2006) y García, G. (2004), asumen la existencia del proceso de educación postgraduada, mas no advierten el fortalecimiento de los programas postgraduados en el periodo de residencia especializada atemperados al propio desenvolvimiento de las ciencias sociales, que en su carácter de integración enriquecen el acervo científico y epistemológico en los procesos naturales, sociales y del pensamiento.

Como se puede apreciar, los postulados en la integración de las ciencias humanísticas están limitadas en su contribución a la plataforma epistemológica de la Psiquiatría, desde la perspectiva teórica, siendo insuficiente el establecimiento del vínculo e integración entre la educación postgraduada, las necesidades epistemológicas y praxiológicas del profesional de la Psiquiatría en la atención a los pacientes que presentan determinadas limitaciones psíquicas y la incorporación de nuevas ciencias sociales que hagan más humano el proceso de atención salud-enfermedad.

En la praxis de la educación postgraduada en Psiquiatría, desde la aplicación de un diagnóstico fáctico en el Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín” y el Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso” en Santiago de Cuba, se pudo comprobar a través de encuestas y entrevistas, las siguientes manifestaciones externas:

- Existencias limitaciones en la atención a los pacientes psiquiátricos por interpretar sus padecimientos como una cuestión meramente biológica.
- Insuficiencias en la indagación sociocultural del individuo desde su nacimiento hasta la fecha en que presentan sus conflictos psíquicos.
- Los tratamientos realizados sobre la base de las psicoterapias aprendidas en la residencia especializada presentan estrategias uniformes u homogéneas para los sujetos atendidos en consulta, en detrimento de las particularidades de los pacientes.
- Limitado proceso de obtención de información científica relacionada con ciencias sociales que tipifiquen la condición humana de los sujetos que son atendidos por este personal especializado.
- Insuficientes procedimientos de actualización con respecto a los procesos perentorios de lo humano en su contexto sociocultural, que limitan el desempeño holístico del psiquiatra en la comprensión del ser humano.

Desde la valoración del dato teórico y el diagnóstico fáctico, se puede inferir que existen restricciones epistemológicas y praxiológicas, que se expresan en la comprensión, explicación e interpretación de la educación postgraduada en los profesionales de la Psiquiatría.

Lo que revela como **problema de investigación**: Insuficiencias en la práctica psiquiátrica en correspondencia con el tratamiento terapéutico a los pacientes que limitan la pertinencia social en el desempeño de este profesional, lo que es expresión de **la contradicción epistémica inicial** entre el proceso de orientación a la práctica psiquiátrica y la intencionalidad del tratamiento terapéutico a los pacientes.

Se revela como valoración causal:

- Insuficiencias en la lógica formativa desde la perspectiva de la epistemología y metodología psiquiátrica que limitan su empleo particularizado en el proceso de formación especializada.
- Limitada concepción teórica y didáctica para construir un proceso formativo profesional en la especialización en Psiquiatría en aras de lograr la atención holística a los pacientes a partir de la consideración de la condición humana en el contexto sociocultural.
- Insuficiencias en los procedimientos teóricos y metodológicos de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría en la lógica del proceso de la residencia especializada.

Son evidentes las insuficiencias en el desempeño profesional de los psiquiatras en relación con la formación postgraduada durante la residencia especializada recibida, pues esta debe hallarse relacionada con el tratamiento desde la consideración de un enfoque totalizador del ser humano, ya que en la perspectiva de la Antropología Médica se han realizado estudios pertinentes, así se evidencia en los trabajos científicos de Martínez, M. (1982, 1987), Aguirre, G. (1986), Anderson, R. (1996), Boixareu, R. (2008), Comelles, J.M. (2004), Pizza, G. (2005), Singer, M. and Baer, H. (2007), entre otros, quienes han abordado los aspectos concernientes a la formación postgraduada en Psiquiatría y su relación con el tratamiento a los pacientes de la especialidad antes mencionada, así como de diversas enfermedades; sin embargo se queda en un carácter general la utilización de esta ciencia en los pacientes, resultando evidente, que las investigaciones presentan limitaciones en el abordaje de la necesidad de una formación profesional en la especialización en Psiquiatría que tipifique y eleve la importancia del potencial creador del tratamiento a dichos pacientes.

Es por esto que el **objeto de la investigación** lo constituye el **proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría**.

La atención a pacientes con insuficiencias psíquicas en su contexto de afrontamiento presenta aún dificultades, las cuales en un momento determinado devienen en un problema de salud ya que actualmente se necesita de profesionales con estrategias científicas que aúnen los requerimientos de nuevas ciencias, que permitan abordar desde una perspectiva más integral la relación salud-enfermedad, todo lo cual conlleve a profundizar en los hechos y los problemas por medio de un estudio permanente y sistemático de lo psiquiátrico y lo antropológico como relación incidente en este proceso desde otros posicionamientos científicos, y para lo cual se requiere de una formación postgraduada que en su devenir aúne ambos aspectos epistemológicos.

Ahora bien, hasta la actualidad se denotan discontinuidades y fragmentaciones en la residencia especializada en Psiquiatría que están en relación con las ciencias sociales. De allí que la investigación se dirija a contribuir a mejorar los procesos de transformación de la formación profesional psiquiátrica en la especialización, en tanto las investigaciones presentan insuficiencias en el reconocimiento del carácter dinámico de este proceso. Esto supone el análisis crítico y reflexivo de una estrategia investigativa, y de las posturas éticas y epistemológicas que guían su quehacer.

En la búsqueda teórica y praxiológica del **objeto de esta investigación** se evidencian insuficiencias en la lógica del proceso de formación profesional psiquiátrica en la especialización, desde la concepción de las bases epistemológica y metodológica de esta ciencia desvinculada de las ciencias humanas, que resignifiquen el potencial de lo humano y lo socio-cultural en la atención a los problemas espirituales de los pacientes para el proceso formativo durante el período de residencia en Psiquiatría.

Ello permite orientar el **objetivo** de la investigación a la **elaboración de una estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, sustentada en un modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica, y como campo de acción la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría.**

En la profundización teórica y metodológica de esta investigación fue revelándose, como una orientación científica, la necesidad de concebir la modelación de este proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, a partir de procesos formativos que tipifiquen la relación de lo antropológico y lo psiquiátrico sobre la base de una lógica de sistematización en la comprensión e interpretación del ser humano y su cultura, en relación con su mundo psíquico como eje dinamizador que logre el holismo de la atención en salud mental de los sujetos que acuden en busca de ayuda en los especialistas de la Psiquiatría.

**La hipótesis**, por tanto, fue configurándose en todo el proceso de fundamentación epistemológica y praxiológica del objeto y campo investigado: Si se elabora una estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría sustentada en un modelo de la dinámica de este proceso que tenga en cuenta la relación dialéctica que se establece entre la concreción formativa de la praxis psiquiátrica antro-po-socio-cultural y la proyección del tratamiento antropoterapéutico como movimiento cíclico y progresivo, se contribuirá a la formación especializada que incidirá en la pertinencia social durante el desempeño de este especialista.

Para cumplir con el objetivo propuesto se cumplimentaron las siguientes **tareas científicas**:

1. Fundamentar, epistemológicamente, el proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y su dinámica.

2. Determinar las tendencias históricas que han caracterizado el proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y su dinámica.
3. Caracterizar, a través del diagnóstico, la situación actual acerca de la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría.
4. Elaborar el modelo de la dinámica del proceso de formación profesional antropopsiquiátrica.
5. Elaborar la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría.
6. Valorar la factibilidad de la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría mediante el taller de socialización y encuesta a especialistas.
7. Corroboración de la aplicación parcial de la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría.

El proceso investigativo tiene su fundamento teórico-práctico en el **método dialéctico materialista** como método general. Para el cumplimiento del sistema de tareas científicas, se seleccionaron y aplicaron los siguientes **métodos de investigación científica**:

**Métodos teóricos:**

El **histórico - lógico**: El análisis tendencial del proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y su dinámica.

El **análisis y síntesis**: En toda la investigación.

El de **inducción – deducción**: Para establecer generalizaciones concretas sobre la base de la interpretación de los operadores epistemológicos y los instrumentos aplicados, en aras de dilucidar el proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y su dinámica.

El **sistémico estructural funcional**: Para configurar la estructura de la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría desde el movimiento de las configuraciones y dimensiones que permitirán trazar su elaboración.

El **enfoque holístico dialéctico**: Para la construcción teórica del modelo de la dinámica del proceso de formación profesional antropopsiquiátrica.

### **Métodos empíricos:**

La **observación** para precisar el nivel de desempeño profesional de los psiquiatras en formación, tanto en las consultas como a partir de la formación especializada.

La **técnica de encuestas** a especialistas en Psiquiatría con el objetivo de conocer las opiniones sobre la formación profesional en la especialización en Psiquiatría, su dinámica e impacto en la transformación del actuar en la atención a los sujetos que acuden en búsqueda de ayuda.

La **técnica de entrevistas** con el objetivo de recoger las valoraciones acerca del proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y del nivel de desempeño de los especialistas de Psiquiatría que han cursado la residencia especializada.

**Taller de socialización**, para someter a juicio de especialistas los resultados obtenidos en la investigación, tanto en el modelo como en la estrategia, como aportes fundamentales del trabajo científico realizado.

### **Método estadístico.**

El **descriptivo**: Se utilizó en el procesamiento estadístico con la finalidad de describir el comportamiento de los datos empíricos, además, para el análisis porcentual por frecuencia de operaciones de las categorías incluidas, los cuales permiten emitir juicios.

La investigación proporcionó aportes, prácticos y teóricos:

El **aporte teórico** esencial de la investigación lo constituye el modelo de la dinámica del proceso de formación profesional antropopsiquiátrica.

El **aporte práctico** lo constituye la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría.

La **novedad científica** se revela en la connotación del proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, a partir del sistema de relaciones esenciales desde la formatividad antropopsiquiátrica, como eje dinamizador en la sistematización de la profesionalización en la especialidad de Psiquiatría que denotan el movimiento de su desarrollo.

La **significación práctica** está dada en el impacto social del carácter real de la continuidad del perfeccionamiento y la elevación del nivel de desempeño profesional de los psiquiatras, a partir de la sistematización y la generalización de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría, todo lo cual demanda de la universalización del conocimiento antropopsiquiátrico en la contemporaneidad y en lo particular de los requerimientos de la sociedad del conocimiento en Cuba, para hacer más eficiente y pertinente el sistema de atención de salud mental en la población, ya que deviene en el mejoramiento de los tratamientos psiquiátricos a los pacientes, por lo que se podrá avanzar desde el redimensionamiento del desempeño profesional de los psiquiatras en el país en una atención primaria de calidad.

# **CAPÍTULO 1.**

**MARCO TEÓRICO CONTEXTUAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA Y SU DINÁMICA.**

## **CAPÍTULO I.-MARCO TEÓRICO CONTEXTUAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA Y SU DINÁMICA.**

### **Introducción**

Dentro de este capítulo se realiza un análisis de los aspectos más importantes del proceso de formación profesional en la especialización de Psiquiatría, de manera especial su dinámica formativa, en aras de poder esclarecer los posicionamientos científicos acerca del mismo; se revelan las tendencias históricas y se caracteriza la situación actual del campo de la investigación. Este capítulo está dirigido, a enmarcar la necesidad, la justificación, los fundamentos y los argumentos en torno al problema de la investigación que redundará acerca del proceso de formación profesional psiquiátrica. Se abordan los siguientes aspectos:

#### **1.1.- Fundamentación epistemológica del proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría y su dinámica.**

El proceso formativo del psiquiatra constituye un aspecto de singular importancia dentro de la especialización de las Ciencias Médicas ya que la contemporaneidad demanda un alto nivel de los psiquiatras, que propicien una mejor atención a los problemas de salud mental. Es por ello que en las instituciones de educación superior, dedicadas a la formación de profesionales de la medicina y su posterior continuidad hacia la especialización en cualquiera de las ramas que atienden especificidades en cuanto a la relación salud-enfermedad, se denotan ingentes cambios en aras de lograr un alto nivel en quienes tienen en sus manos el cuidado y

preservación, así como la prevención de enfermedades que están relacionadas con los procesos psíquicos.

De tal suerte, en las universidades que se dedican a esta tarea, se observan deficiencias desde el punto de vista formativo y limitaciones en el campo de la praxis médico-psiquiátrica ya que para lograr los objetivos trazados a estos fines se requiere solucionar las limitaciones existentes en cuanto a la orientación de la práctica psiquiátrica y la intencionalidad del tratamiento terapéutico de los pacientes, que marcan la impronta de una contradicción dialéctica y evidencian en su comportamiento una desvinculación con la realidad socio-cultural contextual.

Desde la perspectiva del análisis de esta investigación es válido significar que ello no se aleja de los postulados establecidos por la Pedagogía y la Didáctica, pues se han trazado diversas y variadas teorías que aún no brindan solución desde una óptica más acabada con la formación postgraduada de estos especialistas, de ahí que si se tiene en consideración que el proceso de formación profesional es parte de un proceso de formación humana, que discurre desde el punto de vista epistemológico y praxiológico, según la postura de la Concepción Científica de lo Holístico Configuracional, en su carácter socioantropológico, como plantea Fuentes, H. (2009), entonces es meritorio realizar una interpretación pedagógica de este proceso ya que urge dilucidar el sustento ontológico, epistemológico y lógico del mismo.

Se trata de que la formación profesional constituye un proceso que propicia la construcción de la relación dialéctica que debe necesariamente tener en cuenta el vínculo entre la existencia y la esencia del ser humano, pues ello es expresión de la interrelación de la naturaleza humana y su capacidad transformadora, a partir de la actividad y las cualidades humanas, cuestión de

gran significación en el abordaje de este proceso de especialización en Psiquiatría, ya que por su naturaleza no se puede perder el sentido de lo biológico y lo social por estar el ser humano en el centro de atención, ello es razón suficiente en la atención a los sujetos sociales, que ha de estar caracterizada por la relación entre lo cultural y lo social, sin embargo quedan todavía aspectos teóricos y prácticos no agotados en la formación especializada en Psiquiatría.

Adentrarse en el proceso de formación profesional en Psiquiatría conlleva a tener en cuenta el criterio de la categoría de **formación**, la cual tiene su connotación desde diversas ciencias, entre las que se encuentra la Filosofía, la Psicología, la Pedagogía, entre otras que han aportado aspectos significativos en la construcción del contenido esencial de la misma, lo cual ha traído como consecuencia que existan diversos criterios, fundamentalmente aportados por diferentes autores, tales son los casos de Bozhovich, L. (1976); González, F. (1997), Boldiriev, N. (1982), López, J. (2000), Konnikova, T. (1981), Fernández, J. (2003), Jiménez, J. (2004); Rodríguez, A. (1996); Valdés, H. (2000), Tejada, J. (2009), Chávez, J. (2005), Morín, E. (1993), entre otros, que han considerado a la formación como un proceso en el cual se adquiere un mayor nivel académico en las ramas de las ciencias y puede ser considerada como la categoría que es propia de las Ciencias Pedagógicas y se encamina a resignificar la creación de un tipo de ser humano de acuerdo con determinados ideales, objetivos y fines sociales.

Por la importancia que este proceso reviste, reconoce la validez de los criterios generales emitidos en las investigaciones de los autores Compagnucci, E. R. y Sara Ali, J.(2001), Pinilla, P.A. (1999), Martínez, M. y otros (2001), Miranda, T. y Verana, P. (2001), Fernández, M. (1994), Navarro, R.(2004), Ávalos, B. (1996), López, J. y otros. (2002), Forneiro, R. (1996), Macías, A. (1996), González, M. (2000), Schon, D. A. (1992) y Nordenflycht, M. (2004), quienes

aportan aspectos significativos desde el punto de vista teórico-pedagógico a la interpretación de la categoría formación. Sin embargo se asume esta categoría desde una perspectiva más sólida, como lo estipula Fuentes, H. (2009), quien desde sus consideraciones teóricas de la Pedagogía de la Educación Superior, hace alusión a aspectos epistémicos que dan concreción a su propia esencia, por ser un proceso de humanización, de creación de un tipo de ser humano en un contexto socio-cultural históricamente determinado, que es una forma pedagógica cognoscitiva y personalizada que va al mayor nivel académico al mismo tiempo que esculpe su personalidad hacia un nivel más alto de humanización.

La formación en la educación superior para cualquier rama de las ciencias cumple la función de dotar de conocimientos, habilidades, valores, valoraciones, y sobre todo, de un significado y sentido de la vida que contribuya a perpetuar la existencia del ser humano en sociedad, cuestión válida si se tiene en cuenta que formar un profesional constituye una tarea perentoria de gran actualidad y que requiere de direcciones concretas para lograr el fin deseado.

El proceso de formación profesional, en las diversas etapas por las que transita, es el núcleo de atención de numerosos investigadores, por lo que se puede hacer alusión a investigaciones realizadas por Stenhouse, L. (1991), Vela Valdés, J.(2000), Tünnermann Bernheim, C.(2009), Álvarez, C.(1999), Ilizástegui, F.(1993) y Fuentes, H.(2009); sin embargo estos autores interpretan este tipo de formación de manera general sin particularizarlo a una ciencia específica, como es el caso de las Ciencias Médicas y en especial de la Psiquiatría, ya que sus objetivos han estado direccionados en connotar las características y los rasgos más esenciales que le son intrínsecas a ella, no obstante sus consideraciones y teorías son muy válidas y

aplicables a todo proceso de formación, entre las que se encuentran la formación de postgrado.

Desde las miradas científicas a la formación y los estudios realizados se acopian disímiles problemáticas, entre las que se encuentra la formación postgraduada. En tal sentido es recurrente connotar en los marcos de la comprensión de la **formación postgraduada** las consideraciones de Imbernón, F. (1994), Medina, A. (1990), Matos Hernández, E. (2009), Gallopín, G.C. (2007), Vallés, A. y otros. (1990), Almaguer, A. (2008), y otros, quienes la asumen como el proceso de preparación y conformación del profesional, referido a los fines precisos y a las ramas de la ciencia de la que se trate para un posterior desempeño en el ámbito laboral.

Ahora bien, a partir de considerar el reconocimiento de la formación postgraduada, entonces se hace necesario repensar en el periodo posterior a la formación inicial pues su continuidad marca un nuevo derrotero con mayores empeños, ello es caracterizado como la **especialización** en el caso de las Ciencias Médicas, proceso que los diversos investigadores han denominado como modalidad de la formación de postgrado, y que es muy utilizada ya que con ella se garantizan los procesos formativos de especialistas en las diferentes ramas de las ciencias, y en especial en la medicina, donde se conforma desde lo pedagógico un basamento común, a pesar de que sus programas formativos varían dependiendo de las diferentes especialidades que existen en las Ciencias Médicas.

Como ya se apuntó anteriormente, son las instituciones de educación médica superior quienes tienen el encargo social de lograr el proceso de especialización en las diferentes disciplinas médicas, a la vez que los principales responsables de la especialización profesional asumen el

desarrollo del potencial científico médico, así como de la creación y difusión de los valores más auténticos y legítimos de la cultura médica, máxime si con los avances de las ciencias y las nuevas tecnologías de la información y la comunicación existe un empoderamiento que conlleva a un salto en los profesionales.

Este proceso de especialización no debe estar alejado del contenido de la formación humanística ya que el centro de atención es el sujeto social que recibe los servicios necesarios en el orden de la salud y donde ha de potenciar su desempeño profesional. Autores tales como Álvarez de Zayas, C. (1995) , Matos, E.(2007), Martínez Rodríguez, M. Á.(2008), Luque, R., Villagrán, J.(2000), Macías Saiz, A.(1996), Aneiros-Ribas, R. (2001), entre otros, valoran el proceso formativo del especialista sobre una plataforma biomédica donde se logra un dominio real de la profesión, lo cual es indispensable en la especialización para su accionar profesional a partir de establecerse los aspectos más significativos de la cultura universal que están relacionados con la especialidad.

A pesar de que estos autores reconocen la problemática, no queda bien definido desde los fundamentos pedagógicos las diferentes maneras de incorporar esta formación humanística en la formación especializada en Psiquiatría, cuestión que lastra la dimensión humana de este proceso, ya que si bien es el sujeto social el centro de atención por parte de los especialistas de esta rama de la Medicina, entonces quiere decir que es indispensable adentrarse en los contenidos que revelen la condición humana y el contexto socio-cultural donde se desarrolla, de ahí que si de especialización se trata en la Psiquiatría, entonces han de significarse los criterios que tipifiquen, de forma concreta, el programa formativo que conduce a la valoración de la calidad del desempeño profesional del psiquiatra.

En lo que respecta al objetivo de esta investigación es notorio direccionar en el orden epistémico a la **formación profesional en Psiquiatría**, la cual se logra a través de la especialidad, sin embargo esto no es fenómeno científico que compete única y exclusivamente al dominio de las disciplinas que tienen su concreción con lo psiquiátrico ya que es indispensable abordar este fenómeno desde lo pedagógico, por ser un programa de formación que se dirige a desarrollar al futuro especialista en Psiquiatría para su desempeño profesional, sin embargo aún es insuficiente la formación cultural general de este especialista para su desempeño posterior.

El proceso de formación profesional del psiquiatra durante la especialización se ha ido enriqueciendo gracias a las contribuciones que a esta disciplina han hecho las ciencias sociales, en diferentes épocas, es por esto que ha estado permeado desde la perspectiva de las Ciencias Médicas y las Ciencias Pedagógicas, pues desde su integración han de tener una visión científica en la comprensión, explicación e interpretación de la cultura humanista para concebir la interpretación pedagógica del proceso formativo de los futuros psiquiatras en el enfrentamiento a los retos de la sociedad contemporánea, la cual constituye un aspecto de gran importancia dentro de la **cultura de la atención médica** que debe tener todo profesional de la Psiquiatría en su proceso formativo.

En concordancia con otros autores como Pelegrina, H. (2006) y Palsson, G. (2007), considera que el proceso de formación profesional del psiquiatra debe constituirse en un perfeccionamiento continuo en el desarrollo no solo académico, sino también de lo humano y lo espiritual ya que es innegable que el proceso de formación humana está vinculado al

contexto socio-cultural, a la producción intelectual y al compromiso social que permite el pleno desarrollo de su profesión.

El especialista en Psiquiatría debe formarse profesionalmente en el proceso de formación científica de la especialización, ya que en este proceso se dan las condiciones que propician un conjunto de nexos que enriquecen su quehacer profesional y hacen que además se introduzca su actividad como parte de la **cultura de la atención médica en salud mental**, de su comunidad y los sujetos sociales que presentan diversas patologías que requieren de atención psiquiátrica, lo cual significa que esta especialización va encaminada a transformar y enriquecer dicha cultura a través de su actividad profesional.

En este proceso de formación profesional del psiquiatra, la Antropología adquiere, junto con la Psiquiatría, una significación cada vez mayor, sin embargo es válido considerar que se necesita de un proceso de sistematización de contenidos antropológicos y psiquiátricos que permitan elevar la cultura universal y contextualizada para dotar al psiquiatra en formación de herramientas necesarias para su accionar, de la misma manera que permita desdeñar los viejos paradigmas donde el proceso de formación profesional tenía una dirección variada, dispersa, en relación con el sistema de influencias educativas. No se tenía en consideración el hecho de que son muchos los factores que intervienen en la formación profesional del psiquiatra, en relación con lo cognitivo - valorativo, emotivo - afectivo, volitivo - conductual, que no contaban con una dinámica formativa, y se han venido utilizando en dicha formación especializada revelando las bases epistemológicas de esta especialidad, lo que es plausible llamar **formación profesional antropopsiquiátrica**.

Se parte del reconocimiento de la **Antropología Psiquiátrica**, la cual constituye una ciencia muy joven de corte humanístico y ha sido estudiada, por solo hacer alusión a algunos autores, por Figueroa, G. (2007) y Valdés-Stauber, J.(2008), y es que se sabe mucho de la enfermedad mental, pero menos sobre el ser humano enfermo de la mente, lo cual quiere decir que se convierte en un aspecto de importancia como punto procedimental reflexivo para repensar la **cultura de la Psiquiatría**, pues se reveló que esta ciencia requiere de la comprensión del ser humano en su totalidad, con sus variaciones tanto normales como anormales, sin embargo la asunción de los postulados de esta disciplina científica es un eslabón débil en el proceso formativo del especialista en Psiquiatría, por lo que debe hacerse un replanteo de los programas de formación especializada.

La formación profesional en Psiquiatría constituye una necesidad, un imperativo que educa al psiquiatra en formación a transformar sus puntos de vista acerca de la realidad de lo humano y lo psíquico, así como de la relación salud, enfermedad mental y atención de salud psiquiátrica.

La **formación profesional en Psiquiatría** debe permitir a este profesional en formación, mejorar sus percepciones ante el enfrentamiento a las enfermedades mentales, desequilibrio y desajustes psíquicos de los sujetos sociales, ya que se trata de comprender al hombre como totalidad a partir del contexto socio-cultural, ello quiere decir que aún es necesario centrar las investigaciones pedagógicas en los procesos formativos durante la especialización en Psiquiatría, que visualicen los problemas humanos de forma holística y no de forma fragmentada, aislando las enfermedades mentales de lo que es su existencia y esencia, y específicamente en la dinámica de esta formación, que sea capaz de lograr en el psiquiatra la capacidad de distinguir la relación entre lo psiquiátrico y lo socio-cultural, así como comprender el verdadero fin de la

condición humana.

La actitud profesional asumida por el psiquiatra debe conducirlo a la toma de decisión para realizar una atención de salud mental sustentada en una educación científica, que le permita hacer un diagnóstico valorativo desde la universalidad para alcanzar un actuar profesional acorde con el contexto socio-cultural en que se desarrolla.

La formación profesional en Psiquiatría durante la especialización mediante un proceso pedagógico continuo, tanto en el orden de lo epistemológico, lo praxiológico, lo axiológico como de lo metodológico, prepara a este profesional para hacer, para crear, para que pueda enfrentar con responsabilidad el desempeño de su profesión; pero ante todo, el proceso de formación profesional en Psiquiatría debe lograr no sólo la realización intelectual del especialista, sino además su realización espiritual, capaz de interpretar al ser humano.

Dotar a los futuros profesionales de la Psiquiatría no sólo de una alta cultura científica, sino también del reconocimiento de la condición humana, es en la actualidad, uno de los mayores retos del trabajo formativo en la especialización de postgrado.

La formación profesional del psiquiatra a través de la especialización consiste precisamente en darle a conocer la **cultura psiquiátrica**, e inculcarle los conocimientos, aptitudes y hábitos acumulados por la sociedad, así como los valores espirituales y los modelos representativos del ethos y el eidos culturales admitidos a fin de ampliar el universo de información cultural del especialista y a la vez desarrollar en ellos sus potencialidades creadoras en su actuar profesional, cuestión que es posible desde la perspectiva de vinculación de lo antropológico con lo psiquiátrico.

Los psiquiatras juegan un importante rol al cumplir con el encargo social de ser gestores de la

salud mental de los sujetos sociales, por lo que es importante atender entonces desde las epistemologías de la Psiquiatría y la Antropología, elementos interactuantes e interdependientes que tributen a la formación profesional en Psiquiatría y que pueden estar asociados al establecimiento y desarrollo de actitudes positivas hacia la **apropiación de la psicopatología** y la **interpretación científica de la neuropsiquiatría**, como dos procesos indispensables que han de estar bajo una **orientación antropológica**, por tanto se debe transitar desde los procesos de orientación y contextualización socio-cultural en el proceso formativo durante la especialización, que propicie una **práctica profesional antropopsiquiátrica**.

El proceso de formación profesional en Psiquiatría es un reto que se impone en esta época, por lo que es posible admitirla como un proceso a partir cual debe organizarse el conocimiento psiquiátrico y antropológico dentro de un contexto socio-cultural que presupone un proceso interactivo, donde el psiquiatra deberá establecer las diversas y dispersas reflexiones en torno a la ciencia de la Antropología Psiquiátrica sobre la base de apertura y flexibilidad de la experiencia humana en general.

