



## La importancia de la supervisión desde el enfoque psicodinámico en la práctica clínica<sup>1</sup>

## The importance of supervision from a psychodynamic perspective in clinical practice

Camila Pajón Rojas [ORCID](#)<sup>a, b</sup>  
Diana Carolina Sánchez Camacho [ORCID](#)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidad Santo Tomás, Villavicencio, Colombia

<sup>b</sup> Correspondencia: [camilapajon@ustavillavicencio.edu.co](mailto:camilapajon@ustavillavicencio.edu.co)

Cómo citar:

Pajón-Rojas, C., & Sánchez-Camacho, D. (2025). La importancia de la supervisión desde el enfoque psicodinámico en la práctica clínica. *Psicología y Sociedad* 2(1), 57-67.  
<https://doi.org/10.24054/rps.v2i1.4162>

### Resumen

La relación docencia-servicio en los programas de psicología da cumplimiento a los estándares en formación de talento humano del área de la salud, siendo fundamental para garantizar la articulación entre los procesos académico-prácticos de los estudiantes. Ahora bien, desde el proceso formativo del enfoque psicodinámico, la supervisión individual, es de gran relevancia para la atención desde el área de la psicología clínica, debido a que el docente apoya el proceso desde el desarrollo ético, técnico y emocional del terapeuta en formación o en práctica. El proceso de investigación-intervención permite acceder al material clínico del consultante para realizar un análisis detallado del discurso, por tanto, este texto aborda la relevancia de la supervisión psicodinámica, destacando la importancia del terapeuta, quien proporciona una perspectiva externa que facilita el análisis de los procesos inconscientes que emergen durante la terapia. Todo esto se enmarca en la práctica clínica desarrollada en el servicio de atención psicológica de la Universidad Santo Tomás, seccional Villavicencio.

**Palabras clave:** práctica clínica, psicoanálisis, psicodinámico, supervisión

---

<sup>1</sup> Recibido diciembre 12 de 2024, aceptado agosto 25 de 2025



## Abstract

The teaching-service relationship in psychology programs complies with the standards in the training of human talent in the health area, being fundamental to guarantee the articulation between the academic-practical processes of the students. Now, from the training process of the psychodynamic approach, individual supervision is of great relevance for care in clinical psychology, because the teacher supports the process from the ethical, technical, and emotional development of the therapist in training. or in practice. The research-intervention process allows access to the client's clinical material to carry out a detailed analysis of the discourse; therefore, this text addresses the relevance of psychodynamic supervision, highlighting the importance of the therapist who provides an external perspective that facilitates the analysis of the unconscious processes that emerge during therapy. All this is part of the clinical practice developed in the psychological care service of the Santo Tomás University, Villavicencio section.

**Keywords:** clinical practice, psychoanalysis, psychodynamic, supervision

## Introducción

Teniendo en cuenta las políticas orientadas por misiones para la solución de grandes desafíos del país y en especial la temática centrada en la soberanía sanitaria y bienestar social: disponibilidad de conocimiento, tecnologías y servicios innovadores para la salud y el bienestar de toda la población colombiana, este artículo aborda la importancia del acompañamiento docente, al cual denominaremos supervisor y el psicólogo en formación o estudiante, en el desarrollo de las prácticas profesionales clínicas.

Cabe aclarar que desde la Facultad de Psicología en el marco de la relación docencia y servicio, los estudiantes de la Universidad Santo Tomás, seccional Villavicencio, que ingresan a noveno semestre, deben desarrollar su ejercicio de práctica desde un contexto clínico, esto con el fin, de generar una postura crítica, ética y reflexiva, a través de los procesos de evaluación, diagnóstico, intervención y prevención, teniendo en cuenta las acciones y alcances de la psicología como disciplina que impacta las demandas psicosociales de la región.

En consecuencia, para los estudiantes el acompañamiento por parte del supervisor es primordial en el desarrollo de su práctica clínica. De esta manera, la supervisión surge por la necesidad de hacer seguimiento a los procesos de atención en el transcurso de la formación clínica y esta, al mismo tiempo, favorece el desenvolvimiento debido a la transmisión o, como algunos señalarían, la transferencia de la experiencia que comparten los supervisores con los estudiantes.

