



Universidad Nacional de Mar del Plata

Facultad de Psicología

**Potencial de Salud en Lesionados Laborales de Miembro Superior
en Fase de Rehabilitación**

Informe Final del Trabajo de Investigación correspondiente al requisito curricular
conforme O.C.S 143/89

Girardi Antonella. Matrícula 08914/09. DNI: 37.389.168

Olmos Marina Candela. Matrícula 08948/09. DNI: 35.410.553

Supervisor: Dra. Claudia Elena Castañeiras

Co- supervisor: Lic. Edgardo Filón

Radicación: Grupo de Investigación en Evaluación Psicológica GIEPsi.

Fecha de presentación: Abril 2015

Este Informe Final corresponde al requisito curricular de Investigación y como tal es propiedad exclusiva de las alumnas Girardi Antonella y Olmos Marina Candela de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin el previo consentimiento escrito de los autores.

El que suscribe manifiesta que el presente Informe Final ha sido elaborado por las alumnas Girardi Antonella, matrícula 08914/09 y Olmos Marina Candela, matrícula 08948/09, conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de sus contenidos, a los 30 días del mes de abril del año 2015.

Firma del Supervisor

Aclaración

Sello

Firma del Co-Supervisor

Aclaración

Sello

Informe de Evaluación del Supervisor y/o Co-Supervisor

Como supervisores de la tesis de grado de las estudiantes Antonella Girardi 08914/09 y Marina Olmos 08948/09 dejamos constancia del trabajo comprometido y criterioso que han llevado a cabo las tesis. Durante el tiempo transcurrido manifestaron motivación y dedicación ante cada una de las tareas encomendadas y realizadas para la elaboración y ejecución del proyecto, manteniendo una actitud responsable y de colaboración en todo momento.

.....

Supervisor

.....

Co-Supervisor

Página de presentación ante la Comisión Asesora

Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por las alumnas Girardi Antonella, matrícula 08914/09 y Olmos Marina Candela, matrícula 08948/09.

Firma y aclaración de los miembros integrantes de la Comisión Asesora:

Fecha de aprobación:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

Facultad de Psicología

Investigación de Pregrado

Requisito Curricular Plan de Estudios O.C.S 143/89

Alumnas:

Girardi Antonella (Matrícula 08914/09)

Olmos Marina Candela (Matrícula 08948/09)

Radicación: Grupo de Investigación en Evaluación Psicológica GIEPsi.

Supervisor: Dra. Claudia Elena Castañeiras

Co-supervisor: Lic. Edgardo Filón

Título del Proyecto: Potencial de salud en lesionados laborales de miembro superior en fase de rehabilitación.

Descripción Resumida

En el área de los accidentes laborales es escaso el conocimiento sobre las diferencias observadas en el curso y evolución de las personas lesionadas, en lo referido particularmente al grado en el cual las características del funcionamiento personal impactan en una mayor o menor adherencia al proceso y resultados de la rehabilitación. Este estudio empírico tiene por objetivo general evaluar el potencial de salud en lesionados laborales de miembro superior en proceso de rehabilitación en un centro privado de la ciudad de Mar del Plata. Se realizará un trabajo empírico basado en un diseño no experimental, de naturaleza exploratoria y alcance descriptivo-comparativo. Se evaluarán las variables resiliencia, optimismo disposicional y recursos personales como medidas de potencial de salud y se incluirá una medida de salud autopercebida como variable control en 50 pacientes lesionados con distinto grado de severidad. Se espera que los resultados contribuyan al conocimiento conceptual y empírico de la influencia que los aspectos salugénicos tienen sobre la calidad de recuperación en lesionados laborales en proceso de rehabilitación.

Palabras clave: lesionados laborales – rehabilitación - potencial de salud – resiliencia – optimismo disposicional - recursos

Descripción detallada

Denominación:

Potencial de salud en lesionados laborales de miembro superior en fase de rehabilitación.

Motivos y Antecedentes:

Los accidentes de trabajo constituyen la principal causa de incapacidad laboral en nuestro país (Superintendencia de Riesgos de Trabajo, 2012). Se consideran eventos de naturaleza traumática, disruptivos en la vida de las personas lesionadas y también en muchas ocasiones para su grupo de referencia, que conllevan consecuencias de distinto grado de afectación y adaptación a las nuevas condiciones de vida.

En este sentido, existen diferencias individuales que modulan la naturaleza, evolución y efectos de este tipo de experiencias/acontecimientos sobre la salud y la capacidad de recuperación de los afectados, diferencias que se observan en los mecanismos psicológicos que funcionan como amortiguadores de posibles consecuencias patológicas del accidente.