De este modo se lograría un razonamiento en la **visión holística psicoterapéutica** y la **capacidad de atención psicoterapéutica socio-cultural** del especialista, que le permitirá valorar íntegramente los problemas de salud mental de los pacientes, aspecto que contribuiría a la **generalización de la práctica antropoterapéutica**.

Sin embargo el proceso formativo del psiquiatra en la especialización ha carecido siempre desde lo epistemológico y lo metodológico de las directrices y claves antropopsiquiátricas necesarias para lograr la formación sólida que demandan los sujetos sociales con insuficiencias

en la salud mental. Todas las plataformas de formación de este especialista han tenido insuficiencias desde lo curricular hasta lo axiológico y lo praxiológico.

La formación profesional en Psiquiatría requiere de una intencionalidad, y consecuentemente debe de estar contemplado en su programa de formación especializada, donde mancomunadamente interactúan todo un conjunto de procesos indispensables que garanticen dicha formación, de ahí que es necesario el desarrollo de una estrategia que permita fomentar la **formación antropopsiquiátrica** de estos especialistas, incluyéndola gradualmente en el currículo de su programa de formación especializada.

Dada esta situación, se hace necesario formar al especialista con un talento humano de alta calidad para satisfacer las demandas sociales y culturales, de acuerdo con las necesidades espirituales, mediante la sistematización de este proceso formativo desde un enfoque holístico configuracional, como pedagogía que viene a resolver un nuevo constructo teórico desde la teoría de la condición humana de Fuentes, H. (2009), que responda esencialmente a la **cultura antropopsiquiátrica**, para entonces enfrentar la generalización formativa de esta cultura de manera intrínseca y a la par del desarrollo de la Psiquiatría y la dinámica de su formación.

Balzano, S. (2004) y Bustamante, J.A. (1975), señalan insuficiencias como dicotomía, entre los diseños curriculares de las especialidades y las necesidades sociales, claustros de profesores con formación eminentemente biologicista, insuficiente reconocimiento de la necesidad de desarrollar en el psiquiatra una formación humanística y cultural amplia, lo que favorece la formación de especialistas de perfil estrecho en hospitales como apuntan los autores anteriores y como lo consideran, además, Bacallao, J. (2004) y Castellanos Simons, B. y otros.(2005).

Cañizares, O. y Sarasa, N.(2000) y señalan las dificultades de los programas con tendencia a lo reproductivo y enfocan la necesidad de la atención a lo educativo, y donde lo instructivo se desarrolla a partir de un paradigma socio-médico en la enseñanza de corte netamente biologicista; ellos no aportan desde lo teórico o lo práctico la dinámica del proceso de formación profesional en Psiquiatría que se acerque a un paradigma idóneo a la realidad de estos tiempos, donde el hombre ha de ser el centro de atención a partir de su cultura. El hombre es, sin dudas, la parte más importante del ambiente, por su capacidad de transformar el mundo, pero como parte integrante de él, es parte de su cultura, de su política, de su economía, de sus características bióticas y abióticas que lo rodean; por eso analizar lo biológico como puramente anatómico y fisiológico es un craso error, pues el cerebro genera ideas no sólo porque tiene circunvoluciones, neuronas y neurotransmisores, sino porque se encuentra en un medio del cual es parte integrante, de ahí que el hombre piensa según vive y tiene diversidad no sólo por sus genes sino por la interacción de ellos con el ambiente.

La dinámica formativa como proceso pedagógico se sustenta en la didáctica, que al ser disciplina pedagógica general, es base teórica de otras disciplinas, y ha sido objeto de análisis por varios autores, como Horrutinier, P. (2005), Vela Valdés, J. (2000), Vidal Ledo, M., Nolla Cao, N.E. (2006), Álvarez de Zayas, C.(1996), Fuentes, H. (2000), Martínez, M. (2005), Montoya, J. (2005), Forgas, J. (2003), Rodríguez, F. (1998), Almaguer, A., Miranda, A. (2008), Ocaña, O. (2002), Pérez, Y. (2005), Suárez, D. (1994) entre otros, los cuales vinculan el proceso formativo de los profesionales a un movimiento necesario y por ello esta investigación es copartícipe de este proceso; no obstante cuando se requiere adentrarse en la especialización en Psiquiatría, donde se interactúa a través de la interdisciplinariedad, hay que reconocer la

existencia del ser humano, y entonces dar un carácter procesal, un enfoque antropológico a esta formación; sin embargo los puntos de vista para esta especialización no aluden a lo antropológico como aspecto que contribuye al proceso formativo, pues si bien se encuentran disciplinas como Antropología Médica y Antropología Filosófica, ellas son más de corte general y no de carácter específico.

Otras insuficiencias apuntan a que este proceso de formación profesional en Psiquiatría se expresa de forma continua, gradual y progresiva a lo largo de toda la vida, y no sólo en la etapa de formación del especialista y tiene una relación estrecha con el autoconocimiento, autoeducación, y autorrealización, por lo cual este proceso rector formativo y configuracional del profesional de la Psiquiatría, se manifiesta en criterios de valores diferenciados.

Desde esta perspectiva los elementos abordados son oportunos, pero es limitado el análisis desde la ciencia a un proceso lógico de sistematización antropopsiquiátrica, como eje de una dimensión cultural y una dimensión formativa.

En este sentido es reconocido entre sus rasgos al psiquiatra como activista fundamental. La práctica formativa antropopsiquiátrica como base para su desarrollo y la práctica de la antropoterapia, han de conllevar a una actividad generalizadora en la atención psiquiátrica.

En el proceso formativo del psiquiatra aparecen problemas profesionales que constituyen lagunas ante las exigencias en su desempeño y han de considerarse en las instituciones educativas formadoras, para desarrollar la capacidad de expresar y transmitir la cultura de la condición humana en general, que estimulen hacia una cultura como parte de la actividad profesional, que al vincularlo a lo psicoterapéutico, lo conviertan en un artista de su profesión, haciendo de la Psiquiatría una ciencia significativa.

Dado el análisis precedente, en el proceso de formación profesional en Psiquiatría subyacen como el sistema de relaciones entre experiencias, dimensiones y vivencias antropopsiquiátricas, ethos culturales, aspectos que demandan transformación en las funciones que debe cumplir como médico y psiquiatra, por su carácter asistencial, comunicativo, orientador, preventivo, metodológico, cognoscitivo e investigativo. Las últimas tendencias de la Enseñanza Superior exigen en los procesos de formación del profesional y el futuro especialista una gran carga de procesos productivos, creativos, investigativos, de modo que el currículum de que se trate, deberá tener la suficiente capacidad de orientar y permitir la autovaloración y creación mediante la observación y la investigación para evitar la reproducción y hacer el análisis diversificado de cada caso.

Este proceso se erige al nivel del **proceso pedagógico** en un elemento de gran significación, **a partir de que aquí está la lógica de lo formativo para los psiquiatras** y por tanto ha de tener **una connotación epistemológica que garantice perfeccionar el proceso de apropiación de la cultura antropopsiquiátrica desde una dinámica formativa sustentada en un enfoque antropopsiquiátrico, que destaque el aspecto individual y social en el análisis sobre la diversidad de contextos socio-culturales de los sujetos y garantice este propósito desde la condición humana.**

### **1.2.-Tendencias históricas en el proceso de formación profesional en Psiquiatría y su dinámica.**

La Psiquiatría es una de las especialidades que se erigen como ciencia de gran importancia en la atención a la salud mental de los sujetos sociales, en tanto, es muy importante ya que constituye la especialidad médica dedicada al estudio de la psiquis con el objetivo de prevenir, evaluar, diagnosticar, tratar y rehabilitar los trastornos mentales y las desviaciones de lo

óptimo, lo cual quiere decir que establecer la relación dialéctica entre lo psíquico y lo socio-cultural se convierte en un aspecto fundamental, pues no atender esta relación es dar un tratamiento parcial, por no considerarse esta esfera significativa de la comprensión del ser humano.

Desde la óptica de la utilización de métodos del nivel teórico, se recopilaron informaciones de diferentes fuentes como, planes de estudio, programas de perfeccionamiento de las especialidades médicas y literaturas de la especialidad, que han permitido el presente estudio histórico tendencial en torno al proceso de formación profesional en Psiquiatría y su dinámica formativa.

Los **criterios** seleccionados para el análisis histórico tendencial fueron:

- Principales políticas educativas de postgrado que inciden en el proceso de formación profesional en Psiquiatría.
- Principales enfoques pedagógicos acerca de la formación profesional en Psiquiatría en la especialización.
- Comportamiento de la formación profesional en Psiquiatría.

Como **indicadores** en este estudio tendencial se consideran:

- Contexto económico – sociopolítico y educacional.
- Presencia de fundamentos organizativos relativos a la formación profesional en Psiquiatría.
- Desarrollo y ampliación de la sistematización de la formación profesional en Psiquiatría.

En lo referente a la especialización en las ciencias médicas se han producido cambios, sobre todo posteriores a la Revolución Cubana, dados por el propio proceso de perfeccionamiento del Sistema Nacional de Salud Pública y su Vice-Dirección de Docencia Médica Superior.

Partiendo de ello, el autor considera pertinente reconocer las etapas de formación postgraduada de especialistas en Psiquiatría, por tanto se es del criterio de considerar sólo dos periodos:

**-Primer período:** Desde 1961 hasta 1984.

**-Segundo período:** Desde 1985 hasta 2010.

Se tomaron como sólidos fundamentos para dividir el estudio en estos dos periodos: la declaración oficial de la especialidad en Cuba y su formación, así como la puesta en vigor de sus planes de estudios. No se tienen en cuenta las posiciones en la formación del psiquiatra anteriores a 1961 en Cuba, debido a que se sustentaban en las diferentes tendencias predominantes a nivel mundial, no existe una unificación del conocimiento ni programa de estudio al respecto en el territorio nacional, lo cual constituye la urgente necesidad de Psiquiatras en provincias para poder superar el déficit de estos profesionales, que como herencia del pasado obligó a la formación acelerada de un grupo de médicos en cursos de perfeccionamiento de 9 meses de duración, en 1960. A ello siguió la preparación en cursos de 3 años, ya como residentes, de un grupo creciente de médicos graduados por la Revolución.

**-Primer período (desde 1961 hasta 1984): Etapa de formación incipiente y descontextualizada en el proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría.**

Estuvo caracterizado por profundos cambios sociales que se fueron dando como resultado del esfuerzo del Gobierno Revolucionario por transformar las realidades sociales del país, desde el punto de vista económico, sociopolítico y educacional, es en esta etapa cuando surge la formación profesional en la especialización en Psiquiatría.

En esos momentos los fundamentos organizativos relativos a la formación profesional en la especialización en Psiquiatría eran insuficientes, pues estuvieron influenciados, por concepciones teóricas de la Psiquiatría más dogmática, las cuales no permitían un desarrollo de esta ciencia a la luz de considerar al ser humano como una totalidad concreta, máxime si se especializaban desde la perspectiva de resolver únicamente un problema de salud mental; por tanto, cada ciencia tuvo su desarrollo particular sin que se realizara un análisis integrativo de las mismas.

Los primeros programas de estudio eran elementales desde el punto de vista pedagógico y por ello no cumplían con los requisitos del rápido desarrollo de la especialidad, ya que estaban sujetos a los postulados de una terapéutica psíquica y biológica que no admitía el reconocimiento de lo antropológico a partir de centrarse en la condición humana como vía expedita de esta esfera.

En esta etapa se hacía alusión al desarrollo integral de la especialidad y a la necesidad de formar un profesional de la Psiquiatría como un médico comprometido con el nuevo proceso revolucionario; sin embargo aún no se adoptan estrategias formativas que garantizaran la formación profesional en la especialización en Psiquiatría, a partir de los derroteros de la práctica psiquiátrica en relación con el tratamiento terapéutico a los pacientes; pero además, en ninguno de los apartados estatuidos en las normas de la especialidad se hace referencia a la necesidad de la formación de lo antropopsiquiátrico en correspondencia con el ritmo de desarrollo sociocultural de lo humano, visto desde la posición de que la actividad psiquiátrica no se expresó en estrecha relación con la consolidación de conocimientos antropológicos.

Por tanto, en este estadio de desarrollo, la formación profesional en la especialización en Psiquiatría no logró una orientación a la práctica psiquiátrica ni la integración coherente con la intencionalidad del tratamiento terapéutico a los pacientes, lo que a la vez hace insuficiente el proceso formativo.

Es válido considerar que la lógica formativa desde la perspectiva de la epistemología y metodología psiquiátrica no logró favorecer su progresión en consonancia con los requerimientos del avance de este especialista en el contexto asistencial.

En esta etapa, el proceso formativo del psiquiatra mantiene una limitada concepción teórica y didáctica para lograr la atención holística a los pacientes a partir de la consideración de la condición humana en el contexto sociocultural, en tanto su interpretación se sustenta solo en los modelos formativos que estaban alejados de lo humanístico, lo que resultaba la tendencia más generalizada.

Debido a la existencia de una gran variedad de posturas teóricas, en relación con la especialidad, a sus fines sociales y al papel que hasta ese entonces habían desarrollado los psiquiatras como resultado de su formación, las nuevas políticas educacionales y de salud no respondían a las expectativas de crecimiento socio-espiritual.

En este período primó una insuficiente contextualización del proceso formativo profesional en la especialización en Psiquiatría, ya que eran copias de experiencias extranjeras con ingredientes particulares y reglamentos derivados de intereses, a partir de paradigmas de la Psiquiatría que no tenían una revalorización del ser humano y su cultura del contexto.

Se trabaja la formación del psiquiatra por un programa muy general que no era específico de la especialidad y al cual se le hicieron adaptaciones y por ende carecía de elementos

auténticos, centrándose sólo en la formación de un especialista con los elementos de los contenidos de lo psiquiátrico, muy generalizadores y alejados de un posicionamiento humanístico desde la visión antropológica.

Por tanto el comportamiento del proceso formativo profesional en la especialización en Psiquiatría estuvo limitado en los procedimientos teóricos y metodológicos y a pesar de ser una intención lograr la formación de un nuevo especialista con una formación humanística integral, sólo se lograba trabajar la formación político ideológica y se carecía de un programa bien estructurado que facilitara de manera dinámica la formación profesional en Psiquiatría.

**-Segundo período (desde 1985 hasta 2010): Etapa de organización e intento de sistematización del proceso formativo especializado en Psiquiatría.**

En la década de los ochenta se produce un perfeccionamiento en el proceso de formación de la especialidad, aparece un nuevo programa de especialización conjuntamente con la publicación de textos de estudios de la especialidad y la creación del programa nacional de desarrollo.

El nuevo programa de estudio contempla en su conjunto la formación de un especialista con habilidades y conocimientos en la Psiquiatría General e Infantil, enriquecido en aquellos momentos con los aportes de la pedagogía socialista moderna, en él se hace explícito por primera vez el sistema de funciones del educando dándose un salto cualitativo en relación con la etapa anterior.

A pesar de ser esta etapa un periodo donde el contexto económico sociopolítico y educacional está más fortalecido, se sigue careciendo de un programa imbuido de contenidos formativos autóctonos y se establecen patrones epistemológicos también foráneos en la

última década, pero además se centra el plan de estudio en un enfoque eminentemente sistémico, que si bien fue un salto en la organización científica en la formación del especializado, aún carecía de una interpretación de la atención médica integral en el reconocimiento del ser humano y su cultura.

Quiere esto decir que aunque se estipula dentro del plan de estudio del especializado en el Módulo No. 3, Introducción a la Psiquiatría, para ubicar a la misma en el contexto de las ciencias médicas y establecer su relación con otras ciencias, como lo es la Antropología, queda en un plano muy general el conocimiento del ser humano y su cultura, lo cual no da cuenta de la necesidad de realizar una valoración íntegra y exhaustiva del vínculo de lo psíquico con lo humano cultural.

De igual forma, en el abordaje de las diferentes áreas y módulos para dar tratamiento a los pacientes con determinadas afecciones tales como neurosis, psicosis, estados paranoides, depresión, entre otras por solo hacer alusión a algunos trastornos, se estipula el tratamiento biológico y psiquiátrico desde psicofarmacoterapias y psicoterapias (individual, familiar o grupal), todo lo cual si bien tienen efectos positivos no quiere decir que se solucionen íntegramente dichos trastornos, y es que se carece de un constructo que identifique la necesidad del diagnóstico desde la perspectiva holística del ser humano y su cultura, lo cual hace posible tener una mayor intencionalidad en el tratamiento terapéutico de los pacientes.

En cuanto a los procedimientos teóricos y metodológicos durante la especialización, se denota una insuficiencia particularizada en determinadas áreas del conocimiento antropológico, pues no se logra una integración de lo antropopsiquiátrico desde una dinámica en la formación

profesional en la especialización en Psiquiatría, todo lo cual conlleva a limitaciones en la respuesta eficiente a las cambiantes demandas del contexto profesional.

Aún se presentan limitaciones evidentes en la interpretación de lo psiquiátrico, al seguir considerándose como un aspecto puramente biológico y aunque se reconoce el rol de lo social en el proceso formativo, todavía no es entendida su interpretación como un proceso integrador en la atención y tratamiento de los pacientes.

El continuar sustentándose la formación profesional en Psiquiatría en una dinámica formativa inapropiada, condiciona un limitado vínculo del proceso de formación especializada en Psiquiatría en relación con el tratamiento a los pacientes, hecho que ha determinado que la calidad del especialista no satisfaga suficientemente las necesidades socio-espirituales y que sus funciones principales sean cuestionables desde el punto de vista social y no como un proceso que posibilite contribuir con la formación humana.

El proceso de formación en Psiquiatría sigue siendo considerado como una entidad que sólo transfiere conocimientos y capacita al profesional para un desempeño adecuado de sus roles profesionales, por lo que aún no se logra generar conocimientos, valores y valoraciones sobre la base de la contextualización de lo antropológico, lo cual genera la necesidad de una formación que aúne lo psiquiátrico y lo antropológico.

El análisis anterior, permite revelar como **tendencias fundamentales** los tránsitos:

-. Desde una orientación de los esquemas formativos de postgrado en la especialización en Psiquiatría caracterizada por una esencia psicobiologista descontextualizada de la visión holística y socio-cultural en la atención a los pacientes a un redimensionamiento de lo humano de la especialidad pero con una mirada aún fragmentada.

-. Desde una visión más sistémica en la atención médica a la salud mental en la especialidad de Psiquiatría a una visión más cultural, humanista y espiritual, todavía insuficiente ante las limitaciones en la interpretación holística del ser humano.

Las tendencias apuntadas conducen directamente a la necesidad de atender la formación profesional del psiquiatra y su sistematización, aspectos que exigirán nuevos enfoques en la solución de problemas profesionales y demandan de una nueva visión a la dinámica de esta formación en la especialidad para lograr ese propósito.

### **1.3.- Caracterización actual, de la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría en el Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín” y el Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso” en Santiago de Cuba.**

La determinación de la situación actual de la dinámica de formación profesional en Psiquiatría se efectuó por medio de un diagnóstico fáctico realizado para comprender su comportamiento, el mismo se realizó teniendo en cuenta la estructura actual de la educación de postgrado en ciencias médicas y su programa de especialización, para lo cual se escogió el año 2009. Se elaboraron diferentes instrumentos, consistentes en la **observación** a actividades formativas y de desempeño a especialistas y residentes (15 para cada una) y se aplicó una **encuesta** a 10 docentes especialistas y la **encuesta** a especialistas en Psiquiatría (**Ver Anexo No. 1, 2 y 3**), respectivamente.

Los resultados de la observación a las actividades formativas y de desempeño de los especialistas conducen a considerar en sentido general que el 80% presentan deficiencias en su actuación psiquiátrica profesional desde la valoración de los indicadores establecidos para este tipo de instrumento; y en el caso de la encuesta se apreció que el 70% aún muestra

inconsistencias en contenidos antropológicos que limitan su actuación en el ejercicio de la profesión. Ello permite determinar que existen insuficiencias y limitaciones, todo lo cual se sintetiza en las siguientes **manifestaciones externas**:

- Existen limitaciones en la atención a los pacientes psiquiátricos por interpretar sus padecimientos como una cuestión meramente biológica.
- Insuficiencias en la indagación sociocultural del individuo desde su nacimiento hasta la fecha en que presenta sus conflictos psíquicos.
- Los tratamientos realizados sobre la base de las psicoterapias aprendidas en la residencia especializada presentan estrategias uniformes u homogéneas para los sujetos atendidos en consulta, en detrimento de las particularidades de los pacientes.
- Limitado proceso de obtención de información científica relacionada con ciencias sociales que tipifiquen la condición humana de los sujetos que son atendidos por este personal especializado.
- Insuficientes procedimientos de actualización con respecto a los procesos perentorios de lo humano en su contexto sociocultural que limitan el desempeño holístico del Psiquiatra en la comprensión del ser humano.

De tal forma se revela, que al tener en consideración los estudios realizados acerca de la relación entre la formación especializada del psiquiatra, su desempeño y el contexto o escenario donde se desempeña, se evidencian insuficiencias y limitaciones objetivas que presentan los mismos en la praxis de la atención a los pacientes con problemas de salud mental. Al realizar un proceso de abstracción y generalización se revelan las insuficiencias en la orientación de la práctica psiquiátrica en la especialización en Psiquiatría, en

correspondencia con el tratamiento terapéutico a los pacientes, que limitan la pertinencia social en el desempeño de este profesional.

Estas insuficiencias dejan por sentado que aún se requiere solucionar en el orden epistemológico y praxiológico para la formación especializada en Psiquiatría la contradicción que se manifiesta entre el proceso de orientación a la práctica psiquiátrica en la especialización en Psiquiatría y la intencionalidad del tratamiento terapéutico de los pacientes.

Desde esta consideración epistémica, que marca la impronta de una relación dialéctica, se llega a interpretar en la lógica de la investigación científica, que existen limitaciones de orden causal los cuales se hallan en las insuficiencias en la lógica formativa desde la perspectiva de la epistemología y metodología psiquiátrica, que limitan su empleo particularizado en el proceso de formación especializada.

Se apunta hacia una limitada concepción teórica y didáctica para construir un proceso formativo profesional en la especialización en Psiquiatría en aras de lograr la atención holística a los pacientes, a partir de la consideración de la condición humana en el contexto sociocultural, además existen insuficiencias en los procedimientos teóricos y metodológicos de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría en la lógica del proceso de la residencia especializada.

Por otro lado se evidencian los deficientes diseños pedagógicos y didácticos en la especialización del psiquiatra en cuanto a la formación que tipifique la esencia y existencia humanas, que limitan el tratamiento a los pacientes y con ello se denota una insuficiencia en el ejercicio de la profesión, también persisten limitaciones epistemológicas y metodológicas

del proceso pedagógico integral en la especialización del psiquiatra, que incluye la intencionalidad de la formación de una cultura antropopsiquiátrica, a la vez que son innegables las insuficiencias en los procedimientos teóricos y praxiológicos en la práctica educativa del profesional de la Psiquiatría, limitando la concepción formativa de este especialista para atender las particularidades de un contexto concreto determinado.

La limitada interpretación epistémica desde las Ciencias Pedagógicas acerca de este particular, requiere ser dilucidada en aras de proyectar soluciones epistemológicas y metodológicas para abrir un nuevo camino en la construcción del conocimiento científico de corte humanístico en la especialización en Psiquiatría.

Por lo cual a partir de este problema, existe la necesidad de continuar profundizando en la determinación epistémica y empírica del objeto y el campo de esta investigación, se llega entonces, a la necesidad de caracterizar con profundidad el estado actual de la dinámica de la formación profesional en Psiquiatría.

Para determinar de forma más exhaustiva la problemática abordada, con respecto al objeto y campo de la investigación, se aplicaron otros instrumentos que permitieron considerar la dinámica de esta formación especializada, lo que permite dilucidar los inconvenientes que están afectando en la teoría y la práctica este proceso, además se realiza la caracterización del estado actual del mismo para potenciar un acercamiento más profundo en la indagación científica, por eso se hace necesario realizar un análisis minucioso, crítico y reflexivo de los resultados que se obtendrán con la aplicación de las siguientes técnicas de investigación:

Se realiza una indagación con la aplicación de técnicas empíricas con los siguientes criterios:

- Impacto de las estrategias formativas para la especialidad en Psiquiatría.

- Concordancia entre la intencionalidad formativa en Psiquiatría y el desempeño profesional y social.

Este diagnóstico se realizó atendiendo a:

- Revisión de la documentación oficial normativa, establecida por el Ministerio de Salud Pública para la formación de especialistas en Psiquiatría.

- Aplicación de una entrevista semiestructurada a expertos de la especialidad de acuerdo con la experiencia científica acumulada a través de los años de servicio.

La valoración científica realizada de la aplicación de dichas técnicas fue:

**- Revisión de la documentación oficial normativa, establecida por el Ministerio de Salud Pública para la formación de especialistas en Psiquiatría.**

A partir del estudio de los documentos oficiales normativos: (Estrategias metodológicas y normativas del Ministerio de Salud para el postgrado y el programa de especialización en Psiquiatría), se llega a la consideración que si bien se hace alusión y se le presta atención al proceso de formación profesional, aún es insuficiente la puesta en práctica de estrategias formativas desde la visión de lo antropológico en el mismo, que limitan la capacidad transformadora profesionalizante en esta especialidad

Es posible considerar que las normativas, si bien admiten la necesidad de una formación profesional en Psiquiatría atemperada a los derroteros de las ciencias sociales, aún no tienen en cuenta las necesidades inherentes a determinadas ciencias, como la Antropología, que propicie potencialmente un enfoque acerca del ser humano y su cultura, todo lo cual afecta el proceso integral de formación si no se diseñan estrategias pedagógicas que permitan lograr una integración con esta ciencia.

En dichos documentos no aparecen direcciones teóricas y prácticas que contribuyan a una modelación de diseño y organización de la formación especializada desde la perspectiva de la relación entre lo psiquiátrico y lo antropológico, más bien se orienta esta formación desde las mismas relaciones generalizadoras ya estipuladas por la praxis médica, sin embargo de lo que se trata es de concebir desde la pedagogía una lógica integradora de la sistematización en la formación del Psiquiatra y su vinculación con lo antropológico como lógica dinamizadora de esta formación.

**- Aplicación de una entrevista semiestructurada a expertos de la especialidad por los años de servicio (Ver Anexo No. 4 y 5)**

Se concibió con el propósito de valorar el estado de opinión y conocimientos sobre los objetivos y trascendencia de la formación especializada en el psiquiatra.

Estos instrumentos se aplicaron a 10 especialistas docentes de Psiquiatría, los cuales fueron seleccionados por tener años de experiencia y ser destacados en el cumplimiento de sus funciones.

De forma sintética los resultados que se obtienen son los siguientes:

-. Reconocen la existencia de dificultades en los psiquiatras para el ejercicio de la profesión, planteando que los mismos presentan deficiencias en los conocimientos antropológicos, lo cual es expresión de la poca actualización sobre el tema. Consideran insuficiente el desarrollo de los aspectos relacionados entre lo psiquiátrico y lo antropológico, así como la poca motivación e interés por estos temas.

-. Sobre las orientaciones que brindan las instituciones educativas, opinan que no ofrecen alternativas y recomendaciones de vías y procedimientos que posibiliten orientar a los

docentes para darles el adecuado tratamiento en la participación e impartición de cursos, talleres u otras actividades que permitan la vinculación consciente de los mismos a dichas actividades, ya que carecen de planes concretos que sean representativos de la formación profesional en Psiquiatría. Hasta el momento se imparten cursos instructivos, que hasta cierto punto los actualiza, pero no les permite acometer acciones que demanden la aplicación de la antropoterapia. Consideran que las orientaciones al respecto carecen de actualización, por lo que en ocasiones no existe correspondencia con la realidad del desarrollo de la Psiquiatría y su relación con la Antropología.