Desde el psicoanálisis, la importancia de la supervisión se da partiendo de la idea de que la labor no puede hacerse de forma individual o “solitaria”, ya que se necesita de un tercero (supervisor) que permita entrever el “punto ciego”.

Es por eso, que, desde la experiencia, en la práctica profesional clínica se trabaja con el discurso de lo ocurrido en otro espacio (la sesión del consultante con el estudiante), y de todo aquello que suceda en la relación docente-estudiante, puesto que, va a permear la interacción consultante-psicólogo en formación. Con lo anterior, se da entonces una investigación posterior a cada encuentro a través de la visión del estudiante. Como menciona Echevoyen retomando a Freud (1988), el psicoanálisis es una teoría de la personalidad, un método de psicoterapia y un instrumento



de investigación científica, y este coincide con el proceso curativo, porque en la medida en que el sujeto se conoce a sí mismo puede transformarse.

Así pues, la psique es la herramienta predilecta desde este enfoque, por tanto, en el proceso terapéutico y en la supervisión, se pone al servicio el aparato psíquico de todos los involucrados para aliviar el malestar de quien consulta.

Ciertamente, los estudiantes de psicología tienen conocimientos específicos de la disciplina y tienen la opción de profundizar en los enfoques con el fin de desarrollar su práctica desde aquel con el que sientan mayor afinidad.

He aquí la importancia de explorar la experiencia de la supervisión desde el enfoque psicodinámico en la práctica clínica, puesto que proporciona una visión, comprensión e intervención diferente ante las problemáticas que inciden en la salud mental de los consultantes de la región. Además, un aspecto que es considerado como base para la comprensión de la experiencia, es el surgimiento y prestación de la asistencia, a través del Servicio de atención psicológica (SAP) de la USTAV, puesto que para el periodo 2023-1 tuvo su primera cohorte, siendo novedoso en la región, debido a que se abordó la práctica clínica desde los enfoques sistémico, conductual, psicodinámico y terapia cognitivo-conductual.

### **Problemáticas relacionadas**

En Colombia, se ha considerado que el año que marca el origen de la psicología es 1947, ya que en este año se fundó el Instituto de Psicología Aplicada y es justo este evento el que formalizó el comienzo de la carrera en el país (Ardila, 1998). Este evento, es aquel que ha llevado a considerar que la Psicología ha estado ampliamente permeada por el método experimental, lo que lleva a que se encuentre mayor documentación al respecto, pero de los procesos psicoterapéuticos y del proceso de supervisión, el cual engloba teoría, métodos y técnicas, pero sobre todo del quehacer como psicólogos, aún hay mucho por explorar.

Ahora bien, el psicoanálisis llega a Colombia a través de un grupo de estudio en 1956, celebrando el centenario del nacimiento de Freud, apadrinado por las sociedades psicoanalíticas de Francia y Chile. Este grupo estaba formado por tres analistas didactas y cuatro estudiantes y en 1957, recibió el reconocimiento de la International Psychoanalytical Association (IPA) (Sociedad Colombiana de Psicoanálisis, 2020).

Pero antes de continuar, vale la pena aclarar la diferencia entre enfoque psicoanalítico y el psicodinámico. El psicoanálisis, busca explorar los conflictos inconscientes y las defensas utilizadas para protegerse de estos, a través de técnicas como: la asociación libre, la interpretación de los sueños, la transferencia, la contratransferencia, catarsis, persuasión y clarificación. Estos con el fin de aumentar la conciencia del individuo de aquellas experiencias inconscientes. Ahora bien, aunque el enfoque psicodinámico comparte los fundamentos teóricos propuestos por Freud, hace énfasis en las relaciones tempranas, el desarrollo de la personalidad y la relación terapéutica, es decir, amplía su atención a aspectos conscientes.

