

Sip Bulletin

DECEMBER 2019 | VOLUME 105

Self-medication

an at-risk behavior

From respect for the medical profession to the responsible use of medicines p. 27



Soñamos con una Psicología

Discurso de clausura del XXXVII Congreso Interamericano de Psicología. p 12

ISSN 1997-3748



Ahora también Chile

El neoliberalismo en la encrucijada. p 38

Sociedad interamericana de Psicología Inc.
Interamerican Society of Psychology, Inc.
Sociedade Interamericana de Psicologia
Société Interaméricaine de Psychologie

President

Carlos Zalaquett. USA

Past President

Sandra Elizabeth Luna Sánchez. Guatemala

President Elected

Alfonzo Urzua. Chile

Vice-president for North America and Canada

Nelson Portillo. USA

Vice-president for Mexico, Central America and the Caribbean

Julio César Penagos-Corzo. Mexico

Vice-president for South America

Miguel Gallegos. Argentina

General Secretary

Blanca Ortiz-Torres. Puerto Rico

Executive Secretary for North America

Melissa Morgan Consoli. USA

Executive Secretary for Mexico, Central America and the Caribbean

Ana maria Florez Leon. Panama

Executive Secretary for South America

Rodrigo Mazo Zea. Colombia

Treasurer

Ivelisse Torres Fernandez. USA

RIP Editor

Fernando Polanco. Argentina

SIP Bulletin Editor

Julio C. Penagos-Corzo. Mexico

Los contenidos de este boletín, son responsabilidad de quien los firma. La Sociedad Interamericana de Psicología no suscribe necesariamente las opiniones de los autores. El material original de este boletín se distribuye bajo una licencia Creative Commons de Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

Tabla de Contenidos

CARTA DEL PRESIDENTE

Construyendo juntos..... 3

PRESENTACIÓN NUEVA MESA DIRECTIVA 6

BREVES

Nuevos aportes empíricos para la prevención del suicidio 7

Creencias sobre la violencia contra las mujeres: distorsiones en docentes en formación de Colombia 9

Consecuencias de la polivictimización en mujeres nicaragüenses en contexto de pobreza 10

ESPECIAL: ECOS DE LA HABANA

Discurso inaugural..... 12

Discurso de clausura 16

MUNDO SIP

Grupos de Trabajo

GT Psicología Clínica 19

GT Psicología del Trabajo y de las Organizaciones 22

GT Psicología Jurídica 23

GT Psicología Experimental y Comparada ...25

Voces de la membresía

Self-Medication: an at-risk behavior
Cover article 27

Perfil del psicólogo clínico-forense ...en el sistema de justicia 36

El neoliberalismo en la encrucijada: ahora también en Chile 38

Integración cultural y los aspectos psicosociales a considerar 46

NOTAS SIP

Orgullo compartido 48

Novedades editoriales 48



Construyendo juntos

Carlos Zalaquett PhD

Plan, Principios, Acciones e Invitación

He tenido el honor de servir a la Sociedad Interamericana de Psicología (SIP) como Secretario Ejecutivo para Canadá y USA bajo el mandato de tres presidentes y más recientemente como Vice-Presidente para USA y Canadá. Durante todo este tiempo he aprendido que la SIP es esencial para el desarrollo de nuestra profesión en toda América pues tiene la capacidad de amalgamar la diversidad de especialidades de nuestra profesión y liderar efectivamente nuestro desarrollo a nivel continental.

Asumo la presidencia en un tiempo de mucho progreso de la SIP, lo que agradezco a la Mesa Directiva pasada y las que la precedieron, y durante un congreso exitosísimo, como fue el XXXVII Congreso Interamericano de Psicología, realizado en La Habana, Cuba este año, liderado por su Presidente, el Dr. Alexis Lorenzo Ruiz, Vicepresidente, Dr. Alberto Cobián Mena, Coordinador General, M. Sc. Jorge Enrique Torralbas Oslé, y su magnífico equipo. Pero, también asumo en un tiempo de muchos desafíos, como los creados por las tensiones sociales experimentadas en nuestros países miembros.

Plan

Mi meta es avanzar el trabajo realizado para alcanzar una verdadera integración de la psicología en las Américas y

hacerla aún más relevante para nuestras realidades sociales. Para alcanzar esta meta me he propuesto los siguientes objetivos:

- Reconocer los avances intercontinentales y locales de nuestra profesión. El desarrollo de la psicología en las Américas y sus países miembros durante los siglos XX- XXI es muy grande y la SIP debe reconocer estas contribuciones.
- Utilizar el conocimiento psicológico para tener un impacto positivo en los problemas sociales críticos que vivimos.
- Desarrollar el proyecto "Introducción a la Psicología de las Américas" para dar a conocer los avances de nuestra disciplina por país y facilitar la interpolinización de temas.
- Fomentar la visibilidad de nuestras revistas científicas y libros y aumentar el número de citaciones de trabajos de todas las Américas.
- Continuar incrementando el número de socias/os y estimular el intercambio estudiantil, académico y profesional.
- Promover la investigación y colaboración entre nuestros miembros a través de las Américas.
- Establecer una red de agrupaciones profesionales para el intercambio de información, regulaciones, asuntos legislativos y prácticas profesionales.
- Avanzar la internacionalización de nuestra profesión, con claro respeto de los principios guías descritos a continuación.

Principios

- Ética: Nuestro quehacer científico y profesional debe estar basado en lineamientos éticos claros. Los principios éticos adoptados por SIP deben enmarcar nuestro quehacer profesional y como organización.
- Diversidad y Multiculturalidad: Nuestra disciplina posee una gran diversidad de especialidades y una gran diversidad cultural. El reconocimiento, estudio y respeto de esta pluralidad de visiones es esencial para nuestro progreso.
- Bienestar y Fortalezas: La identificación de fortalezas y aspectos conducentes al bienestar biopsicosocial de personas, grupos y sociedades es crítica para hacer una diferencia significativa en nuestro entorno. Nadie cambia en base a lo que no tiene. La identificación de recursos/habilidades provee bases para el cambio y desarrollos nuevos.
- Retroalimentación: Escuchar a cada una y uno de ustedes es esencial. La opinión de las y los miembros de la SIP debe servir de timón para guiar el desarrollo de nuestra organización y para celebrar nuestras actividades. El siguiente vínculo es una entrevista a Analee Ponce sobre su experiencia en el congreso realizado en Cuba.

Acciones

Para alcanzar estas metas he creado las siguientes iniciativas presidenciales:

Comité Asesor Superior de la SIP /SIP's Senior Advisory Committee. Este es un grupo formado por ocho ex presidentes para mantener una continuidad histórica en la SIP, servir como cuerpo consultor en asuntos de la organización, membresía, y plan estratégico, y ofrecer ideas para mejorar las iniciativas y las investigaciones de la SIP.

Red de Agrupaciones Gremiales. La meta de esta iniciativa es establecer vínculos interactivos con los directores de



Carlos Zalaquett Presidente de la SIP y Rosie Phillips Davis Presidenta de la APA

asociaciones gremiales de psicología reconocidas en los distintos países de las Américas, para facilitar el intercambio de información, ideas, documentos y prácticas.

La Convención sobre los Derechos del Niño. Esta iniciativa tiene como meta central adoptar y promover los derechos de los niños establecida por UNICEF y socializar lo que nuestros profesionales hacen a este respecto.

También he restablecido el **Grupo de Ética** para restaurar lo logrado hasta ahora y estudiar la posibilidad de adoptar el compromiso ético de los estudiantes y estoy trabajando en la formación de otras dos iniciativas presidenciales. Una es la estimulación de investigación entre colegas de todas las Américas; esta iniciativa incluye la presentación de un investigador que describa su tema de estudio y ofrezca su información de contacto para que colegas interesados en colaborar le contacten. La primera será enviada al fin de mes.

La otra es una iniciativa para crear recursos de **psicología política** útiles para la resolución de conflictos al interior de nuestros países miembros. Una de las acciones realizadas en relación a este punto fue apoyar a nuestros colegas de Chile a través de cartas de la SIP y nuestro representante nacional incluidas más abajo, y mensaje en el que pedí que nuestros miembros nos sugirieran sus análisis y posibles vías de solución. Y ya recibimos una respuesta de nuestro colega Jorge Leiva, la que incluimos en este boletín.

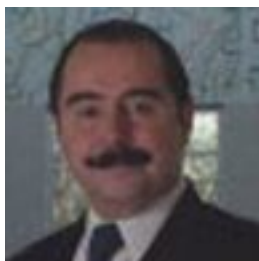
Invitación

Les invito a participar en todas estas actividades y futuros congresos. La SIP somos todas y todos nosotros. Enviéme sus sugerencias, comentarios y maneras en las cuales realiza acciones relacionadas con estas iniciativas a cpz1@psu.edu. Continúe su membresía e invite a sus colegas a integrarse. Participe en nuestros grupos de trabajos. Envíe propuestas a los congresos y atienda a todos los que pueda. El próximo congreso regional será en Concepción, Chile, el próximo año, 2020, para el cual estamos re-considerando la fecha y el próximo congreso interamericano será en Asunción, Paraguay, del 12 al 16 de Julio del año 2021.



Construya con nosotros. ¡Juntos sí podemos!

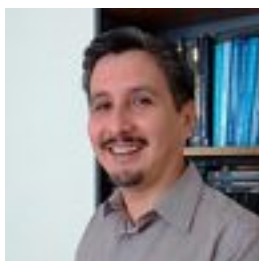
SIP Board of Directors 2019-2021



President
Carlos Zalaquett
USA
cpz1@psu.edu



Past President
Sandra Elizabeth Luna Sánchez
Guatemala
sandraluna44@yahoo.es



President Elected
Alfonso Urzua
Chile
alurzua@ucn.cl



General Secretary
Blanca Ortiz-Torres
Puerto Rico
b.ortiz@upr.edu



Vice-president for North America and Canada
Nelson Portillo
USA
nelson.portillo@gmail.com



Vice-president for Mexico, Central America and the Caribbean
Julio Cesar Penagos Corzo
Mexico
julioc.penagos@udlap.mx



Vice-president for South America
Miguel Gallegos
Argentina
maypsi@yahoo.com.ar



Treasurer
Ivelisse Torres Fernandez
Puerto Rico
itfernan@nmsu.edu



Executive Secretary for North America
Melissa Morgan Consoli
USA
mmorgan@education.ucsb.edu



Executive Secretary for Mexico, Central America and the Caribbean
Ana maria Florez Leon
Panama
anaflorez@ulatina.edu.pa



Executive Secretary for South America
Rodrigo Mazo Zea
Colombia
mazorodrigo@yahoo.com



RIP Editor
Fernando Polanco
Argentina
fernandoapolanco@gmail.com

SECCIÓN BREVES

Nuevos Aportes Empíricos para la Prevención del Suicidio en la Región

Pablo Ezequiel Flores Kanter

La conducta suicida es un fenómeno con alta prevalencia, generando grandes costos económicos y sociales.

Diversas organizaciones mundiales vinculadas a la psicología y la salud mental, como se la Asociación Americana de Psicología, la Organización Mundial de la Salud, y la Sociedad Interamericana de Psicología, han realizado un llamado de atención a los profesionales de la salud solicitando la generación de evidencia más sólida y válida respecto a los factores asociados a la prevención, tratamiento y comprensión de la conducta suicida. Desde nuestro grupo de investigación hace tiempo hemos hecho hincapié en la necesidad de avanzar en esta línea en la región y particularmente en Argentina¹. Recientemente hemos publicado un estudio en donde hemos podido evidenciar que las estrategias cognitivas de regulación emocional (ECRE), como la rumiación y la reinterpretación positiva, permiten predecir en un 42% las ideaciones suicidas (IS). Este efecto de las ECRE sobre las IS se da tanto directamente, como a través de los afectos y los juicios de desesperanza. Los resultados que hemos obtenido permiten, por un lado, lograr mayor claridad respecto a los mecanismos que aumentan o disminuyen la probabilidad de ocurrencia de este tipo de IS; y, por otro lado, posibilitan seguir recabando datos en latinoamericana, una deuda que tenemos aún pendiente. Solo el avance sobre estos dos puntos nos permitirá proponer intervenciones basadas en la evidencia y culturalmente adaptadas, que permitan generar programas de prevención, en sus niveles primarios, secundarios y terciarios, sobre este flagelo mundial.

¹ Véase: Flores-Kanter, P. E. (2017). El lugar de la psicología en las investigaciones empíricas del suicidio en Argentina y Latinoamérica: Un estudio bibliométrico. *Interdisciplinaria* 34(1), 25-37. <https://doi.org/10.16888/interd.2017.34.1.2>



Las estrategias cognitivas de regulación emocional (ECRE), como la rumiación y la reinterpretación positiva, permiten predecir en un 42% las ideaciones suicidas

Fuente:

Flores-Kanter, P. E., García-Batista, Z. E., Moretti, L. S., & Medrano, L. A. (2019). Towards an Explanatory Model of Suicidal Ideation: The Effects of Cognitive Emotional Regulation Strategies, Affectivity and Hopelessness. *The Spanish Journal of Psychology*, 22(e43), 1-11. doi: 10.1017/sjp.2019.45

SECCIÓN BREVES

New Empirical Findings for Suicide Prevention in the Region

Pablo Ezequiel Flores Kanter

Suicidal behavior is a phenomenon with high prevalence, generating great economic and social costs.

Several world organizations linked to psychology and mental health, such as the American Psychological Association, the World Health Organization, and the Interamerican Society of Psychology, have called the attention of health professionals requesting the generation of more solid and valid evidence regarding the factors associated with the prevention, treatment and understanding of suicidal behavior. From our research group we have long emphasized the need to advance in this line in the region and particularly in Argentina. We have recently published a study in which we have been able to show that cognitive strategies of emotional regulation (CERs), such as rumination and positive reinterpretation, allow predicting 42% of suicidal ideations (SIs). This effect of CERs on SI occurs both directly and through affective variables and judgments of hopelessness. The results we have obtained make it possible, on the one hand, to achieve greater clarity regarding the mechanisms that increase or decrease the probability of occurrence of this type of SI; and, on the other hand, they make it possible to continue collecting data in Latin America, a debt that we still have pending. Only progress on these two points will allow us to propose evidence-based and culturally adapted interventions to generate prevention programs at the primary, secondary and tertiary levels on this global scourge.

Cognitive strategies of emotional regulation (CERs), such as rumination and positive reinterpretation, allow predicting 42% of suicidal ideations

Source

Flores-Kanter, P. E., García-Batista, Z. E., Moretti, L. S., & Medrano, L. A. (2019). Towards an Explanatory Model of Suicidal Ideation: The Effects of Cognitive Emotional Regulation Strategies, Affectivity and Hopelessness. *The Spanish Journal of Psychology*, 22(e43), 1-11. doi: 10.1017/sjp.2019.45



Creencias sobre la violencia contra las mujeres: distorsiones en docentes en formación de Colombia

Enrique Bonilla-Algovia & Esther Rivas-Rivero

La violencia contra las mujeres es un problema de salud pública en todo el mundo y su forma más habitual es la que se produce en el ámbito de la pareja heterosexual.

