

**POLICLÍNICO UNIVERSITARIO "LUIS A. TURCIOS LIMA"
PINAR DEL RÍO**

ARTÍCULO ORIGINAL

Estrategias y estilos de afrontamiento desarrollados por hombres diagnosticados con hipertensión arterial

Confrontation strategies and styles developed by men diagnosed with high blood pressure

Yeimy Domínguez Jiménez¹, Rosmery García Valdés², Melissa Viña Valdés¹, Daimadelys Gutiérrez Igleias³

¹Estudiante de quinto año de Psicología Médica

²Estudiante de quinto año de Medicina

³Licenciada en Psicología. Instructor Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río

RESUMEN

Introducción: la hipertensión arterial, es uno de los problemas de salud pública más importantes, especialmente en países desarrollados; el afrontamiento forma parte de los recursos psicológicos de cualquier individuo: es una de las variables declaradas como participantes en los niveles de calidad de vida.

Objetivo: describir las estrategias y estilos de afrontamiento asumidos por los hombres diagnosticados con Hipertensión Arterial en el Consultorio Médico # 32 del Policlínico Luis A. Turcios Lima, durante septiembre de 2012 hasta enero de 2013.

Métodos: se realizó una investigación transversal descriptiva con un diseño no experimental y una metodología de carácter cualitativo a partir de estudios de casos. El universo estuvo constituido por 30 hombres diagnosticados con Hipertensión Arterial, la muestra fue no probabilística, de sujetos tipos y estuvo constituida por 14 pacientes.

Resultados: los estilos de afrontamiento centrados en el problema y las estrategias de búsqueda de apoyo social y planificación se identificaron en 8 de los casos, representando el 57% de los sujetos estudiados; mientras que 6 de los hombres evaluados se centraron en regular sus emociones y en la utilización de estrategias de autocontrol y distanciamiento, lo que representó un 43%.

Conclusiones: los hombres hipertensos estudiados asumen varias estrategias y estilos de afrontamiento para convivir con su enfermedad; estas conductas pueden darse en forma de acciones objetivas y directas, o bien, mediadas desde lo afectivo-emocional, lo que influye en las evaluaciones realizadas sobre la enfermedad, el tratamiento médico, la evolución y el desarrollo de sus vidas cotidianas.

DeCS: hipertensión, hombres.

ABSTRACT

Introduction: high blood pressure is one of most important public health problems, especially in developed countries. Confrontation is one of the psychological resources of any individual: is one of the variables declared as participant in the quality of life levels.

Objective: to describe confrontation strategies and styles assumed by men diagnosed with high blood pressure in the neighborhood's doctor's office # 32 belonging to Luis A. Turcios Lima Outpatient Polyclinic, from September 2012 to January 2013.

Methods: a cross-sectional descriptive research was carried out with a nonexperimental design and a qualitative methodology, starting from case reports. The target group was made up of 30 men diagnosed with high blood pressure; the sample was nonprobabilistic, consisting of type subjects and was made up of 14 patients.

Results: confrontation styles centered on the problem and strategies for social support and planning were identified in the 8 cases, which represents 57% of the studied individuals, while 6 of the evaluated men were centered in regulating their emotions and using selfcontrol and distancing strategies, which represented the 43%.

Conclusions: the studied hypertensive men assume several confrontation strategies and styles as objective and direct actions, or mediated from the emotional-affective, which influences on the evaluations carried out about the disease, the medical treatment, the natural history and the development of their daily lives.

DeCS: Hypertension, Men.

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial, es uno de los problemas de salud pública más importantes, especialmente en países desarrollados¹; el afrontamiento forma parte de los recursos psicológicos de cualquier individuo y es una de las variables personales declaradas como participantes en los niveles de calidad de vida², se refiere al comportamiento relativamente estable³ que exhiben los pacientes ante determinada enfermedad.

