



# Servicio Social Psicológico y Pedagógico

Donostia-San Sebastián, octubre 2024

# ÍNDICE

## Sistemas Complejos

- Propiedades y características

## Personas afectadas

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

## Personas del ámbito sanitario y educativo

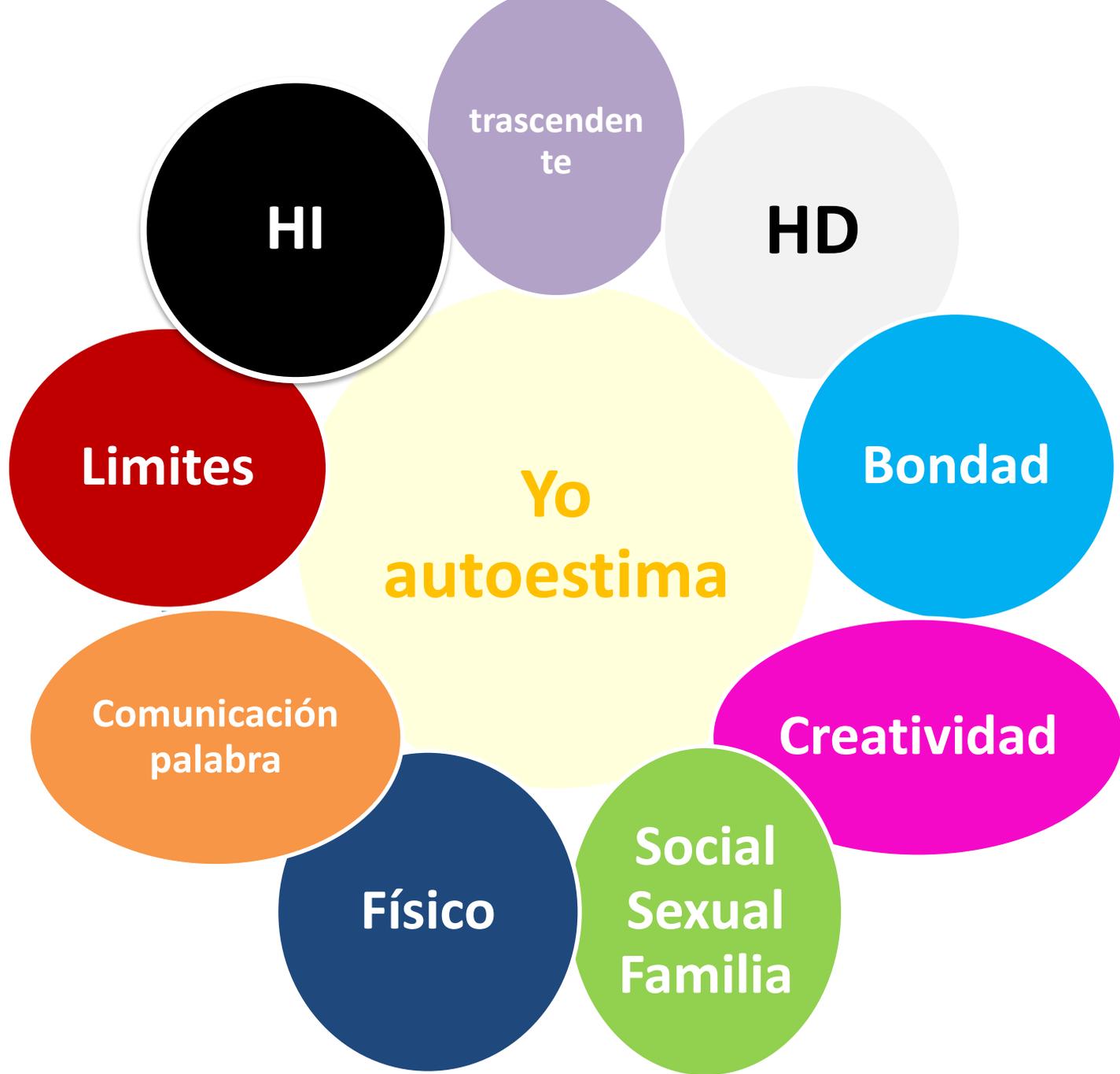
- El vínculo
- El estrés
- Autocuidado

## Sistemas complejos

Los seres humanos somos

**Sistemas Complejos**

**Adaptativos**





## Sistemas complejos propiedades

- Abiertos
- Conectados
- Interdependientes
- Adaptativos
- Dependientes del camino
- 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 immune -- expresión genética -- estilo de vida -- problemas psicologicos

