

ALFONSO MILLÁN*

**CONTENIDO
Y CORRELACION
DE LOS PROGRAMAS
DE ENSEÑANZA
DE LA MEDICINA
PSICOLOGICA.**

LA ENSEÑANZA de la Psicología y de la Psiquiatría aplicadas al estudio y tratamiento de los enfermos se realiza como una unidad pedagógica programada como sigue:

Curso de Medicina Psicológica con 85 hs. (3er. año).

Capítulo del 2º Curso de Nosología que corresponde a la Psicopatología y la Psiquiatría teórica, 50 hs. (4º año, un bimestre).

Curso de Psiquiatría Clínica con 50 hs. (5º año, un bimestre).

Es una enseñanza para la formación profesional del médico general, cuya finalidad consiste en integrar el criterio médico psicológico, con los demás criterios (Anatomo-clínico, biológico y fisiológico) que presiden la formación de profesionales de la medicina, quienes deben conocer enfermedades, enfermos y personas para el eficaz ejercicio de su profesión.

La meta principal es proporcionar al estudiante conocimientos adecuados sobre la naturaleza humana, pues se desea guiar al futuro médico hacia un concepto humanista e integral de la medicina.

Desde el punto de vista clínico, la finalidad es familiarizar al estudiante con los problemas más comunes y más importantes de los enfermos considerados como personas; preparándolo al mismo tiempo para conocer y manejar adecuadamente la relación médico-enfermo.

Concretamente, se busca desarrollar en el futuro médico lo siguiente:

a) Una actitud de interés por el enfermo en su calidad de ser humano o persona, para cuya comprensión se requiere también el estu-

* Departamento de Psicología Médica y Salud Mental. Facultad de Medicina, UNAM.

dio de la familia y de la sociedad. En particular, esta actitud humanista debe referirse a las condiciones de ejercicio de un médico general, en la realidad mexicana.

b) Conocimientos sobre el psiquismo, el carácter y la personalidad de los enfermos. Se considera que no hay medicina que sea "psicosomática" y otra que no lo sea sino que toda la medicina es psicossomática y además social, en la medida en que estudia y trata la totalidad psíquica, somática y social de los enfermos. Esto implica que el médico ha de conocer las enfermedades psíquicas con manifestaciones corporales (la llamada "psicosomática"), las enfermedades orgánicas con manifestaciones psíquicas; (la llamada somatopsíquica), el psiquismo en todos los enfermos y las condiciones sociales en que viven, para hacer fructífero el ejercicio de su profesión y aprovechar los logros actuales de la medicina.

Para obtener lo anterior, el estudiante debe adquirir:

a) Conocimientos y adiestramiento para diagnosticar correctamente la condición de pacientes emocionalmente perturbados que pueden estar expresando sus conflictos emocionales por medio de síntomas físicos, psicológicos o sociales. Esto implica un dominio suficiente de los métodos de examen físico y psicológico, así como la interpretación y la crítica de métodos auxiliares como tests psicológicos, al mismo título que debe interpretar y comprender los aspectos de comportamiento sano o enfermo en nuestra sociedad, de manera que pueda diferenciar entre comportamiento normal, neurótico, psicótico, psicopático o de déficit intelectual.

b) Debe conocer la naturaleza de las relaciones médico-enfermo, la técnica de la entrevista, independientemente de la naturaleza de los problemas que aquejen al enfermo, capacitándose para elaborar la historia clínica completa que incluya los aspectos psicológicos y sociales de los enfermos, presenten o no síntomas directos de sufrimiento psicológico.

c) Debe comprender lo que el médico general *puede y debe hacer* en los siguientes casos:

1. Estudio y tratamiento de gente emocionalmente sana que cae enferma.

2. Estudio y tratamiento de gente emocionalmente enferma que puede o no presentar síntomas físicos y,

3. Estudio y tratamiento de emergencia de enfermos mentales agitados, delirantes, con tentativas suicidas, depresiones agudas, niños débiles mentales y personas de edad avanzada que llegan a ver al médico general.

d Debe comprender lo que el médico general *no puede y no debe hacer* en el cuidado y tratamiento de enfermos mentales, ayudándolos lo mismo que a sus familiares, a encontrar la solución adecuada al alcance de los especialistas. Esto impone la necesidad de un conocimiento de los principios generales de la psicopatología y de los cuadros psiquiátricos clásicos.