La prevalencia de pacientes hipertensos dispensarizados por el Sistema de Atención Primaria en el 2006 fue de 2 211 780 (24,3% de la población adulta mayor de 15 años o 196 hipertensos por millón de población con presión arterial mayor o igual a 140/90 mmHg).⁴

Más de dos millones de cubanos padecen esta enfermedad actualmente, considerándose esta dolencia la segunda causa de muerte en Cuba mientras que en Pinar del Río se considera la primera causa de mortalidad.⁵

En este sentido se ejecutan programas nacionales direccionados a la prevención, diagnóstico, evaluación y control de tal padecimiento que incide nacionalmente con una prevalencia oscilante entre el 28,0 y el 32,0%, con una media de 30,0%.⁶

En el 2013 la prevalencia nacional de pacientes hipertensos fue de 214.8 por cada

1000 habitantes, y en la provincia Pinar del Río fue de 269.9: la más alta del país.⁷ Por otro lado la Psicocardiología, mantiene un punto de vista interdisciplinario de las enfermedades cardiovasculares como la insuficiencia cardiaca y la hipertensión arterial. Detecta e interviene sobre los diversos factores psicosociales de riesgo coronario que desarrollan la enfermedad y obstaculizan su rehabilitación.⁸

El tema del afrontamiento es de gran importancia dentro del campo de la salud. Durante años el afrontamiento significó un concepto organizativo en la descripción y evaluación clínica, constituyendo el centro de psicoterapias y programas educativos, que tienen como objetivo desarrollar recursos adaptativos. Actualmente los estudios que han venido realizándose sobre afrontamiento han llevado a conceptualizar tipos y dimensiones de la personalidad que han pasado a denominarse estilos y estrategias.⁹

El término afrontamiento se refiere a los esfuerzos cognitivos, emocionales y conductuales dirigidos a manejar las demandas internas y ambientales que exceden los recursos de la persona.¹⁰

Aunque en el afrontamiento a situaciones demandantes siempre están involucrados elementos afectivos como conductuales y cognoscitivos, los 2 estilos antes descritos expresan la tendencia a centrarse más en la modificación de la situación problemática (estilo focalizado en el problema), o la tendencia a centrarse más en el manejo emocional (estilo focalizado en la emoción).¹¹

El término "afrontamiento" aparece en la literatura científica en estrecha relación con el estrés y su influencia en el proceso salud-enfermedad,¹² se describen fases en orden secuencial: confusión, adaptación y adaptación-integración.¹³

Describir las estrategias y estilos de afrontamiento, asumidos por los pacientes hipertensos en el Consultorio Médico # 32 Área de Salud del Policlínico Luis A. Turcios Lima, durante septiembre del 2012 hasta enero del 2013 constituye el objetivo de investigación.

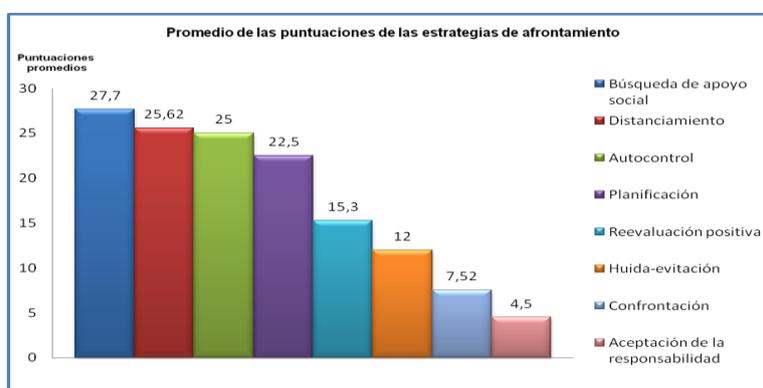
MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional, descriptiva y de corte transversal; con un diseño no experimental, el empleo del estudio de casos en profundidad y como fundamento teórico se utilizó el método clínico en Psicología. Se complementaron métodos e instrumentos cuantitativos y cualitativos. La investigación abarcó el período comprendido del mes de septiembre del 2012 hasta enero del 2013. El universo estuvo constituido por 30 hombres diagnosticados con Hipertensión Arterial en el Consultorio Médico # 32 del área de salud del Policlínico Luis A. Turcios Lima, durante septiembre del 2012 hasta enero del 2013. Se empleó el diseño muestral no probabilístico de sujetos tipos. La muestra estuvo constituida