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**

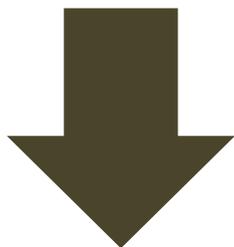
Personas afectadas

## Sistemas complejos: personas afectadas

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

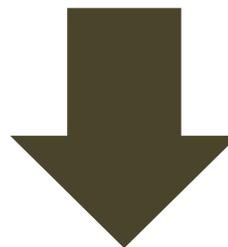
## Foco de atención

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

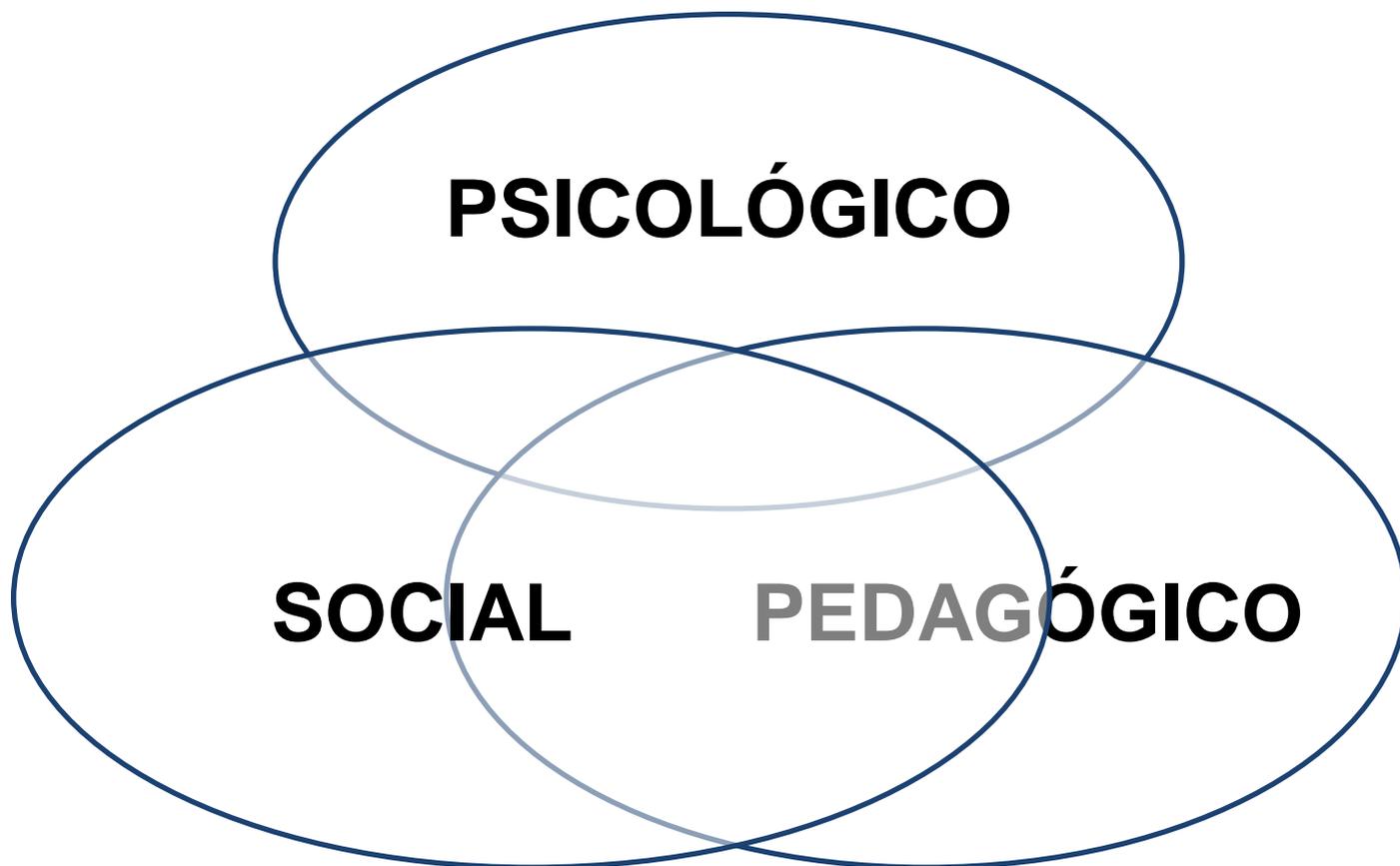
## **En los 80**

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 **simultánea** 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).

