

Saludable-mente

Boletín mensual de la Mesa de Salud Mental adscrita al grupo Aplicaciones Estadísticas y Salud Pública, Facultad Nacional de Salud Pública - Universidad de Antioquia - Colombia

Volumen 2, N° 7

Julio 2019

Editorial

Existe una relación importante y significativa entre la Salud Pública y lo psicosocial. La presente entrega propone una relación conceptual de estos términos en función de lo individual, lo colectivo y el entorno.

Contenido:

Editorial	I
Conceptualizando lo psicosocial en perspectiva de la salud pública	2 - 3
Reseña bibliográfica. Manual de atención psicosocial	4
Eventos próximos	4

Uno de los grandes desafíos a los que se enfrentan los científicos sociales en el mundo, está precisamente relacionado con el conocimiento a profundidad del ser humano en toda su dimensión, es decir, en su comportamiento individual y en su interacción con los semejantes y el medio que los rodea; no obstante, pese a que en diferentes épocas de la evolución humana se ha tratado de abordar con diferentes métodos y técnicas la forma de estudiar los comportamientos humanos y sus dinámicas sociales, se ha concluido que la mejor manera es hacerlo es de forma inter y transdisciplinar, dada la complejidad del asunto.

Lo psicosocial atañe precisamente al análisis de las personas fundamentado en las relaciones con sus pares e inmersos en su cultura¹, lo que determina de cierto modo conocer los sentimientos, actitudes, percepciones y conductas que se tienen hacia los demás, buscando con ello los significados más profundos de las costumbres, las formas de comunicación, aprendizajes previos, juicios de valor o prejuicios, la jerarquía social establecida en cada comunidad, lo cual deriva en un conocimiento de la vida en sociedad de los individuos desde sus comportamientos sociales¹.

La alteración abrupta de las formas de interacción social de los individuos con sus pares o con su medio social y cultural, ya sea por situaciones de orden natural (desastres de la naturaleza de diversa índole), o por situaciones políticas que generan confrontación (desplazamientos forzados a causa confrontaciones bélicas internas o entre naciones, persecuciones políticas, situaciones de abandono social), causan problemas psicosociales que generan traumas en los individuos o en los colectivos y que deben ser atendidos en la mayor brevedad posible, conformando grupos de atención psicosocial entre diferentes disciplinas del saber a fin de atender y mitigar las situaciones de vulneración de los derechos de las comunidades que se ven sometidas a diferentes presiones y que alteran su normal desarrollo y dentro de las posibilidades que les ofrece el medio en el cual viven y dinamizan en su cotidianidad.

Las realidades cambiantes del entorno social, motivados por el desarrollo y el progreso a gran escala, también puede ser origen de problemas psicosociales, esto se da si en lugar de atender las necesidades poblacionales, es factor de desplazamiento y desarraigo de sus moradores, y no otorga garantías para un desarrollo equitativo e inclusivo de las comunidades intervenidas.

Fuente: 1. “Psicosocial” (s/f.). En DeSignificados.com. Disponible en: <https://designificados.com/psicosocial/> [Consultado: 22 de julio de 2019]

Conceptualizando lo psicosocial en perspectiva de la salud pública

“Podría decirse que lo psicosocial no es ajeno ni está alejado de la salud pública”

La salud pública siempre se ha pensado en la perspectiva del bienestar individual y colectivo, lo cual ha permitido la convergencia de las relaciones entre el ambiente, las comunidades, y las disposiciones de bienes y servicios, que posibilitan crecimiento y desarrollo acorde con las particularidades y posibilidades dispuestas para ello.

Podría decirse que lo psicosocial no es ajeno ni está alejado de la salud pública, de hecho, la relación entre lo individual y lo colectivo configuran la palabra psicosocial; aunque es importante reflexionar sobre lo constitutivo de la palabra en sí misma, en esta ocasión la reflexión se hará entorno de la conceptualización del término como tal.

En la década de los años 70s, la situación de las enfermedades mentales adquiría importancia en tanto se observaba un incremento de las mismas en la medida que se desarrollaban las sociedades de consumo, o bien, porque las situaciones de conflicto y confrontación armada por razones políticas, hacían parte del panorama social en muchos países en vías de desarrollo.