por 14 hombres, sin antecedentes de Hipertensión Arterial en los factores familiares. Los pacientes se encuentran en un rango de edades de 43 a 70 años y fase de rehabilitación. Se utilizó la Escala de Modos de Afrontamiento de Lazarus y Folkman como instrumento de recolección de información. El análisis de los resultados se realizó mediante procedimientos de comparación de todos los participantes estudiados y la integración de esta información a partir del criterio de lo más frecuente, relevante y regularmente encontrado, para identificar las tendencias y regularidades que los caracterizan. Unido al procesamiento de la información se emplearon los cálculos de la estadística descriptiva, con la intención de triangular datos cuantitativos y cualitativos en la comprensión del objeto de estudio. Se aplicó el consentimiento informado para la realización de la investigación, lo que implicó el respeto a la privacidad de los datos obtenidos y la garantía de su utilización y divulgación con un fin investigativo solamente.

RESULTADOS

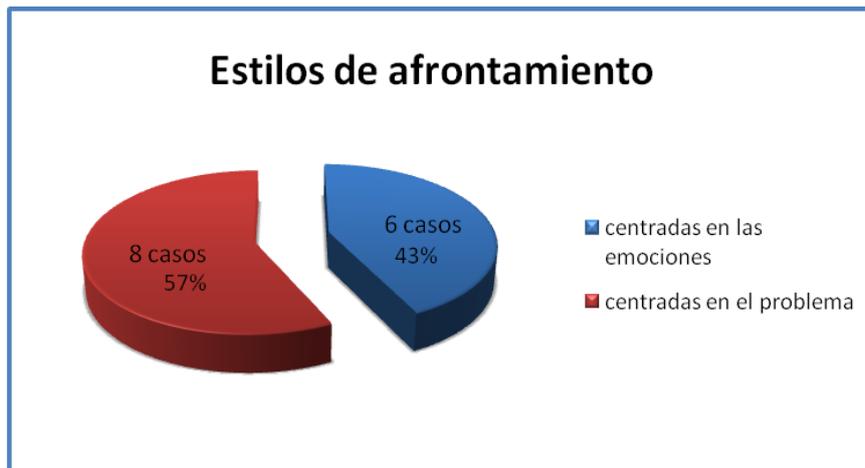
Los sujetos evaluados emplearon estrategias de afrontamiento centradas en el problema (búsqueda de apoyo social y planificación) y en la emoción (distanciamiento y autocontrol), siendo las más utilizadas la búsqueda de apoyo social y el distanciamiento con puntuaciones promedio de 27,7 y 25,62 respectivamente. (Figura 1)



Fuente: Escala de Modos de afrontamiento de Lazarus y Folkman.

Figura 1. Análisis de la utilización de las estrategias de afrontamiento en función de las puntuaciones promedio alcanzadas.

Obsérvese (figura 2) que los estilos de afrontamiento centrados en la emoción fueron identificados en 6 de los casos, representativo de un 43% de la muestra estudiada; mientras que 8 de los casos estudiados emplearon estilos de afrontamiento centrados en el problema, lo que representó un 57%.



Fuente: Escala de modos de afrontamiento de Lazarus y Folkman.
Figura 2. Estilos de afrontamientos de los pacientes.

DISCUSIÓN

La búsqueda de apoyo social fue la estrategia más utilizada por los pacientes, lo que evidencia que la enfermedad es evaluada como una amenaza ante la cual se sienten desconcertados, sin saber qué hacer, y es por esto que sus esfuerzos para manejar la situación van dirigidos a buscar asesoramiento, asistencia o información por una parte, y por otra a buscar apoyo emocional o comprensión por parte de sus seres queridos los cuales devienen en este caso en principal fuente de apoyo.

