

FACTORES PSICOLÓGICOS EN LA ENFERMEDAD CRÓNICA
Número monográfico coordinado por Stefano Vinaccia y Bonifacio Sandín

CONTENIDO

Presentación

Artículos originales

1. Acerca de "afrontamiento" y "enfermedad crónica": una reflexión ¿fundada? con alguna sugerencia, Vicente Pelechano
2. Tratamiento psicológico en el trastorno de somatización: eficacia y propuestas de intervención, Javier García-Campayo, Aída Pascual, Marta Alda y Bárbara Oliván
3. Barreras para el manejo efectivo del dolor crónico, Constanza Londoño, Françoise Contreras, Gabriel Delgadillo, Sergio Tobón y Stefano Vinaccia
4. Psicooncología infantil: situación actual y líneas de desarrollo futuras, José Méndez
5. Aportaciones desde la psicología al tratamiento de las personas con infección por VIH/SIDA, Rafael Ballester
6. Psicología y VIH/SIDA en México: su prevención con base en un modelo psicológico de salud biológica, Julio A. Piña y Susana Robles
7. El síndrome de fatiga crónica: características psicológicas y terapia cognitivo-conductual, Bonifacio Sandín
8. La úlcera péptica: ¿un trastorno gastrointestinal infeccioso o biopsicosocial?, Sergio Tobón, Bonifacio Sandín y Stefano Vinaccia

Congresos y reuniones científicas

PSYCHOLOGICAL FACTORS AND CHRONIC DISEASE

Monographic number coordinated by Stefano Vinaccia y Bonifacio Sandín

CONTENTS

Presentation

Original articles

1. About coping and chronic diseases: a reflection with some suggestions, Vicente Pelechano
2. Psychological treatment in the Somatization disorder: effectiveness and intervention proposals, Javier García-Campayo, Aída Pascual, Marta Alda y Bárbara Oliván
3. Barriers for the effective management of chronic pain, Constanza Londoño, Françoise Contreras, Gabriel Delgadillo, Sergio Tobón y Stefano Vinaccia
4. Pediatric Psychooncology: Current status and future lines of development, José Méndez
5. Contributions from Psychology to treatment of people living with HIV/AIDS, Rafael Ballester
6. Psychology and HIV/SIDA in Mexico: prevention from a psychological model of biological health, Julio A. Piña y Susana Robles
7. Chronic fatigue syndrome: Psychological characteristics and cognitive-behavioral therapy, Bonifacio Sandín
8. Peptic ulcer: ¿Infectious or biopsychosocial gastrointestinal disease?, Sergio Tobón, Bonifacio Sandín y Stefano Vinaccia

Meetings

1. ACERCA DE “AFRONTAMIENTO” Y “ENFERMEDAD CRÓNICA”: UNA REFLEXIÓN ¿FUNDADA? CON ALGUNA SUGERENCIA

VICENTE PELECHANO

Universidad de La Laguna, Tenerife

La teoría del afrontamiento propuesta por Lazarus todavía representa el punto de vista predominante para estudiar las relaciones entre ser humano, estresores y conducta. Este modelo, sin embargo, presenta un cierto volumen de incoherencias, cuando no contradicciones. Sin pretender agotar el tema se ofrecen ideas y resultados que arrojan serias dudas sobre la adecuación del modelo respecto al situacionismo y concepción de los rasgos y estilos, el estado emocional o competencial del afrontamiento y sobre la dualidad proceso-resultado. En todos estos puntos se ofrece como alternativa más ajustada a datos y teoría, el modelo de parámetros.

Palabras clave: Afrontamiento, modelo de afrontamiento, dimensiones de afrontamiento en enfermedades crónicas, afrontamiento y parámetros.

About coping and chronic disease: a reflection with some suggestions

Lazarus' theory of coping represents the most frequent cited in contemporary psychology in spite of some problems and difficulties found in such model. This work is directed to point some of such difficulties related to situationism and traits theory, emotional or ability status of coping and the dichotomy process-result. Data and theory are offered in support of a new analysis, inspired in the parameter's model of personality.

Key words: Coping, models of coping, coping dimensions in chronic diseases, coping and parameters.

