

ARTÍCULO CLÁSICO

Características neuropsicológicas del pensamiento en personas en estadio de prejubilación

Dr. Carlos Alberto León Martínez¹

Dra. Maritza Caballero Puentes²

Lic. Alejandro Troya Gutiérrez³

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el objetivo de describir el estado actual del proceso del pensamiento en una población en estadio de prejubilación con condiciones diferentes. La muestra estuvo conformada por 50 personas pertenecientes al consultorio médico No76-3 del Policlínico “Ramón Pando Ferrer”, municipio Santa Clara, provincia Villa Clara, cuyo rango de edad osciló entre los 50 y 60 años, en el período comprendido desde abril de 2007 a febrero de 2008. Se exploraron dos grupos de personas, un primer grupo estudio que decidió jubilarse y un segundo grupo testigo que expresó mantenerse laboralmente activo, cada uno con 25 miembros. Se aplicaron una entrevista semiestructurada y una batería de exploración neuropsicológica basada en los postulados de Luria. Entre los principales hallazgos se constataron alteraciones del pensamiento en su expresión lógico verbal y práctico espacial, así como la presencia de estilos rumiativos que provocaron descontrol en las funciones cognitivas e influyeron en la capacidad para regular, planificar y verificar las acciones. Se notó mayor afectación en el grupo estudio que deseó la jubilación. Finalmente, en la muestra estudiada, se encontraron diferencias significativas en aspectos tales como: el nivel de escolaridad, la ocupación, los antecedentes patológicos personales, los hábitos tóxicos y alimentarios, así como alteraciones del pensamiento que indican la existencia de limitaciones neuropsicológicas asociadas a los sistemas funcionales.

DeCS:

JUBILACION/psicología
PENSAMIENTO
NEUROPSICOLOGIA
EPIDEMIOLOGIA DESCRIPTIVA

SUMMARY

This work is aimed to describe the current thought-process in a population during the Pre-retirement stage with different conditions. The sample was conformed by 50 persons from The medical consultancy 76-3, which belongs to the clinic “Ramón Pando Ferrer” in the Santaclara’s municipality of villaclara’s province. Their ages ranged from 50 to 60 years Old. The period of this study was from April 2007 to February 2008. During this period of time were explored two groups of person: a first group study composed of people that had decided to go into retirement and a second witness group which had decided to continue actively working. In both groups were included 25 persons. It was applied a semi-structural Interview and a neuropsychological exploration battery based on Luria’s postulates. The Main findings confirmed thinking disorders in it’s logical-verbal and practical- space Expressions, and also the presence of ruminative styles that caused a lack of control in the cognitive function and influenced in the capacity to regulate, planify and verify actions As well. The most affectation was noticed in that group which desided the retirement. Finally in the studied sample were found significative differences in aspects such as: Education level, labour occupation, personal pathological antecedents, food and toxic habits and other thinking disorders which indicate the existence of neuropsychological limitations associated with the functional systems.

MeSH:

RETIREMENT/psychology
THINKING
NEUROPSYCHOLOGY
EPIDEMIOLOGY, DESCRIPTIVE

INTRODUCCIÓN

Uno de los grandes retos de la sociedad contemporánea es poder enfrentar con éxito el notable incremento de la esperanza de vida que se aprecia en la mayoría de las naciones del mundo. Con frecuencia se plantea la pregunta de si el estadio de prejubilación constituye un problema social en el que convergen factores como el tiempo, la actividad, el desgaste, el acumulo residual y los agentes fisicoquímicos y biológicos. Este período representa un proceso de cambio global y profundo para la persona.¹ Existen pocos estudios relacionados con las características del pensamiento en personas en estadio de prejubilación, por lo que se hace necesaria la búsqueda de conocimientos que nos dirijan a nuevas estrategias o programas de rehabilitación de las personas afectadas en esta etapa.

Debido a la necesidad práctica de investigar las características de los procesos del pensamiento en las personas en este período, y considerando el valor científico metodológico de los postulados anteriormente señalados, es esencial abordar como problema científico: ¿Qué características del pensamiento presentan las personas de 50 a 60 años de edad en estadio de prejubilación que desean o no jubilarse? Por tal motivo nos propusimos como objetivos describir el estado actual del proceso del pensamiento en una población en estadio de prejubilación que decide jubilarse o mantenerse socialmente activa, identificar las manifestaciones de la psicopatología del pensamiento más frecuentes en los sujetos en estudio y valorar si existen diferencias entre las manifestaciones del pensamiento de un grupo de personas en período de prejubilación que han decidido jubilarse y un grupo similar que se mantiene socialmente activo.

MATERIAL Y MÉTODO

En la presente investigación se realizó un estudio exploratorio descriptivo donde se describieron y exploraron las características neuropsicológicas del pensamiento en personas en estadio de prejubilación. El paradigma utilizado es el cuantitativo.

