XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

La influencia de los sucesos estresantes en la aparición del vitiligo.

Alaluf, Cynthia, Levy Mayo, Florencia, Reynoso, Lorena, Traversa, Cecilia, Monis, Bibi y Volfzon, Liliana.

Cita:

Alaluf, Cynthia, Levy Mayo, Florencia, Reynoso, Lorena, Traversa, Cecilia, Monis, Bibi y Volfzon, Liliana (2007). *La influencia de los sucesos estresantes en la aparición del vitiligo. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-073/3

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/GD4

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

LA INFLUENCIA DE LOS SUCESOS ESTRESANTES EN LA APARICIÓN DEL VITILIGO

Alaluf, Cynthia; Levy Mayo, Florencia; Reynoso, Lorena; Traversa, Cecilia; Monis, Bibi; Volfzon, Liliana
Nueva Fuente. Argentina

RESUMEN
El presente proyecto de investigación intentará examinar retrospectivamente el papel de aquellos sucesos de vida estresantes o situaciones traumáticas que intervendrían en la aparición del vitiligo en pacientes de distintas edades. Para lo cual se utilizará una población de 161 fichas de admisión de pacientes que han concurrido al Servicio de Psicodermatología del Hospital T. Alvarez, de Capital Federal, entre los años 1997y 2006. Se evaluará si los pacientes con vitiligo presentan diferencias en relación a los sucesos estresantes de aquellos pacientes que presentan la patología alopecia. Se desarrollarán conceptos como vitiligo, alopecia, stress, situación traumática, fenomenología del paciente psicosomático y su especificidad en piel.

Palabras clave
Psicosomática Sucesos estresantes Trauma

ABSTRACT
THE INFLUENCE OF STRESSING EVENTS AT VITILIGO APPEARANCE
This research project will try to examine, in a retrospective way, the role of live stressing events or traumatic situations that would take part in the appearance of vitiligo in patients of different ages. To do so, we will use a population of 161 admission files of patient who have come to the Psychodermatology Service at the Hospital T. Alvarez, Capital Federal, between the years 1997 and 2006. We will evaluate if patients who suffer from vitiligo show differences related to the stressing events of those patients who show alopecia pathology. We will develop concepts such as: vitiligo, alopecia, stress, traumatic situation, psychosomatic patient phenomenology and its skin specificity.

Key words
Psychosomatic Stressing Events Trauma

INTRODUCCIÓN
El presente proyecto intentará examinar retrospectivamente el papel de aquellos sucesos de vida estresantes o situaciones traumáticas que intervendrían en la aparición del vitiligo en pacientes de distintas edades.
Se considera relevante poder definir ciertos conceptos teóricos en los cuales se basará el siguiente trabajo de investigación.
Se denomina “organismo” al cuerpo biológico que puede presentar una lesión de órgano, el cual es objeto de estudio de la Medicina. Se diferenciará de “cuerpo”, definido por la Psicología como una construcción psíquica, a saber, la representación del organismo en relación a un otro que lo va determinando. Esta construcción del cuerpo es realizada en base a imágenes y significaciones. En relación a esto se denomina cuerpo erógeno al cuerpo de la significación.
La patología orgánica en la cual se sustentará este proyecto será el Vitiligo. El mismo se define como una dermatosis adquirida, de etiología desconocida, que se caracteriza por la presencia de zonas de piel completamente acrómicas, circundadas por una zona hipercrómica. Es una enfermedad bastante frecuente, que afecta a individuos de ambos sexos y en todas sus edades. Las manchas, por lo general redondeadas, se hallan dispuestas en forma simétrica. El paciente no acusa sintomatología subjetiva, la dermatosis solo le molesta por ser antiestética.
Otra patología orgánica, necesaria de definir es la Alopecia. Se caracteriza por la caída del cabello que puede ser general o localizada, limitada a un espacio de tiempo o progresiva, susceptible de regresión o definitiva. Se pueden reconocer diferentes tipos: alopecia areata, alopecia difusa y alopecia universal.
Para definir el concepto de sucesos estresantes se hará referencia a la noción de stress.
La misma se origina en el siglo XIX a partir de una idea proveniente de la Fisica que planteaba que “una fuerza externa puede distorsionar el interior de un objeto, sufriendo este una deformación por la presión de dicha fuerza”.
Seyle, H. describe en 1936 el stress como una reacción neuroendócrina del organismo ante estímulos nocivos. Esta noción será la que integrará dentro del campo médico el concepto de psique- soma.
El stress queda así definido como un estado especifico sin causa especifica, constituido por estímulos complejos comparable a una caída o al desgaste del organismo que si fuese excesivo produciría trastornos corporales, quedando vinculado a muchos cuadros orgánicos.
Dentro del marco psicoanalitico Victor Frank relaciona al stress con el concepto de sobrecarga, Bowlby con pérdida afectiva y Joyce Mc Dougall menciona el distress psicológico. Sin embargo ninguno de estos autores ha desarrollado la interrelación teórica comparativa entre el stress y las enfermedades psicosomáticas.
Es Seyle quien presenta el concepto de stress de manera más acabada, refiere que es un estado nocivo inespecífico que puede generar una sobrecarga que explicaría muchos malestares subjetivizados no mesurables.
Se podría inferir que aquellas variables que intervienen en la aparición del stress serán tanto estímulos provenientes del mundo externo, como aquellos afectos no procesados psíquicamente. Estos últimos actuarán desde el interior, desbordando

