

Revista **ALETHEIA**

Revista de Investigaciones Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt PP 286 No. 3 - Armenia Quindío - 2013

ISSN 2027-9159



**Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt**

REVISTA ALETHEIA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
ALEXANDER VON HUMBOLDT
Vol. 3, Año 2013

Rector

Diego Fernando Jaramillo López
Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt

Vicerrectora

Adriana Gutiérrez Salazar
Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt

Directora

Adriana María Zuluaga Monsalve
Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt

Comité Editorial

César Augusto Suarez Cardona	Facultad de Ciencias Administrativas
Paula Andrea Mena López	Facultad de Ciencias Humanas
Carlos Alberto Hincapié Ospina	Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas
Luz Lahiri Cortes Gálvez	Facultad de Ciencias de la Salud

Armenia, Abril de 2013

REVISTA ALETHEIA DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA EMPRESARIAL ALEXANDER VON HUMBOLDT

Esta revista está adscrita académica y financieramente a la Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt de Armenia-Quindío y está respaldada por el Comité Editorial de la Corporación Universitaria Empresarial. El presente número contó con el apoyo de la Unidad de Investigaciones de la CUE Alexander von Humboldt.

Estado legal:	ISSN 2027-9159
Periodicidad:	Anual
Comité Editorial:	Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt
Levantamiento de textos:	Adriana María Zuluaga Monsalve Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt
Diseño de portada:	Diana Carolina Granobles Galvez Adriana María Zuluaga Monsalve Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt
Impresión:	Optigraf – Armenia, Quindío

Canje y correspondencia: Unidad de Investigaciones. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. Av. Bolívar 1 – 189 Teléfono (6) 7450025 Ext. 110 E-mail: aletheia@cue.edu.co y azuluaga@cue.edu.co

Los artículos firmados son responsabilidad del autor y se pueden reproducir señalando la fuente: **Revista ALETHEIA de la Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, Vol. 3, 2013**

Esta revista se reseña en publicaciones nacionales de Administración de Empresas, Derecho, Educación, Salud, Ingeniería Industrial, Psicología y áreas afines.

CONTENIDO

EDITORIAL	7
ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE SOSTENIBILIDAD DEL SECTOR PRODUCTOR DE PLÁTANO DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO BAJO EL CONTEXTO DEL REPORTE DE INICIATIVA GLOBAL (GRI) Luis Miguel Mejía Giraldo, Silvia Helena Mejía Velez	13-28
COMPORTAMIENTO DE COMPRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE ARMENIA Gloria Inés Vélez Parra, Lina Marcela Sánchez Ordóñez	29-46
ESTUDIO SOBRE EL MARKETING VIRAL Y LAS REDES SOCIALES EN LAS EMPRESAS DEL QUINDÍO Jaime Rubiano Gonzalez, Udo Klaiber	47-62
ESTIMACION DE LA CANTIDAD DE ETANOL PRODUCIDA A PARTIR DE DESECHOS VEGETALES GENERADOS EN LA CENTRAL DE ACOPIO DE ALIMENTOS DE LA CIUDAD DE ARMENIA Victor Dumar Quintero Castaño, Carlos Andrés Cárdenas Valencia, Juan Carlos Lucas Aguirre	65-82
APROXIMACIÓN A LAS REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE ARMENIA, AÑO 2013 Néstor Giraldo Navia, Natalí Gómez Mantilla	85-99
PSICOANÁLISIS Y VIOLENCIA EN COLOMBIA: CONSTRUCCIÓN Y VIVENCIA DE LA REPARACIÓN INTEGRAL DESDE LAS FAMILIAS SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA EN COLOMBIA Ricardo Iván Mejía Henao, Julián Galindo	101-131
EL CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS BÁSICAS PARA LA VIDA COTIDIANA: HACIA UNA CULTURA DE LA LEGALIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA Paula Andrea Ceballos Ruiz, Claudia Lorena Sosa Castañeda Jean Carlo Escobar Villamizar	135-152

