

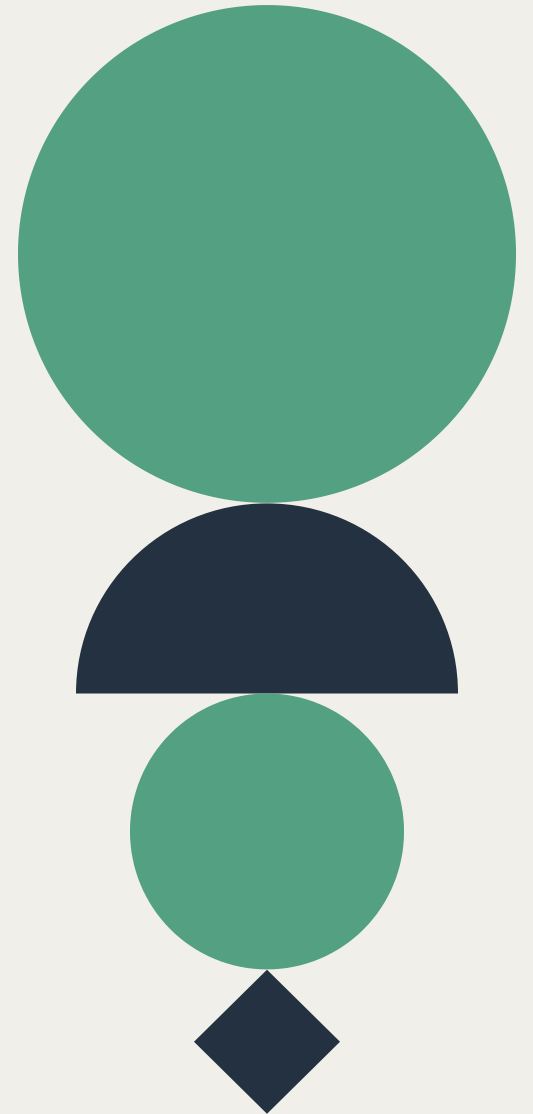


Módulo 3

# Ciclo disfuncional

## Salud mental del paciente

Maestría en Psico Oncología





# Organización mental

(Fernández- Alvarez, 2021, Material del aula, Fundación Aigle)

- En su labor de adaptación el sistema mental debe organizar la realidad y auto-organizarse mediante un procesamiento incesante de significados.
- El nivel de satisfacción alcanzado en ese proceso tiene efectos que se distribuyen en un continuo de funcionalidad / disfuncionalidad
- Es funcional cuando el individuo alcanza un balance satisfactorio respecto de su estado general, es decir cuando logra ejercer un sentido de agencia personal acorde con las metas de su guion personal.
- La experiencia disfuncional sobreviene frente a una situación cuando ciertos estímulos sobrepasan la capacidad de procesamiento. Cuando la organización no resulta adecuada se traduce en estados disfuncionales que afectan el estado físico, psíquico y social del individuo.





- La enfermedad crea una dis//continuidad en la historia personal.
- Se pierde el sentido cuando es demasiado grande la brecha entre lo que se esperaba que fuera la vida y lo que es o podrá ser con la enfermedad y sus consecuencias

**(Lethborg y cols., 2007)**





# Malestar psicológico

(distress)

- El malestar es una experiencia multifactorial desagradable de naturaleza psicológica (es decir, cognitiva, conductual, emocional), social, espiritual y/o física que puede interferir con la capacidad de afrontar eficazmente el cáncer, sus síntomas físicos, y su tratamiento. La evaluación temprana y la detección del malestar conducen a un manejo temprano y oportuno, lo que a su vez mejora el manejo médico (1)
- El malestar es un problema significativo que afecta aproximadamente al 32% de los pacientes con cáncer (2).

(1) Riba, M. B., Donovan, K. A., Andersen, B., Braun, I., Breitbart, W. S., Brewer, B. W., ... & Darlow, S. D. (2019). Distress management, version 3.2019, NCCN clinical practice guidelines in oncology. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network*, 17(10), 1229-1249.

(2) Vaughan, E., Koczwara, B., Kemp, E., Freytag, C., Tan, W., & Beatty, L. (2019). Exploring emotion regulation as a mediator of the relationship between resilience and distress in cancer. *Psycho-oncology*, 28(7), 1506-1512.