La enseñanza se integra longitudinalmente, repartiéndose en los cursos de Medicina Psicológica, de Nosología (Capítulo de Psiquiatría Teórica y Psicopatológica) y de Psiquiatría Clínica. Esta integración puede apreciarse en detalle al considerar los temarios de cada uno de los cursos. Se realiza impartiendo en el Curso de Medicina Psicológica (3er. año semestral, 85 horas), los conocimientos básicos de la neurofisiología del comportamiento y de las emociones; de la Psicología Dinámica; del desarrollo de la personalidad; la naturaleza de las relaciones médico-enfermo y la técnica de la entrevista, aplicadas en particular al estudio de las expresiones corporales de los conflictos emocionales (la llamada Medicina Psicosomática); en el capítulo del Segundo Curso de Nosología (4º año), conocimientos de Psicopatología general, así como los fundamentos generales de la psicoterapia y en Clínica Psiquiátrica (5º año) estudiando enfermos psiquiátricos clásicos, así como psiconeuróticos.

Medicina Psicológica.

PRINCIPIOS GENERALES.. Este Curso es el primero en que el estudiante va a adquirir conocimientos psicológicos aplicados al estudio y tratamiento de los enfermos. Se desarrollan en él algunos de los principios expuestos e la introducción general anterior. En este Curso se deben demostrar las ligas tan íntimas que existen entre Psicología y Psiquiatría, por una parte, y la Medicina Interna, la Pediatría, la Endocrinología y la Medicina General, por la otra, y no solamente con la Neurología. En este Curso no se estudian las psicosis ni las neurosis, ni los problemas psiquiátricos mayores; sino que se hace énfasis especial en enseñar al estudiante a comprender a cada uno de los pacientes como una persona,

reconociendo las motivaciones y dinámica de su comportamiento, así como las relaciones de estos aspectos psicológicos con el cuadro clínico o problema específico que le aqueja.

Por otra parte, lo esencial de la medicina psicológica consistente en estudiar ampliamente los aspectos integrativos de la biología humana y la aplicación de conceptos organísmicos, considerando al hombre como una totalidad u organismo biopsico-social. Esto ayuda a integrar los enfoques de todo problema médico, combatiendo la indebida fragmentación del ejercicio profesional. Se da así oportunidad para que el estudiante valore los aspectos neurofisiológicos y psicodinámicos y las condiciones culturales y ambientales. Se demuestra también la importancia de la trabajadora social, el psicólogo clínico y el sociólogo.

Al insistir en la importancia de los factores psicosociales, el punto de vista es que son complementarios e integradores del enfoque total con que debe estudiarse al enfermo, pues se comprende que los estudiantes necesitan ayuda para integrar diversos conceptos médicos o diversos puntos de vista. Por lo mismo, el concepto de que los cambios patológicos tisulares, celulares o bioquímicos conducen a producir una sintomatología clínica, no es contradictorio del concepto de que un conflicto emocional puede producir también sintomatología clínica. Los factores psicológicos y sociales son considerados no sólo como posibles agentes causales (psicógenos), sino en todos los órdenes de la vida del enfermo, la reacción emocional del paciente ante su enfermedad, su evolución y pronóstico; sus reacciones interpersonales con el médico, con el personal del hospital, etc., son estudiadas con la debida atención e importancia. Inclusive, dadas las discrepancias y la falta de conocimientos definitivos sobre psicogénesis, no se insiste en estos aspectos, ya que sólo crearían confusiones en el médico general; sino que se busca presentar estos diversos principios en una enseñanza balanceada, tanto más cuanto que las contribuciones de la psicología a la medicina, implica un proceso de asimilación lenta, que presenta dificultades y sutilezas para su comprensión integral y moviliza en el estudiante y en el médico procesos emocionales, ansiedades, simpatía o antipatía respecto a los pacientes. Esto tiene primordial importancia en los alumnos de 3er. año, que entran en contacto con los enfermos por primera vez; y esta condición debe aprovecharse para ayudar al estudiante en el crecimiento y desarrollo hacia la madurez de su propia personalidad.

