

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Vitíligo-cualidades y cantidades en relación a la patología orgánica.

Alaluf, Cynthia, Levy Mayo, Florencia, Reynoso, Lorena, Traverso, Cecilia, Monis, Bibi y Volfzon, Liliana.

Cita:

Alaluf, Cynthia, Levy Mayo, Florencia, Reynoso, Lorena, Traverso, Cecilia, Monis, Bibi y Volfzon, Liliana (2008). *Vitíligo-cualidades y cantidades en relación a la patología orgánica*. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/3>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/ZmR>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

VITÍLIGO - CUALIDADES Y CANTIDADES EN RELACIÓN A LA PATOLOGÍA ORGÁNICA

Alaluf, Cynthia; Levy Mayo, Florencia; Reynoso, Lorena; Traverso, Cecilia; Monis, Bibi; Volfzon, Liliana
Nueva Fuente. Argentina

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se propone evaluar, a partir de un estudio prospectivo, las magnitudes cuantitativas y cualitativas en que son percibidos los sucesos estresantes por pacientes que padecen vitiligo y alopecia (grupo control). La población sobre la cual se tomará la muestra pertenece al Servicio de Dermatología del Hospital T. Alvarez situado en la Capital Federal y estará conformada por 20 pacientes con vitiligo que se evaluarán comparativamente con un grupo control de 20 pacientes con alopecia. Serán adultos entre los 21 y los 65 años que realicen tratamiento psicológico durante el año 2008. Las muestras serán heterogéneas en relación al género, la edad, estado civil, tiempo de tratamiento realizado, etc. Se intentará establecer si los sucesos estresantes son percibidos con mayor intensidad por los pacientes que padecen vitiligo que aquellos que padecen alopecia. Se desarrollarán conceptos como vitiligo, alopecia, stress, cantidades y cualidades, fenomenología del paciente psicósomático y su especificidad en piel.

Palabras clave

Piel Magnitudes Percepción Vulnerabilidad

ABSTRACT

VITÍLIGO- QUALITIES AND QUANTITIES RELATED TO THE ORGANIC PATOLOGY

This research project wants to assess, from a prospective study, quantitative and qualitative magnitudes in which stressful events are perceived by patients who suffer from vitiligo and alopecia (control group). The sample population belongs to the Dermatology Service of the T. Alvarez Hospital placed at the Capital Federal, and it will consist of 20 patients with vitiligo who will be assessed in a comparative way to a control group that consists of 20 patients with alopecia. They will be adult people between 21 and 65 years old who have been under psychological treatment during the year 2008. The samples will be heterogeneous related to gender, age, marital status, time that the patient has been in treatment, etc. We will try to establish if stressful events are perceived with a higher intensity by patients suffering from vitiligo than those who suffer from alopecia. We will develop concepts such as vitiligo, alopecia, stress, quantities and qualities, psychosomatic patient phenomenology and its specificity on skin.

Key words

Skin Magnitudes Perception Vulnerability

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación se propone evaluar las magnitudes cuantitativas y cualitativas en que son percibidos los sucesos estresantes por pacientes que padecen vitiligo y alopecia.

Durante el transcurso del año 2007 se ha realizado una investigación preliminar en la que se examinó retrospectivamente el papel de aquellos sucesos de vida estresantes o situaciones traumáticas que intervendrían en la aparición del vitiligo en pacientes de distintas edades. Se evaluó si los pacientes con vití-

ligo presentan diferencias en relación a los sucesos estresantes, previos al diagnóstico, en comparación con un grupo de pacientes diagnosticados con alopecia. En esta primera fase de la investigación, se concluyó que no fue posible establecer diferencias significativas entre ambas patologías en relación a los sucesos estresantes por lo que han atravesados los pacientes.

Para comenzar a desarrollar la segunda fase de esta investigación empírica, se considera necesario exponer algunos conceptos teóricos que serán de utilidad para la comprensión de la misma.

A continuación, se desarrollará el concepto de **estrés** como una aproximación al de sucesos estresantes. Se define el estrés como *"los agentes ambientales que perturban la estructura y función de un individuo, así como las respuestas ante tales agentes"*

Se diferenciará el estrés psicológico del estrés físico. El primero se refiere a la respuesta, es decir, depende de la forma que un individuo interpreta, evalúa (conciente o inconscientemente) el significado amenazante, dañino o desafiante de un evento. Mientras que el segundo se refiere a la condición de los tejidos que directamente determinan daño. *"El estrés es una cuestión de intensidad y de tiempo. Alguna vez fue comparado con la cuerda de un violín: tiene un punto exacto de tensión en el que suena correctamente, más allá del cual comienza a sonar desafiadamente y luego se rompe"*[1].