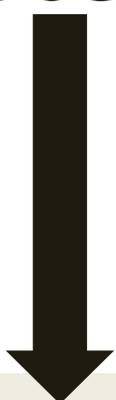
## Modelo bio-psicopedagógico y social



## La PERSONA



Foco de 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

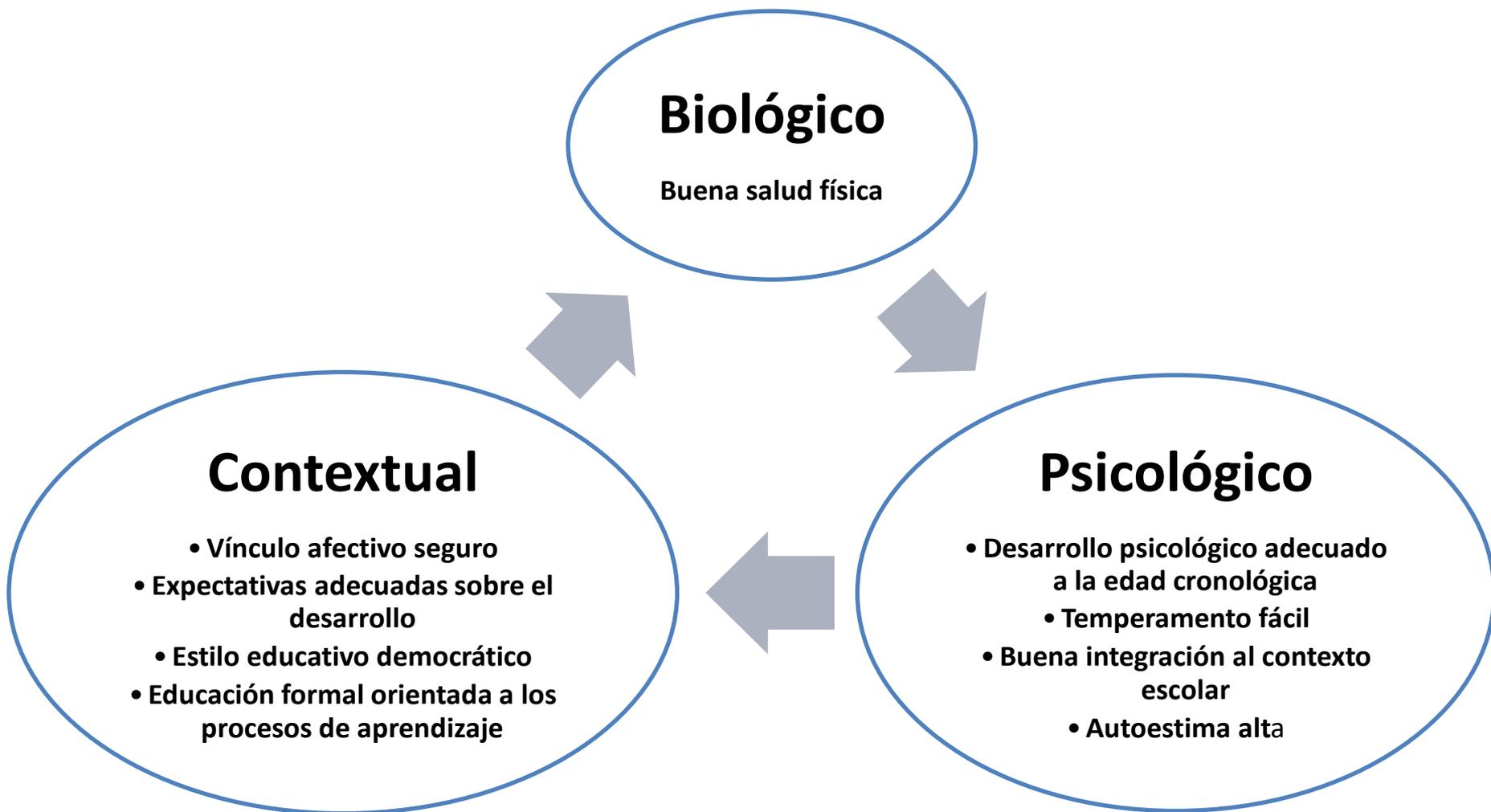
- dificultades en el vínculo,
- falta de estimulación,
- estilos educativos autoritarios, permisivos o negligentes
- problemas psicológicos en los padres
- desorganización familiar
- desventajas sociales



