

SALUD PSICOLOGICA PARA EL LOGRO DE LA SALUD INTEGRAL

Doris Torres Pérez

(Psicóloga del Centro de Salud Mirones Bajo, Lima, Perú)

d_torresp@yahoo.com

SUMMARY

This article mentions the need for the psychological dimension in human beings for their integral health care, from gestation and through the life cycles. The Health Sector and the Education Sector are two strong pillars and they have therefore great responsibility in the development of healthy behaviour.

KEY WORDS

Education, health.

RESUMEN

El presente artículo señala, la necesidad la dimensión psicológica en el ser humano en la atención integral de salud, desde que se esta en gestación y por ciclos de vida.

PALABRAS CLAVE

Educación, salud.

El enfoque biomédico de la salud que hasta la fecha se viene manteniendo, facilita el desarrollo de sicopatología infantil, desde las mas leves a las más severas que pueden terminar con la vida del ser humano.

Las investigaciones del síndrome del hospitalismo, las de Rene Spitz¹ y otras, así lo han demostrado: alteraciones en el soma, inteligencia y personalidad.

¹VALLEJO NAGERA, (1979) "Introducción a la Psiquiatría"

Alteraciones que se parecen mucho a la de los niños que sin haber estado hospitalizados o internados, han sufrido un periodo de “depravación afectiva”, por separación u otra causa como simplemente a técnicas educativas erróneas.

En cuanto a las perturbaciones emocionales, sobre desordenes conductuales, reacciones agresivas, etc. en los niños, citan las investigaciones que han encontrado pruebas de que estos niños provenían de un grupo familiar desorganizado (Bulfos, 1967) (Shanic, 1968)² y que entre los 6 a 7 años ya muestran conductas predoctoras de problemas.

Las escuelas de padres, se desarrollan cuando los niños (as) están en etapa escolar, mientras que la estructura básica de personalidad se forman de 0 a 5 años³.

Poseer inteligencia emocional, es haber desarrollado habilidades en las cuales los padres o sustitutos juegan un rol importante y para lo cual generalmente no estan preparados.

Por ello es que salud y educación son los pilares fuertes para el cambio, y por lo tanto les compete una gran responsabilidad en el desarrollo de conductas saludables, por la importancia que tienen en las etapas tempranas de la vida.

Incorporemos “La Salud Psicológica”, entendiéndola como “generar, desarrollar, mantener conductas sanas, productivas, adaptadas positivamente, en el ser humano, que redundara en el cuidado de su salud física”; de esta manera se podría reducir y detener el incremento de seres psicológicamente vulnerables, proclives a desarrollar conductas disfuncionales, enfermedad mental, etc.

Así también es importante tomar en cuenta el comportamiento en el mantenimiento y la recuperación de la salud, ya que el ser humano es uno solo y no se le puede dividir, existiendo una relación intrínseca entre lo físico y lo psicológico.

El ser humano por definición, es un ser biosicosocial, espiritual sin embargo, en las políticas de salud, a través de los años, se ha mantenido un enfoque biomédico.

Bajo este enfoque, el ser humano es controlado físicamente cada mes desde que está en gestación ¿ cuánto mide? ¿cuánto pesa? etc.

A pesar que diversas investigaciones señalan que el bebé desde que esta en el vientre es capaz de escuchar y emitir conducta, que los bebés que son abordados psicológicamente, como por ejemplo a través de la estimulación sensorial prenatal., cuando nacen se muestran mas despiertos, mas seguros, etc., no teniendo el mismo resultado con aquellos que no son estimulados, o un efecto contrario con los bebés producto de embarazos no deseados, cuyas consecuencias son conocidas y vienen a formar la amplia gama de sicopatología infantil, desde las mas leves hasta la mas severas que culminan con la muerte. Hasta la fecha no se ve la importancia de los aspectos psicológicos de las etapas temprana de la vida, que tiene para el ser humano y su consecuencia en la vida adulta. Según Vallejo Nagera 1979 “Introducción a la Psiquiatría refiere:

² VALLES ARANDIGA, Antonio; VALLES TORTOSA, Consol; (1999) “Desarrollando la Inteligencia Emocional”

³ NEWCOMER, Phycis, (1993) “ Como enseñar a niños perturbados. Historia, diagnostico y Terapia”

“Desde 1919 en que dieran el nombre de hospitalismo (pfaundler) en Europa y (H. D hapin en EE.UU.) al síndrome de deterioro progresivo y con una mortalidad de 70- 100, que aparecen en los niños hospitalizados desde sus primeros días de nacido y que no podía

atribuirse a infecciones, ni deficiencias higiénicas, si no al trato impersonal, con la falta de estímulos afectivos que normalmente suministran una madre o su adecuado sustituto.