Diferentes estudios han calculado que aproximadamente el 30% de las mujeres ha sido víctima de violencia por parte de su pareja o expareja. Esta está relacionada con la estructura patriarcal y la socialización de género recibida desde la primera infancia, de manera que la escuela, como espacio de socialización, debe tener en cuenta el contexto sociocultural que la rodea y fomentar la igualdad y la no violencia. En este sentido, el trabajo analiza las creencias distorsionadas acerca de los roles de género y del uso de la violencia contra las mujeres en la pareja, en una muestra de futuros y futuras docentes de Bogotá (Colombia).

Los resultados evidencian la presencia de tales creencias en los y las docentes en formación colombianos. El profesorado tiene un papel central en la socialización de las nuevas generaciones y la existencia de estos sesgos cognitivos puede condicionar su labor docente. La escuela es un lugar idóneo para fomentar la igualdad y la no violencia, pero para ello es necesario incluir la perspectiva de género en los programas de formación del profesorado.

SECCIÓN BREVES

Beliefs about violence against women: distortions in a sample of Colombian trainee teachers

Enrique Bonilla-Algovia & Esther Rivas-Rivero

Violence against women is a public health issue worldwide, and its most common manifestation is the one that takes place in the context of the heterosexual partner relationship.

Different researches have calculated that approximately 30% of women have suffered violence from their partner or ex-partner. Violence against women is related to patriarchal structure and gender socialization received from early childhood, so that the education system, as a space for socialization, must be aware of the sociocultural context that surrounds it and promote equality and nonviolence. In this regard, this research has analyzed the acceptance of distorted beliefs about gender roles and intimate partner violence in a sample of trainee teachers from Bogotá (Colombia).

The results show the presence of such beliefs in Colombian trainee teachers. Teachers have a central role in the socialization of new generations and the existence of these distorted beliefs can condition their teaching work. School is the ideal place to promote equality and nonviolence, and therefore it is necessary to include gender perspective in teacher training programs.

Bonilla-Algovia, E., & Rivas-Rivero, E. (2019). Creencias distorsionadas sobre la violencia contra las mujeres en docentes en formación de Colombia [Distorted Beliefs About Violence Against Women in a Sample of Colombian Preservice Teachers]. *Revista Colombiana de Educación*, 1(77), 1-20. doi: 10.17227/rce.num77-9571.

SECCIÓN BREVES

Consecuencias de la polivictimización en mujeres nicaragüenses en contexto de pobreza

Esther Rivas-Rivero & Enrique Bonilla-Algovia

La violencia contra las mujeres es un problema de salud pública presente en muchas sociedades.

Cuando esta es ejercida a edades tempranas tiene graves consecuencias para la trayectoria vital posterior, pudiendo afectar a su normalización en distintos contextos. Abundan los estudios que indican que la exposición a la violencia ejercida contra la madre y el padecimiento de abuso experimentado en la infancia incrementan el riesgo de otras formas de polivictimización en la adultez. El trabajo examina la relación entre el padecimiento de distintas formas de violencia psicológica, física y sexual, sufrida antes de los 18 años, y las consecuencias en la salud de 136 mujeres víctimas de violencia de pareja de León (Nicaragua).

Los resultados indican un aumento del riesgo entre quienes sufrieron violencia en la infancia respecto a padecer maltrato de pareja y de otras personas del entorno familiar. También se encontró un aumento del riesgo respecto a consumir sustancias en exceso, cometer intentos de suicidio y ser víctima de tentativas de asesinato por parte de la pareja, especialmente cuando en la infancia se ha producido abuso sexual frente a la violencia física o ambiental. Se hace necesario por parte de los diferentes Estados promover la detección de este problema para que no se considere propia del ámbito privado y desarrollar programas de prevención para erradicar la violencia que se ejerce contra las mujeres y las niñas en todo el mundo.

Consequences of poly-victimization in Nicaraguan women in context of poverty

Esther Rivas-Rivero & Enrique Bonilla-Algovia

Violence against women is a public health problem present in many societies. When it is exercised at an early age, it has serious consequences for the subsequent life trajectory, and may affect its normalization in different contexts. Studies abound that indicate that exposure to violence against the mother and abuse experienced in childhood increase the risk of other forms of poly-victimization in adulthood. The paper examines the relationship between the suffering of different forms of psychological, physical and sexual violence, suffered before the age of 18, and the health consequences of 136 women victims of dating violence in León (Nicaragua). The results indicate an increased risk among those who suffered violence in childhood with respect to abuse of a partner and other people in the family environment. There was also an increase in the risk of consuming excess substances, committing suicide attempts and being a victim of attempted murder by the couple, especially when in childhood there has been sexual abuse in the face of physical or environmental violence. It is necessary for the different States to promote the detection of this problem so that it is not considered private and develop prevention programs to eradicate violence against women and girls around the world.

Fuente:

Rivas, E., Bonilla, E. & Vázquez, J. J. (2018). Consequences of the exposure to abuse in the family of origin among victims of intimate partner violence in Nicaragua. *American Journal of Orthopsychiatry*. doi: 10.1037/ort0000374

Ecos de La Habana

XXXVII Congreso
Interamericano de
Psicología



Crédito es la fotografía: Luisa López-Silverio

Discurso Inaugural

Palabras de la presidencia

Sandra Elizabeth Luna Sánchez

En sus 68 años de vida, la Sociedad Interamericana de Psicología ha impactado no sólo en las Américas sino en el mundo.

En sus 68 años de vida, la Sociedad Interamericana de Psicología ha impactado no sólo en las Américas sino en el mundo. Actualmente tenemos problemas con los que no se contaban en los inicios de la fundación de esta organización y en el último siglo se han acrecentado los roles de los psicólogos en todas las disciplinas.

Cuando era niña tenía largas conversaciones con mi papá,

hablábamos sobre diversos temas futuristas y él me decía que el mundo iba a cambiar tanto que no lo íbamos a entender, me dijo en una ocasión: “un día nos vamos a ver las caras cuando hablemos por teléfono”. En mi mente fantasiosa de niña imaginaba una suerte de aparato enorme, con una pantalla con espaldas ancho - pues esa forma tenían los televisores tubulares- conectado a un aparato de discado como eran los teléfonos de la época,

jamás hubiera imaginado esta pantalla que cabe en nuestras manos y que tiene entre sus funciones vernos las caras cuando hablamos.

Esta analogía, sirve para explicar cómo en el imaginario de lo que conocemos, hemos intentado ir armando las nuevas tendencias y conocimientos. Los paradigmas que sostienen temas cruciales como el enfoque de género, las comunidades LGBT, los avances vertiginosos de la tecnología que

DISCURSO INAUGURAL | CUBA, XXXVII CIP

a la vez han ofrecido un giro en las comunicaciones del ser humano, y que tienen gran influencia sobre el estilo de las relaciones interpersonales, aún están anclados en configuraciones hegemónicas, cargados de imaginarios que dificultan cambios en beneficio social. Esas configuraciones también las maneja la psicología, son esos espaldares anchos y teléfonos de discado, que a través de la investigación científica podremos transformar e integrar para construir equidad y justicia social.

Los congresos de la SIP son espacios en donde, desde nuestro privilegio de científicas exponemos nuestros temas de investigación, desde nuestras realidades, con la necesidad de comunicarnos para lograr una mayor profundidad.

En el mundo en que iniciaron sus interacciones Werner Wolff, Guillermo Dávila, Oswaldo Robles, Manuel Falcón, Rogelio Díaz-Guerrero, Eduardo Krapf, Ferenc Oliver Brachfeld, vemos sobresalir el liderazgo de los psicólogos. Con este estímulo, invito a las mujeres psicólogas a generar cambios, a alimentar su



Crédito esta fotografía: Luisa López-Silvero

interés por desarrollar sus liderazgos y tener una participación más activa en el gobierno de las organizaciones. Es un conocimiento altamente compartido que hemos vivido en un sistema social patriarcal que ha puesto sobre muchas de nosotras un techo de cristal: un obstáculo invisible en nuestro desarrollo profesional difícil de traspasar, que impide llegar a cargos de mayor responsabilidad y liderazgo. Por esa razón, la oportunidad que nos da esta profesión, en donde la mayoría somos mujeres, debe ser un compromiso con el desafío de cambiar, y así evolucionar en nuestras propias configuraciones, utilizando la investigación y exponiéndonos a liderar. Hemos dado pasos en firme, ya que, si revisamos el Programa Científico está lleno de mujeres investigadoras marcando el paso del cambio social.

Los congresos de la SIP son espacios en donde, desde nuestro privilegio de científicas exponemos nuestros temas de

investigación, desde nuestras realidades, con la necesidad de comunicarnos para lograr una mayor profundidad. Con ese compromiso va inmersa la responsabilidad de que estos estudios respondan a las realidades y den luz en los caminos de la intervención a realizar, principiando por nuestros cambios personales.

El conservadurismo que está impregnando en nuestros países nos opone un reto aún mayor, pues nuestra voz tiene la oportunidad de modelar la inclusión a través de dinámicas de afrontamiento que respondan culturalmente y promuevan el cambio en los paradigmas. El trabajo es lento pues la respuesta social ante los cambios puede ser de negación. La resistencia a una forma más abierta de pensar es un reto que requiere trabajo desde la paciencia y desde el profesionalismo que en nuestro trabajo darán la pauta.

En la SIP, hemos trabajado para incrementar en las Américas la

DISCURSO INAUGURAL | CUBA, XXXVII CIP



profesionalización de la psicología. La respetabilidad científica de la SIP, permite que al visibilizarla se promueva el desarrollo de la ciencia. Por esta razón y con el fin de crear vínculos se visitaron 14 Universidades en 12 ciudades de América. Se participó en 15 Congresos en todas las Américas, desde Canadá hasta Argentina y Chile. De la misma forma, se realizaron reuniones con 16 Asociaciones y/o Colegios de Psicología. Durante estos dos años de gestión, se hizo presencia en los países y ciudades de las Américas, visitando 11 países y 20 ciudades.

Los convenios, acuerdos o memorándums de entendimiento y colaboración que hemos firmado nos permiten tejer lazos fuertes que contribuyen a la realización de nuestros proyectos. Por esto destacamos las firma de convenios con: APA, Sociedad Brasileira de Psicología, FIAP, FLAPSI y FENAPSIME.

Dentro de las innovaciones que se lograron destaca la creación de una nueva figura, "Las Jornadas de la SIP".

Una mención especial requiere el apoyo en capacitación y acompañamiento a los psicólogos de Nicaragua, con fundamento en el convenio firmado con ANDEPSI-SIP. Este trabajo está coordinado por el Grupo de Trabajo sobre Violencia.

Otra evidencia de trabajo en aras de la profesionalización fue el Taller de Presidentes que se realizó en continuidad con las reuniones que se han dado en

otros congresos y espacios en América, con un Auspicio de IUPsys.

Durante este Congreso revisaremos los resultados de una encuesta que iluminará el trabajo de la siguiente Mesa Directiva y un análisis y actualización de nuestra Constitución para que responda a los tiempos presentes.

La ética, la investigación así como nuestra actitud científica y profesional son importantes para impregnar a todos los espacios de nuestra intervención. La SIP, desde estas plataformas que crean los congresos, continúa con vida para dar respuesta a todos estos retos.

¡La SIP innovando, avanza hacia el siglo XXII!

Muchas gracias.



Crédito esta fotografía: Luisa López-Silvero



Jorge Enrique Torralbas

Soñamos con una ciencia y profesión más comprometida y plural... Soñamos una Psicología que pueda latir con su tiempo.

Discurso de clausura XXXVII Congreso Interamericano de Psicología

Jorge Enrique Torralbas

Estimadas y estimados miembros de la presidencia:

Estimadas y estimados colegas:

Invitadas e invitados:

El 37 Congreso Interamericano de Psicología llega a su sesión de cierre. Es momento de hacer recuento y evaluar resultados. Una evaluación que permita aquilatar la experiencia y proyectar los aprendizajes al futuro.

Me pidieron realizar un resumen de los logros fundamentales de nuestro congreso. Y es difícil

resumirlos, porque se trata de un año y medio de trabajo y una semana intensa, llena de aprendizajes, placer, esperanzas.

Primer gran logro: acreditamos 1241 participantes provenientes de 26 países. En las actuales circunstancias económicas y sociales del continente, estas cifras son una alegría y un gran logro: ¡1241 participantes de 26 países!

El Programa Científico contó con 15 cursos pre y postcongreso con 846 participantes. Se presentaron 1125 ponencias: 69

conferencias, 806 contribuciones agrupadas en 167 paneles y 44 simposios, 34 Mesas Redondas, 187 Poster, 23 presentaciones de libros y 6 presentaciones de video.

Y aunque estas cifras son impresionantes y constituyen en sí mismas un logro, no constituyen el núcleo de éxito de este congreso. El éxito real radica en las puertas que abre y en los caminos que señala.

A continuación un resumen que no hago a título personal, sino a partir de la lectura minuciosa y

DISCURSO DE CLAUSURA XXXVII CIP

colectiva de las relatorías de las comisiones, sus comentarios, las ponencias presentadas.

Al decir de Walt Whitman: "No dejes de creer que las palabras y las poesías sí pueden cambiar el mundo (...). La vida nos derriba, nos lastima, nos enseña, nos convierte en protagonistas de nuestra propia historia. Aunque el viento sople en contra (...) No dejes nunca de soñar, porque en sueños es libre el hombre". La capacidad de soñar es el núcleo del éxito; y luego la capacidad de actuar en busca de esos sueños ¿Cuáles fueron algunos de los sueños de nuestro congreso?

Soñamos con una ciencia y profesión más comprometida y plural.

Para ello se profundizó en aspectos de la historia de nuestra ciencia y profesión en nuestros diferentes países, en el ejercicio de la profesión y algunos de sus dilemas éticos, en la construcción de pruebas: adaptación y validación de instrumentos y en la formación de la Psicología: su pertinencia, calidad, compromiso y responsabilidad social. La producción y difusión del conocimiento psicológico para dar espacio a "otras voces", esas voces que se niegan desde algunos paradigmas; voces que se silencian cuando la Psicología niega y mata su diversidad para satisfacer cánones que no le son propios, ni propios de su cultura. El coloniaje de la ciencia y el autoencadenamiento del pensamiento fue abordado en

este congreso y se establecieron interesantes líneas de acción.

Soñamos con una Psicología que contribuya a sociedades justas, inclusivas y con equidad social

Mucho trabajamos por la construcción de paz, memoria histórica y reparación de víctimas, la globalización, migraciones y sus efectos, los procesos de decolonialidad y el papel de la Psicología, la pobreza, desigualdad y exclusión social. Se reflexionó sobre el consumo cultural y su emergencia como significativo y significado.

Estamos en un momento en que la mayoría de nuestras sociedades se encuentran envueltas en un debate sobre su presente y futuro. Aunque con diferencias notables entre nuestros países, las transformaciones económicas y políticas imponen nuevos retos a la búsqueda o mantenimiento - en algunos casos- de la equidad, justicia e inclusión social.

Para cada uno de nosotros estar en este congreso es un privilegio. No debemos olvidar a otras y otros que ni siquiera plantearse venir. Por ello si bien este congreso es muestra de la Psicología del continente, no es LA Psicología del continente. Muchos de nuestros colegas arriesgan su vida en su práctica cotidiana, sufren persecución por promover prácticas sociales liberadoras y, también, sufren condiciones económicas precarias. La Psicología en el

continente, en sus barrios, en sus calles, en sus consultas públicas es mucho más diversa que lo que aquí podamos conversar. Sin embargo, es un logro de nuestro espacio, de las ponencias, de los debates, la vocación social proyectada, los trabajos que muestran una práctica comprometida para que esas voces tengan su espacio. Pero queda mucho por hacer.