la capacidad psíquica, provocando tanto descarga de angustia como distintas manifestaciones somáticas.
El Trauma, Según Laplanche y Pontalis "se caracteriza en términos económicos por un aflujo de excitación excesivo, en relación con la tolerancia del sujeto y su capacidad de controlar y elaborar psíquicamente dichas excitaciones". Los elementos fundamentales son la intensidad del suceso, la incapacidad del sujeto de responder adecuadamente y el trastorno y los efectos patógenos duraderos que provoca en la organización psíquica.
Freud, S. puso de relieve que la excitación somática es susceptible de crecer y que el psiquismo, pasado cierto umbral de excitación, entra en un estado de insuficiencia para controlar dicho aumento de tensión llamado estado de trauma.
Podrían establecerse, de este modo, algunas comparaciones entre los aportes psicoanalíticos y la teoría general del stress de Seyle.
Al recordar que Seyle describe el síndrome general de adaptación se puede inferir desde este autor que la caída de las defensas biológicas estaría ligada a las enfermedades de adaptación con trastornos orgánicos. Lo que se relaciona directamente con lo que Freud ha descripto como el rebalsamiento del aparato psíquico que, al no poder procesar este incremento, produce un quiebre yoico, con vulnerabilidad intensa pudiendo ocasionar la enfermedad somática. Winnicott, D. en 1966 describió la enfermedad psicosomática como el negativo de un positivo, siendo el positivo la tendencia hacia la integración. La alteración psicosomática se debería a una falla en el vínculo temprano que no le permite al niño una adecuada integración y maduración, donde tampoco puede considerarse el espacio transicional como un espacio potencial entre la mamá y el niño, un espacio que requiere de presencias como un objeto real a ser catectizado y de ausencias como un objeto transicional a ser creado. Por lo tanto las patologías psicosomáticas se caracterizan por fallas en los vínculos primarios y en la constitución del yo. Son patologías narcisistas.
"Entendemos que en estos pacientes generalmente no alcanza con una madre narcisista o depresiva, no alcanza con una función paterna fallida, sino que es necesario un elemento mas, una pérdida en lo real en los primeros años de vida". Concepto extraído de las primeras jornadas de psicodarmatología 1998. Hospital Teodoro Alvarez.
La población de pacientes con la cual se trabajará en la investigación, se trata de pacientes con patología psicosomática, y dentro de esta poseen específicamente patologías dermatológicas. Cabe aclarar que es la piel el primer referente de la sensibilidad corporal y es la membrana de contacto que el individuo tiene con el mundo.
En función de lo que se intentará examinar en este proyecto, resulta relevante incorporar el concepto de sobreadaptación de Liberman, D. Según este autor las personas que padecen fenómenos psicosomáticos parecen no tener conocimiento del stress psíquico al que están sometidos. Considerando al fenómeno psicosomático como consecuencia de una sobreadaptación a la realidad ambiental en perjuicio de sus necesidades emocionales y corporales.
En estos pacientes la capacidad de simbolizar esta disminuida. Aparece un pensamiento concreto con escasa abstracción, fantaseo o imaginarización, denominado por Marty, P. y De M¨´uzan, pensamiento operatorio. También se caracterizan por la dificultad en discriminar y expresar las emociones (alexitimia).
Se considera relevante realizar este proyecto de investigación ya que en la experiencia de trabajo clínico con pacientes afectados por vitiligo, se observa la repetición de ciertos factores estresantes en el transcurso del año previo a la aparición de la enfermedad.
Ante la posibilidad de conocer los dispositivos a través de los cuales los factores estresantes influyen en la aparición del vitiligo se podría mejorar la atención de los pacientes y alcanzar una mayor especificidad en nuestra labor psicoterapéutica.
La elección de pacientes con alopecia como grupo control se debe a que esta es una patología con la cual se trabaja en el mismo servicio y que a priori se cree que posee características disimiles para ser contrastada: tiene una evolución diferente con capacidad de remisión más rápida y tratamiento más breve.