Ambos señalaron que los niños que no morían, no alcanzaban nunca el grado de desarrollo normal para su edad; observaciones posteriores demuestran que también se afecta el desarrollo mental, emocional y psicológica.

En los años 1930 ya se conocía sobradamente que la mortalidad en las instituciones se debía a “hambre de afecto”.

Las investigaciones se dirigieron a valorar las alteraciones irreversibles en niños que sobrevivían ; en tres áreas distintas (que en la práctica se combinan) alteraciones en la inteligencia, somáticas, y de personalidad, con trastornos de conducta psicopático, que en conjunto forman el cuadro residual del hospitalismo.

Rene Spitz difundió a través de congresos, los aspectos Psicósomáticos del hospitalismo.

En la mas difundida de sus investigaciones: realizó el estudio comparativo de todos los niños hospitalizados en dos instituciones prácticamente similares en todas sus características (higiene, comida, etc), excepto que en una de ellos, los niños durante toda su estancia, permanecían con sus propias madres mientras que en la otra a los tres meses de edad se les separaba de la madre, quedando cada 10 de ellos al cuidado de una enfermera.

Estudiados los niños durante dos años seguidos, se comprobó que los de la institución que conservaba la unión niño-madre se desarrollaba normalmente, mientras en los que se les privaba de su madre, presentaban un síndrome progresivo de deterioro con características bien definidas.

Los trastornos caracterológicos y alteraciones de la conducta que ya tendrán toda su vida, los niños que sobrevivieron a un período de institucionalización, se parecen mucho a la de los niños que sin haber estado hospitalizados o internados, han sufrido un periodo de “deprivación emocional “, por separación de sus padres: por muerte o enfermedad de ellos, divorcio y por los desplazamiento, emigraciones, etc.

Además de otras serias investigaciones, ha quedado claramente establecida la relación etiológica entre la carencia afectiva en la primera infancia y determinado trastornos de la personalidad y la conducta que persistirán hasta la vida adulta.

El síndrome del hospitalismo no es privativo de las instituciones (orfanato, hospicios, hospitales), sino de cualquier situación que suponga un vacío afectivo, aún dentro del propio hogar (enfermedades de los padres, divorcios o simplemente técnicas educativas erróneas, llevadas con rigidez y en la que se considera cualquier mimo o muestra de ternura al niño como un vicio educativo.

PHYLLIS L.NEW COMEN 1998 en “COMO ENSEÑAR A NIÑOS PERTURBADOS”, señala en cuanto a perturbaciones emocionales, sobre desordenes conductuales, reacciones agresivos, etc., cita las investigaciones que han encontrado pruebas de que estos niños provenían de un núcleo familiar desorganizado (Balfos 1967) (Shanic 1968).

Frecuentemente los padres están divorciados o separados la dinámica familiar es tal que los niños por lo general son rechazados o se encuentran sujetos al castigo severo o incongruente. (Lippmann 1,951,Sullivan 1953), (Wlah 1,956) quien señala la importancia del Trauma Psíquico temprano y la privación tal como la muerte de uno de los padres, etc.

Un sin número de otras investigaciones señalan los siguientes puntos como agentes causales,(después de Coleman 1972).

Patrones familiares patogénicos, incluyendo las personalidades paternas imperfectas, la tensión conyugal y patrones nocivos de comunicación familiar, el aprendizaje nocivo, la tensión excesiva, los papeles sociales enfermos.

Así mismo diversas investigaciones demuestran que los niños a los 6 ó 7 años ya están emitiendo conductas predictoras; que a posteriori terminan siendo serios problemas de conducta; si no se les brinda una intervención oportuna.

Referirse a la nueva denominación que prevalece en la actualidad a la de “Inteligencia Emocional”, que consiste en el desarrollo de habilidades que nos permitan ser más equilibrados, ser más felices y socialmente más competentes en las interacciones con los demás.

