



Servicio Social Psicológico y Pedagógico

Donostia-San Sebastián, octubre 2026

ÍNDICE

Sistemas Complejos

- Propiedades y características

Personas afectadas

- Inicio de la Asociación
- Modelo bio-psicosocial
- Prevención
- Intervención

Personas del ámbito sanitario y educativo

- El vínculo
- El estrés
- Autocuidado

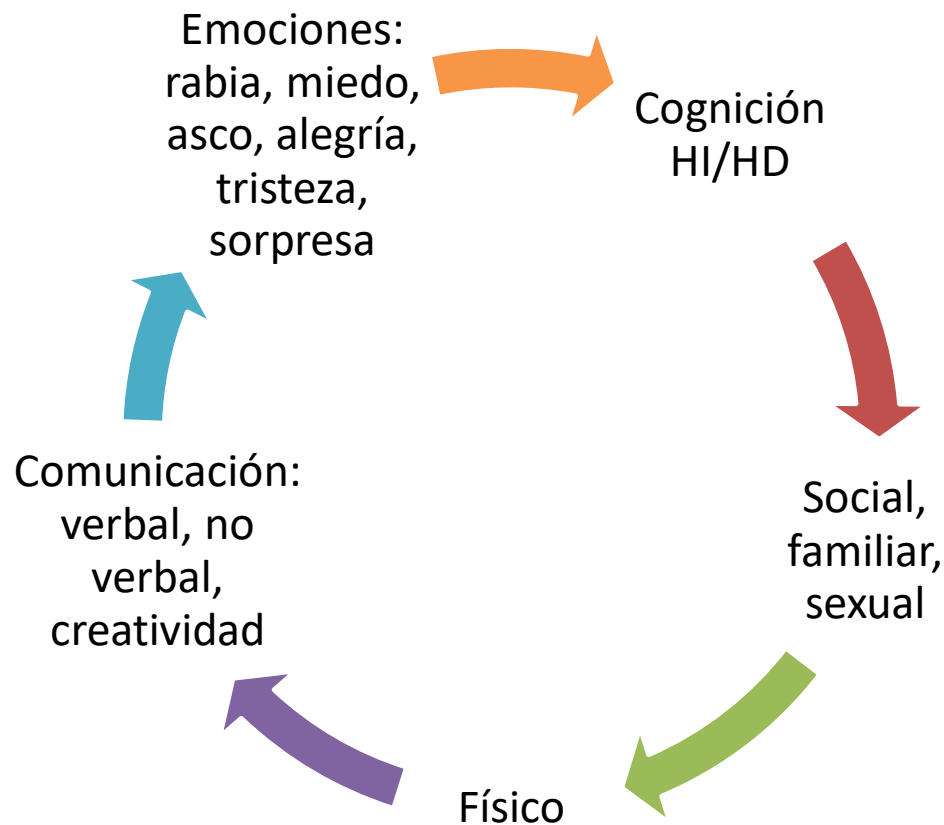
Sistemas complejos

Los seres humanos somos

Sistemas Complejos
Adaptativos

Sistemas complejos propiedades

- Abiertos
- Conectados
- Interdependientes
- Adaptativos
- Dependientes del camino/contexto
- Emergentes (no-linealidad multi-nivel)



Sistemas complejos adaptativos

La percepción de la persona en sus niveles sociales, psicológico y biológico proporciona el contexto y el significado a través del cual experimenta la vida.

La mente

- **es un proceso de creación de significados** tanto conscientes como inconscientes
- **sus redes construyen significados** a través de interacciones no lineales y los sistemas de memoria.

La estabilidad dinámica de los sistemas

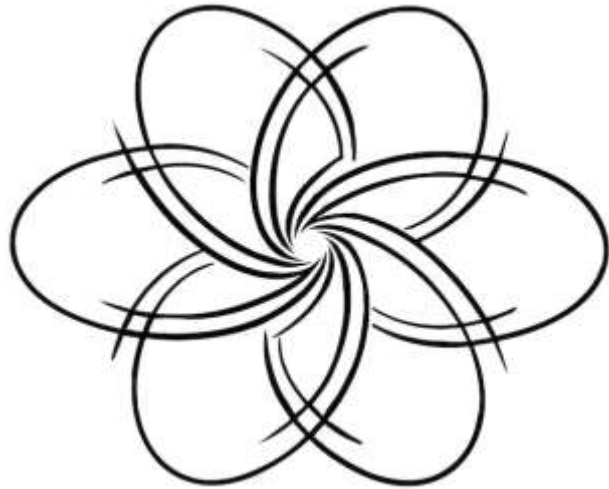
- **Que fluyen** dan el sentido de si mismo.
- **Cuando se rompen** aparecen los problemas psicológicos: cuando se trata de caos emocional hablamos de rasgos de ansiedad y la rigidez emocional la relacionamos con depresión.

