



SISTEMA MEXICANO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA (SMIP)

**Cuarta Reunión Nacional de Investigación en Psicología
21 y 22 de junio de 2012**

Líneas Generales de Investigación:

- I. Proceso de envejecimiento y vejez en sus implicaciones biopsicosociales patológicas y de éxito.**
- II. Atención al paciente terminal y su familia.**

Dra. Angelina González Hurtado

Instituto de Investigación y Posgrado de la Facultad de Psicología, UASLP

México

Doctora en Psicología del Envejecimiento, USAL

Universidad de Salamanca, España

- I. La Psicología del Envejecimiento, no es la psicología de la vejez sino la psicología del proceso del envejecimiento y sus consecuencias a través del tiempo hasta alcanzar la adultez mayor, de ahí que, los asuntos de interés en el trabajo del investigador se diversifiquen en una amplia gama de posibilidades de investigación e intervención, con tres objetivos principales:
 - a) Desarrollar estudios en el área, con bases metodológicas sólidas que aporten conocimientos científicos publicables que permitan la generalización de resultados en nuestro contexto.

- b) Aportar estudios con el desarrollo estrategias de intervención en las áreas de evaluación, diagnóstico y tratamiento y/o intervención con la finalidad de que fructifiquen en el correcto abordaje de las problemáticas que aquejan hoy en día a la población envejeciente y envejecida.
- c) Contribuir al desarrollo de políticas públicas para la atención e incremento positivo de la calidad de vida de los viejos en nuestro país.

1.1 Temas referentes a la **Psicología de la Salud con poblaciones de Adultos y Adultos Mayores**, acerca del **Proceso de Envejecimiento y la Vejez**, como son: el proceso de envejecimiento y sus consecuencias biopsicosociales, el Proceso de la **toma de decisión de la jubilación**, así como la **Jubilación** misma, la **depresión en el proceso del envejecimiento** asociado a los cambios por edad y/o en la vejez propiamente dicha, dadas las variables psicosociales que inciden para que esta se instale como una enfermedad que si bien no es propia de la vejez como equivocadamente se sostiene, si se presenta asociada a la vejez como consecuencia de la incapacidad y dependencia de los individuos que muestran un **envejecimiento patológico**, cuando presentan **enfermedades crónico degenerativas** (Diabetes Mellitus, Hipertensión, Alzheimer, Parkinson y Demencias vasculares, entre otras) que les llevan a la dependencia física y social. Entre los síndromes geriátricos, se encuentran los procesos neurodegenerativos cuyo síntoma inicial y más preocupante entre la población envejeciente y envejecida, entre los individuos y entre sus familias se encuentran las fallas de memoria, la Autodetección de las fallas que permita la intervención oportuna bajo programas que de mantenimiento a las cogniciones,

es en la actualidad tema de excepcional interés en investigación entre geriatras, neurólogos, psiquiatras y médicos en general, pero es el psicólogo quien debe intervenir en el apoyo de los familiares a cargo y en la elaboración de programas de intervención para la ralentización del proceso demencial.

1.2 Así como es tema de interés el envejecimiento patológico, el envejecimiento exitoso, cobra en nuestro tiempo, gran relevancia dado que los altos costos de atención médica y hospitalaria se convierten en una carga social. Temáticas como la **calidad de vida, la resiliencia y la percepción de satisfacción de vida en la edad avanzada** son asuntos para explorar desde la psicología del envejecimiento.

II. Cuestión aparte, es la línea de investigación acerca de la **Atención al paciente terminal y su familia**. La evidencia reciente demuestra que el cáncer de mama es hoy en día una de las principales causas de muerte y discapacidad entre las mujeres de países en vías de desarrollo. Las tasas de mortalidad por cáncer de mama en México muestran un aumento notorio en las últimas cinco décadas. El cáncer de mama es ahora causante, en general, de un mayor número de muertes en México, y afecta a mujeres adultas de todas las edades y niveles socioeconómicos. Actualmente, es la segunda causa de muerte entre las mujeres mexicanas adultas de 30 a 54 años de edad. El cáncer de mama es un problema de salud pública a nivel mundial y el índice de trastornos psiquiátricos y psicológicos que acompañan de esta enfermedad es frecuente muchas veces subestimado en el ámbito médico.