-. Plantean de manera significativa que la aplicación de nuevos procedimientos formativos sustentados en lo antropológico podrá contribuir al proceso de formación del psiquiatra siempre que se logren los procesos pedagógicos adecuados, lo que contribuiría a solucionar diferentes problemas que se presentan en el desempeño profesional.

En sentido general, luego de la aplicación de las técnicas empíricas se llega a la conclusión de que:

-. Si bien buscan la formación de un psiquiatra de una amplia cultura en Psiquiatría, es limitada la incorporación de contenidos antropológicos porque los residentes en la especialización manifiestan insuficiencias en el modo de actuación psiquiátrico.

-. El programa de formación de este especialista, aún cuando ha significado apreciados avances en los contenidos científicos de la Psiquiatría, en el orden formativo, resulta insuficiente para alcanzar la sistematización de estos contenidos desde una visión antropológica.

- En lo referido a la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría, se encuentran múltiples insuficiencias ya que no existe un desarrollo equitativo entre el dominio de lo psiquiátrico y lo antropológico como parte sustantiva de la cultura psiquiátrica.
- Es insuficiente la proyección, desde el desempeño profesional, a una actitud antropopsiquiátrica.

### **CONCLUSIONES PARCIALES**

- Los análisis de los datos teóricos, empíricos y tendenciales contribuyen a revelar las insuficiencias que han existido y aún persisten, todo lo cual apunta a solucionar las deficiencias presentes a lo largo de estos años en la formación profesional especializada en Psiquiatría desde un proceso pedagógico que se sustente en lo epistemológico, lo metodológico y lo praxiológico que garantice un desempeño profesional adecuado.
- El análisis e interpretación de las tendencias históricas de la formación profesional especializada en Psiquiatría y su dinámica, permitió el establecimiento de las etapas relacionadas con este proceso acontecido en la sociedad, por lo que el estudio de las tendencias históricas, permitió revelar insuficiencias en los procedimientos formativos del psiquiatra al relacionarla desde la pedagogía con la dinámica formativa utilizada, ya que se sigue desarrollando una práctica obsoleta y asistemática con los esquemas preestablecidos desde una fragmentación formativa y una obsolescencia que no dinamiza el proceso pedagógico de esta formación.
- Se percibe la necesidad de una resignificación de la dinámica formativa en la especialización del psiquiatra, ya que la lógica utilizada en la actualidad se basa en una

práctica aislada de lo antropológico, lo que imposibilita al profesional trascender cualitativamente en su desempeño.

-. La valoración del estado actual permitió descubrir las insuficiencias que se presentan en la dinámica de esta formación, pues se manifiesta como un proceso con dificultades en la relación vertical y horizontal de las disciplinas impartidas con las ciencias sociales, específicamente en su interrelación con la Antropología, de ahí que el diagnóstico realizado evidencia las insuficiencias existentes, poniendo de manera palpable la necesidad de abordar, desde lo epistemológico, lo metodológico y lo praxiológico, una dinámica formativa que trascienda su profesión.

-. La caracterización epistemológica y praxiológica del objeto y del campo de acción apuntan a la necesidad de la elaboración de un modelo donde se integren los procesos más dinámicos para esta formación especializada en Psiquiatría, que permita superar las insuficiencias presentes en este proceso.

## **CAPÍTULO 2.**

**CONSTRUCCIÓN EPISTEMOLÓGICA Y PRAXIOLÓGICA DE LA DINÁMICA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA.**

## **CAPÍTULO II.- CONSTRUCCIÓN EPISTEMOLÓGICA Y PRAXIOLÓGICA DE LA DINÁMICA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA.**

### **Introducción**

En este capítulo se desarrolla el modelo de la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría, el cual es la expresión de las relaciones esenciales entre sus configuraciones y dimensiones, desde las cuales se originan los movimientos y transformaciones que dan lugar a movimientos y cambios en el objeto. La regularidad esencial que se revela en el modelo constituye el sustento que fundamenta la estrategia y se establece el carácter novedoso para las Ciencias Pedagógicas.

### **2.1: Modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica.**

Los presupuestos teóricos que fundamentan la concepción del modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica desde su postulado epistemológico esencial, permite las transformaciones actuales que se requieren para el cambio de paradigma de formación integral y desarrolladora en la formación médica especializada en Psiquiatría, que le propicia al futuro especialista su formación profesional y a la vez un adecuado desempeño, al ser un ciudadano con conciencia crítica, comprometido como ser humano, con la profesión, con la sociedad y con la cultura contextual y universal.

El sistema de categorías según este posicionamiento teórico, permite expresar la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría y las relaciones que se establecen

en el modelo que emerge del movimiento entre sus configuraciones y dimensiones, expresiones de la representación ontológica del objeto investigado, al redimensionarse desde lo epistemológico y lo lógico.

Los principales fundamentos teóricos asumidos son:

De la Concepción Científica de lo Holístico Configuracional, de Fuentes, H. (2009), se asumen las categorías de configuraciones y dimensiones que devienen en expresión del modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica. Se propicia revelar el carácter dinámico de este proceso formativo especializado, desde considerar los aspectos fundamentales que se contienen en el mismo, todo lo cual tipifica las relaciones esenciales que son indispensables entre las categorías asumidas, hasta los eslabones mediadores que permiten establecer el movimiento dialéctico como contradicción significativa de las configuraciones.

Asumir lo Holístico Configuracional es de singular importancia dentro de este proceso de investigación de la realidad desde el punto de vista formativo, ya que responde a posturas epistemológicas que permiten orientar la investigación, favoreciendo una apropiación y transformación pedagógica activa, constructiva y creadora. Martínez, M. (2009); Fuentes, H. (2009).

Por otra parte se reconoce el carácter dialéctico de las relaciones establecidas a lo interno del proceso investigativo pedagógico, ya que se concibe como una totalidad dialéctica concreta que transita en la relación de lo general a lo singular y viceversa desde la cual se construyen las representaciones del proceso modelado.

Desde lo epistemológico, por tanto, emerge la necesidad de asumir los presupuestos que concretamente soportan el constructo teórico de esta investigación, para discernir los referentes básicos de este modelo.

Interpretar la dinámica formativa en la especialización en Psiquiatría como un proceso consciente encaminado a ampliar las potencialidades humanas y con ello la apropiación de la cultura antropológica, garantiza una formación integral del psiquiatra permitiéndole un desempeño profesional superior.

El modelo aportado, por ende, deviene en interpretación epistemológica resumida de las particularidades esenciales del objeto y el campo estudiado, que emergieron además de la sistematización de experiencias, permitiendo su generalización y que, por tanto, contribuyeron a la construcción teórica que configura y explica la dinámica formativa en la especialización de Psiquiatría, desde la organización de los procesos que le son inherentes, expresados a través de relaciones esenciales; constituyendo, entonces, un ascenso a un nuevo nivel interpretativo de los referentes teóricos del objeto investigado.

En atención a ello, se pone de relieve la necesidad de reconocer la formación profesional en la especialización en Psiquiatría partiendo de la premisa de que la formación debe ser desarrolladora del ser humano, en un proceso pedagógico integrador que se gestione a partir de su dinámica formativa.

Las necesidades en la formación profesional en la especialización en Psiquiatría están determinadas y delimitadas, por tanto, en el contexto socio-histórico y económico – político particular de la época.

En tal sentido se conceptualiza la **formación profesional antropopsiquiátrica** como categoría del proceso formativo de postgrado que conjuga lo antropológico como enfoque individual desde la diversidad socio-cultural; constituye una categoría del proceso formativo de postgrado que propicia el nivel de especialización desde la amplitud de los contenidos antropológicos y psiquiátricos, que trascienden en la realización de acciones psicoterapéuticas en la atención a los pacientes y que coadyuva a la potenciación del profesional a partir del desarrollo coherente que se alcanza desde una sistematización praxiológica de la antropoterapia como su razón de ser en la relación salud-enfermedad.

Desde esta perspectiva se considera que la formación profesional antropopsiquiátrica tiene características distintivas; es un modo de percibir, y, fundamentalmente, es una manera de proyección profesional de apropiarse sensiblemente de las cualidades humanas de otros sujetos sociales.

Es por ello que se asume, como constructo esencial el de **sistematización formativa antropopsiquiátrica** para expresar el proceso de la lógica de la investigación en su desarrollo y transformación, pues a partir de ella, se establece el sistema de relaciones, por lo cual, dicha configuración deviene en eje directriz, como constructo significativo en la dinámica de la formación especializada en Psiquiatría. Por todo lo antes planteado se considera que la sistematización formativa antropopsiquiátrica constituye un constructo didáctico que revela el eje esencial del proceso formativo totalizador e intencional de la formación especializada en antropopsiquiatría, como cualidad que se desarrolla en la práctica de la atención médica a la salud mental de los pacientes a partir de reconocer la condición humana y el contexto socio-

cultural, y que permite la apropiación de una cultura antropopsiquiátrica, como expresión concreta de la dinámica de una didáctica de la residencia postgraduada.

Se hace necesario entonces, partir de una reconstrucción pedagógica en la dinámica formativa, pues se connota como proceso vinculado a los problemas del entorno educativo y de la formación, en particular. Es el eslabón fundamental en la formación de los profesionales de la Psiquiatría desde la perspectiva de la relación con lo antropológico, que propicia la construcción de significados y sentidos de la capacidad transformadora profesionalizante del psiquiatra.

Constituye un proceso de naturaleza consciente, dinamizado por la comprensión, motivación y generalización que se direcciona a la formación de capacidades transformadoras humanas y estará condicionada por la satisfacción de las necesidades formativas del profesional y del contexto.

Se trata precisamente de un constructo teórico integrador, con existencia propia más allá de la simple interrelación entre las disciplinas, que por su nivel de generalidad se erige, de hecho, en instrumento metodológico para el abordaje de la especialización en Psiquiatría con un importante valor epistemológico.

Es, por tanto, de gran significación considerar el valor epistemológico y pedagógico de este constructo, a partir del cual se sustenta el modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica, ya que interviene y es la base del proceso formativo. Se parte de considerar el carácter ontológico de la actividad profesional del psiquiatra pues constituye la base de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría, ya que sin lograrse esta actividad concreta en este plano de acción de los sujetos, el psiquiatra se ve imposibilitado de

una formación coherente, pues este profesional es quien en su praxis realiza una serie de acciones y operaciones que propician su desempeño profesional; de igual forma esta actividad se connota por el nivel de las ideaciones y realizaciones que son parte de la impronta del desempeño profesional, de ahí su importancia en la formación profesional en la especialización en Psiquiatría.

Este modelo tiene la particularidad de ser generalizador a partir de tener en cuenta las características que le son propias a la lógica de la formación profesional en la especialización del psiquiatra, por tanto es válido reconocer que la connotación del modelo estriba en poder establecer un empoderamiento para atender la diversidad científica en dicha especialidad, a la vez que es expresión de las características que distinguen y connotan esta dinámica formativa, lo que se constituye en proceso necesario dentro de la cultura epistemológica contemporánea de la especialidad de Psiquiatría.

El modelo de la dinámica formativa comprende dos dimensiones, que son expresión de sus movimientos internos y permiten revelar, a partir de las relaciones establecidas entre las configuraciones, su transformación a un estadio superior.

De este estadio inicial emergen, entonces, como configuraciones, la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional en su relación con la profundización de la cultura neuropsiquiátrica sociocultural, pues en la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría es necesario ahondar en la formación de la cultura antropopsiquiátrica hacia la cultura psiquiátrica como nueva visión en el proceso formativo, como alternativa capaz de contribuir a la atención de la salud mental.

**La apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional** constituye la configuración que propicia activar el proceso formativo de comprensión de los psiquiatras en la especialización para significar los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones de los desajustes psíquicos, enfermedades o trastornos mentales que estén en relación con los aspectos o factores humanos y lo vinculado entre lo psiquiátrico y lo antropológico a la vez, con el propósito de preservar, desarrollar y crear la cultura en salud mental.

El proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría debe encaminarse a lograr en los futuros psiquiatras el redescubrir la expresión emocional, valorativa y de sentido de los desequilibrios psíquicos vinculados a los problemas culturales de cada paciente, lo cual conlleva a determinar las causas ante una situación emocional y sentimental de la vida psíquica, por tanto supone establecer los mecanismos de optimización de la actividad profesional psiquiátrica en función de reconocer estados de sentimientos de miedo, tensión emocional e inhibición en la actividad mental y volitiva.

Esta configuración, en el quehacer de la dinámica formativa, permite crear una percepción determinada de predisposición psíquica, de ahí que se deben hallar los procedimientos para intensificar los motivos de aprendizajes antropopsiquiátricos que propicien a los psiquiatras en formación la revelación del significado vital (práctico) de los estadios psíquicos que tienen incidencia en la salud a partir de reconocer la condición humana.

De ahí que está dirigida a polarizar la percepción y valoración de las experiencias causales en los trastornos de la salud mental, y de hecho esta configuración impregna en la formación especializada la relevancia y el sentido subjetivo del paciente, de la capacidad antropológica de autorregulación y regulación, en sus normas culturales de relaciones emocionales y del

control volitivo, poniendo de relieve una actividad profesional psiquiátrica estructurada, organizada y conscientemente dirigida a un fin determinado.

Se trata de que en la dinámica de la formación profesional en la especialización en Psiquiatría se debe de lograr la optimización de lo antropológico, como vía expedita para adentrarse en la totalidad humana, dada la significación de la antropopsicogénesis que constituye en cada ser humano referencias ineludibles en la determinación de la existencia, posibilitando ejercer una influencia decisiva en el paciente en lo que respecta a sus asuntos humanos.

Incidir en el logro de una formación especializada desde la perspectiva de la antropopsicopatología es una razón de gran peso en esta dinámica formativa, ya que cada psiquiatra en formación tendrá dominio al afrontar situaciones demasiado difíciles, como son: las pérdidas irreparables, la persistencia en el logro de un objetivo a pesar de las frustraciones, las dificultades en la relación de pareja, la creación de una familia, entre otras, que afectan los estados de salud mental para abordar la investigación acerca del origen de los cuadros clínicos, sus manifestaciones y desarrollo, a fin de ser resueltas con el tratamiento terapéutico efectivo a través del reconocimiento de los síntomas y los síndromes que llegan a configurarse como enfermedad o trastorno mental.

Es innegable que a partir de significar el potencial de la antropopsicopatología profesional se puede volcar en este proceso formativo el aprendizaje de un diagnóstico de pacientes individuales o para la creación de sistemas de diagnósticos, por lo que para ello se requiere de acciones formativas que se direccionen en la relación entre lo antropológico y lo psicopatológico, y poder entonces establecer el verdadero diagnóstico en correspondencia

con la sección F de la clasificación CIE-10 de la Organización Mundial de la Salud o el del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM- IV).

Esta configuración propicia en el proceso formativo del especialista un modo diferente a la acción de la atención a los pacientes, pues señala una dirección en el sentido de denotar las conductas y experiencias indicadoras de enfermedad o trastornos mentales, que vendría a completar los criterios requeridos en el diagnóstico de una enfermedad compleja, y permitiría resolver adecuadamente los innumerables desafíos a que se ha visto sometida la existencia humana.

En este sentido, en esta configuración han de expresarse las condiciones que propician el bagaje cultural de cada psiquiatra en formación durante la residencia, ya que tiene un extraordinario valor para la sustentabilidad de la salud mental y es que, aludir en la apropiación de lo antropopsicopatológico con respecto a la captación de la incidencia de lo humano y lo cultural en el origen y desarrollo de una enfermedad mental, constituye un aspecto significativo, ya que su importancia se ve confirmada por el hecho de que se connota lo antropológico y lo psiquiátrico.

Esto se refiere a una necesidad y una realidad de la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional como aspecto sustantivo en la especialización por su valor formativo capaz de conllevar al carácter armónico y proporcional del diagnóstico de los pacientes al ser considerados no desde lo meramente biológico, sino como seres humanos individuales y sociales en el contexto sociocultural ya que ellos no están al margen del entorno cultural, del sentido social, por lo que les propicia configurar la proyección humana de los sujetos pacientes, es decir socialmente.

Es válido reconocer que se requiere que los psiquiatras, al advertir en esta configuración el valor pedagógico de la misma respecto a la atención a la diversidad cultural y a la vez de la antropopsicogénesis, redescubran las experiencias difíciles o que ocasionan traumas humanos y sean resueltos con las actividades psicoterapéuticas, ya que propician cambios sociales y culturales que obedecen a la estrategia de la calidad de vida, en cuanto a la cultura de salud mental, a partir de promover la emergencia de nuevos roles y patrones en la práctica psiquiátrica, lo cual influye en todos los ámbitos de su desempeño en la sociedad.

Por tanto, desde el reconocimiento de esta configuración se han de consolidar, al direccionar este proceso formativo, las experiencias que permitan el equilibrio para generar una perspectiva de salud mental en los pacientes, tanto individual como grupal, que lo conlleva a la relación con la cultura de la antropopsicopatología profesional.

De ahí la significación de esta configuración porque genera estilos propios de tratamientos a enfermedades mentales, que logran cumplir con los objetivos propuestos en la existencia de esta formación especializada; por tanto emerge en un fenómeno de carácter pedagógico cargado de matices y cuyo ordenamiento inicial en la especialización resulta necesario para establecer el proceso formativo en Psiquiatría. Es, por tanto, donde comienza el ordenamiento, por extensión, de una forma de lo interdisciplinar y lo transdisciplinar, lo que permite transformaciones en su actividad profesional psiquiátrica.

Es por ello que la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional que se configura en lo teórico, si bien útil desde el punto de vista práctico, permite dar cuenta de la necesidad de la transformación del especialista en el ámbito de su formación como una necesidad, que se manifiesta en la cosmovisión satisfactoria para interpretar la cultura de

salud mental, favoreciendo así la comprensión de significados y sentidos de la práctica psiquiátrica.

La apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional está en relación con la cultura antropopsiquiátrica, en un entorno sociocultural y una posición ante la realidad, individual y social, que deviene de la praxis del contexto, pero que requiere de una sistematización formativa porque es necesario dar un vuelco para que se convierta en parte esencial de su proceder como sujeto social consciente que tiene el cargo social de atender las enfermedades y trastornos mentales, y por tanto lograr un salto cualitativo en el ejercicio de su profesión.

Para asumir el proceso de apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional en relación dialéctica con la profundización de la cultura neuropsiquiátrica sociocultural en un proceso condicionado por la necesaria sistematización formativa es necesario, por tanto, connotar la naturaleza del sistema nervioso a la par de la Psiquiatría que tiene su expresión en lo humano y lo cultural; quiere decir que su existencia señalizadora se constituye en una tríada dialéctica como un eslabón mediador, tiene incidencia directa entre la formación de la cultura antropopsiquiátrica y la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica. Este es un proceso dinámico que sustenta la formación de los especialistas en Psiquiatría para que asciendan al reconocimiento de una cultura en este campo científico.

Desde esta perspectiva **la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural** se erige en la configuración que propicia el vínculo de las esferas de lo antropológico, el sistema nervioso y las razones de los psiquiatras, que les permiten enriquecerse de las experiencias y nuevos aprendizajes acerca de los síntomas y síndromes mentales a través del movimiento de lo socioantropológico, de ahí que las acciones formativas en este proceso de profundización

constituyan un aspecto esencial en el orden de la terapia, ya que sólo mediante ella se comienza a incidir de forma directa e indirecta en los sujetos pacientes.

Al tenerse en cuenta la cultura neuropsiquiátrica, se comprende el sistema total del proceder terapéutico y la movilización hacia actividades profesionales psiquiátricas, que como ideas y realizaciones permiten en el psiquiatra en formación una proyección comportamental consecuente con su desarrollo científico, entonces esta profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural, les permite una preparación general y específica, a partir de acciones formativas dirigidas a producir cambios continuos en el comportamiento profesional donde se asumen experiencias nuevas, reflexiones y tomas de decisiones en la solución de problemas psicosocioculturales de los pacientes.

Por eso, considerar a la profundización como proceso dinámico en lo formativo de la especialización, constituye un elemento indispensable que se revela en la propia lógica que le es intrínseca a todo ejercicio profesional terapéutico, referente a los procesos de significados y sentidos de la cultura en salud mental, a partir de la actividad formativa que tiene lugar en la práctica material-espiritual, ya que ambas permiten la posibilidad y la realidad de la apropiación de esta cultura antropopsiquiátrica.

Permite esta configuración determinar el valor distintivo de la formación especializada cuando reciben las acciones formativas que aúnan los tres factores que se relacionan en esta área, ya que desde la sistematización de las mismas les propicia adentrarse en todo el tramado de los procesos que se desarrollan en la praxiología.

De igual forma, la configuración de la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural otorga integridad a la comprensión e interpretación de los estados de salud, como

expresión del autodesarrollo humano, pues el psiquiatra en formación conforma las experiencias culturales concretas hacia esta cultura de salud mental como proceso de la realidad socio-individual que es indispensable para la calidad de vida, es poder asumir la modelación y concreción de las acciones y pensamientos que conllevan a la elaboración en los psiquiatras de nuevas ideas y conceptos referente a la salud mental y, con ello, al tratamiento específico para reconstruir la conciencia creadora, desde configurar un ordenamiento en la cultura en salud mental, hasta erigir un modelo esencialmente distinto.

Vale significar que si se direcciona la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural a partir de la estructura de una cultura antropopsiquiátrica, entonces se condiciona la asimilación y conservación de los patrones y normas significativas que acreditan la construcción de una cultura, que aumenta significativamente sobre la base de una sistematización de lo antropológico en lo psiquiátrico.

Es válido apuntar que esta configuración constituye el proceso que, durante la formación especializada en Psiquiatría, propicia la actuación y participación desde la esfera de la comprensión, explicación e interpretación de los problemas de salud humana en lo que a la mente se refiere, y conducen a la transformación del proceso complejo de atención médica en cada sujeto.

De forma sistematizada se requiere de una profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural que propicie revelar la formación de una cultura antropopsiquiátrica para garantizar dicha atención psicoterapéutica, la cual alcanza niveles superiores en cuanto a la armonía individual y social y con ello el desarrollo humano, ya que se modifican los estilos de conducta y comportamientos saludables.

Entonces, se requiere que la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional esté en relación dialéctica con la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural, ya que propicia la interpretación de los aspectos significativos de esta formación especializada como actividad latente que permite concretar la lógica que dinamiza el carácter progresivo y cíclico de la expresión formativa del psiquiatra, así como otros aspectos que condicionan el carácter formativo del proceso.

Desde esta perspectiva de las dos configuraciones antes mencionadas en su relación dialéctica emerge como síntesis la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica que se erige en la directriz dinámica a seguir en este proceso formativo, en tanto, al considerar la necesidad de una formación atemperada a los derroteros del desarrollo de las ciencias, conlleva a que los psiquiatras en formación sistematicen la práctica de la atención antropopsiquiátrica profesional, como movimiento del comportamiento intencional en el tratamiento a los pacientes desde la interpretación de las relaciones sociales y comunitarias con la naturaleza de la esencia y la existencia humana.

**La sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica** constituye la configuración que propicia construir la expresión de la actuación antro-psyco-terapéutica profesional y garantizar la continuidad de la base de las acciones formativas a los psiquiatras en formación, en cuanto a la atención de los pacientes con deficiencias mentales, considerando tanto las incidencias de los factores humanos como los socio-culturales en relación con lo psíquico, como aspecto primordial dentro de la profesión, por lo que supone dentro del proceso formativo especializado en Psiquiatría la direccionalidad a la construcción de la orientación a lo cognitivo y lo valorativo, así como a la competencia profesional para la utilización de

herramientas y técnicas que permiten establecer una conducta sistematizada en el desempeño profesional.

La actuación antropopsicoterapéutica profesional constituye un aspecto fundamental en este proceso formativo ya que propicia las vías del desarrollo de competencias, la capacidad y la cualificación para las acciones terapéuticas. De igual forma condiciona la profesionalidad antropopsiquiátrica para la utilización de métodos y tareas que se utilizarán en la praxis antropopsicoterapéutica profesional, lo que propicia identificar los momentos críticos que en muchas ocasiones no se revelan de forma evidente en los problemas de la salud mental, pues la no determinación de los mismos afectan la acción del diagnóstico.

Esta configuración en el proceso formativo especializado en Psiquiatría propicia un conjunto de normas que orientan la acción y la conducta profesional del psiquiatra en formación, ya que es una sólida proyección para el ejercicio de su profesión y se convierte en garante directo de la calidad en el servicio de atención psiquiátrica que se ofrece a los pacientes permitiendo dinamizar la incorporación de acciones de servicio a los pacientes como resultado de síntomas y síndromes a consecuencias del contexto socio-cultural, de ahí la emergencia de reconocer los antivalores de los ethos y eidos culturales que afectan a los sujetos, donde ejerce la profesión .

Es indispensable para el logro de la profesionalidad antropopsiquiátrica el pleno dominio de saberes culturales y sociales, para que sea entendida como apertura a nuevas posibilidades de ejercer la profesión con un amplio espectro cultural, que se amplíen las perspectivas antropológicas, todo lo cual contribuye a la existencia de un mayor desarrollo y despliegue en la actuación profesional psiquiátrica, como ente responsable en los grupos y comunidades.

Esta configuración es necesaria en la especialización porque se constituye en la base y la finalidad de proporcionar una serie de servicios y recursos a la sociedad, la comunidad y las familias de los pacientes, por lo que representa la asunción de las costumbres, tradiciones, normas, entre otras, que son expresión de la cultura local, y así contribuir a la defensa y desarrollo de lo humano-cultural. A partir de la profesionalización antropopsiquiátrica puede convertirse en orientador sistemático de los sujetos que como pacientes requieren en la praxis antropopsicoterapéutica profesional, una atención priorizada y poder caracterizar sobremanera el etic y el emic en los contextos culturales como lo distintivo, lo cual conlleva a la adquisición de una responsabilidad certera ante una situación de dificultad y lo sitúa en la posibilidad de modificar un saber, y conseguir con ello una praxis antropopsicoterapéutica profesional que se logra configurar en la especialización para la construcción de una responsabilización ante la sociedad y con ello el afianzamiento de la profesionalidad.

La profesionalización antropopsiquiátrica se expresa en: conocimientos especializados del ser humano; adquisición de conocimientos de lo socio-cultural, que se traducen en una esfera importante de las competencias; de igual forma la asunción de un código ético-moral como elemento de autorregulación que justifique la acción y actuación responsable de las habilidades antropológicas profesionales; creación de procedimientos para la articulación entre sí de los psiquiatras y los pacientes y sus relaciones con la familia y la comunidad, y por último la actividad socio-cultural que justifique su presencia formativa en la sociedad, respondiendo a las distintas necesidades y demandas socio-históricas y culturales de los pacientes.

La profesionalidad antropopsiquiátrica tiene como función básica considerar la creación de relaciones socio-culturales en estos profesionales para que faciliten el desarrollo humano; o sea, que se debe formar asumiendo la especialización de los psiquiatras en formación, ser sujetos y protagonistas de la vida y de la sociedad en general en el logro de la formación humana. Además, expresa las acciones sociales y culturales que han de partir del convencimiento y responsabilidad de sus tareas profesionales, a la vez que resuelvan determinadas necesidades o problemas socio-culturales, de manera que, salvo excepciones, no le corresponde el papel de protagonista en la formación humana de los pacientes, grupos o comunidades.

Por esto en el proceso formativo especializado en Psiquiatría esta configuración debe procurar siempre su aproximación directa hacia la formación de competencias antropológicas que estén signadas por la profesionalidad antropológica del psiquiatra ya que favorece el proceso de atención a las enfermedades mentales para la consecución de un crecimiento personal positivo y una integración crítica en la comunidad a la que pertenecen.