Relaciones causales multidireccionales entre:

estrés – depresión – ansiedad -- sistema inmune -- expresión genética -- estilo de vida -- problemas psicológicos

Por ejemplo, hay relaciones significativas entre

1. estilo de vida y salud mental y psicológica
2. el funcionamiento del sistema inmune, el estrés, el apego inseguro, ansiedad, depresión, nutrición pobre, mala calidad del sueño, inactividad física y desequilibrio neuropsicológico



El SELF/YO es un:

- Sistema de **auto-organización** dentro de interacciones colectivas no es una suma de partes
- Sistema **abierto, dinámico, interactivo, autorregulado, un proceso ... que fluye... cuando está sano**

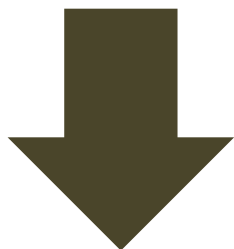
Personas afectadas

Sistemas complejos: personas afectadas

En el ámbito de la
hemofilia/vW... comenzamos a
movernos más desde la
experiencia que desde el
desarrollo teórico

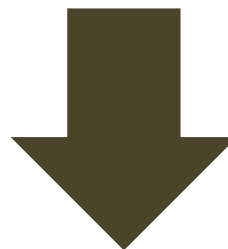
Foco de atención

El déficit del factor
de coagulación



Modelo biológico

La persona



**Modelo
biológico, psicológico,
pedagógico y social**

En los 70

Los afectados y familiares de afectados observan la necesidad de:

- Tener más información sobre la enfermedad
- Responder a las necesidades que presentaban las personas afectadas y sus familias