ALZHEIMER Y MEMORIA: UN CAMINO POR ENTENDER Y RECORRER Paula Andrea Peña Aristizábal	153-163
DESCRIPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL APOYO SOCIAL EN LOS PACIENTES CON EPILEPSIA INFANTIL, DE LA FUNDACIÓN CONEXIÓN NEUROLÓGICA EN EL 2013 Paula Johana Giraldo Arcilar, Paula Andrea Vivi Quintana	167-186
EL PAPEL DEL ALMIDÓN RESISTENTE EN LA DIGESTIÓN Y SU FUNCION PROTECTORA CONTRA EL CANCER DE COLON Juan Carlos Lucas Aguirre, Lina Paola Sánchez Franco, Yudi Estefany Narváez, Paola Orozco Santos	187-205
LA OBESIDAD UN PROBLEMA DE SALUD QUE NOS TOCA A TODOS Yamile Ochoa Larrota	207-220
REDES SOCIALES Y SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES César Augusto Gómez Santos, Diana Patricia Londoño Buriticá	221-244
ESTILOS DE VIDA EN LOS JOVENES Y SU REPERCUSIONES EN LA BAJA DENSIDAD MINERAL OSEA Juan Carlos Lucas A., Valentina Duque L., Leidy Tatiana Giraldo H. Andrea Múnera Q., Javier Eduardo Nieto R., Paola Orozco S. Cindy Roldan S.	245-260
CARACTERIZACIÓN SOCIO DEMOGRÁFICA Y DE LA PERSONALIDAD, EN RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA CUE HASTA EL AÑO 2012 Leonardo Iván Quintana Urrea, María Catalina Echeverri Londoño Yuly Carolina Torres Rojas	261-280
INFORMACION PARA COLABORADORES	281-284

EDITORIAL

La Revista ALETHEIA editada por la Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, contiene en su Vol. 3 catorce artículos fruto de los trabajos de investigación y reflexión llevados a cabo por miembros de la comunidad académica nacional e internacional en áreas como Administración de empresas, Ingeniería Industrial, Psicología, Derecho y Salud.

La divulgación de los productos investigativos se convierte en un medio por excelencia para la apropiación social de la ciencia, por cuanto posibilita la transferencia y socialización del conocimiento y de ésta forma promover y cualificar procesos académicos en torno a la investigación.

Así pues, el primer conjunto de artículos está dedicado a temas afines a la Administración de Empresas. En primer lugar Luis Miguel Mejía A. y Silvia Helena Mejía V. con su artículo “Análisis de las condiciones de sostenibilidad del sector productor de plátano del departamento del Quindío bajo el contexto del reporte de iniciativa global (GRI)”, donde se realiza un análisis de las condiciones de sostenibilidad teniendo en cuenta el equilibrio entre tres pilares fundamentales, el económico, el social y el ambiental. Por su parte, Gloria Inés Parra V. y Lina Marcela Sánchez O., con su artículo “Comportamiento de compra de estudiantes universitarios de la ciudad de Armenia”, analiza cuáles son los comportamientos de compra de los jóvenes, asociados a los bienes y servicios de diversión como factor determinante de las actividades de la vida cotidiana.

Por último, Jaime Rubiano G. y Udo Klaiber realizan un estudio sobre “El marketing viral y las redes sociales en las empresas del Quindío”, identificaron al interior de las empresas los diferentes usos de las comunicaciones mediadas por las TIC’S en relación con el Marketing Viral, Medios de Comunicación, Tipos de Comunicación y uso de las Redes Sociales tanto en el ámbito personal como empresariales.

El segundo apartado de artículos se refiere al área de Ingeniería Industrial en este sentido Víctor Dumar Quintero C., Carlos Andrés Cárdenas V. y Juan Carlos Lucas

A., realizan una estimación de la cantidad de etanol producida a partir de desechos vegetales generados en la Central de acopio de alimentos de la ciudad de Armenia lo que llevó a la cuantificación de los desechos vegetales producidos semanalmente por el Centro de acopio.