Lazarus, R. y Cohen, D. (1977) hablan de tres tipos de estímulos estresantes:

1- Cambios mayores, tragedias que afectan a un gran número de personas y que están por fuera del control de las mismas, como ser inundaciones, terremotos. Pueden ser hechos que se prolonguen en el tiempo o cambios agudos que generen efectos duraderos.

2- Cambios mayores que afectan a una persona, como ser dueños, enfermedades incapacitantes, etc.

3- Situaciones adversas de la vida cotidiana, que si bien parecen ser menos dramáticas implican procesos importantes de adaptación y conservación de la salud, como las separaciones matrimoniales.

Al respecto, Bonet, J. y Luchina, C. afirman que "diversos estudios pusieron de manifiesto que no se podía predecir el rendimiento por simple referencia de los estímulos estresantes y que para pronosticar el resultado era necesario tener en cuenta los procesos psicológicos responsables de las diferencias individuales en la reacción".

Con respecto a las variables que determinan los efectos de los acontecimientos en la salud, los autores señalan que las diferencias pueden establecerse en función de la magnitud y clase de adaptación requerida, el grado de control que tiene el individuo sobre el acontecimiento, el grado de predicción y la valoración positiva o negativa del mismo. En sus palabras: *"La magnitud del efecto depende de diferencias individuales en la respuesta"*.

Para continuar será necesario citar a uno de los exponentes de la teoría psicósomática, Jean Guir, quien refiere que el fenómeno psicósomático se desarrolla en tres tiempos: 1) Durante la infancia ocurre una separación brutal con un ser querido, 2) esta separación se repite en la realidad o significativas separaciones hacen recordar la primera y 3) a menos de un año la aparición de la lesión. El autor afirma: *"En el fenómeno psicósomático nos encontramos frente a la repetición de un traumatismo que nunca ha sido asumido"*

En función de lo expuesto con anterioridad, Pierre Marty, en su libro "La psicósomática del adulto", define el concepto de traumatismo, no en función del acontecimiento en sí, sino en relación a la desorganización progresiva que el mismo genera en el sujeto.

Citando a Zukerfeld, R. y Zonis Zukerfeld, R.: "Para que a algún suceso se le adjudique eficacia traumática se necesitan tener en cuenta: a) que fracasen las estrategias adaptativas (uncoping) y que se produzcan incrementos de tensión sin posibilidad elaborativa y b) que carezca de red de sostén externa e interna que pueda actuar como objeto auxiliar en función paraexcitativa".

Gerry Kent, en su artículo "Correlates of perceived stigma in vitiligo", considera que algunos individuos están más afectados por las enfermedades que otros, sugiriendo que los mecanismos psicológicos, incluyendo la forma en que los pacientes tratan la información sobre sí mismos y sobre situaciones sociales, juegan un rol crucial.

En el desarrollo de esta temática son varios los autores que coinciden en poner de relevancia los recursos psíquicos del individuo para afrontar el suceso estresante por sobre las características del mismo.

Varias publicaciones hacen referencia a los efectos que produce la aparición de la patología en la personalidad de los sujetos. Gerry Kent refiere que algunos pacientes son severamente afectados por defectos menores mientras que otros son capaces de llevar adelante vidas sociales activas a pesar de su condición clínica severa.

En este sentido es conveniente definir la noción de **vulnerabilidad** de un sujeto como la "cristalización de un modo escindido de funcionamiento universal que se expresa en: pobreza de la actividad fantasmática, tendencia a la descarga y precariedad de recursos mentales"^[ij].

En función de las nociones expuestas se deduce que la aparición de una afección psicósomática dependerá en mayor grado del modo en que cada sujeto, en función de sus recursos simbólicos, procese el estímulo estresante por el cual se vio afectado.

Para concluir, cabe destacar la importancia de una variable que interviene directamente en la vulnerabilidad del sujeto: la red vincular. La misma se define como: "La presencia e interiorización de relaciones significativas que se traducen en una percepción subjetiva de apoyo y/o estrés de magnitudes variables. El concepto de apoyo incluye tener tanto a quién recurrir como en quién pensar para sentirse reconfortado o motivado. El concepto de estrés incluye tanto los vínculos hostiles, exigentes o confusos, como la sensación de no tener a quien recurrir"^[iii].

Finalmente, se considera relevante realizar esta investigación ya que a partir del trabajo de la historia vital será posible comprender la historia de la enfermedad.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Establecer si los sucesos estresantes son percibidos con mayor intensidad por los pacientes que padecen vitiligo que aquellos que padecen alopecia.