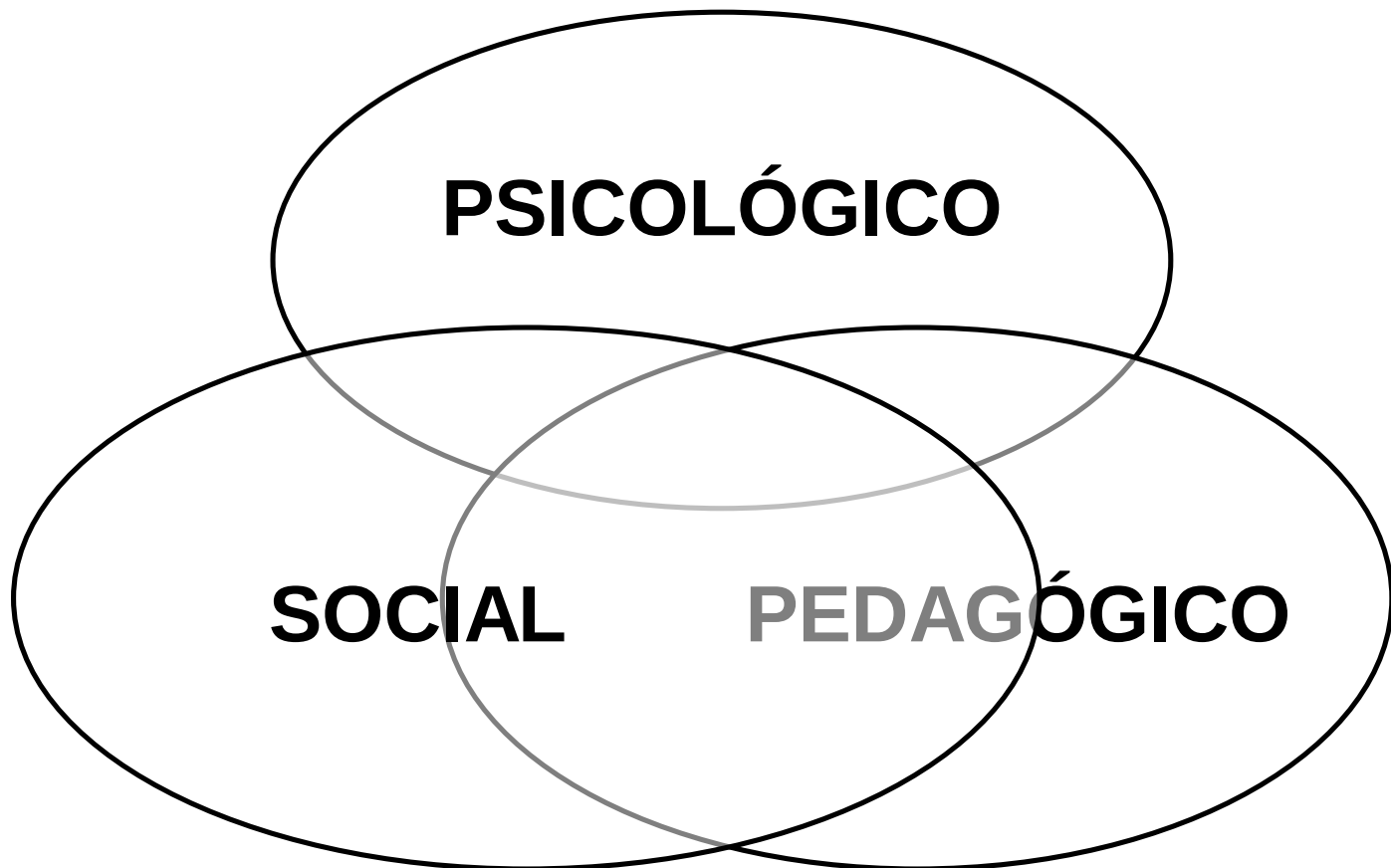
En los 80

Se profesionaliza la atención integral y se crea el
Servicio Psicológico Pedagógico y Social

OMS - DEFINICIÓN DE SALUD

EL desarrollo de la persona es el resultado de un conjunto de **procesos complejos, dinámicos** que operan de forma **simultanea** y no lineal, que se encuentran en continua **interacción** con el medio. Se trata de un PROCESO en el que pueden **emerger** nuevas propiedades estructurales funcionales como consecuencia de las interacciones dinámicas del sistema multinivel persona-medio (1948).