Los aportes derivados del Modelo Salugénico- que reúne desarrollos y hallazgos relacionados con el potencial de salud de las personas, y se ocupa de los recursos personales que generan y potencian estados saludables - resultan necesarios y relevantes para estudiar las diferencias individuales que se observan en la capacidad de recuperación y de adaptación que presentan las personas en respuesta a acontecimientos

adversos y difíciles de distinta naturaleza (Antonovsky, 1996). Desde esta perspectiva teórica, una situación traumática –como suele ser el caso de un accidente laboral- supone un acontecimiento que puede modificar e impactar intensamente en la vida pero también puede constituir una oportunidad de reconstruir la forma de entender el mundo y su sistema de valores, como aprendizaje y crecimiento personal (Janoff-Bulman, 1992; Calhoun y Tedeschi, 1999; en Vera Poseck, Carbelo Baquero, Vecina Jiménez, 2006).

Específicamente, en este trabajo se estudiarán las variables Resiliencia, Recursos psicológicos y Optimismo disposicional como variables moduladoras en el proceso de rehabilitación de lesionados laborales.

La resiliencia como fenómeno ha dado lugar a diferentes conceptualizaciones a través de numerosos estudios e investigaciones en los últimos años. Sin embargo, aún no se cuenta con una definición unívoca del término, algo que puede probablemente explicarse dada la complejidad de su naturaleza. En términos generales, la resiliencia hace referencia a “la capacidad que tienen las personas para atravesar situaciones difíciles y condiciones adversas, superarlas y salir fortalecidas de ellas” (Bonanno & Kaltman, 2001; Hjemdal, 2007; Kreisler, 1996; Vera Poseck, Carbelo Baquero & Vecina Jiménez, 2006; en Posada, 2012).

En el área de la salud, la resiliencia ha sido estudiada en pacientes con dolor crónico, indicando que las personas con características resilientes logran desempeñarse sin mayores dificultades en su vida cotidiana, presentan bajo nivel de malestar emocional y mayor persistencia a la hora de efectuar tareas (Karoly y Ruehlman, 2006; en Ruiz Párraga, 2012).

También ha sido evaluada en enfermos crónicos adultos, y se encontró que recursos psicológicos como el optimismo “favorecen y modulan la resiliencia y sirven como factores de protección hacia la salud” (Vinaccia y Quiceno, 2011). La capacidad resiliente se ha conceptualizado como *una variable protectora, moduladora y amortiguadora de la salud física y mental* (Brix et al., 2008; Jamison et al., 2007; Smith, 2009; Smith y Zautra, 2008; Wagnild, 2009; en Vinaccia y Quiceno, 2011).

En el caso del optimismo disposicional se trata de un constructo que hace referencia a las expectativas favorables generalizadas que un sujeto tiene sobre los acontecimientos de su vida. Esta variable ha sido evaluado en estudios de afrontamiento del estrés, como un indicador de buena recuperación en pacientes coronarios y cancerosos (Davidson y Prkachin, 1997; King, Rowe, Kimble y Zerwic, 1998; Shepperd, Maroto y Pbert, 1996; Friedman, Weinberg, Webb, Cooper y Bruce, 1995; Johnson, 1996; Schou, Ekeberg, Ruland, Sandwik y Karesen, 2004; en Martínez-Correa, Reyes del Paso, García-León y González-Jareño 2006). Otras investigaciones han concluido que el optimismo disminuye la probabilidad de contraer enfermedades y conlleva una recuperación más rápida ante eventos críticos; las personas optimistas poseen recursos para representarse la situación de un modo distinto, como por ejemplo, alto nivel de espiritualidad, esperanza y actitud positiva (Kivimaki, Elovaino, Singh-Manoux, Batear, Helenius y Pentii (2005); en Garassini 2006).

El proyecto de investigación que se presenta se propone estudiar el potencial de salud en personas que se encuentran en proceso de rehabilitación luego de haber sufrido

lesiones físicas de miembro superior en el ámbito laboral, con el fin de evaluar su participación en el proceso de recuperación.

□ Objetivo general:

- Estudiar el potencial de salud de personas que se encuentran en proceso de rehabilitación por lesiones físicas en el ámbito de trabajo.

□ Objetivos específicos:

- Describir el potencial de salud (características de resiliencia, recursos y optimismo disposicional) en la muestra bajo estudio en función de gravedad de la lesión y autopercepción de salud.
- Establecer si existen diferencias en el potencial de salud en lesionados de miembros superiores según gravedad del daño.
- Establecer si existen diferencias en el potencial de salud en autopercepción de salud según la gravedad de la lesión.
- Explorar las relaciones entre el potencial de salud y autopercepción de salud en la muestra bajo estudio.

□ Hipótesis:

Los sujetos que informen puntuaciones más elevadas en potencial de salud presentarán una mayor autopercepción de salud e indicadores de rehabilitación más favorables independientemente de la gravedad de la lesión.

□ Metodología

- **Diseño:** Se propone un diseño no experimental con alcance descriptivo-correlacional.
- **Participantes:** La muestra bajo estudio (no probabilística e incidental), se estima en 50 adultos de ambos sexos y edades entre 18 y 60 años, que hayan sufrido lesiones físicas de miembro superior por accidente laboral, de distinta gravedad, en proceso de rehabilitación, concurrentes a la Clínica de Fracturas y Ortopedia de la ciudad de Mar del Plata, todos ellos trabajadores asistidos por la Caja Aseguradora de Riesgos del Trabajo (ART). La participación en el estudio será voluntaria, anónima y bajo consentimiento informado.