En concordancia, Maganto y Ávila (1999), citados por Veccia (2005), reconocen la importancia de diferenciar el enfoque psicoanalítico y el psicodinámico; es pertinente precisar que este último se caracteriza por converger con lo que se ha denominado modelos explicativos a partir de los teóricos de base psicoanalítica. Sin embargo, las técnicas que se



implementan no suelen ser las mismas que se aplican desde el tratamiento psicoanalítico, pero pese a esto, los dos enfoques logran compartir algunos presupuestos conceptuales, como, por ejemplo, la unión que se realiza entre la teoría y la práctica, la búsqueda del origen del síntoma, el concepto de infancia como un aspecto integrado en la estructura del sujeto, la sexualidad infantil, el concepto de trauma y de síntoma unido con el funcionamiento inconsciente.

Se pone en evidencia como ambas perspectivas se centran en la influencia de los procesos inconscientes en el pensamiento, los sentimientos y el comportamiento de una persona y que buscan un proceso de conciencia para aliviar el sufrimiento, pero difieren principalmente en la técnica y tiempos del proceso, debido a que un análisis puede tener de 3 a 4 encuentros en la semana con una duración de una hora, mientras que, desde el psicodinámico, se dará un encuentro a la semana con una duración de 45 a 60 minutos.

Es justo en lo que comparten en lo que procura basarse la experiencia para los estudiantes del SAP. Por tanto, los procesos de acompañamiento psicológico que se adelantan en la práctica profesional clínica inician con la demanda de ayuda por parte de un sujeto que desea aliviar su sufrimiento, pero en algunos casos el estudiante se estanca y no ve avances en su consultante, es ahí cuando se acude al docente en busca de una orientación. Este estancamiento puede ser producto del contenido inconsciente del estudiante, pues este debería trabajar en sus propios contenidos para así tener espacio para recibir los contenidos del consultante y no identificarse con los mismos. Por eso, la labor del supervisor desde este enfoque no será solo hacer seguimiento a los procesos de atención de su estudiante, sino ayudarlo a tramitar sus propios contenidos. Como menciona Bion (1974) el contenido es una representación simbólica de la experiencia, mientras que el continente es la capacidad de tolerar y contener esa experiencia sin fragmentarla, es, por tanto, la capacidad de crear un espacio para recibir el malestar del consultante y devolverle información tolerable y comprensible para él.

En vista de que las sesiones terapéuticas no son grabadas, es usual desde este enfoque crear un protocolo, el cual contiene un relato detallado de la sesión, que será entonces la guía para el proceso de supervisión. Pues, vale recordar que una de las técnicas predilectas es la asociación libre, la cual se basa en evocar la información por parte del consultante durante la sesión, así como evocar lo sucedido en esta por parte del psicólogo en formación. Las palabras con las cuales se presentan estos relatos deberán ser analizadas en la relación docente-estudiante, con el fin de identificar los mecanismos de defensa que utiliza el consultante y así ir disminuyendo la represión para llegar al fondo de aquello que le genera un sufrimiento. Junto con esto, durante el espacio de supervisión, es importante reconocer que también se tiene en cuenta no sólo el contenido inconsciente del estudiante, sino también los mecanismos de defensa de este, que a su vez inciden durante los espacios de intervención.

Estos contenidos inconscientes y mecanismos de defensa se pueden evidenciar en comportamientos como, por ejemplo, llegar antes de la hora citada para la sesión, llegar tarde a la sesión, tener sueño durante la atención, generar aburrimiento, no tener una escucha activa, romper los límites de la relación consultante-psicólogo creando vínculos afectivos, entre otros.

