

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS DEL PROYECTO 2269-2006

La construcción de historias y la producción gráfica en correspondencia hacia la psiconatología del cuerpo

Título y Resumen: El título es claro, sin embargo, en el resumen sería conveniente expresar de manera más clara el objetivo del estudio así como su impacto social.

Antecedentes y Justificación: En los antecedentes se especifica literatura sobre los padecimientos del cuerpo, como enfermedades psicosomáticas y su relación implícita con diferentes trastornos psicológicos, empero sería conveniente incluir referencias de años más recientes ya que la última es del 2002 así como también estudios que planteen más claramente el impacto y/o relación entre las enfermedades psicosomáticas y los trastornos psicológicos como la depresión, ansiedad y anorexia y bulimia, puesto que a nuestro juicio no se presenta claramente dicha relación ya que los trastornos antes mencionados pueden estar relacionadas con otra serie de variables individuales y sociales. Además no se explicita el impacto social y teórico-metodológico (cualitativo) de realizar la investigación y la utilización de los hallazgos del estudio.

Hipótesis o Planteamiento del problema: En el planteamiento del problema no es claro que se entiende por psicopatología del cuerpo, entiendo que se refiere a enfermedades psicosomáticas pero insisto la depresión, la ansiedad, los trastornos alimentarios son variables que están influidas por diversos aspectos, o en realidad eso es lo que van a tratar de explicar a partir de las historias de vida y de la representación gráfica? Además, el estudio lo van a realizar utilizando como criterio pacientes que acuden a consulta psicológica pero esa consulta psicológica es muy diversa?

Objetivos: En el objetivo general se habla únicamente de las historias de vida y representación gráfica para explicar los malestares del cuerpo y en los específicos se incluye la entrevista clínica que entiendo es una técnica que va a permitir recolectar información sobre la historia de vida al igual que la autobiografía, no sé si se hace necesario entonces separar específicamente ésta como un objetivo.

Metodología: Se especifica claramente el tipo de metodología a utilizar, aunque sería importante especificar los ejes temáticos a utilizar en el análisis así como también el objetivo de cada una de las técnicas de recolección de datos y su relevancia en el objetivo general. También sería importante señalar el procedimiento a seguir en la recolección de los datos.

Productos a obtener: El proyecto se plantea la formación de recursos humanos de licenciatura y la publicación de artículos de investigación pero en relación con la vinculación con la sociedad no es claro como los resultados de la investigación pueden ser utilizados en modelos de intervención y/o prevención con personas que presenten padecimientos psicológicos derivados del cuerpo.

Presupuesto: En el presupuesto existen incongruencias en los montos del gasto corriente global y por cuatrimestre, las cantidades no coinciden. Por otro lado, queda claro los rubros con excepción del combustible puesto que desconocemos si el lugar a donde acuden las personas a consulta psicológica son diversos que hagan necesario tener que desplazarse a los investigadores dentro de la propia universidad, no está en la propia facultad? Asimismo, consideramos que una herramienta vital para el trabajo de campo tanto en la autobiografía y en la entrevista sería la grabación de las mismas y no se solicita el equipo y material de grabación respectivo.

Bibliografía: Presenta referencias actualizadas de por lo menos los 10 años anteriores pero no presenta referencias sobre investigación, es decir, no se muestran referencias de artículos de investigación en revistas ya sea nacionales o internacionales sino únicamente libros, lo cual es importante puesto que independientemente de la metodología utilizada (cualitativa-cuantitativa) es importante tener parámetros de investigación similares. Verificar formato de acuerdo a APA

Cuerpo Académico: Clínica y Familia LGAC*: Psicología clínica del ciclo vital.: El proyecto corresponde claramente a la línea de investigación del cuerpo académico tanto del responsables como de los participantes.

Finalmente, quisiera señalar que sería importante verificar aspectos de redacción y mecanografía a lo largo de todo el proyecto.

Según su acontecer, es así que el sujeto en tanto se instala en la cultura o en el orden social se constituye en un cuerpo que ocupa un espacio y causa movimiento y cuando se manifiesta ese cuerpo en malestar o sufriente, otro será el cuerpo no como entidad material, sino ese que en su no decir de lo que habla, se manifiesta asimbólicamente, donde lo somático no puede tramitarse psíquicamente dislocándose un lenguaje que no puede simbolizarse a través de sus propios signos.

Si bien para Cía (2002) Los padecimientos al cuerpo se relacionan de manera significativa a los trastornos de ansiedad patológica, desencadenándose de esta, una respuesta exagerada, no necesariamente ligada a un peligro, situación u objeto externo, que puede llegar a resultar incapacitante, al punto de condicionar la conducta de un individuo, y cuya aparición o desaparición son aleatorias. Los aspectos somáticos de dicho trastorno mas comunes incluyen palpitaciones, sudoración, contracturas musculares, náuseas y desordenes gastrointestinales, enfermedades cardiovasculares y problemas respiratorios entre otros. Por otro lado las consideraciones señaladas en el DSM-IV-TR (2001), en torno de los trastornos depresivos acotan al respecto síntomas como perdida del placer, cambios extremos en el apetito y peso, cambios en los hábitos del sueño, agitación psicomotora, fatiga, sentimientos de inutilidad o culpa excesiva, dificultad para concentrarse e ideación suicida; confirmando lo anterior una inegable repercusión en ambos trastornos hacía el malestar en el cuerpo. Dichos trastornos se consideran según cifras expuestas por la OMS como las principales matrices de incidencia que prevalecen en la actualidad en la población mundial, ya que para el año 2002 la Organización Mundial de la Salud reporta que el 11% de la población mundial padece de trastornos de ansiedad y el 10% de trastornos depresivos, (citado en Cia, 2002).