## Psicológico

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

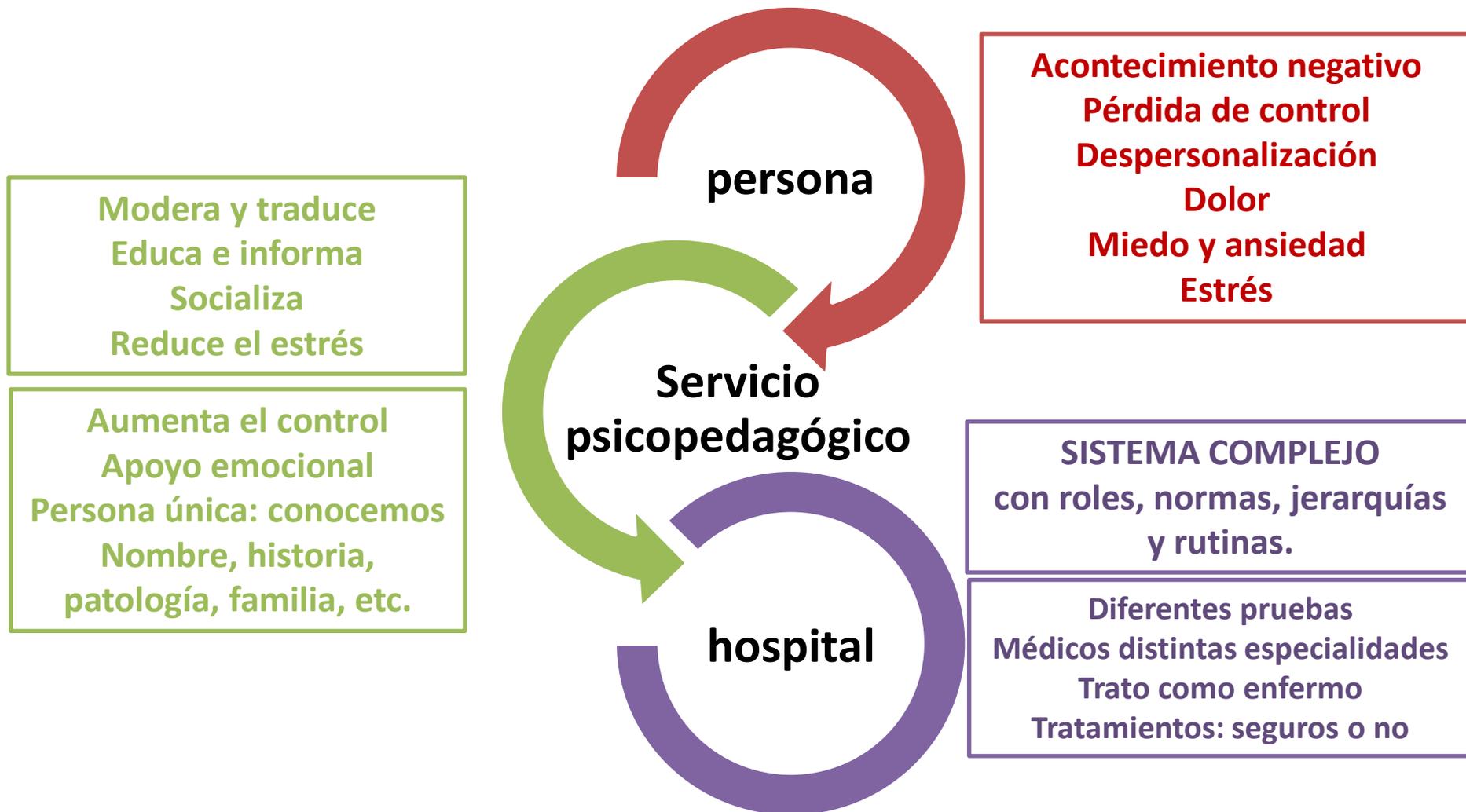
## Factores de protección



# INTERVENCIÓN en hemofilia

<b>social</b>	<b>pedagógica</b> (educación para la salud)
<b>psicológica</b>	<b>formación continuada</b>

