

Tema 1. Conceptos de salud - enfermedad

PSICOLOGÍA Y COMUNICACIÓN
GRADO EN ODONTOLOGÍA

Lorena de la Fuente Tomás
fuentelorena@uniovi.es

Aproximaciones histórica a los conceptos de salud y enfermedad

- **Antigua Grecia** – mente y cuerpo unidos, influencia mutua-
Medicina China
- **Edad Media** – visión dualista: espíritu eterno dentro de un
cuerpo finito (enfoque espiritualista)
- **Renacimiento** – aparición modelo biomédico – dualismo
mente – cuerpo (modelo máquina)
 - Realidades separadas (mente- espiritual / cuerpo –físico)

El modelo biomédico

Supuestos sobre los que descansa:

- 1) Dualismo mente – cuerpo
- 2) Reduccionismo

Críticas:

- 1) Criterio fundamental para el dx es la presencia de **anormalidades bioquímicas** (necesario, no suficiente)
- 2) **Ignora** la influencia de las **situaciones vitales** en la salud de las personas (ej. Eventos de la vida estresantes)

El modelo biomédico

Críticas:

- 3) Ignora que los **factores psicológicos y sociales** (fundamentales a la hora de buscar ayuda)
- 4) Fracasa a la hora de determinar la **recuperación** de la salud después de la enfermedad (enfermedad no siempre finaliza cuando se han corregido las alteraciones fisiológicas).
- 5) Dx depende de la información que proporciona el paciente y de la habilidad del profesional de la salud durante la entrevista clínica.
- 6) Resultado del tratamiento influido por la relación médico-paciente (adherencia al tratamiento).

El modelo biopsicosocial

- 1) Reconoce al **conjunto de factores biológicos, psicológicos y sociales** como determinantes de la salud y la enfermedad.
- 2) **Salud** tan importante como la enfermedad.
- 3) Implicaciones clínicas:
 - 1) Proceso dx debe considerar siempre el **papel interactivo** de los factores biológicos, psicológicos y sociales.
 - 2) Perspectiva **multidisciplinar**.
 - 3) **Importancia relación** profesional de la salud – paciente
 - adherencia / efectividad / tiempo de recuperación

Concepto de salud

«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (OMS, 1946)

Componentes de la salud:

- Componente BIOLÓGICO - FÍSICO
- Componente SOCIAL - RELACIONAL
- Componente PSICOLÓGICO - MENTAL

Críticas a la definición de la OMS

- Exigencia de **completo bienestar** contribuye involuntariamente a la medicalización de la sociedad.
- Cambio en los patrones de enfermedad.
 - 1948: enfermedades agudas mayor carga
 - Actualidad: enfermedades crónicas
- Necesidad de una definición operativa para la vida práctica - medir resultados



Nuevo concepto de salud

Sensación de **bienestar** y **buena capacidad de funcionamiento**

Cuidar de la salud implica tener habilidades que enfatizan las **tomas de decisiones** para conservarla y, cuando se pierde recuperarla

Presupone una **percepción realista** de la misma y proceder de acuerdo con las decisiones tomadas

Nuevo concepto de salud

La salud no es sólo cuestión de reparar **sistemas** cuando éstos fallan, sino que depende de todo aquello que **la persona puede hacer** para **PREVENIR** la enfermedad y **PROMOVER** el bienestar

Factores de riesgo asociados a principales causas de mortalidad

Problema de salud	E. Vida	F. Ambient.	F. Biológ.	Cuidados Salud
Enf. Coronarias	54%	9%	25%	12%
Tumores malignos	37%	24%	29%	10%
Apoplejía	50%	22%	21%	7%
Accidentes (excep. veh.)	51%	31%	4%	14%
Accidentes (carretera)	51%	18%	1%	12%
Diabetes	34%	-	60%	6%
MEDIA TOTAL	51%	19%	20%	10%