La tercera sección de la revista atiende temas de Psicología, así, Néstor Giraldo N y Natalí Gómez M realizan una “Aproximación a las representaciones sociales sobre el suicidio en estudiantes de las instituciones educativas públicas de la ciudad de Armenia, año 2013”. Identifican desde la orientación teórica los significados tanto en hombres como en mujeres con pensamientos suicidas y los esquemas que sirven de sustrato tanto para la objetivación (construcción selectiva, esquemas figurativos y naturalización) del suicidio, como para los procesos de anclaje (productos sociales) y reproducción social del mismo. De igual manera, Ricardo Iván Mejía H. y Julián Galindo en su artículo “Psicoanálisis y violencia en Colombia: construcción y vivencia de la reparación integral desde las familias sobrevivientes de violencia en Colombia”, analizan como el Estado Colombiano ha planteado procesos legales con la intención de reparar de alguna manera a aquellas personas que desde la visión jurídica y administrativa son consideradas como víctima, estos esfuerzos legislativos no han tenido el alcance esperado desde lo que vivieron y continúan viviendo los sobrevivientes que son considerados como víctimas indirectas, es por eso que se hace importante profundizar en los aspectos que se relacionan con las víctimas y las formas en que estos viven la propuesta del Estado Colombiano sobre la reparación integral.

Recogiendo una serie de artículos de reflexión que atienden aspectos del Derecho y la Psicología, encontramos un conjunto de textos frutos de la reflexión y la investigación conceptual. En ésta sección se encuentra el artículo de Paula Andrea Ceballos R., Claudia Lorena Sosa C. y Jean Carlo Escobar V. en su artículo el “Conocimiento de las normas básicas para la vida cotidiana: hacia una cultura de la legalidad en el municipio de Armenia” desarrollan una reflexión sobre la cultura de la legalidad en el municipio de Armenia. Dos hipótesis contrapuestas sirven para interpretar la información empírica: por un lado, la teoría con que la Corte constitucional sustenta el “deber general de obediencia del derecho” sobre el aprendizaje espontáneo de las normas, es decir, que las personas aprenden sus derechos y deberes en la interacción cotidiana, porque los infieren de las experiencias propias o ajenas, sin requerir formación especial; y por otro, la teoría de los patrones de interacción social, en la que se plantea que el aprendizaje de las normas legales es de orden distinto al aprendizaje de las reglas cotidianas, entonces los ciudadanos no pueden aprender su ordenamiento jurídico sin una instrucción formal. Si bien la finalidad del estudio no era comprobar alguna de las dos teorías, pensarlas desde las prácticas de los ciudadanos, permite interpretar las condiciones de formación ciudadana en el

municipio y con ello comprender si el camino hacia la cultura de la legalidad, es una realidad o todavía una utopía.

El texto de Paula Andrea Peña Arisitizabal, “Alzheimer y memoria: un camino por entender y recorrer”, gira en torno al análisis del envejecimiento mirado desde la psicología del ciclo vital, en donde se define el envejecimiento de dos maneras, un proceso de envejecimiento primario, el cual es un proceso que se presenta a lo largo del ciclo vital de manera gradual e inevitable, mientras que el envejecimiento secundario es aquella consecuencia de una enfermedad. Los cambios en los diferentes aspectos vitales en el adulto mayor traen consigo cambios en el área cognitiva, siendo algunos de ellos esperados para la edad, caracterizando de esta manera lo que se conoce como envejecimiento normal, sin embargo existen procesos patológicos que pueden afectar y alterar este proceso que se conoce como demencias siendo la principal el Alzheimer, el cual afecta principalmente el proceso de memoria.

Por último, se presentan una serie de artículos de revisión desde las áreas de Psicología y la Salud, así Paula Johana Giraldo A. y Paula Andrea Vivi Q. en su artículo “Descripción del funcionamiento familiar y el apoyo social en los pacientes con epilepsia infantil, de la fundación conexión neurológica en el 2013”, hacen una fundamentación teórica de cómo se estructuran y funcionan las redes de apoyo social en los pacientes, así como elementos que caracterizan a la familia de estos pacientes que permitirían generar hipótesis sobre la relación entre Apoyo Social y Funcionamiento Familiar, así como la influencia de estas categorías en el nivel de adaptación a la enfermedad alcanzado por los pacientes, lo que abriría el campo en la profundización del estudio de elementos socio psicológicos en la epilepsia infantil. Juan Carlos Lucas A y et al, en su artículo “El papel del almidón resistente en la digestión y su función protectora contra el cáncer de colon”, indagan sobre el sistema digestivo y el beneficio que el almidón resistente tiene en mejoramiento del funcionamiento del sistema digestivo.