En tiempos donde la estigmatización creciente de grupos sociales es evidente: los emigrantes, las mujeres, diferentes etnias, sectores sociales, las personas mayores, la juventud, entre otros, la toma de partido de nuestra profesión en vital. El mayor pecado profesional de nuestro tiempo sería olvidar que la no acción, es decir, la indiferencia es igual de

Soñamos con una Psicología que contribuya a sociedades justas, inclusivas y con equidad social

dañina. Antonio Gramsci ya lo dijo: "La indiferencia es el peso muerto de la historia". No hacer nada nos hace cómplices.

No podremos hablar de bienestar humano sin mencionar la situación difícil e inaceptable en la que vive buena parte de la población mundial y que

DISCURSO DE CLAUSURA XXXVII CIP

acompaña la Psicología. Existe pobreza material y espiritual. Y este congreso en sus diferentes espacios fue claro: cualquier tipo de pobreza es intolerable; cualquier tipo de violencia es intolerable; cualquier forma de exclusión es intolerable.

Soñamos una Psicología que encuentra su identidad y la defiende en intercambio abierto y decidido con otras disciplinas, pero también a su interior.

Es un logro haber honrado el tema central de este congreso. En todas las líneas las problemáticas fueron abordadas desde una mirada disciplinariamente diversa.

Debemos superar la confusión de lo que significa "especialización". No debe ser confundida con feudos ni estancos. Ninguna disciplina científica o rama de una ciencia contiene todas las explicaciones. La necesidad de otras disciplinas en el ejercicio de otras no solo es natural, sino necesaria. Nos hemos probado en ese diálogo y ha quedado abierto el camino para seguir haciéndolo. No por

casualidad en la Asamblea General de la SIP uno de los últimas reflexiones versó sobre la posibilidad de que miembros de otras disciplinas fueran parte de la SIP. Creo que esta edición de La Habana y la temática de este congreso, abre la reflexión.

El bienestar del ser humano necesita ser construido más allá de la Psicología. Debemos transformar lo que hasta hoy son límites, en fronteras permeables, fronteras fecundas.

Soñamos una Psicología que apueste más por el bienestar colectivo que el ego individual

Un logro de este Congreso es que evidenció la hermandad de dos sociedades: la Sociedad Cubana de Psicología y la Sociedad Cubana de Psicología de la Salud. Y permitió el trabajo cooperativo con la Sociedad Interamericana de Psicología. Este Congreso no fue de una persona, ni siquiera de

un grupo pequeño de personas o del Comité Organizador Nacional. Este Congreso fue de todas y todos. En su concepción, en su preparación, de los que no pudieron estar, y de los que aquí tejieron hermosas historias.

Soñamos una Psicología que apueste más por el bienestar colectivo que el ego individual

Es cierto que para nuestra profesión se necesita un poco de ego, pero se necesita mucho más de humildad. La humildad del servicio, que es como único tiene sentido la Psicología. Servir por y para el bienestar.

Por ello debemos unirnos para andar por los mismos caminos, respetando el andar de cada cual, en su ritmo, en su lengua, en su riqueza cultural, en su propia mística.



DISCURSO DE CLAUSURA XXXVII CIP

La enseñanza y uno de los logros de este congreso es la necesidad de eliminar de nuestras asociaciones y de las prácticas institucionales cotidianas el caudillismo profesional. La acción colectiva siempre será más efectiva que la acción individual.

Soñamos con una Psicología que reconozca su futuro

Otro logro es la asistencia decidida y activa de más de 250 estudiantes de pregrado de muchos países de las Américas. No es casual que La Habana, cuna de la organización estudiantil más longeva de América Latina (la Federación Estudiantil Universitaria), haya sido el escenario en el que la SIP, reunida en Asamblea General, haya aprobado enmiendas a su constitución en la que se le brindan a los estudiantes, entre otros elementos, derecho al voto. Las enmiendas de La Habana abren un sueño que seguro enriquecerá los destinos de esta organización.

Expresión del poder y el empuje de los estudiantes es nuestro eficiente grupo de voluntarios. Ellos, estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana, han donado su tiempo semanas previas y durante esta semana para con su trabajo certero mostrar su deseo de ser parte, con pasión, de lo que queda por construir.

Nuestros estudiantes no son el futuro de la Psicología, son el presente, el buen y potente

presente. Una fuerza transformadora, vital, deseosa. Debemos honrar las expectativas que sobre nosotros depositan.

Soñamos una Psicología que pueda latir con su tiempo.

La Psicología en las Américas está viva, productiva, en pleno desarrollo. Es un logro haber celebrado en La Habana productivas reuniones de Grupos de Trabajo, de Redes de Investigación, de editores de revistas.

El anterior Congreso Interamericano de Psicología celebrado en Cuba coincidió con el año de mi nacimiento. Después de 32 años, Cuba volvió a ser sede. Es un logro haber superado un periodo de distanciamiento y celebrar este exitoso congreso. La Psicología cubana mostró su capacidad de organización, de convocatoria, su deseo de construcción dialogada y su carácter hospitalario.

El milagro de unirnos en la diversidad no obra espontáneamente; debe ser construido paso a paso. Son tiempos de construir puentes, no de levantar muros.

Un congreso no debe ser entendido como punto de llegada ni pretender que sea obra perfecta. Un Congreso no es más que un intento, pero es en el intento, repetido y comprometido, que podremos construir las sociedades soñadas y merecidas. Por eso Silvio Rodríguez en una de sus

canciones dice: "Debes amar el tiempo de los intentos, debes amar la hora que nunca brilla y si no, no pretendas tocar lo cierto. Solo el amor, engendra la maravilla".

Por eso, el éxito mayor de un Congreso como el nuestro, es salir a caminar una vez concluido. Tal y como canta Mercedes Sosa:

*"Salgo a caminar
Por la cintura cósmica del sur
Piso en la región
Más vegetal del viento y de la luz
Siento al caminar
Toda la piel de América en mi piel
Y anda en mi sangre un río
Que libera en mi voz
Su caudal
(...)
Todas la voces todas
Todas las manos todas
Toda la sangre puede, ser
canción en el viento.
Canta conmigo canta, hermano
americano
Libera tu esperanza con un grito
en la voz"*

Debemos hacerlo.

Podemos hacerlo.

Tenemos que hacerlo

Es nuestra deuda con el pasado, nuestro compromiso con el presente, nuestro deber con el futuro.

Muchas gracias

Jorge Enrique Torralbas

19 de julio de 2019



Mundo SIP | Grupos de Trabajo y Voces de la Membresía

Grupo de trabajo “Psicología Clínica

Carolina González (Chile) Silvia Pugliese (Argentina) Diego Castrillón (Colombia) Pedronel González (Honduras)

La Prevención del Suicidio en Latinoamérica: Avances y Desafíos (Parte I)

El suicidio es un problema de salud pública a nivel internacional (OMS, 2014). Se ha estimado que de cada muerte autoinfligida de un adulto, otras 20 personas han tenido uno o más intentos de suicidio (OMS, 2014). Esto se suma al problema del subregistro, porque la misma OMS (2014) reconoce que, incluso en los países con buenos sistemas de registro civil, ha existido una diferencia de 32 veces entre las tasas nacionales

de suicidio ajustadas por edad. Debido a lo anterior, la Federación Mundial de la Salud Mental ha definido la Prevención del Suicidio como el tema del Día Mundial de la Salud Mental 2019, y creemos que es momento para reflexionar desde el Grupo de Trabajo de Psicología Clínica de la SIP sobre la situación de la prevención del suicidio en Latinoamérica.

El suicidio en estadísticas

La prevención del suicidio es una de las metas mundiales del Plan de Acción sobre Salud Mental 2013-2020 (OMS, 2013), buscando así la reducción de un

10% en la tasa de suicidio en los países para el año 2020. Al comparar las tasas de mortalidad por suicidio por cada 100.000 habitantes de la OMS (2018) entre 2010 y 2016, se puede observar que, aunque la tasa de América Latina y el Caribe ha aumentado en este periodo, se mantiene bajo la media mundial. Sin embargo, la mayoría de los países de Latinoamérica han aumentado sus tasas de mortalidad por suicidio en este periodo. Con esta tendencia, es altamente probable que la mayoría de los países latinoamericanos no alcancen su meta en reducir la tasa de

MUNDO SIP | GRUPOS DE TRABAJO

suicidio para el 2020. Analizando más en detalle los países, los tres países con las tasas más altas de la región son: Guyana (2010: 26,8; 2016: 29,2), Surinam (2010: 27; 2016: 22,8), y Uruguay (2010: 16,6; 2016: 18,4). Por otro lado, los tres países con las tasas más bajas de Latinoamérica son: Antigua y Barbuda (2010: 0,3; 2016: 0,5), Barbados (2010: 2,1; 2016: 0,8), y Granada (2010: 0,9; 2016: 1,7). Sin embargo, se ha calculado que más de un 10% de las muertes por suicidio no han sido reportados en la región (OPS, 2014). Por lo tanto, aunque las cifras de Latinoamérica puedan ser prometedoras en algunos países, la prevención del suicidio permanece como un problema de salud mental que requiere mayor atención.

Además de la diversidad en las tasas de suicidio en los países de la región, el suicidio debe ser reconocido desde una perspectiva de género y grupo étnico. De acuerdo a la OMS (2018), las tasas de suicidio de hombres (10,2 por 100.000 habitantes hombres) fueron tres veces más altas que las de mujeres (3,1 por 100.000 habitantes mujeres) para el 2016. Sin embargo, las mujeres presentan más intentos de suicidio en comparación con los hombres (OPS, 2014). Así, el suicidio y sus diversas aristas afectan tanto a hombres como mujeres. A nivel mundial, las personas de 70 años y más presentan las tasas más altas en la mayoría de las regiones. Sin embargo, los suicidios adolescentes (entre 15 y 19 años) han pasado de ser la segunda causa de muerte (OMS, 2014), y por ejemplo en Argentina representa el 21,2% de las defunciones por causas externas (MSAL - UNICEF, 2016).



Dado que el suicidio se encuentra dentro de las principales causas de muerte en la Región que pueden ser prevenidas (OPS, 2014), en los próximos números del SIP Bulletin estaremos compartiendo información relevante para Latinoamérica que hemos estado organizando para compartir con la comunidad SIP.

Referencias

- OMS (2013). Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. Ginebra, Suiza: OMS.
- OMS (2014). Prevención del suicidio. Un imperativo global. Washington, DC: OPS.
- OMS (2018). Global Health Estimates 2016: Deaths by cause, by country and by region, 2000-2016. Geneva: WHO.
- OPS (2014). Mortalidad por suicidio en las Américas. Informe regional. Washington, DC: OPS.
- MSAL - UNICEF (2016). Situación de los y las adolescentes en Argentina. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/informes/situacion-de-salud-de-los-y-las-adolescentes-en-la-argentina>
- Carolina González. Coordinadora Mesa de Trabajo para la Prevención del Suicidio.
c.gonzalez@uq.edu.au
- Diego Castrillón. Coordinador Grupo de Trabajo de Psicología Clínica.
diegocastrillonmoreno@gmail.com

Suicide Prevention in Latin America: Advances and Challenges (Part I)

Suicide is a public health issue worldwide (WHO, 2014). It has been estimated that for each adult who died of suicide, other 20 people have attempted suicide one or more times (OMS, 2014). Additionally, there are issues with suicide underreporting given that WHO (2014) has recognised that, even in those countries with good civil registration systems, have existed a difference as greater as 32 times between the national rates of suicide adjusted by age. In response, the World Federation for Mental Health has defined Suicide



Prevention as the theme for the 2019 World Mental Health Day, and we believe that it is time to reflect from the Clinical Psychology Task Force on the situation of the suicide prevention in Latin America.

Suicide statistics

Suicide prevention is one of the global targets of the Mental Health Action Plan 2013-2020 (WHO, 2013), aiming to reduce 10% the suicide rates in all countries by 2020. When comparing the suicide mortality rates per every 100,000 inhabitants reported by the WHO (2018) between 2010 and 2016, it is noticeably that it remained under the world average despite the fact that the rate for Latin America and the Caribbean has increased. However, the majority of the Latin American countries have shown an increase in their suicide mortality rates for this period. Considering this trend, it is highly possible that the majority of the Latin American countries will not achieve their target to reduce the suicide rate by 2020. By analysing per country, the three countries with the highest rates of the region are: Guyana (2010: 26.8; 2016: 29.2), Suriname (2010: 27; 2016: 22.8), and Uruguay (2010: 16.6; 2016: 18.4). On the other hand, the three countries with the lowest rates in Latin America are: Antigua and Barbuda (2010: 0.3; 2016: 0.5), Barbados (2010: 2.1; 2016: 0.8), and Grenada (2010: 0.9; 2016: 1.7). However, it has been estimated that over 10% of the deaths by suicide have not been reported in the region (PAHO, 2014). Therefore, although the Latin American numbers can be promising in some countries, suicide prevention remains as

a mental health problem requiring further attention.

Apart from the differences in the suicide rates between the countries of the region, suicide should be recognised from a gender and age perspective. According to WHO (2018), male suicide mortality rates (10.2 per 100,000 male inhabitants) were three times higher than female rates (3.1 per 100,000 female inhabitants) for 2016. However, women have shown more suicide attempts compared to men (PAHO, 2014). Thus, suicide affects both men and women. In terms of age, older people (70 years and over) have shown the highest rates in the majority of the regions worldwide. However, suicide has become the second cause of death for young people aged 15 to 19 (WHO, 2014), and, for example in Argentina, they represent 21.2% of deaths by external causes (MSAL - UNICEF, 2016).

Given that the suicide is one of the most common preventable causes of death (WHO, 2014), we will be presenting relevant information for the Latin American region that we have been gathering regarding suicide to be shared with the SIP community in the coming Bulletins

References

- WHO (2013). Mental health action plan 2013-2020. Geneva, Switzerland: WHO.
- WHO (2014). Preventing suicide. A global imperative. Washington, DC: PAHO.
- WHO (2018). Global Health Estimates 2016: Deaths by cause, by country and by region, 2000-2016. Geneva: WHO.
- PAHO (2014). Mortalidad por suicidio en las Américas. Informe regional. Washington, DC: PAHO.
- MSAL - UNICEF (2016). Situación de los y las adolescentes en Argentina. Retrieved from <https://www.unicef.org/argentina/informes/situacion-de-salud-de-los-y-las-adolescentes-en-la-argentina>
- Carolina González. Coordinator Suicide Prevention Working Group. c.gonzalez@uq.edu.au
- Diego Castrillón. Coordinator Clinical Psychology Task Group. diegocastrillonmoreno@gmail.com.



Grupo de trabajo “Psicología del Trabajo y de las Organizaciones”

Marco Peña Jimenez y Richard Tori Bernaola

Psicología del Trabajo y las Organizaciones: Nuevos retos para nuevos tiempos

En los últimos años, el Grupo de Trabajo de “Psicología del Trabajo y las Organizaciones” (PTO) de la Sociedad interamericana de Psicología (SIP) se ha fortalecido y ha implementado diversos proyectos para contribuir al desarrollo de esta área disciplinar en las Américas. Por ejemplo, en el 37° Congreso Interamericano de Psicología en Cuba, se realizó un simposio

Invitamos a nuestros colegas de Psicología del Trabajo y las Organizaciones, y en especial a la membresía de la SIP, a acompañarnos en los diversos proyectos que se están difundiendo, colaborando y desarrollando desde este grupo de trabajo.

internacional, diversas comunicaciones orales, y contamos con las contribuciones de conferencistas invitados, tales como, la Prof. Christina Maslach de la University of California at Berkeley, la Prof. Adalgisa Battistelli de la Université de

Bordeaux y el Prof. José María Peiró de la Universitat de València.