Asimismo, todo contenido profesional psiquiátrico debe basarse en la formación de una profesionalidad antropopsiquiátrica que exige, además, que desde esta configuración se contribuya a que actúe siempre en favor del pleno e integral desarrollo y bienestar de los pacientes y los grupos sociales, actuando no sólo en las situaciones problemáticas, sino en la globalidad y la vida cotidiana en general. De acuerdo con este precepto en la especialización ha de estipularse la creación de un imperativo en el actuar siempre en el marco del desarrollo humano.

La profesionalidad antropopsiquiátrica implica respetar la autonomía y la libertad de los psiquiatras ante los pacientes con el principio en el respeto a la dignidad de estos pacientes, condicionado todo ello por conocimientos científicos, habilidades profesionales y valores humanistas de la profesión. Igualmente estará guiada por una determinada concepción del hombre dentro del mundo pluralista de hoy, por lo que este psiquiatra en formación estará llamado a guiarse conscientemente en su tarea por la concepción antro-axiológica de los seres humanos y su cultura, que coloca al psiquiatra en formación en la más alta dignidad, en la plena libertad, en el más alto sentido de responsabilidad y la posesión definitiva y total por el amor a la profesión de psiquiatra, toda vez que lo sitúa en la más estrecha relación de interpretación con los demás hombres, por el amor fraterno a la comunidad y la sociedad para impulsar el desarrollo de todo lo humano.

Ahora bien, en relación dialéctica con la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica se encuentra la formación de la cultura antropopsiquiátrica, la cual se convierte en un proceso significativo que debe estar presente en el proceso formativo especializado en Psiquiatría en aras de lograr la solidez de la formación antropopsiquiátrica.

Se establece así la intencionalidad de la formación de la cultura antropopsiquiátrica que se erige en un aspecto socio-individual, esencial en el logro del perfeccionamiento de la formación especializada, de ahí que esta formación sea un espacio de intencionalidad, que se establece a través de la síntesis de la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional en relación dialéctica con la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural, y condicionada por la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica.

Esta configuración de formación de la cultura antropopsiquiátrica trasciende por la consolidación de una formación, tanto individual como grupal, que se expresa en su carácter formativo, a partir del desarrollo en el ámbito de las actividades epistemológicas y praxiológicas, en la consolidación del desempeño profesional psiquiátrico, dando nuevos significados y sentidos a la actuación en los contextos socio-culturales, a la vez que es la intencionalidad que se logra a partir de la transformación de los psiquiatras, los cuales no sólo aprenden las prácticas de la atención antropopsiquiátrica, sino también llegan a marcar la impronta de una identidad en el comportamiento de dicha atención, y así se convierten en auténticos en su actuar y flexibles ante los problemas psicosociales.

En este sentido la formación de la cultura antropopsiquiátrica es un proceso que se desarrolla en la medida que se sistematizan los comportamientos antropopsiquiátricos, que propician una conducta de autoformación permanentemente, sino que también se expresa en el cambio de actitud a partir de la búsqueda de soluciones pertinentes y generalizadoras de la prevención y mantenimiento de la salud mental de cada individuo como paciente.

Se reconoce, por tanto, que la pertinencia, el impacto y la relevancia de la formación de la cultura antropopsiquiátrica como meta a lograr en los psiquiatras en la atención a los individuos y la comunidad se convierte en el foco de atención en toda praxis formativa que propicia una transformación cualitativa, a la vez que conlleva a que puedan desarrollarse conscientemente en estas prácticas, cargadas de los más disímiles conocimientos, ideas y realizaciones de los diferentes contextos mundiales, lo cual se erige en un proceso formativo holístico de una marcada necesidad en la contemporaneidad, por ello esta configuración tiene la impronta de una formatividad científica.

De igual forma es menester que en esta formación de la cultura antropopsiquiátrica se denoten la accesibilidad y disponibilidad de los recursos de atención a los pacientes, así como también decidir acerca de la presencia de suficientes recursos, oportunidades y redes de apoyo social para proteger la salud mental y amortiguar las enfermedades. Asimismo, esta formación se centra en el comportamiento, en tanto, expresa la correspondencia entre el actuar ideal, deseado y real del psiquiatra y el sistema de normas y valores establecidos, contruidos socialmente en una relación de sentido, tiempo y espacio determinado, que alcanzan significativo valor instrumental y metodológico asociada a la atención psicoterapéutica en su sentido amplio, dando cuenta, de la expresión externa de la conducta individual en correspondencia con la subjetividad, a partir de la unidad de lo externo y lo interno, de la relación de lo consciente y lo inconsciente, de lo cognitivo y lo afectivo en la función reguladora de la conducta de los psiquiatras.

Esta configuración desde la determinación de una cultura antropopsiquiátrica, como intencionalidad, marca la impronta de este comportamiento sistematizado, que se refiere a la existencia y esencia de la vida del ser humano en una unidad dialéctica con la cultura, de modo que entender su especificidad requiere comprender que la esencia humana no es algo abstracto alejado de lo cultural, sino el conjunto de sus relaciones sociales cualitativas, ello da cuenta de la necesidad de humanizar cada vez más las cuestiones referidas con la producción de la atención a la salud mental, como aspecto significativo de la cultura.

Es innegable que con la intención de una formación de la cultura antropopsiquiátrica se expresa un nivel de regulación y autorregulación en la conformación del mantenimiento y optimización de la atención a los pacientes, a partir de los cambios en el contenido

psicológico, la interrelación con los demás y en la relación con el medio, como vivo reflejo del incremento de la autonomía, la independencia y la responsabilidad de las consecuencias en las decisiones autodeterminadas y la posibilidad de asumir y enfrentar con madurez los éxitos y errores que se derivan de los proyectos de vida, sobre la base de la confianza en sí mismo, así como en sus relaciones e interacciones positivas con los demás a la luz de las expectativas, exigencias y requerimientos socio-psicológico dentro del marco contextual donde se desarrollan las prácticas terapéuticas, en las cuales se establecen las normas que regulan las maneras en que el psiquiatra debe proyectarse, dando cuenta del manifiesto equilibrio de la cultura antropopsiquiátrica.

En esta interrelación dialéctica entre la formación especializada y su cultura antropopsiquiátrica, esencialmente trasciende la manifestación de un modelo formativo, dando cuenta de un proceso activo, intencionalmente dirigido hacia este profesional, pues se promueven y desarrollan estilos de profesionalización antropopsiquiátrica eficaces.

Esta configuración dilucida la significación del proceso de consolidación de comportamientos en los psiquiatras, en el que se integra la necesidad de desarrollar convicciones, correctos hábitos de atención a los pacientes, entre otros aspectos profesionales, que le permitan concienciar las cualidades positivas de sí mismo y aprender a desarrollarlas, consolidar la identidad profesional propia y expresarlo en una adecuada presencia personal, en su comportamiento responsable, en sus relaciones interpersonales, en la preparación para la vida profesional, con el fin de estar capacitado para atender determinadas afecciones como por ejemplo el alcoholismo y la drogadicción, entre otras cuestiones que afectan a los individuos y grupos sociales, cuestiones estas que se constituyen en referentes del comportamiento antropopsiquiátrico.

Desde la consideración de las relaciones entre las configuraciones se identifica la **dimensión cultural antropopsiquiátrica sociocultural** (ver figura 2.1), la cual está condicionada por la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional en relación dialéctica con la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural, y condicionada además por el par dialéctico de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica y la formación de la cultura antropopsiquiátrica, las cuales son mediaciones significativas en el proceso de formación especializada, que se erige en un proceso donde los psiquiatras en formación desarrollan un aprendizaje sólido de su especialidad hacia la transformación de la actuación profesional en su propio contexto sociocultural.



Figura 2.1. **Dimensión cultural antropopsiquiátrica sociocultural**

Ella propicia que se establezca una evolución en la conciencia y el comportamiento de los psiquiatras ya que aprenden nuevas experiencias, normas y hábitos que reconstruyen desde su contexto y atemperado a los problemas psicosociales que presentan los pacientes ya que la intensidad de las prácticas de atención se atemperan a las necesidades y estado de salud de los pacientes.

Es importante advertir que esta dimensión revela un carácter flexible, el cual debe ser entendido, no solo en los aspectos organizativos y estructurales de la formación especializada, sino que también permite ir dando solución a los problemas de los síntomas y síndromes que se presentan en los pacientes debido al deterioro del sistema nervioso que sufren debido a diversas causas, que tienen su determinación a partir de la interpretación del ser humano y la cultura, tanto en lo individual como en lo grupal, generado de las circunstancias de expresión del paciente desde la consideración del etic y el emic, pues se genera y desarrolla un reconocimiento del carácter potencial de la atención médica como terapia alternativa en los pacientes y la comunidad, capaz de contribuir a dichos problemas.

Esta dimensión posibilita una construcción sociocultural de la profesión ya que a través de la práctica sistematizada de esta atención se logra un nexo entre la actividad psiquiátrica profesional y la atención a la salud mental humana. Esta consideración le confiere un carácter significativo a toda acción encaminada, desde la terapia, a lo que ha de incidir en cuanto a la atención de los seres humanos, por lo que trasciende al integrarse en la lógica formativa epistemológica y praxiológica de la atención a los pacientes en un contexto sociocultural.

De igual forma ha de significarse que esta dimensión permite un reconocimiento, en calidad del proceso formativo, que propicia interpretar la necesidad y la emergencia de solución a los

problemas psicosociales. Ese reconocimiento social de la cultura antropopsiquiátrica se sistematiza en la misma medida en que se alcanzan niveles cada vez más altos de participación y permanencia de los psiquiatras, de ahí que como proceso formativo de síntesis de las configuraciones exprese la esencia del carácter formativo de este profesional desde una construcción de la lógica a seguir en la dinámica formativa.

Esta dimensión, como proceso, propicia el aprendizaje de la cultural antropopsiquiátrica que se direcciona a la solución de los riesgos para la salud mental y para la vida humana, y también las oportunidades para el crecimiento profesional, en esto radica el carácter significativo de la Antropología Psiquiátrica, la cual signa esta formación a diferencia de la Antropología Médica ya que la primera está inexorablemente ligada a los modos de vida social de los pacientes, a los riesgos y retos ambientales, a la vida productiva, a la distribución desigual de los recursos socioeconómicos y, en definitiva, al espacio público en el que viven los individuos, las organizaciones y las comunidades, por lo que al incidir sobre los sujetos enfermos se logra contribuir, en cierta medida, a redimensionar la interpretación de los problemas humanos y culturales.

Destacar la importancia y la urgencia de esta formación a partir de esta dimensión, es signar una verdadera cultura antropopsiquiátrica, así como de la atención psicoterapéutica de las enfermedades mentales, tales como la neurosis, la depresión, entre otras lo cual posibilita la mediación de la atención como proceso de intervención sociocultural.

Esta dimensión resalta la necesaria formación especializada de forma activa y organizada de los psiquiatras en la evaluación de los problemas y necesidades de los pacientes y en su solución, es decir, conlleva a acciones de atención a través de la psicoterapia para que se realicen en y con la

comunidad y la familia, a la vez que propicia la gestión en salud mental potenciando la autotransformación y autocontrol de los sujetos pacientes que requieren de la atención con calidad, cobertura y accesibilidad adecuadas ya que cuando se considera la veritatividad de la terapia como proceso para la salud mental es que se alcanza un bienestar socio-cultural óptimo. Ahora bien, se hace necesario resaltar un nuevo movimiento que particulariza el proceso formativo especializado, el cual está condicionado por las configuraciones de construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística en relación dialéctica con la concreción de la atención antropopsiquiátrica, que es mediada contradictoriamente por la relación entre la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica, como núcleo esencial del proceso, y la práctica generalizadora formativa de la antropopsiquiatría para dar cuenta de una nueva dimensión.

Entonces se requiere adentrarse en un proceso formativo que está directamente vinculado con la construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística, la cual constituye la configuración que se refiere a los procesos de realización, elaboración, cumplimiento, actuación y construcción de las actividades formativas que llevan la impronta de una lógica empleada en la especialización, a partir de significar la antropoterapia.

Por su parte, la construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística es la configuración que representa el carácter de realización de las actividades formativas del área de la psicoterapia holística, que desde la sincronía y concordancia de las acciones propias de la antropoterapia como célula esencial de la misma propician el carácter totalizador en la atención médica psiquiátrica, es aquí donde adquieren las habilidades y las técnicas psicoterapéuticas que permiten dinamizar el tratamiento psicoterapéutico a los pacientes de

forma antropológica, a partir de establecer una comunicación necesaria entre psiquiatra y paciente.

Se ha de significar que la configuración de **construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística**, se refiere a todo el proceso de aprendizaje de la antropoterapia donde el residente se apropia de la fundamentación teórica y técnica de carácter totalizador sobre las psicoterapias y las especificidades de cada una, así como la tipología de las mismas desde la perspectiva de la antropoterapia. De igual forma se explicitan los problemas epistemológicos y praxiológicos de las psicoterapias holísticas, en aras de lograr la aplicación con eficiencia y eficacia de sus diferentes tipos que se expresan en su carácter breve, de grupo y de familia ya que al erigirse como cualidad antropoterapéutica propicia reconocer la necesidad de sintonizar y armonizar en el sujeto social (paciente) las relaciones entre su naturaleza humana, su capacidad, actividad y cualidad, pues es allí donde se interrelacionan los múltiples aspectos imprescindibles para el funcionamiento del delicado equilibrio del ser humano.

Se trata de que esta lógica formativa en psicoterapia holística discurre en la formación especializada en Psiquiatría a partir del reconocimiento de la naturaleza humana en su largo proceso filogenético, todo lo cual promueve el equilibrio natural conocido como salud.

Esta configuración del proceso formativo en la especialización conlleva a que se comprendan las vías para sistematizar la participación en la psicoterapia ya que se determina la cantidad de sesiones que debe cumplir y en la distribución de las acciones psicoterapéuticas en dependencia de los problemas mentales que presenten los pacientes.

En la construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística como proceso se connota, por tanto, la necesidad de disposición a un proceso reflexivo-valorativo antropoterapéutico como expresión del carácter activo en la determinación del sentido que adquieren las psicoterapia desde una cultura antropopsiquiátrica, que le permita reconocer la necesidad de la atención sistematizada en salud mental, por tanto constituye un proceso continuo, flexible y sistemático, donde la transformación del psiquiatra en formación va adquiriendo un carácter dinamizador.

Como integrante de este proceso formativo especializado, parte del reconocimiento de la transformación del rol de todos los sujetos pacientes, lo cual implica poder lograr una eficacia en los tratamientos que expresa y se erige como momento de significación al considerar a la autopercepción identificante en el psiquiatra en formación, por ello conlleva a que descubran en las psicoterapias el carácter holístico y el potencial que redescubre y abre el camino definitivo de los modelos de abordaje del padecimiento mental, que se diferencia del paradigma predominante hasta este momento basado en fenómenos de naturaleza biológica.

Es indispensable reconocer la psicoterapia holística como antropoterapia, desde esta configuración, por el lugar que va ocupando en un espacio cada vez más importante, en tanto herramienta socialmente útil, todo lo cual conlleva a que en el psiquiatra en formación las psicoterapias vayan transformándose como un recurso innegable en el campo de la salud mental, no sólo como medio (psicológico) dirigido a la cura de las patologías mentales, al alivio del sufrimiento sintomatológico o los cambios comportamentales sino también en su campo de acción asistencial que se extiende también en relación con las enfermedades físicas o en los padecimientos socio-culturales que se vinculan a perturbaciones psicológicas.

Es válido apuntar que el logro de una lógica formativa está en poder significar la forma combinada con otros tipos de tratamientos que contemplen la naturaleza humana, ya que no debe limitarse estrictamente a la enfermedad, sino que en el proceso formativo interpreten a la psicoterapia holística como procedimiento antropoterapéutico útil para promover el desarrollo, afrontar las crisis vitales y favorecer cambios inherentes al crecimiento mental, corporal y sobre todo espiritual, así como a la afirmación de la salud, es decir en la prevención y promoción de la misma.

La construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística propicia delinear el aprendizaje de diversas modalidades antropoterapéuticas, según se van privilegiando los factores intrapsíquicos, interpersonales o socio-culturales, tanto en la explicación de la génesis como en cuanto a los objetivos propuestos, que con el correr del tiempo van conformando el vasto campo de las antropopsicoterapias.

Conduce a que el psiquiatra en formación, es decir en la etapa de residente, pueda establecer la búsqueda de respuestas adecuadas respecto al tratamiento de los trastornos mentales, máxime si se relaciona a partir del desarrollo de las neurociencias y su incidencia en la investigación y producción de drogas psicotrópicas, con la aparición de medicamentos con mayor eficacia que se desarrollan constantemente con consecuencias e implicaciones en la clínica que impone readecuaciones y cambios continuos.

Esto determina que en esta configuración se aprenda que existen distintos tipos de psicoterapia según los criterios a tener en cuenta, sea: el número de personas intervinientes (individuales, vinculares, grupales); su extensión (breves, intermedias, prolongadas); sea el tipo de recursos empleados (verbales, corporales, con elementos auxiliares, entre otras).

Desde el punto de vista de los enfoques desarrollados, basados en distintos paradigmas, se reconoce en esta configuración el tipo de proceso considerado dominante en la generación de patologías, y por tanto se direccionan y destacan los modelos: psicodinámicos, conductistas, humanístico-existenciales e interaccionales como vías expeditas que propician una formación especializada con carácter coherente, a la vez que flexible ante el reacomodo de las psicoterapias, atendiendo a las patologías de los pacientes.

A los fines del proceso formativo especializado en Psiquiatría esta configuración asume los conceptos respecto del modelo holístico cuyas premisas -en la generación de los trastornos- se basan en: el proceso de aprendizaje de las enfermedades mentales a partir de reconocer su carácter totalizador en la esencia y existencia humana dada en su cultura contextual, enfatizar en las condiciones del presente y el rol del síntoma y la importancia del medio socio-cultural por sobre lo intrapsíquico.

Se erige como un momento esencial en el proceso formativo especializado por la validez y autenticidad del reconocimiento de los problemas psicosociales a vencer durante las sesiones psicoterapéuticas, y por tanto ejercer una notable influencia en los profesionales que se forman como psiquiatras, porque pueden explayar sus conocimientos, sus habilidades y valores, entonces se reconoce socialmente el valor de la psicoterapia holística, debido a que su formación en una cultura antropopsiquiátrica se perfecciona cada vez más en la medida en que la ejecución se sistematiza.

Es por tanto que esta configuración deviene en la consolidación de la transformación del psiquiatra en formación, porque constituye un proceso que prácticamente es omnipresente y que depende en gran parte de la realización de prácticas psicoterapéuticas ya que permite

apropiarse de sus técnicas y mecanismos y logra la consolidación práctica que le propicia un variedad de atenciones médicas antropopsiquiátricas ante fenómenos psíquicos en el paciente, tales como el sentimiento de desprecio, sentido de hostilidad, la constante desaprobación, el desafecto, la drogadicción, la vulnerabilidad, entre otros.

Este proceso de construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística va conduciendo a la construcción de los mecanismos culturales del individuo y del grupo con autonomía, toma de decisiones y estrategias de formación en salud mental, que permite reconocer las experiencias individuales y grupales por su participación activa en las sesiones de psicoterapia y que se constituyen, por tanto, en su base orientadora.

Esta construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística, al convertirse en un proceso indispensable en esta formación especializada, permite potenciar el vínculo afectivo-cognitivo con cada uno de los sujetos pacientes desde el aprendizaje que han de connotar los psiquiatras en formación, lo que proporciona procedimientos metodológicos para la conducción de su proceso formativo antropopsicoterapéutico, al favorecer el conocimiento y la valoración de la cultura, y connotar la intencionalidad formativa socio-individual como expresión de las aspiraciones que se espera que logren cada uno de ellos.

Esta configuración facilita que el proceso formativo cumpla su verdadero rol y no se distancie del cumplimiento de las acciones estructuradas y funcionales durante la ejecución de las actividades formativas, y es que ella se connota por la formatividad de la autonomía del psiquiatra, tanto en la individualidad como en lo grupal, de ahí que se convierte en una guía permanente para este proceso al ir adquiriendo destrezas que les propician la eliminación y por tanto la movilización de sus capacidades transformadoras humanas.

El valor pedagógico de esta construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística está en garantizar la comprensión del proceso formativo especializado, a reconocer lo que necesita “saber”, “hacer”, “cómo hacer” y ante todo las acciones psicoterapéuticas a emprender, así como el orden de ejecución de los mecanismos establecidos e ir sistematizando sus experiencias formativas como dinamizadoras de este proceso formativo especializado.

Ahora bien, esta configuración no puede establecerse por sí sola si no está relacionada con **la concreción de la atención antropopsiquiátrica**, la cual como contrario dialéctico a la antes mencionada, estipula la consolidación de una terapia sui generis establecida para la atención a los problemas de salud mental, que propicia la recuperación de las potencialidades y capacidades humanas.

La configuración de concreción de la atención antropopsiquiátrica y como expresión del movimiento dialéctico del proceso formativo especializado se define en este estadio como un proceso que involucra a los psiquiatras en formación para propiciar las vías, conductas y actuación sistemática ante los problemas de las urgencias psiquiátricas, esto implica que se ha de alcanzar un plano superior en la praxis médica psiquiátrica, por tanto es un proceso que es expresión de la realidad participativa en las instituciones de salud, a partir de una continua sistematización, rasgo que cualifica de forma permanente los estadios de ejecución.

La dinámica de la atención antropopsiquiátrica les permite reconocer el valor de las relaciones interpersonales, a partir de la intransferencialidad ya que se caracteriza por una flexibilidad en la construcción e interpretación de la realidad ante las urgencias en los síndromes psiquiátricos dados en los niveles psicótico, neurótico, en las implicaciones médicas legales, así como en la amplia gama de situaciones multidiversas que se presentan en la cotidianidad.

Es por eso que desde esta configuración se vislumbra la trascendencia de adquirir las destrezas que le permiten solucionar situaciones de emergencia, las cuales afectan a pacientes o familiares con crisis de diversos tipos y grados. De este modo se puede apreciar la atención a los síntomas de ansiedad y estrés creados por la sociedad moderna, y solucionar satisfactoriamente los estados negativos generados en el diario quehacer.

Esta configuración se erige en un proceso que actúa positivamente para mejorar la eficiencia en el proceso formativo especializado, pues opera sobre las bases del establecimiento de terapéuticas de urgencia, donde se canaliza la apropiación de los posibles diagnósticos, así como el aprendizaje de la orientación de estrategias que se deben seguir en la resolución de las crisis, el traslado a otras instancias de salud y la coordinación de su seguimiento.

De esta forma la configuración direccional, en este tipo de especialización en Psiquiatría, el aprendizaje de la identificación en el paciente de los diversos síndromes, a partir de tener en cuenta no sólo la base de la anamnesis, el examen físico y psicoterapéutico, sino centrar la atención, a su vez en los factores socio-culturales, ambientales, entre otros que afectan la salud mental de los sujetos.

Es desde esta perspectiva que se requiere en el proceso formativo especializado en Psiquiatría una concreción de la atención antropopsiquiátrica ya que ha de saber, concientizar y practicar sistemáticamente la atención a las dolencias adquiridas por un mal hábito, como pueden ser drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, ludopatías, entre otras, que son expresión de factores culturales que denigran la calidad de vida de los seres humanos.

En este nivel de formación especializada se estipula lo social y lo cognitivo de los psiquiatras que les permite expresar el actuar psiquiátrico profesional, dado por el tratamiento

terapéutico a pacientes con problemas y trastornos psicológicos, con traumas y miedos, objetivo de despertarles durante el periodo de formación el mayor interés por la solución de los traumas humanos

Por tanto se encamina a lo creativo del proceder terapéutico del psiquiatra para dar cuenta en el contexto sociocultural de la elevada coordinación e integración de las prácticas de la atención médica psiquiátrica, en aras de la asertividad en la ejecución operativa de un tratamiento que propicia la efectividad ya que se establecen procedimientos sistemáticos de actividades antropopsicoterapéuticas, de diálogos como expresión de la comunicación emocional, de acciones interactiva, entre otras, que permiten lograr una cultura en la atención antropopsiquiátrica.

Esta configuración ocupa un espacio significativo en el proceso formativo especializado, en tanto su valor pedagógico, por propiciar la transformación en el psiquiatra permitiéndole establecer una atención directa y concreta en el medio (psicológico) dirigido a la restitución de un periodo de estabilidad asintomática, al alivio del sufrimiento, así como a los cambios comportamentales que afectan a los pacientes; también su campo de acción asistencial se extiende a la atención en relación con las enfermedades o los padecimientos que están vinculados a lo humano, lo social y lo cultural, que inciden en la aparición de perturbaciones psicológicas y desajustes sociales, a la vez que permite realizar de forma combinada diferentes tipos de antropopsicoterapias por no limitarse estrictamente a la enfermedad psiquiátrica, sino también que se erige como un procedimiento útil para promover el desarrollo del bienestar en salud mental, afrontar las crisis vitales y favorecer cambios inherentes al

desarrollo humano, en tanto es consustancial con la reafirmación de equilibrio psíquico, es decir en la prevención y promoción de salud.

La concreción de la práctica terapéutica realiza un papel activo en este proceso ya que es capaz de organizar las acciones de procesos activos e interactivos, constituyendo el verdadero anclaje del aprendizaje de la terapia antropopsicoterapéutica, lo cual le permite ir elevando el interés y la motivación por una sanación objetiva.

En este sentido el eje central que guía este proceso es sin duda la construcción de estos espacios terapéuticos de manera socio-individual y participativa, para ello debe responder a la visión dinámica de la realidad socio-individual, como una cualidad atribuible a la cultura antropopsiquiátrica, pues se reconoce a la práctica terapéutica como viable en el logro de un fin, pero no sólo es ese reconocimiento, implica también un actuar psicoterapéutico imbuido en las tomas de decisiones trascendentes ante las problemáticas de desajustes psicosociales.

Las configuraciones de **construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística** en relación dialéctica con la **concreción de la atención médica antropopsiquiátrica** da cuenta de una nueva síntesis que expresa no solo la **sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica**, sino también a la **práctica generalizadora formativa de la antropopsiquiatría** para ofrecer una nueva visión holística del proceso formativo en la especialización, ya que como contrarios dialécticos propician un avance en el desenvolvimiento de la lógica formativa especializada de los psiquiatras.

La **práctica generalizadora formativa de la antropopsiquiatría** emerge como configuración que establece el objetivo específico del proceso formativo de la especialización, por lo que garantiza una transformación que se encuentra en lo cultural y lo formativo, pues propicia y

asegura la capacidad transformadora del psiquiatra, que ha de estar en correspondencia con el desarrollo de la formación de la cultura antropopsiquiátrica, como contenido intencional y fundamental.

Al significarse la práctica generalizadora formativa de la antropopsiquiatria se establece la delimitación del carácter potencial y significativo de la interpretación consciente de los psiquiatras desde el momento de asumir su formación en las instituciones de salud, lo cual genera en cada uno la formación permanente y sistematizada que lo conlleva al perfeccionamiento de la profesión, así como su acervo cultural en Psiquiatria, puesto que redescubren un crecimiento personal que contribuye al desarrollo humano.

En esta configuración se plantea el proceso sistematizado de la actuación psiquiátrica profesional que contempla las nuevas perspectivas interpretativas pues permite contribuir con los comportamientos eficientes y la consolidación del potencial autónomo de cada individuo en la especialización, ello es expresión de la preparación alcanzada durante el tiempo y el espacio de la especialización.

La práctica generalizadora formativa de la antropopsiquiatria afianza la formatividad de la especialización, pues como resultado de las actividades constantes de atención donde pone todo el caudal de lo asumido, propicia la consolidación de la cultura antropopsiquiátrica.