Yamile Ochoa, en su texto “La obesidad un problema de salud que nos toca a todos”, hace una mirada sobre el proceso de alimentación y como éste conduce a situaciones de nutrición o mal nutrición y en consecuencia a problemas como el sobrepeso y la obesidad.

Cesar Augusto Gómez S. y Diana Patricia Londoño B. en su texto “Redes sociales y salud de los adultos mayores: breve revisión de la literatura” plantean como las redes sociales se han convertido en una de las principales fuentes de apoyo y acompañamiento al adulto mayor, quien gracias al proceso normal de envejecimiento, que se ve sometido al afrontamiento de diferentes situaciones a nivel biológico, psicológico y social.

Editorial--

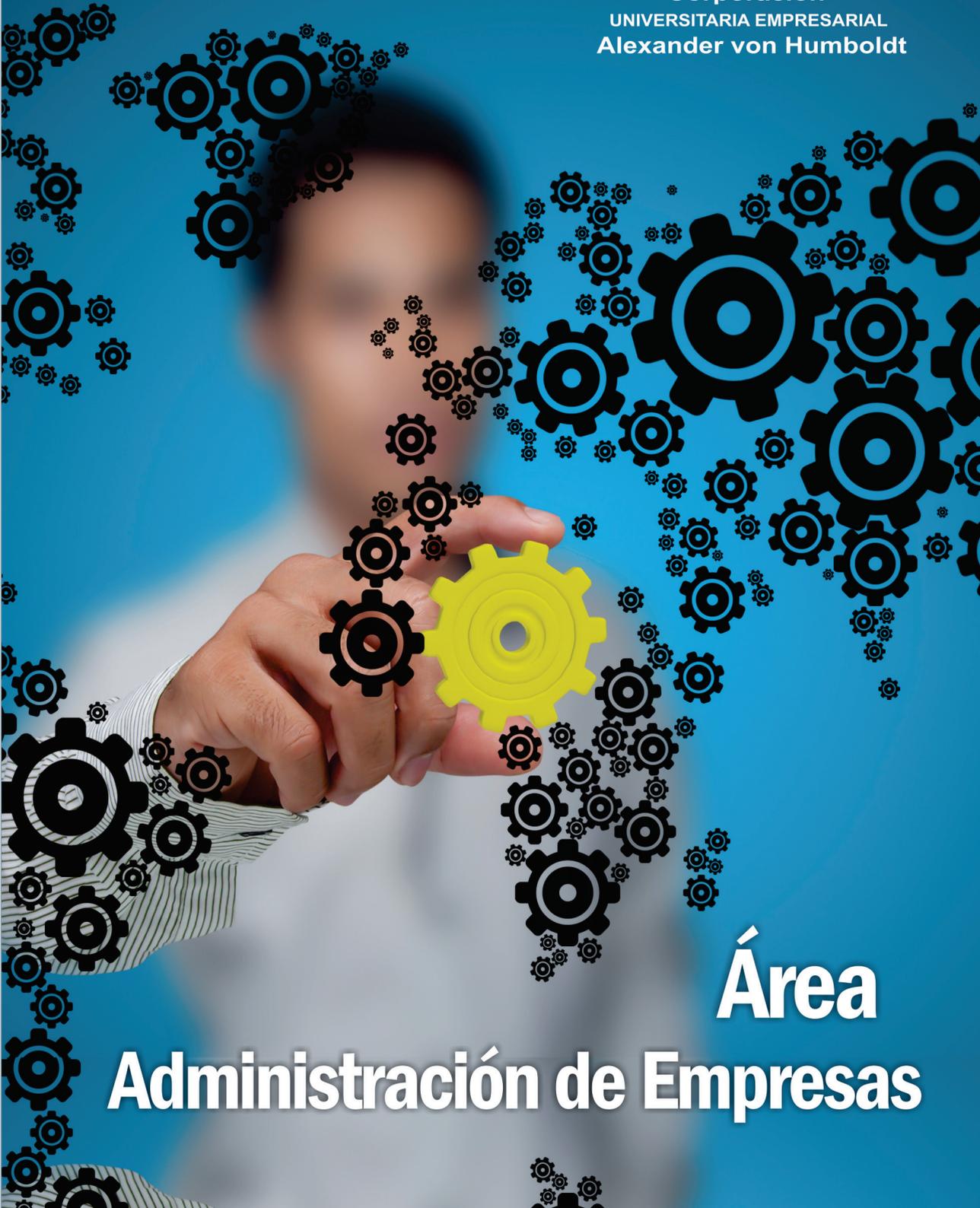
Finalmente, Juan Carlos Lucas A y et al, realizan una reflexión alrededor de los “Estilos de vida en los jóvenes y su repercusiones en la baja densidad mineral ósea”, abordan cómo los jóvenes hoy llevan sus estilos de vida, y estos a su vez cómo repercuten en la aparición de enfermedades, en especial la baja densidad mineral ósea que en la adultez se manifiesta como osteoporosis.