Considerando los cambios en el mundo del trabajo, y los principales desafíos de la disciplina en las Américas, en el marco del Congreso Interamericano en La Habana se plantearon nuevos objetivos en los que se enfocarán los esfuerzos del grupo PTO en los próximos años. Dichos objetivos son: (1) Promover la integración de la comunidad en PTO en las Américas a través del fortalecimiento del grupo, (2) Fortalecer la colaboración internacional en PTO con otros grupos y organizaciones externas, y (3) Facilitar actividades de formación y desarrollo profesional en esta área disciplinar. En esa línea, se han propuesto un conjunto de actividades que se han consolidado en un plan de trabajo que servirán como guía de nuestro grupo. Por citar un ejemplo, recientemente se ha difundido una colaboración internacional para el proyecto “Esto funciona en mi lugar” liderado por la secretaria general de la División 1: Psicología del Trabajo y las Organizaciones de la International Association of Applied Psychology.

Invitamos a nuestros colegas de Psicología del Trabajo y las Organizaciones, y en especial a la membresía de la SIP, a acompañarnos en los diversos proyectos que se están difundiendo, colaborando y desarrollando desde este grupo de trabajo. De esta forma, esperamos promover el desarrollo de la PTO en las Américas, como una forma de hacer frente a los desafíos de un entorno laboral más complejo, dinámico y tecnológico.

Work & Organization Psychology: New Challenges for New Times

In recent years, the Task Force of “Psychology of Work and Organizations” (PTO) of the Interamerican Society of Psychology (SIP) has been strengthened and has implemented several projects to contribute to the development of this scientific area in the Americas. For instance, at the 37th Interamerican Congress of Psychology in Cuba, an international symposium, various oral communications were held, as well as we have the

MUNDO SIP | GRUPOS DE TRABAJO

contributions of guest speakers, such as Prof. Christina Maslach of the University of California at Berkeley, Prof. Adalgisa Battistelli of the University of Bordeaux and Prof. José María Peiró of the University of Valencia.

Considering the changes in the world of work, and the main challenges of our discipline in the Americas, within the framework of the Interamerican Congress in Havana, new objectives were raised on which the efforts of the PTO group will focus in the coming years. These objectives are: (1) Promoting the integration of the community in PTO in the Americas through strengthening of our group, (2) Strengthening the international

collaboration in PTO with other external groups and organizations, and (3) Facilitating training activities and professional development in this disciplinary area. Accordingly, a set of activities has been consolidated into a work plan that will serve as a guide for our group. To cite one example, an international collaboration for the "This works in my place" project led by the general secretariat of Division 1: Work Psychology and Organizations of the International Association of Applied Psychology has recently been disseminated.

We invite our colleagues in Work & Organizational Psychology, and especially the

SIP membership, to join us in the various projects that are being disseminated, collaborating and developing from this task force. In this way, we hope to promote the development of the PTO in the Americas, as a way to meet the challenges of a more complex, dynamic and technological work environment.

Marco Peña Jimenez, MSc. University of Bordeaux, France. Coordinator of Task Force Work & Organizational Psychology
e-mail: marco.pena@psicologico.org

Richard Tori Bernaola, Lic. The Central Reserve Bank, Perú. Sub-coordinator of Task Force Work & Organizational Psychology.
e-mail: richard.tori@bcrp.gob.pe



Grupo de trabajo "Psicología Jurídica"

Néstor Litte y Yazmín Montpellier

La peritación de contingencias profesionales: *Burnout* en los Abogados

En los últimos años es recurrente tanto en Argentina como en México, países a los que representamos los autores de esta nota, un incremento de agotamiento mental en las actividades profesionales

vinculadas a los Poderes del Estado, particularmente, al Poder Judicial. El síndrome del «*burnout*», que no es más que una manifestación del estrés laboral, se suele manifestar en personas que desarrollan su trabajo en contacto con otras personas que a su vez necesitan el concurso o la ayuda de terceros, sintiéndose el trabajador frustrado e impotente ante la imposibilidad de variar las circunstancias o factores que

inciden en la forma en que viene prestando sus servicios, estando el origen de su patología psíquica en la propia actividad laboral.

El síndrome de agotamiento profesional o *burnout* hay que considerarlo como un accidente de trabajo, conforme pacífica jurisprudencia en la legislación comparada, puesto que es una enfermedad que contrae el trabajador exclusivamente por

MUNDO SIP | GRUPOS DE TRABAJO

motivos de la realización de su trabajo, e implica estar o sentirse quemado, agotado, sobrecargado o exhausto. Es el síndrome más propio de profesionales cuya actividad consiste en el trato personal, con alto grado de compromiso y con percepción de presión sobre el rendimiento.

Utilizamos la expresión *burnout* para referirnos a un conjunto de respuestas emocionales que afectan a los profesionales de ayuda y asistencia, es decir aquellos que trabajan con “otros que sufren”. Sin perjuicio de que existen investigaciones muy avanzadas vinculadas a médicos, psicólogos, psiquiatras, docentes, etc., hay una realidad comprensiva de profesionales y operadores que se pueden ver afectados por el síndrome y que merece especial atención su estudio: la profesión de abogado.

En el abogado de la matrícula, factores como las extensas jornadas de trabajo, un salario variable y el alto grado de vulnerabilidad y conflictividad en las

demandas de los clientes, son componentes que conjugados con otras características como la duración en el tiempo, factores socioeconómicos, y personales, hacen que un sujeto vivencie una sensación de “estar quemado”, lo cual trae aparejadas distintas consecuencias a corto, mediano y largo plazo.

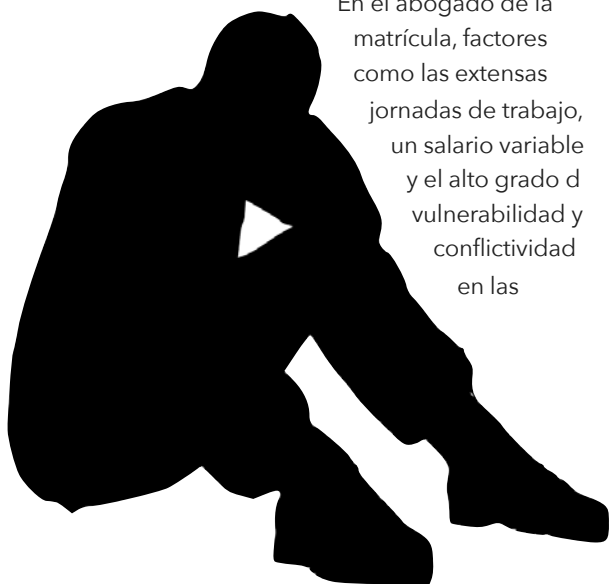
Por otra parte, se encuentra el letrado que trabaja en instituciones, atravesado por otras variables como la estabilidad, antigüedad profesional, estructura, clima organizacional, relaciones interpersonales y el salario. Siguiendo esta línea de pensamiento, creemos que se juega gran parte de quienes somos, y lo que más “quema la cabeza” es no solo la frustración por lo que cuesta poder sacarlos (a las víctimas, pacientes, clientes) de su situación, sino especialmente los contextos institucionales tóxicos en que los profesionales se manejan; entonces quedan entrampados entre dar asistencia a un otro, siendo los profesionales la cara de la institución, y una institución que tiene un déficit en respaldar a ese profesional. En esta paradoja el profesional “se quema”. En este contexto, debemos incluir la frustración constante por falta de recursos, falta de dinero, falta de tiempo, falta y exceso de trabajo, exceso de población a la que hay que atender; generando que se empiecen a perder los ideales, lo

cual va en detrimento del yo. La persona se empobrece, empobrece su vida social, familiar y muchas veces se enferma.

Por otra parte, debemos admitir que son escasas las investigaciones sobre este grupo poblacional pero que los expertos coinciden en señalar que muchos abogados desarrollan *burnout*, en especial quienes no trabajan en un marco institucional, por la necesidad de conseguir clientes, por su difícil trato y sus altas expectativas (es decir, que los casos se obtengan de forma rápida y fácil), asimismo, a causa de que necesitan lograr que sus esfuerzos sean remunerados de forma proporcional, además de estar expuestos a las acusaciones de negligencia cuando pierden un caso.

**...muchos
abogados
desarrollan
burnout, en
especial quienes no
trabajan en un
marco institucional**

La profesión de abogado, inscrita en el plano de lo social, y en relación directa con sujetos en conflicto, sujetos que sufren, con alto grado de demandas y vulnerabilidad, no está exenta de



MUNDO SIP | GRUPOS DE TRABAJO

esta afección, que a pesar de su habitualidad, tiene escaso reconocimiento legislativo y jurisprudencial.

La Psicología tiene hoy, una vital importancia de intervención en los espacios donde el humano se encuentre bajo estrés, ya que está demostrado científicamente que la continua exposición a este estado, causa estragos en la psique. Se apuesta por la intervención de la Psicología Clínica quien a través de su método clínico, es capaz de identificar-detectar-planear-prevenir el estado integral psicoemocional del trabajador y/o profesional independiente que reporte estado de "Burnout" ya sea por su propia necesidad de atención o bien, referido ante el bajo rendimiento y/o

comportamientos no asertivos que puedan estar asociados al estado de estar "quemado" ante los variados contextos que producen estrés laboral.

En algunos países de América del Norte, como es el caso de México, empieza a regularse la imperiosa necesidad de que el "patrón" atienda-evite en la empresa eventos/situaciones psicosociales negativas que puedan perjudicar al empleado, es decir que indirecta o directamente genere de forma dolosa estrés. Esta norma es la NOM-035 y que de forma obligada, generara multas a las empresas a partir de éste mes octubre a quién no acate la importancia de tener y trabajar en la Higiene laboral.

Con lo anterior abordado; es importante que el Psicólogo Jurídico-Forense, también esté capacitado en este tema "Burn Out" ya que se necesitará de su intervención en la Dictaminación Pericial para el reconocimiento del estado del sufriente-quejoso, del nivel de impacto en el posible daño, de corroborar el origen de este y la necesaria Reparación de Daño, todo ello en las posibles y seguras situaciones de demandas a las empresas.

El estrés laboral impacta en todo ser humano expuesto al mismo. En ello nuestra responsabilidad como profesionales en la continua investigación y propuestas para erradicar los factores que lo provocan.

Grupo de trabajo "Psicología Experimental y Comparada"

Ana Lucía Arbaiza-Bayona y Felipe E. Parrado Corredor

Segunda entrega del premio Charles Darwin para Jóvenes Investigadores en Psicología Experimental y Comparada

Con el objetivo de estimular y premiar la participación de jóvenes investigadores latinoamericanos en el área de la psicología experimental y comparada, en el año 2017 el grupo de trabajo de la Sociedad Interamericana de Psicología (SIP) dedicado a promover la labor de esta área de la psicología en la región, creó el Premio Charles Darwin para Jóvenes Investigadores en Psicología Experimental y Comparada. El pasado jueves 18 de julio, se realizó la segunda entrega del premio en el XXXVII Congreso Interamericano de Psicología titulado

"Psicología inter y transdisciplinaria: fortaleciendo la colaboración en Las Américas", celebrado en La Habana, Cuba. Después de una amplia convocatoria, se logró la participación de estudiantes de pre y postgrado de diferentes países de Latinoamérica. Sus trabajos fueron evaluados durante el congreso por el comité científico del premio



MUNDO SIP | GRUPOS DE TRABAJO



Algunos integrantes del Grupo de Trabajo de Psicología Experimental y Comparada y miembros del jurado del Premio Charles Darwin. Ganadora de dicho premio en Pregrado Angélica Castro, (arriba, primera a la izquierda) Ganador del Premio en Postgrado José Moreno (abajo, centro). En la esquina derecha superior e inferior, Carlos Flores y Ana-Lucía Arbaiza. Actuales coordinados del Grupo de Trabajo de Psicología Experimental y Comparada

conformado por la Dra. Vanetza Quesada (Chile), el Dr. Julio César Penagos (México), el Dr. Andrés Manuel Pérez Acosta (Colombia) y el Dr. Carlos Flores (México). Estos investigadores evaluaron los trabajos a partir de los criterios de (a) originalidad y aporte al avance de la psicología experimental y comparada, (b) claridad conceptual de las bases teóricas del trabajo, (d) adecuación del método a la definición de la pregunta de investigación, (d) rigor metodológico del estudio, (e) claridad en la exposición de los resultados, y (f) aporte teórico de la discusión. Las calificaciones más altas en estos aspectos las obtuvieron [Angélica Castro-Méndez](#) de la Universidad de Las Américas, Puebla, México, y [José](#)

[Natividad Moreno Zazueta](#) de la Universidad de Guadalajara, México, por lo cual fueron elegidos como los ganadores del premio en la modalidad de pre y postgrado, respectivamente.

El Grupo de Trabajo de Psicología Experimental y Comparada de la SIP felicita a los ganadores y les desea éxitos en su carrera académica.





Self-medication: an at-risk behavior

From respect for the medical profession to the responsible use of medicines

E. Paola Morales-López



As with all psychosocial tendencies, behavior patterns must be intervened in a joint manner, starting with health prevention programs and reinforcement of appropriate behaviors, be the hygienic-dietary habits or others, in order to have an adequate quality of life

Self-medication: an at-risk behavior

From respect for the medical profession to the responsible use of medicines

E. Paola Morales-López

esther.morales@udlap.mx

Self-medication has a sense of self-care... but with high negative risks

Self-medication has a sense of self-care, with the general purpose of preserving and improving health, but with high negative risks (Mora & Pérez-Acosta, 2018). According to the World Health Organization (2000) "self-medication involves the use of medicinal products by the consumer to treat self-recognized disorders or symptoms, or the intermittent or continued use of a medication

prescribed by a physician for chronic or recurrent diseases or symptoms" (p. 9). ALBashtawy, Batiha, Tawalbeh, Tubaishat, & AlAzzam (2015) state that this behavior can even be considered as a health problem.

Public policy and medical science

The fascination humans have with chemical compounds, namely pharmaceuticals, combined with a certain degree of foolishness, and the lack of critical thinking about public health problems, has led a segment of the population to reject medical science. There is also a tendency

to assume that all medicines have a desired positive effect and that adverse reactions are the result of medical negligence. Irrational use of drugs is a growing practice worldwide. It is common to find in the literature analysis of the phenomenon of self-medication in relation to public policies. It has been pointed out that self-medication is reinforced to safeguard the government's health policies (Francis, Barnett, & Denham, 2005) and to benefit the pharmaceutical industries (Díaz-Caycedo, Payán-Madriñá, & Pérez-Acosta, 2014). A psychosocial aspect that might

influence this behavior is the capitalist society with inequalities in the access to health services. Consumption-oriented information can increase consumer needs and lead to the false knowledge that the chosen medicines will be appropriate.