Esta configuración tiene una connotación pedagógica a los fines de la formación especializada de los psiquiatras, puesto que tiene el rol dinamizador como criterio valorativo de la formación en una visión de la antropopsiquiatria que se fomenta en procesos de desarrollo consciente y activo que deviene en una intencionalidad formativa que alcanza un significado como medio de transformación.

Además, desde que se le considera como un proceso intencionado, esta práctica generalizadora formativa de la antropopsiquiatría se erige como el proceso práctico donde se privilegia la transferencia creativa de la interpretación del propio contenido antropopsiquiátrico apropiado, que conlleva a la potenciación de los procesos de atención en cualquier contexto, lo cual quiere decir que deja la impronta de la realidad compatible con la lógica de la formación en la especialización y la posibilidad de la revelación y creación de nuevos contenidos formativos, que inciden en su formación ante la aparición de situaciones difíciles y complejas que les propician la solidez de su actuación psiquiátrica profesional y con ello una pertinencia profesional atemperada al desarrollo contemporáneo.

Al significarse como acto ostensivo esta configuración, en el proceso formativo especializado, es entendida como el proceso íntegro e ininterrumpido de un proceder práctico que engloba las realizaciones acumuladas, creaciones, proyectos y fines propios de la cultura antropopsiquiátrica, que emergen de la actividad de atención sistematizada de forma consciente y activa, capaz de articular dialécticamente la compleja dinámica formativa por satisfacer las necesidades de salud en un contexto sociocultural determinado que influye directamente en los procesos de formación y desarrollo de la capacidad transformadora profesional.

Desde esta perspectiva, en su expresión más acabada, se sustenta en una concepción pedagógica de la especialización en Psiquiatría que expresa el proceso activo y transformador en el ser humano y revela la integración e interacción en la formación cultural desde la interpretación de la cultura antropopsiquiátrica.

Esta configuración es el resultado de la integración de todas las proyecciones y perspectivas dimanadas en la formación especializada de los psiquiatras, que han interpretado desde la singularidad de cada uno de los procesos pedagógicos de la especialización la posibilidad de una realidad compartida en lo común del contexto en que se desarrolla la relación de significados y sentidos de la formatividad, se perfija la base fundamental a partir de que se construye entre todos, es decir, entre los psiquiatras en la especialización y los pacientes que reciben el servicio en salud, y es que se concretan las vivencias como factor de condicionamiento en la apropiación de una praxis antropopsiquiátrica en la ejecutoria de acciones durante el tiempo determinado de la especialización.

Desde esta perspectiva la interrelación dialéctica de estas configuraciones de construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística en vínculo contradictorio con la concreción de la atención antropopsiquiátrica, mediada por el par dialéctico de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica y la Práctica de la generalización formativa de la antropopsiquiatría , condicionan la **dimensión formativa antropopsiquiátrica profesional** (ver figura 2.2).

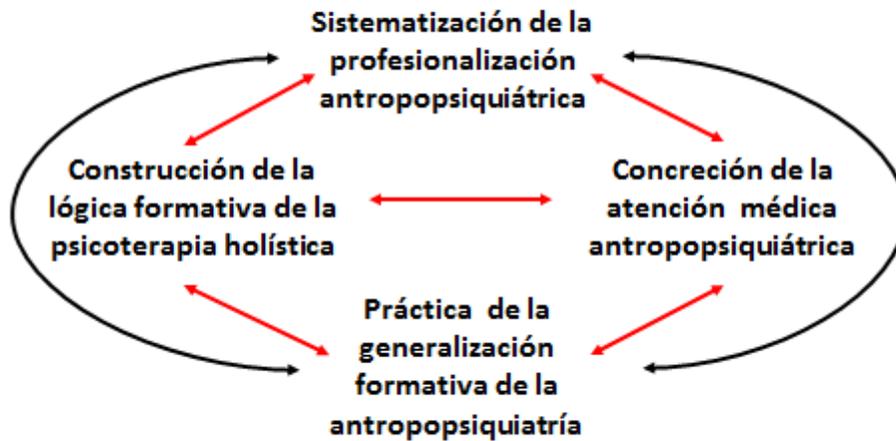


Fig. 2.2 **Dimensión formativa antropopsiquiátrica profesional**

Se reconoce, por tanto, a esta dimensión como una síntesis que propicia el carácter formativo de la especialización, por lo que implica un reconocimiento holístico, y complejo, por tanto ella es expresión de las diversas formas de abordar y construir la práctica sistematizada de lo antropopsiquiátrico.

Ella propicia reconocer, modificar y perfeccionar la formación desde la perspectiva integral de los psiquiatras y logra que los mismos se apropien de una cultura antropopsiquiátrica en la propia práctica, lo cual permite que adquieran significación sobre la base de la sistematización. De ahí se deriva, la importancia que se le confiere a esta dimensión ya que como parte activa, y esencialmente formativa de la especialización, se convierte en un proceso que vehicula el tramado de acciones para un comportamiento responsable y comprometido.

En esta dimensión se aplican las técnicas y los métodos de las prácticas terapéuticas, que deben estar relacionadas directamente, ya que es aquí donde se desarrollan las estrategias individuales y grupales que ayudan a connotar una posición dinámica para el aprendizaje de lo antropopsiquiátrico, de forma tal que concreta la orientación, la sistematización y la intencionalidad hacia la búsqueda de soluciones de las necesidades perentorias de salud mental de los individuos.

En tal sentido esta dimensión se erige en el proceso que se convierte en el verdadero reconocimiento de la autenticidad de la especialización que se impregna de un proceder práctico de manera profunda, flexible e integradora garantizando una revalorización de la cultura antropopsiquiátrica. Por consiguiente, emerge, como esencia una transformación en la profesionalización antropopsiquiátrica que es posible solo por el carácter movilizador de las actividades que desarrolla y que se dinamizan en la misma medida en que se complejizan de forma coherente y óptima, logrando la proyección sustentable de la formación especializada en Psiquiatría.

Esta dimensión es relevante por cuanto las acciones que en ella se establecen tienen un carácter legítimo, por darle sentido y significado al comportamiento profesional considerando la trascendencia que adquiere lo antropológico en la atención primaria en salud.

Ahora bien, ambas dimensiones establecidas se interrelacionan y es que están encaminadas a la transformación de la profesionalización antropopsiquiátrica a partir de las acciones que de ellas se establecen al construir un ambiente fiable para el comportamiento profesional del psiquiatra.

En resumen, las **relaciones esenciales** que expresa el modelo de la dinámica de la formación

profesional en la especialización en Psiquiatría, son las siguientes:

- La relación de la integración e interacción de la formatividad antropopsiquiátrica en la especialización en Psiquiatría.
- La relación de la contextualización epistemológica y praxiológica de la antropopsiquiatría en la formación especializada en Psiquiatría.
- Como **regularidad esencial**, de este modelo emerge la del carácter de sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica en la especialización en Psiquiatría (ver figura2.3).

## **2.2.- Estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría.**

La elaboración de la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, parte de considerar la dinámica formativa de esta como eje central que permite configurar un proceso formativo de quienes se hallan preparándose para graduarse en la especialidad de Psiquiatría, de tal modo que se logre potenciar los procedimientos lógicos formativos de los procesos y fenómenos que han de revelar esta profesión. De ahí que debe expresar en su lógica esencial, la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica, a partir de considerar la relación dialéctica entre la apropiación cultural de la antropopsicopatología profesional, la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural y como eslabón mediador la relación entre la construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística y la concreción de la atención médica antropopsiquiátrica, las cuales se sintetizan en dicha sistematización, y lograr de este modo la formación de un profesional comprometido, flexible y trascendente.

La estrategia planteada tiene en cuenta el conjunto de elementos que, en su carácter de condicionantes, se manifiestan en el contexto formativo, determinando aquellos que se

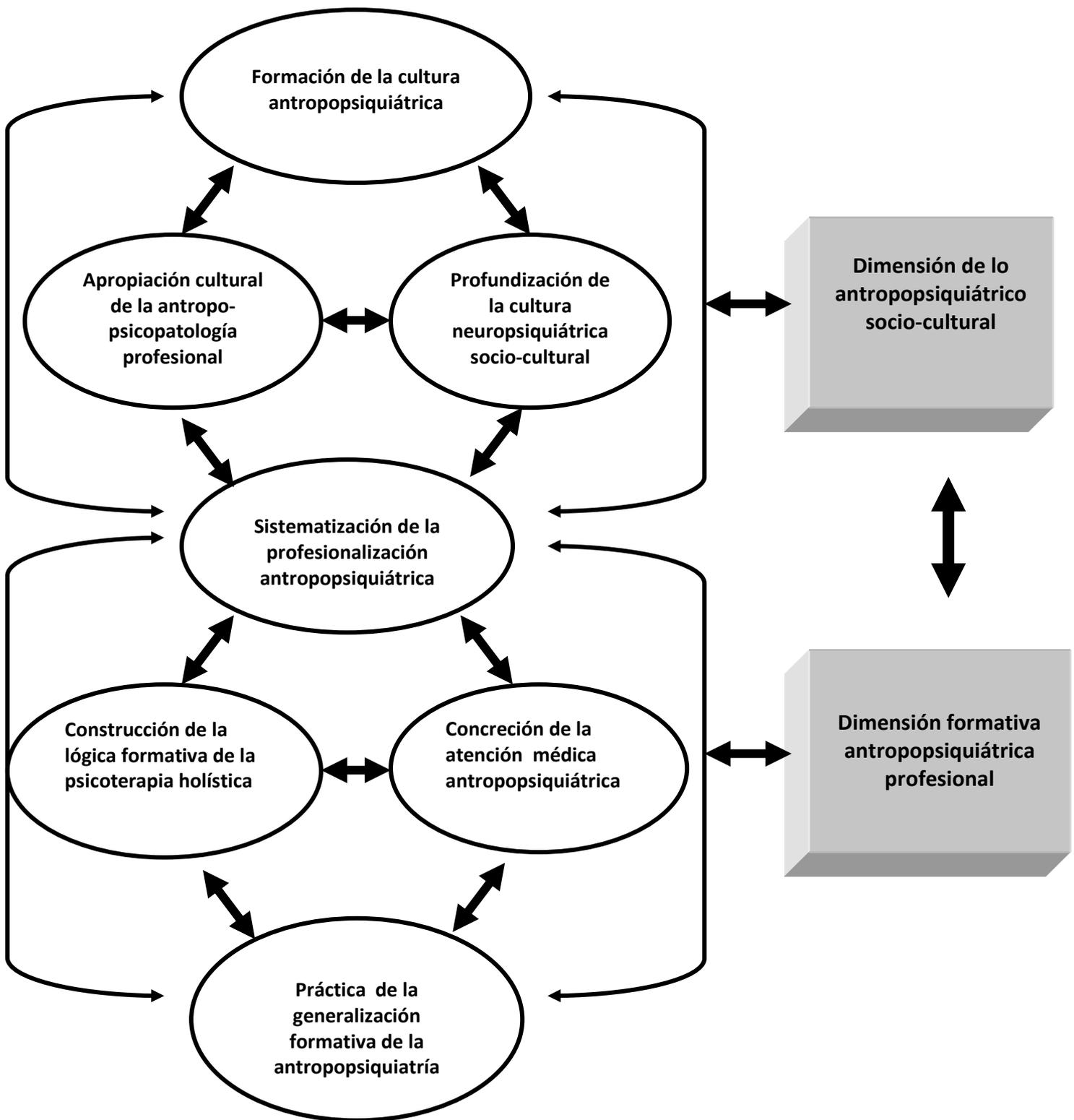


Fig.2.3. Modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica.

constituyen en aspectos de significación y esencia y decidir cuáles acciones se asumen como válidas, para indicar la superación de las debilidades y la ponderación de las fortalezas.

La estrategia propuesta tiene como **objetivo general** estructurar las formas de apropiación teórico-práctica de la formación profesional antropopsiquiátrica, al considerar sus posibilidades y realidades constructivas y creadoras desde una lógica de la formación.

Como parte de la implementación de la estrategia, se realiza un diagnóstico que permitirá identificar limitaciones, necesidades y potencialidades del psiquiatra, de manera que se pueda partir de conocimientos científicos viables, transformar las posibilidades en propósitos reales y las dificultades en momentos de realización concreta.

Este diagnóstico tiene un momento inicial, como se ha explicado, de búsqueda y exploración de necesidades formativas en Psiquiatría, y un segundo momento de concreción formativa de los psiquiatras para intercambiar los resultados y hacer consciente la significación que para esta formación tiene la cultura antropopsiquiátrica y la puesta en práctica de las acciones concebidas en la estrategia.

La estrategia se sustenta sobre el criterio que aportan la realidad de la formación antropopsiquiátrica y el contexto formativo de la residencia en Psiquiatría. Ambas se delimitan a partir de la regularidad que caracteriza el proceso de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, para el logro de las metas y los objetivos propuestos para esta formación.

La **realidad de la formación antropopsiquiátrica** marca las pautas del proceso de formación de psiquiatras y el **contexto formativo de la residencia en Psiquiatría** tienen que ser

construidos, en el propio desarrollo de este proceso, para gestar la dinámica de la formatividad profesional antropopsiquiátrica.

La **realidad de la formación antropopsiquiátrica** representa los condicionamientos objetivos que propician esta formación profesional. Esta **realidad** se forma sobre los condicionamientos objetivos de una cultura antropopsiquiátrica que tiene la impronta de la diversidad donde se expresan múltiples estándares, modelos, entre otros factores de gran significación en el orden de factibilidad y rigor científico, que explican la dinámica formativa profesional antropopsiquiátrica.

La **realidad** se reduce a estas condicionantes, por lo que la propia estrategia en su desarrollo, debe propiciar una formación efectiva que condicione **el contexto formativo de la residencia en Psiquiatría**. Estos son espacios necesarios para la elaboración y aplicación de la formación, que se establecen en los niveles, como una condición en la formación profesional antropopsiquiátrica y conducen al establecimiento de una formación efectiva y atemperada a los derroteros de las ciencias humanas.

La **realidad de la formación antropopsiquiátrica** para la Psiquiatría, a partir de la dinámica de la misma, ha de ser concebida consecuentemente en la **estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría**, siempre que estén en una lógica donde la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica conduzca a estadios superiores en la formación de psiquiatras.

La **realidad de la formación antropopsiquiátrica** se considera como el nivel de desarrollo de la cultura antropopsiquiátrica en cada instante del tiempo y es síntesis de la lógica formativa para este especialista, relacionado con las ciencias en la formación del futuro psiquiatra, por lo

que no constituye un estadio estático. Por el contrario, a cada momento, se enriquece, y que en construcción y en pronóstico han de ser perseverantes con el proyecto académico de especialización donde se forman psiquiatras.

Esta realidad se da en unidad con el contexto de la residencia para la formación profesional antropopsiquiátrica, lo cual es un momento de contradicción, ya que en el contexto determinados casos se convierten en realidad, como expresión de la unidad y la contradicción constante. Esta consideración está presente en la formación profesional antropopsiquiátrica, y es una expresión de la relación dialéctica entre la realidad y el contexto de esta formación especializada.

La realidad no se transforma casualmente, sino que se manifiesta como determinante del estudio del contexto, y la misma se impone desde dentro del proceso para lograr una efectiva formación profesional antropopsiquiátrica.

Es por ello, que la realidad y el contexto se constituyen en antecedentes de los procesos de transformación hacia el cambio de procederes en la formación profesional en la especialización en Psiquiatría.

Ambos se expresan en las relaciones que se determinan a partir de la relación dialéctica entre la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica y la conceptualización de la estrategia de formación profesional antropopsiquiátrica en la especialización en Psiquiatría, pues condicionan el proceso formativo para hacerlo viable según la realidad y el contexto.

De ello se desprende la existencia de un primer nivel:

**I-. Nivel de esencialidad de la contextualización formativa epistemológica y praxiológica de la antropopsiquiatría.**

Este nivel es de reconocimiento del contexto formativo y de la realidad del autodesarrollo y autorreflexión acerca de la antropopsiquiatría.

Este nivel está en correspondencia con las relaciones y configuraciones dadas en el modelo, entonces esta estrategia se concibe desde este nivel ya que propicia la organización de un conjunto de acciones que van explicando la manera en que se transforma el proceso formativo desde la apropiación de la cultura antropopsicopatológica profesional hasta la profundización de la cultura neuropsiquiátrica socio-cultural, relación que propicia un movimiento en lo formativo capaz de cualificar las bases sustantivas de la formación profesional antropopsiquiátrica.

Las acciones que permiten la contextualización formativa epistemológica y praxiológica de la antropopsiquiatría para este primer nivel son las siguientes:

- Diagnosticar las necesidades culturales de los psiquiatras en formación a partir del saber antropológico en relación con lo psiquiátrico.
- Desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la cultura antropopsiquiátrica introduciendo contenidos antropológicos que revelen la relación entre lo empírico y lo teórico.
- Problematizar situaciones de aprendizaje que incluyan el establecimiento de juicios de valor y verdad de la antropología en la Psiquiatría.
- Potenciar la formación de conceptos teóricos de las antropopsicopatología y la neuropsiquiatría socio-cultural.
- Aplicar las habilidades profesionales antropopsiquiátricas para resolver problemas psiquiátricos en su realidad profesional.

De igual forma es indispensable un segundo nivel estratégico, dado en:

## **II-. Nivel estratégico de intencionalidad formativa antropopsiquiátrica.**

Este nivel es de profesionalización antropopsiquiátrica creciente en la formación especializada.

En el mismo se proyectan y ejecutan las acciones que permiten expresar cómo se da la relación entre la construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística y la concreción de la atención antropopsiquiátrica, donde se establece una concepción formativa fundada en una visión de proceso, en la cual ambas configuraciones condicionan lo metodológico, y representan una práctica formativa a partir del desarrollo de las acciones que conducen a perfeccionar la formación profesional antropopsiquiátrica, considerando como fundamental a un eje integrador que se expresa en la lógica de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica.

De ahí que en este nivel se establezcan las relaciones dialécticas entre la **valoración de la especialización en antropopsiquiatría** y las **relaciones del modelo** ya que propician la vía expedita de la significación y el sentido de lo antropopsiquiátrico como aspecto esencial que dinamiza la lógica formativa del profesional de la Psiquiatría. Es por ello que lo anterior se convierte en una necesidad latente y señalizadora del movimiento ascendente, en su carácter cíclico y progresivo, durante los años de especialización, al atravesar los módulos y las áreas que son indispensables en su desarrollo profesional, los cuales son:

- . Conocimientos básicos en Psiquiatría.
- . Trastornos neuróticos de la personalidad y otros no psicóticos.
- . Psicosis.

- . Psiquiatría Infantil.
- . Atención a las urgencias psiquiátricas.
- . Psicoterapia.

Claro está, como consideración general es valedero constar con un programa de formación especializada, pero sin obviar cuestiones significativas que se determinan en la investigación, la docencia y la administración.

Por ello en este nivel se da el inicio del perfeccionamiento del proceso formativo en los psiquiatras desde la idea de relacionar la reflexión científica antropopsiquiátrica con las formas lógicas que cualifican la formación profesional antropopsiquiátrica, para lograr un posicionamiento científico antropopsiquiátrico, resultante de una construcción teórica y práctica de carácter flexible, trascendente y creativa.

Estas relaciones en la estructura de la estrategia como línea de continuidad del modelo propician el establecimiento de los **objetivos estratégicos de la formación profesional antropopsiquiátrica**, los cuales se erigen en el potencial cognitivo de la formación especializada en Psiquiatría, por eso su determinación esencial estriba en potenciar el desarrollo de una sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica a partir de conformar bases epistemológicas, praxiológicas y metodológicas desde la relación de lo antropológico y lo psiquiátrico, que propicie la formación profesional antropopsiquiátrica.

Las acciones que permiten la intencionalidad formativa antropopsiquiátrica en la especialización para este segundo nivel son las siguientes:

- Elaborar estrategias formativas para profundizar en el proceso de formación de una cultura antropopsiquiátrica.

- Identificar en situaciones de aprendizaje y/o reales, los problemas y las situaciones de salud mental en los pacientes a partir de la aplicación del contenido antropológico que contribuyan, en el orden de la cultura antropopsiquiátrica, a revelar la lógica del pensamiento científico antropopsiquiátrico.
- Analizar situaciones de los pacientes en sus contextos socio-culturales que requieren de elementos demostrativos de la relación de lo antropológico y lo psiquiátrico.

Siendo necesario e imprescindible el establecimiento de un tercer nivel dado por:

### **III-. Nivel de concreción y evaluación de la generalización formativa profesional antropopsiquiátrica**

Este nivel es de generalización socio profesional del psiquiatra. Desde esta perspectiva se evidencia la asunción de un desarrollo sistemático en la formación especializada que propicia un alto nivel de la práctica, a partir de la construcción de la lógica formativa de la psicoterapia holística y la concreción de la atención médica antropopsiquiátrica.

Las acciones que permiten ir generalizando la formación profesional antropopsiquiátrica para el tercer nivel son las siguientes:

- Valorar y evaluar situaciones de atención médica psiquiátrica de los diversos, diferentes y complejos síntomas y síndromes de las enfermedades de los pacientes.
- Solucionar situaciones o problemas psiquiátricos en los diferentes contextos.
- Caracterizar el estado de salud mental de los pacientes como un modo lógico que implica transformación permanente en los sujetos afectados.
- Establecer nuevas relaciones teóricas y prácticas dadas en la cultura antropopsiquiátrica.

- Evidenciar un estilo de pensamiento científico antropopsiquiátrico en correspondencia con la cultura científico contemporáneo.

Los indicadores evaluativos para valorar en los psiquiatras el nivel de formación de la cultura científica pedagógica son:

- Nivel de desarrollo de saberes antropopsiquiátricos contextualizados.
- Nivel de desarrollo de una cultura científica en antropopsiquiatría.
- Nivel de desarrollo de los procesos de atención médica primaria en Psiquiatría.

La **evaluación** de la estrategia, por su parte, transita en cada uno de sus estadios de desarrollo por la valoración de los resultados alcanzados en la integración de las diversas acciones, en correspondencia con los indicadores planteados que permiten valorar las transformaciones del psiquiatra en formación, en relación con los niveles culturales y formativos establecidos.

Los **criterios de evaluación**, por ende, expresan relaciones de carácter esencial, que están presentes en la estrategia. Ello no significa que el reconocer un número de criterios de evaluación, constituya un constructo absoluto e inmutable y que en el desarrollo del proceso en cuestión, no sea posible considerar otros criterios de carácter más específico. Sin embargo la efectividad en la construcción de estos criterios depende de las **relaciones esenciales** que se expresan en el modelo.

La evaluación de la estrategia debe ser inherente a la esencia integradora de los procesos de formación profesional antropopsiquiátrica, sustentada en la regularidad que emana de las relaciones esenciales del modelo aportado en coherencia con la pertinencia, el impacto y la optimización de la formación profesional antropopsiquiátrica como expresión de la calidad del desempeño profesional.

## **CONCLUSIONES PARCIALES**

- A partir del modelo obtenido se sustenta lo que constituye el fundamento esencial para explicar el nivel e importancia de la formación profesional antropopsiquiátrica en el perfeccionamiento, desarrollo y desempeño de los profesionales de la Psiquiatría, a partir del cual este direcciona la formación, propiciando alcanzar un mayor nivel en la atención médica a los pacientes.
- Se establece un sistema de relaciones dialécticas, que revelan la regularidad esencial expresada del proceso de formación profesional antropopsiquiátrica de los futuros psiquiatras, que se constituye en esencia y sustento de la formación especializada en Psiquiatría.
- A partir de este modelo se logra el perfeccionamiento de la dinámica de formación especializada en Psiquiatría, al concretarse en una estrategia, resultado de la interpretación realizada a partir de las consecuencias obtenidas en la práctica de las acciones formativas que sustentaron, desde lo empírico, las elaboraciones teóricas y prácticas aportadas.

## **CAPÍTULO 3.**

**VALORACIÓN CIENTÍFICA DE LOS PRINCIPALES RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

## **CAPÍTULO III: VALORACIÓN CIENTÍFICA DE LOS PRINCIPALES RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **Introducción**

La valoración científica de la estrategia que explica cómo se produce la dinámica de la formación especializada en Psiquiatría es el propósito del presente capítulo. La valoración de la misma se realiza mediante la implementación de un taller de socialización con expertos de los centros de salud en la provincia Santiago de Cuba, vinculados a la esfera de la Psiquiatría y una encuesta a especialistas. Luego se ejemplifica parcialmente la estrategia concebida para la formación profesional antropopsiquiátrica que responda a los imperativos actuales y que supere las limitaciones de una formación tradicional, centrada en un pensamiento biologicista, mecanicista y reproductivo.

### **3.1. Valoración de los resultados alcanzados en la investigación a través de la aplicación del Taller de Socialización con expertos de los centros de salud en la provincia Santiago de Cuba y una encuesta a especialistas.**

La evaluación de los resultados mediante el Taller de Socialización con especialistas fue convocado con el objetivo de valorar, corroborar y enriquecer los aportes fundamentales de la investigación, entendidos desde la concepción del modelo propuesto y su concreción en una estrategia de formación especializada en Psiquiatría.

Los criterios de selección de los especialistas se fundamentaron en:

- . Psiquiatras con experiencia en la formación de profesionales de esta especialidad.
- . Profesores de Psiquiatría con responsabilidades metodológicas y académicas.
- . Psiquiatras con resultados en la investigación científico psiquiátrica.

Los especialistas convocados se caracterizan de la siguiente manera:

Total de Especialistas 20:

Categoría Docente	Grado científico o académico
Profesor Titular : 8	Doctor en Ciencias : 0
Auxiliar : 6	Máster en Ciencias : 18
Asistente : 6	Diplomado Superior: 2

Para este taller los especialistas seleccionados se dividen según los criterios de selección antes mencionados:

Total de especialistas 20:

Psiquiatras con experiencia	10
Profesores con responsabilidades	5
Psiquiatras con resultados	5

Los objetivos de los talleres con especialistas fueron:

- . Consensuar los principales puntos de vista referidos al contenido de las configuraciones y dimensiones así como su sistema de relaciones implicadas en el modelo propuesto.

- Determinar las opiniones y criterios de los especialistas con respecto a la problemática de la formación especializada en Psiquiatría y su dinámica.
- Enriquecer desde la perspectiva de los especialistas los diferentes momentos de construcción y aplicación de la estrategia y del modelo propuesto.
- Valorar la viabilidad o limitaciones de la estrategia y modelo propuestos.

El Taller de Socialización se realizó a partir de la siguiente metodología:

- Se entregó previamente el informe del modelo y la estrategia propuesta a los especialistas seleccionados para el taller, para que se familiarizaran y tuvieran un conocimiento más pormenorizado del mismo.
- Se convocó al taller y se realizó inicialmente una exposición sobre los principales aportes de la tesis.
- Se entregó un resumen de las principales ideas contenidas en la propuesta a los participantes, para que en equipos de hasta 5 personas, realizaran una evaluación colectiva del modelo y la estrategia.
- Se realizó una tormenta de ideas en plenario con los resultados del trabajo en equipos, con el fin de recoger en síntesis las fortalezas y debilidades del informe sometido a consideración del colectivo.
- Se elaboró un informe de relatoría que fue aprobado en el plenario.

En el informe de relatoría elaborado y aprobado en el plenario, se evidencian las siguientes ideas:

**Sobre el valor de la propuesta:**

- Tanto el modelo y la estrategia son pertinentes, en virtud de que responden a las exigencias y

demandas que se hacen actualmente en materia de formación especializada en Psiquiatría y a su vez, a imperativos que se han hecho en este sentido y que han sido propugnados a nivel de organismos nacionales e internacionales, que regentan la educación superior.