Con la presente publicación pretendemos, responder a las necesidades e intereses que la comunidad académica tenga sobre las áreas temáticas abordadas.

DIEGO FERNANDO JARAMILLO LÓPEZ
Rector



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt



Área Administración de Empresas

PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS / Dual

PLAN DE ESTUDIOS

1 SEMESTRE

Curso Introductorio
Cátedra Alexander von Humboldt
Matemáticas I
Introducción Al Derecho
Fundamentación de la Investigación I
Pensamiento Lógico y Matemático
Epistemología de la Administración
Matemáticas II
Estadística I
Principios de la Administración
Contabilidad Básica
Fundamentos de Administración de Operaciones
Derecho Comercial
Fundamentos de Economía
Inglés I

2 SEMESTRE

Formación de Instructores
Inglés II
Fundamentación de la Investigación II
Ciudadanía
Tic's
Marketing
Práctica Empresarial Mercadeo

3 SEMESTRE

Matemática Financiera
Inglés III
Estadística II
Teoría de las Organizaciones
Teoría de la Administración
Producción / Logística
Práctica Empresarial Producción / Logística

4 SEMESTRE

Sistemas de Información Gerencial
Planeación Comercial
Inglés IV
Estructura y Desarrollo Organizacional
Costos
Derecho tributario
Microeconomía
Finanzas
Práctica Empresarial Finanzas / Costos

5 SEMESTRE

Inglés V
Gestión de la Innovación y la Tecnología
Derecho Laboral
Macroeconomía
Gestión del Talento Humano
Práctica Empresarial Recursos Humanos

6 SEMESTRE

Inglés VI
Gerencia Comercial I
Gerencia Financiera I
Gerencia de Producción I
Negocios Internacionales
Gestión de Proyectos
Práctica Empresarial Producción y Logística / Recursos Humano / Mercadeo

7 SEMESTRE

Inglés VII
Administración Estratégica
Ética Profesional del Administrador
Gerencia Comercial II
Gerencia de Producción II
Gerencia Financiera II
Seminario de Investigación
Práctica Empresarial
Práctica Empresarial Producción y Logística / Recursos Humano / Mercadeo



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt

ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE SOSTENIBILIDAD DEL SECTOR PRODUCTOR DE PLÁTANO DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO BAJO EL CONTEXTO DEL REPORTE DE INICIATIVA GLOBAL (GRI)

Luis Miguel Mejía Giraldo¹
Silvia Helena Mejía Velez²

Recepción: Marzo 2 de 2013
Aceptación: Abril 25 de 2013

RESUMEN

El presente documento es un avance de trabajo de investigación que ha girado en torno al análisis de las condiciones de sostenibilidad bajo el contexto del Reporte de Iniciativa Global (GRI) para el sector productor de plátano en el Departamento del Quindío, implicando el abordaje de la sostenibilidad en el esperado equilibrio entre tres pilares fundamentales, el pilar económico, el social y el ambiental, teniendo como criterio fundamental que el desarrollo sostenible es “satisfacer las necesidades del presente sin poner en peligro la capacidad de las generaciones futuras para satisfacer sus propias necesidades” como lo planteó la Comisión Mundial para el Medio Ambiente y el Desarrollo en 1987.