# Desmoralización

- La desmoralización es una manifestación común de angustia existencial en pacientes al final de la vida. Son fundamentales para su conceptualización los síntomas de desesperanza e impotencia causados por la pérdida de sentido y significado en la vida.
- La pérdida de la moral abarca un espectro de estados mentales, desde una leve pérdida de confianza (desánimo), el comienzo de perder la esperanza y el propósito, un estado en el que se pierde toda esperanza (desesperación), hasta una desmoralización severa donde se pierde el significado y el propósito.
- Dado que la desmoralización se ha asociado con el deseo de acelerar la muerte, es un problema importante de salud mental.



(1) Riba, M. B., Donovan, K. A., Andersen, B., Braun, I., Breitbart, W. S., Brewer, B. W., ... & Darlow, S. D. (2019). Distress management, version 3.2019, NCCN clinical practice guidelines in oncology. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network*, 17(10), 1229-1249.

(2) Vaughan, E., Koczwara, B., Kemp, E., Freytag, C., Tan, W., & Beatty, L. (2019). Exploring emotion regulation as a mediator of the relationship between resilience and distress in cancer. *Psycho-oncology*, 28(7), 1506-1512.





# Ciclo disfuncional

**(Fernández- Alvarez, 2021, Material del aula, Fundación Aigle)**

La experiencia disfuncional se organiza sobre la base de tres componentes:

- Esquemas de vulnerabilidad
- Factores desencadenantes
- Agentes de mantenimiento





# Esquemas de vulnerabilidad

(Fernández- Alvarez, 2021, Material del aula, Fundación Aigle)

- Son las variables básicas y predisponente de cualquier trastorno
- Constituyen una combinación de factores biológicos y psicosociales
- Son parcialmente heredados y parcialmente adquiridos a través del desarrollo físico y mental ( por ej. antecedentes familiares, historia de depresión previa, traumas infantiles, baja red social, etc.)





# Factores desencadenantes

(Fernández- Alvarez, 2021, Material del aula, Fundación Aigle)

- Activan los esquemas de vulnerabilidad
- Son interpretaciones sesgadas de signo negativo (en la atención a ciertos estímulos, en la interpretación de los datos).
- Asociados a eventos vitales traumáticos, estresantes, incontrolables. Considerando la enfermedad y sus consecuencias como factor/es desencadenante/s, es el modo en que el paciente organiza la experiencia de los distintos aspectos asociados, tales como el diagnóstico, el tratamiento, el impacto en su vida, el efecto sobre su familia, el pronóstico, etc.)

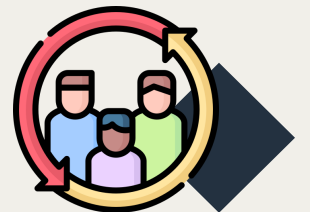




# Agentes de mantenimiento

(Fernández- Alvarez, 2021, Material del aula, Fundación Aigle)

- Todas las acciones que lleva a cabo el individuo para tratar de escapar a una situación disfuncional, pero que tienen el carácter de reforzar la perturbación originando la creación de un ciclo disfuncional
- Pueden ser conductas del individuo (retirarse del estímulo, por ej. evitar hacer un estudio de control, hacer reiteradas consultas médicas), modos de interacción (por ej. pedir reaseguro constante de otras personas, enojarse frecuentemente con personas del entorno), etc.
- El círculo vicioso se sostiene debido a que el individuo apela a ciertos agentes de mantenimiento que mantienen la fuerza de los factores desencadenantes.





# Evolución de la disfunción

(Fernández- Alvarez, 2021, Material del aula, Fundación Aigle)

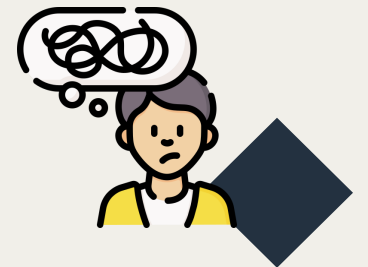
- Momento vital en que tiene lugar (etapa vital, desarrollo logrado, circunstancias de vida al momento de padecer la disfunción asociada a la enfermedad)
- Antecedentes de disfunción psicológica (grado de adaptación psicológica previa a la disfunción)
- Curso (si es o no el esperable, cuál es su progresión)





# Mecanismos transdiagnósticos de dificultades psicológicas

- Evitación conductual
- Intolerancia a la incertidumbre
- Sesgos de interpretación
- Pensamiento repetitivo negativo (rumiación)
- Evitación experiencial
- Desregulación emocional