Modelo bio-psicopedagógico y social



La atención en el **proceso** de salud:

Promoción
Prevención
Tratamiento

PREVENCIÓN en hemofilia

Objetivo:

eliminar los posibles factores de riesgo antes de que ocurran en cada nivel y en los distintos procesos.

Factores de riesgo

Biológico

Vulnerabilidad genética



Contextual

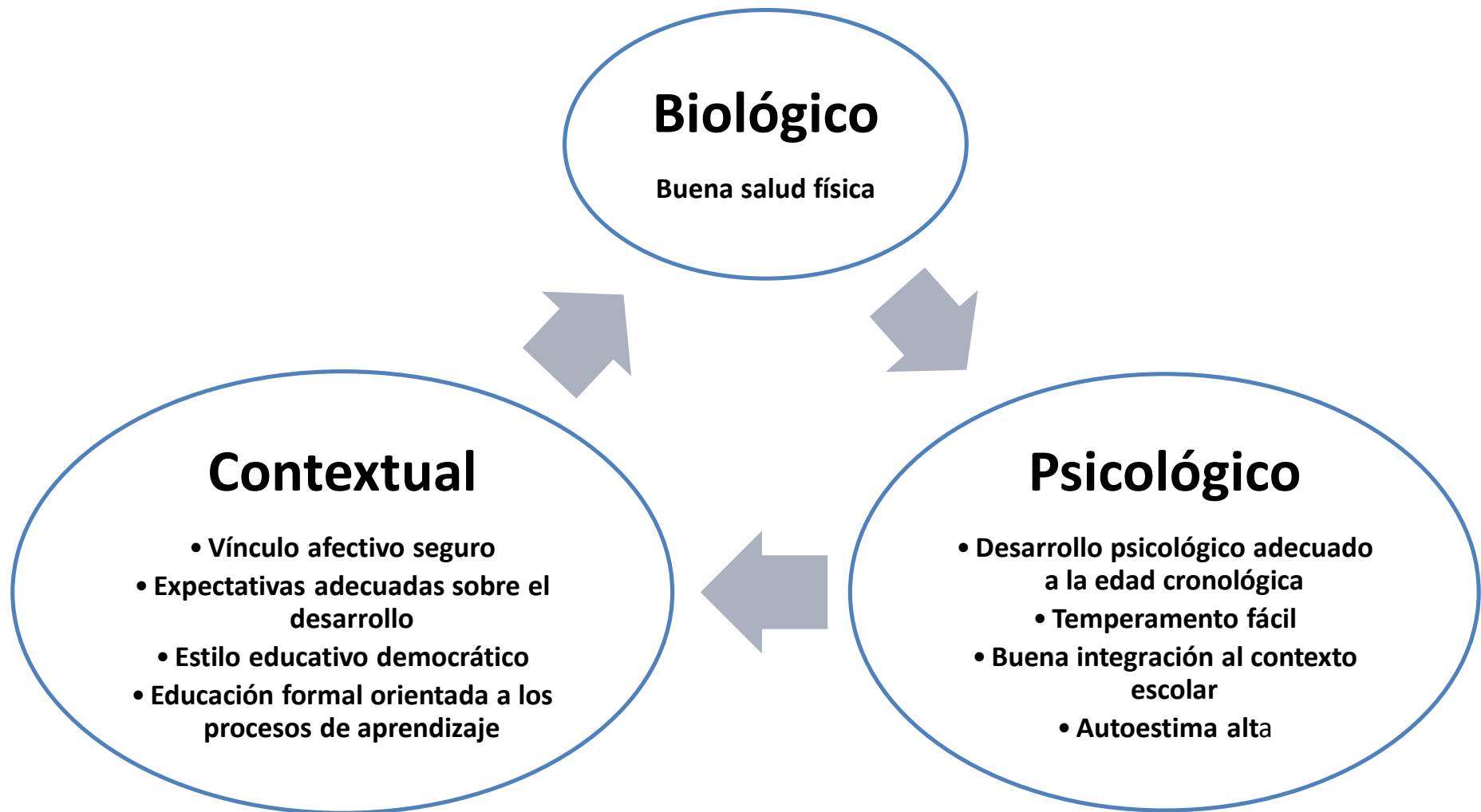
- dificultades en el vínculo,
- falta de estimulación,
- estilos educativos autoritarios, permisivos o negligentes
- problemas psicológicos en los padres
- desorganización familiar
- desventajas sociales