Dicho estudio se llevó a cabo con base en metodología estadística inferencial y multivariada, encontrándose que aunque los productores poseen claridad conceptual con respecto al tema sostenibilidad, realizan aplicaciones parciales de la misma en campo, lo cual se evidencia principalmente en el manejo de residuos, uso de abonos de carácter orgánico y manejo del agua como tal.

PALABRAS CLAVES: Análisis Multivariado, GRI, Productores de Plátano, Sostenibilidad, Quindío.

¹ Ingeniero Agrónomo, Magister en Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente. Docente investigador Programa de Administración de Empresas, Líder Grupo de Investigación para la Competitividad Empresarial, Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. Armenia, Colombia. lmejia8@cue.edu.co

² Psicóloga. Candidata a MBA. Docente investigadora Programa de Administración de Empresas, Grupo de Investigación para la Competitividad Empresarial, Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. Armenia, Colombia. silvmeji55@cue.edu.co

ABSTRACT

This document is a preview of research work that has revolved around the analysis of the conditions for sustainability in the context of the Global Report Initiative (GRI) for the plantain-producing sector in the Department of Quindío, implying the approach to sustainability in the expected balance between three pillars, the economic pillar, the social and environmental, with the fundamental criterion that sustainable development is “meeting the needs of the present without compromising the ability of future generations to meet their own needs” as suggested by the World Commission on Environment and Development in 1987.

This study was conducted based on inferential and multivariate statistical methodology, found that although the producers possess conceptual clarity on the issue sustainability, partial applications made in the same field, as evidenced mainly in waste management, use of organic fertilizer and water management as such.

KEYWORDS: Multivariate Analysis, GRI, Plantain producers, Sustainability, Quindío.

INTRODUCCIÓN

La Sostenibilidad se ha convertido en un pilar importante para el desarrollo de las naciones, ya que no se puede detectar un real mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de una región sin antes determinar que poseen las mínimas condiciones para desempeñarse adecuadamente en un entorno establecido desde los escenarios económico, social y ambiental, como lo resalta Epstein (2009), donde se aborda las interacciones existentes entre estos escenarios; en el caso puntual del sector rural y específicamente en la agroindustria del plátano, se hace necesario un estudio de tal índole con el fin de evaluar las condiciones de sostenibilidad de tal sector productivo en el Departamento del Quindío, pero soportado bajo el contexto del Reporte de Iniciativa Global (GRI) y con la aplicación de metodologías de análisis estadístico multivariado con el fin de detectar los factores significativos que influyen en la sostenibilidad; para así, establecer y definir estrategias tendientes al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que pertenecen al sector bajo estudio.

La presente investigación abarca entonces el estudio de la sostenibilidad a escala regional (que incluye problemas de carácter social, ambiental y económico) y de manera más específica a escala de los hogares rurales (integrando a la familia como la unidad básica de producción y consumo, su estructura y aspectos inherentes a ella como salud y educación de sus miembros) y a nivel individual (integrando el rol de la mujer en las posibles soluciones a la sostenibilidad).

Con respecto al estudio de la sostenibilidad y de manera específica en el sector productor de plátano del Departamento del Quindío se han percibido de manera puntual, Arcila (2002) resalta que se aprecia una serie de problemáticas puntuales como son la no existencia de un sistema integral que propenda hacia la sostenibilidad de la agroindustria del plátano en el Departamento del Quindío, las condiciones sociales de diferentes actores propios del sector que no cumplen con los estándares mínimos que propendan hacia una responsabilidad social empresarial tales como guías, principios y modelos de desempeño específicos, no existen estrategias claras de conservación y uso racional del suelo en la producción del plátano y se registran mermas en la productividad económica del sector.

Lo anterior implica determinar las condiciones económicas, sociales y ambientales que afectan significativamente y de manera correlacionada al sector productor de plátano del Departamento, donde se exploran los indicadores estadísticamente significativos para la valoración de la sostenibilidad de los sistemas de producción de plátano en el Departamento del Quindío y los factores multivariantes que coadyuvan a la formulación de estrategias tendientes a la gestión de la sostenibilidad en el sector de Plátano en el Departamento del Quindío.