Un estudio realizado con un grupo de 20 personas que vivían con cáncer de cabeza y cuello (19 de ellos varones con una media de edad de 55 años) mostró que la búsqueda de apoyo social fue la estrategia de afrontamiento a la enfermedad más utilizada (antes y después de la cirugía), demostrando así la importante función de una interacción social satisfactoria para estas personas. El área considerada como fuente de apoyo más importante para los sujetos estudiados fue la familia, reconocida como la red de apoyo social más cercano y de más fácil acceso a los individuos, usualmente ejerce una función protectora y amortiguadora en las situaciones estresantes de sus miembros.¹⁴

Nuestros hallazgos también coinciden con estudio en población sueca afectos de enfermedades cardiovasculares (infarto del miocardio), en cuanto a las fuentes de las cuales varones y mujeres recabaron apoyo. Mientras los primeros tendían más a involucrar a sus parejas en su proceso de recuperación, para las mujeres, los/as hijos/as encarnaron la principal fuente de apoyo dentro de la familia, y eran considerados como la motivación esencial para recuperar el sentido de la vida y las fortalezas necesarias para enfrentar la realidad modificada desde los diversos ámbitos, guiando hacia la recuperación de la salud física y emocional.¹⁵

El autocontrol fue la segunda estrategia de afrontamiento más empleada por los pacientes; sus esfuerzos están dirigidos fundamentalmente a regular sus acciones para seguir adelante en las diferentes áreas de sus vidas sin que las emociones negativas interfieran en la evolución de su enfermedad y en el desenvolvimiento de sus vidas cotidianas. O sean, regularon su trastorno emocional para facilitar el afrontamiento dirigido al problema.

En el proceso de afrontamiento de los pacientes, interfieren estrategias de afrontar el problema centradas en la emoción como el distanciamiento. Ante este acontecimiento no es que olvidaran del todo su enfermedad, sino que guardan para sí sus sentimientos, inquietudes y preocupaciones, para de esta forma separarse de la situación. Muchos pacientes refieren volcarse en tareas a realizar para olvidar lo que ha ocurrido y lo que pueda pasar en un futuro.

La planificación es una de las estrategias usadas por los pacientes al analizar la situación, concentrándose en los pasos que tenían que llevar a cabo para sobrellevar la enfermedad, seguir el plan indicado por el médico, así como enfrentar las nuevas reestructuraciones en el hogar que permitan llevar a cabo su cuidado.

Los factores psicosociales y sociodemográficos como la edad, el género, el modelo cultural y educativo, la ocupación, el estado civil, la percepción de apoyo social, las creencias relacionadas con la enfermedad, los autoesquemas, el locus de control externo e interno hacia la salud, los rasgos de personalidad, las habilidades sociales, los estilos de afrontamiento, las emociones negativas, las enfermedades crónicas asociadas, las enfermedades psiquiátricas o psicológicas antes y después del diagnóstico de la enfermedad, los efectos secundarios de los tratamientos médicos y farmacológicos utilizados, entre otras, pueden en algunos casos, permitir o no a los pacientes afectos afrontar la enfermedad para lograr la adaptación y el bienestar de su salud general. ¹⁶

Los estilos de afrontamiento a la enfermedad son variables indispensables que pueden tanto entorpecer como facilitar la adherencia a la terapéutica, el bienestar psicológico y la calidad de vida en general. ¹⁷

Se concluyó que los hombres hipertensos estudiados asumen variadas estrategias y estilos de afrontamiento para convivir con su enfermedad. Estas conductas pueden darse en forma de acciones objetivas y directas donde las acciones se basan fundamentalmente en la confrontación de la realidad y el manejo de sus consecuencias, o bien, mediadas desde lo afectivo-emocional, con acciones dirigidas a reducir la tensión, la activación fisiológica y la reacción emocional para intentar mantener el equilibrio afectivo. Las formas de afrontamiento identificadas influyen en las evaluaciones realizadas sobre la enfermedad, el plan de tratamiento, la evolución, así como en el desenvolvimiento de sus vidas cotidianas; mostrando