Psicológico

- retraso en el desarrollo psicomotor,
- nivel intelectual bajo,
- temperamento difícil

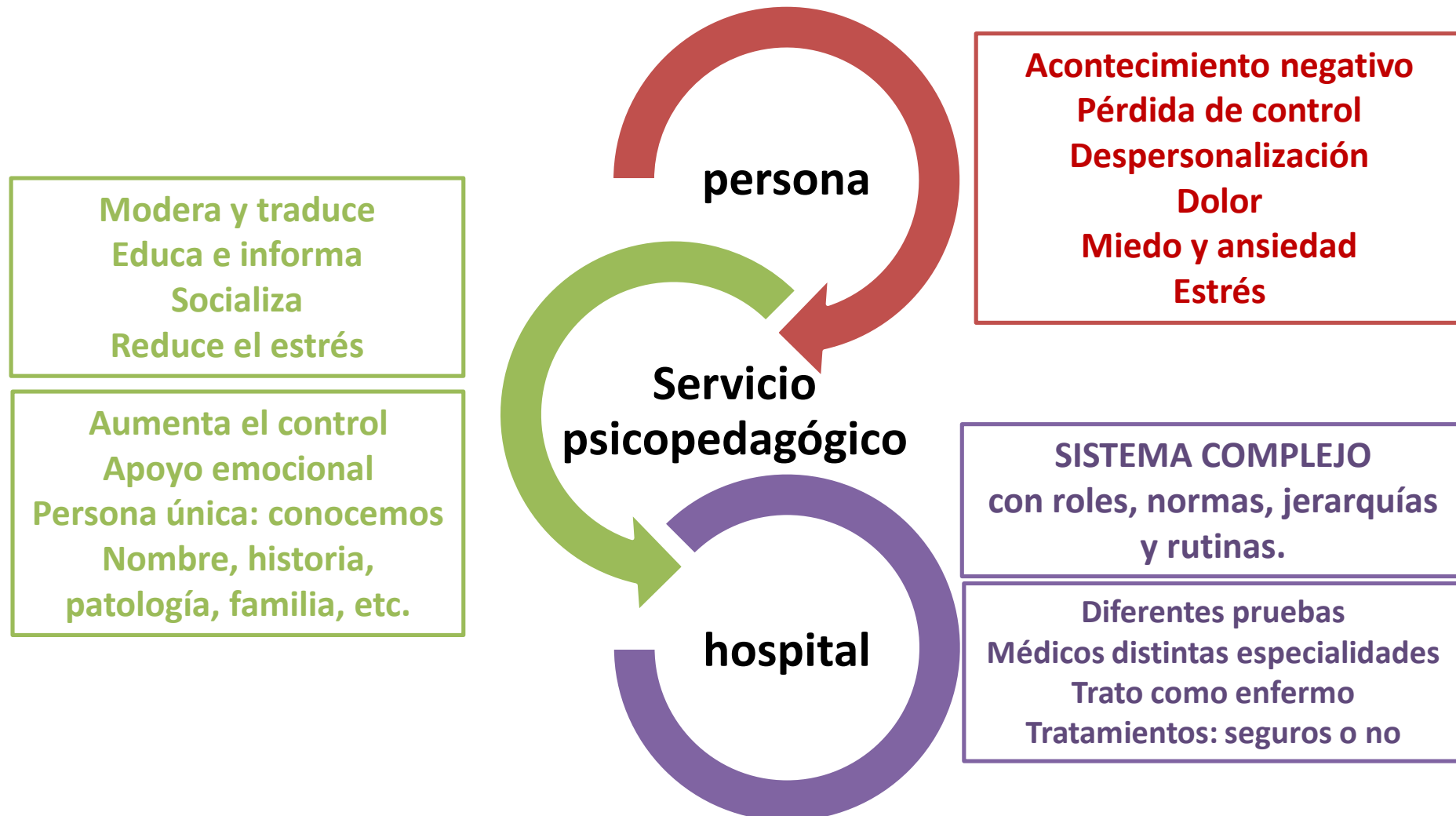
Factores de protección



INTERVENCIÓN en hemofilia

social	pedagógica (educación para la salud)
psicológica	formación continuada

Circuito en el hospital



**Personal sanitario
y
Personal educativo**

Sistemas complejos: personal sanitario y educativo

La calidad en la
atención

supone tener en cuenta tanto al
personal sanitario/educativo
como a las personas afectadas

El reto

Ser capaz y/o entrenarse para ver a las personas involucradas, a mi misma/o, como parte de la acción en ese momento de una manera flexible, fluida, atenta... con empatía.

Calidad de vida en las personas afectadas

La investigación nos indica que tiene que ver con:

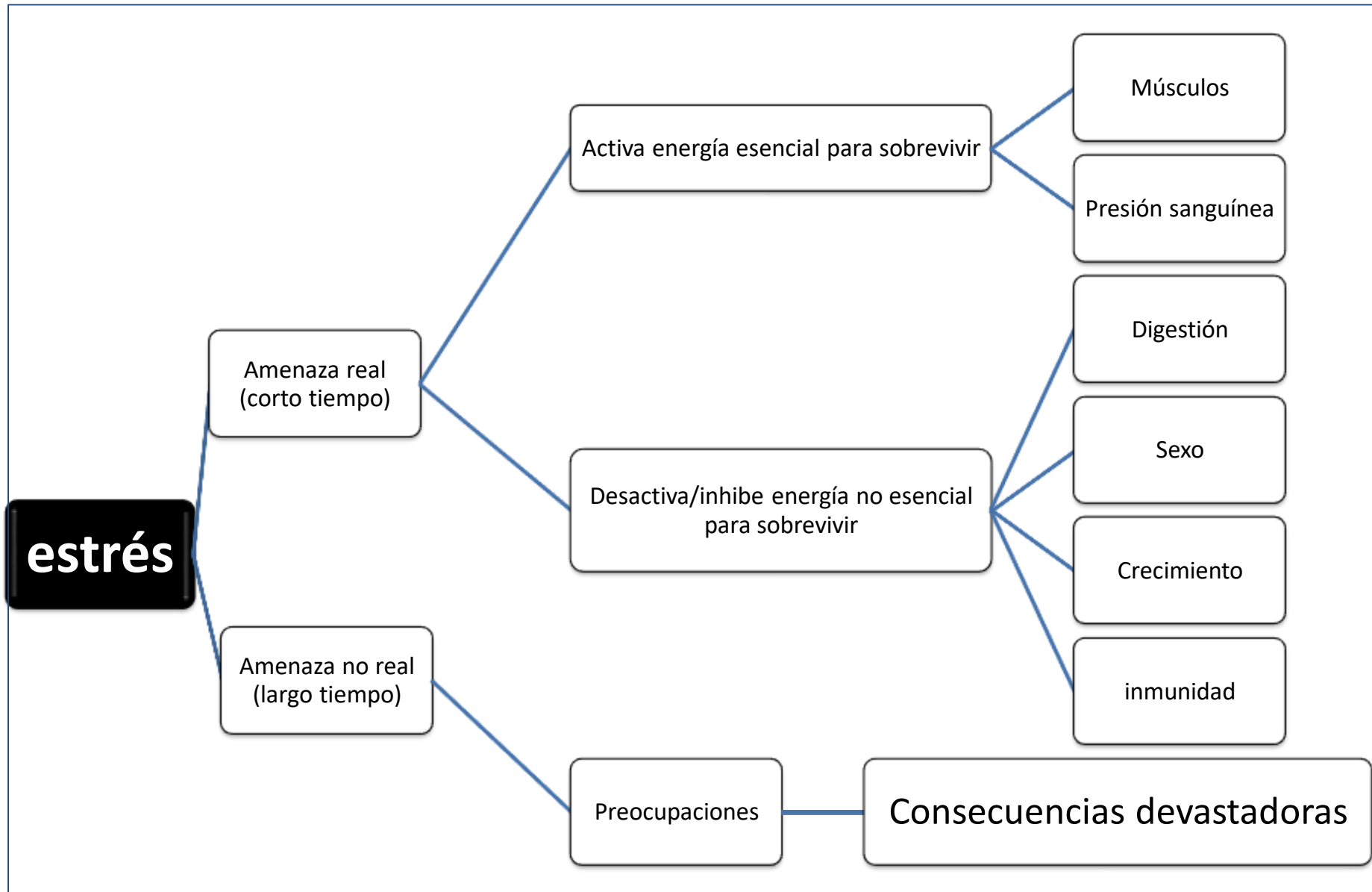
- vínculo de confianza
- compromiso
- satisfacción con los profesionales
- comportamiento de salud adaptativo