Profundizaremos en dos mecanismos estudiados en la adaptación de pacientes oncológicos: regulación emocional e intolerancia a la incertidumbre





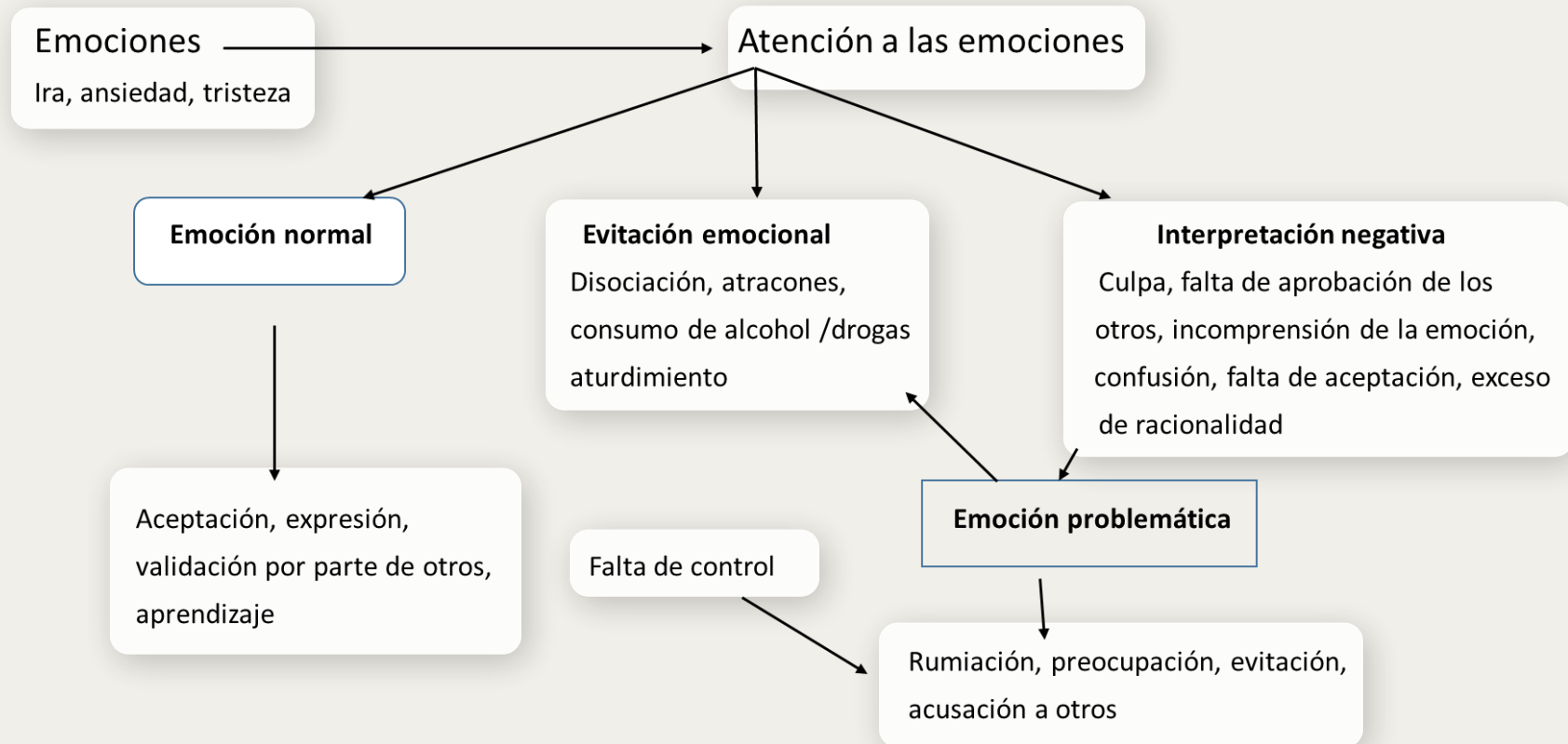
# Regulación

emocional





# EMOCIONES





# Regulación emocional

- La regulación emocional se define como las estrategias que los individuos realizan para influenciar qué emociones se experimentan, así como cuándo y cómo se las expresa (Gross, 1998).
- Se ha comprobado que las estrategias de regulación emocional inadecuadas son importantes factores que contribuyen de forma significativa al desarrollo y mantenimiento de los síntomas de ansiedad y depresión (Aldao, Nolan-Hoeksema y Schweizer, 2010).
- Las estrategias a través de las que se despliega el proceso regulatorio de las emociones pueden derivar en consecuencias adaptativas o desadaptativas. Si bien se tiende a considerar que determinadas estrategias son habitualmente adaptativas (como la reestructuración cognitiva o la aceptación) o desadaptativas (como la supresión o la rumiación), lo que realmente resulta explicativo de la aparición de estrategias desadaptativas es la flexibilidad que supone la capacidad de poner en contexto y evaluar consecuentemente con qué estrategia, en qué momento y con qué intensidad se debe llevar a cabo el proceso regulatorio.

Fernández-Álvarez, J., Díaz-García, A., González-Robles, A., & Botella, C. (2017). La regulación emocional en los trastornos emocionales, una piedra nodal para los abordajes transdiagnósticos: una revisión de la literatura.





## Claridad emocional y psicopatología

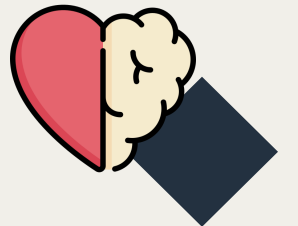
- La diferencia en la capacidad de las personas para comprender sus emociones es una habilidad que a menudo se operacionaliza como *claridad emocional*, o la experiencia subjetiva de saber qué emociones uno siente.
- Los déficits en la claridad emocional parece estar presente en varias formas de psicopatología. Por lo tanto, es útil conceptualizar este déficit como un factor transdiagnóstico.





## Claridad emocional y psicopatología

- De hecho, la claridad emocional correlaciona tan frecuentemente con la regulación emocional, que algunos modelos teóricos la consideran como un subcomponente de la regulación emocional