OBJETIVOS

Objetivos general

Objetivos Específicos

Se Evaluara si los pacientes diagnosticados con vitiligo presentan una mayor cantidad de sucesos estresantes en el año previo al diagnostico, que los pacientes que padecen alopecia.
Se Evaluara si los pacientes diagnosticados con vitiligo presentan un tipo característico de sucesos estresantes en el año previo al diagnostico que los pacientes que padecen alopecia.
Se evaluara si los pacientes diagnosticados con vitiligo perciben con mayor intensidad los sucesos estresantes en el año previo al diagnostico que aquellos pacientes que padecen alopecia.

METODOLOGÍA

La población sobre la cual se tomará la muestra para la presente investigación pertenece al Servicio de Dermatología del Hospital T. Alvarez situado en la Capital Federal, en el período comprendido entre los años 1997 y 2006, siendo un total de 161 sujetos.
Los pacientes han sido derivados por los médicos dermatólogos tratantes. Por lo tanto, la población no obedece a la distribución natural de la patología si no que responde en gran medida a los intereses de los mismos.
El dispositivo de atención clínica de este servicio comprende el área de psicodermatología compuesto por psicólogos especializados en psicosomática en piel. Paralelamente al tratamiento médico se brinda la posibilidad de un tratamiento psicológico individual. El mismo posee un tiempo institucional de 8 meses, con una frecuencia semanal. Se reciben pacientes de estructura neurótica ya sean niños, adolescentes, adultos o gerontes.
La fuente de información que se utilizará en esta primera fase del proyecto proviene de las fichas de las entrevistas de admisión de todos los pacientes que fueron derivados por los médicos del Servicio al Equipo de Psicodermatología. A partir de las mismas se seleccionará el grupo de la patología a estudiar y el grupo control.
La muestra estará conformada por 54 pacientes con vitiligo que se evaluaran comparativamente con el grupo control compuesto por 107 pacientes con alopecia.
Materiales: Los datos que se utilizarán fueron obtenidos del registro escrito de las entrevistas de admisión realizadas por la terapeuta admisora del Equipo de Psicodermatología, en las cuales se consignan los siguientes datos: fecha de admisión, nombre del admisor, nombre del médico que realiza la derivación, nombre del paciente, edad, fecha de nacimiento, nacionalidad, estado civil, nivel de instrucción, ocupación, DNI, domicilio, teléfono, patología orgánica, horarios disponibles para su atención, momento de la aparición de la enfermedad y los sucesos estresantes relacionados al mismo.
Se indaga además sobre la estructura familiar, con quien vive, sus relaciones sociales y actividades que realiza, y los antecedentes familiares de enfermedades psicosomáticas en piel.
Procedimiento: Se realizó el rastreo de las fichas, se dividió en cuatro jueces que realizaron el análisis de datos según los criterios descriptos en la clasificación.
Del total de la población la muestra comprende un 33,5% (54 pacientes) y el grupo control un 66,5% (107 pacientes).
Luego se confeccionó un cuadro que permitió cuantificar la información en relación a las siguientes variables: patología, edad, sexo, nacionalidad, sucesos estresantes y cantidad de

consultas por año. Se realizaron gráficos para una mejor visualización de los datos obtenidos.
En una primera clasificación de los sucesos estresantes se dividieron en 8 categorías: Muerte de familiar, Dificultades económicas, Conflictos familiares, Separación familiar, Migraciones, Sucesos vitales, Enfermedades orgánicas y Varios.
Los resultados serán útiles en relación con la patología alopecia pero encontrarán límites claros para generalizarlos debido a las características específicas de la población a la que se accede.
Agradecimientos: Queremos agradecerles a las siguientes personas que han colaborado en el siguiente proyecto:
Dra. Merola, Gladys
Dr. Saraceno, Esteban
Dr. Andrés Roussos.
Equipo médico de Dermatología del Hospital T. Álvarez

BIBLIOGRAFÍA

D´ALVIA, R. (2002); Ida y vuelta. Editorial Dunken.

FREUD, S.: Obras Completas. Amorrortu editores.

LAPLANCHE, J. y PONTALIS, J.: “Diccionario de Psicoanálisis”, Editorial Paidós.

LIBERMAN, D. (1993) Del cuerpo al símbolo. Editorial Ananké

MARTY, P. (1992) La psicosomática del adulto. Amorrortu

MONIS, B. y VOLFZON, L. (1998) Primeras Jornadas de Psicodermatología.

WINNICOTT, D. (1949) La mente y su relación con el psiquesoma. En Escritos de Pediatría y Psicoanálisis.

El mundo de la medicina desde la a hasta la z (1994) América norildis editores