Objetivos específicos:

1. Pesquisar cuál o cuáles características determinan que un suceso estresante sea vivenciado con mayor intensidad que otros.
2. Identificar el papel que juegan la existencia o no de una red de sostén socio familiar en la percepción del suceso estresante por parte del sujeto que padece la afección.
3. Establecer si se encuentran diferencias en cuanto a la intensidad de la percepción de las vivencias en los sujetos que recién comienzan el tratamiento y aquellos que lo finalizan.
4. Identificar si aquellos pacientes que han concluido el tratamiento psicoterapéutico poseen un mejor uso de sus herramientas yóicas que aquellos que no lo han finalizado.

METODOLOGÍA

Con el fin de evaluar los objetivos planteados, se realizará un estudio prospectivo. La población sobre la cual se tomará la muestra pertenece al Servicio de Dermatología del Hospital T. Álvarez situado en la Capital Federal.

El dispositivo de atención clínica de este servicio comprende el área de psicodermatología compuesto por psicólogos especializados en psicósomática en piel. A este dispositivo, los médicos dermatólogos tratantes derivan a los pacientes para realizar el abordaje psicológico, que posee un tiempo institucional de 8 meses, con una frecuencia semanal. Se tratan pacientes de estructura neurótica ya sean niños, adolescentes, adultos o gerontes.

En esta ocasión, la muestra estará conformada por 20 pacientes con vitiligo que se evaluarán comparativamente con un grupo control de 20 pacientes con alopecia. Serán adultos entre los 21 y los 65 años que realicen tratamiento psicológico durante el

año 2008. Las muestras serán heterogéneas en relación al género, la edad, estado civil, tiempo de tratamiento realizado, etc. Materiales: Los datos que se utilizarán serán obtenidos de las respuestas de los sujetos a los cuestionarios tomados por las terapeutas tratantes y a lo respondido en la entrevista semidirigida realizada por las investigadoras luego del mismo

Procedimiento: Una vez establecido el marco muestral de esta investigación, las terapeutas tratantes serán las encargadas de, previo un consentimiento informado, solicitar al paciente que complete un cuestionario (Escala de sucesos vitales- Lic. Casullo) El mismo será remitido al equipo de investigación quienes realizarán en un segundo tiempo una entrevista individual semidirigida a dichos pacientes con el fin de evaluar exhaustivamente las respuestas. En la misma se interrogará sobre datos personales como: vínculos primarios, árbol genealógico, connotación genética, nivel sociocultural, crisis vitales, pérdidas sufridas, mudanzas, migraciones.

Finalmente se procederá a categorizar los datos obtenidos y evaluar los mismos.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecerles a las siguientes personas que han colaborado en el siguiente proyecto: Dra. Merola, Gladys, Dr. Roussos, Andrés, Equipo médico de Dermatología del Hospital T. Álvarez.

NOTAS

[i] Prof. Chediek, S. (2005) "El Stress: Epidemia del Siglo XXI"

[ii] Zukerfeld, R. "Psicósomática: Aportes teórico-clínicos en el siglo XXI" Cap. 16: "Psicósomática: vulnerabilidad y Resiliencia".

[iii] Zukerfeld, R. y Zonis Zukerfeld, R. (1999). "Psicoanálisis tercera topica y vulnerabilidad somática". Editorial Lugar.

BIBLIOGRAFÍA

BONET, J. y LUCHINA, C. "Estrés y procesos de enfermar". Cap. 2: "La integración mente-cuerpo: la historia del concepto, nuestra propuesta de trabajo" GUIR, J. (1983) "Psicósomática y cáncer". Ediciones Paradiso.

HOSPITAL ALVAREZ- NUEVA FUENTE (2007) Poster: "Influence of stressing events at the onset of the vitiligo". 21st. World Congress of Dermatology, Buenos Aires, Argentina.

KENT, G. "Correlates of perceived stigma in vitiligo"; Department of Psychology, University of Sheffield.

PROF. CHEDIEK, S. (2005) Artículo: "El Stress: Epidemia del Siglo XXI"

MALADESKY, A.; LOPEZ, M. y OZORES, Z. y Comp. (2005) "Psicósomática: Aportes teórico-clínicos en el siglo XXI". Zukerfeld, R, Cap. 16: "Psicósomática: vulnerabilidad y Resiliencia". Editorial Lugar.

MARTY, P. (1992) La psicósomática del adulto. Editorial Amorrortu

NUEVA FUENTE: LIC. ALALUF, C; LIC. LEVY MAYO, F.; LIC. REYNOSO, L.; LIC. TRAVERSO, C; LIC. MONIS, B.; LIC. VOLFZON, L. (2007) "La influencia de los sucesos estresantes en la aparición del vitiligo".

ZUKERFELD, R. y ZONIS ZUKERFELD, R. (1999). "Psicoanálisis tercera topica y vulnerabilidad somática". Editorial Lugar.