que el proceso salud-enfermedad está determinado por un conjunto de factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales, que interaccionan de modo complejo y único en cada persona.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-** Quintana Setién C. Hipertensión arterial. En: Vicente Peña E, Rodríguez Porto A. L, Sánchez Zulueta E, Quintana López L, Riverón González J. M et al Diagnóstico y tratamiento en medicina interna. La Habana. Editorial Ciencias Médicas 2012. pp79
- 2-** Díaz Martín Yanet. Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina. Rev Hum Med [revista en la Internet]. 2010 Abr [citado 2014 Dic 22]; 10(1): Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=es.
- 3-** Fabelo Roche Justo Reinaldo, Iglesias Moré Serguei, Louro Bernal Isabel, Gonzáles Pal Salvador. Afrontamiento familiar a la epilepsia. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2013 Sep [citado 2014 Dic 22]; 39(3): 450-461. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000300004&lng=es.
- 4-** Enfoque diagnóstico y terapéutico de las crisis hipertensivas en los servicios de urgencia. MEDISAN [revista en Internet]. 2010 Nov [Citado 2012 Abr 23]; 14(8):20392047. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000800014&lng=es
- 5-** Borroto M, de la Paz ME, Granados IV, Pérez LR. Influencia de los factores psicosociales sobre la Hipertensión Arterial. 2012. [Citado noviembre, 2012] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol11_supl2_05/revisiones/r7_v11_supl205.htm
- 6-** Rodríguez T. La Psicocardiología, disciplina indispensable de estos tiempos. MediSur 2010; v.8 (n.3). [Citado noviembre, 2012] Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1156>
- 7-** Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2013. Ministerio de Salud Pública. La Habana 2014.
- 8-** Laham MA. La Psicocardiología en el Tratamiento de la Persona Coronaria. Instituto de Psicocardiología. Buenos Aires, Argentina, 2012. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/qcvc/llave/c031e/lahamm.php>
- 9-** Lazarus RS, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Ediciones Martínez Roca; 1986.
- 10-** Rodríguez Marín J. Psicología social de la salud. Madrid: Editorial Síntesis; 1996.
- 11-** Folkman S, Lazarus RS, Dunkel-Schetter C, DeLongis A, Gruen JR. Dynamics of a stressful encounter: cognitive appraisal, coping and encounter outcomes. Journal of Personality and Social Psychology; 1986; 50(5):992-1003.
- 12-** Serrano Patten Ana Caridad, Rodríguez Cárdenas Nadia, Louro Bernal Isabel. Afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2011 Jun [citado 2014 Dic 22]; 37(2): Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200006&lng=es.
- 13-** Louro Bernal Isabel de Lourdes, Serrano Patten Ana. La investigación familiar y el valor de la metodología cualitativa para el estudio del afrontamiento a la enfermedad sicklemica. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2010 Mar [citado 2014 Dic 22]; 36(1): 38-53. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000100006&lng=es.

- 14-** Willoughby DF, Kee CC, Demi A, Parker V. Coping and psychosocial adjustment of women with diabetes. *Diabetes Educ.* 2000 Dec; 26(1):105-12.
- 15-** Cano, A. Control emocional estilo represivo de afrontamiento y cáncer: ansiedad y cáncer, 2005. En: *Psicooncología*, Vol. 2, No.1, pp. 71-74, [Citado enero, 2011] Disponible en:
<http://revistas.ucm.es/psi/16967240/articulos/PSIC0909120027A.PDF>
- 16-** Gaviria, Ana Milena, Quiceno, Japcy Margarita, Vinaccia, Stefano, Martínez, Luz Adriana, & Otalvaro, Martha Cecilia. (2009). Estrategias de Afrontamiento y Ansiedad-Depresión en Pacientes Diagnosticados con VIH/Sida. *Terapia psicológica*, 27(1), 5-13. Recuperado en 22 de diciembre de 2014, de
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082009000100001&lng=es&tlng=es.10.4067/S0718-48082009000100001.
- 17-** Hernandez-Mederos D, Pérez-Guirado Y, Guerra-Morales V, Treto-González Á, Grau-Ábalo R. Estilos de afrontamiento a la enfermedad en pacientes con cáncer de cabeza y cuello. *Revista Finlay [revista en Internet]*. 2012 [citado 2014 Dic 22]; 2(2): [aprox. 5 p.]. Disponible en:
<http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/114>

Datos para la correspondencia

Yeimy Domínguez Jiménez. Estudiante de quinto año de Psicología Médica. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba.
Correo electrónico: yeimy.dominguez.270392@fcm.pri.sld.cu