Calidad de vida en las personas que atienden a las personas afectadas

Burnout o Síndrome del quemado

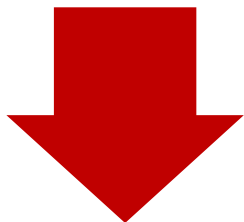
1. Estado de **AGOTAMIENTO** físico, emocional y mental
2. Disminución de la **AUTOESTIMA** y **FRUSTRACIÓN DE EXPECTATIVAS**
3. **DESPERSONALIZACIÓN**: actitudes negativas en relación con los usuarios/clientes, se da un incremento de la irritabilidad, y pérdida de motivación e interés. Por el endurecimiento de las relaciones puede llegar a la deshumanización en el trato.
4. Manifestaciones de **ESTRÉS** a nivel fisiológico, cognitivo y comportamiento.

Y... puede provocar profundas **DEPRESIONES**



Situación impactante

**Respuesta directa
dirigida a resolver
en el momento**



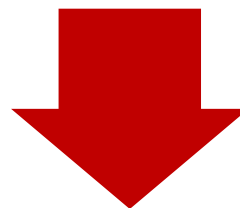
**Estrés normal
(a corto plazo)**

**Respuesta mediada
por:**

Lo que pienso: “no puedo”

Lo que siento : “miedo”

Lo que hago: “me paralizó”



**Estrés patológico
(a largo plazo)**

Consecuencias del estrés a largo plazo

- DIABETES
- TENSIÓN ALTA
- PROBLEMAS GASTROINTESTINALES
- SUPRESIÓN SISTEMA INMUNE (más infecciones, disfunción eréctil, problemas menstruales)
- Problemas con la MEMORIA (reversible)
- Aceleramiento del ENVEJECIMIENTO
- Etc.

Antídotos y/o prevención

AUTOCAUIDADO

- Alimentación
- Sueño
- Ejercicio físico y Deporte
- Música, arte...
- y... quitar de nuestra rutina todo aquello que sabemos que nos daña...

Estrategia para afrontar el reto de la cronicidad

- el reto de la cronicidad va **más allá de la enfermedad y el síntoma**, se necesita añadir una **visión integral del individuo**: no sólo su situación biomédica sino también su situación funcional y social...
- abordar la cronicidad también implica... **promoción y prevención**...
- el paciente y el cuidador **no pueden ser un elemento pasivo** ...
- ... requiere una **visión holística** del paciente (persona) y un **enfoque integrador** y coordinador dentro del sistema sanitario...
- ... la cronicidad exige **ampliar el abanico de intervenciones** y **ajustarlas a las necesidades y prioridades** de los pacientes en cada una de las fases de la enfermedad (desde la aparición hasta el final de la vida...)