... the biological effects of substances in the body are not always known by the consumer and can easily lead to serious health risks

There is no doubt that drugs can save, prolong and improve people's quality of life (Goodman & Gilman, 2011); but also proper hygienic-dietary habits, vaccines and other actions aimed at disease prevention are of public health importance. However, in a system where there is easy access to safe and effective medicines, it is not surprising that there is this seemingly bold tendency to consume drugs without the advice of a health professional. The resulting problem is that the biological effects of substances in the body are not always known by the consumer and can easily lead to serious health risks. For example, even with the introduction of

coronary units, advances in fibrinolytic therapy and new percutaneous intervention processes, acute myocardial infarction (AMI) continues to be the number one cause of mortality due to its high incidence (Franco, Rabelo, Goldemeyer, & De Souza, 2008). Several studies show that only 20% of patients with acute chest pain go to the emergency department within two hours of onset. Factors that may be related to the delay in seeking medical help may be that the patient does not recognize the cardiac event. Among these factors are: low socioeconomic status, being female, and self-medication used by some patients (Franco et al., 2008).

A psychological approach to self-medication

Illusory optimism and negative reinforcement make it easy for self-medication to get out of the person's control. Negative reinforcement occurs when the elimination of a stimulus (symptoms/signs, in this case, visiting the doctor) increases the probability of occurrence of a behavior (self-medication). It has been pointed out that in substance addiction behaviors there may be a form

of self-medication that includes positive reinforcement, but mainly negative reinforcement is present (Blume, 2001). On the other hand, illusory optimism, described by Makridakis & Moleskis (2015) as "the tendency of people to overestimate their ability to control events", can falsely imply that someone with a medical condition may have control over it and will therefore determine not only the type of medication to take, but even when it is time to stop, regardless of professional medical advice.

Would you visit a doctor with little medical preparation?

Every medicine has a certain toxicity and adverse reactions such as intoxication. The masking of symptoms makes both diagnosis and timely treatment difficult. In addition, dependence or addiction may occur in certain circumstances. Microbial resistance is also a known consequence from frequent antibiotic therapy. To this list we must add the indiscriminate use of drugs by people who experience emotional discomfort projected on a physical symptom, and the lack of effectiveness of chemical compounds due to conditions not indicated. The problem becomes more serious if the person who self-medicates, or the person



MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

that recommends the medication, do not have basic pharmacological training. Even with the advantages that OTC drugs such as analgesics, antihistamines, anti-inflammatories can offer, their use requires responsible care. The above mentioned drugs are reported as of high consumption (Machado-Alba et al., 2014) but factors such as pharmacokinetic processes, pharmacodynamics, biotransformation and distribution are not taken into consideration. Therefore, self-medication is not recommended in any sense.

Herbal medicine as an example

Herbal medicine is a form of self-medication that has been around for years, usually considered harmless.

However, it is now known that it has some associated risks: it can prevent people from approaching professionals who properly diagnose the patient's signs and symptoms, the fact that it just might not have the effects that are popularly attributed to it, and the secondary effects of the plant itself. Let's take Ginseng for example. It is obtained from the plants of the genus *Panax*. Several publications outline the pharmacological and beneficial effects of ginsenosides on the modulation of the immune system, but there are also case

reports that describe vaginal bleeding and mastalgia, suggesting probable estrogenic effects. Additionally, it has been reported that people ingesting large doses (more than 3g of *P. ginseng*/day) may have harmful central nervous system stimulation (such as insomnia, nervousness) and hypertension. These effects might be caused by the methylxanthines in the plant (Katsung & Trevor, 2012).

Recommendations for the responsible use of drugs

The Federal Law on Food, Drugs and Cosmetics (1997) allows the use of printed and television advertising for ethical medicines in the United States. This law requires that all advertisements contain, among other things, summary information about their intended effects and side effects, contraindications and efficacy. The FDA (U.S Food and Drug Administration, 2018) makes the following recommendations when taking a medicine: read the label, i.e. warnings, list of ingredients, expiration date; in the doctor's office, ask the name of the medicine as well as explicit directions to take it; at home, organize the medicines, take them in the indicated quantity and frequency, don't share medicines or take them in the dark. Some of these details might seem almost superfluous, but they are intended to help patients.

Being aware that we are being exposed to advertising strategies can help us make a better decision when reading the

characteristics and side effects of any given drug. It is also necessary to avoid storing medicines for a long time, both controlled and uncontrolled, as this increases the likelihood of self-medication (Machado-Alba et al., 2014). It is also advisable to address the problem from an early stage in education, as it has been reported that the prevalence of self-medication among high school students is very high and increases with age (ALBashtawy et al., 2015).

Closing remarks

While collective behavior is encouraged by some of the factors mentioned above, we cannot say in the strict sense that this practice is completely dangerous per se, as there are circumstances where the risk/benefit has a lower margin. We could rather speak of a weak public system, a lack of knowledge and criteria, as well as psychosocial patterns. Bearing this in mind can help to find common ground between health care providers and the health system. Moreover, we could talk about restructuring the medical consultation model: Not only should clinical competence be taken into account, but also interpersonal competence; personalizing pharmacological therapy to fit each patient in order to promote attachment and trust. Joint responsibility between doctor and patient will most likely have an important behavioral repercussion in reducing the need for self-medication, or at least, in having more information about the





consequences this practice entails.

As with all psychosocial tendencies, behavior patterns must be intervened in a joint manner, starting with health prevention programs and reinforcement of appropriate behaviors, be the hygienic-dietary habits or others, in order to have an adequate quality of life. Pharmaceutical companies must train their personnel on the adverse effects of medicines, as well as their efficacy. The health system must focus on the dissemination of authoritative standards and information on medicines and other assistive technologies. And even if this was seemingly difficult to achieve, responsibility and individual conscience is the central axis of this issue. After all, the ultimate goal is to promote a healthier, longer and fulfilling life for everyone.

References

- ALBashtawy, M., Batiha, A.-M., Tawalbeh, L., Tubaishat, A., & AlAzzam, M. (2015). Self-medication among school students. *The Journal of School Nursing*, 31(2), 110-116. doi:10.1177/1059840514554837
- Blume, A. W. (2001). Negative reinforcement and substance abuse: Using a behavioral conceptualization to enhance treatment. *The Behavior Analyst Today*, 2(2), 86-90. doi:10.1037/h0099916
- Díaz-Caycedo, N., Payán-Madriñán, M. A., & Pérez-Acosta, A. M. (2014). Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. *Revista Costarricense de Psicología*, 33(1), 17-29.
- Francis, S.-A., Barnett, N., & Denham, M. (2005). Switching of Prescription Drugs to Over-the-Counter Status: Is it a Good Thing for the Elderly? *Drugs & Aging*, 22(5), 361-370. doi: 10.2165/00002512-200522050-00001
- Franco, B., Rabelo, E. R., Goldemeyer, S., & De Souza, E. N. (2008). Pacientes con infarto del miocárdio agudo y los factores que interfieren en la búsqueda de un servicio de emergencia: implicaciones para la educación en salud. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* (RLAE), 16(3), 1.
- Katsung, B. G., & Trevor, A. J. (2012). *Farmacología Básica y Clínica*. México, D. F.: McGraw Hill.
- Machado-Alba, J. E., Echeverri-Cataño, L. F., Londoño-Builes, M. J., Moreno-Gutiérrez, P. A., Ochoa-Orozco, S. A., & Ruiz-Villa, J. O. (2014). Social, cultural and economic factors associated with self-medication. *Biomedica: Revista Del Instituto Nacional De Salud*, 34(4), 580-588. doi:10.1590/S0120-41572014000400011
- Makridakis, S., & Moleskis, A. (2015). The costs and benefits of positive illusions. *Frontiers in Psychology*, 6(859). doi:10.3389/fpsyg.2015.00859
- Mora, E. M., & Pérez-Acosta, A. M. (2018). Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. *Persona* 21(1) 31-79. doi: 10.26439/persona2018.n021.1990
- U.S Food and Drug Administration (2018). *Mis Medicinas*. Recuperado de: <https://www.fda.gov/consumers/free-publications-women/mis-medicinas>
- World Health Organization (2000). *Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication*. Geneva: Autor. Recuperado de: <https://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2218e/s2218e.pdf>
- Other sources: <https://www.urosario.edu.co/Observatorio-del-Comportamiento-de-Automedicacion/Inicio/>



... los patrones de conducta deben ser intervenidos de manera conjunta, empezando por los programas de prevención de salud y por el reforzamiento de las conductas adecuadas, ya sean hábitos higiénico-dietéticos u otras, para obtener una adecuada calidad de vida

Automedicación, una conducta de riesgo

Del respeto por la profesión médica al uso responsable de medicamentos

E. Paola Morales-López

esther.morales@udlap.mx

La automedicación tiene un sentido de autocuidado... pero con altos riesgos negativos

La automedicación tiene un sentido de autocuidado con el propósito general de conservar y mejorar la salud, pero con altos riesgos negativos (Mora & Pérez-Acosta, 2018) e incluso puede ser considerada un problema de salud (ALBashtawy, Batiha, Tawalbeh, Tubaishat, & AlAzzam, 2015). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization, 2000) "la automedicación implica el uso

de medicamentos por parte del consumidor para tratar desórdenes o síntomas auto-reconocidos, o el uso intermitente o fraudulento de un medicamento prescrito por un médico para enfermedades o síntomas crónicos o recurrentes" (p. 9).

Política pública y ciencia médica

Al parecer la fascinación del hombre hacia los compuestos químicos (fármacos), combinada en ocasiones con necesidad, junto con la falta de pensamiento crítico en relación con los problemas de salud pública, han

conducido a que un segmento de la población rechace a la ciencia médica. Y también a que sea común la tendencia de dar por hecho que todos los efectos farmacológicos tienen un efecto positivo deseado y al mismo tiempo de manera antagónica pensar que los efectos adversos son resultado de una negligencia médica.

El uso irracional de medicamentos es una práctica en aumento a nivel mundial. En este sentido, es frecuente encontrar en la literatura, análisis del fenómeno de automedicación en relación con las políticas públicas. Por ejemplo, se ha señalado que se

refuerza la automedicación como una medida que, por un lado, salvaguarda al gobierno en políticas de salud (Francis, Barnett, & Denham, 2005) y, por otro, beneficia a las industrias farmacéuticas (Díaz-Caycedo, Payán-Madriñá, & Pérez-Acosta, 2014).

los efectos biológicos de sustancias en el organismo no siempre son conocidos por el consumidor y puede fácilmente llevar a graves riesgos a la salud

Otra vertiente importante que puede influir en la forma psicosocial de este comportamiento es el factor de una sociedad capitalista con desigualdades sanitarias, y con información orientada al consumo que puede aumentar falsamente las necesidades del consumidor, además de conducir a la falacia de que todos los medicamentos consumidos serán adecuados.

Es indudable que los fármacos pueden salvar, prolongar y

mejorar la calidad de vida de las personas (Goodman & Gilman, 2011). Sin embargo, también es importante reiterar que los adecuados hábitos higiénico-dietéticos, así como las vacunas y múltiples acciones para prevención de la enfermedad son de importancia para la salud pública. No obstante, en un sistema de fácil acceso a fármacos seguros y eficaces no sorprende que exista esa tendencia aparentemente audaz de consumir los medicamentos de manera primaria sin atención de un profesional sanitario. El problema derivado de esto es que los efectos biológicos de sustancias en el organismo no siempre son conocidos por el consumidor y puede fácilmente llevar a graves riesgos a la salud. Por ejemplo, inclusive con la introducción de unidades coronarias, los avances de la terapia fibrinolítica y con los nuevos procesos de intervención percutánea, el infarto agudo al miocardio (IAM) continua siendo la causa número uno de mortalidad por su alta incidencia (Franco, Rabelo, Goldemeyer, & De Souza, 2008). Varios estudios demuestran que apenas 20% de los pacientes con dolor del tórax agudo llegan al sector de emergencia

antes de dos

horas del inicio. Los factores que pueden estar relacionados con el atraso en buscar auxilio médico pueden ser que el paciente no reconoce el evento cardíaco. Entre esos factores están: el bajo nivel socioeconómico, el sexo femenino, además de la automedicación utilizada por algunos pacientes (Franco et al., 2008)

Una aproximación psicológica sobre la automedicación

El optimismo ilusorio, así como el reforzamiento negativo hacen que la automedicación pueda salir fácilmente del control de la persona. El **reforzamiento negativo** se da cuando la eliminación de un estímulo (eliminación de síntomas/signos o la visita al médico) aumenta la probabilidad de ocurrencia de una conducta (automedicar). En este sentido, se ha señalado que en las conductas de adicción a sustancias puede existir una forma de automedicación que incluye formas de reforzamiento positivo, pero principalmente negativo (Blume, 2001). Por otra parte, el **optimismo ilusorio**, por ejemplo "la tendencia de la gente a sobreestimar su capacidad de controlar los acontecimientos" (Makridakis & Moleskis, 2015), podrá hacer suponer falsamente a alguien con algún padecimiento que puede tener control de éste y por tanto determinará no sólo el tipo de medicamento, sino incluso su suspensión,



Fotografía superior de Sage Ross (ragesoss.com), tomado de Wikimedia Commons.

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

independientemente del consejo profesional.

¿Usted iría con un médico que no estudió medicina?

El problema se vuelve más grave si la persona que se automedica, o quien recomienda el medicamento, desconoce cuestiones básicas de farmacología. Todo medicamento tiene una toxicidad y por ende reacciones adversas que incluyen la intoxicación. El enmascaramiento de síntomas dificulta tanto el diagnóstico, como los tratamientos oportunos. Además, en ciertas circunstancias se puede crear dependencia o adicción. Otro punto importante es la resistencia microbiana que provoca que la antibioticoterapia deje de ser eficaz. A esto hay que sumar el uso indiscriminado de fármacos en personas que experimentan malestar emocional proyectado en un síntoma físico y la falta de efectividad de los compuestos químicos debido a condiciones no indicadas. Lo anterior, sólo por nombrar algunos de muchos ejemplos.

Es importante subrayar que aun con las ventajas que pueda tener el uso de medicamentos no controlados como analgésicos, antihistamínicos, antiinflamatorios y antigripales se requiere de cuidados responsables. El tipo de medicamentos antes

mencionados son reportados como los de mayor consumo (Machado-Alba et al., 2014) y algunos elementos que hay que tomar en consideración para su consumo son los procesos farmacocinéticos, farmacodinamia, biotransformación y distribución; por tanto, no es recomendable en ningún sentido la automedicación.

Herbolaria, un ejemplo.

Una forma de automedicación, usualmente considerada inocua, es la herbolaria. Ésta no está exenta de riesgos. Tanto porque puede evitar que las personas se acerquen a profesionales que diagnostiquen adecuadamente

los signos y síntomas del paciente, como por los mismos efectos de la planta, o incluso porque quizá no tenga los efectos que popularmente se le adjudican. Pongamos un ejemplo: el Ginseng. Éste es obtenido de algunas plantas del



género *Panax*. Diversas publicaciones hablan sobre los efectos farmacológicos de los ginsenósidos y sus efectos beneficiosos en la modulación del sistema inmune. Sin embargo, también hay informes de casos donde se describe sangrado vaginal, mastalgia, lo que sugiere probables efectos

estrogénicos. También se han notificado en personas que reciben dosis grandes (más de 3g de *P. ginseng*/día) conduce a una estimulación nociva del sistema nervioso central (como insomnio, nerviosismo) e hipertensión. Efecto que podría contribuir las metilxantinas que están en la planta (Katsung & Trevor, 2012).