El universo estuvo constituido por 56 personas en ese estadio, de los cuales se seleccionó una muestra de 50 pertenecientes al consultorio médico No 76-3 del Policlínico "Ramón Pando Ferrer" del municipio de Santa Clara, provincia Villa Clara, cuyo rango de edad osciló entre los 50 y 60 años, en el período comprendido entre abril de 2007 a febrero de 2008. Se conformaron dos grupos, un primer grupo estudio que decidió jubilarse, y un segundo grupo testigo que expresó mantenerse socialmente activo. Se empleó un muestreo no probabilístico incidental tomado como:

Criterios de inclusión:

- Rango de edad de 50 a 60 años.
- Pertenecientes al área de salud del policlínico.
- Disposición a participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con retraso mental de base.
- Epilepsia con deterioro u otra enfermedad crónica que afectan los procesos psíquicos.
- Pacientes hospitalizados.
- Personas fuera del lugar de residencia al realizar la investigación.
- Personas que no acudan a la jubilación por la vía ordinaria.

Al seleccionar la muestra se controlaron las siguientes variables: la edad, el sexo, el estado civil, la escolaridad, la categoría ocupacional, los hábitos tóxicos y alimentarios y las formas lógico verbal y práctico constructiva del pensamiento. Asimismo se tuvo presente que estas personas no estuvieran sometidas a alguna contingencia vital de importante repercusión familiar o personal en el momento de la exploración. Para el desarrollo de la investigación se seleccionaron un conjunto de técnicas que, además de brindar la posibilidad de obtener la mayor cantidad de información posible, permitieron lograr los objetivos trazados en dicha investigación. Las técnicas utilizadas fueron la revisión exhaustiva de las historias clínicas, la minimal prueba de Folstein, la observación clínica, la entrevista semiestructurada, el While-Bear Supresion Inventory (WBSI), el cuarto excluido, las pruebas de silogismos lineales, la interpretación de refranes, el esquema de

exploración de los procesos intelectuales, la técnica de analogías simples, las técnicas de solución de problemas aritméticos y los cubos de Kohs.

Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) versión 11.5, para el tratamiento de la variable cuantitativa la prueba de comparación de media (Prueba T Student), como medida de resumen para variables cualitativas se utilizaron las frecuencias absolutas y los porcentajes y, para aprobar asociaciones entre ellas, se utilizó la prueba de independencia chí cuadrado, de forma tal que cuando $p < 0,05$ existe asociación estadística significativa, en caso contrario no existe.

RESULTADOS

A partir de la integración de los resultados alcanzados en las diferentes técnicas y el análisis cuantitativo-cualitativo realizado, se pudo constatar, con respecto a las variables demográficas, que predominó el sexo femenino (29 mujeres y 21 hombres) en una población en estadio de pre jubilación. Predominó en la muestra un nivel escolar alto (78%), con mejores resultados el grupo testigo y la categoría ocupacional de profesionales (80% universitarios). La variable estado civil casado predominó en las personas estudiadas. Un aspecto significativo en este estudio son las diferencias registradas en los dos grupos muestrales en relación a los hábitos tóxicos, mayor en el grupo estudio, que también exhibe un 80% con hábitos alimentarios inadecuados.

Otro hallazgo de valor científico fue la mayor frecuencia de enfermedades orgánicas en el grupo estudio, entre ellas la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y las cardiopatías, que no mostraron adherencia terapéutica, lo que representó el 52%. A través de la entrevista se obtuvieron, como trastornos fundamentales, el pensamiento mágico, la idea sobrevalorada y obsesiva y la alteración en el componente motivacional del pensamiento. Se encontraron en los grupos muestrales ideas rumiativas.

Finalmente es oportuno destacar las diferencias significativas encontradas entre los dos grupos, relacionadas con la exploración del pensamiento en su expresión lógico verbal y práctico constructivo, con mayor afectación para el grupo estudio (76%).

DISCUSIÓN

En el grupo estudiado prevaleció el sexo femenino, lo que desde el enfoque de género puede estar asociado a que la mujer desempeña, en el hogar, un rol fundamental y en estos casos ya sienten el peso del cuidado de padres, ancianos y nietos.^{1,2}

Los resultados alcanzados en relación al estado civil indican que la vida marital es un apoyo suficientemente importante para conllevar mejor el tránsito a la jubilación y, a su vez, suelen tener mayor satisfacción moral y vital, mejor salud física y psicológica, mayor apoyo social y posibilidad de compartir con la pareja actividades de ocio.³

Los hallazgos encontrados en cuanto a la escolaridad y la ocupación indican que el nivel educativo actúa como un elemento de protección esencial para la persona.^{4,5}

