



“La personalidad como factor esencial para el tratamiento integral del paciente coronario”

Autor: Dr. Bulacio, Juan Manuel; Lic. Vieyra, M. Carmen; Lic. Klinar, Doménica

Institución: ICCap - Fundación de Investigación de Ciencias Cognitivas Aplicadas.

www.fundacioniccap.org.ar/ info@fundacioniccap.org.ar

✓ **OBJETIVO:** Evaluar los rasgos de personalidad del paciente cardiológico para incluirlos en el tratamiento integral.

✓ **MUESTRA:** 27 pacientes con enfermedades coronarias; 13 en internación y 14 ambulatorios. Conformado por 30% mujeres y 70% hombres.

✓ **TÉCNICA UTILIZADA:** MIPS - *Inventario Millon de Estilos de Personalidad* (Millon; 1994).

PERSONALIDAD

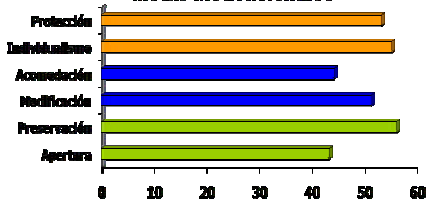
✚ Estilo más o menos distintivo de funcionamiento adaptativo que un miembro determinado muestra al relacionarse con su ambiente (Buss; 1990).

✚ Patrones de conducta, sentimientos, pensamientos y relaciones con los otros que caracterizan a un individuo frente a otro (Millon; 1999).

✚ Pool de estrategias adaptativas de un organismo individual (Bulacio; 2004).

RESULTADOS

Metas Motivacionales

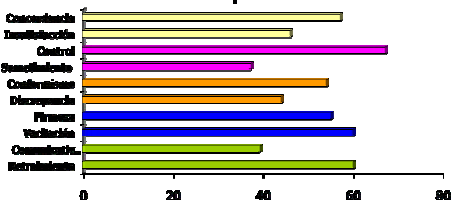


METAS MOTIVACIONALES:

✓ Se observa una tendencia a la evitación de los estímulos negativos en vez de orientarse a obtener refuerzos positivos del medio.

✓ En general son personas que están motivadas por metas relacionadas tanto con ellos mismos como con los demás.

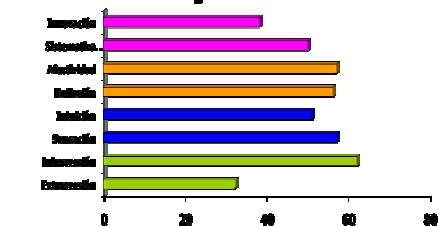
Conductas Interpersonales



CONDUCTAS INTERPERSONALES:

✓ Puede decirse que el estilo de relacionarse con los demás tiende al retraimiento, la vacilación, el conformismo y la concordancia por un lado, pero por otro una marcada tendencia al control y a la firmeza.

Modos Cognitivos



MODOS COGNITIVOS:

✓ En cuanto a las estrategias que utilizan para obtener información, se observa una tendencia a la introversión (hacia ellos mismos) y a la sensación (recolectan información concreta y tangible).

✓ Se observa un estilo reflexivo y a la vez afectivo a la hora de procesar la información obtenida del medio.

Conclusión:

Teniendo en cuenta dichos resultados, se puede afirmar que los sujetos con enfermedades cardíacas se caracterizan por un afrontamiento evitativo de los estímulos negativos del medio, sus conductas están motivadas tanto por logros propios como ajenos, suelen ser poco comunicativos, tendiendo al conformismo y a la concordancia. Buscan poseer el control de las situaciones y se inclinan a obtener información concreta mediante la introversión, interpretándola de modo reflexivo y afectivo.

CONCLUSIÓN GENERAL

El enfoque del paciente coronario debe ser integral. Integral significa no sólo tener en cuenta la personalidad propia del paciente sino también cómo valoran y afrontan las situaciones estresantes. Teniendo en cuenta esto es importante mencionar que el tratamiento debe enfocarse interdisciplinariamente: aspectos farmacológicos, factores específicos de tratamiento y factores inespecíficos (como la creatividad, la empatía, la psicoeducación entre otros). Abordar al paciente coronario con esta mirada de enfoque permitirá la posibilidad de una mejora que se sostenga a través del tiempo.

BIBLIOGRAFÍA:

- (1) Bulacio J.M. (2006) *Factores Inespecíficos en Psicoterapia, desde el modelo cognitivo constructivista realista*. Bs. As. Akadia
- (2) Bulacio J. M. (2004) *Ansiedad, estrés y práctica clínica: Un enfoque moderno, humanista e integral*. Bs. As.: Akadia
- (3) Buss, D. M. y Cantor, N. (1989). *Personality Psychology*. Recent trends and emerging directions. Nueva York:Springer-Verlag. (Para definición de Personalidad)
- (4) Millon, T. (1994). *Inventario Millon de Estilos de Personalidad*. Buenos Aires: Paidós (Para inventario)
- (5) Millon, T. (1999). *Reflections on Psychosynergy: A model for integrating science, theory, classification, assessment, and therapy*. *Journal of Personality Assessment*, 72(3), 437-456. (Para definición de Personalidad)

Programa Integral de Tratamiento

1- Relación con otras áreas de la Salud

- A- Descartar causas orgánicas
- B- Comunicación con médico de cabecera
- C- exámenes complementarios



2- Farmacoterapia

OBJETIVOS

- A- Respuestas iniciales rápidas
- B- Tratamientos sostenidos
- C- Evaluar la influencia de comorbilidad



3- Psicoterapia Individual

- A- Psicodiagnóstico
- B- Escalas específicas
- C- Objetivos específicos de tratamiento



4- Grupos Psicoeducativos y de Autoayuda

- A- Técnicas de control de la activación corporal
- B- Psicoeducación



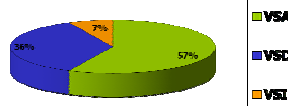
5- Entrevistas Familiares

- A- Colaboración - Empatía
- B- Psicoeducación
- C- Dinámica familiar



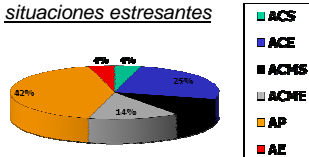
Algunos datos adicionales del paciente Coronario

Valoración de situaciones estresantes



- Se observa que la mayoría de los pacientes cardiológicos valoran las situaciones estresantes como una amenaza. (evaluando menos su capacidad y recursos para afrontar). Valoran la situación con muchas consecuencias negativas para sí. Sólo un tercio de la población valoran como desafío.

Estrategias de afrontamiento de situaciones estresantes



-Se observa que el recurso de afrontamiento que utiliza la mayoría de los pacientes es el PASIVO. Es decir, no hacen nada por cambiar la situación estresante. En segundo lugar utilizan el afrontamiento COGNITIVO EMOCIONAL. Es decir que intentan desde lo cognitivo regular las respuestas emocionales. Sólo un 33% utiliza afrontamientos conductuales motores. (VSD 36%)