Recomendaciones para un uso responsable de medicamentos

La Ley Federal de Alimentos, Fármacos y Cosméticos (1997) en Estados Unidos, permite el empleo de publicidad impresa y televisiva para los medicamentos éticos. La ley obliga a que todos los anuncios publicitarios sobre los medicamentos contengan (entre otras cosas) información resumida acerca de sus efectos, secundarios, contraindicaciones y eficacia, así que no debería ser omiso para las empresas farmacéuticas. La FDA (U.S Food and Drug Administration, 2018) propone las siguientes acciones: leer la etiqueta antes de consumir un medicamento, es decir, las advertencias, lista de ingredientes, la fecha de vencimiento, en caso de acudir con el médico, preguntar el nombre del medicamento, así como la forma de tomarlo, para posteriormente tener los medicamentos organizados, tomar el medicamento en cantidad y frecuencia indicada, no compartir los medicamentos, y detalles casi superfluos para la perspectiva de las personas, como no tomarlos en la oscuridad.



Estar consciente de que se está siendo expuesto a una estrategia publicitaria al estar en contacto con el producto probablemente pueda ayudar a tomar una mejor decisión al momento de leer las características y efectos secundarios del medicamento.

También habrá que evitar guardar medicamentos, tanto controlados como no controlados, pues esto aumenta la probabilidad de automedicación (Machado-Alba et al., 2014). Por otro lado, es recomendable, además, abordar el problema desde etapas tempranas en la educación, pues se ha reportado que la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de secundaria y bachillerato es muy alta y aumenta con la edad (ALBashtawy et al., 2015).

Comentarios y conclusión

Si bien un comportamiento colectivo está propiciado por algunos de los factores antes mencionados, también no podemos decir en sentido estricto que esta práctica es completamente peligrosa per se, pues existen circunstancias en dónde el riesgo/beneficio tiene un margen menor. Más bien se habla de un sistema débil, de una falta de conocimiento y criterio, así como de patrones psicosociales. Tener presente esto, puede ayudar a buscar formas de intersección y conjunción de los profesionales y el sistema de salud. En esta dirección, es posible mencionar la modificación del modelo médico durante la consulta. Se habla mucho que las expectativas no sólo comprendan la competencia clínica sino también la interpersonal; individualizar la terapia farmacológica al paciente para propiciar el apego y la confianza. Igualmente, hacer una participación bilateral entre el paciente y el médico para generar una repercusión conductual importante, y por consecuencia se reduzca la necesidad de automedicación o se tenga más información sobre las adversidades que esto conlleva.

Se considera que como en toda tendencia psicosocial, los patrones de conducta deben ser intervenidos de manera conjunta, empezando por los programas de prevención de salud y por el

reforzamiento de las conductas adecuadas, ya sean hábitos higiénico-dietéticos u otras, para obtener una adecuada calidad de vida.

Por otro lado, también debe velarse por que las empresas farmacéuticas garanticen un personal capacitado para conocer sobre los efectos adversos de los medicamentos, así como su eficacia. El sistema de salud debe reforzar la propagación de normas e información autorizadas sobre los medicamentos y otras tecnologías asistenciales. Y aunque esto fuera un proceso al parecer difícil de concebir, la responsabilidad y la conciencia individual se convierten en el eje central de esta esfera de posibilidades donde los meridianos y el ecuador deben estar en conjunto para formar una sociedad con mejores posibilidades vitales.

Referencias

- ALBashtawy, M., Batiha, A.-M., Tawalbeh, L., Tubaishat, A., & AlAzzam, M. (2015). Self-medication among school students. *The Journal of School Nursing*, 31(2), 110-116. doi: 10.1177/1059840514554837
- Blume, A. W. (2001). Negative reinforcement and substance abuse: Using a behavioral conceptualization to enhance treatment. *The Behavior Analyst Today*, 2(2), 86-90. doi: 10.1037/h0099916
- Díaz-Caycedo, N., Payán-Madriñán, M. A., & Pérez-Acosta, A. M. (2014). Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. *Revista Costarricense de Psicología*, 33(1), 17-29.
- Francis, S.-A., Barnett, N., & Denham, M. (2005). *Switching of Prescription*

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

- Drugs to Over-the-Counter Status: Is it a Good Thing for the Elderly? *Drugs & Aging*, 22(5), 361-370. doi: 10.2165/00002512-200522050-00001
- Franco, B., Rabelo, E. R., Goldemeyer, S., & De Souza, E. N. (2008). Pacientes con infarto del miocárdio agudo y los factores que interfieren en la búsqueda de un servicio de emergencia: implicaciones para la educación en salud. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* (RLAE), 16(3), 1.
- Katsung, B. G., & Trevor, A. J. (2012). *Farmacología Básica y Clínica*. México, D. F.: McGraw Hill.
- Machado-Alba, J. E., Echeverri-Cataño, L. F., Londoño-Builes, M. J., Moreno-Gutiérrez, P. A., Ochoa-Orozco, S. A., & Ruiz-Villa, J. O. (2014). Social, cultural and economic factors associated with self-medication. *Biomedica: Revista Del Instituto Nacional De Salud*, 34(4), 580-588. doi:10.1590/S0120-41572014000400011
- Makridakis, S., & Moleskis, A. (2015). The costs and benefits of positive illusions. *Frontiers in Psychology*, 6(859). doi:10.3389/fpsyg.2015.00859
- Mora, E. M., & Pérez-Acosta, A. M. (2018). Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. *Persona* 21(1) 31-79. doi:10.26439/persona2018.n021.1990
- U.S Food and Drug Administration (2018). *Mis Medicinas*. Recuperado de: <https://www.fda.gov/consumers/free-publications-women/mis-medicinas>
- World Health Organization (2000). *Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication*. Geneva: Autor. Recuperado de: <https://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2218e/s2218e.pdf>
- Recurso recomendado: <https://www.urosario.edu.co/Observatorio-del-Comportamiento-de-Automedicacion/Inicio/>

La importancia del perfil del psicólogo clínico-forense para fungir como perito en psicología en la intervención pericial como coadyuvante en el sistema de justicia

Yazmín Fuentes Montpellier

La Psicología Jurídica y Forense hoy día, son áreas de conocimiento vitales en la aportación de elementos de prueba que para el Derecho, son imposibles de detectar, como lo es el entendimiento y sus variantes del comportamiento humano.

La intervención del Psicólogo Clínico-Forense, es parte fundamental para la aportación de elementos de prueba, que mediante su pericia, plasmará en un Dictamen Pericial, el cual tendrá que cumplir con elementos propios de la ciencia psicológica-técnicas forenses y apegado a Ley, respondiendo a la hipótesis planteada en la mayoría de los casos, por la autoridad en cuestión. Ya sea perito de parte o perito designado por la autoridad dentro del sistema de justicia, este profesional deberá contar con una serie de requisitos formales y de formación que brinden certeza en su intervención profesional.

Continuaré señalando que un Perito es un profesional que ha demostrado tener conocimientos especiales, en una área determinada; estos conocimientos especiales son comprobados ante una autoridad que certifica dicho conocimiento. Esto quiere decir que no basta contar con una cédula profesional en Licenciatura en Psicología, por lo que deberá probar mediante un examen ante Instituciones de reconocimiento nacional y/o internacional, que su saber lo convierte en experto en el área que pretende peritar. A esto le sumamos que deberá demostrar conocimiento/experiencia en el ámbito forense, lo cual asegurará que este profesional con





intenciones de fungir como Perito en Psicología, también conoce de Leyes, de conductas delictivas y la dinámica de las mismas, técnicas forenses, de poder manejarse en las instancias judiciales, conociendo los procesos, tiempos, límites, responsabilidades y alcances que conlleva ser un perito.

Por último y no menos importante, el profesional que funge o fungirá como Perito en Psicología, deberá, si es que pretende aportar elementos veraces al juzgador, contar con formación en Psicología Clínica, toda vez que su pericia estará encaminada a conocer el estado psicoemocional del (os) implicado (s), auxiliando al juzgador sobre condiciones de afectación y su nivel de impacto a consecuencia de hechos delictivos o criminales, sin olvidar que hablamos de niños, niñas, adolescentes, adultos, adultos en plenitud, mujeres, hombres, con preferencias sexuales a su mismo sexo, con capacidades intelectuales disminuidas o algún otro tipo de diferencias; todo lo anterior implica que el perito en Psicología deberá conocer perfectamente el Desarrollo sexual, cognitivo, social, físico, la gama de patologías de la conducta, parafilias, impacto social en la conducta, contención en crisis, en fin, el comportamiento y su desarrollo en todas las etapas de la vida del ser humano, normal y anormal, además de lo ya señalado con anterioridad.

No obstante a lo ya mencionado, el Psicólogo Clínico se basará en el método clínico -tipos de entrevista-examen mental-prediagnóstico-utilización y selección de batería psicológica-aplicación en respeto a la normatividad de cada prueba-interpretación directa e integral-diagnóstico-pronóstico-resultados-conclusiones-, propio de la Ciencia en Psicología Clínica y del método científico -construcción

de hipótesis-planteamiento del problema-justificación-marco conceptual/normativo/jurídico-comprobación-resultados-conclusiones-, que es universal.

Así las cosas; la labor del Perito en Psicología no es menor, este llevará una gran responsabilidad moral y profesional, toda vez que de su coadyuvación, el juzgador tomara elementos probatorios sumados a la importante labor del abogado que abordando en proceso legal la litis y demás medios de prueba, se pronunciará en un fallo siempre en aras de la justicia, además que con la intervención del Perito en Psicología estará impactando en las personas que directa e indirectamente se ven implicadas en procesos legales.

De lo anterior nos resta, advertir la importancia de la formación profesional del Psicólogo que pretende y funge como Perito. Como profesionales en respeto a la Ciencia Psicológica y miembros de esta loable Sociedad Interamericana de Psicología SIP estamos comprometidos y obligados a empujar a la Psicología, que ante las nuevas conductas delictivas y criminales, nos impulsa a proponer nuevas miradas, a proponer diferentes caminos de llegar con la ciencia psicológica en beneficio de la humanidad, a cambiar lo establecido de ser necesario a la par de los nuevos retos que el mundo social dicta. A revisar currículas formativas, a implementar áreas de conocimiento dentro de las mismas, a levantar la ciencia psicológica desde la ética en su actuar respetando sus métodos de conocimiento al pie de la letra, a respetar cada área de conocimiento y su campo de acción y no olvidar nunca, que la ciencia que no se adapta a los nuevos retos que su mundo necesita, deja de ser útil.



El neoliberalismo en la encrucijada: ahora también en Chile

Un análisis desde una perspectiva psicosocial de los acontecimientos en Chile

Jorge Leiva Cabanillas

Me quiero hacer cargo de la invitación que nos hace la **Sociedad Interamericana de Psicología SIP**, de la cual soy miembro, que en una declaración reciente nos convoca como psicólogos a hacer de “estos momentos un espacio de reflexión y acción. Reflexionar y analizar los procesos vivenciados a nivel país y nuestra responsabilidad en ello, pero también de actuación dirigida a fomentar el cambio social positivo.”

Es casi un lugar común decir que los duros acontecimiento que vive Chile marcaran un antes y un después en la historia del último tiempo. Lo que nos pasa ha abierto un espacio de análisis que al parecer recién empieza. Pero no podemos perder de vista que este es un fenómeno multideterminado y complejo. El análisis debe, por tanto, intentar recoger el máximo de variable y no pretender que la explicación es unívoca. El énfasis de algunos de los análisis muestra esa tendencia. Muchos expresan que lo que hemos vivido es una explosión emocional. Esta afirmación ha sido marcada con mucho énfasis por académicos destacados. Si nos quedamos solo en ella, nos puede suceder que como el origen del malestar

tiene muchas causas y no se entiende bien se tienda a aprehender en una doble modalidad emocional: el rechazo ciego o la resignación.

Estas miradas pueden llevarnos a que vayan surgiendo como dos visiones de mundo que puedan dar forma a dos actitudes: el fortalecimiento vigoroso de una actitud de rechazo sin ver ni ofrecer alternativas, que nos puede mantener en una prolongada protesta y que lleve finalmente a un repliegue, que ira dando paso a una segunda actitud que puede ser una especie de fatalismo expresado en un “no hay nada que hacer”

¿Qué hacer para salir del impasse? Creo que el camino va por [intentar renovar nuestros análisis](#). En este campo una de las disciplinas que más puede aportar, entre otras por cierto, es la psicología social

Sin duda lo que vivimos son los efectos de un proceso local que tiene historia y que hoy sale a la luz con más claridad. Si su expresión es emocional, no hay que olvidar que la conducta humana se genera en la doble dimensión del emocionar y el razonar que se expresa en las coherencias lógicas del lenguaje

que constituyen una explicación de la experiencia. Quedarse solo en lo emocional conlleva el riesgo de no facilitar un razonamiento explicativo que haga surgir las alternativas de solución. La conducta sigue a la explicación de la experiencia. Lo que ha sucedido no es una mera explosión emocional. Recuperar la capacidad reflexiva es el primer paso para superar una crisis.

El contexto macro de la crisis

El análisis micro no debe dejar de lado el peso de un proceso de desarrollo que se da en un sistema que es macro

El sociólogo argelino Alain Badiou, en una conferencia en que reflexiona sobre los atentados terroristas en París el 2015, invita a entender que el “mal viene de más lejos”. Esos males surgen, según él, de tres factores que marcan el desarrollo de la sociedad mundial en último tiempo histórico. El primero es un factor que debe ser asumido, según pienso, por la clase política e intelectual de nuestro país. Suele ser casi una banalidad, señala este filósofo, pero de la cual no se sacan las consecuencias. Se refiere al triunfo del capitalismo

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

mundializado. Los otros dos factores surgen de este hecho capital como veremos más adelante.

El sistema económico mundial de inspiración capitalista ha vivido muchas crisis. Cada vez que avanza he integra nuevos territorios geopolíticos a su centro de influencia y control del mercado mundial, se vive una crisis. Pasó como crisis locales y regionales con la incorporación de países al sistema global como México y se habló de la crisis Tequila, con Brasil y la crisis fue Samba, con Asia y la crisis fue asiática. Pero alcanzar una expansión planetaria tiene un costo para el sistema.

Sin duda la mayor de sus crisis fue la de los años 30. De ahí en adelante las sucesivas crisis que han sido tanto locales como regionales, han estado marcada por los mismos síntomas precursores: elevado desempleo, extrema y creciente desigualdad en la distribución de los ingresos y una constante inestabilidad y turbulencias financieras recurrentes. Todas estas precedieron a la gran crisis y han acompañado a las sucesivas que el sistema ha debido superar.

La vía de superación ha sido buscar mecanismos de regulación macro que aseguren que su cumplimiento estabilizará el funcionamiento del sistema. Primero fueron los acuerdos de Breton Wood en 1944 que fijo las reglas para las relaciones comerciales y financieras entre los Estados Unidos, Canadá, los

países de Europa occidental, Australia y Japón y encamino el sistema a la superación de la gran crisis. De estos acuerdo surgen el Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional. Este último se ha transformado en el principal instrumento de regulación financiera para el cumplimiento del Consenso de Washington de 1989 que marca la instalación del periodo neoliberal de la economía a nivel mundial.