El predominio de hábitos alimentarios inadecuados y tóxicos en el grupo estudio influye en la calidad del nivel de vigilia y el funcionamiento general de las actividades cotidianas, asimismo los resultados encontrados con relación a las enfermedades orgánicas sin adherencia terapéutica pueden constituir uno de los factores predisponentes o precipitantes para el declive cognitivo o la afectación de los procesos intelectuales.⁶⁻⁸

El análisis comparativo del origen, el curso y el contenido del pensamiento en la muestra estudiada coincide con gran número de trabajos publicados en los últimos años que señalan que los trastornos formales del pensamiento se convierten en el estudio de las deficiencias en la realización de tareas de inferencia deductiva e inductiva y, lo que viene a ser lo mismo, de solución de problemas; a su vez, las alteraciones observadas en el contenido del pensamiento están relacionadas con la alteración en el componente motivacional de estas personas, que tienden a una carencia de necesidades afectivas: la necesidad de ser amado, de sentir apoyo, de mantener un elevado nivel de autoestima y de tener el control de sus propias vidas.⁹⁻¹¹

Es oportuno comentar que el establecimiento de ideas rumiativas encontradas se centran en los acontecimientos vitales personales, familiares y laborales. Esta información refleja insuficiencias en los sistemas funcionales vinculados con la actividad analítico sintética que tienen su base en las estructuras prefrontales de la corteza.^{12, 13}

A la luz de los hallazgos encontrados, la relación entre las alteraciones del pensamiento en su expresión lógico discursiva y práctico espacial y la mayor afectación en el grupo estudio pudiera estar imbricada por estados emocionales inadecuados sobre la base de vivencias negativas que debilitaron el nivel de funcionamiento de las operaciones del pensamiento, así como la afectación en algunas cualidades del proceso cognitivo como la rapidez, la flexibilidad, la consecutividad, la profundidad y las dificultades para hacer un uso adecuado en el análisis, la síntesis, la abstracción y la generalización, las que comprometen la planificación, el control y la verificación de las acciones mentales.^{14,15}

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garcés EJ. Preparación para la jubilación: revisión de factores psicológicos y sociales que inciden en un mejor ajuste emocional al final del desempeño laboral. *An Psicol.* 2003;16(1):87-89.
2. Fortaleza JA. La preparación para el retiro. *An Psicol.* 2005; 6(2):101-24.
3. Fernández R. La preparación para la jubilación. En: *Gerontología Social*. Madrid: Editorial Pirámide; 2004. p. 231-63.
4. Luciano JV, Algarabel S. Individual difference in self-reported thought cerebral: The role of the repressive coping style. *Psicothema.* 2006;18(2):228-31.
5. Canfux V, Rodríguez ME. Acerca del estudio de la reflexión y la criticidad en el pensamiento del profesor universitario. *Rev Cubana Educ Sup.* 2003;1(23):27-37.
6. Martínez C. *Salud Familiar*. 2da ed. La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2003.
7. Mateo A, Penalva C. Medición de la exclusión social: redes sociales y paradas de larga duración. *Psicothema.* 2006;12(2): 368-72.
8. Blanco R, Aguedo AM. Procesos de pensamiento lógico en un caso de lesión vascular cerebral. *Rev Neurol.* 2002;34(11): 1048-52.
9. Davinson G, Neale JM. Esquizofrenia. En: *Psicología de la conducta anormal*. México: Limusa Wiley; 2000. p. 456-92.
10. Belloch A, Ramos F, Savelin B. Psicopatología del pensamiento: Los trastornos formales del pensamiento. En: *Manual de psicopatología*. Madrid: Mc Graw-Hill; 2000. p. 278-98.
11. Rodríguez Alvarez M, Sánchez Rodríguez L. Reserva cognitiva y Demencia. *An Psicol.* 2004 Dic;20(2):25-36.
12. Sánchez P, Roman F. Amígdala, corteza prefrontal y especialización hemisférica en la experiencia y expresión emocional. *An Psicol.* 2004 Dic;20(2):24-31.
13. Ventoséla M. El papel de la corteza prefrontal en la motivación y en la conducta intencional. *Rev Suma Psicol.* 2003; 10(2):156-67.
14. Alonso D, Fuentes LJ. Mecanismos cerebrales del pensamiento matemático. *Rev Neurol.* 2005;6(33):568-76.
15. Sierra O, Quevedo G. La teoría de las inteligencias múltiples: contexto neurocognitivo educativo para la hipótesis neuropsicológica sobre factores y mecanismos de superioridad. *Rev Neurol.* 2003;33(11):1060-64.

DE LOS AUTORES

1. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Psiquiatría. Máster en Psicología Médica. Profesor Auxiliar. ISCM-VC.
2. Especialista de I Grado en Psiquiatría. Master en Psicología Médica.
3. Licenciado en Enfermería. Especialista en Terapia Intensiva. Profesor Instructor. ISCM-VC.