La atención psicológica al moribundo y su familia reviste especial importancia en todos los pacientes sin embargo es fácilmente ignorada por el personal hospitalario, quien inmerso en las actividades cotidianas y sus propias problemáticas evade encarar este fenómeno que acontece a los seres humanos.

En la atención a los pacientes terminales se siguen hábitos y actitudes que, si bien están revestidas de sentido común y buena voluntad no son lo suficientemente eficaces para satisfacer las necesidades de ayuda que el paciente y su familia requieren. La información sobre el manejo del paciente terminal no es del dominio de la mayor parte del personal de salud que se enfrenta a tal circunstancia.

De ahí, que sea relevante la investigación acerca de los métodos y técnicas de abordaje al paciente terminal y su familia para ofrecer preparación al personal que brinda atención médica, psicológica y de enfermería. A través de la investigación en el ámbito social mexicano se pretende el desarrollo y manejo de herramientas y estrategias básicas que permitan al personal profesional de la salud y a los familiares el adecuado acercamiento y desarrollo de habilidades para proporcionar el apoyo y acompañamiento que requiere el paciente terminal y su familia ante el evento de la muerte, así como, consecutivamente trabajar el proceso de duelo ante la pérdida del ser querido.

1. González Hurtado, A. (1994). Manual Práctico de Prevención Gerontológico. (Aprender a envejecer con dignidad y calidad). Material didáctico en las prácticas profesionales de la Facultad de Psicología en el Asilo para Ancianos Ignacio Montes de Oca. 1995 a la fecha. Avalado por el Consejo Técnico de la Facultad de Psicología. En sesión ordinaria Acta. No. 158 del 25 de Noviembre de 1998. Reconocimiento como Publicación Distinguida en el marco del XI Congreso Nacional de Geriatria y Gerontología 1999. México, D.F.
2. González Hurtado, A. (1995) Manual de Atención y Tratamiento Psicológico al Anciano Institucionalizado” Registro de Autor. 56445 No. Control 56478/1995/1 Obra inédita. Material didáctico en Prácticas Profesionales de la Facultad de Psicología, en el Asilo para Ancianos “Ignacio Montes de Oca”. 1995 Avalado por el Consejo Técnico de la Facultad de Psicología. En sesión ordinaria Acta. No. 158 del 25 de Noviembre de 1998. Obra ganadora del Primer Lugar en la Categoría de Trabajos Libres, en el área de Psicología en el XI Congreso Nacional de Geriatria y Gerontología. Organizado por la GEMAC. 1999
3. González Hurtado, A. (2007)“Factores Psicosociales que predicen la Toma de Decisión para la Jubilación de los Docentes Universitarios en San Luis Potosi, México”. Tesis Doctoral "Factores Psicosociales que determinan la jubilación de los Docentes Universitarios".*Registro de la Propiedad Intelectual No. SA-218-06 Salamanca, España 13 de Diciembre de 2006. *Certificado de Derechos de Autor, número de Registro: 03-2007-022312013700-01 México 14 de Marzo de 2007.
<http://www.acgg.org.co/trabajos.htm>
http://creativa.uaslp.mx/CREATIVA/just.do_it Ubicación: DP-USA G6F3 2004 (CIHBYP)
4. González Hurtado, A. Loredó G. D. (2008) “Docentes universitarios y jubilación, según la variable género”. Rev. Eclecta” Revista de Psicología General Vol.1 No. 13 Dic. 2008 pp. 23-29. Publicado en: <http://www.acgg.org.co/concurso.htm>.
5. González Hurtado, A. (2010). IX Congreso Colombiano de Gerontología y Geriatria, Conferencia “Vejez y Pobreza” Bogotá, Colombia. Memorias del Congreso.
6. González Hurtado, A. (2011) ¿Por qué se jubilan los docentes universitarios? ISBN 978-607-7856-46-7