El inicio de este periodo es el resultado de la respuesta a la intensa crisis del sistema que empieza a asumir su metamorfosis de sobrevivencia evolutiva más profunda: el paso de un modo de producción centrada en la industria manufacturera a un modo de producción centrada en la gestión del capital financiero. En honor a la brevedad no es posible incluir en este análisis una dimensión de la crisis actual producto del enfrentamiento de Estados Unidos con China, que es justamente expresión de esa metamorfosis. Ambas potencias atraviesan etapas distintas del desarrollo del sistema capitalista con modos de producción distintos. ¿Cuál prevalecerá? La respuesta a esta pregunta marcará el camino de salida a la crisis que hoy vive el mundo capitalista.

El llamado consenso de Washington procura poner fin a las turbulencias económicas provocadas por las burbujas especulativas que se inicia alrededor de 1970 y que dan

lugar a una crisis que se logra controlar recién en el 2006 con la ayuda del Consenso de 1989.

La bonanza no se alcanza a producir porque el año 2007 se inicia una crisis que un autor economista dice que se "parece más bien a un tren que viene de lejos y descarrila por etapas en el curso de una loca carrera hacia un destino incierto." Esta crisis es la que esta aun en curso en nuestros días y que adquiere una dimensión planetaria. El Consenso de 1989 que incluye al FMI con sus 184 países miembros, y al Banco Mundial como sus brazos operativos ha ido fracasando en mantener las fórmulas de políticas aprobadas que propugnaban básicamente la estabilización macroeconómica, la liberación económica, tanto del comercio como de la inversión, la expansión del mercado dentro de las economías de cada país y la reducción del Estado para hacer posible lo anterior. Esta última condición es la consecuencia más radical de los Acuerdos de Washington y es la que está presente con una fuerza insospechada en la actual crisis. A ella alude Alain Badiou, como el segundo factor remoto de lo que aconteció en París.

Este es el credo del neoliberalismo en la semántica económica y este es el que está en crisis hoy en nuestros países. Algunos críticos califican esta perspectiva como un fundamentalismo de mercado. Como quiera que sea llegar a él fue la tarea que durante la

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

década de los 70 el sistema le impuso a los sistemas políticos en nuestros países instalando Gobiernos dictatoriales que crearan los marcos sociales adecuados para su desarrollo. Algunos como el nuestro hicieron muy bien la tarea, por eso hoy lo que pasa recién se percibe tiene que ver con el Gobierno de Pinochet y la incapacidad de los Gobiernos posteriores modificar o torcer la ruta marcada por el centro hegemónico del sistema capitalista mundial.

Como vimos una de las primeras consecuencias del camino impuesto fue la reducción del tamaño del Estado, Esto provocó el término del Estado de bienestar. Este funesto logro se apoyó en los resultados de las políticas aplicadas en el Reino Unido y Estados Unidos por el Presidentes Reagan y la Primera Ministra Tacher en la década de los 80

La consecuencia de este factor es la aparición de un Estado que paraliza las instituciones que permiten funcionar el vínculo social y la solidaridad. Recuperación de lo cual es lo que está en el corazón de la protesta ciudadana en Chile hoy.

La expansión neoliberal al reducir el tamaño del Estado alteró también los vínculos entre la sociedad y la economía, generando una crisis del trabajo, provocando destrucción de fuentes de empleo y una inestabilidad laboral permanente.

Pero quizá si el impacto mayor de la reducción y el debilitamiento del Estado es su inoperancia para la regulación adecuada de las actividades que le pertenecían y que fueron privatizadas. Esto en campo de la salud, la educación y la seguridad social son las más visibles, pero al mismo tiempo, esta incapacidad y debilitamiento del Estado produjo un descuido ante la excesiva concentración de los ingresos creando una aguda desigualdad social. Esto esta claro en la expresión de la protesta ciudadana.

Pero quizá donde se nos presenta con carácter más devastador el neoliberalismo es en su expresión planetaria que muestra como uno de sus síntomas más inquietantes, son las dificultades para el desarrollo de los modos de la constitución de las identidades individuales y colectivas. Este es un fenómeno del cual pueden dar cuenta los psicólogos y los profesionales del campo de la salud mental, confirmando que asistimos a una crisis del sujeto. La salud mental está entre los primeros lugares del perfil epidemiológico de la población de nuestro país.

En psicología social se ha estudiado el desarrollo de los procesos de individuación en condiciones de inseguridad. Los cambios operados en nuestra sociedades por desarrollo de modelo neoliberal han generado vectores en el campo psicosocial, dominado por la inseguridad que hacen que la estructura de

la personalidad tienda a desarrollarse en la dirección indicada por esos vectores. En términos de psicopatología pueden describirse como tendencias narcisistas, paranoides y esquizoide.

La aparición simultánea de estos fenómenos surgidos en la fase neoliberal del sistema capitalista es lo que hace que la crisis que atravesamos sea indisociablemente económica y antropológica: es a la vez crisis de la civilización, evidenciada en su estructura como sociedad y del individuo, evidenciada en un sujeto con dificultades para construir su identidad.

La metamorfosis de sobrevivencia evolutiva a que aludo más arriba parece estar en el trasfondo de esta crisis de carácter civilizatorio. El cambio es muy profundo y cierto que el dominio de la producción y de los mercados por los financieros y ya no por los industriales exige un nivel de análisis que vaya más allá del que solo colocaba para su comprensión un conocimiento de las relaciones sociales de producción. El paso de un modo de producción capitalista manufacturero a uno financiero ha llevado algunos cientistas sociales como Alain Touraine, a afirmar que estamos en una etapa que marca el fin de lo social. Según ellos hay que reconocer "que los actores ya no están motivados por sus intereses sociales y económicos, sino por la decisión de luchar y defender sus derechos, vale decir, fundar sus deseos de

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

libertad y de justicia sobre la conciencia que tienen de traer consigo el sujeto humano” De ahí surgen las voces que se levantan en esta protesta y que hablan que con ella defendemos nuestra dignidad como personas y ciudadanos, no solo como meros consumidores. Esta distinción es básica para entender hacia donde dirigir la salida de esta crisis social.

Este debate no es trivial, Podríamos decir que estos análisis se dan en los países centros del sistema y no tanto en los nuestros que somos la periferia del sistema.. Pero los momentos de crisis que vive Chile, particularmente después de la gigantesca manifestación y movilización social del día 25, exige ser cuidadoso y poner claridad en nuestros análisis.

Tomar dos muestras para llamar la atención sobre ello. Un destacado intelectual del mundo académico (Carlos Peña), afirma que la crisis que hemos vivido o estamos viviendo es un estallido emocional, legítimo, por la cantidad de insatisfacciones que los actores viven. A reglón seguido precisa, es un “estallido de índole generacional” y “pulsional”, invitando a los más viejos a abandonar la “beatería juvenil” idealizando a los jóvenes. Otro destacado intelectual (Andrés Oppenheimer) sostiene que las protestas de Chile son de primer mundo, producto de una creciente clase media que exige beneficiarse más (¿derechos, consumo? sic), del éxito económico de su país. A

continuación cuestiona que la “vieja guardia de la izquierda mundial” esté celebrando las violentas protestas callejeras como evidencia de un “supuesto fracaso de sistema de libre mercado” Concluye señalando que “el sistema capitalista de Chile puede necesitar una corrección, como todos los sistemas. Pero es mucho más exitoso que el desastroso régimen de Maduro, o los recientes gobiernos populistas de la familia Kirchner en Argentina, que dejaron a sus países en la bancarrota”

Ambos comentarios me han llevado a pensar en la necesidad de ir creando un marco de acercamiento a lo que acontece, que pase por reconocer, a lo menos, dos cosas, Primero, que todas estas visiones son legítimas, que aportan ángulos de análisis para comprender lo que pasa y, por tanto, y aun cuando no las comparta, son muy respetables. Lo segundo, es una invitación a aceptar que la explicación de la experiencia de cada sujeto adquiere una configuración conceptual circular que tiene un carácter hermenéutico, en términos fenomenológicos. Esto que suena complejo como pasa con el lenguaje propio de los filósofos, pero me parece de enorme valor práctico y necesario de comprender.

Contexto del análisis: ¿lectura interpretativa o comprensiva?

Esto implica reconocer que la primera forma de acercarnos al conocimiento es la

interpretación. Pero para llegar a ella hay que reconocer que ésta es un derivado de la comprensión, (el “verstehen” de los fenomenólogos) . Según esta mirada, la interpretación se expresa en una opinión, en la “doxa” en griego, en tanto que la comprensión se basa en la “episteme”, la fundamentación sistemática (científica) de lo comprendido y luego interpretado. Los análisis de la crisis que enfrentamos se mueven mayormente en el espacio de la interpretación. Por cierto, son todos legítimos y los hay muy interesantes, pero ellos son del dominio de cada observador que interpreta.

Además hay que asumir que este círculo hermenéutico explicativo que describo, no se cierra, sin antes entender que la comprensión también es un derivado. Su origen es el sentido, el “para que”. Solo cuando entiendo el “para que” mi comprensión se transforma en auténtico conocimiento.

¿Para qué nos movilizamos los chilenos?. ¿Qué sentido tiene?. ¿Hacia dónde estamos dirigiendo el arco y apuntando nuestras flechas existenciales? ¿Cuál es el tipo de país en que queremos vivir? ¿Qué tipo de sociedad le queremos legar a nuestros nietos y generaciones futuras?

La respuesta a estas preguntas requieren del encuentro con el otro en un espacio relacional en que busquemos la comprensión y la convergencia del sentido de que lo demandamos lo

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

encontremos en un dialogo. Este dialogo no puede ser "agonístico" (término usado por Lyotard y que alude al "agon", la lucha en griego) en que uno de los que argumenta deber salir vencedor. Un dialogo no para vencer o convencer sino para consensuar. Se saldrá adelante solo si consensuamos. Lo que hace más complejo el entendimiento, es que el sentido arranca de un "haber previo" que es el estado de ánimo o la emoción en que nos encontramos. Ahí se cierra el círculo hermenéutico de la explicación que se transforma en conocimiento. Siempre la explicación arranca de una emoción.

Tiene razón el académico al poner la emoción, la pulsión en el debate. Pero ello no agota la explicación y comprensión de lo que vivimos. Si miramos el clima emocional de la gigantesca marcha de ese viernes 25, podemos estar optimistas porque todos estábamos en la misma emoción. No más abuso, hay que despertar!. Es un buen comienzo pero es responsabilidad de los actores sociales que tienen funciones políticas que sean capaces de canalizar esa energía para ciertamente construir un Chile nuevo. Pero también es responsabilidad del mundo académico de acompañar a estos agentes aportando un análisis reflexivo centrado en la ciencia (episteme), y no solo un interpretación centrada en la opinión, (doxa). Esto es se requiere un análisis comprensivo del fenómeno social. Aquí el

aporte y el rol de los psicólogos y cientistas sociales son relevantes.

La salida de la crisis. ¿cómo hacerlo?

La crisis es una apelación a la identidad. Al igual que en el conflicto en la crisis ponemos en juego nuestra identidad, lo que somos. Enfrentamos una dificultad sin tener claridad en cómo responder y sintiendo que está en juego nuestro ser. De ahí que la emoción que se gatilla es la angustia ante el riesgo de dejar de ser lo que somos. ¡No sé qué hacer! Es la exclamación que acompaña e inicia una crisis.

Pero paradójicamente suele ser un momento que algunos reconocen como una oportunidad. En la milenaria y sabia cultura china la palabra crisis se traduce como 危机 (Wei Ji). Estos dos caracteres significan peligro y oportunidad. Esta forma de construcción de problema como una crisis (Núñez, 2001), se da luego de superar el estado de inacción a que nos lleva el asumir una dificultad como una fatalidad que expresamos en un ¡No hay nada que hacer!

El país en este trance se ha puesto de pie y decidió salir al paso del estado de indefensión en que se sentía que se encontraba. Descubrió que la movilización es la manera de ponerse de pie para responder a la pregunta de qué tenemos que hacer para no seguir en el abuso y la desesperanza aprendida tras años de sometimiento a un esquema económico y de sociedad agobiante. Es este

esquema, el modelo neoliberal de sociedad, el que está en crisis, y es su réplica en Chile sostenida desde su brutal aplicación por el régimen dictatorial el que nos tiene en la situación que estamos viviendo hoy.

¿Cómo salir de la crisis del modelo neoliberal de sociedad?

Lo primero es asumir que ésta nos coloca ante una crisis de identidad como país y sociedad.

A esta altura del análisis me haré cargo de la afirmación de que los sistemas humanos son organismos que fundamentalmente desarrollan un proceso de constitución de identidad. El fundamento científico de esta afirmación viene de la biología cibernética (Varela, 2000) que agrega que la identidad emergente del organismo proporciona, lógica y mecánicamente, el punto de referencia para un dominio de interacciones. La principal consecuencia de esta perspectiva es que los sistemas humanos dan lugar a significados, esto es, son autónomos, no guiados desde fuera.

Mirado desde aquí, adquiere sentido la afirmación de que las ciencias sociales no pueden comprender la vida social actual si no es colocando al sujeto individual en el corazón de su búsqueda (G. Bajoi, 2008). Sostiene este autor que la vida social implica apremios del colectivo sobre sus miembros que son soportable y eficaces, solo porque tienen un sentido

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

cultural legítimo a los ojos de los individuos.

Es a partir del espacio relacional que se genera en las interacciones de los individuos con su medio que hace emerger su identidad, donde ellos mediante esas prácticas sociales se socializan y forman sus identidades colectivas. El punto es que hoy esas identidades colectivas están cruzadas por las tensiones existenciales que los individuos manejan para construir su identidad personal

Las prácticas sociales son los compromisos que los individuos adquieren con su medio para construir su identidad y son ellas las que animan sus lógicas de acción, en cuanto le dan y encuentran allí el sentido de su vida. La respuesta a una crisis social profunda como la que vivimos pasa por encontrar y explicitar el sentido de la acción social y cuales prácticas son coherentes con él.

Este es el desafío de Chile hoy para salir de la crisis. Construir el espacio de dialogo donde realizar el ejercicio de buscar los sentidos compartidos que le den sustento a una sociedad distinta a la de hoy y que enfrente de manera resuelta superar un modelo de desarrollo, impuesto por el sistema capitalista mundializado en su fase salvaje asumida como neoliberal.

Pareciera que este espacio por hoy no es otro que iniciar una amplia discusión sobre un nuevo ordenamiento institucional y social que se exprese mediante

una nueva constitución. Allí la pregunta a responder por todos los chilenos debiera ser ¿Cómo quiero que sea el país en que me gustaría vivir?

La respuesta a esa pregunta puede ser compleja, pero es necesaria porque activa el deseo que es la emoción básica que articula el sentido de la vida. Esta pregunta permite observar aspectos ligados a la identidad de las personas mediante el uso que hace de su libertad para desear y decidir sobre lo que quiere. .

Un filósofo, (E. Tugendhat, 2002) destacaba que con relación a nuestro futuro nos encontramos en un espacio de libertad que desde luego es más o menos restringido, por lo tanto es un error de muchos pensadores relacionar la libertad en primer lugar con objetos particulares de la voluntad, con objetos de acciones. Quizá si esta es la filosofía que incentivan mediante la cultura que han creado los propiciadores del modelo de sociedad neoliberal

Para este filósofo, el objeto primario de la libertad es como quiero vivir, que tipo de persona quiero ser y eso significa precisamente la identidad del sujeto y todos los restantes objetos de la libertad tienen relación con esta cuestión fundamental: ¿cómo quiero vivir, como quiero organizar mi futuro dentro de los límites estrechos de mi libertad?.