- La actualidad del modelo de la dinámica de la formación especializada en Psiquiatría y su estrategia, reviste tal significación, por cuanto en las posiciones de avanzada en el campo de la Psiquiatría, se demanda el encontrar renovadas iniciativas que de manera intencional y sistemática, posibiliten el desarrollo de un profesional, que esté a la altura de los tiempos actuales.

- Se consideró significativa la propuesta para desarrollar la formación profesional antropopsiquiátrica a nivel de quienes se forman durante la especialización, que esté a tono con las necesidades que impone el desarrollo de la ciencia y la técnica contemporánea; sin desestimar por cierto, las hondas repercusiones que ello tiene, en la formación de una cultura en Psiquiatría.

- En las exposiciones realizadas también se remarcó la novedad científica del modelo y la estrategia presentada. Esto se demuestra por las revelaciones que se hicieron de algunas opiniones que estimaban en alto grado, las categorías presentadas y las relaciones encontradas y su argumentación correspondiente.

- Conviene anotar la apreciación en el grupo de expertos, la posibilidad que ello ofrece, para que devenga en una propuesta que tiene correspondencia directa con el problema científico identificado.

- Se reconoce en los participantes del taller, una comprensión de los propósitos de la propuesta teórica y práctica de la investigación, revelando criterios consensuales sobre la necesidad y la trascendencia de la investigación.

- Se reconoce en los participantes del taller, la validez de la construcción del modelo y la

estrategia. Además de ello, se aprecia el valor científico de esta investigación, en términos de la rigurosidad en el tratamiento metodológico y en la relación que existe entre las sistematizaciones parciales, que se desarrollaron en el decurso de la investigación.

- La estrategia es factible en la medida que puede posibilitar en los psiquiatras en formación, el ascenso a formas superiores del desempeño profesional. Esta posibilidad permitiría el ir superando una actuación que es habitual en la actualidad y que generalmente, se reduce a la experiencia sensible.

**Sobre las sugerencias brindadas:**

- Ampliar y profundizar la discusión de la problemática que entraña la formación especializada en Psiquiatría y de modo particular, la formación profesional antropopsiquiátrica. Es menester en este punto, una ruptura con aquellas formas de comprender la ciencia psiquiátrica y sus procesos desde una visión reducida y una lógica lineal que se halla desfasada y que no responde a los retos que impone el pensamiento científico contemporáneo.

- Si bien se demuestra por parte del investigador una actitud crítica o de cuestionamiento ante una determinada orientación en el terreno de la ciencia de la Psiquiatría, así como se hace una interpretación epistemológica en el objeto de esta investigación, que refleja una reconstrucción de este conocimiento, conviene enriquecer su contenido no sólo desde la variedad y actualización de la literatura científica, sino también desde la argumentación científica.

Los criterios enumerados sintetizan el resultado del trabajo en grupo, que se complementó con algunas observaciones de carácter puntual (individuales), que, aunque no se relacionan en el documento, no fueron desestimadas por ser expresiones no consensuadas, y se tomaron en consideración para evaluar la pertinencia y el enriquecimiento de futuras investigaciones. Se

realizaron los cambios pertinentes a partir de las sugerencias recibidas y se perfeccionaron el modelo y la estrategia.

Luego de los cambios realizados se volvió a someter a una nueva ronda con otros especialistas; ahora se aplicó una encuesta (**Ver Anexo No. 6**) a un grupo de 12 especialistas en Psiquiatría, seleccionados de manera intencional en el rango de informantes claves desde los mismos parámetros que se establecieron para el taller de socialización; esta se realiza con la finalidad de conocer los juicios emitidos por los especialistas. Los mismos pertenecen a las siguientes instituciones: Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín” y Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso”, ambos en Santiago de Cuba.

A continuación se listan los principales puntos de vista de los especialistas encuestados:

- El modelo y la estrategia dan una respuesta atinada a las exigencias que demanda la especialización en Psiquiatría y están en correspondencia con los requerimientos que demanda el futuro ejercicio de la profesión.
- El modelo y la estrategia propuesta, aportan a la necesidad que tienen los residentes de contar con alternativas efectivas, que permitan superar el desempeño profesional en la especialidad.
- Manifiestan que es necesario que haya una generalización en la apropiación de este modelo y estrategia para dinamizar indistintamente las asignaturas que están orientadas principalmente a este propósito.
- Revelan que es necesaria la generalización del modelo y la estrategia en la medida que estos se conviertan en un cometido principal en la formación especializada en Psiquiatría, lo que

daría un mayor significado y sentido de pertenencia en la comunidad científica de la Psiquiatría.

Los aspectos presentados denotan los criterios positivos en los expertos que fueron seleccionados para responder esta encuesta. Es preciso señalar que no se emitieron criterios en sentido contrario, sobre la pertinencia, la actualidad y novedad del modelo y la estrategia de formación especializada en Psiquiatría. Hubo ciertas puntualizaciones que de algún modo permitieron dar mayor viabilidad a este modelo y estrategia desde la perspectiva de algunos expertos, sobre todo, por la dificultad que puede generar en algunos especialistas-docentes, para asumir este desafío. También se evidenció a partir de las argumentaciones esgrimidas en ciertas respuestas que los resultados obtenidos propician el perfeccionamiento de las propuestas y que repercuten en el logro de un profesional de nuevo tipo en la sociedad contemporánea.

Se continuó con la perfección y se enriquecieron los aportes científicos, lo cual permitió pasar a una nueva etapa, que se concretó en poner en práctica la estrategia.

### **3.2. Corroboración de la aplicación parcial de la estrategia de formación especializada en Psiquiatría en los residentes de Santiago de Cuba.**

La estrategia de formación especializada en Psiquiatría, sintetiza un proceso de indagación interpretativa hacia la búsqueda de acciones tendientes al desarrollo de la cultura antropopsiquiátrica, como resultado de un razonar dialéctico y crítico.

La estrategia de formación especializada en Psiquiatría refleja en cada uno de sus niveles la concreción formativa y cultural de los residentes que se forman como psiquiatras, ya que

concebe sus acciones y sus indicadores desde el componente académico, potenciando lo investigativo y la práctica profesional.

Los anteriores criterios encuentran posibilidades para su realización. Sin embargo, en el devenir histórico, han existido intentos aislados para asumir este desafío y se ha reconocido la necesidad de una formación de este tipo, teniéndose, además, la voluntad académica para lograr tales propósitos; pero sin materializarse.

La estrategia se orienta a la necesidad de desarrollar una formación profesional antropopsiquiátrica, como parte de la preparación profesional y se concreta su aplicación parcial en los ciclos académicos superiores que se expresan en las áreas y los módulos establecidos según el programa de especialización en Psiquiatría.

### **Diagnóstico.**

La estrategia se sustenta en un espacio donde se evidencia lo siguiente:

- La mayoría de las asignaturas que se imparten, no están diseñadas de manera que propicien el desarrollo de una formación profesional antropopsiquiátrica.
- Las asignaturas de las áreas y módulos son concebidas e impartidas sin establecer relación entre ellas, lo que conduce a una visión fragmentaria del proceso de enseñanza-aprendizaje y de la comprensión de la realidad entre lo antropológico y lo psiquiátrico.
- Aun cuando se considera importante la formación especializada en Psiquiatría no se es capaz de resolver los problemas actuales de las enfermedades mentales vinculadas al reconocimiento del ser humano y lo socio-cultural.
- Se manifiesta como inquietud aislada de los profesores, el tratamiento de la problemática antropológica en el marco de las asignaturas.

- Es evidente en los residentes la opinión generalizada de que los profesores asumen posturas poco críticas, además de que no permiten criterios opuestos a los que sostienen.

Las realidades que propician la aplicación de esta estrategia, son las siguientes:

- Los especialistas enseñan sobre la base de un conocimiento fundado en un pensamiento repetitivo y mecanicista, resultado de su propia formación, lo que conlleva a que los residentes a su vez se conviertan en sujetos que repiten y asimilan de manera mecánica lo enseñado.

- Los especialistas se resisten al cambio de métodos de enseñanza que no sean los establecidos por tradición.

- Los residentes manifiestan determinada inquietud por conocer y aplicar nuevos conocimientos científicos en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Psiquiatría, así como buscar ideas o alternativas que propicien su desarrollo.

- La especialización realiza acciones esporádicas de capacitación y superación del profesorado.

- Los residentes aceptan los criterios dados por el especialista-docente como verdades incuestionables.

El contexto que se considera en la aplicación de esta estrategia se resume en:

- Métodos para enseñar de manera que se estimule en los residentes el diálogo y la reflexión crítica de los saberes antropológicos.

- Suficiente preparación de los especialistas para introducir nuevos contenidos científicos que revelen un pensamiento renovador al concebir este proceso.

- El proceso de enseñanza-aprendizaje es un espacio de construcción científica a partir de la polémica, que se establece en la discusión colectiva.

- Que los especialistas-docentes en sus prácticas formativas propicien la comprensión y apropiación de los residentes en la integración de los conocimientos científicos.

- La generación de políticas científicas que permiten contextualizar la formación especializada en Psiquiatría en correspondencia con las demandas científicas actuales.

A partir del contexto y estas realidades se formula la estrategia de formación especializada en Psiquiatría, donde el objetivo general enunciado en la estrategia modelada se concreta en:

**propiciar una formación especializada en Psiquiatría, que esté en correspondencia con las exigencias y aspiraciones sociales de su contexto, la cual sea el sustento de una cultura científica antropopsiquiátrica que se refleje en una actitud crítica y valorativa en consonancia con la visión actual de la ciencia.**

La consecución de tal propósito se hizo posible a partir de una concepción coherente del proceso formativo especializado, para contribuir a la conformación de la especialización antropopsiquiátrica.

La estrategia con sus tres niveles fundamentales se tuvo en cuenta para potenciar los siguientes aspectos:

**-. Formación profesional antropopsiquiátrica.**

**-. Formación de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica.**

De tal forma, que los aspectos definidos se conviertan en cada nivel de la estrategia en fundamentos de carácter metodológico, que orientan el camino a seguir para lograr esta formación especializada. Cada uno de los niveles revela características específicas que

diferencian el cómo se realiza este proceso formativo, siempre atendiendo a las particularidades y necesidades formativas de los residentes y del contexto científico pedagógico y educativo en el que se desarrollan.

La formación profesional antropopsiquiátrica, se hace entonces a partir de atender aspectos formativos que consideren la organicidad, sistematicidad y coherencia como criterios sustantivos del desarrollo de una cultura antropopsiquiátrica que supere la visión fragmentada, rígida y lineal de este proceso.

La idea anterior permite comprender el proceso de formación especializada en Psiquiatría como un proceso diferente que supera lo establecido en la trayectoria formativa de esta especialidad y que conduce al perfeccionamiento educativo.

Las acciones sistematizadas que se van organizando a través de la estrategia, configuran la dinámica de la formación especializada en Psiquiatría y se van reflejando en los diferentes momentos en cada uno de los niveles en que se insertan, todo lo cual se concibe como una unidad que se direcciona en cada nivel.

La ejemplificación de la aplicación parcial de la estrategia didáctica para la formación especializada en Psiquiatría se realizó a través de los siguientes contenidos correspondientes a los tres años de la residencia: Conocimientos básicos en Psiquiatría (Módulos del 1 al 5) correspondiente al primer año; Psicosis (Módulos del 12 al 16) correspondiente al segundo año y Psicoterapia (Módulos del 25 al 27) correspondiente al tercer año. Para esta aplicación parcial se seleccionaron 12 residentes que estaban cursando este ciclo especializado. Esta población fue seleccionada intencionalmente.

De manera general se involucró a los residentes en la participación de la estrategia, mediante

un intercambio que se realizó entre estos y los especialistas del ciclo académico. En este intercambio inicial se explicaron los objetivos de la estrategia y la necesidad que impone el desarrollo de la ciencia antropológica en general y de la Psiquiatría en particular, de formar en los residentes una cultura antropopsiquiátrica.

El intercambio se realizó sobre la base del diagnóstico que, como primer momento de la estrategia, permitió identificar las insuficiencias y necesidades formativas de residentes y especialistas-docentes.

El investigador de esta tesis revisó el programa, además de que observó y participó en actividades de carácter metodológico, con el objetivo de identificar, como un segundo momento del diagnóstico, las limitantes que debían ser atendidas.

A partir de estas consideraciones se valoró la instrumentación de la estrategia por los niveles concebidos:

**1er nivel.- Formación profesional antropopsiquiátrica.**

Objetivo específico: Relacionar al residente con los saberes de la Antropología Psiquiátrica, para lograr un posicionamiento científico, resultante de una construcción teórica flexible, trascendente y creativa.

Este objetivo se perfila ante la necesidad de la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes, capaz de responder a los imperativos sociales y de la definición de los criterios principales que sean la base de la formación especializada en Psiquiatría que relacione lo investigativo, la docencia y la administración.

**Acciones:**

- Se organizaron formas de trabajo conjunto entre los especialistas-docentes responsables de las asignaturas, lo cual permitió unificar criterios formativos, que propiciaron el desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes que se forman como especialistas.

- Se seleccionaron métodos científicos, que contribuyeron al desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes, tales como: el análisis-síntesis, el hipotético-deductivo, el histórico-lógico, historia de vida, etnográfico, estudio de casos, entre otros.

- Se introdujeron métodos de enseñanza que revelaron en los contenidos de las asignaturas la relación entre lo antropológico y lo psiquiátrico.

- Se orientó el trabajo autónomo de manera que los residentes aplicaron las habilidades de análisis, síntesis, comparación, reflexión, argumentación y otras, para resolver problemas de su realidad profesional.

- Se formaron grupos de residentes para debatir temas de actualidad científica y profesional correspondiente a la Antropología Psiquiátrica.

Luego de haberse implementado estas acciones se pudo comprobar los resultados siguientes:

- Un 100 % de los especialistas-docentes de las disciplinas organizaron y diseñaron, desde los contenidos de las asignaturas, vías de consecución de la formación especializada en Psiquiatría para que los residentes se apropiaran de la cultura antropopsiquiátrica.

- Un 100% de los especialistas-docentes participaron en programas y proyectos de superación y capacitación en Antropología Psiquiátrica.

- Se elaboró un proyecto por los especialistas-docentes que explica los métodos necesarios para lograr la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes.

- Se organizaron grupos de debates entre los residentes que problematizaron los contenidos de las asignaturas.

- Se evidenció un desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes, dado en:

- Desarrollo de saberes culturales contextualizados. El 100% de los residentes manifestó una apropiación cultural de la antropopsicopatología y una profundización en la neuropsiquiatría desarrolladas a nivel de las asignaturas, y en esta vía, se evidenciaron juicios, razonamientos y valoraciones de conceptos antropológicos.
- Desarrollo de una cultura antropopsiquiátrica. El 100% de los residentes en las asignaturas de los módulos, demostró en mayor grado una cultura antropopsiquiátrica, sobre la base de sus propios análisis, experiencias, valoraciones y conceptos, sin descuidar la cultura de la profesión en que se hallan preparándose.
- Desarrollo de los procesos de argumentación, reflexión y crítica de situaciones problemáticas en torno a los síntomas y síndromes psíquicos. El 100% de los residentes desarrollaron la capacidad de atención antropopsiquiátrica ante situaciones difíciles y complejas que fueron diseñadas para el efecto.

**2do Nivel.- -.Formación de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica.**

Objetivo específico: Contribuir a la formación de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica mediante un constante perfeccionamiento de su proceso formativo a partir de la introducción, implementación y aplicación de opciones que posibiliten solucionar problemas asociados con su futura profesión, propiciando el desarrollo y la transformación del contexto y que incidan en su transformación como futuro profesional.

Este objetivo se apoya en la elaboración de acciones de superación profesional de diferentes niveles sobre la base de la integración e interacción de lo antropopsiquiátrico para profundizar en la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica, en correspondencia con el desarrollo de las Ciencias Pedagógicas y las demandas sociales y educativas de la profesión.

**.Acciones:**

Se delinearon acciones de trabajo en las asignaturas para la actualización de los especialistas-docentes, lo que incluyó:

- La realización de un taller de socialización de contenidos antropopsiquiátricos que orientara a potenciar el desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes.
- Se desarrolló un seminario de superación profesional que potenciara el desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica en los especialistas-docentes, en aras de incidir en la profesionalización antropopsiquiátrica.
- Se rediseñó el programa de dichas asignaturas que reflejó diferentes formas o vías para el desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica de los residentes.
- Se determinaron los contenidos de los diferentes programas de las disciplinas, para introducir y movilizar la búsqueda reflexiva de los conocimientos antropopsiquiátricos.
- Se creó un grupo científico sobre temas de investigación en antropopsiquiatría.
- Se elaboraron textos por los residentes, que demostraron una idea o tesis estudiada.
- Se modelaron casos con situaciones o problemas disímiles, los cuales fueron solucionados de manera diferente por los residentes.
- Se propició en las clases y en otros espacios formativos la búsqueda y valoración crítica de los contenidos aprendidos.

- Se motivó que se favoreciera el desarrollo en sus participantes de la crítica, la reflexión y la polémica constructiva, sobre la discusión y análisis de los contenidos diversos de la Antropología Psiquiátrica tendientes a asegurar la comprensión sobre la formación profesional antropopsiquiátrica desde una visión integradora.

Una vez realizadas estas acciones se pudo constatar los resultados siguientes:

- El 100% de los profesores de las disciplinas participaron en las diferentes formas de superación científica y académica en lo que se refiere a la Antropología Psiquiátrica.

- Se logró que 10 residentes (83, 3 %) se incorporaran al grupo científico.

- De modo pertinente se iniciaron diseños por los residentes que reflejaron en sus textos los argumentos del objeto de estudio indagado relacionado a la Antropología psiquiátrica.

- En la práctica profesional se aplicaron métodos efectivos de atención médica por los residentes a situaciones dadas en la urgencia psiquiátrica.

- Se evidenció un desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica en los residentes, dado en:

- Desarrollo de las atenciones médicas de urgencias psiquiátricas y psicoterapias centradas en lo antropológico. El 100% de los residentes desarrolla atenciones médicas de urgencias psiquiátricas y psicoterapias que denotan principalmente una coherencia lógica entre las ideas o razones que van a sustentar la efectividad de tratamientos a los pacientes enfermos.
- Desarrollo de diagnósticos y respuestas a situaciones de urgencias psiquiátricas. Un 100 % de los residentes realiza diagnósticos y respuestas a situaciones de urgencias psiquiátricas, incluso desde un plano donde emerge lo antropopsiquiátrico como aspecto significativo.

- Aplicación de métodos y formas del conocimiento antropopsiquiátrico que permitan transitar de lo conocido a lo nuevo. En este caso, el 100 % aplica métodos y formas del conocimiento antropopsiquiátrico en situaciones problemáticas de enfermedades mentales con el afán de encontrar un nuevo conocimiento.

**- . Evaluación de la estrategia.**

Para evaluar la estrategia de la dinámica de formación especializada en Psiquiatría, se partió del criterio de que la misma se proyecta hacia los diferentes espacios formativos del residente y tiene en cuenta los componentes de este proceso: lo investigativo, la docencia y la administración, por lo que la valoración y evaluación de esta estrategia no se hace de modo marginal, sino que se integra con los diversos procesos, en tanto sus acciones están dirigidas a la transformación de los residentes que se forman como especialistas en Psiquiatría.

La estrategia de formación especializada en Psiquiatría en los residentes que, como se ha explicado anteriormente, se estructura por dos niveles que caracterizan y describen la formación profesional antropopsiquiátrica y la formación de la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica, sobre la base de la valoración crítica de la realidad que aprenden, se sustenta por el criterio de integración.

Una evaluación particular de cada uno de los niveles se expresa a través de las siguientes manifestaciones:

- . Se realizó una evaluación de las prácticas profesionales para identificar si se ha producido un cambio en la concepción e implementación del proceso por parte de los residentes, que se refleje en un análisis crítico y reflexivo de las mismas.

- . Se evaluó la atención médica antropopsiquiátrica de los residentes.

En sentido general, la evaluación de la estrategia es un proceso que comenzó desde la propia concepción y diagnóstico de la misma, hasta la aplicación y valoración de sus resultados, dirigidos a lograr una transformación formativa científica y cultural del futuro profesional de la Psiquiatría.

De tal forma que la valoración de la estrategia siempre estuvo en dependencia de la evaluación concebida, ya que ambas apuntan a un objetivo común de transformación y cambio del proceso formativo especializado. Es decir, que el carácter particular de la estrategia de formación especializada en Psiquiatría, está condicionada por las políticas y estrategias generales establecidas, por lo que la evaluación de esta, no queda en la apreciación de cómo transcurren los niveles que la integran, aunque estos sean una vía importante para la evaluación integral de la estrategia implementada.

Por lo tanto, y en consideración a lo anterior, la comprensión de la estrategia que se evalúa en esta investigación se va concretando a través de los niveles y cada uno de ellos se integra a las políticas formativas, lo cual propicia una dinámica transformadora conducente a la formación profesional antropopsiquiátrica, diferente a la establecida en la actualidad.

Desde este proceso de evaluación de la estrategia aplicada se evidenciaron resultados satisfactorios en el desarrollo de la formación profesional antropopsiquiátrica de los residentes y en la praxis profesional de los especialistas en formación.

### **CONCLUSIONES PARCIALES**

-. Las opiniones de los especialistas, así como de los expertos seleccionados, evidenció el valor científico y metodológico de la ejemplificación parcial de la estrategia de formación especializada en Psiquiatría, y asimismo su factibilidad. Quienes participaron en el taller y en

las respuestas a las inquietudes formuladas en la encuesta, manifiestan que este modelo y su estrategia son viables, por cuanto permiten el ir resolviendo las insuficiencias o limitaciones que de hecho se presentan en esta formación especializada.

-. La aceptación de la estrategia de formación especializada en Psiquiatría en los especialistas que participaron en el taller y los expertos encuestados permite sostener que tanto el resultado alcanzado en lo fáctico así como en lo teórico, resuelve el problema científico seleccionado.

-. El taller con los especialistas permitió corroborar la calidad de la estrategia desde el punto de vista de su concepción y efectividad. Los resultados de la encuesta a expertos, denotan el significado de esta estrategia.

-. La aplicación parcial de la estrategia confirma la validez y factibilidad de la misma, lo que revela su valor pedagógico y la posibilidad de avanzar a un nivel superior en la formación especializada en Psiquiatría por parte de los residentes en formación, dejando por establecido que considerar una estrategia de esta formación especializada tiene un valor científico en las actuales condiciones en la formación de profesionales de la Psiquiatría.

**CONCLUSIONES GENERALES.**

## **CONCLUSIONES GENERALES**

- El proceso de formación especializada en Psiquiatría en su singular expresión como objeto de estudio en la investigación, así como en la dinámica del mismo que fundamenta la necesidad de su reconstrucción conceptual para establecer los nexos entre los procesos que lo integran, sobre todo al considerar la relación dialéctica entre lo antropológico y lo psiquiátrico, donde también se denotan dificultades como expresión situacional del problema científico que justifica la necesidad de estudiar dicho objeto, apunta a una dinámica de nuevo tipo en este proceso que contribuye a eliminar las barreras epistemológicas y praxiológicas del proceso de formación especializada de los residentes.

- Como resultado de la fundamentación epistemológica y el análisis de las tendencias y del estado actual del proceso de formación especializada en Psiquiatría y su dinámica, se reconoce la importancia de modelar este proceso que propiciará la revelación de nuevas relaciones que enriquezcan la esfera pedagógica, ya que es indispensable adentrarse en dichas relaciones que posibiliten tender una modelación en el orden epistemológico y con ello una creación científica praxiológica que permita una directriz creadora capaz de afianzar la formatividad de los residentes en Psiquiatría.

- Las relaciones dialécticas que emergen del modelo adquieren su máxima expresión en la regularidad, lo cual nos demuestra un mayor nivel de esencialidad en la praxiología de la

formación especializada en Psiquiatría, corroborando la relación indispensable entre el aporte teórico y el aporte práctico, donde ambos connotan la realidad de las Ciencias Pedagógicas.

-. El tramado de relaciones dialécticas contradictorias, a su vez, propicia un espacio de construcción de significados y sentidos en relación con la formación especializada en Psiquiatría al centrar la atención en lo antropopsiquiátrico como cualidad esencial que se dinamiza en esta formación.

-. Se revela así, durante la investigación, que las múltiples relaciones esenciales permiten dilucidar el carácter dialéctico, holístico y complejo de la dinámica de la formación especializada en Psiquiatría, a partir de centrar la atención científica tanto en la formación profesional antropopsiquiátrica como en la sistematización de la profesionalización antropopsiquiátrica, todo lo cual apunta a revelar la estrategia que se erige en concreción de las praxis pedagógica, de donde emergen acciones que permiten proyectar y viabilizar el proceso de formación especializado desde lo antropopsiquiátrico.

-. Se corroboró el valor científico y la autenticidad del modelo y la estrategia propuestos, a través del desarrollo de un taller de socialización con especialistas, una encuesta a expertos y la aplicación parcial, connotándose como viables para perfeccionar la pertinencia de los mismos.

**RECOMENDACIONES.**

## **RECOMENDACIONES**

- Promover otras investigaciones que revelen la esencia del proceso de formación curricular en la especialización en Psiquiatría, a partir de la experiencia científica de esta investigación, en los diferentes contextos donde se puedan realizar acciones de formación profesional antropopsiquiátrica y extender la interpretación de las relaciones esenciales del modelo propuesto, para la construcción teórica de sus eslabones en el proceso de formación especializada que a la vez ha de ser gestionado y por tanto requiere de un nuevo proceso de investigación.
- Integrar los recursos humanos y materiales indispensables para la paulatina transformación del plan de estudio actual, con el objetivo de alcanzar un proceso único y coherente de formación especializada en la diversidad contextual sociocultural de cada realidad social.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

# BIBLIOGRAFÍA:

1. ADDINE, F. **Didáctica ¿qué didáctica?** En: Didáctica Teoría y Práctica. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, pp. 1 - 5. ,2004.
2. AGUIRRE BELTRÁN, G. **Antropología Médica**. México, La Casa Chata, 1986.
3. AGUIRRE, A. (ed.). **La Antropología Cultural en España**. Barcelona, PPU.1986.
4. AGUIRRE, E. et al., **XII Congreso Nacional de Neuropsiquiatría**, Valladolid, Químicos Unidos, pp. 33-43.2007.
5. ALMAGUER, A. **Aproximación epistemológica al enfoque actual de la Didáctica en la formación del personal docente a través del desempeño profesional**. Portal de la Universidad de Ciencias Pedagógicas. Sitio Formación del profesional. Disponible en: <http://www.isp.scu.rimed.cu>. Consultado: 23/10/09. 2008.
6. \_\_\_\_\_. **Construcción holista: Figura estructuradora de objetos de estudio u operador epistémico (epistemológico)**. Portal de la Universidad de Ciencias Pedagógicas. Sitio Formación del profesional. Disponible en: <http://www.isp.scu.rimed.cu>. Consultado: 15/10/09. 2009.
7. ALMAGUER, A., Miranda, A. **Pensamiento didáctico complejo**. Editorial Universidad Bolivariana de Venezuela, Venezuela. 2008.
8. ÁLVAREZ DE ZAYAS, C. **Didáctica: la escuela en la vida**. Editorial Pueblo y Educación, La Habana. 1999.

