

marcarse en el proceso de mejora de la Atención Primaria, de ‘recuperación’ de su vocación de salud comunitaria/salud pública y de potenciación del trabajo en equipo interdisciplinar.

El profesional de la Psicología Clínica en los equipos de Atención Primaria ha de desempeñar, en términos generales, un rol activo favorecedor del cambio en tareas preventivas, asistenciales y de promoción y educación para la salud con intervenciones individuales, grupales, institucionales y social/comunitarias tanto hacia los usuarios como hacia los profesionales, trabajando por la despatologización de los problemas psicológicos (López, Ernesto y Costa, Miguel, 2013).

La pluralidad de la ciencia psicológica permite que diferentes modelos teóricos puedan servir de fundamento a estos tipos de intervenciones, y ninguno de ellos patrimonialice el campo de trabajo profesional en Atención Primaria. Consideramos que no es momento de exclusiones, sino de confluencia de sinergias para demostrar, en la práctica profesional, la validez de la incorporación de la Psicología Clínica en Atención Primaria con la riqueza de perspectivas y posibilidades técnicas que actualmente tiene, como señala Pérez Álvarez (2003).

La autocrítica y el aprendizaje permanente han de ser compañeros de viaje de este profesional en su devenir por la Atención Primaria.

Todos los profesionales y académicos estaríamos de acuerdo en potenciar la relación de la Psicología clínica en la Atención Primaria, pero no todos plantean dicha relación de la misma manera.

En un reciente estudio (Duro, 2013) hemos encontrado discrepancias entre los profesionales de la Sanidad pública madrileña sobre el lugar de la Psico-

logía en su relación con Atención Primaria, presentándose tres posiciones discursivas:

1. El psicólogo clínico como parte del Equipo de Salud Mental del Centro de Salud Mental
2. El psicólogo clínico incluido en los Equipos de Atención Primaria
3. El (futuro) psicólogo general sanitario incluido en los Equipos de Atención Primaria

En todos los casos podríamos estar hablando del modelo denominado de Atención Integrada o del Modelo de Atención Escalonada o por Niveles recomendado por el NICE inglés. Esta “Atención Integrada” o Escalonada se puede prestar de varias maneras, según el Modelo de Derivación, el Modelo de Enlace o el Modelo de Reemplazo.

Para nosotros, según la experiencia en nuestro contexto, el modelo de derivación no funciona, el modelo de enlace parece funcionar algo mejor y el modelo de reemplazo, por el que apostamos, merece ser explorado.

Por otro lado, parece evidente que este planteamiento no supone, en ningún caso, reducir el número de las/os psicólogas/os clínicas/os en los distintos Servicios de Salud Mental (Centros comunitarios, Hospitales de día, Centros de Rehabilitación, Servicios hospitalarios, etc.), ya de por sí bastante insuficientes (Duro, 2016). Se trataría de, manteniendo la estructura actual de la Red de Salud Mental, y mejorándola en la medida de lo posible con nuevas contrataciones y aumentando el número de plazas PIR, incorporar NUEVOS psicólogos clínicos en los Centros de Salud/Equipos de Atención Primaria, obviamente, en estrecha colaboración con los equipos de salud mental comunitaria y con los Centros de Salud Pública.

El artículo completo puede encontrarse a través del siguiente enlace:

Duro, J. C. (2016) Psicología Clínica en Atención Primaria de Salud: ¿Por qué, para qué y cómo? (<http://www.infocoponline.es/pdf/PSICOLOGIACLINICAENAP2.pdf>)

REFERENCIAS

- Duro Martínez, Juan Carlos (2001), Psicología y Salud Comunitaria durante la Transición Democrática. Clínica y Salud, 12, N° Extraordinario: 1-175. Recuperado de <http://www.copmadrid.org/web/publicaciones/psicologia-y-salud-comunitaria-durante-la-transicion-democratica>
- Duro Martínez, Juan Carlos (2013). Estudio sobre la Psicología Clínica en la Sanidad Pública de la Comunidad de Madrid. La Perspectiva de los profesionales. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Recuperado de http://www.copmadrid.org/web/img_db/publicaciones/psicologia-clinica-en-la-sanidad-publica-en-madrid-556eba634e883.pdf
- Duro Martínez, Juan Carlos (2015). Psicología y Reforma Sanitaria en la década de los 80. Monografía. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Recuperado de http://www.descargascoppa.es/variados/MONOGRAFIA_PSICOLOGIA%20_SANITARIA_AnOS%2080.pdf
- Duro Martínez, Juan Carlos (2016). La Psicología clínica en la Sanidad Pública de la Comunidad de Madrid: la insuficiente consolidación de una profesión sanitaria. Clínica y Salud 27 45-50 Recuperado de <http://clysa.elsevier.es/es/linkresolver/la-psicologia-clinica-sanidad-publica/S1130527416300226/>
- López Méndez, Ernesto y Costa Cabanillas, Miguel (2013) Despatologizar y emancipar a la Psicología Clínica en la controversia sobre los itinerarios formativos. Papeles del Psicólogo, Vol. 34(3), pp. 169-181
- Pérez Álvarez, Marino y Fernández Hermida, José Ramón (2008). Más allá de la Salud Mental: la Psicología en Atención Primaria. Papeles del Psicólogo, Septiembre, número 3, Vol-29
- Pérez Álvarez, Marino (2013) Anatomía de la Psicoterapia: el Diablo no está en los detalles. Clínica Contemporánea, Vol. 4, n.º 1 (Págs. 5-28). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.5093/cc2013a1>