En cumplimiento de la Ley Nacional 25.32 de protección de datos personales, se garantiza que la información aportada por los participantes y el análisis que se efectúe de la misma se manejarán de manera confidencial, así como también se les dará a conocer previamente en forma expresa y clara la finalidad y posibles usos de los datos obtenidos.

• Instrumentos:

- 1- Registro de datos básicos (sexo, edad, nivel de instrucción, diagnóstico, tiempo de la lesión, gravedad de la lesión, fecha de ingreso a T.O, ocupación/tarea, mecanismo de la lesión, fecha del accidente, fase de rehabilitación e indicadores de evolución al momento de la realización del estudio).

- 2- Escala de Resiliencia para adultos-RSA (Hjemdal, 2007; Version argentina GIEPsi, 2010). Consta de 33 reactivos que permiten evaluar seis dimensiones de resiliencia en una escala de respuesta basada en diferencial semántico.
- 3- Test de Optimismo disposicional-LOT-R (Scheier, Carver y Bridges, 1994; Versión española Otero, Luengo, Romero Gomez y Catro, 1998). Consta de 10 items a los cuales el sujeto responde en función de su grado de acuerdo en una escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos en qué.
- 4- Escala de Recursos de fortaleza personal (Castañeiras, 2009). A través de 10 enunciados que se responden en escala tipo Likert de 5 puntos indaga aspectos que actúan como recursos de fortaleza vinculados al funcionamiento personal.
- 5- Registro de Autopercepción de la Salud. Se elaboró específicamente para este estudio empírico con el fin de indagar la autopercepción de salud de los lesionados en proceso de rehabilitación. Incluye 4 preguntas dirigidas a evaluar la valoración personal sobre el estado de salud actual, el impacto de la lesión sobre su salud y las distintas áreas de su vida, limitaciones y afrontamiento de la lesión y sus consecuencias.

□ Procesamiento de los datos:

Se aplicará estadística descriptiva (distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y de variabilidad) e inferencial (análisis de correlación, prueba de diferencia de medias) para realizar los análisis correspondientes en función de los objetivos planteados.

□ Lugar de realización del trabajo:

Grupo de Investigación en Evaluación Psicológica (GIEPsi). Facultad de Psicología.

Universidad Nacional de Mar del Plata. La obtención de la muestra se realizará en la Clínica de Fracturas y Ortopedias de la Ciudad de Mar del Plata, área de miembro superior.

□ Cronograma de actividades:

Actividades	Bimestre					
	1	2	3	4	5	6
1. Relevamiento y actualización bibliográfica						
2. Elaboración del marco teórico						
3. Selección de la muestra						
4. Aplicación de las pruebas						
5. Codificación de los resultados						
6. Elaboración de la base e ingreso de datos						
7. Análisis e interpretación de los resultados						
8. Elaboración del informe final						

Referencias bibliográficas

- Antonovsky, A. (1996). The salutogenic model as a theory to guide health promotion. *Health promotion international, 11(1)*, 11-18.
- Garassini, M. E. (2008). Resiliencia y familiares de enfermos oncológicos. *Psicodebate, 9*.
- GIEPsi (2012). *Escala RSA. Características y aplicabilidad en adultos de Mar del Plata. Ficha de cátedra*. Artículo no publicado, Grupo de Investigación en Evaluación Psicológica de la Facultad de Psicología de la UNMdP, Mar del Plata, Argentina.
- Martínez-Correa, A.; Reyes del Paso, G.A.; García-León, A. y González-Jareño, M.I. (2006). Optimismo/pesimismo disposicional y estrategias de afrontamiento del estrés. *Psicothema, 18(1)*, 66-72.
- Ruiz Párraga, G. T.; López Martínez, A. E. (2012). Resiliencia psicológica y dolor crónico. *Escritos de Psicología (Internet), 5(2)*, 1-11.
- Superintendencia de Riesgos de Trabajo. (2012). *Informe anual de Accidentabilidad laboral, 2012. Argentina. Recuperado de <http://www.srt.gob.ar/estadisticas/anuario/2012.pdf>*.
- Vera Poseck, B.; Carbelo Baquero, B.; Vecina Jiménez, M.L. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del psicólogo, 27(1)*, 40-49.
- Vinaccia, S.; Quiceno, J. M. (2012). Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta. *Pensamiento Psicológico, 9(17)*.

Índice

Resumen	1
Introducción.....	2
Fundamentos y antecedentes de investigación	3
Metodología.....	15
Diseño	15
Participantes	15
Instrumentos	18
Procedimiento y Análisis	23
Resultados	24
Discusión.....	33
Referencias bibliográficas	37