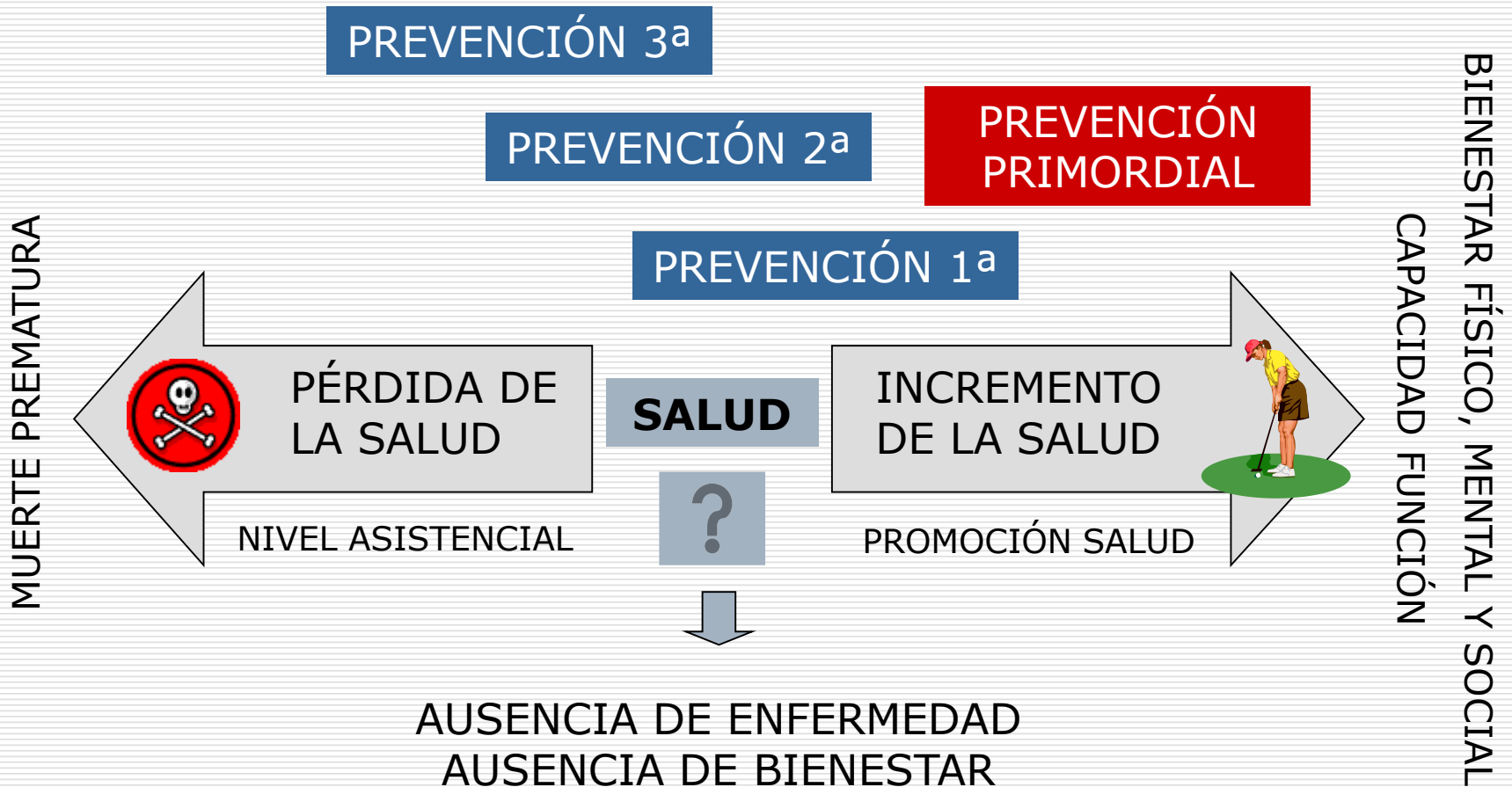
**ESTILO DE VIDA = HABITOS DE COMPORTAMIENTO/
CONDUCTAS (PATOGENAS) MODIFICABLES**

En definitiva...

