

Problemas psicosociales en el ámbito de la salud

Del 5 al 10 de marzo pasado ha tenido lugar en Sevilla el *Curso de Formación Complementaria para Postgraduados*, incluido en los Programas Master de la Universidad Hispalense, titulado *Psicología de la salud: problemas psicosociales en el ámbito de la salud*. Este curso ha sido organizado por el Departamento de Psicología Social de dicha Universidad, con la colaboración de la Delegación de Andalucía Occidental del C.O.P. y el Área de Sanidad de la Exca. Diputación Provincial de Sevilla, abordándose en el mismo tres seminarios que corresponden con los siguientes núcleos temáticos: 1) Definición y desarrollo histórico de la psicología social de la salud. 2) Psicología social aplicada a la salud. 3) Diseño y evaluación de programas de salud.

El curso contó con 77 personas inscritas de diferente procedencia profesional (psicólogos, médicos, enfermeros y trabajadores sociales), unidas por un interés común: encontrar un marco teórico y una metodología de trabajo multidisciplinar para abordar problemas relacionados con la salud. Fruto de este primer acercamiento al campo de la psicología social de la salud son las siguientes conclusiones que se obtuvieron al final del curso:

1ª El concepto de salud ha evolucionado, desde una definición tópica que concibe a ésta como la ausencia de enfermedad o invalidez a una formulación probablemente utópica (aunque esto no pueda y quizás deba ser concebido como meta hacia la que tender) en el que la salud es considerada como un estado de bienestar completo, físico, mental y social. De este modo, la salud se convierte en algo que afecta a todos los estamentos sociales en la determinación y explicación de la misma. De hecho, son numerosos los organismos internacionales con competencias en materia de salud que reconocen que el estilo de vida (es decir, el comportamiento de las personas) es uno de los principales determinantes del estado de salud de nuestra sociedad, estimándose que la contribución media, expresada en porcentaje, de este factor en la etiología y desarrollo de los diez problemas de salud que en la actualidad tienen un índice más alto de mortalidad y morbilidad es del 51% (entre ellos, cabe citar los trastornos cardiovasculares, el cáncer y los accidentes de tráfico).

2ª En función de lo anterior, se considera de suma importancia las contribuciones de la psicología (como ciencia del comportamiento) puede hacer para abordar los problemas de salud.

3ª Entendemos por psicología de la salud un campo de aplicación de los conocimientos teórico-prácticos de la psicología científica para lograr los objetivos que los sistemas de salud plantean en un contexto socio-cultural determinado, siempre que dichas aportaciones partan de una concepción de la salud positiva, integradora, dinámica, objetiva y contextualizada.

4ª Las aportaciones que la psicología social puede hacer a la psicología de la salud podrían resumirse en tres cate-

gorías: investigación, docencia e intervención.

5ª Las contribuciones de la psicología social a la investigación en el campo de la salud pueden resumirse en los siguientes apartados:

-Utilización de técnicas psicosociales (entrevistas, escalas de actitudes, sondeos, etc.) para el análisis de la situación de la comunidad sobre la que se quiere intervenir.

- Evaluación de contextos y estudio de los factores psicosociales que intervienen en la etiología y desarrollo de problemas de salud.

- Estudio de la eficacia de las diferentes técnicas psicosociales desarrolladas para el tratamiento de diferentes problemas de salud.

-Elaboración de modelos integrados de planificación y programación de los servicios de cuidado de salud y de los servicios sociales.

6ª En el campo de la docencia, la psicología social debe proporcionar a los profesionales de la salud unos conocimientos y unas técnicas que les permitan enfocar la realidad individual y social desde la óptica de la irrelación contextualizada. Algunos de los temas y áreas en los que deben centrarse dichos programas de formación son:

- Preparación social de la salud y sus consecuencias.
- La salud como proceso dinámico de construcción social.
- Aspectos subjetivos de la salud y la enfermedad.
- La atribución causal y la salud.
- La identidad social del sano y del enfermo.
- El aprendizaje de competencias sociales (por ejemplo, habilidades sociales) en el terreno de la salud.
- La motivación de los profesionales sanitarios.
- Actitudes de los usuarios y profesionales ante la salud.
- La comunicación interpersonal y la relación usuario-profesional.
- La integración de los enfermos en los centros hospitalarios.
- La participación comunitaria y la educación sanitaria.
- El sistema de salud y sus interacciones con otros sistemas.
- El conflicto y la negociación en las organizaciones sanitarias.
- El análisis institucional de las organizaciones sanitarias.

7ª Respecto a las contribuciones que la psicología social puede hacer en el campo de la intervención en salud merecen destacarse las siguientes:

1.- Prevención de la enfermedad y promoción de la salud:

- Diseños de campañas y programas de intervención para la prevención de la enfermedad y promoción de hábitos y estilos de vida saludables.
- Programas de intervención para el manejo del estrés (tanto en profesionales de la salud como en usuarios de los servicios de salud), reducir la ansiedad psicosocial y mejorar la asertividad al objeto de prevenir la aparición de

factores de riesgo o modificar conductas relacionadas con éstos.

c) Medición de las actitudes psicosociales relacionadas con la salud.

d) Evaluación, diseño y planificación del ambiente al objeto de mitigar o eliminar aquellos factores del mismo que tienen efectos negativos sobre el estado de salud.

2.- Comprensión de los factores etiológicos y patogénicos: Se trata en este caso de determinar los factores psicosociales que contribuyen a que los individuos sean más susceptibles a la acción de ciertos agentes patógenos y de los modos en que el sistema sociocultural afecta a la salud y a la enfermedad a través de la influencia del estilo de vida prevalece en él. Asimismo se puede estudiar e intervenir en el modo en que la distribución desigual de los recursos sanitarios genera problemas de salud por la simple desigualdad de acceso a los medios del Sistema de cuidado de la salud.

3.- Diagnóstico:

- Determinación del estado de salud de una comunidad.
- Problemas psicosociales asociados al diagnóstico de enfermedades graves como el cáncer, SIDA, etc.
- Percepción de los síntomas.
- Rol de la relación profesional de la salud-enfermo en el diagnóstico.
- Efecto de las actitudes del profesional de la salud en el diagnóstico.

4.- Tratamiento y cuidado del paciente:

- Procedimientos terapéuticos basados en la teoría de la atribución y de la disonancia cognitiva.
- Actitudes ante la eficacia del tratamiento tanto profesional como del paciente.
- Mejora de la asistencia sanitaria incidiendo en las relaciones profesionales de la salud-enfermo.
- Intervención sobre las repercusiones psicosociales de la hospitalización.
- Entrenamiento en habilidades sociales al personal sanitario.
- Programas de intervención comunitaria para incrementar la donación de sangre y órganos.

5. Rehabilitación y adaptación del paciente a la enfermedad:

- Ayuda para lograr el ajuste psicosocial a la enfermedad y el desarrollo de estrategias de afrontamiento de ésta.
- Intervenciones psico-sociales con pacientes operados.
- Influjo de las actitudes del personal sanitario y del enfermo en el proceso rehabilitador.
- Estudio de los grupos de apoyo social en la rehabilitación.

8ª Por último, se considera que la psicología de la salud entraría a formar parte de un campo de aplicación más amplio e interdisciplinario: la medicina comportamental.

José M^º León Rubio y
Francisco J. Muñoz García.
Universidad de Sevilla.