9. \_\_\_\_\_. **El diseño curricular.** La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 2001.
10. \_\_\_\_\_. **Epistemología. La educación para la vida: un proceso en desarrollo.** Santiago de Cuba: I.S.P "Frank País G.", 1996.
11. \_\_\_\_\_. **Fundamentos de Didáctica de la Educación Superior.** Santiago de Cuba: I.S.P "Frank País G.", 1992.
12. \_\_\_\_\_. **Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la Educación Superior Cubana.** La Paz: Instituto Cultural de Amistad Boliviano Cubano, 1992.
13. \_\_\_\_\_. **Hacia un currículo integral y contextualizado.** Editorial Academia, La Habana. 1997.
14. \_\_\_\_\_. **Hacia una escuela de excelencia.** Editorial Academia, La Habana. 1996.
15. \_\_\_\_\_. **La Pedagogía como Ciencia.** (Material Impreso). Santiago de Cuba: I.S.P "Frank País G.", 1995.
16. \_\_\_\_\_. **La teoría de los procesos conscientes. Fundamentos Epistemológicos.** La Habana, ICCP, 1996.
17. \_\_\_\_\_. **La Universidad. Sus procesos y leyes.** La Habana: Congreso "Pedagogía 97", 1997.
18. AMAT AGUIRRE, E. et al. **Antropología Cultural: Las personas y los conceptos básicos.** En AMAT. 1973.

19. ANDERSON, R. **Magic, Science and Health. The Aims and the Achievements of Medical Anthropology.** Fort Worth, Harcourt Brace, 1996.
20. ANDRÉU GÓMEZ, N. **Metodología para elevar la profesionalización docente en el diseño de tareas docentes desarrolladoras.** Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. ISP "Félix Varela", Villa Clara. 2005.
21. ANEIROS-RIBAS, R. y Vicedo, A., eds: **Las ciencias básicas en la educación médica superior.** Editorial Síntesis, Madrid. Disponible en: CD ROM de la Maestría en Educación Médica Superior. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico, La Habana. 2001.
22. ARACIL, P. **Dinámica de Sistemas.** Disponible en: CD ROM Edutesis. ISP "Rafael M. de Mendive", Pinar del Río. 1983.
23. ARNOLD, M. y Osorio, F. **Introducción a los conceptos básicos de la Teoría General de Sistemas.** Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Disponible en: <http://rehue.esociales.uchile.cl/publicaciones/moebio/oz/frames45.htm>. Consultado: 25/2/10. 1998.
24. ARTEAGA HERRERA, J; Chávez Lazo, E. **"La integración docente asistencia-investigación."** IDAI. Rev Edu Med Sup. 14(2)184-195, 2000.
25. ÁVALOS, B. **Repensando el concepto de formación continua de profesores.** Santiago de Chile, Mim. MECE – MINEDUC, 1996.
26. BACALLAO, J. **Los paradigmas en la ciencia: glosas a "the structure of scientific revolutions"** de Thomas S. Kunt. En: Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, pp. 243 – 250. 2004.

27. BAINS, J. **Race, culture and psychiatry: a history of transcultural psychiatry**, *History of Psychiatry*, 16 (2), 139-154. 2005.
28. BALZANO, S. **“Estudios de Antropología de una Institución Neuropsiquiátrica: intercambio social y reciprocidad en la Colonia Montes de Oca.”** Seminario de Investigaciones sobre Antropología Psiquiátrica. PEPSI-CONICET, 49, XV, 2004.
29. BÁXTER PÉREZ, E. **El proceso de Investigación en la metodología cualitativa.** El enfoque participativo y la investigación acción. En: Metodología de la Investigación Educativa. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, pp. 98 – 113. 2003.
30. BELLOCH A, Sandín B, Ramos, F. **Conceptos y modelos en psicopatología.** En: Belloch A, Sandín B, Ramos, F, editores. Manual de psicopatología (vol. 1). Madrid: McGraw Hill Interamericana; p. 45. 1995.
31. BERMÚDEZ, R., Pérez, L.M. **Aprendizaje Formativo y Crecimiento Personal.** Editorial Pueblo y Educación, La Habana, p. 49. 2004.
32. BERMÚDEZ, R., Rodríguez, M. **Aproximación a la metodología como resultado científico.** Centro de Estudios de Ciencias Pedagógicas, ISP “Félix Varela”, Villa Clara, p.1. 2003.
33. BERNAL, M., Comelles, J. M. **Los trastornos mentales y los nuevos retos sociales: la inmigración.** Monografías de Psiquiatría 16(3): 46-51. 2004.
34. BERRIOS, G. **¿Qué es la neuropsiquiatría?** *Artículo aparecido en el boletín electrónico n. 8 del APDA, del 15 de junio del 2005. Reproducido en el TDAH Journal, Terremotos y Soñadores, nº 9, noviembre del 2005. Buenos Aires.*

35. BERRIOS, G. **Epistemología de la Psiquiatría.** En <http://agenda.universia.cl/uchile/2009/04/09/charla-de-la-psiquiatria> [Consultado 23 de noviembre de 2010].
36. BLANCO PÉREZ, A. **Introducción a la Sociología de la Educación.** Editorial Pueblo y Educación, La Habana. 2001.
37. BOIXAREU, R.M. (ed.) **De la antropología filosófica a la antropología de la salud.** Barcelona, Herder, 2008.
38. BOLDIRIEV, N. L. **Metodología de la organización del trabajo educativo.** La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1982.
39. BOUCHÉ, J. H. **Educación para un nuevo espacio humano. Perspectivas desde la Antropología de la Educación.** Dykinson. Madrid (2.a edic.). 2004.
40. \_\_\_\_\_. **Antropología pedagógica.** UNED. Madrid. 1993.
41. BOUZA, J. **El hombre como problema.** Filosofía, ciencia y subversión en la Antropología del Siglo XIX, Barcelona, Ediciones del Serbal. 2002.
42. BOZHOVICH, I. L. **La personalidad y su formación en la edad infantil.** La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1976.
43. BUNGE, M. **La ciencia. Su método, su filosofía.** Buenos Aires, Siglo XXI, 1981.
44. BUSTAMANTE, J.A., Santa Cruz, A. **Psiquiatría transcultural.** La Habana. Ed Científico Técnica- 1975.
45. CADAVID, J.I., Duque, B., William, N. **Teoría General de Sistemas.** Disponible en: <http://cienciaed.com.ar>. Consultado: 10/5/10. 2009.

46. CALDERÓN, P. A. y Piñeiro Suárez, N. **Un ejemplo de potencialidades de los TICS.** Cursos de postgrado de Metodología de la Investigación mediante la modalidad de Educación a Distancia. Disponible en [HTTP:// www. Ilustrados.com/documentos/potencia/aidadetics.doc](HTTP://www. Ilustrados.com/documentos/potencia/aidadetics.doc) [Consultado el 18 de septiembre de 2008].
47. CAMPISTROUS PÉREZ, L. y Rizo Cabrera, C. **Indicadores e investigación educativa.** En: Metodología de la Investigación Educativa. Editorial Ciencias Médicas, La Habana. 2004.
48. CAÑIZARES LUNA, O; Sarasa Muñoz, N. **“El paradigma socio médico cubano”.** Rev Cubana Educ Med sup. 14(2):148-154, 2000.
49. CASTELLANOS SIMONS, B. y otros: **Esquema conceptual, referencial y operativo sobre la investigación educativa.** Capítulo 3. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, p. 106. 2005.
50. CASTELLANOS, D. **Educación, aprendizaje y desarrollo.** Pedagogía 2001. Cursos Preevento, Curso 16, La Habana, p. 6. 2001.
51. \_\_\_\_\_. **La investigación en el campo de la educación, retos y alternativas.** Centro de Estudios Educativos (CEE). Facultad de Ciencias de la Educación. ISP “Enrique José Varona”, La Habana. 1996.
52. CASTRO DÍAZ BALART, F. **Ciencia, Tecnología y Sociedad.** Editorial Científico Técnica, La Habana. 2003.
53. CASTRO ESCARRA, O. **Fundamentos teóricos y metodológicos del sistema de superación del personal docente del Ministerio de Educación.** Tesis de Maestría en Educación Avanzada.-- La Habana. —ISPEJV--1997.

54. CASTRO RUZ, F. **Las ideas creadas y probadas por nuestro pueblo no podrán ser destruidas.** Discurso pronunciado en la Clausura del IV Congreso Internacional de Educación Superior Universidad 2004, La Habana. 2004.
55. CASTRO, N. **Sistemas, estructuras y desarrollos.** Agenda del Centenario. Instituto de Estudios Nacionales. Universidad de Panamá, Panamá, p. 42. 2002.
56. COLECTIVOS DE AUTORES. **Programa de Especialización en Psiquiatría.** La Habana, 1985.
57. COLEMAN, J.C. **Psicopatología. Los Grandes Modelos Teóricos.** Buenos Aires: Editorial Paidós. 1977.
58. COMELLES, J. M. **Cultura, sociedad y psiquiatras en España,** Frenia VII: 7-24. 2007.
59. \_\_\_\_\_. **Diversidad cultural y práctica médica en el siglo XXI.** En FERNÁNDEZ JUÁREZ, G., Salud e interculturalidad en América Latina. Perspectivas Antropológicas, Quito, Abya-Yala, pp. 17-30. 2004.
60. \_\_\_\_\_. **El Mental.** En: Alberch i Fugueras, Ramón (Ed.), Els barris de Barcelona. Volum III Gràcia, Horta Guinardo, Nou barris, Barcelona: Enciclopedia Catalana- Ajuntament de Barcelona, 259. 1997.
61. \_\_\_\_\_. **Feelings, distance and emotions in medical practice.** En: Dongen, Els van; Kutalek, Ruth (Eds.), Facing distress. Distance and proximity in times of illness, Viena, 117-148. 2007.

62. \_\_\_\_\_. **Ideología asistencial y práctica económica.** En: V.V.A.A, Actas del I Congreso Español de Antropología, vol.1. Barcelona: Universitat de Barcelona, 337-400. 1980.
63. \_\_\_\_\_. **Interacción familiar y esquizofrenia: Aplicación de un modelo antropológico-social al análisis y terapéutica de un caso clínico.** Revista del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona (4) 23-43. 1977.
64. \_\_\_\_\_. **La necesidad del otro.** Sobre las relaciones entre Antropología y Psiquiatría, Revista del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona, 8, 149-173. 1981.
65. \_\_\_\_\_. **La Psiquiatría y la Antropología Social en el desarrollo del estado providencia en España.** En Malestar Cultural y Conflicto en la Sociedad madrileña. Madrid, Comunidad de Madrid, 479-504. 1991.
66. \_\_\_\_\_. **La sombra del miedo. Locura, violencia y cultura en la Cataluña moderna.** En: Fernández Juárez, Gerardo; Pedrosa, José M. (Eds.), Antropologías del miedo. Vampiros, sacamantecas, locos, enterrados vivos y otras pesadillas de la razón, Madrid, 79-118. 2008.
67. \_\_\_\_\_. **La transformació del model d' assistència psiquiàtrica a Catalunya, Actes de les Primeres Jornades Catalanes de Sociologia.** Biblioteca Sociològica 1. Barcelona: Institut d'Estudis Catalans, 241-251. 1985.

68. \_\_\_\_\_. **L'assistència psiquiàtrica i l'evolució de l'Estat a Espanya, Quaderns de l'Institut Català d'Antropologia.** 6:34-66. 1987.
69. \_\_\_\_\_. **Medicine, magic and religion in a hospital ward. An anthropologist as patient.** En: Comelles, Joseph M.; Dongen, Els van (Eds.), *Themes in Medical Anthropology*, Perugia: Fondazione Angelo Celli Argo, 259-288. 2002.
70. \_\_\_\_\_. **Portraits de folie: images, ethnographies et histories.** En: Geest, Sjaak van der; Mankink, Marian (Eds.), *Theory and Action: Essays for an anthropologist*, Amsterdam: AMD, 18-26. 2009.
71. \_\_\_\_\_. **Reforma asistencial y práctica económica. De la crisis del tratamiento moral a la hegemonía del kraepelinismo.** En: Aparicio Basauri, Víctor (Comp.), *Orígenes y fundamentos de la Psiquiatría en España*. Madrid: Editorial Libro del Año, 83-107. 1997.
72. \_\_\_\_\_. **Terapéutica y sociedad.** Un caso gallego, *Ethnica* 4:49-88. 1972.
73. \_\_\_\_\_. **To lie and not to lie. On the rethoric and practice of a psychiatrist.** En: Van Dongen, Els; Fainzang, Sylvie (Eds.), *Lying and Illness. Power and performance*, Ámsterdam. 2005.
74. COMELLES, J. M.; Bernal, M. (Eds.) **Salud mental, diversidad y cultura**, Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2008.
75. COMELLES, J. M.; Perdiguero, E.; Martínez-Hernàez, A. **Topographies, folklore and medical anthropology in Spain.** En: Francine Saillant and Serge Genest (Eds.), *Medical Anthropology. Regional perspectives and shared concerns*, Londres: Blackwell, 103-122. 2007.

76. COMELLES, J.M. & Martínez-Hernández, A. **Enfermedad, sociedad y cultura**. Madrid: Eudema. 1993.
77. COMELLES, J.M. **La razón y la sinrazón**. Asistencia psiquiátrica y desarrollo del Estado en la España contemporánea, Barcelona: PPU. 1988.
78. COMPAGNUCCI, E. R. y Sara Ali, J. **“La Formación de profesores en la universidad”**, en Praxis Educativa, (Argentina), Año V, no. 25, p. 16 – 29, enero de 2001.
79. COSTAMAGNA, A.M. **Método de evaluación de actitudes en una práctica contextualizada**. Edu Med, 17(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864214120030004000-08&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864214120030004000-08&lng=es&nrm=iso&tlng=es). Consultado: 12/10/10. 2003.
80. CHÁVEZ RODRÍGUEZ, J. **Acercamiento necesario a la Pedagogía General**. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2005.
81. \_\_\_\_\_ . **Actualidad de las tendencias educativas**. La Habana, ICCP – MINED, 1999.
82. DE ARMAS VÁZQUEZ, A. **Las doctrinas Médicas**. En: Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, p. 175. 2004.
83. DE VEGA, M. **Introducción a la psicología cognitiva**. Madrid: Alianza; 1994.
84. DELORS, J. **La Educación encierra un tesoro**. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la educación para el siglo XXI. Santillana S.A., España, p.167. 1996.
85. DÍAZ CABALLERO, J.R. **Notas sobre el origen del hombre y la ciencia**. En: Grupo de Estudios Sociales de la Tecnología y Sociedad. Editorial Félix Valera, La Habana, pp. 3 – 10. 1999.

86. DÍAZ DE KÓBILA, E. **El sujeto y la verdad II**. Paradigmas epistemológicos contemporáneos, Rosario, Laborde Editor. 2003.
87. \_\_\_\_\_. **El sujeto y la verdad**. Memorias de la razón epistémica, tomo I, Rosario, Laborde Editor. 2003.
88. DÍAZ VELIS MARTÍNEZ, E., Ramos Ramírez, R., Romero Monteagudo, E. **El currículo y el profesor en la transformación del binomio práctica médica-educación médica**. Edu Med, 19(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0864-21412005000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es>. Consultado: 2/10/09. 2005.
89. **Diccionario de Filosofía**. Editorial Progreso, La Habana. 1984.
90. **Dictionary of Philosophical Terms and Names**. [s.f]. Disponible en: <http://www.philosophypages.com/dy/>. Consultado: 22/6/09.
91. DONGEN, Els; Comelles, J.M. **Medical Anthropology and Anthropology**. Perugia: Fondazione Angelo Celli Argo. 2001.
92. DÖRR ZEGERS, O. **Contribuciones a una psiquiatría de orientación fenomenológico-antropológica**. Editorial Universitaria, Santiago de Chile, 1995.
93. EMIRO RESTREPO, J. **Psicopatología y epistemología**. [Print version ISSN 0034-7450](#). rev.colomb.psiquiater. vol.36 no.1 Bogotá Jan. /Mar. 2007.
94. \_\_\_\_\_. **¿Hacia dónde va la psicoterapia? Reflexiones sobre las tendencias de evolución y los retos profesionales de la psicoterapia**. Print version ISSN 0211-5735 Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. n.87 Madrid jul.-sep. 2003.

95. EY, H.; Bernard, P. & Brisset, C. **Manual de Psiquiatría**. Rio de Janeiro: Masson/Atheneu. (Original de 1963). 1987.
96. FARIÑAS, G. **Desafíos de la investigación educativa: presente y futuro**. En: Metodología de la Investigación Educacional. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, p. 8. 2003.
97. \_\_\_\_\_. **Innovaciones pedagógicas en la enseñanza de postgrado**. Currículo, didáctica y formación. Material impreso. ISP "Félix Varela", Villa Clara. 2004.
98. \_\_\_\_\_. **Sobre Postgrado y desarrollo humano**. Disponible en: <http://www.universidad2006.cu/Espanol/Cursos.asp>. Consultado: 10/9/2009. 2005.
99. FERNÁNDEZ PÉREZ, J. A. **Elementos que consolidan el concepto profesión**. Notas para su reflexión. Revista Electrónica de Investigación Educativa. Vol.3, N.2, 2003. Disponible en: <http://redie.uabc.mx/Vol3no2/contenido-fernandez.html> [Consulta: 19 de diciembre 2009]
100. FERNÁNDEZ PÉREZ, M. **Las tareas de la profesión de enseñar**. México, Siglo Veintiuno, 1994.
101. FERNÁNDEZ SACASAS, J.A. **Educación Médica Superior. Realidades y perspectivas a las puertas del nuevo siglo**. Disponible en: CD ROM de la Maestría en Educación Médica. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico, La Habana. 1999.
102. FERRERA, F. ACEBAL, E. PAGANINI, J.M. **La salud y las ciencias sociales**. En: Medicina de la comunidad. Editorial Intermédica. República Argentina, 1976.

103. FIGUEROA CAVE, G. **¿Es necesaria una recalibración epistemológica de la psiquiatría?** rev.colomb.psiquiatr. Print version ISSN 0034-7450 vol.36 no.3 Bogotá Julio/Sept. 2007.
104. \_\_\_\_\_. **Hacia una Antropología Psiquiátrica.** En: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/iah/online> [Consultado 11 de octubre de 2010]
105. FORNEIRO RODRÍGUEZ, R. **El sistema de formación inicial y continua del personal docente en Cuba.** La Habana, Taller Internacional Maestro 96, 1996.
106. FUENTES GONZÁLEZ, H. **Didáctica de la Educación Superior.** 1998.
107. \_\_\_\_\_. **El proceso de investigación científica desde el modelo Holístico Configuracional.** Material en soporte magnético. Cátedra Manuel F. Gran. Universidad de Oriente, 2000.
108. \_\_\_\_\_. **La formación por la contemporaneidad, desde la Concepción Holístico Configuracional.** Monografía. CeeS "Manuel F. Gran". Universidad de Oriente.2008.
109. \_\_\_\_\_. **La Teoría Holístico Configuracional del Proceso Docente Educativo.** Monografía. CeeS. "Manuel Fajardo Gran". Universidad de Oriente, 2000.
110. \_\_\_\_\_. **Lo sistémico y lo holístico configuracional: dos teorías de un mismo paradigma.** Centro de Estudios de Educación Superior "Manuel F. Gran", Universidad de Oriente, Santiago de Cuba. 2004.
111. \_\_\_\_\_. **Modelo holístico configuracional de la didáctica.** 1998.

112. \_\_\_\_\_ . Monografía. **La conducción del proceso de enseñanza aprendizaje en la Educación Superior**. Centro de Estudios de Educación Superior “Manuel F. Gran”, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba. 2003.
113. \_\_\_\_\_ . **Pedagogía y didáctica de la educación superior**; Centro de Estudios “Manuel F. Gran”, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, 2009.
114. FUENTES, H. y Álvarez, I.B. **Dinámica del proceso docente educativo de la Educación Superior**. Centro de Estudios de Educación Superior “Manuel F. Gran”, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba. 1998.
115. GAFO, T. **Antropología bioética del cuidar**. Fundación Mafre Medicina, Madrid. 2001.
116. GALLOPÍN, G.C., Funtowicz, S., O’Conoor, M. **Una ciencia para el siglo XXI: del contrato social al núcleo científico**. En: Reflexiones sobre Ciencia, Tecnología y Sociedad, Editorial Ciencias Médicas, La Habana, p. 36. 2007.
117. GARCÍA BATISTA G., comp. **Compendio de Pedagogía**. Editorial Pueblo y Educación, La Habana. 2003.
118. GARCÍA RAMIS, L. **Los retos del cambio educativo**. La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1996.
119. GARCÍA, G. y Addine, F. **Formación Permanente de Profesores. Retos del Siglo XXI**. En: Materiales del CEIDE, La Habana. 2004.
120. GARCÍA, F. **El sistema humano y su mente**. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 1992.

121. GARCÍA, J.J. y Cañal, P. **¿Cómo enseñar? Hacia una definición de las estrategias de enseñanza por investigación.** Investigación en la escuela, 25, pp. 5-16. 1995.
122. GARCIA-CAMPAYO, J., ALDA, M. **Conducta de enfermedad y características culturales de la etnia gitana en España.** Actas Española Psiquiatría, 35 (1), 59-66. 2007.
123. GERMÁN, B. **Epistemología de la Psiquiatría.** Disponible en: <http://agenda.universia.cl/uchile/2009/04/09/charla-dr-german-berrios-epistemologia-de-la-psiquiatria>. [Consultado 16 de Enero del 2011].
124. GONZÁLEZ REY, F. **Comunicación, personalidad y desarrollo.** La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1995.
125. GONZÁLEZ FERNÁNDEZ, E; Comelles, J. M. (Comps.) **Psiquiatría transcultural,** Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría. Disponible en: <http://www.campusoei.org/administracion/aguerrondo.htm> [Consultado: 26 de mayo de 2007]. 2000.
126. GONZÁLEZ MAURA, V. **¿Qué significa un profesional competente?** Reflexiones desde una perspectiva psicológica” Revista Iberoamericana de Educación. 2004. Disponible en: <http://www.rieoei.org/deloslectores/Maura.PDF>, [consultado 17 marzo 2009].
127. \_\_\_\_\_ . **La profesionalidad del docente desde una perspectiva humanista de la educación.** En: Boletín 22. Biblioteca Digital OEI.

Disponible en: <http://campus-oei.org/valores/boletín22.htm>. Consultado: 5/5/09.

2002.

128. \_\_\_\_\_ . **La educación de la personalidad en el proceso docente universitario**. Sucre, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaco, 1993.
129. GONZÁLEZ MENÉNDEZ, R. **HUMANISMO Y GESTIÓN DE SALUD EN EL SIGLO XXI ¿AVANZAMOS O RETROCEDEMOS?** (ISBN 978-959-212-648-0) La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2011. 66p.: tab.
130. GONZÁLEZ REY, F. **Epistemología cualitativa y subjetividad**. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, p. 5. 1997.
131. GONZÁLEZ SOCA, A.M. **Los mapas conceptuales como estrategia del Proceso Enseñanza Aprendizaje**. En: Didáctica Teoría y Práctica, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, pp. 95-117. 2004.
132. GONZÁLEZ, A.M., Recarey, S. y Addine, F. **El proceso enseñanza aprendizaje: Un reto para el cambio educativo**. En: Didáctica: teoría y práctica. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, p. 53. 2004.
133. GONZÁLEZ, E., GONDAR, M., SIMÓN, D. **Psiquiatría y cultura**. Casos y cosas de los clínicos. En GONZÁLEZ, COMELLES (comps.), **Psiquiatría Transcultural**, Madrid, Asociación Española de Neuropsiquiatría, pp. 37-100. 2000.
134. GONZÁLEZ, M. **La evaluación del aprendizaje**. CEPES, La Habana, 2000.

Disponible

en:

<http://www.uh.cu/infogral/estudiaruh/postgrado/especialidad%20en%20docencia%20universitaria.rtf>. Revisado Septiembre, 2009.

135. GRACIA ARNAIZ, M.; Bernal, M.; Casadó, L.; Comelles, J.M.; Guerrero, C.; Guidonet, A.; Ledo, J.; Abt, A. **Els trastorns alimentaris a Catalunya. Una aproximació antropològica**. Barcelona: Estudis Catalunya. Secretaria General de Joventut. 2007.
136. GREENGARD, P. **Formación postgraduadas en terapias naturales: Fundamentos y aplicaciones**. Disponible en: <http://www.gencart.cat/ics/germanstrias/cas/postgraduada.htm> [Consultado 14 de febrero del 2010]
137. HADDAD, Q. **Educación Permanente de Personal de Salud**. Serie Desarrollo de Recursos Humanos, 100, OPS, Washington DC, Estados Unidos de Norteamérica. 1994.
138. HATIM, A., De Armas Mesa, R. **Apuntes sobre la Educación Permanente**. Ministerio de Salud Pública. Centro de Perfeccionamiento Médico y Medios de Enseñanza, La Habana. 1997.
139. HATIM, A., Gómez, I. **Calidad e Impacto social de los Programas de Postgrado**. Texto Básico del módulo de postgrado de la Maestría de Educación Médica, Brasil. 2001.
140. HERRUTINIER SILVA, P. **Fundamentos del proceso de formación en la Educación Superior**. La experiencia cubana, CEPES, La Habana, 2005.
141. \_\_\_\_\_ . **“El reto de la transformación curricular”**. Revista Iberoamericana de Educación .40 (3) 2006. Disponible en:

<http://www.rieoei.org/1524.htm>

y

<http://www.rieoei.org/deloslectores/1524Silva.pdf>, [consultado: 17 marzo 2010].

142. \_\_\_\_\_ . **La formación desde una perspectiva integradora.** Ponencia presentada en la Conferencia Ministerial de los países de la Unión Europea, América Latina y El Caribe sobre Enseñanza Superior, Francia. 2002.
143. \_\_\_\_\_ . **La universidad cubana: el modelo de formación.** Revista Pedagogía Universitaria, 12(4). Disponible en: [http://acadi.iteso.mx/acadi/articulos/unidad\\_didactica.htm](http://acadi.iteso.mx/acadi/articulos/unidad_didactica.htm). [Consultado: 10/12/09.] 2007.
144. \_\_\_\_\_ . **Retos actuales en la transformación curricular en las universidades.** Conferencia Magistral impartida en el II Congreso Educativo Internacional, Iquitos, Perú. 2004.
145. \_\_\_\_\_ . **Tendencias actuales en la formación de los profesionales en Cuba.** Obra inédita, 1997. Disponible en: <http://www.rrhhmagazine.com/articulo/formacion/formacion.10-2.htm> [Consultado: 18 de mayo de 2009]
146. \_\_\_\_\_ . **Visión de la estructura del concepto compartido de la universalización de la Educación Superior Cubana.** Conferencia Magistral ofrecida en el marco de la Conferencia Metodológica de la Universidad de Matanzas, el 29 de junio de 2005.

147. HOUELLEBECQ, M. **Desde la Psiquiatría Antropológica y el Hombre Unitivo-Cósmico a la desaparición de la enfermedad mental.** Disponible en: <http://www.priceminister.es/offer/buy/56982085/-lo-normal-y-lo-patológico-introducción-libro.htm> [Consultado 10 de febrero de 2010]
148. IAFRANCESCO, V. G. **La formación antropológica en las instituciones educativas.** Disponible en: <http://escuelapais.org/pdf/84.pdf>. [Consultado 20 de enero de 2011]
149. ILIZÁSTEGUI, F. y Douglas, R. **“La formación del médico general básico en Cuba”.** Educ. Med. Salud. 27(2):189-205, 1993.
150. IMBERNÓN, F. **“La formación del profesor universitario”**, en 1er Congreso Internacional: Docencia Universitaria e Innovación, Barcelona España, 2000.
151. \_\_\_\_\_. **La formación del profesorado**, Editorial Paidós, Barcelona España, 1994.
152. \_\_\_\_\_. **La formación en centros educativos: ¿tendencias o moda? en la formación del profesorado.** Proyectos de formación en centros educativos, pág. 15 – 21, Editorial Laboratorio Educativo, Barcelona, 2001.
153. IONESCU, S. **Catorce Enfoques de la Psicopatología.** México: Fondo Cultura Económica. 1994.
154. IZAGUIRRE RAMÓN, R., Brizuela Arcia, E. **Un fundamento didáctico para la práctica de la universalización de la educación médica.** Edu Med, 20(3). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20\\_03\\_06/ems02306.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_03_06/ems02306.htm). Consultado: 14/11/09. 2006.