2. TRATAMIENTO PSICOLÓGICO EN EL TRASTORNO DE SOMATIZACIÓN: EFICACIA Y PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

JAVIER GARCIA-CAMPAYO, AÍDA PASCUAL,
MARTA ALDA Y BÁRBARA OLIVÁN¹

Hospital Universitario Miguel Servet y Universidad de Zaragoza
¹*Grupo Aragonés de Investigación en Atención Primaria*

Este trabajo de revisión analiza los estudios controlados randomizados realizados tanto en pacientes con trastorno de somatización como en pacientes con trastorno somatomorfo indiferenciado que han sido tratados mediante dos tipos de intervenciones: 1. Mediante la remisión de una carta de interconsulta por parte de un especialista de salud mental a atención primaria y 2. mediante terapia cognitivo-conductual. En estos estudios se analizan variables como el entorno, el contenido de la terapia, el formato, el número de sesiones, las variables de resultado, el tiempo de seguimiento, etc. Se resumen las principales conclusiones de las intervenciones psicológicas realizadas hasta el momento en estos pacientes y se realizan propuestas para nuevas terapias cognitivo-conductuales en escalado a realizar en el futuro en pacientes con trastorno de somatización.

Palabras clave: Trastorno de somatización, trastorno somatomorfo indiferenciado, terapia cognitivo-conductual.

Psychological treatment in somatization disorder: effectiveness and intervention proposals

This review analyze randomized controlled studies carried out both in somatization disorder and in undifferentiated somatoform disorder patients that had been treated using two kind of interventions: 1. A consultation letter referred by a mental health specialist to the patient's family doctor and 2. Using cognitive-behaviour therapy. In these studies some variables such as the setting, the content, the number of sessions, the outcome, the follow-up, etc. has been assessed. We summarize the main conclusions on psychological interventions developed up to the moment in these patients and we propose new stepped cognitive-behavioural therapies to implement in the future in somatization disorder patients.

Key words. Somatization disorder, undifferentiated somatoform disorder, cognitive-behaviour therapy.

3. BARRERAS PARA EL MANEJO EFECTIVO DEL DOLOR CRÓNICO

CONSTANZA LONDOÑO¹, FRANCOISE CONTRERAS², GABRIEL DELGADILLO¹, SERGIO TOBÓN³ Y
STEFANO VINACCIA⁴

¹ *Universidad Nacional de Colombia*

² *Universidad Santo Tomás, Colombia*

³ *Universidad de Antioquia, Colombia*

⁴ *Universidad de San Buenaventura, Colombia*

El propósito de este artículo es presentar una revisión teórica acerca de los principales factores involucrados en el manejo del dolor crónico, los cuales giran en torno a aspectos teóricos, formas de evaluación, tratamiento, aspectos psicológicos y relación cuidador/paciente. Se plantea la necesidad de implementar evaluaciones y tratamientos integrales, resultado de la intervención transdisciplinaria, que incluya pacientes, familiares y cuidadores, para alcanzar mayores niveles de efectividad y favorezca la calidad de vida del paciente.

Palabras clave: Dolor crónico, calidad de vida.

Barriers for the effective management of chronic pain

The purpose of this article was to present a theoretical revision concerning the principal factors involved in effective management of chronic pain, which are based around theoretical aspects, forms of evaluation, treatments, psychological aspects, and the caretaker-patient relation. The necessity to implement integrated evaluation and treatment is established, resulting in transdisciplinary intervention which included patients, family member and caregivers to achieve better levels of effective and enhance the patient's quality of life.

Key words: Chronic Pain, quality of life.

4. PSICOONCOLOGÍA INFANTIL: SITUACIÓN ACTUAL Y LÍNEAS DE DESARROLLO FUTURAS

JOSÉ MÉNDEZ

Instituto Nacional de Pediatría, Facultad de Psicología UNAM, México D.F.

La Psicooncología Pediátrica participa al enfrentar el diagnóstico y tratamiento oncológico, reconociendo los trastornos emocionales relacionados al cáncer. Dependiendo de los diferentes estadios de la enfermedad la remisión, rehabilitación y sobrevida. Se considera que un 60 a 70% de los pacientes pediátricos tienen posibilidades de curarse. Cuando el niño con cáncer se hospitaliza se desencadenan alteraciones psicológicas. Una vez que conoce el diagnóstico, cambia la dinámica y estilo de vida anterior; además, el proceso de adaptación al hospital, que confronta con la muerte (simbólica o real) provocando cambios en los lazos familiares, de amistad, o sociales (escuela, trabajo), facilita la pérdida de control, aumenta la ansiedad, confusión e incertidumbre; por último, el paciente tendrá que someterse a tratamientos como cirugía, radioterapia, quimioterapia. Se presentan en el niño alteraciones conductuales: poco tolerante, agresivo, conductas regresivas, dependencia a la madre, se promueven las fantasías, y los trastornos de ajuste con depresión ante la pérdidas del paciente.