El psiquiatra hondureño Alfredo Padilla (1975),

establecía una definición para la enfermedad mental y lo psicosocial en los siguientes términos:

“Todo tipo de conducta que se aparta del patrón social establecido es generalmente considerado como anormal y se traduce en un trastorno que si es del orden de los supuestamente dirigidos o gobernados por la mente se le llama trastorno o enfermedad mental. Estas enfermedades mentales se dividen en individuales y sociales (psicosociales) dependiendo frecuentemente de si la enfermedad mental tiene consecuencias que afectan directamente al individuo que la padece (el enfermo) o si en alguna forma atenta contra la sociedad. Este atentado consiste generalmente en el rompimiento de normas o leyes que pretenden mantener un orden en el conglomerado social”¹.

Desde una perspectiva más social y para la misma época, Padilla cita al psiquiatra mexicano Héctor Cabillo, el cual refiere que: “por enfermedad psicosocial debe entenderse una alteración en la estructura y dinámica de la colectividad que impide la existencia de un ambiente adecuado y que fomenta a su vez, las tendencias destructivas, el

odio, el robo, el homicidio, la miseria, la desintegración familiar, la guerra, etc.”¹

Dos concepciones psicosociales del año 2006, refieren lo psicosocial como un trabajo mancomunado entre grupos, elementos técnicos y metodologías. Para Pau Salles, lo psicosocial es “...la interrelación entre componentes individuales y sociales. Esto se asocia a considerar como criterios básicos en el trabajo de las organizaciones no sólo los elementos técnicos, sino el desde dónde se trabaja. Entender los procesos como caminos de acompañamiento que prioricen aspectos como la dignidad de aquellos con quienes trabajamos, la capacidad para que las acciones tengan un rol de transformación de la realidad, atacando no sólo las necesidades inmediatas, sino las vulnerabilidades sociales, de creer en las propias capacidades y potenciales, de no ser receptores

Conceptualizando lo psicosocial en perspectiva de la salud pública (continuación)

pasivos de programas o de ayuda, sino los protagonistas de la propia historia.”²

Para el psicólogo Oscar Acevedo, “...lo psicosocial implica lo individual y lo colectivo, tantas metodologías halla para intervenir eso como cuanto usted considere cuál es la pertinente para hacerlo, ...”³

Carles Ariza (2017), plantea que las problemáticas psicosociales están relacionadas con los conceptos de salud y enfermedad en el contexto de la cotidianidad de la vida. De hecho, citando a otros autores (Ituarte, 2002; Cueto 2001), “Las necesidades o problemas psicosociales son las necesidades o problemas que conllevan aspectos relacionados con la salud o enfermedad en la vida diaria de la persona. La realidad psicosocial o interpersonal es la forma estrictamente individual y particular en que una persona hace introspección de su contexto interpersonal o social y cómo se relaciona con este contexto (Ituarte, 2002). Los factores psicosociales de la salud y de la enfermedad afectan a la vida cotidiana de las personas a nivel de la familia, el trabajo, las relaciones personales, la autoimagen y el autoconcepto de la per-

sona, la vivencia de la propia salud, la forma de vivir el presente y el futuro, el desarrollo de la función y el sentimiento de utilidad social, las actividades de la vida diaria y la satisfacción personal (Cueto, 2001)”⁴.

Así mismo, la relación del individuo con la familia es un factor importante en la consideración de lo psicosocial como relación entre el individuo y su familia en el contexto de la salud – enfermedad: “....Desde el punto de vista familiar, interesa si el enfermo vive solo o con otros familiares y también si las relaciones familiares son conflictivas o ha habido recientemente la pérdida de familiares cercanos. Los sentimientos del paciente y de la familia respecto de la enfermedad o problema de salud son especialmente importantes desde la perspectiva psicosocial. Hay que explorar cómo es la aceptación de la enfermedad o si hay sentimientos de culpabilidad respecto del proceso, lo que generará ansiedad sobreañadida. Muy a menudo, y de acuerdo con la gravedad de la enfermedad, puede existir miedo a morir o al diagnóstico de una enfermedad grave, que comprometa la cali-

dad y el contenido del futuro vital.”⁴

Referencias.

