



Mi Universidad

Super nota.

Nombre del Alumno: Perla Lizet Álvarez Cruz

Nombre del tema: Comprensión de las enfermedades

Parcial: 1^{er} Parcial

Nombre de la Materia: Psicología y salud

Nombre del profesor: Luisa Bethel López Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

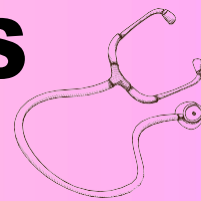
Cuatrimestre: 1^{er} Cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas; 17 de octubre del 2023

UNIDAD III



COMPRENSIÓN DE LAS ENFERMEDADES



3.4 MODELO DE CREENCIAS EN SALUD (MCS)



En la década de los cincuenta, Rosenstock, Hochbaum y Leventhal, psicólogos sociales en los Estados Unidos, desarrollan el modelo de creencias en salud (MCS).

El modelo analiza dos aspectos de las representaciones individuales de la conducta de salud:

1. La percepción de la amenaza de la enfermedad.
2. La evaluación de las conductas para contrarrestar la amenaza.

En 1977, el MCS se usó en principio en estudios enfocados a conductas preventivas como la realización de pruebas de rayos X para tuberculosis.

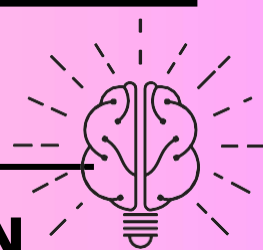
Para 1984, se estudiaban conductas como tabaquismo, consumo de alcohol, dieta, ejercicio y el control de presión sanguínea.



3.5 PSICOLOGÍA Y SIDA

En las personas con el VIH, la infección por el VIH y las infecciones oportunistas afines pueden afectar el cerebro y el sistema nervioso. Esto puede causar cambios en la forma en que una persona piensa y se comporta.

El psicólogo ayuda a procesar la información presentada y la adaptación del estilo de vida. Y, esto permite disminuir el impacto psicológico del VIH. Lo que quiere decir, llegar a un punto de aceptación de su nueva condición, desarrollo de herramientas para enfrentar las dificultades del diagnóstico y cambios duraderos en su vida para poder manejarlo.



3.6 ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DEL SIDA



En la actualidad se han realizado notables progresos en el tratamiento farmacológico del sida, de manera que las terapias combinadas con antirretrovirales nos permiten hablar del sida como una enfermedad crónica.

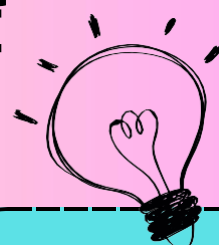


Mientras no se halle una vacuna eficaz para impedir nuevas infecciones, el enfoque preventivo, basado en acciones de promoción y protección de la salud, sigue siendo el más eficiente para interrumpir e impedir la expansión de la epidemia del SIDA.

La intervención preventiva en el ámbito del sida tiene como objetivo eliminar o disminuir el riesgo de aparición del VIH para toda la población, intentando:

- Promover habilidades y comportamientos que eviten o disminuyan el número de nuevas infecciones (prevención primaria).
- Favorecer que las personas portadoras del VIH retrasen en la medida de lo posible el periodo sintomático del sida (prevención secundaria).
- Lograr que los enfermos que han desarrollado la enfermedad gocen de una buena calidad de vida y del apoyo social y sanitario adecuado (prevención terciaria).

3.7 MODELOS TEÓRICOS SOBRE LA ADQUISICIÓN Y MANTENIMIENTO DE CONDUCTAS DE PREVENCIÓN



El modelo sociocognitivo desarrollado por Bandura (1994) explica el comportamiento humano a partir de tres elementos que se interrelacionan modificándose el uno al otro: a) determinantes personales b) la conducta y c) el ambiente.

El modelo de creencias de salud (Becker, 1974), ubicado entre las teorías del valor- expectativa, supone que las conductas de protección están en función de: a) La percepción subjetiva del riesgo al que uno se expone de contraer la enfermedad si se practican conductas de riesgo.

Según el modelo de la acción razonada (Ajzen y Fishbein, 1980), los individuos realizan una conducta de salud en función de las actitudes que posean respecto de ella.

También se ha aplicado el modelo transteórico del cambio (Grimley, Prochaska y Prochaska, 1997) para explicar los mecanismos de adquisición y mantenimiento de la conducta de usar preservativo.

Otra interesante aproximación teórica es la ofrecida por Green, Kreuter, Deeds y Partridge (1980) a través del modelo PRECEDE. Describe las variables que anteceden y suceden a las conductas de salud, agrupándolas en tres apartados: variables predisponentes, facilitadoras y reforzantes.

Dentro de esta perspectiva integradora, cabe destacar el modelo propuesto por Fisher y Fisher (1992): el modelo de síntesis IMB (Information, Motivation and Behavioral skills).

Referencia bibliográfica

Anderson, R. (2001). *Aprendizaje y memoria: un enfoque integral*. México: Trillas. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=3661807&pid=S1405-339X200900010000900001&Ing=pt