Ajustar el tratamiento a la necesidades particulares de cada persona, considerando su **estado de salud en conjunto** y haciendo recomendaciones de tratamiento que sirvan para abordar el conjunto de problemas que esa persona plantea

(ej. Bruxismo: tec.relajación, dieta Ca para proteger esmalte, ejercicios mandibulares)

Modelo unidimensional de salud-enfermedad



Prevención Primaria

Intervenciones **antes** de que aparezca la enfermedad

- Personal sanitario
- Autoridades sanitarias

Comprende

1. Promoción de la salud
2. Protección específica de la salud

1. Promoción de la salud

Acciones **no dirigidas a ninguna enfermedad concreta**

Incluye medidas que mantienen y promueven la salud del sujeto

- Alimentación, sueño, ejercicio
- Vivienda, condiciones de trabajo, ...

2. Protección específica

Medidas que protegen y previenen la aparición de alguna **enfermedad en concreto**

Incluye: inmunización, higiene, dieta, flúor, educación para la salud, ..



**CUIDADO
EXPERTO,
SONRISAS
SANAS**



**MES DE LA
SALUD
BUCAL II**
¡INFÓRMATE
EN TU FARMACIA!

Con la colaboración de:

Fluocaril

 **CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS**

Campaña avalada por:



**Consejo General de
Colegios Oficiales de
Odontólogos y Estomatólogos.**

Prevención secundaria:

1. Diagnóstico y tto precoz

Objetivo: **detener tempranamente** el avance y la diseminación de la enfermedad

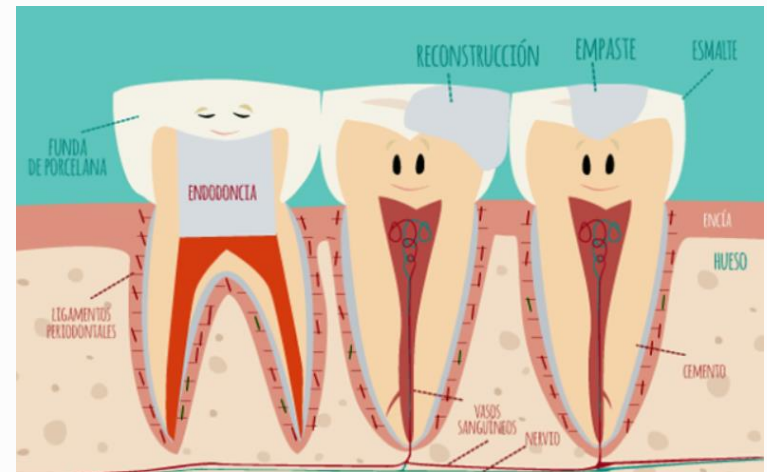
Incluye: programas de detección precoz de cáncer oral (Rx, análisis, examen clínico), inactivación de caries, obturación de caries incipientes

Prevención secundaria:

2.Limitación del daño

Tratamientos para detener la enfermedad e impedir que la enfermedad siga avanzando hasta su desenlace

Ejemplo: fundas dentales



Prevención terciaria: rehabilitación

Tratamiento y rehabilitación de la **enfermedad concreta**.