Las dificultades que plantea la incorporación del criterio médico psicológico y social a los demás criterios tradicionales de la formación

y el ejercicio médicos, han sido comparadas con las dificultades que se plantearon con la inclusión de la fisiología en el currículum médico. Esa situación se resolvió fuera de México hace más de 75 años y en México fue planteada por el maestro Fernando Ocaranza, quien introdujo el pensamiento fisiológico en el currículum hacia 1925. En esas épocas la fisiología no era reconocida como importante en nuestra Facultad. Cuando el médico se dio cuenta de que el conocimiento fisiológico es esencial, y cuando se desarrollaron las técnicas de investigación que dieron personalidad a la nueva ciencia y a sus posibilidades de integración a la clínica, la fisiología se estableció a tal punto que ahora nadie duda de su necesidad en la educación médica.

La medicina es esencialmente la biología de organismos humanos. Ningún organismo biológico puede entenderse inteligentemente sin una comprensión clara y científica de sus partes y de las relaciones de estas entre sí y con el medio en que el organismo vive; o sea, que todos los organismos viven en un habitat organizado, con el que entran en interacciones continuas y dinámicas. El organismo modifica el ambiente y el ambiente modifica profundamente al organismo, y mientras más complejo es éste, mayor es la magnitud de los cambios que puede experimentar. La adaptación del hombre a su medio social y a su medio psicológico interno es muy compleja. Al considerar al hombre como un mamífero exactamente igual a los demás, debe considerarse también el medio no sólo físico sino social y cultural en que se desenvuelve el mamífero humano.

Si bien el hombre transforma al medio en que vive adaptándolo a sus necesidades físicas y biológicas, el hombre como persona se adapta dinámicamente a su ambiente socio-cultural, que es su habitat natural por antonomasia. Esta adaptación dinámica implica cambios en la personalidad, cambios que no siempre son favorables a la salud del individuo. Los prodigiosos progresos de la biología humana en salud y enfermedad han sido unilaterales, ya que todo su énfasis se aplica sobre el modo de reaccionar del ser humano como un organismo mamífero poniéndose relativamente poca atención por el biólogo médico a las propiedades del ambiente por cuyo medio vive el hombre; a la naturaleza de las interacciones cotidianas entre los seres humanos sometido a pautas culturales que son determinantes de su personalidad; ni se ha puesto atención a las grandes modificaciones que se requieren para hacer de un ser humano mamífero, una persona humana.

La ecología humana estudia la interacción del organismo humano

con el ambiente humano, que incluya familia, sociedad y cultura; y la psicofisiología estudia a la personalidad, constituida por el temperamento y las características de los organismos humanos que resultan de aquella interacción. En todos estos campos se han logrado grandes progresos, de manera que esta situación puede equipararse con los progresos de la fisiología durante el siglo XIX y principios del XX. De los estudios de campo, experimentales y empíricos de la Antropología y la Sociología, ha surgido gradualmente un amplio cuerpo de conocimientos que pueden ya usarse. La técnica de investigación de estas ciencias, es distinta de las técnicas y de la metodología de las ciencias más antiguas como la Anatomía, la Fisiología y la Química, pero debe considerarse que la ecología humana y la personalidad juntas, constituyen el otro lado de la biología humana o sea su otra mitad. Estas ciencias psico-sociales estudian específicamente los aspectos humanos del mamífero humano, que distinguen al hombre de los otros animales y que lo hacen, en salud o enfermedad, reaccionar a situaciones que no existen para los otros mamíferos. Por ello el énfasis de considerar al enfermo como persona es obligado y va despertando cada vez mayor interés entre los clínicos y médicos generales, responsables. De allí que uno de los objetivos principales de la enseñanza en este Curso de la Medicina Psicológica, consista en facilitar al estudiante la manera de considerar su enfermo como persona que vive y enferma en un ambiente socio-cultural concreto, para lo cual debe facilitársele por lo menos una comprensión elemental de los métodos científicos que se usan para recoger y evaluar los datos en esta área de la biología humana.