1. Padilla Hernández, Alfredo León (1975). Las Enfermedades Psicosociales como Problema de Salud Pública Concepto, situación actual y perspectivas de solución. En REV. MED. HONDUR. VOL. 43—1975. p 178 – 184.
2. Sales Pérez, Pau. (2006). Conceptos claves en programas psicosociales de salud mental. Programas de atención en crisis y estrés postraumático. En: <http://www.psicosocial.net/index.php2/ag>
3. Acevedo, Oscar Fernando. Lo psicosocial. Conferencia como invitado a la reunión del grupo de salud mental, el 30 de marzo de 2006 en la Facultad Nacional de Salud Pública. En: Lo psicosocial en la salud pública y la atención primaria en salud: un diálogo de convergencias e inclusión. Carlos Mauricio González Posada. Ramón Eugenio Paniagua Suárez. <http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/c2bdef4a-e518-42a7-a4d6-ccd21aeac308/Lo+psicosocial+en+la+Salud+P%C3%BAblica.pdf?MOD=AJPERES>
4. Ariza, Carles (2017). La vertiente psicosocial de la salud y la enfermedad. Educació Social. Revista d'Intervenció Socioeducativa, 66, 13-32.

“La relación del individuo con la familia es un factor importante en la consideración de lo psicosocial como relación entre el individuo y su familia en el contexto de la salud – enfermedad”





GRUPO APLICACIONES ESTADÍSTICAS Y SALUD PÚBLICA

Directores

Ramón Eugenio Paniagua Suárez¹
Carlos Mauricio González Posada²
1. Magister en Salud Pública; profesor
Universidad de Antioquia - Medellín
2. Magister en Salud Pública; profesor
Universidad de Antioquia - Medellín

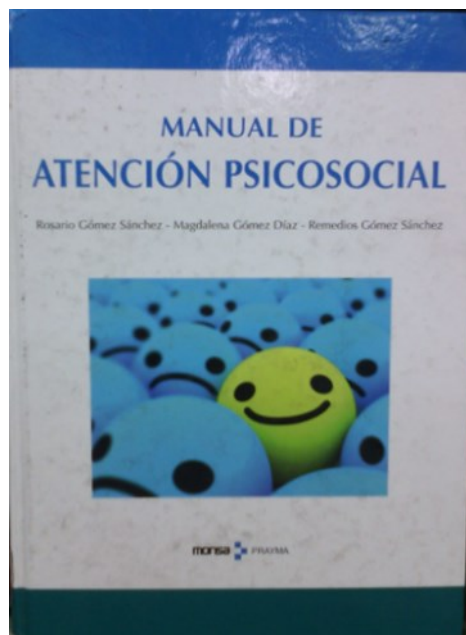
E-mail de contacto:
ramon.paniagua@udea.edu.co
mauricio.gonzalez@udea.edu.co

Dirección:
Calle 62 N° 52 - 59
Medellín - Colombia
Teléfono: (574)2196827

VISITE NUESTRO SITIO EN LA WEB:

http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/facultades/salud-publica/extension/contenido/asmenulateral/mesa_salud/

Reseña bibliográfica. Manual de atención psicosocial.



El texto de Rosario Gómez Sánchez; Magdalena Gómez Díaz y Remedios Gómez Sánchez, fundamentándose en la reseña del libro, indican que los planes de estudio de las ciencias de la salud y sus disciplinas, han incorporado en la últimas décadas mutuas relaciones con la dimensión psicosocial del ser humano y su repercusión en los procesos de salud – enfermedad. La organización y prestación de la atención sanitaria dentro de los sistemas sanitarios y de la salud, están más centrados en la atención física. El manual se constituye en un compilado para la formación de profesionales del área de la salud, en especial del área de la enfermería; en el abordaje de las necesidades psicosociales que aparecen en el proceso de enfermar, tanto en lo personal como en lo familiar y lo social del individuo. No obstante, el manual también le permite a otros profesionales del área de la salud la ampliación de su horizonte de formación psicosocial, mejorando su desempeño y ofreciendo a sus pacientes una atención holística en el proceso de enfermar. El libro fue editado por el Instituto Monsa de Ediciones. Barcelona, 2012; 297 páginas. Se encuentra en la biblioteca de la Facultad Nacional de Salud pública bajo la signatura WM420/G6-12.

Eventos próximos



Mayor información: <https://www.usco.edu.co/contenido/congreso-internacional-de-investigacion-en-salud/>