Ahora bien, diversas investigaciones han buscado profundizar en la importancia de este proceso de supervisión, por ejemplo, es el caso de la investigación propuesta por Botero, Giovanni y Morales (2022), denominada: "Supervisión en psicología clínica: una revisión sobre estudios empíricos 2012-2021". En este estudio, las investigadoras realizaron una revisión de estudios relacionados con la implementación de la supervisión en el campo de la psicología clínica, con la finalidad de evidenciar que este es un proceso importante en la formación de los psicólogos



clínicos. Botero et al. (2022), citando a Goodyear (2014), señalan que la supervisión clínica ha sido definida como aquel proceso en el que el docente supervisor participa con los psicólogos en formación para promover el desarrollo de competencias profesionales, así como en el seguimiento de las intervenciones que se van efectuando con los consultantes. Junto con esto, las investigadoras resaltan que la supervisión clínica se basa en una actividad teórica-práctica, lo que deja de lado toda consideración de disminuir la revisión conceptual que aportan los teóricos; la supervisión clínica tal como se destaca en la investigación permite entonces, integrar todos los conocimientos que requiere el psicólogo en formación cuando genera intervención clínica.

Adicionalmente, la investigación logra poner en evidencia que el espacio de la supervisión es pedagógico, lleva a la reflexión y al desarrollo técnico que facilita la adquisición de experiencia profesional de una forma, como lo señalan Botero et al (2022) “segura y sistemática”, lo que también permite que se pueda garantizar la calidad y todo el componente ético durante la atención de los consultantes.

Otra investigación realizada en Palermo, titulada: El dispositivo de supervisión en la formación de analistas en una institución psicoanalítica, de tipo cualitativo, que contaba con tres analistas que se encontraban en grado de formación, y un analista supervisor, con los que se pretendía analizar el dispositivo de supervisión en una institución psicoanalítica con analistas en formación. Salome (2022) concluye y, además, sustentada en una posición teórica que, en palabras de Octave Manonni, está fundada en que para ser analista primero hay que ser paciente (Romero, 2019). De esta manera, Salomé (2022) asume la necesidad del propio análisis; en este caso, la supervisión en la práctica es la herramienta fundamental para la formación de analistas y la transmisión del psicoanálisis.

Así pues, lo anterior da cuenta de la importancia del encuentro entre el supervisor y el estudiante, y es por esta razón que surge la pregunta de investigación: ¿Cuál es la importancia de la supervisión desde el enfoque psicodinámico en la práctica clínica?

## Método

La investigación se desarrolló desde una metodología cualitativa, la cual busca “profundizar en los fenómenos sociales desde la perspectiva de los participantes, permitiendo comprender sus significados, contextos y dinámicas particulares” (Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio, 2021). En consecuencia, contempla el análisis de dimensiones cualitativas que emergen en las manifestaciones de los sujetos, en sus lazos sociales y en las formas en que se relacionan con el contexto, considerando las dinámicas inconscientes que atraviesan dichos vínculos y comportamientos (Nolla, 1997). Por tanto, el proceso investigación-intervención, en el que se enmarca la práctica clínica, la teoría, la investigación y la intervención, se retroalimenta recursivamente para la comprensión de las demandas del consultante y aliviar el malestar psíquico. De esta manera, en los procesos de investigación-intervención, se posibilita la construcción de escenarios en los cuales emergen conversaciones y relaciones para la generación de nuevas realidades; es decir, se construyen realidades con el otro (Susa, 2009). Así pues, el proceso permite acceder al material clínico del consultante para realizar un análisis detallado del discurso, con el fin de interpretar los contenidos inconscientes.

## Participantes

La investigación-intervención se realizó bajo los siguientes parámetros: A) criterio temporal: Pacientes que estén o hayan decidido iniciar un acompañamiento psicológico de manera voluntaria. B) Criterio espacial: Servicio de atención psicológica (SAP), Universidad Santo Tomás, seccional Villavicencio. C) Tipo de actores: Dos consultantes mayores de edad, dos supervisores del enfoque psicodinámico y dos psicólogos en formación. D) Tipo de escenario: Institución que presta el servicio de consultoría y asesoría psicológica.

## Consideraciones Éticas

Es importante mencionar que el proceso estuvo enmarcado en las consideraciones éticas que rigen el código ético y deontológico de la psicología, a partir de la Ley 1090 de 2006, en los artículos 1.º y 2.º, donde se enmarcan los principales principios del psicólogo dedicado a la investigación. Así como en lo relacionado con el manejo de la información, Decreto 1377 de 2013 habeas data y la Resolución 8430 de 1993, sobre los derechos del participante y donde se aborda explícitamente el consentimiento informado. Documento en el cual se le explican al consultante los objetivos del proceso psicológico, la investigación, los posibles riesgos o beneficios que podría implicar para la persona, así como el uso y resguardo de la información, la confidencialidad y el cuidado de la identidad de los participantes.

Por tanto, previo al inicio de la primera sesión, los psicólogos en formación presentan y explican a su consultante el consentimiento informado, el cual está consignado en un formulario, y se expone con un lenguaje claro y acorde al nivel educativo del consultante.

## Instrumentos

Para la recolección de la información, luego de cada sesión, se debía elaborar un protocolo, en el cual se registraba el discurso y los eventos que se desarrollaron dentro del espacio psicológico. De esta manera, el protocolo consiste en la redacción que realiza el psicólogo en formación sobre lo sucedido en sesión, es decir, “la información en esta modalidad proviene de cada uno de los escenarios de trabajo clínico y se consignan en un protocolo que se ajusta al modelo teórico de referencia, que incluye las reflexiones del terapeuta, las vivencias y las hipótesis generadas en la situación clínica” (Torres, N et al, 2006, p. 3). Estos protocolos fueron supervisados con el docente asesor para ampliar la comprensión de lo sucedido en la sesión. Por lo tanto, este documento permite comprender y pensar el estado psíquico de los pacientes, del terapeuta y la relación que surge entre ambos. Por esta razón, fueron considerados como una unidad de análisis de gran importancia en lo relacionado con la formación del estudiante, así como con los elementos que incidieron en el proceso interventivo que se desarrolló con cada uno de los consultantes. Es importante destacar que todo el material clínico que fue recolectado se manejó bajo el acuerdo de confidencialidad.

## Técnicas

La técnica predilecta del psicoanálisis es la asociación libre, en la cual se le pide al paciente que diga todo aquello que acuda a su pensamiento, sin crítica ni selección especial (Freud, 1913/2003). Es, por tanto, la expresión espontánea de ideas, pensamientos, recuerdos, sentimientos o emociones, tal cual se le presenta sin generar restricción. Esta información será relevante para



reconocer la estructura psíquica, los mecanismos de defensa y generar hipótesis sobre lo que le sucede al consultante.

A su vez, la atención libre flotante (Freud, 1912<sup>a</sup>/2003), en la cual el psicólogo en formación debe estar atento a todo lo que comunica el consultante, tanto a nivel verbal como no verbal, pero al igual que la asociación libre, no debe buscar retener la información, ni poner especial atención a ciertos temas absteniéndose por lo tanto, de emplear cualquier medio auxiliar que obstruya la libre atención.

Además de esto, el análisis de la transferencia y contratransferencia, en donde se configura la alianza terapéutica, pues como menciona Freud (1912), es a partir de la transferencia que se inicia la cura psicoanalítica, pues cesa la creación de nuevos síntomas neuróticos y se reeditan en la sesión con el psicólogo en formación aquellos existentes para hacerlos conscientes.

Con respecto a las sesiones, estas tenían una duración de 50 minutos, tiempo en el que se esperaba que el consultante hablara acerca de todo lo que llegara a su mente. Luego de cada sesión el estudiante realizaba el protocolo, documento que se revisaba en supervisión individual con el asesor, por tanto, esto se convierte en otro aspecto que hizo parte de la técnica, pues la revisión del protocolo permite identificar elementos propios del malestar emocional del consultante, así como la técnica implementada por el estudiante, su contenido y la relación transferencial.

## **Procedimiento**

Se realizó una primera sesión, en la cual se estableció el encuadre, es decir, el día, la hora y el lugar de los encuentros, así como la firma del consentimiento informado. Luego de esto se dio inicio al planteamiento de posibles preguntas de investigación, objetivos, así como también se empezaron a construir los fundamentos teóricos que sirvieron de soporte para el análisis del material clínico. Por último, se analizaron los protocolos para construir los resultados y se planteó la discusión con respecto a la importancia de la supervisión desde el enfoque psicodinámico en la práctica clínica.

## **Resultados**

Teniendo en cuenta que el SAP de la USTAV, tuvo su primera cohorte en 2023-1, se evidencia desde el enfoque psicodinámico la importancia de la implementación de la supervisión por parte del docente a lo largo del ejercicio formativo.

Lo anterior debido a que la supervisión, como se ha mencionado, es un espacio que favorece, por una parte, el trabajo de autoconocimiento del estudiante, de manera que no solo desarrollan competencias disciplinares, sino que por medio de este se crea la capacidad de autoanalizar pensamientos, sentimientos y comportamientos, con el fin de minimizar el impasse de la terapia. Es decir, cuando se trabaja en los propios contenidos, se reduce la posibilidad de estancar el proceso terapéutico, pues hay una menor identificación con el consultante. Por otra parte, el espacio de la supervisión permite comprender a través del material clínico lo que posiblemente sucede en el mundo interno del consultante, debido a que, a través de compartir la experiencia dentro de un marco ético y profesional, se genera una oportunidad para pensar, a partir de los contenidos, además bajo la supervisión, el estudiante asume la función de mediador que presenta un contenido y es allí en el que se espera que el supervisor “opine”.

De esta manera, el acompañamiento por parte del docente facilita este proceso de autoanálisis por parte del estudiante, esto sirve a su vez en el desarrollo de competencias clínicas pues en la relación, se ponen en práctica las herramientas del mismo proceso terapéutico como la entrevista clínica, la asociación libre, la interpretación o como propone Blanca de Lebl (2000) citando a Rothstein, (1988) progresivamente van incorporando las actitudes necesarias: congruencia, aceptación y empatía y asimilando otras habilidades como potencia, presencia, concreción, autoactualización, calidez, inmediatez, confrontatividad y otras. Es decir, que, a través de la práctica, del quehacer de la disciplina, es donde realmente se puede evidenciar la adquisición de ciertas competencias.

Los estudiantes deben tener la capacidad de realizar una lectura psicológica para reconocer la demanda de ayuda, generar un diagnóstico y un plan de intervención; de esta manera, el proceso de supervisión cumple dos funciones: un proceso de enseñanza y de terapia. Como menciona Blanca del Lebl (2000) es un proceso conversacional, una creación momento a momento, que transforma al otro y nos transforma, es pues la comprensión del sufrimiento por parte del consultante y el conocimiento de sí mismo lo que genera un cambio.

Para ejemplificar los procesos satisfactorios, se presenta el caso de un consultante diagnosticado con trastornos de conducta alimentaria (TCA). El motivo de consulta manifiesto por parte del consultante era “reducir los atracones de comida”, pero durante el proceso se evidenció como motivo de consulta latente, una herida de abandono por parte del objeto primario. Al inicio del proceso, el estudiante sentía la necesidad de asignar una tarea para disminuir los atracones de comida de su consultante, pero la compañía del supervisor le permitió trabajar en su propia ansiedad y acompañar el proceso terapéutico a través de la lectura del protocolo en la supervisión. Al abordar la ansiedad del estudiante, se plantearon aspectos de su identidad que podían estar interfiriendo en la identificación con el consultante y la necesidad de dar respuesta a la demanda de ayuda de manera inmediata, es decir, disminuir la sintomatología sin pensar en su función, ¿por qué estaban ahí los atracones?, ¿qué vacío necesitaba llenar con el alimento? Cuando el psicólogo en formación se permitió pensar acerca de estos interrogantes, generó el espacio para pensar acerca de la verdadera herida que producía esta sintomatología. De esta manera, el espacio de supervisión facilitó la comprensión del caso, pues a través de esta interacción, escuchando y siendo continente de los contenidos de su consultante, le ayudo a pensar, a traer a la conciencia experiencias infantiles que había querido borrar de su mente y que al poner en palabras produjeron alivio a su sufrimiento, a tal punto que los atracones de comida que presentaba el consultante disminuyeron hasta eliminarse durante el proceso terapéutico.

Otro caso, que permite evidenciar la importancia del espacio de supervisión dentro del enfoque psicodinámico, está relacionado con un joven que inició un proceso con psicología, por solicitud de su jefe inmediato, debido a los cambios en el estado de ánimo presentados en el lugar de trabajo y que estaban interfiriendo en sus actividades. Lo anterior es lo que el consultante señaló como su motivo para asistir. Pero este motivo inicial presentó un cambio debido a los contenidos que iban manifestándose por el consultante y a la labor de escucha activa, atención libremente flotante, a la estructuración de un espacio de contención y a las devoluciones que se iban generando en cada encuentro. Es de precisarse que estas acciones se pensaron y comprendieron a través de las supervisiones individuales, pues en estas fue necesario también reconocer los contenidos interferentes (contenidos del estudiante), con la finalidad de acompañar al consultante al reconocimiento de un hecho doloroso, que previo al inicio de un proceso terapéutico, no había considerado recordar y pensar.

Estos dos casos, permiten generar un acercamiento a lo que puede pensarse, comprenderse, e



incluso suceder durante el espacio de la supervisión, ya que como se ha mencionado, la experiencia de práctica permitió generar reflexiones, y sobre todo, este espacio también conservó su connotación pedagógica, pues para pensar y comprender, fue necesario ir de la mano con los fundamentos teóricos, no para intelectualizar los encuentros con los consultantes, sino realmente para acercarse a la interpretación de las realidades de aquellos que decidieron comprender su malestar y solicitar el servicio.

En conclusión, es en el espacio de supervisión psicodinámica, donde el supervisor y estudiante piensan en cada evento, palabra, silencio, acción, es importante tener en cuenta que todo lo que allí sucede, surge por una razón, es decir, no se habla de la casualidad, sino de la causalidad, sólo que, a simple vista, para alguno no da cuenta de lo que sucede, o se desvirtúa la importancia de su abordaje, pero en la supervisión psicodinámica, cobra un valor de gran importancia las subjetividades.

### Discusión

A partir de 2022-2 en el programa de psicología de la USTAV, se incluyó el enfoque psicodinámico para el desarrollo de las prácticas clínicas. Este inició con un supervisor y 4 estudiantes en una institución externa a la Universidad. Para el 2023-1 se innova con la puesta en marcha de la prestación de atención a través del SAP, lo que generó que se ampliará la solicitud por parte de estudiantes que deseaban realizar su práctica desde un enfoque psicodinámico. Teniendo en cuenta los diferentes procesos adelantados para dar inicio a las prácticas profesionales clínicas, los psicólogos en formación se distribuyeron en 9 estudiantes y 2 docentes que cumplían el rol de asesores, los cuales acompañaban la supervisión individual, supervisión conjunta y programas de promoción y prevención.

En términos generales, se podría argumentar un balance positivo en el desarrollo de la práctica clínica de los 49 estudiantes de noveno semestre de la USTAV. Se abordaron 147 casos, con características poblacionales diversas y problemáticas como: ansiedad, depresión, relaciones amorosas, bajo rendimiento escolar, entre otras, y en promedio cada estudiante abordó de 3 a 4 casos.

Por consiguiente, se espera que en los próximos semestres aumente el número de estudiantes que desean realizar su práctica clínica desde el enfoque psicodinámico, pues conlleva no solo el desarrollo de habilidades propias de la disciplina, sino un autoconocimiento que favorece llevar la teoría a la práctica.

Así pues, el auge del enfoque, así como el aumento de estudiantes que quieren realizar su práctica desde este, permite responder al interrogante planteado en un inicio y es que la supervisión desde el enfoque psicodinámico en la práctica clínica, es relevante debido a que permite poner en evidencia las competencias disciplinares adquiridas a lo largo de los ocho semestres de formación, pero a su vez, permite al estudiante desarrollar la capacidad de escucha, de observar, de interpretar y abordar sus propios contenidos inconscientes, desde la práctica clínica. El trabajo sobre la subjetividad, aspecto fundamental para ayudar al consultante a tramitar su sufrimiento sin interferir, con una actitud neutral y de abstinencia, competencias que se adquieren en la práctica bajo el acompañamiento del supervisor. Pues este es quien ayuda al estudiante a tramitar su propio material: sueños, fantasías, asociaciones libres y manifestaciones sintomáticas.

De esta manera, la supervisión permite encontrar los puntos ciegos de la sesión terapéutica, que puedan convertirse en un impasse, así como evidenciar procesos satisfactorios, en los cuales se



logró la disminución de comportamientos, es decir, se logró aliviar el malestar del consultante, llegando a la cura a través de la palabra.

Por último, cabe aclarar que este ejercicio formativo no convierte al estudiante en psicólogo clínico, aun no cuentan con el dominio para iniciar procesos terapéuticos individuales en consulta privada, sino que es importante desde lo ético, señalar que se requiere de una formación posgradual para el desarrollo óptimo de unas competencias clínicas, y este incluso va de la mano de la importancia de reconocer que, quien inicie el abordaje interventivo desde la clínica, también debe iniciar un recorrido terapéutico individual, ya que esto posiblemente permea las comprensiones durante el proceso con el consultante.

### Referencias

- Ardila, R. (1998). Orígenes de la psicología profesional en Colombia: la significación histórica del 20 de noviembre de 1947. *Revista Colombiana de Psicología*, (7), 227–231.  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/16345>
- Bion, W. R. (1974). “Contenido y continente” En: *Atención e interpretación* (pp.71-79). Editorial Paidós, Buenos Aires.
- Botero-García, Carolina; Giovanni, Irene & Morales Arias, Carolina (2022). Supervisión en psicología clínica: Una revisión sobre estudios empíricos 2012-2021. *Universitas Psychologica*, 21, 1-19.
- De Lebl, B (2000). *Supervisión clínica*. Universidad Católica Boliviana. Revista número 8
- Congreso de Colombia. (2006, septiembre 6). *Ley 1090 de 2006: Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones*. Diario Oficial No. 46.383.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=20816>
- Freud, S. (1912a). Consejos al médico en el tratamiento psicoanalítico. En: *Obras completas 2*. Buenos Aires: Biblioteca nueva.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2021). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Historia del psicoanálisis en Colombia. (2020, mayo 14). Socolpsi.com.  
<https://socolpsi.com/historia-del-psicoanalisis-en-colombia/>
- Nolla, N. (1997). Etnografía: una alternativa más en la investigación pedagógica. *Revista Cubana de Educación Media Superior*, 11(2),107-115.
- Romero, E. A., & Descartes, F. (2009). Sobre una Contribución a la Historia del Movimiento Psicoanalítico. *Actas del Encuentro Argentino de Historia de la Psiquiatría, la Psicología, y el Psicoanálisis*, 10, 305-312
- Salome, M (2022). *El dispositivo de supervisión en la formación de analistas en una institución psicoanalítica*. Universidad de Palermo. Trabajo de grado.



<http://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/2372/Salamone%2C%20Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Susa, C. (2009). Intervención/investigación: una mirada desde la complejidad. *Revista Tendencias & Retos*, 14, 237-243

Torres, N., Santacoloma, A., Gutiérrez, M. & Castellanos, S. (2006). Investigación en torno al desarrollo psíquico. En: *Saber sujeto y sociedad: Una década de investigación en psicología*. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Veccia, T (2005). *Enfoque conceptual psicodinámico del Diagnóstico Psicológico: la necesidad de un marco teórico integrador* (Documento de trabajo).  
[https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/042\\_ttedm2c2/material/fichas/necesidad\\_de\\_un\\_marco\\_conceptual.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/042_ttedm2c2/material/fichas/necesidad_de_un_marco_conceptual.pdf)