Se estudian las relaciones fundamentalmente emocionales entre las personas humanas y las formas en que estas relaciones son determinadas fisiológicas y culturalmente en términos de edad, sexo, condición social y económica y costumbres. El estudio sistemático del proceso de hábitos en el bebé y en el niño; los problemas fisiológicos y culturales de la adolescencia y de la senectud, y las reacciones a cada una de las fases del desarrollo y de la evolución, características todas del ser humano en su sociedad, constituyen problemas que enfrentará el futuro médico no sólo al atender enfermos psiquiátricos, sino también y fundamentalmente, enfermos de medicina general. La disfunción en todas aquellas áreas, defectos en la percepción, apatía o exceso de reacciones emocionales, incapacidad para aprender o para recordar; desadaptación en el conocimiento normal y en la declinación; fracasos en el desarrollo de la personalidad; relaciones inadecuadas, etc., representan

la patología de la organización de la personalidad misma, que pueda expresarse en síndrome corporales o de comportamiento y sirve como complemento de la patología de los tejidos, de los órganos, y como preparación para el estudio clínico posterior, particularmente en pediatría, medicina general y sus especialidades y la psiquiatría clásica, integrándose así el criterio médico-psicológico a partir de este Curso de Medicina Psicológica.

Antes del 3er. año, los alumnos han adquirido algunos conocimientos de psicología dinámica sobre el aprendizaje, el proceso de individualización y algunos aspectos relacionados con las emociones y la higiene mental enfocados a su propia comprensión y en condiciones no patológicas. Ahora debe hacerse una revisión sumaria de estos conocimientos, dirigidos al enfoque concreto del estudio del enfermo y desarrollarse los temas propios de la medicina psicológica.

MÉTODO DE TRABAJO

El curso es de naturaleza teórico-práctica, con la tendencia fundamental de encarar al estudiante del desarrollo de actividades clínicas en el mayor grado posible.

Las demostraciones prácticas consisten en la aplicación a enfermos concretos de los conocimientos adquiridos, sobre todo para el aprendizaje de las técnicas de la entrevista y de la formación del expediente y las historias clínicas; así como utilizando películas cinematográficas y otro material audio-visual.

Por último, se estimula a los estudiantes para comprender y adaptarse al medio del hospital y para la comprensión de los problemas humanos del enfermo internado, de consulta externa o de atención domiciliaria. Esta actividad está limitada por ahora por muchos factores. Tiene la finalidad fundamental de continuar estimulando al estudiante para la comprensión de factores específicamente humanos, y para combatir la despersonalidad y la deshumanización del hospital y de los enfermos.

Las clases son 5 veces por semana, con duración de una hora y el curso es semestral. Las primeras dos semanas se dedican a exposiciones técnicas generales o introductorias para todo el grupo a cargo del profesor.

Posteriormente se dedican algunas de las cinco horas semanarias a demostraciones prácticas, dividiéndose el grupo entre el Profesor y su Ayudante.

El paso de la materia se hará de acuerdo con los reglamentos escolares en vigor. Los alumnos que hayan asistido al 80% de las clases, realizando los trabajos prácticos que se les encomiendan y aprobando las pruebas parciales, no necesitarán examen final.

Nos falta integrar y coordinar esta enseñanza con los profesores de Introducción a la Clínica. La interrelación mayor se debe obtener en los aspectos prácticos. En este sentido, en la Introducción a la Clínica se enseña al alumno a explorar e interrogar a los enfermos, haciendo énfasis en la técnica y pautas requeridas para una buena exploración clínica en cambio en este curso, se hace énfasis en los estudios irracionales e inseguridades psicológicas que experimentan el alumno y el enfermo; se discute sobre todo la dinámica psicológica de la relación enfermo-médico y viceversa. Las reuniones periódicas de profesores de Introducción a la Clínica y de medicina psicológica, permitirán una mejor coordinación de las enseñanzas. Se hace la proposición concreta de que esas reuniones se sistematicen en el futuro.