Coronas, puentes, prótesis parciales y totales

Historia natural de la enfermedad

Prevención 1ª

Prevención 2ª

Prevención 3ª

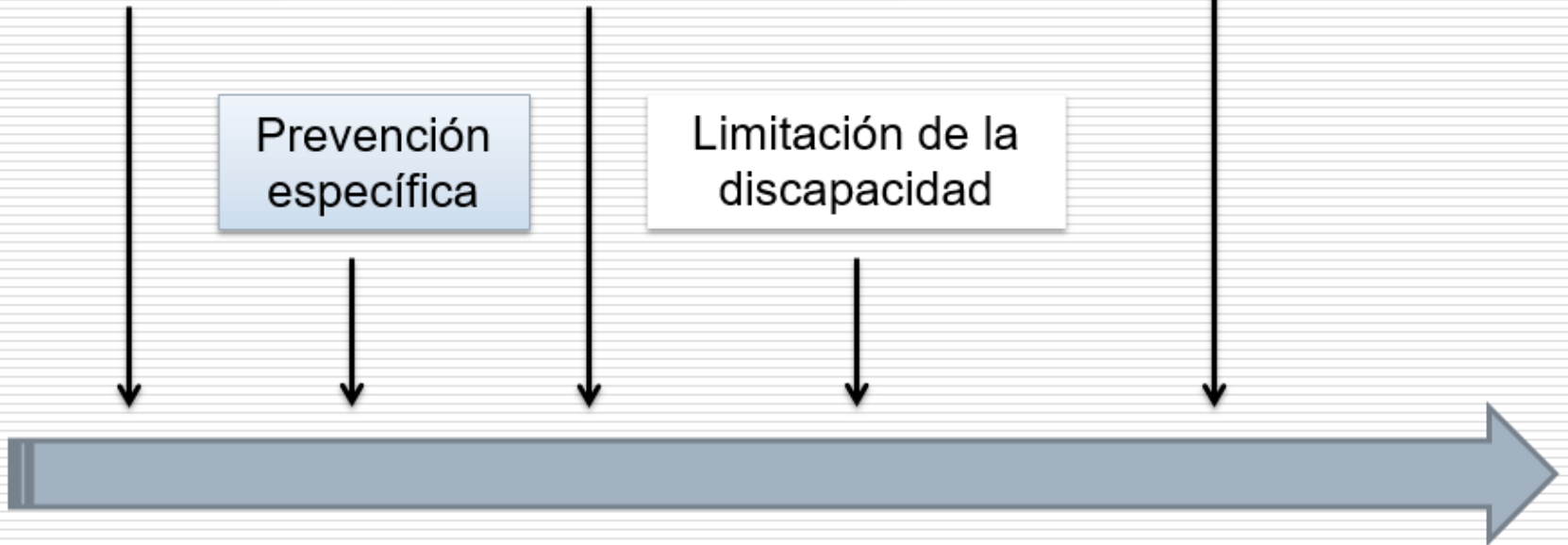
Promoción
de la salud

Diagnóstico e
intervención precoz

Rehabilitación

Prevención
específica

Limitación de la
discapacidad



Tipos de prevención en odontología

Prótesis dental

Endodoncia

Control de la dieta

Uso de flúor

Conductas de salud

Conductas para **proteger, promover o mantener la salud**, tanto si tales conductas son objetivamente eficaces para conseguir tales metas, como si no

Función preventiva

Su ejecución depende de factores motivacionales

- Más difícil que las realice una persona sana, ya que suponen esfuerzo

Los factores motivacionales dependen de:

- **La percepción** que la persona tiene de la amenaza de la enfermedad
- La **eficacia que cree** que la conducta tendrá para reducir la amenaza
- La atracción que ejercen sobre ella **las conductas alternativas** (pocas dificultades en su puesta en marcha)

Hábitos de salud

Hábito = comportamiento instalado en el repertorio de una persona

Una vez instalados los hábitos, son muy resistentes al cambio. Lo ideal sería:

- Desarrollar conductas saludables tan pronto como sea posible
- Eliminar conductas de riesgo cuando aparecen
- Papel fundamental del sistema familiar y escolar

Hábitos de vida relacionados con un mejor estado de salud (Belloc y Breslow, 1972)

1. Dormir siete u ocho horas diarias.
2. Desayunar diariamente.
3. No tomar alimentos nunca o casi nunca entre comidas.
4. Mantenerse en el peso adecuado a la talla o próximo a ello.
5. No fumar.
6. Tomar alcohol moderadamente o no hacerlo.
7. Practicar una actividad física regular.

