

905

✓

MED
Tesis
2005
M773i

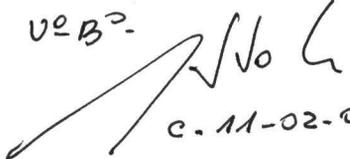
19. ✓

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
ESCUELA DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
CAJA NACIONAL DE SALUD
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

**IMPACTO
DE LOS PROBLEMAS PSICOSOCIALES
EN LA SALUD
DEL PACIENTE HIPERCONSULTANTE**

TUTOR : Dr. Henry Solís Fuentes
AUTORES : Dra. Nalia Mabel Montecinos Tarifa
Dr. Miguel Angel Centellas Terceros
GESTION : 2004

COCHABAMBA - BOLIVIA

U2B2

c. 11-02-05
Dr. Henry Solís Fuentes
JEFE DE ENSEÑANZA
MEDICINA FAMILIAR - CNS/UMSS

INDICE

	Página
1.- Introducción	1
2.- Planteamiento del Problema	2
3.- Justificación	3
4.- Marco Teórico.....	4
5.- Objetivo General	9
6.- Objetivos Epecíficos.....	9
7.- Diseño Metodológico.....	10
7.1 Tipo de Investigación	10
7.2 Area de estudio.....	10
7.3 Tiempo de estudio	10
7.4 Universo.....	10
7.5 Muestra.....	10
7.6 Variables.....	10
8.- Proceso	11
8.1 Recolección de Datos.....	11
8.2 Actividad.....	11
8.3 Criterios de Inclusión	11
8.4 Criterios de Exclusión	11
9.- Resultados.....	12
10.-Discusión	14
11.-Conclusiones	15
12.- Recomendaciones.....	17
13.- Bibliografía	17
14.- Anexos	19

IMPACTO DE LOS PROBLEMAS PSICOSOCIALES EN LA SALUD DE LOS PACIENTES HIPERCONSULTANTES

1. Introducción

Es importante conocer la utilización de los servicios sanitarios para su planificación y evaluación (1,2,3) , por ello varios autores han estudiado distintos factores y variables que influyen en el mal uso de los servicios sanitarios (3,4,5) .

Dichos factores se pueden resumir en cuatro grandes bloques: individuales, médicos, familiares y dependientes de la organización de servicios sanitarios 4. Cuando se intenta evaluar la utilización de los servicios sanitarios, dentro de los factores individuales, la situación de necesidad, desempeña un papel principal, entendiéndose como la percepción de malestar o de enfermedad que mueve al paciente a consultar, a veces de forma reiterada.

Por otra parte, diversas características sociodemográficas del paciente (edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, actividad laboral) actúan como moduladores de dicha necesidad .

Dentro de los factores familiares, muchos trabajos ponen de manifiesto que un número importante de consultas por trastornos de conducta, somatizaciones y signos y síntomas mal definidos en general, se deben a alteraciones de la función familiar 5,8, definiéndose como familia disfuncional aquella que no cumple sus funciones de acuerdo con la etapa del ciclo vital en que se encuentra y en relación con las demandas que percibe de su entorno 6. Otros autores, han relacionado los acontecimientos vitales estresantes y los problemas psicosociales con el origen de crisis y disfunción familiar 9.

El problema radica en la necesidad de reconocer los trastornos psíquicos subyacentes mediante un abordaje biopsicosocial.

A veces la falta de reconocimiento se puede atribuir a las características y formación del médico de Atención Primaria, basada en conceptos biomédicos tradicionales; otras, se pueden atribuir a la actitud del paciente que no considera adecuado consultar con su médico este tipo de problemas 6.

Asimismo otro tipo de problema añadido, sería la falta de indicadores, que permitan relacionar la consulta con los problemas psicosociales . Por último, no debemos de olvidar los factores relacionados con la propia organización de los servicios sanitarios, entre ellos con la accesibilidad, que facilitarían o impedirían el uso de los mismos.

2.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿La presencia de Problemas Psicosociales constituyen una de las causas fundamentales de alteración del estado de salud del paciente y la consiguiente hiperutilización de los servicio de salud?.