- Actualmente se conceptualiza la capacidad de comprender las emociones como un elemento básico para la regulación adaptativa de las emociones.





## **La regulación emocional como mediadora de la relación entre la resiliencia y el malestar en el cáncer**

- La regulación emocional es un mediador importante de la resiliencia en el cáncer. Por lo tanto las dificultades en la regulación emocional podrían ser un foco útil para la detección de pacientes en riesgo de malestar psicológico.
- Las dificultades en acceder a estrategias para manejar la propia respuesta emocional se asocia significativamente con un aumento del malestar
- Las dificultades con la claridad emocional también se relaciona significativamente con un aumento del malestar y media la relación entre la resiliencia y el malestar





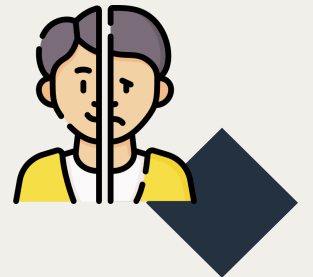
# Intolerancia a la incertidumbre





## Intolerancia a la incertidumbre

- “Una característica disposicional que resulta de un sistema de creencias negativas sobre la incertidumbre y sus implicaciones” (Dugas y Robichaud, 2007).
- Es el resultado de un umbral bajo de percepción de la ambigüedad, reacciones intensas ante situaciones ambiguas, que hace que se retroalimente tanto la incertidumbre como la ansiedad y la preocupación, y anticipa consecuencias futuras amenazantes.





## Incertidumbre de la enfermedad

- La *incertidumbre de la enfermedad* se define como “la incapacidad de una persona para determinar el significado de los eventos relacionados con la enfermedad.”
- Puede persistir a lo largo de la trayectoria del cáncer desde el momento del diagnóstico, pasando por el tratamiento, hasta la supervivencia a largo plazo y puede exacerbarse con la progresión de la enfermedad.
- La incertidumbre sobre la enfermedad es ampliamente reconocida como una fuente común y significativa de estrés psicosocial entre los pacientes con cáncer, y los estudios han demostrado que una mayor incertidumbre afecta negativamente el ajuste psicológico de los pacientes, los comportamientos de salud y la calidad de la atención.





Quito  
Av.12 de Octubre 1073 y Roca  
Edificio de la Facultad de Comunicación,  
Lingüística y Literatura. Primer Piso. Oficina 106.



Teléfono:  
(593-2) 299 1592 / (593)09 8 851 2839



Correo:  
[soportevirtual@puce.edu.ec](mailto:soportevirtual@puce.edu.ec)