



Nombre del alumno: Andrea Melgar Vazquez

Nombre del profesor: Lic. Laura Jacqueline López Hernández

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico Unidad 2º

Materia: Psicología y Salud

Grado: 1º

Frontera Comalapa Chiapas a 15 de octubre del 2022

FACTORES PSICOLÓGICOS DE RIESGO

2.3 Teorías de Cattell, Eysenck

Cattell: El objetivo inicial de las investigaciones de Cattell sobre la ansiedad era dilucidar si este constructo tenía un carácter unidimensional o al contrario multidimensional.

Las correlaciones entre estas medidas tendían a ser fuertes y positivas apuntaban hacia la existencia de un único factor de ansiedad.

Otro foco de interés de Cattell fue ver cómo emergía la ansiedad a partir no de medidas objetivas del comportamiento sino del relato introspectivo que el sujeto da de sí mismo al responder un cuestionario.

planteaba un problema, puesto que parecía una contradicción que entre las medidas objetivas apareciera un único factor de ansiedad mientras que entre los datos de autoinforme se extraían varios factores con ese mismo contenido.

Si las distintas medidas se refieren a un único constructo, entonces todas éstas deben variar de la misma manera a través de la serie cronológica.

Las dimensiones de neuroticismo y extroversión fueron establecidas a partir de evaluaciones que diferentes técnicos hicieron sobre 700 soldados con diagnóstico de neurosis durante la Segunda Guerra Mundial.

El análisis factorial descubrió cuatro factores y los dos más importantes fueron denominados neuroticismo y extroversión.

La extroversión se caracteriza por rasgos como sociabilidad, búsqueda de animación, espontaneidad, tendencia al riesgo, impulsividad.

La introversión se distingue por introspección, planificación, cautela, autocontrol.

La contrastación experimental de la teoría de Eysenck ha dado lugar a una gran cantidad de investigaciones sobre todo relacionadas con la dimensión de extroversión en diferentes áreas.

se comparan extrovertidos e introvertidos en variables referentes a la influencia farmacológica como el umbral de sedación el rendimiento en tareas de vigilancia la frecuencia crítica de fusión de destello.

FACTORES PSICOLÓGICOS DE RIESGO

2.5 Enfoque biomédico

Este enfoque, que caracteriza los trastornos mentales a partir de criterios

Los síntomas de los trastornos mentales se manifiestan en el ámbito de lo psíquico, pero son de naturaleza fisiológica.

Kraepelin es probablemente el autor que mejor sistematizó inicialmente este enfoque: a cada factor etiológico debe corresponder un cuadro clínico particular un curso determinado y una anatomía patológica precisa.

Los diferentes tipos de enfermedad pueden ser clasificados en tres grandes grupos, en función de que su causa sea un agente externo (como un virus)

- Enfermedad infecciosa: ataca al organismo
- Enfermedad sistémica: mal funcionamiento de algún órgano
- Enfermedad traumática: un trauma

Estos tres modelos, el de enfermedad sistémica ha sido el que ha alcanzado una aplicación más extensa en una gran variedad de trastornos mentales.

En el paradigma convergen las investigaciones sobre alteraciones bioquímicas, que han dado lugar a una extensa literatura sobre la relación existente entre los neurotransmisores y los trastornos mentales.

Se distinguen dos clases de indicadores de anomalías orgánicas o funcionales:

Los primeros son indicadores objetivos de procesos orgánicos alterados es decir públicamente observables mientras que los segundos son indicadores subjetivos de procesos orgánicos anómalos es decir percibidos por el propio sujeto.

Al conjunto de signos y síntomas que forman un cuadro clínico determinado se le denomina síndrome.

Las relaciones de causa-efecto no van sólo desde el nivel biológico hacia el nivel psicológico, puesto que las variables psicológicas pueden ser también causa de determinados procesos biológicos.

Al ser estos modelos de laboratorio y con frecuencia modelos animales la posibilidad de generalización a la patología humana es menor que en enfoques en los que se tiende a trabajar de preferencia con seres humanos. Tiende a considerar al paciente como un sujeto pasivo pues no se le atribuye responsabilidad en el inicio curso o desenlace del trastorno.