El dialogo social debe girar hoy sobre los modos de vida. Esto

porque es claro que las relaciones sociales ligadas a la tradición, las prácticas culturales y las creencias religiosas se ven afectadas por el cambio que trae una revolución industrial impuesta por la modernidad y su evolución hacia una sociedad dominada por el peso de lo financiero. Esto es lo que hace que esta crisis a nivel global, como se ha señalado, sea crisis de la civilización y del sujeto.

Pero lo que hace difícil esta tarea que debe ser asumida por todos actores sociales, es que según nos muestra la ciencia actual, surgida de la cibernética que explica la emergencia de sistemas complejos, lo que define la identidad de un sistema es lo que se conserva no lo que cambia. Casi siempre y de manera inconsciente estamos cambiando para conservar algo.

¿Por qué salir de la crisis es difícil y complejo?

¿Qué hace difícil este momento histórico social? La respuesta a esta pregunta. ¿Qué queremos conservar de lo que somos como país y como persona? Cuando defina eso con la respuesta a esta pregunta, entonces tendremos claro qué cambiar para hacer posible lo que quiero.

Una duda razonable es si el sujeto que emerge de esta sociedad construida con los valores del neoliberalismo y que da forma a una cultura, esté en condiciones de tener la claridad para abordar esta pregunta. En Chile después de 46 años de experiencia neoliberal no hemos

escapado a los efectos culturales de este sistema. Entiendo y me hago cargo que este es un tema que requiere ser acompañado un proceso de investigación social serio y bien fundado. No obstante, si atendemos a la abundante literatura al respecto encontraremos ciertas afirmaciones que se pueden tener en cuenta a la hora de tomar decisiones políticas.

En ciencias sociales se habla de personalidad modal para aludir a qué tipo de persona es más común, esto es, la que se encuentra con mayor frecuencia en el medio social. En las sociedad neoliberal se encuentra un sujeto que ha sido caracterizado como individualista, por lo tanto egoísta, egocéntrico y narcisista, con una conducta centrada básicamente en el consumo y búsqueda de la propiedad de bienes materiales. Esta última conducta es exacerbada por una economía de mercado usando los medio de comunicación social, mediante la propaganda y el marketing. Tanto tienes, tanto vales parece ser el concepto de valor en esta sociedad.

Aquí aparece claro que lo que se quiere en nuestro país es un cambio cultural, ya que la cultura no solo expresa el eidos de un grupo humano, esto es, la forma de pensar, sino también el ethos, esto es la forma de sentir. En ambo espacios existenciales tenemos que cambiar si queremos este país por una sociedad más justa e igualitaria, lo que aparece en corazón de la

protesta ciudadana como anhelo, pero debemos darnos cuenta que ambos son valores que no están presentes en el modelo neoliberal de sociedad. El cambio que se requiere realizar en Chile, es un cambio contracultural, según mi parecer.

Otro factor a tener presente en este proceso es como se conduce. Chile despertó al parecer, y su despertar es una marea horizontal que al igual que en otros países carece de liderazgo. La experiencia histórica muestra que ningún movimiento social que no tenga una conducción y una orgánica triunfa. La pregunta es cómo debe ser el liderazgo que se requiere y como la orgánica que lo sustenta.

La tarea del liderazgo es urgente. En la resolución de esta tarea podría estar el que Chile se transforme en un modelo de país que se encamina como sociedad hacia la superación del neoliberalismo. El conflicto que vivimos es parte de nuestra realidad social- Para mantener el equilibrio siempre está un juego la capacidad negociadora, porque el poder es siempre una relación de fuerzas.

Esto es como un hecho ontológico en nuestra sociedad. Está presente en la lucha permanente por la libertad e igualdad que emprenden los subordinados y desprovistos de poder ante minorías que gobiernan sobre sus vidas. Siempre ha sido históricamente así, solo que hoy quedo muy

claro que la riqueza que se construye con cooperación social, es administradas por un grupo guiado por la emoción propietaria y una sed insaciable de amasar riquezas.

Recientes estudios sobre este tipo de movilizaciones, (Hard y Negri, 2019), nos muestran que a esto sigue una división epistemológica, por un lado, que este estado de cosas se debe considerar un orden fijo, permanente y orgánico, dictado por la naturaleza y, por el otro, es una búsqueda de la verdad desde abajo, ya que ella no está dada y se construye en la práctica

Creo que el país está parado hoy en este punto. El liderazgo entonces aquí es clave porque se deben abandonar antiguos esquemas en que éste hablaba en tercera persona. Un sujeto que "representaba" a un grupo y que actuaba como un observador individual, contemplativo y externo para dar paso a un liderazgo de un sujeto con enfoque interpretativo y comprensivos más relacional, en que los resultados se producen como consecuencia de una "acción conjunta", (J. Shotter, 2001), entre todos los participantes y miembros del grupo.

Este liderazgo no puede ofrecer hablar en nombre del grupo ni menos representarlo, sino que es un simple realizador de "ensamblaje" dentro de una multitud que se autoorganiza y coopera en libertad e igualdad

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

para producir las acciones que le permitan lograr lo que desean.

Este liderazgo que se planta como necesario en esta etapa de la crisis social en Chile, es el que permite responder a dos condiciones de los sistemas complejos. El fenómeno de la emergencia y el de la autoorganización. Esta crisis es emergente y la respuesta que esta apareciendo es la autoorganización. A eso responden las demandas de un proceso constituyente y las formas espontáneas de organización de cabildos y asambleas locales.

El tipo de coordinación de acciones que se requiere es la emergencia sincrónica de la relación de las partes y el todo, esto es, la relación entre la base social y el Estado. En los sistemas sociales no se da un operar autorregulado como en los sistemas biológicos, por lo que se hace necesario proveer las condiciones para que el funcionamiento sincrónico se articule con la emergencia diacrónica propia de la dinámica social

Aquí está, según mi parecer, el mayor desafío del liderazgo para estos momentos. Los líderes deben poseer metodologías de acción participativa para poder introducirse en

conversaciones instaladas en la cultura de la organización social que le permitan desarrollar una visión compartida de país, que haga posible diseñar estrategias de cambio. Es una tarea de promover "emprendizaje social" para facilitar la emergencia de un proyecto de país que supere la crisis.

Esta puede ser una crisis prolongada y requiere mirarla en perspectiva de futuro. Para ello hay que volver la mirada a la educación, para darle la centralidad que debe tener en la construcción de una sociedad distinta. Ha habido demasiada despreocupación y abandono de este factor clave para el futuro de

una sociedad. Los intentos de reforma no han pasado de ser ajustes estructurales que más bien han reforzado la cultura neoliberal. Se requiere plantear los procesos educativos a partir de los desarrollos científicos más recientes de las ciencias cognitivas, para reformular estilos de enseñanza y contenidos curriculares que formen sujetos autónomos y socialmente responsables.

Palabras finales

Termino tomando las palabras del sacerdote Mariano Puga, quien nos dice que "los cambios no los hacen los poderosos, sino aquellos que hacen suya la causa de los sin poder y éstos nos faltan hoy". No veo, dice, como este sistema los va a producir, mas bien al revés, el sistema toma los sin poder y los transforma en colaboradores del modelo de consumo. Por eso el desafío de esta hora es enorme y si en algo tiene razón el Presidente, es que estamos en una guerra, solo que equivocó el enemigo, porque este es el poderoso sistema neoliberal que rigen nuestros países y el mundo, del cual él y su Gobierno, son los más ardientes defensores.

Jorge Leiva Cabanillas
Psicólogo Ph.D.
Docente Universitario.
Santiago, 4 de
Noviembre de 2019

MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA



Integración cultural y los aspectos psicosociales a considerar

Olimpia Petzold-Rodriguez *

El emigrar a otro país bien sea, por razones laborales, de estudio, porque quizás algún amor nos espera o porque lamentablemente las condiciones del país de origen exigen buscar nuevas fronteras; implica adaptarnos e integrarnos de la mejor forma a la nueva cultura.

La llegada a un nuevo país requiere considerar los aspectos cognitivos, emocionales, conductuales y sociales de la nueva cultura.

Los aspectos cognitivos abarcan como la gente de una cultura interpreta las costumbres distintas a las suyas propias. ¿las personas tienden a ser de “mente abierta” o “mente cerrada”? Las personas de mente abierta tienden a buscar más información antes de tomar una decisión, por el contrario, las personas de mente cerrada tienden a tener

una visión de túnel (Morrison, 2006). En otras palabras, en una cultura con una mentalidad cerrada, las cosas son como ellos lo establecen previamente, sin considerar que pudiera ver otras opciones. Las personas de una cultura abierta cognitivamente, se les hará más fácil aceptar conductas que difieren de las que usualmente ejecutan, mostrándose más motivados a modelarlas.

Los aspectos emocionales comprenden la expresión de afecto dentro de los miembros de una cultura. ¿Es común y normal expresar frases o palabras que muestren afecto hacia el otro? o ¿lo hacen solo cuando ya han desarrollado la confianza en el otro a lo largo del tiempo? o ¿es una cultura que tiende a ser poco expresiva, inclusive con los seres queridos?

Los aspectos conductuales se refieren a cómo se dan las interacciones entre los miembros de esa cultura (Dresser, 2005). Por ejemplo, ¿es permitido el contacto físico como el abrazo y el beso? ¿cuál es la distancia del espacio personal dentro de esa cultura?, ¿qué tono de voz emplea la mayoría de la gente? ¿utilizan muchos gestos para hablar?

Los aspectos sociales consideran lo que resulta mas relevante para los miembros de una sociedad al momento de tomar una decisión. En algunas culturas las relaciones personales son más importantes que obedecer las reglas o leyes sociales. Por el contrario, en otras sociedades lo que prevalecerá al momento de tomar una decisión es el deber individual ante la empresa, la sociedad y la autoridad en general (Morrison, 2006).

Los aspectos previamente mencionados resultan de suma importancia como punto inicial para comenzar una interacción con los miembros de otras



MUNDO SIP | VOCES DE NUESTRA MEMBRESÍA

culturas. Esto facilitará la adaptación, evitará situaciones incómodas y los demás estarán más abiertos a acoger al migrante.

La adaptación a una nueva cultura es un proceso que requiere tiempo y pudiera enfrentarse un conflicto entre dos fuerzas (la cultura propia del emigrante y la nueva) en algún momento.

Lo importante es que como seres humanos tenemos una gran capacidad de adaptación y de aprendizaje. A continuación, algunas sugerencias que como psicólogo o profesional del área social pudieras ofrecer para facilitar la adaptación de las personas que han emigrado.

1. Ser observador de las interacciones sociales. Una de las mejores formas de aprender a comportarse en sociedad es observando y modelando a otros. De esta forma, será más fácil saber que es socialmente aceptable o no dentro de esa sociedad.

2.- Asistir a centros y redes cercanas, como: iglesias, bibliotecas públicas o centro de ayuda social para conocer sobre los servicios básicos que brindan estos a la comunidad. Estos lugares son excelentes recintos para encontrar orientación de personas que ya han vivido una experiencia similar y generalmente, están prestos a ofrecer ayuda.

3.- Permitirse vivir el proceso de adaptación. Cada persona es un mundo y cada uno vive esta experiencia de una manera diferente, cada uno tiene un tiempo particular, que hay que respetar. Unos se adaptan más rápidamente y más fácil que otros. Si se ha emigrado con la familia, lo importante es hacer sentir a cada uno de los miembros de la familia, que es un proceso, que requiere tiempo y que a veces, puede ser como una "montaña rusa" con sus subidas y bajadas, pero que

cuentan como familia para apoyarse y darse ánimo mutuamente.

4.- Abrazar la experiencia, aprender de esta nueva vivencia que la vida ha puesto en el camino. Todas las culturas tienen cosas positivas de las cuales se pueden aprender. Como psicólogo, invita a quienes han emigrado a incorporar en su vida aquellos aspectos de la nueva cultura que permitirán que este, sea una mejor persona.

5.- Respetar lo que luce diferente a lo que se está acostumbrado. Puede ser que no resulte fácil aceptarlo, pero el emigrante, está en un país con su propia cultura y esto debe ser respetado. Así mismo, es importante que la persona continúe modelando y fomentando aquellos valores y conductas positivas de su cultura de origen, que para el son valiosas.

Referencias

Dresser, N. (2005). Multicultural Manners. New Jersey : John Wiley & Sons.
Morrison, T. & Conaway, W. (2006). Kiss, Bow, or Shake hands. Avon: Adams Media.

*olipr@hotmail.com



ORGULLO COMPARTIDO

NOVEDADES EDITORIALES

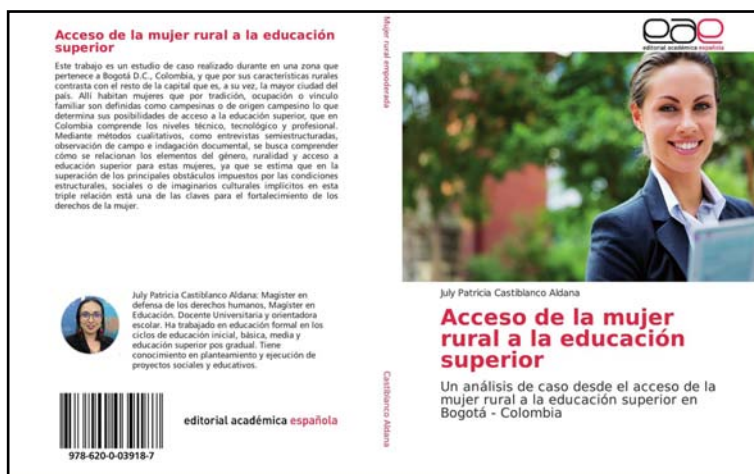
Orgullo compartido



Olimpia Petzold-Rodriguez. Miembro activa de la SIP obtuvo el galardón "2019 Woman of Distinction" otorgado por el Montgomery County Women's Council of Organizations, Estados Unidos, como reconocimiento a su labor como fundadora y líder del Programa Arte Sanador (Healing Art), así como del grupo de bienestar para pacientes hispanos parlantes con cáncer, en el Canopy Survivorship Center en el Memorial Hermann The Woodlands Medical Center, en Texas, US

Novedades editoriales

Ya está disponible el libro "Acceso de la mujer rural a la educación superior" autoría de la docente de la dirección de posgrados de la Universidad ECCI, miembro del SIP y participante del CIPCUBA versión 2019 July Patricia Castiblanco Aldana. La investigación buscó comprender cómo se relacionan los elementos del género, ruralidad y acceso a educación superior para mujeres de una comunidad rural situada en Bogotá y contó adicionalmente con recolección de información por medio de grupos focales con estudiante de la Universidad ECCI que lograron superar barreras de acceso a educación superior, cursando no solo ciclos profesionales sino también posgraduales. El material puede ser adquirido por medio del enlace: <http://bit.ly/386ypp3>



"Orgullo compartido"

Es una nueva sección del boletín dedicada a compartir las más recientes distinciones recibidas en el ejercicio profesional de la Psicología así como logros meritorios de las y los colegas miembros de la SIP. Envía un correo (julioc.penagos@udlap.mx) al editor de boletín si conoces a un/a colega que haya obtenido algún reconocimiento nacional o internacional reciente.

"Novedades editoriales"

Libros de publicación reciente que las y los miembros de las SIP han escrito y desean compartir.