Pero habría que tomar en cuenta que estas habilidades deben enseñarse y aprenderse a través de los comportamientos que deben manifestarse en las relaciones diarias de hijos y padres en la familia, como de alumnos y profesores en la comunidad educativa).

Para ello necesitamos contar con modelos adecuados, que gocen de autocontrol, buena escala de valores, etc. (Teoría del aprendizaje).

Las escuelas o talleres de padres, generalmente empiezan tardíamente, cuando al ser humano ya ha estructurado las bases sólidas de su personalidad y recordemos, reestructurar demanda una mayor inversión de tiempo y dinero.

Así como es evidente darse cuenta, cuando una persona ha tenido traumas o déficit que impidieron un buen desarrollo físico, igualmente, se puede apreciar el estado psicológico de la persona, cuando ha sufrido déficit o excesos por tiempo prolongados (como agresividad, sobreprotección, etc.) que se refleja en su estructura física “ Tono de voz expresión facial, postura,etc.

No intervenir Psicológicamente en el momento requerido, conlleva a que cada día se incrementen los problemas de conducta; por déficit generalmente desde la gestación y aprendizajes inadecuados.

Por consiguiente el incremento de seres Psicológicamente vulnerables, débiles, es cada vez mayor, proclives a desarrollar conductas disfuncionales que se aprecian en mayor o menor grado; generado desde relaciones interpersonales inadecuadas, hasta las delictivas, adictivas, etc.

Restar importancia a todo aquello, determinar que no exista un registro de lo que vendría a ser la Morbilidad Psicológica.

Se requiere de una decisión política que integre el cuidado del ser humano en todas sus áreas, desde que está en gestación.

Incorporando lo que vendría a ser “Salud Psicológica”, entendiéndola como generar, desarrollar, mantener, conductas sanas, productivas, adoptadas positivamente en el ser humano, que redundará a favor de su Salud Física”.

El Sector Salud y el Sector Educación, son los pilares fuertes y por lo tanto les compete una gran responsabilidad en el desarrollo de conductas saludables, por contar con usuarios y población cautiva respectivamente y toca a la sociedad en su conjunto el mantenerlas.

La finalidad es que a mediano y largo plazo, se logre individuos más sanas física y Psicológicamente y como consecuencia comunidades mas saludables.

BIBLIOGRAFIA

1. COBOS Francisco (1980) “Psiquiatría infantil”
Editorial PLUMA
COLOMBIA
2. DUHRSEN Annemarie (1993) “Psicoterapia de Niños y Adolescentes”
Editorial FONDO DE CULTURA ECONOMICA
4ta Reimpresión.
MEXICO.
3. FLOWERS John V., LENNIFER, HORSMAN, BERNARD SHWARTZ ()
“Cómo educar hijos sexualmente sanos”
Ediciones MARTINES ROCCA S.A
ESPAÑA.
4. KARL A. SLAIKEU (COLOMBIA) “Intervención en Crisis”
Manual para práctica e investigación”
Editorial EL MANUAL MODERNO.
2da Edición
Santa Fe de Bogotá - MEXICO DF.
5. LOPES Alzir (1994) “Cómo tener un Hijo Sano y Feliz
3ra Edición
Editorial PAULUS.
COLOMBIA
6. NEWCOMER Phyllis I. (1993) “Como enseñar a los niños perturbados. Historia, Diagnóstico y Terapia”.
Editorial Fondo de Cultura Económica, Biblioteca de Psicología y
Psicoanálisis dirigida por Ramón de la Fuente.
Primera reimpresión, ,
MEXICO, D.F.

7. OCEANO (1983) “Transtornos del Desarrollo”
Enciclopedia de la Psicología
Editorial Océano
ESPAÑA

8. RAMON DE LA FUENTE (1996) “Psicología Médica”
Ediciones: FONDO DE CULTURA ECONOMICA
Segunda Reimpresión
MEXICO

9. TIERNO Bernabé (1992) “Ser Buenos Padres”
Ediciones SAN PABLO,
3ra Edición
ESPAÑA

10. VALLEJO – NAGERA, Juan Antonio (1979) “Introducción a la Psiquiatría”
10ma Edición Pp 197-204
Editorial CIENTIFICO – MEDICA.
Barcelona - ESPAÑA.

11. VALLES ARANDIGA Antonio– CONSOL VALLES TORTOSA (1999)
“Desarrollando la Inteligencia Emocional”.
Editorial EOS. Pp.. 3
ESPAÑA