Palabras clave: Cáncer, psicooncología pediátrica, estilo de vida.

Pediatric Psychooncology: Current status and future lines of development

Participation of Pediatric Psychooncology is necessary to cope with diagnostic and oncological treatment, when is recognize the emotional disorders associated to the cancer. Depend of different stage of disease, remission, rehabilitation or free disease. The child with cancer was recovering, among the 60 or 70%. When a child is hospitalized, he presents a psychological disorder. When is communicate the diagnosis change the style of life and dynamic previous; two, the adjustment to take hospitalize coping whit the death (thru or symbolic), change the familiar relationship, the friends and activity social (school and work), provide the loss of control, increment the anxiety, confusion and uncertainty; three, the treatment to the child is surgery, radiotherapy or quimiotherapy. These conditions caused a behavioral and emotional disorders in the patient; as regression behavior, intolerant, angry, aggressive, increase of maternal dependence, fantasy, depression adjustment disorders whit the loss suffer the child.

Key words: Cancer, pediatric psychooncology, style of life.

5. APORTACIONES DESDE LA PSICOLOGÍA AL TRATAMIENTO DE LAS PERSONAS CON INFECCIÓN POR VIH/SIDA

RAFAEL BALLESTER

Universidad Jaime I de Castellón

En este artículo se pretende exponer la situación actual por lo que respecta a las aportaciones desde la Psicología al tratamiento de las personas con infección por VIH/SIDA. Tras exponer los últimos datos epidemiológicos que hablan de una enfermedad que sigue progresando a un ritmo alarmante, así como los importantes avances y limitaciones de las intervenciones preventivas y del tratamiento médico hasta el momento, en este trabajo se comentan los problemas emocionales que suelen afectar a las personas con VIH y la repercusión que los factores psicológicos tienen en la progresión de la enfermedad. Se hace una mención especial a una de las cuestiones más críticas en el cuidado de los pacientes, la adhesión al tratamiento, y se revisan los principales programas de intervención psicológica que han sido desarrollados para abordar este problema, así como para mejorar la calidad de vida de los enfermos. Finalmente, se apuntan los retos actuales en la investigación psicológica sobre el SIDA, incluyendo una mayor comprensión en los factores implicados en las conductas de riesgo, la evaluación de la eficacia de las acciones preventivas, la intervención psicológica en los niños y adolescentes afectados por el VIH, el análisis de la eficacia de los tratamientos psicológicos a los afectados y la atención a los familiares y personal sanitario que trata con estos enfermos.

Palabras clave: VIH/SIDA, psicología, tratamiento.

Contributions from Psychology to treatment of people living with HIV/AIDS

The aim of this paper is to explain the current situation related to contributions from Psychology to the treatment of people living with HIV/AIDS. After presenting the last epidemiological data showing an infection with an alarming progress and the important advances and limitations in the field of prevention and medical treatment up to now, we discuss the emotional problems that affect people living with HIV and the impact that psychological factors have on infection. A special mention is made to one major critical question in the care of these patients, the adherence to treatment, and the main psychological intervention programs to approach this problem and to improve quality of life of these patients. Finally, present challenges in psychological research on AIDS are emphasized including a better understanding of factors involved in risk behaviors, the evaluation of effectiveness of prevention programs, psychological intervention of children and adolescents infected with HIV, efficacy of psychological treatments for the patients and attention to their relatives and the health providers.

Key words: HIV/AIDS, psychology, treatment.

6. PSICOLOGÍA Y VIH/SIDA EN MÉXICO: SU PREVENCIÓN CON BASE EN UN MODELO PSICOLÓGICO DE SALUD BIOLÓGICA

JULIO A. PIÑA¹ Y SUSANA ROBLES²

¹ *Universidad de Sonora, México*

² *Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México*

En este trabajo se revisa brevemente el problema del VIH/SIDA en México y la manera en la que se le ha abordado desde una perspectiva institucional, es decir, desde una epidemiológica y social. Con base en un modelo psicológico de salud biológica se reseñan los resultados de diversas investigaciones realizadas en los tres últimos años, sugiriéndose una serie de criterios a tener en cuenta al momento de diseñar e instrumentar programas y estrategias dirigidas a la prevención de la infección por VIH.