## Circuito de enfermedad-salud



Personal sanitario  
y  
Personal educativo

## Sistemas complejos

La calidad en la  
**atención**

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

## El reto

Ser capaz o entrenarse a 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

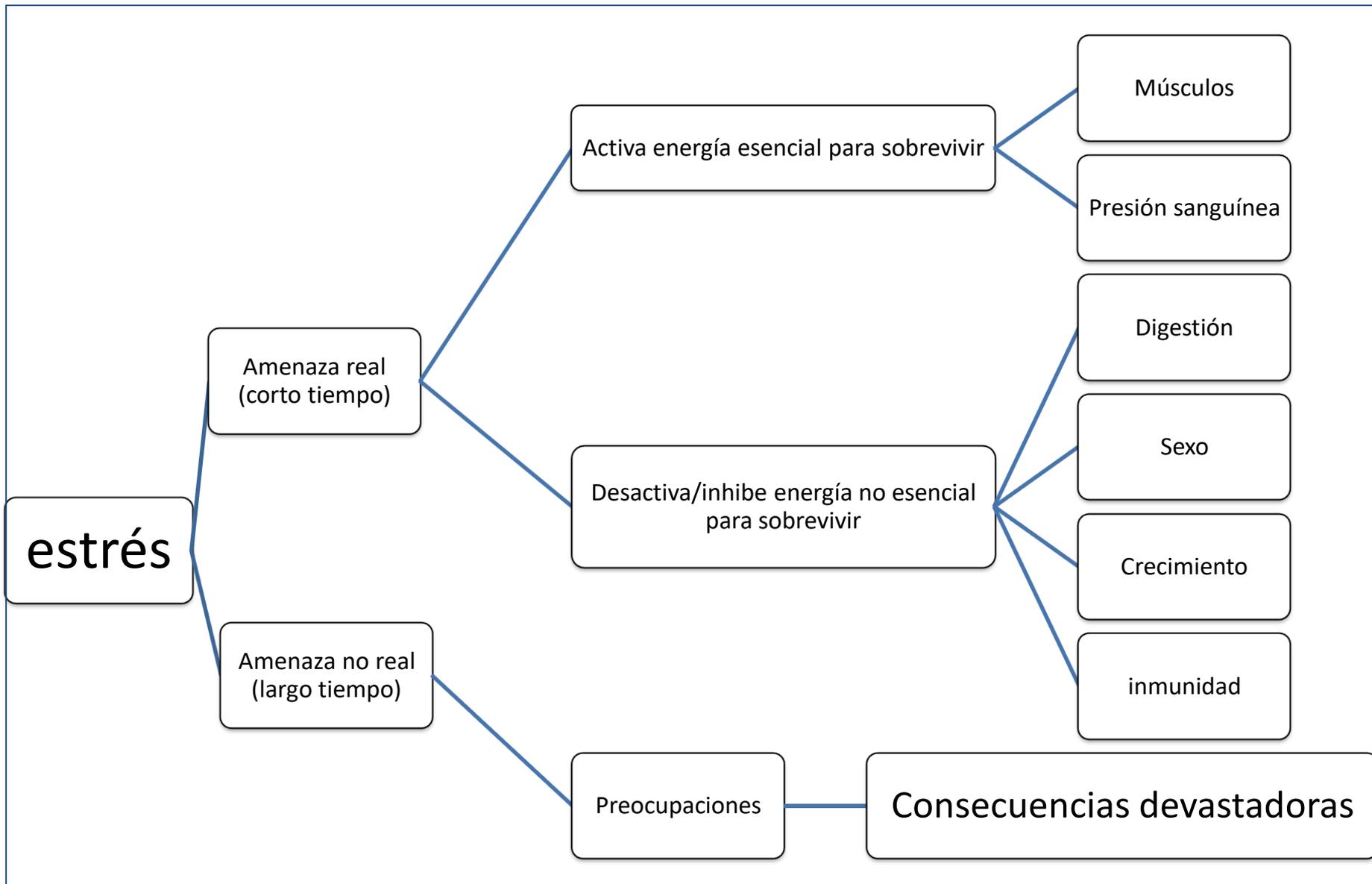
La investigación nos indica que tiene que ver con:

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

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

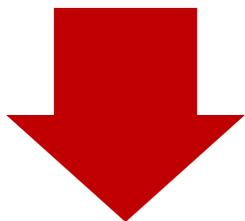
## Burnout o Síndrome del quemado

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**



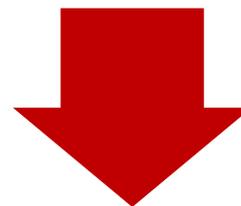
**Estrés normal  
(a corto plazo)**

**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...)