



PSICOLOGIA Y SALUD

**MTRO. LUIS MIGUEL
SANCHEZ HERNANDEZ**

**ALUMNO(A): MARIA FERNANDA
SOL CALVILLO**

ACTIVIDAD: MAPA CONCEPTUAL

GRADO: PRIMER CUATRIMESTRE

CARRERA: LIC. ENFERMERIA

PERCEPCION, INTERPRETACION Y RESPUESTA DE LOS SINTOMAS

¿Cómo sabemos que estamos enfermando? ¿Reaccionamos todos de la misma manera ante los síntomas?, ¿Difieren las creencias sobre las enfermedades a lo largo del ciclo vital? ¿Influyen las percepciones e interpretaciones de la enfermedad. Este tipo de preguntas son importantes para comprender cómo afrontan los individuos la enfermedad y las diferencias de la conducta de búsqueda de atención sanitaria.

¿Cómo tenemos conciencia de los síntomas de enfermedad?

El tipo de indicio que probablemente podrá observar el propio individuo implica cambios en el funcionamiento corporal (por ejemplo, mayor frecuencia de orina, irregularidades del ritmo cardíaco), emisiones (como sangre en la orina), sensaciones (por ejemplo, entumecimiento, pérdida de visión) y malestar (por ejemplo, fiebre, dolor, náuseas). Otros individuos pueden no percibir estos cambios, pero pueden observar tal vez cambios en su apariencia corporal.

Se utiliza el término «trastorno» (illness) como «lo que el paciente siente cuando acude al médico», es decir, una sensación de no sentirse muy bien en comparación con el estado habitual; y «enfermedad» (disease) como «lo que tiene cuando regresa a casa de la consulta del médico». La enfermedad, pues, se considera como algo que denota un desorden físico mientras que el trastorno es lo que experimenta la persona.

¿Enfermedad o trastorno?

Los signos corporales son sensaciones físicas que pueden ser, o no, síntomas de una enfermedad; por ejemplo, sudar es una señal corporal, pero no tiene que indicar que hay fiebre si la persona ha estado, sencillamente, haciendo ejercicio. Se pueden detectar e identificar los signos; por ejemplo, lapresión arterial es un signo, mientras que los síntomas son lo que se experimenta y, como tales, son mucho más subjetivos. Los síntomas suelen ser el resultado de cambios fisiológicos con propiedades físicas (somáticas) pero el individuo sólo detectará algunos.

Características de las señales corporales que aumentan la probabilidad de percibir un síntoma

Se ha demostrado que los individuos manejan estereotipos de «quién contrae» determinadas enfermedades, y que esto puede interferir en la percepción y respuesta a los síntomas iniciales estudios que demuestran que el público general relaciona a los varones con la vulnerabilidad a enfermedades cardíacas y no a las mujeres y que, entre los pacientes de ataques al corazón, las mujeres reconocían con menos frecuencia las señales corporales iniciales como síntomas de una enfermedad del corazón.

Influencias sociales sobre la percepción de los síntomas

Existen varios modelos sobre la percepción de los síntomas. En general, la investigación ha destacado una serie de influencias biológicas, psicológicas y contextuales sobre la percepción de los síntomas con influencias de abajo a arriba sobre la percepción que derivan de las propiedades físicas de la sensación corporal, e influencias de arriba a abajo observadas en la influencia de los procesos de atención o del estado de ánimo.

Percepcion de los sintomas

Existen diferencias individuales en la cantidad de atención que prestan los individuos a sus estados internos y externos. Pennebaker ha descubierto que es menos probable que se perciban sensaciones somáticas cuando la atención de un individuo está centrada en algo externo que cuando no tiene esta distracción.

Estados atencionales y percepcion de sintomas

Las mismas señales corporales pueden ser percibidas, o no, como síntomas en función de distintas variables individuales como el sexo, el estado emocional o los rasgos de personalidad, y el efecto que tienen estos factores sobre los estados atencionales. La investigación ha intentado identificar factores que diferencian entre los que buscan atención sanitaria con frecuencia, incluso para síntomas triviales, y los que no la buscan incluso cuando experimentan síntomas potencialmente graves.

Diferencias individuales que afectan a la percepcion de los sintomas

Una vez que se ha percibido un síntoma, los individuos no suelen analizarlo de forma aislada sino que suelen relacionarlo con otras facetas de su experiencia y con conceptos más generales de enfermedad.

Percepción de la enfermedad

Las representaciones sobre la enfermedad son concepciones organizadas de enfermedades concretas, adquiridos a través de los medios, la experiencia personal y a partir de familiares y amigos. Pueden ser representaciones vagas, imprecisas, amplias o detalladas pero, independientemente de cómo sean, influyen sobre la conducta preventiva y sobre las respuestas de afrontamiento de los individuos que experimentan síntomas o enfermedades.