155. JASPERS, K. **Psicopatología General**. (2 Vols.). Rio de Janeiro: Atheneu. 1987.
156. JIMÉNEZ, J. **Sentidos de la vida: Razón, Emoción y salud desde una Perspectiva Antropológica**. 2004.
157. KONNIKOVA, T. E. **Fundamentos Generales en Metodología de la labor educativa**. La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1981.
158. KROTZ, E. **Antropología de la Antropología**. Disponible en: <http://adelaredmija.org/> [Consultado 14 de diciembre de 2010]
159. LABRADA, M.L., Cruz, E. y Ojeda, C. **La ideologización en las concepciones y la práctica médica**. En: Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, p. 119. 2004.
160. LISÓN, C. **Antropología cultural de Galicia**, Madrid, Siglo Veintiuno. 1971.
161. LÓPEZ SÁNCHEZ, F. **Antropología y psicopatología del incesto**. Psiquiatría legal y forense / coord. por José Luis González de Rivera y Revuelta, Francisco Rodríguez Pulido, Enrique Esbec Rodríguez; Santiago Delgado Bueno (Dir.), Vol. 2, 1994, ISBN 84-7879-190-6, págs. 317-332.
162. LÓPEZ HURTADO, J. y otros. **Marco conceptual para la elaboración de una teoría pedagógica**. En: Compendio de Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, pp. 45 – 60. 2002.
163. LÓPEZ HURTADO, J. **Fundamentos de la educación**. La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 2000.

164. LORENCES GONZÁLEZ, J. **Aproximación al sistema como resultado científico.** Centro de Estudios de Ciencias Pedagógicas ISP “Félix Varela”, Villa Clara, p. 1. 2003.
165. LOWE, E. **Filosofía de la mente.** Barcelona: Idea Books; 2000.
166. LUQUE, R., VILLAGRÁN, J. **Bases epistemológicas de la teoría y práctica psiquiátrica.** En: Luque R, Villagrán J, editores. Psicopatología descriptiva: nuevas tendencias. Madrid: Trotta; 2000.
167. \_\_\_\_\_. **Concepto de psicopatología descriptiva.** En: Luque R, Villagrán J, editores. Psicopatología descriptiva: nuevas tendencias. Madrid: Trotta; 2000. p. 119.
168. \_\_\_\_\_. **Concepto de salud y enfermedad en psicopatología.** En: Luque R, Villagrán J, editores. Psicopatología descriptiva: nuevas tendencias. Madrid: Trotta; 2000. p. 34.
169. \_\_\_\_\_. **Modelos, teorías y paradigmas.** En: Luque R, Villagrán J, editores. Psicopatología descriptiva: nuevas tendencias. Madrid: Trotta; 2000.
170. LLINÁS, R. **El cerebro y el mito del yo.** Bogotá: Norma; 2002.
171. MACÍAS SAIZ, A. **Modelo Curricular en la formación inicial del personal docente en Cuba.** La Habana, Taller Maestro 96, 1996.
172. MARIMÓN CARRAZANA, J.A. y Guelmes Valdés, E.A. **Aproximación al modelo como resultado científico.** Centro de Estudios de Ciencias Pedagógicas ISP “Félix Varela”, Villa Clara, p. 1. 2003.
173. **Martí y la Educación.** Editorial Pueblo y Educación, La Habana. 1996.

174. MARTÍNEZ- HERNÁEZ, A; Oorbitg, G; Comelles, J. M. **Antropología y Psiquiatría. Una genealogía sobre la cultura, el saber y la alteridad.** En GONZÁLEZ, E.; COMELLES, J M. (comps.), *Psiquiatría Transcultural*. Madrid, Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN), pp. 117-246. 2000.
175. MARTÍNEZ LLANTADA, M. **Los métodos de investigación educacional. Lo cuantitativo y lo cualitativo.** En: *Metodología de la Investigación Educacional*. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, p. 113. 2003.
176. MARTÍNEZ MARTÍN, M. y otros: **“La Universidad como espacio de aprendizaje ético”**, en *Revista Iberoamericana de Educación*, OEI, (Madrid), no. 29, may - agosto/2002, p. 41 – 66.
177. MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, M. Á. **El enfoque sociocultural en el estudio del desarrollo y la educación.** Disponible en: <http://www.reddie.uabc.mx/vol1no1/contenido-mtzrod.pdf> (Consultado: 17 de enero de 2008)
178. MARTÍNEZ, A. y otros. **¿Qué pensamiento profesional y curricular tiene los futuros profesores?** *Enseñanza de las Ciencias*, 19 (1), pp. 67-87. 2001.
179. MARTÍNEZ, M. **“Implicaciones de la neurociencia para la creatividad y el autoaprendizaje”**, *Anthropos*, 14>, págs. 95-124. 1987.
180. \_\_\_\_\_. **La psicología humanista: fundamentación epistemológica, estructura y método.** Trillas, México, 1982.

181. MARTÍNEZ-HERNÁNDEZ, A; Comelles, J. M. **La medicina popular. ¿Los límites culturales del modelo médico?**, Revista de Dialectología y Tradiciones Populares, 39, 109-136. 1994.
182. MATOS HERNÁNDEZ, E. y Fuentes, H. **El Informe de Tesis: un tipo de texto argumentativo, sus contradicciones**. Santiago de Cuba, CEES “Manuel F. Gran”, 2004.
183. MATOS HERNÁNDEZ, E. y Vivian Hernández, L. **El proceso formativo en los estudiantes de carreras pedagógicas. Retos y exigencias actuales**. (Conferencia – Taller). Santiago de Cuba, ISP “Frank País García”, 2000.
184. MATOS HERNÁNDEZ, E. **Una orientación epistémico metodológica en la construcción del texto científico**. Centro de Estudios de la Educación Superior “Manuel F. Gran”, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba. 2009.
185. MATOS, E., Fuentes, H., Fuentes, L. **La formación contextualizada de los profesionales universitarios: reto didáctico para el siglo XXI**. Universidad Nacional Experimental de las Fuerzas Armadas, Venezuela. 2005.
186. MATOS, E., Montoya, J., Fuentes, H. **Eje y niveles epistémicos de la construcción científica**. Centro de Estudio de Educación Superior “Manuel F. Gran”, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba. 2007.
187. MEDINA REVILLA, A. y Sevillano, García, M. L. **Didáctica. El Currículum: fundamentación, diseño, desarrollo y evaluación**. Dos Tomos, Madrid, Ediciones UNED, 1990.

188. MIRANDA, T. y otros. **Modelo General del Profesional de la Educación.** (Informe de investigación, Proyecto de Diseño, desarrollo y evaluación curricular). La Habana, CEE- ISPEJV, 2001.
189. MIRANDA, T. y Verana Páez. **Estrategia curricular para la formación del profesional de la Educación.** La Habana, CEE – ISPEJV, 2001.
190. MONTOYA RIVERA, J. **La contextualización de la cultura en los currículos de las carreras pedagógicas.** Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas Instituto superior de Ciencias Pedagógicas “Frank País”. Santiago de Cuba. 2005.
191. MORGANO, M. **Búsquedas teóricas y Epistemológicas desde la práctica de la sistematización.** Taller permanente de sistematización, Perú. 1999.
192. MORÍN, E. **Los siete saberes necesarios para la educación del futuro.** Barcelona, Editorial Kairos, 1993.
193. MORLES, V. **Modelos dominantes de postgrado y modelo alternativo para América Latina.** Centro de Estudios e Investigaciones sobre Educación Avanzada, Universidad Central de Venezuela, Venezuela. 1992.
194. NAVARRO DOMENICHELLI, R. **La formación: un proceso continuo y planificado para hacer frente a la globalización de la economía en el siglo XXI.** Disponible en: <http://www.rrhmagazine.com/articulo/formacion/formacion.10-2.htm> [Consultado: 12 de mayo de 2010].

195. NORDENFLYCHT, M. E. **Formación continua de educadores: Nuevos Desafíos.**  
Disponibile en: <http://www.campus-oei.org/oeivir/fp/cuad3a01.htm> (Consultado: 3 de octubre de 2009).
196. ONELIANOVSKY, M.E. y otros. **La dialéctica y los métodos generales de la investigación científica.** Tomo 1 y 2. Editorial Ciencias Sociales, La Habana, p. 72. 1985.
197. OROZCO, G y otros. **Medios de comunicación, familia y escuela.** Tecnología y Comunicación educativa, 20, 1992.
198. PAGÉS LARRAYA, F. **El ocaso del silencio. Introducción a la Epidemiología Psiquiátrica del Ruido.** Seminario de Investigaciones sobre Antropología Psiquiátrica. PEPSI-CONICET, 43, XIV, 2003.
199. PALSSON, G. **Anthropology and the new genetics.** New York: Cambridge University Press. 2007. 268pp.
200. PELEGRINA, H. **Fundamentos Antropológicos de la Psicopatología.** Edic. Polifemo, Madrid, 2006.
201. PENASA, B., Soler, M.M. y Soto, J.A. "**Formación postgraduada en Psiquiatría y Psicoterapia en la Comunidad Económica Europea**". Psiquiatría Pública. 1993. 5 (3), 198-205.
202. PÉREZ LUNA, E. **Investigación y formación postgraduada.** Disponible en: <http://www.bio.vchik.el/II/perez.htm> [Consultado el 12 de enero del 2010].

203. PICHÓN RIVIERE, E. **"El proceso grupal"**. Editorial nueva visión, Buenos Aires. 1998.
204. PINILLA PACHECO, P. A. **Formación de educadores y acreditación previa**. Colombia, Universidad Autónoma de Colombia, 1999.
205. PIÑÓN GONZÁLEZ, J.C. **Fundamentos teóricos y metodológicos para la capacitación profesional**. Curso Prerreunión. Pedagogía 2001. Instituto Pedagógico Latinoamericano y del Caribe. Pedagogía 2001. --15p.
206. PIZZA, G. **Antropología médica**. Saperi, pratiche e politiche del corpo. Roma: Carocci. 2005.
207. PONJUAN, G. **Algunas consideraciones sobre la formación postgraduada y otras actividades de desarrollo profesional en Ibero Latinoamérica**. Disponible en: [http:// www. ucm. es/ BUCM/revistas/byd/1132873/articulos/RG1D939312009A.PDF](http://www.ucm.es/BUCM/revistas/byd/1132873/articulos/RG1D939312009A.PDF). [Consultado 10 de septiembre de 2008].
208. RENDUELES, G. **De la Coordinadora Psiquiátrica a la Asociación Española de Neuropsiquiatría: De conspiradores a burócratas**. En APARICIO, V. (ed.), Orígenes y fundamentos de la psiquiatría en España, Madrid, Editorial Libro del Año, pp. 287-309. 1997.
209. RISO, W. **Terapia cognitiva: fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico**. Bogotá: Norma; 2006.
210. RODRÍGUEZ CARRACELAS, J.; Rey Rodríguez, T.; Camejo Hernández, M.; López Notario, V. **"La correlación de lo biológico y lo social como problema metodológico**

de las ciencias médicas". Disponible en:

<http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202003/vol5%202003/tema02.htm>

m, [consultado 17 marzo 2010].

211. RODRÍGUEZ LÓPEZ, A. **Antropología y Sociología. De la epidemiología a la antropología psiquiátrica.** Rev. de Psicoanálisis y Psicoterapia, 11:5-21. 1996.
212. RODRÍGUEZ, G., Gil, J., García, E. **Metodología de la Investigación cualitativa.** Editorial Félix Varela, La Habana. 2006.
213. ROMANÍ, O., Comelles, J.M. **Automedicación y dependencia.** Contradicciones ligadas al uso de psicotrópicos en las sociedades contemporáneas, Liber@adictus 33:10-17 y 34:10-16. 1999.
214. RONZÓN, E. **Antropología y Antropologías.** Ideas para una historia crítica de la Antropología española. El siglo XI, Oviedo, Pentalfa. 1991.
215. RUNCINQUE, H. F. **La formación avanzada en Geografía en el mundo tropical.** Disponible en: [http:// www. geotropico.org/2\\_1\\_Editorial.pdf](http://www.geotropico.org/2_1_Editorial.pdf). [Consultado 15 de septiembre de 2009].
216. SAIZ RUIZ, J. **NEUROPSIQUIATRÍA Y PSIQUIATRÍA BIOLÓGICA.** *boletín electrónico n. 8 del APDA, del 15 de junio del 2005. Buenos Aires. Argentina.*
217. SÁNCHEZ, J. **Manual de psicoterapia cognitiva.** URL disponible en: <http://www.psicologiaonline.com/ESMUbada/Libros/Manual/manual.htm>(consultado enero 2007).

218. SANTANA ÁVILA, S. y Fernández Costales, J.M. **La educación postgraduada como elemento clave en la superación profesional.** Trabajo publicado CD ROM Resúmenes del I Congreso Nacional de Tecnología de la Salud, La Habana. 2007.
219. SARRÓ MALUQUER, R. **Las formas elementales de la vida esquizofrénica. Los dos antropologías en el pensamiento de Ramón Sarró Burbano.** Frenia. Revista de Historia de la Psiquiatría, 6, 109-126. 2006.
220. SCHON, D. A. **La formación de profesores reflexivos.** Barcelona, Editorial Paidós, 1992.
221. SEPELLI, T., OTEGUI, R. **Antropología médica crítica.** Print version ISSN: 1131-558X *Revista de Antropología Social*. Madrid, 1 de julio de 2005, vol. 14 7-13.
222. SILVESTRE, M. y Zilberstein, J. **Enseñanza y aprendizaje desarrollador.** Capítulo 2: Exigencias Didácticas para dirigir un proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador y educativo. Ediciones CEIDE, La Habana. 2002.
223. SINGER, M. and Baer, H. **Introducing Medical Anthropology: A Discipline in Action.** Lanham, Altamira Press. 2007.
224. SKULTANS, V. **Anthropology and Psychiatry: the uneasy alliance,** *Transcultural Psychiatric Research Review*, 28 (1), 5-24. 1991.
225. SOTO, L. **Antropología. Concepto y definición.** Disponible en: [http://www.mitecnologico.com/main/antropologiaconcepto\\_y\\_definicion](http://www.mitecnologico.com/main/antropologiaconcepto_y_definicion) [Consultado 23 de enero del 2011]

226. STENHOUSE, L. **Investigación y desarrollo del currículo**. Madrid. Ediciones Morata. 1991.
227. TAYLOR, R.; FORD, J. **Una genealogía sobre la cultura, el saber y la criminología**. ANTROPOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. Buenos Aires. Amorrortu Editores.
228. TEJADA FERNÁNDEZ, J. **Estrategias formativas en contextos no formales orientadas al desarrollo socio profesional**, en Rev. Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653) No. 43/6 – 19 de agosto de 2009.
229. TEJEDA DEL PRADO, L. **Identidad y crecimiento humano**. La Habana, Editorial Gente Nueva, 1999.
230. TELLO LEÓN, M. **Formación postgraduada y continua**. Disponible en: <http://www.ehv.es/consejosocial/pdf/topalekua/top06.pdf>. [Consultado el 15 de septiembre de 2009].
231. TIZÓN, J.L. **Introducción a la Epistemología de Psicopatología y la Psiquiatría**. Barcelona: Editorial Ariel. 1978.
232. TÜNNERMANN BERNHEIM, C. **La educación superior necesaria para el siglo XXI**. En: Revista TEMAS. Cultura, Ideología y Sociedad, 57, pp. 42-51. 2009.
233. VALDÉS-STAUER, J. **Información del libro Antropología y epistemología psiquiátricas**. [Dialnet.unirioja.es/servlet/libro código=79378](http://Dialnet.unirioja.es/servlet/libro_codigo=79378) - [En caché](#) - [Similares](#) de 2008.
234. VALDÉZ VELOZ, H. **La evaluación del desempeño profesional del docente**. La Habana. [s.n.], 2000.

235. VALLE, A. y otros. **Motivación, cognición y aprendizaje autorregulado.** Universidad de la Coruña. España, 1990.
236. VELA VALDÉS, J. **Educación Superior: Inversión para el futuro.** Rev Edu Med Sup. 14(2):171-183, 2000.
237. VIDAL LEDO, M., Nolla Cao, N.E. **Necesidades de aprendizaje.** Edu Med, 20(3).  
Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20\\_03\\_06/ems12306.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_03_06/ems12306.htm).  
Consultado: 12/11/09. 2006.
238. VIDAL LÓPEZ, E.H. **Aplicación de los potenciales evocados P300 y CNV en pacientes con Neurosis.** Tesis en opción al título de Especialista de Primer Grado en Psiquiatría. Instituto Superior de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba.2005.
239. ZABALZA, M.A. **Los planes de estudio en la Universidad.** Afrontando el método de la convergencia europea. En: Ciclo de conferencias sobre modelos y metodologías de formación superior en Europa. Universidad de Valencia, España. 2003.
240. ZILBERSTEIN, J. **Principios didácticos en un proceso de enseñanza aprendizaje que instruya y eduque.** En: Preparación Pedagógica Integral para profesores universitarios. Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, La Habana. 2003.

**ANEXOS.**

## ANEXO No. 1

### GUÍA DE OBSERVACIÓN A ACTIVIDADES FORMATIVAS Y DE DESEMPEÑO DE ESPECIALISTAS Y RESIDENTES.

**Objetivo:** Reconocer las limitaciones existentes en el proceso de formación profesional en la especialización en psiquiatría y el desempeño profesional durante la atención médica primaria.

**Se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores y medidas.**

1-. Conocimientos básicos de cultura de la Psiquiatría universal y contextualizada en el actuar médico psiquiátrico.

Bueno\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_

Mal\_\_\_\_\_

2 -. Actuaciones médicas en Psiquiatría en relación con los patrones de atención a los pacientes establecidos.

Bueno\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_

Mal\_\_\_\_\_

3-. Calidad del proceso de formación profesional en la especialidad en Psiquiatría a partir de su actuar profesional.

Bien\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_

Mal\_\_\_\_\_

4-. Motivación por los conocimientos de la Antropología y su incidencia en la formación de psiquiatras.

Bien\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_

Mal\_\_\_\_\_

## ANEXO No. 2

### ENCUESTA A LOS DOCENTES ESPECIALISTAS EN PSIQUIATRÍA

**Objetivo:** Constatar el nivel de actualización de conocimientos de la Antropología y su dinámica en la formación especializada, a partir de significar las actuaciones médicas psiquiátricas, sus necesidades de superación y la influencia del contexto.

Nombre del especialista \_\_\_\_\_

Institución donde labora \_\_\_\_\_

Años de servicio \_\_\_\_\_

**Estimado especialista en Psiquiatría:** en aras de lograr la formación de un desempeño profesional cada vez más elevado, encaminamos esta investigación para indagar los problemas existentes en torno a la formación especializada en Psiquiatría. Es por ello que necesitamos responda las siguientes preguntas con la máxima objetividad y sinceridad.

De antemano les damos las gracias por su colaboración.

Marque con una cruz (X) una de las posibilidades que se le ofrecen.

1.- ¿Considera usted como docente y especialista que tiene la suficiente preparación en psiquiatría para el ejercicio de la profesión a partir del desarrollo actual de la sociedad contemporánea?

a)-.Totalmente \_\_\_\_\_

b)-.Parcialmente \_\_\_\_\_

c)-. No tengo criterio al respecto \_\_\_\_\_

2.- ¿Para usted, en qué consiste la formación especializada en Psiquiatría?

a)-. Dominio de los conocimientos en Psiquiatría \_\_\_\_\_

b)-. Realizar su actividad profesional psiquiátrica a partir de su intuición \_\_\_\_\_

c)-. Estudiar todos los días las materias relacionadas con este tema \_\_\_\_\_

d)-. Poseer años de experiencias en la práctica psiquiátrica \_\_\_\_\_

f)-. Actuación humana profesional en Psiquiatría \_\_\_\_\_

3.- ¿Considera que se encuentra motivado por el estudio en Antropología Psiquiátrica?

a)-. Sí \_\_\_\_\_

b)-. No \_\_\_\_\_

c)-. A veces \_\_\_\_\_

d)-. Me es indiferente \_\_\_\_\_

4.- ¿Le concede usted alguna importancia a la formación psiquiátrica en relación con lo antropológico para su desempeño como especialista?

a)-. Sí \_\_\_\_\_

b)-. No \_\_\_\_\_

c)-. Muy poca \_\_\_\_\_

5.- ¿Considera usted tener dominio de su especialidad sin los conocimientos de la Antropología Psiquiátrica universal y contextualizada?

a)-. Sí \_\_\_\_\_

b)-. No \_\_\_\_\_

c)-. Algunas veces \_\_\_\_\_

6.- Atendiendo a los parámetros establecidos en el programa de formación del especialista, ¿usted considera que garantiza una formación antropopsiquiátrica adecuada?

a)-.Totalmente \_\_\_\_\_

b)-.Parcialmente \_\_\_\_\_

c)-. No tengo criterio al respecto \_\_\_\_\_

7.- ¿Cree usted que los procesos formativos en la especialización del psiquiatra vinculan de forma proporcional los contenidos de lo antropológico con los contenidos de lo psiquiátrico de forma teórico práctica?

a)- Sí -----

b)- No -----

c)- Muy poco -----

**ANEXO NO. 3**

**ENCUESTA APLICADA A LOS ESPECIALISTAS EN PSIQUIATRÍA.**

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Institución** \_\_\_\_\_

Objetivo: Constatar el nivel de conocimientos que poseen acerca de la Antropología Psiquiátrica y el proceso de formación profesional.

**Estimado docente en aras de lograr la formación de un desempeño profesional cada vez más elevado, encaminamos nuestros modestos esfuerzos por dar solución a los problemas existentes. Es por ello que necesitamos responder las siguientes preguntas, ofreciendo de antemano las gracias por su colaboración.**

**Marque con una cruz (X) su consideración al respecto.**

1.- ¿Conoce qué es la Antropología?

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

En caso de que responda afirmativamente explique en qué consiste:

---

---

---

2.- ¿La formación, actualización y actuación del psiquiatra atemperado al desarrollo de las ciencias humanas se logra con el actual programa de especialización?

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Explique\_\_\_\_\_

---

---

3.- ¿Conoce usted lo que es la Antropología Psiquiátrica?

Sí\_\_\_\_

No\_\_\_\_

Argumente.\_\_\_\_\_

---

---

4.- En las actividades que realizan los especialistas y residentes, ¿existen algunas acciones como expresión de la formación a partir de la vinculación entre lo antropológico y lo psiquiátrico?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.- ¿Conoce usted lo que es una formación especializada en Psiquiatría que tipifique la atención antropoterapéutica?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Argumente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.- ¿Existe relación entre la formación medico psiquiátrica del especialista y el modo de actuación antropoterapéutica profesional en la Psiquiatría?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Argumente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.- ¿Los programas y estrategias diseñados responden a una formación del actuar humano profesional que permita una profesionalización desde lo antropológico en la especialidad?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso de responder afirmativamente ejemplifique qué estrategias pedagógicas logran esto.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8.- ¿Cuáles son sus consideraciones acerca de la dinámica formativa de la especialización en Psiquiatría?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### ANEXO No. 4

### ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A EXPERTOS DE LA ESPECIALIDAD POR LOS AÑOS DE SERVICIOS.

**Objetivo:** Valorar el estado de opinión y conocimientos de algunos de los expertos de la especialidad por los años de servicios sobre el proceso de formación profesional de los especialistas en Psiquiatría.

1-. ¿Cuáles son sus consideraciones acerca del programa de especialización en Psiquiatría vigente en nuestro país?

2-. ¿Cómo considera Usted que se logran los procesos pedagógicos de formación profesional en la especialización en Psiquiatría para garantizar su desempeño profesional psiquiátrico?

3-. ¿Qué importancia le atribuye usted a la formación profesional en la especialización en Psiquiatría?

**ANEXO No. 5**

**ENCUESTA APLICADA A LOS PROFESORES ESPECIALISTAS EN PSIQUIATRÍA.**

**OBJETIVO:** Valorar las consideraciones sobre la dinámica de la especialización en Psiquiatría.

Marque con una cruz (X) su opinión acerca de las siguientes interrogantes.

1)-. ¿Cuál es su consideración sobre la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría?

Buena\_\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_\_

Mala\_\_\_\_\_

Argumente su respuesta:

---

---

---

2)-. ¿Cómo valora usted las acciones de formación profesional en la especialización en Psiquiatría?

Buena\_\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_\_

Mala\_\_\_\_\_

Argumente su respuesta:

---

---

---

---

3-. ¿Qué criterio tiene usted sobre el programa de especialización vigente en cuanto a la formación integral del especialista?

Buena\_\_\_\_\_

Regular\_\_\_\_\_

Mala\_\_\_\_\_

Argumente su respuesta:

---

---

---

---

4)-. ¿Cuál es su consideración acerca de las actividades pedagógicas más oportuna para lograr la formación profesional en la especialización en Psiquiatría?

Argumente su respuesta:

---

---

---

---

Les damos las gracias por la colaboración prestada.

**Investigador: Dr. Ernesto H. Vidal López.**

**ANEXO No.6**

**Encuesta a expertos.**

**Esta encuesta a especialistas expertos en Psiquiatría, tiene el objetivo de recoger la valoración de los mismos acerca de la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría en aras de corroborar la factibilidad y valor científico.**

Estimados especialistas:

A continuación se exponen algunas inquietudes que ayudarán en la valoración de la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría, para lo cual necesitamos de sus criterios y valoraciones ya que contribuirán a perfeccionar el trabajo de investigación que se lleva a cabo en la provincia de Santiago de Cuba en aras de enriquecer el programa de esta especialidad. Le pedimos de antemano la mayor sinceridad y objetividad posible. Por su valiosa contribución le damos las gracias.

**PREGUNTAS:**

1-. ¿Responde la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría a las exigencias de la necesidad del perfeccionamiento del programa para la formación de los psiquiatras en el contexto local, provincial y regional?. Marque con una cruz (X) donde se corresponda con su criterio.

En alto grado ( )

En relativo grado ( )

En bajo grado ( )

Argumentar su respuesta:

---

---

---

---

---

2-. ¿Tiene relación la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría con las demandas que precisa una educación médica científica contemporánea acorde a las Ciencias Pedagógicas?. Marque con una cruz (X) donde se corresponda con su criterio.

En alto grado ( )

En relativo grado ( )

En bajo grado ( )

Argumentar su respuesta:

---

---

---

---

3-. ¿Cuál es la importancia que tienen las relaciones y consecuentemente, los rasgos y cualidades que emergen en el modelo, para la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría?. Marque con una cruz (X) donde se corresponda con su criterio.

En alto grado ( )

En relativo grado ( )

En bajo grado ( )

Argumentar su respuesta:

---

---

---

---

---

4-. ¿Existe correspondencia entre las categorías del diseño de investigación y la lógica interna de la investigación, así como del modelo de la dinámica de la formación profesional antropopsiquiátrica y la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría?. Marque con una cruz (X) donde se corresponda con su criterio.

En alto grado ( )

En relativo grado ( )

En bajo grado ( )

Argumentar su respuesta:

---

---

---

---

5-. ¿Es factible la implementación en la formación especializada en Psiquiatría donde se forman los residentes de esta estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría?. Marque con una cruz (X) donde se corresponda con su criterio.

En alto grado ( )

En relativo grado ( )

En bajo grado ( )

Argumentar su respuesta:

---

---

---

---

6-. ¿Cuál es el nivel de efectividad que puede tener la estrategia de formación profesional en la especialización en Psiquiatría en el contexto de la sociedad actual?. Marque con una cruz (X) donde se corresponda con su criterio.

En alto grado ( )

En relativo grado ( )

En bajo grado ( )

Argumentar su respuesta:

---

---

---

---

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN