

Revista de Psicología

GEPU

Vol. 5 No. 2



Diciembre de 2014

www.revistadepsicologiagepu.es.tl



REVISTA DE PSICOLOGÍA GEPU
Vol. 5 No. 2 – Diciembre de 2014
ISSN 2145-6569



Editores

Argeli Arango Vasquez / Andrey Velásquez Fernández
argeli.arango@correounivalle.edu.co / andreyvelasquez@psicologos.com

COMITÉ EDITORIAL

Ruben Dario Yepes Universidad del Valle	Laura Daniela de los Rios Universidad Javeriana Cali	Fernando Palau Investigador Independiente	Nataly Chacon Morales GEPU	Angelica Arias Montoya Universidad del Valle
Juan Camilo Gomez Diaz Circulo Social del Self	Erika Yuliana Castro UCC Cali	Gillian Bradbury Jaramillo Universidad del Valle	Christian Mauricio Quintero Universidad del Valle	Jose Alejandro Niño ANEPSI

CONSULTORES NACIONALES

Leonel Valencia Legarda Universidad San Buenaventura	Jorge Alexander Daza Universidad Católica de Pereira	Andrés de Bedout Hoyos Universidad San Buenaventura	Ximena Ortega Delgado Universidad Mariana	Daniel Hurtado Cano Universidad Manuela Beltrán
--	--	---	---	---

CONSULTORES INTERNACIONALES

Marcela Alejandra Parra Universidad Autónoma de Barcelona	Blanca Hurtado Caceda Universidad Alas Peruanas	María Amparo Miranda Salazar Universidad del Valle de México	Adriana Savio Corvino Universidad de la República	Hilda Janett Caquias Escuela de Medicina de Ponce
---	---	--	---	---

COORDINADORES DE DISTRIBUCION

Margarita Ojeda Asociación Paraguaya de Neuropsicología	Mario Rosero Ordoñez Universidad Mariana	Nora Couso Área de Medición Educativo Provincia del Chubut de Argentina	Pablo Antonio Vásquez Corporación para la Intervención Neuropsicopedagógica y la Salud Mental
---	--	---	---

INDEXACIONES



AUSPICIADORES



Agradecimientos especiales en este número a la Asistente Editorial Diana Cristina Mosquera. La **Revista de Psicología GEPU** es publicada por el Grupo Estudiantil y Profesional de Psicología Univalle, 5 piso, Edificio 385, Ciudadela Universitaria Meléndez, Universidad del Valle, Santiago de Cali, Colombia. Los artículos son responsabilidad de sus autores y no reflejan necesariamente la opinión del Grupo Estudiantil y Profesional de Psicología Univalle.

Hecho en Colombia - Sudamérica.

Safe Creative Código 1507194665200

Revista de Psicología GEPU Vol. 5 No. 2 by Grupo Estudiantil y Profesional de Psicología Univalle is licensed under a Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 3.0 Unported License. Creado a partir de la obra en <http://revistadepsicologiagepu.es.tl/Vol.--5-No.--2.htm>



Gilberto Betancourt Reyes Betancourt Enrich*
Universidad de Ciencias Médicas Carlos J. Finlay / Cuba

PROCESO SALUD – ENFERMEDAD: PARADIGMA VIGENTE EN LA SOCIEDAD ACTUAL

55

Referencia Recomendada: Reyes-Betancourt, G. (2014). Proceso salud-enfermedad: paradigma vigente en la sociedad actual. *Revista de Psicología GEPU*, 5 (2), 55-60.

Resumen: El autor de este artículo se propone caracterizar la comunidad donde habita la familia tomada como muestra para realizar este trabajo, identificar condiciones materiales de vida, profundizar en la higiene ambiental, resaltar hábitos alimentarios, funcionamiento familiar y estilo de vida, teniendo en cuenta los elementos personológicos, riesgos psicosociales en relación con el proceso salud-enfermedad. En dicha comunidad no se refleja la presencia de hacinamiento según el grado de densidad habitacional, buen estado estructural de las viviendas que la conforman, con un

predominio generalizado de apartamentos. Además hay predominio de un alto nivel de escolaridad, cooperación entre los vecinos, vecindario tranquilo con un ambiente psicosocial sano, con accesibilidad a todos los medios de necesidad básica, así como condiciones geográficas adecuadas donde no se manifiesta la presencia de factores contaminantes, ni ambiente violento o algún tipo de riesgo de violencia, accidentes, suicidios, delincuencia, etc.

Palabras Clave: Condiciones materiales de vida, Higiene ambiental, Hábitos alimentarios, Funcionamiento familiar, Modo y estilo de vida.

Recibido: 12 de Mayo de 2014

Aprobado: 15 de Noviembre de 2014

* Estudiante de 4^{to} año de Medicina, alumno ayudante e instructor de Medicina Interna. Graduado de la Escuela "Mijail V. Lomonosov." en los idiomas: inglés, portugués, francés, italiano, esperanto y alemán, cursando actualmente el idioma Polaco. Con 8 Cursos Electivos recibidos, 14 Exámenes de Premio y 10 Trabajos Científicos. Correo electrónico: bbgilbert@finlay.cmw.sld.cu

La psicología explora conceptos como la percepción, la atención, la motivación, la emoción, el funcionamiento del cerebro, la inteligencia, la personalidad, las relaciones personales, la consciencia y la inconsciencia.

La psicología emplea métodos empíricos cuantitativos de investigación para analizar el comportamiento. También podemos encontrar, especialmente en el ámbito clínico o de consultoría, otro tipo de métodos no cuantitativos. Mientras que el conocimiento psicológico es empleado frecuentemente en la evaluación o tratamiento de las psicopatologías, en las últimas décadas los psicólogos también están siendo empleados en los departamentos de recursos humanos de las organizaciones, en áreas relacionadas con el desarrollo infantil y del envejecimiento, los deportes, los medios de comunicación, el mundo del derecho y las ciencias forenses.

Aunque la mayor parte de los psicólogos están involucrados profesionalmente en actividades terapéuticas (clínica, consultoría, educación), una parte también se dedica a la investigación desde las universidades sobre un amplio rango de temas relacionados con el comportamiento humano.

Desarrollo

Se realiza el estudio de la comunidad de Previsora valorando aspectos como el modo

y el estilo de vida. Se trabaja con una familia localizada en Previsora, Avenida de los Ancianos, Apto. 5. Edificio 17, integrada por 3 miembros: Emma Pérez López de 73 años de edad, su esposo Evelio del Risco Cervantes de 77 años de edad y su hijo Eduardo del Risco Pérez de 50 años de edad.

La comunidad en estudio presenta un equilibrio entre la raza blanca, negra, y mestiza, con un alto índice de profesionales y técnicos medios en edad laboral, por tanto existe una alta densidad poblacional. El grado de escolaridad predominante es el universitario y el preuniversitario terminado y el promedio de vinculados laboralmente es alto. Analizando las condiciones de vida, esta comunidad está integrada fundamentalmente por edificios, en los cuales los apartamentos presentan buenas condiciones estructurales, y una correcta construcción arquitectónica con espacio adecuado para las habitaciones, evitando el hacinamiento en la vivienda, presentan abastecimiento de agua diario y por lo tanto practican una correcta salud sanitaria.

Dentro de los servicios básicos de la vivienda hay que mencionar los medios de comunicaciones donde la mayoría de la población cuenta con teléfonos y una gran minoría tiene acceso al correo electrónico.

La comunidad cuenta con la presencia de centros escolares tanto de escuelas

primarias como de secundarias. Existe también un Club de Computación, al cual asisten de forma activa los jóvenes en pos de su desarrollo intelectual. Como punto negativo hay que mencionar la presencia de venta de bebidas alcohólicas en ocasiones que han ocasionado serios conflictos en la comunidad, lo que constituye un factor de riesgo para la población. Se observa en la comunidad la presencia de centros y servicios de salud estatales como son los consultorios de familia y policlínico Previsora. Valorando las condiciones geográficas esta comunidad se caracteriza por presentar un relieve llano, una fauna con predominio de animales domésticos y una flora escasa con árboles silvestres. Los recursos hidrográficos van a estar representados fundamentalmente por las cisternas y los pozos de agua. Como aspecto negativo a resaltar existe una fuente de contaminación (Micro vertedero) constituyendo un factor de riesgo en la incidencia de las enfermedades transmisibles, principalmente la fiebre amarilla ocasionada por el mosquito *Aedes Aegypti*. Dentro de las principales actividades que la comunidad realiza diariamente (actividades laborales, familiares, festivas, religiosas, etc.) se encuentran las actividades laborales y festivas. El estado nutricional que predomina es la obesidad y el normo peso, presentándose entre las principales enfermedades la HTA, Accidentes vasculares encefálicos e IMA. Otras manifestaciones y problemas de salud los constituyen los

embarazos precoces en la adolescencia con una frecuencia media y la promiscuidad sexual con una frecuencia alta.

Los hábitos predominantes en la población son el tabaquismo y el alcoholismo. El modo de vida de la comunidad se caracteriza por la prevalencia del consumo de tabaco como un estilo de vida dañino, pudiendo incidir en aquellos habitantes cardiopatas al reaccionar con los medicamentos cardiotónicos e hipertensivos, incide además en la aparición de sensaciones dolorosas debido al empeoramiento de la elasticidad del tejido conectivo bajo la acción de la nicotina. En individuos que comenzaron el hábito de fumar desde edades tempranas conduce a un empeoramiento de la memoria, de la atención y de la observación, en los niños retiene el crecimiento y el desarrollo, conduce a la infertilidad, alteraciones del embarazo, así como niños bajo peso y abortos. Produce cáncer de pulmón y bronquios, de labio, del tubo digestivo, de la cavidad bucal y de la faringe, úlceras pépticas, cáncer de vejiga, páncreas, renal y afecciones cardiovasculares (endarteritis obliterante, AVE, etc.)

En la comunidad se ha identificado un individuo como alcohólico, por lo que este vicio lo ha conducido a la pérdida del autocontrol, agresividad, accidentes, disminución de las capacidades intelectuales, degradación de la personalidad, en ocasiones ha llegado al

suicidio y a la violación del orden. El individuo posee rasgos de trastornos psíquicos (psicosis y neurosis), riesgo de enfermedades cerebrovasculares, neoplasias, etc.

Otro de los factores que incide de manera significativa en la salud de toda la comunidad en general es el consumo excesivo de grasa saturada y colesterol, lo cual está muy vinculado en la actualidad con el riesgo de muerte por enfermedad arteriosclerótica, y en particular por el Infarto del Miocardio. El uso excesivo de sal, junto con una acción hipertensiva, a lo que se vincula también el déficit de calcio conduce a un alto nivel de cardiopatías y lesiones cerebro vasculares y posee un efecto cancerígeno, en especial en cáncer de estómago. Daños similares causa el consumo de productos ahumados, los cuales son de gran aceptación en la comunidad a expensas de nitrosaminas y los compuestos que se forman con procesamiento térmico de las grasas animales, fundamentalmente durante la preparación de los alimentos fritos. Contribuyen a la cancero - génesis los nitratos y nitritos empleados con frecuencia en calidad de conservantes, así como también los ácidos biliares segregados en el intestino. Los productos como las verduras y las frutas que están accesibles en los puntos de venta y que respaldan las propiedades indudables de las vitaminas y los microelementos, no son de gran venta al público como los productos cárnicos, lo que

nos revela un modo de alimentación incorrecto en esta comunidad. La vitamina C actúa como estimulante sobre el organismo para la producción de interferón, contribuye a la profilaxis de las enfermedades virales, bloquea la formación de nitrosaminas y suma propiedades anti - oncogénicas. La vitamina A ayuda a la profilaxis del cáncer de pulmón y la vitamina E a la profilaxis del cáncer de estómago.

En la comunidad también encontramos la adinamia, hipodinamia o el llamado sedentarismo debido a una carga física insuficiente, donde los músculos que trabajan de forma insuficiente, disminuyen las posibilidades funcionales de los órganos, en especial del corazón y de los vasos, y todo esto en conjugación con las alteraciones del metabolismo graso, condiciona la disminución de las pérdidas energéticas que son desfavorables en todos los sistemas, y en primer lugar el cardiovascular.

Realizando un análisis exhaustivo con respecto al modo de vida de la familia en estudio, la misma habita en un apartamento con buenas condiciones materiales de vida, la vivienda se encuentra en buen estado físico y presentan el equipamiento básico necesario para satisfacer las necesidades primarias. La higiene del ambiente familiar es buena, preservándose una correcta higiene personal y de los alimentos. El hijo resultante del matrimonio es universitario, en tanto que sus padres son jubilados, con

un ingreso familiar per - capita de 575. Es una familia nuclear que presenta hábitos alimentarios no favorables y no practican ningún hábito tóxico. En el hogar existe un equilibrio en la distribución de las tareas domésticas con tendencia a la realización conjunta, con igualdad y enfrentamiento democrático de las funciones domésticas. En el tiempo libre tienen preferencias por actividades culturales y hogareñas, por tanto el disfrute suele realizarse en conjunto familiar, considerándose que las actividades que realizan ayudan a enriquecer su vida espiritual. Dentro de la identidad familiar los valores más importantes lo van a constituir la sinceridad, la comunicación y el respeto, planteándose como principales metas adecuadas relaciones afectivas entre los miembros de la familia y lograr un equilibrio armónico de los familiares. Los miembros de la familia se encuentran dispensarizados en grupo III. Haciendo referencia a los indicadores del modo de vida se observó que las actividades sistemáticas que estas personas realizan, como es el tipo de trabajo que desarrollan, contribuyen a identificar factores de riesgo y por tanto acondicionar el modo de vida.

A la familia en estudio se le aplicó el Test de Funcionamiento Familiar (FF – SIL) siendo clasificada como una familia funcional (con valores entre 70 – 57 puntos).

Conclusiones

Con este trabajo se ha podido corroborar que los factores de riesgo no actúan de forma aislada, sino en conjunto, lo que con frecuencia fortalece en gran medida su efecto nocivo para la salud. Se tienen cálculos de la acción combinada de los factores de riesgo que muestran que su acción conjunta siempre es mayor que la simple suma aritmética de los riesgos relativos; por ejemplo la acción combinada del hábito de fumar, de las lesiones del metabolismo de los lípidos y de la hipertensión arterial, eleva la probabilidad del surgimiento de la isquemia cardiaca en 10 veces. El hábito de fumar eleva la probabilidad del surgimiento de cáncer de todas las localizaciones 1, 6 veces, el alcohol 1, 2 veces, mientras que la acción conjunta de estos factores lo hace 5, 7 veces. Además, el cálculo de los factores separados de riesgo, se justifica no solo en el plano médico sino también organizativo, ya que la determinación del eslabón rector para el surgimiento y desarrollo de las enfermedades permite seleccionar de forma adecuada las prioridades correspondientes, materializar objetiva y efectivamente las medidas de la profilaxis primaria y secundaria, del diagnóstico y tratamiento precoz. Es importante subrayar que la inespecificidad de los factores señalados para el surgimiento de enfermedades determinadas o clases de enfermedades, requiere la utilización de la concepción de los factores de riesgo y su análisis desde

posiciones socio – higiénicas, integrales, y no desde los puntos de vista de las diferentes disciplinas clínicas (neumología, cardiología, oncología, etc.). El análisis sistemático y la modelación matemática de este problema abren un campo prometedor a la necesidad de la elaboración de una concepción única de la

profilaxis, no vertebrada en torno a sistemas del organismo o enfermedades aisladas, sino integrada a partir del hombre y su actividad social transformadora.