Representaciones de la enfermedad y el «modelo de sentido común» sobre la enfermedad

Existen interrelaciones lógicas entre los elementos de las representaciones de la enfermedad; por ejemplo, si se cree fuertemente que se puede controlar o curar una enfermedad, es probable que se relacione con menos consecuencias graves percibidas de la enfermedad y que se espere que tenga una breve duración. Aunque se cree que afectan al resultado de la enfermedad debido a los efectos sobre el afrontamiento, también se ha demostrado que las representaciones de la enfermedad tienen efectos más directos sobre una amplia gama de resultados

Representaciones de la enfermedad y resultados

Los síntomas son algo más que etiquetas para los diversos cambios que se pueden producir en el cuerpo; no sólo derivan de las clasificaciones médicas de las enfermedades, sino que también pueden influir en la forma en que pensamos, sentimos y nos comportamos. La cultura influirá sobre los significados que adscriben los individuos a los síntomas, al igual que la experiencia previa, las creencias y las representaciones de las enfermedades.

Interpretacion de los sintomas

Se ha demostrado que las diferencias culturales existen en tanto en cuanto los miembros de determinadas culturas creen en causas sobrenaturales de las enfermedades, por ejemplo, espíritus malignos o un castigo divino. Estas creencias sobre la causalidad influyen en la respuesta de afrontamiento que sigue, por ejemplo, en términos de la búsqueda de atención médica o al cumplimiento del tratamiento.

Influencias culturales sobre la interpretacion de los sintomas

Algunos individuos pueden mantener sus actividades cotidianas incluso cuando experimentan lo que otro individuo percibiría como síntomas de enfermedad debilitadores. ¿Por qué? Porque existen diferencias individuales en cuanto a la forma de interpretar los síntomas. La experiencia anterior afecta a la interpretación y a la respuesta a los síntomas, ya que tener una historia particular de determinados síntomas, o una experiencia vicaria concreta

Diferencias individuales e interpretacion de los sintomas

Los individuos tienen prototipos de enfermedades que les ayudan a organizar y evaluar la información sobre las sensaciones físicas que, de lo contrario, no podrían interpretar. Los síntomas se enmarcan en el contexto de los conocimientos y experiencias anteriores del individuo, los cuales han llevado al desarrollo de expectativas prototípicas de determinadas enfermedades.

Prototipos de enfermedades

El primer paso hacia la búsqueda de atención médica parte de que el individuo reconozca que tiene síntomas de una enfermedad, y pueda ser necesario que pase cierto tiempo antes de que se dé este paso. Una serie de encuestas ha sugerido que menos de la cuarta parte de las enfermedades son vistas por un médico.

Planificación y acción: respuesta a los síntomas

En este caso, el comportamiento de demora hace referencia a los retrasos de un individuo en buscar ayuda médica frente a las demoras del propio sistema de atención sanitaria. Los estudios sobre los pacientes de cáncer han demostrado que las demoras de la presentación de los síntomas para recibir atención médica están muy relacionadas con los resultados de morbilidad y de mortalidad y, por tanto, es importante comprender los factores que influyen sobre el comportamiento de demora.

Comportamiento de demora en la búsqueda de ayuda médica

Los síntomas que son visibles, dolorosos, perturbadores, frecuentes y persistentes suelen llevar a la acción. Si un síntoma es fácilmente visible para uno mismo y para los demás, por ejemplo, un sarpullido, se demorará menos la búsqueda de tratamiento. Cuando los individuos terminan considerando que sus síntomas son graves (esta gravedad percibida puede ser confirmada por el médico, o no) anormales (por ejemplo, no parece que nadie más lo haya tenido) y que pueden ser controlados o tratados con una intervención médica, se emprenden acciones. Los efectos o consecuencias de los síntomas también son importantes.

Tipo de síntoma, localización y prevalencia percibida

Para algunos, buscar refugio en el rol de enfermo tras un diagnóstico formal puede constituir una opción atractiva si permite al individuo liberarse de sus responsabilidades y obligaciones habituales. Sin embargo, algunas personas no quieren que se las declare enfermas por las repercusiones sociales que esto podría tener las repercusiones profesionales

Razones económicas de la demora

El miedo y la ansiedad se han relacionado de forma inconsistente con la demora de la búsqueda de atención sanitaria. Aunque el miedo a los médicos, los procedimientos del tratamiento o los entornos médicos puede demorar la búsqueda de atención sanitaria, y la ansiedad, el rasgo, el neuroticismo y el afecto negativo suelen aumentar el uso de la atención sanitaria, parece que la ansiedad específica a la enfermedad es menos influyente.

Miedo, negación y comportamiento de demora