FACTORES PSICOLÓGICOS DE RIESGO

2.6 Enfoque conductual y Enfoque cognitivo

El extraordinario desarrollo de la psicología del aprendizaje durante este siglo ha propiciado la extensión del enfoque conductual a gran cantidad de áreas de investigación e intervención, entre ellas la psicopatología.

El principio básico del enfoque conductual en psicopatología es que la conducta trastornada consiste en una serie de hábitos desadaptativos condicionados por ciertos estímulos.

La principal objeción que se ha hecho al enfoque conductual se basa en la necesidad de considerar además de las relaciones funcionales entre los estímulos y las respuestas, la participación de variables no observables directamente como pueden ser las de tipo cognitivo para optimizar la explicación del comportamiento anormal y mejorar la intervención sobre el mismo.

Modelos conductuales

La evaluación de las conductas perjudiciales para la salud requiere de una investigación detallada y del análisis funcional de las relaciones entre ellas y las variables ambientales analizar la triple relación de contingencia entre la conducta problema y las variables ambientales que la controlan llevar a cabo un registro por parte de la persona con el objeto de evaluar cómo, cuándo, dónde y en qué circunstancias ocurre la conducta problema.

Modelos cognitivo-conductuales

Diversas investigaciones psicológicas relacionadas con el tratamiento de conductas perjudiciales para la salud han subrayado la importancia de los factores cognitivos como mecanismos centrales de la eficacia de las intervenciones.

Otros modelos formulados desde este mismo enfoque, proponen que el aprendizaje de una fobia podría lograrse por observación directa de un modelo o, incluso, por instrucción verbal sin necesidad de observación directa.

El principio básico del enfoque conductual en psicopatología, es que la conducta trastornada consiste en una serie de hábitos desadaptativos condicionados por ciertos estímulos.

La problemática del conductismo se limita al comportamiento, desentendiéndose de la mente; fija sus objetivos en la descripción, predicción y control del comportamiento de los organismos

Lang afirma que la memoria emocional contiene tres tipos de información:

Sobre las respuestas asociadas a los estímulos que incluye la expresión facial la conducta verbal, respuestas de aproximación o evitación y cambios viscerales y somáticos.

FACTORES PSICOLÓGICOS DE RIESGO

2.9 Reestructuración cognitiva e intervención sobre el autoconcepto y la autoestima.

En general, las diferentes técnicas de reestructuración cognitiva siguen los principios de se explica el concepto de pensamientos negativos la influencia de las situaciones sobre ellos el efecto de las interpretaciones y predicciones sobre los sentimientos y las acciones y la necesidad de identificar interpretaciones y predicciones específicas para poder cuestionarlas.

Los errores cognitivos que con mayor frecuencia caracterizan el pensamiento de las personas con ansiedad son la sobreestimación de la probabilidad de los sucesos negativos y las predicciones catastróficas.

Autoconcepto y autoestima
El autoconcepto es el conocimiento que se tiene de uno mismo
La autoestima es un componente del autoconcepto, que se refiere a los aspectos afectivos relacionados con el objeto de conocimiento.

Pensamientos y autoestima
La baja autoestima está relacionada con una distorsión del pensamiento: la autoevaluación.
Para cambiar esas creencias se aplican procedimientos de reestructuración cognitiva:
1. Detectar los pensamientos de autodevaluación.
2. Discutir los pensamientos activamente.
3. Buscar alternativas de pensamiento.

Hipergeneralización → Hecho aislado se crea una regla universal, general, para cualquier situación y momento.

Designación global → Se utilizan términos peyorativos para describirse a uno mismo

Filtrado → Se presta atención selectiva a lo negativo y se desatiende lo positivo

Autoacusación → Uno se encuentra culpable de todo.