De acuerdo a Zajecka y Ross (1995), estiman que los trastornos y ansiedad y depresión se yuxtaponen, encontrándose síntomas compartidos como la disforia, interrupción del sueño, trastornos del apetito, fatiga, irritabilidad, sensibilidad excesiva a la crítica, autoconciencia y sentimientos de rechazo. Por otro lado en patologías del cuerpo como los trastornos alimentarios estos se han incrementado como se señalo anteriormente en los trastornos de ansiedad y depresión. En tanto que consideraciones acerca de la bulimia y anorexia se ha expresado por Traver y Torras (2002), que este tipo de manifestaciones y violencias al cuerpo no hacen mas que controlar fallidamente al propio cuerpo, que no es otra cosa que un cuerpo alienado, en donde prevalece la no aceptación del cuerpo y por lo tanto las implicaciones sobre un deseo de muerte.

a. Justificación

El tratar de explicar los padecimientos psicológicos de siempre ha sido difícil, ya que existen diferentes enfoques o modelos teóricos que tratan de explicar que es lo que ocurre.

Actualmente el índice de personas que padecen de alguna enfermedad ha incrementado, por diversas razones, la diversidad de tareas que realizan, los compromisos personas y de trabajo, la inseguridad que se vive, y en donde también interviene el pasado, la madre, los fantasmas, entre otros. Y así es que actualmente las personas presentan problemas cardiovasculares, problemas respiratorios, dolores de cabeza, cambios extremos de apetito y peso, cambios en los hábitos del sueño, agitación psicomotora, fatiga, sentimientos de inutilidad o culpa excesiva y hasta el extremo la ideación suicida.

Es por ello que la presente investigación pretende rescatar desde las propias historias de vida y la reproducción gráfica como es que repercute en psicopatología del cuerpo. Tratando de dar una explicación a este tipo de enfermedades y las propias palabras de las personas.

b. METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

La presente investigación se propone incursionar bajo el paradigma cualitativo, ante ello dicha metodología tiene como objetivo el interiorizar en los grupos o comunidades para poder describir detalladamente las características de los actores, ideas, experiencias, actitudes, percepciones, así como las interacciones que se generan en el grupo o individuos. (Bonilla y García, 2002).

Ahora bien desde el campo psicológico como en este caso, la investigación cualitativa no tiene pretensiones de generalizar fuera de la psicología en particular, pues esta muy relacionada con la especificidad del hombre y la sociedad como objetos del conocimiento. Para González (2003) hombre y sociedad, son sujetos en movimiento es afectado en una dimensión histórica por su propia acción, la cual es parte esencial tanto de la configuración de la subjetividad individual como de la social.

Lo cual lleva a plantear para la presente investigación que el carácter de la misma es en el sentido interpretativo y constructivo del conocimiento de la subjetividad y la particularidad de los significados. Así mismo cabe puntualizar que la teoría con la cual se conviene analizar los significados y su pertinencia particular en apego irrestricto, parte de la Perspectiva psicoanalítica misma que ha incursionado en la patología del cuerpo y en la concepción de este en un sentido de profundización, lo cual confiere una congruencia Teórica-Metodológica al Planteamiento Propuesto. Este es pues, el carácter que define el conocimiento, el cual no se define en forma directa ni lineal, por los resultados de un instrumento o de un conjunto de ellos, sino en un proceso permanente de construcción de indicadores diversos. Ante ello se plantean como medios de recolección las siguientes técnicas a fin de indagar e identificar los significados, implicaciones y posibles relaciones entre la predisposición histórica individual hacia la gesta y manifestación de la patología de lo inombrable acerca del cuerpo en pacientes que acuden a consulta psicológica por diversos motivos de atención.

EJES TEMÁTICOS

Malestar en el cuerpo: El psicoanálisis expresa fundamentalmente la dificultad para manifestar por el lenguaje una afección de orden psíquico, en el cuerpo se inscribe como una memoria y un depósito de lo que no se habla y se deteriora.

Nasio (1999).

Determinación de historias de vida: El Psicoanálisis apunta hacia un determinismo donde se juega el deseo, es decir la historia esta atravesada por el deseo de otros al igual que el cuerpo.

Dolor: El dolor según Nasio (1999) Es una representación sofocada en la cual el lenguaje no es suficiente para expresarla y se rezaga hacia el cuerpo.

ANALISIS DE DATOS:

Se organizará la información recolectada, leyendo en su caso los datos en crudo y las anotaciones repetidas veces buscando categorías temáticas.

Se crearan por lo tanto categorías utilizando un sistema dialéctico, que permita ir del todo a las partes y de las partes al todo, ampliando cada vez más la comprensión del significado. (Kvale,1996).

Asi mismo se seleccionaran y clasificarán los ejes temáticos planteados e incluso nuevas categorías de análisis obtenidas y se interpretaran con base en el sustento teórico. Dichas categorías se codificarán con el programa de computación para análisis cualitativo "in Vivo" creado en la universidad de la Trodbe, Melbourne, Australia. Se integraran de manera general los datos y se elaborará el informe final de investigación.

Por otra parte hace falta incluir las cartas compromiso de los co-responsables y del colaborador.