Palabras clave: VIH/SIDA, modelo psicológico, prevención.

Psychology and HIV/AIDS in Mexico: prevention from a psychological model of biological health

In this paper, a brief review of the HIV/AIDS problem in Mexico and the way in which it has been boarded from an epidemiologic and social perspective it is presented here. Results of several researches made it with base in a psychological model of biological health are resumed, suggesting some criteria to derive programs and strategies directed to the prevention of the HIV infection.

Key words: HIV/AIDS, psychological model, prevention.

7. EL SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA: CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS Y TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL

BONIFACIO SANDÍN

Universidad Nacional de Educación a Distancia

El síndrome de fatiga crónica (SFC) es una nueva entidad clínica caracterizada por la presencia de fatiga grave e incapacitante, que se da en combinación con una serie de síntomas físicos y psicológicos. El SFC aparece como categoría diagnóstica a finales de los años ochenta, es un trastorno muy poco conocido, y ha recibido escasa atención desde la psicología científica. La finalidad del presente artículo ha consistido en examinar algunos aspectos conceptuales y aplicados sobre el SFC desde una perspectiva psicopatológica y clínica. En el artículo se subraya el estado actual sobre su diagnóstico, y se describen algunos mecanismos psicológicos y estrategias de intervención cognitivo-conductual aplicables al SFC.

Palabras clave: Síndrome de fatiga crónica, SFC, terapia cognitivo-conductual, psicopatología.

Chronic fatigue syndrome: Psychological characteristics and cognitive-behavioral therapy

Chronic fatigue syndrome (CFS) is a new clinically defined condition characterized by severe disabling fatigue and a combination of physical and psychological symptoms. The CFS emerged as a diagnostic category during the late 1980s, is a poorly understood disorder, and has received scant consideration in the psychological scientific literature. The purpose of this article was to examine several conceptual and applied issues of the CFS from a psychopathological and clinical perspective. The paper underscores the current state of diagnosis, and describes some psychological mechanisms and cognitive-behavioral interventions for CFS.

Key words: Chronic fatigue syndrome, CFS, cognitive-behavioral therapy, psychopathology.

8. LA ÚLCERA PÉPTICA: ¿UN TRASTORNO GASTROINTESTINAL INFECCIOSO O BIOPSIICOSOCIAL?

SERGIO TOBÓN¹, BONIFACIO SANDÍN² Y STEFANO VINACCIA³

¹ Universidad de Antioquía, Colombia

² Universidad Nacional de Educación a Distancia, España

³ Universidad de San Buenaventura, Colombia

La úlcera péptica (UP) es entendida en la actualidad básicamente como un trastorno gastrointestinal de tipo infeccioso, causado por la bacteria *H. pylori*, la cual se descubrió en el estómago de los seres humanos en el año de 1982. Esto ha llevado a que la investigación se centre en los factores biológicos, dejando de ser tenidos en cuenta los factores psicosociales, los cuales tradicionalmente se han asociado con esta condición médica. El objetivo del presente artículo es presentar un análisis del papel de la *H. pylori* y del estrés psicosocial en la UP, planteando la necesidad de establecer un modelo biopsicosocial, con el fin de facilitar el conocimiento de su etiología y mejorar su tratamiento.

Palabras clave: úlcera péptica, *Helicobacter pylori*, estrés psicosocial, modelo biopsicosocial, trastornos gastrointestinales.

Peptic ulcer: ¿An infectious or bio psychosocial gastrointestinal disease?

Peptic ulcer (PU) is currently understood as a gastrointestinal disease of an infectious type, caused by the bacteria *Helicobacter pylori*, which was discovered in the stomach of the human being in 1982. This has emphasized the research on the biological factors, not taking into consideration psychosocial factors, which have been traditionally associated with this medical condition. The aim of this article is to present an analysis of the role that *H. pylori* and psychosocial stress in the PU, presenting the need to establish a biopsychosocial model, in order to facilitate the knowledge of its etiology and to improve its treatment.

Key words: peptic ulcer, *Helicobacter pylori*, psychosocial stress, biopsychosocial model, gastrointestinal disorders.