Personalización → Se supone que todo está relacionado con uno mismo y la persona se compara negativamente con todos los demás

Lectura de pensamiento → Se supone que los demás no tienen interés en uno que no es aceptado, que piensan mal de uno sin evidencia real de ello

Falacias de control → Se siente que se tiene una responsabilidad total con todo y con todos o bien que no se tiene control sobre nada que se es una víctima desamparada.

Razonamiento emocional → Se siente soledad, sin amigos y se cree que este sentimiento refleja la realidad sin contrastarlo con otros momentos y experiencias.

FACTORES PSICOLÓGICOS DE RIESGO

2.11 Moderadores de la experiencia del estrés

Factores externos de estrés

Éstos hacen referencia a los estresores medioambientales que pueden sobrecargar los mecanismos de defensa y la regulación homeostática o de ajuste del individuo.

Factores moduladores

Están constituidos por variables tanto del medio ambiente como del propio individuo que no están en relación directa con la respuesta de estrés, pero que actúan como condicionadores, moduladores o modificadores de la interacción entre los factores externos e internos de estrés.

El apoyo social

Es un factor moderador del efecto del estrés en la medida en que la persona tenga una alta predisposición a buscar ese apoyo en situaciones estresantes.

Aunque algunos investigadores aseguran que el apoyo social es un factor moderador del impacto del estrés sobre la reactividad cardiovascular otros no han encontrado

Los contenidos del apoyo social

- 1) Dirección según el apoyo social sea proporcionado, recibido o ambas cosas a la vez
- 2) Disposición de recursos y su utilización
- 3) Descripción/evaluación de la naturaleza del apoyo social
- 4) Contenido según sea emocional, instrumental, informativo o valorativo
- 5) Redes sociales de que dispone el sujeto, familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo y otros por el estilo.

Maunder y Hunter

Llevaron a cabo una amplia revisión de la bibliografía, existen evidencias suficientes para fundamentar la hipótesis de que la inseguridad del apego contribuye a las enfermedades físicas. Además, tiende a generar los riesgos de enfermar a través de tres mecanismos:

- 1) El incremento de la susceptibilidad al estrés
- 2) El incremento del uso de reguladores externos de las emociones
- 3) La alteración de las conductas de búsqueda de

Bibliografía

https://biblioguias.uam.es/psicologia_educacion/estilo_apa

https://www.researchgate.net/profile/Enrique_Barra_Almagia/publication/330145843_PSICOLOGIA_DE_LA_SALUD/links/5c2ff340458515a4c70d2b65/PSICOLOGIA-DE-LA-SALUD.pdf

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922010000100005

<https://www.psicologiacientifica.com/luis-armando-oblitas-guadalupe-aportes-psicologia-de-la-salud/#:~:text=Oblitas%2C%20es%20tarea%20de%20la,como%20fumar%2C%20beber%2C%20etc>

https://issuu.com/cengagelatam/docs/oblitas_issuu

<https://institutosalamanca.com/blog/modelo-biopsicosocial-en-salud-cual-es-la-importancia/#:~:text=El%20Modelo%20Biopsicosocial,A%C3%B1ade%20importancia%20a&text=Consiste%20en%20integrar%20los%20factores,el%20psicol%C3%B3gico%20y%20el%20social>

<https://institutosalamanca.com/blog/modelo-biopsicosocial-en-salud-cual-es-la-importancia/#:~:text=El%20Modelo%20Biopsicosocial,-A%C3%B1ade%20importancia%20a&text=Consiste%20en%20integrar%20los%20factores,el%20psicol%C3%B3gico%20y%20el%20social>

<https://psicologiaymente.com/psicologia/modelo-biopsicosocial>

https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/7152/capitulo_de_libro_5.pdf

<https://reader.digitalbooks.pro/book/preview/34951/Section0004.htm>

<https://www.studocu.com/ca-es/document/universitat-oberta-de-catalunya/psicologia-de-la-salud-y-calidad-de-vida/fundamentos-de-la-psicologia-de-la-salud/9812960>

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=452751>

<https://repositorio.uam.es/handle/10486/3234>

http://catalogo.unvm.edu.ar/doc_num.php?explnum_id=606