PROGRAMA

- a) Aspectos prácticos en la Enseñanza.
 1. Entrevista con 2 personas. Comentarios por el Profesor.
 2. Entrega de la guía de entrevista. Explicarla.
 3. Entrevista por el maestro a una persona enferma.
 4. La historia clínica de orientación psicósomática.
 5. Clínica con pacientes no seleccionados (padecimientos somatopsíquicos).
 6. Clínica con pacientes seleccionados (padecimientos psicósomáticos).
 7. Seminarios: de orden clínico y orden teórico.
 - a) Encuesta verbal (o escrita) que se discutirá en clase sobre la impresión que los alumnos tienen del Hospital y de la atención que los enfermos reciben: trato con médicos, enfermos, etc.
 - b) Películas. Profesores huéspedes. Explicaciones por psicólogos y juicio del profesor.
 - c) Resúmenes escritos sugeridos por el Profesor. (Bibliografía sugerida):
De la Fuente: Psicología Médica.
Paul Chauchard: Fisiología de la conciencia. Compendio de Biología Humana. El cerebro Humano. Química del Cerebro. Medicina Psicósomática.
Nodine. Psychosomatic Medicine.
Jean Delay: Psicología Humana.
 - d) Seminarios Académicos con presentación y crítica de temas teóricos por los alumnos.

TEMARIO

I Parte.

1. Introducción y presentación de la materia. a) Medicina Psicológica. Campo de la Psicología Médica. b) Plan de Trabajo. c) Requerimientos administrativos para obtener el pase de la materia. (1 clase).

2. El hombre como resultado de la evolución biológica. Teoría de la evolución. Ancestros del hombre. (1 clase).

3. Concepto antropológico. (1 clase).

4. Herencia y genética. Temperamento. (2 clases).

5. Percepciones y Aprendizaje. Reflejos e Instintos. 3 clases).

6. Psicofisiología de la personalidad. Concepto. Las bases neurofisiológicas de las emociones y de la conducta. El área integradora de las respuestas emocionales (3 clases).

7. Conceptos actuales sobre las funciones del sistema reticular.

La emoción como fenómeno psicossomático y somatopsíquico. Diversos tipos de emoción (3 clases).

8. Conceptos de homeostasis y de stress. Síndrome general de adaptación (1 clase).

9. Las enfermedades de adaptación (1 clase).

Repaso y prueba parcial (3 clases).

II Parte.

10. Psicodinamia. Conceptos Generales. Inconsciente. Aparatos intrapsíquico según Freud (2 clases).

11. Angustia. Mecanismos de Defensa (3 clases).

12. Necesidades específicamente humanas. El proceso de individualización.

13. La familia como institución social y como agencia psicológica de las pautas socio-culturales. Condiciones morbosas desde el punto de vista psicológico en el núcleo familiar. Diversos tipos improductivos de padres (2 clases).

Repaso y prueba parcial (3 clases).

III Parte.

14. Los conflictos psicológicos y sociales en el enfermo somático. Reacciones de éste ante su enfermedad (1 clase).

15. Los sistemas y los pacientes somáticos de origen predominantemente psíquico. Diferencias entre fenómenos conversivos y órgano-neuróticos (2 clases).

16. Los padecimientos psicosomáticos. Generalidades (1 clase).
 17. Principales padecimientos psicosomáticos en el aparato cardiovascular (1 clase).
 18. Padecimientos psicosomáticos en aparato respiratorio (2 clases).
 19. Padecimientos psicosomáticos en aparato génito urinario (2 clases).
 20. Padecimientos psicosomáticos en dermatología (2 clases).
 21. Padecimientos psicosomáticos en relación con la nutrición (2 clases).
 22. Psicofarmacología (3 clases).
- Repaso general y prueba parcial (3 clases).

NOTAS:

El temario anterior incluye 42 clases efectivas y 9 más para revisión y pruebas, lo que hace un total de 51. Siendo el curso semestral, a razón de 5 horas por semana, se calcula un trabajo efectivo de 16 a 17 semanas por semestre, lo que hace 80 a 85 clases. El resto de las horas (34) se dedica a demostraciones prácticas.

El orden del temario puede cumplirse por el profesor en el momento en que lo crea pertinente para desarrollar los temas prácticos (inciso a). Esta modificación del programa puede consistir en desarrollar paralelamente los temas teóricos y prácticos de manera de dar una o dos demostraciones prácticas por semana. El profesor juzgará y decidirá a este respecto.