Muestra: 7000 adultos;
seguimiento 5 años y medio

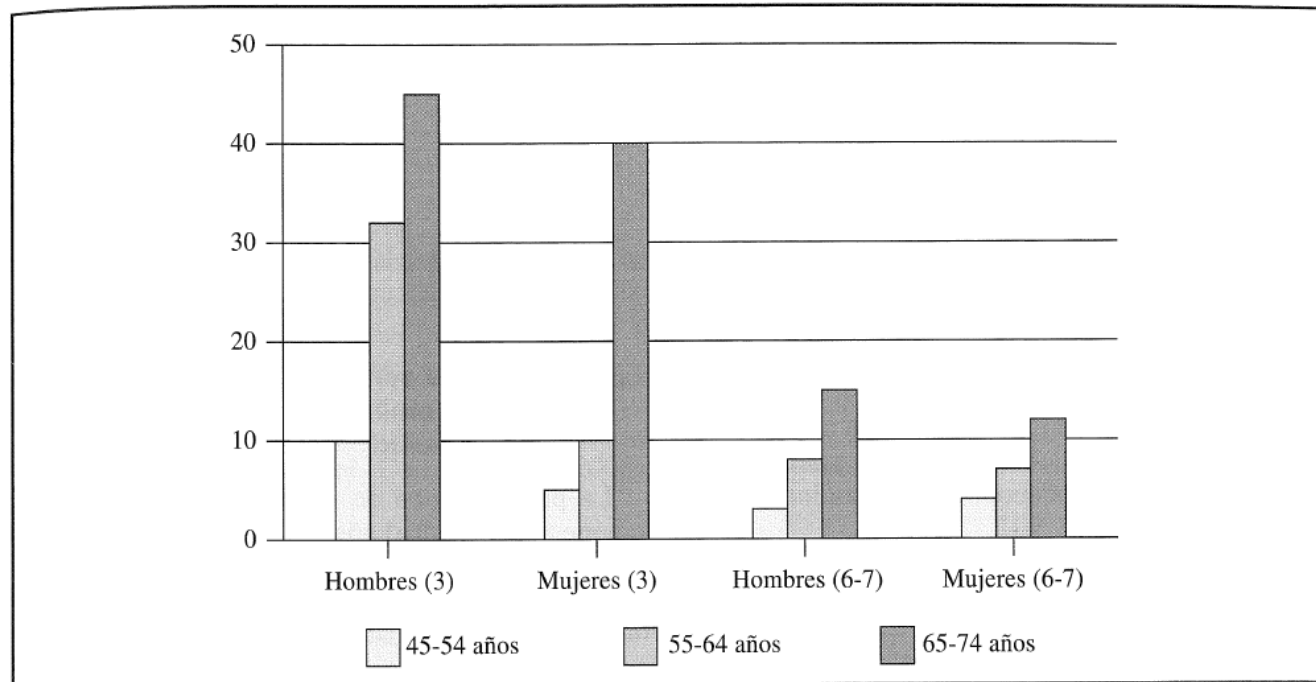


Figura 2.1.—Relación porcentual entre el número de prácticas de salud (entre paréntesis) y la mortalidad a los cinco años y medio de seguimiento. Adaptada de Belloc (1973).

Factores determinantes de las conductas protectoras de la salud

Aprendizaje

Factores sociales

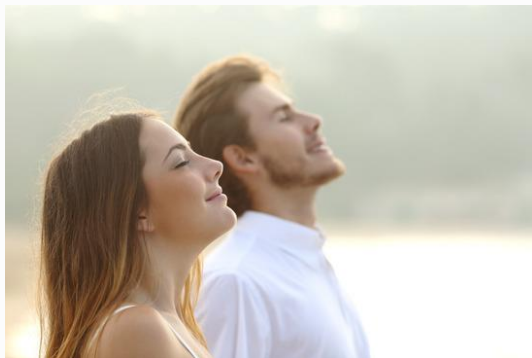
Factores cognitivos

- Locus de control
- Autoeficacia

Factores determinantes de las conductas protectoras de la salud

Aprendizaje

- **Condicionamiento operante (Skinner)**
- La conducta cambia en función de sus consecuencias
 - refuerzo positivo
 - refuerzo negativo (castigo)



Factores determinantes de las conductas protectoras de la salud

Aprendizaje

- **Aprendizaje por modelos / vicario (Bandura)**
- El sujeto, al observar un modelo, comprueba que las consecuencias de adoptarlo son positivas:
 - Modelos semejantes a nosotros, pero en un status más alto
 - Es un aprendizaje más inmediato



Factores determinantes de las conductas protectoras de la salud

Factores sociales

- Apoyo que la persona recibe en la ejecución y mantenimiento de una conducta



Factores determinantes de las conductas protectoras de la salud

Factores cognitivos

- Toda persona valora su estado de salud y toma decisiones acerca de sus hábitos (dieta, fumar o no, beber o no...), en base a sus **creencias** sobre la(s) enfermedad(es)
- Las creencias son determinantes muy importantes de la conducta de salud
- Locus de control / sentido autoeficacia

Bibliografía

- Manual de Psicología de la Salud, Isaac Amigo Vázquez, Editorial: Pirámide.