Binder *et al.* (2009) resaltan la importancia de la evaluación de la sostenibilidad en la agricultura, la cual se ha centrado en aspectos asociados al abordaje y análisis del medio ambiente y los aspectos técnicos, pero descuidando los aspectos de carácter económico y sobre todo los aspectos sociales de la misma. En respuesta a las deficiencias de éstos, se requiere de trabajos que aborden de manera integral y correlacionada con base en métodos de evaluación la sostenibilidad, como los registrados por Singh *et al.* (2008), los cuales realizan un análisis y consolidación de métodos y metodologías concernientes al estudio de la sostenibilidad como es el caso del Reporte de Iniciativa Global (Global Reporting Initiative - GRI, 2002a, b) y el desarrollo de las normas (de la OCDE, 2002a, b), los cuales se han convertido en la base de informes de sostenibilidad, como los planteados por Krajnc y Glavic (2005), los cuales establecieron un conjunto estandarizado de indicadores de sostenibilidad para empresas que cubren todos los aspectos principales del desarrollo sostenible.

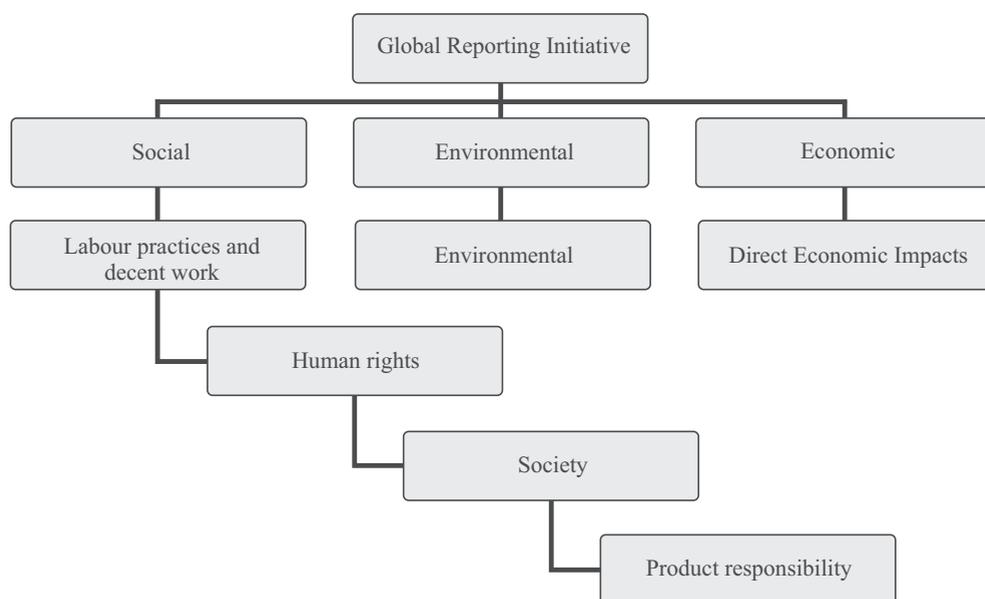
Sin embargo, Meadows (1998) resalta que los indicadores surgen de los valores que se miden y que son de interés para colectivos sociales específicos. La característica principal de los indicadores es su capacidad de síntesis, el enfoque y condensar la complejidad de los entornos dinámicos a una cantidad manejable de información significativa (Godfrey y Todd, 2001), pero como lo afirma Warhurst (2002), esto se hace mediante la visualización de los fenómenos y la relevancia de tendencias, indicadores para simplificar, cuantificar, analizar y comunicar información de otro modo complejo y complicado y hay una necesidad ampliamente reconocida por los individuos, las organizaciones y las sociedades para encontrar modelos, métricas y herramientas para la articulación de la medida en que, y las formas en que las actividades actuales son insostenibles. Esta necesidad surge en múltiples escenarios que van desde la supranacionales, nacionales y los niveles regionales, como lo plantea Ramachandran (2000). En un esfuerzo por introducir y definir la ciencia de la sostenibilidad, Kates *et al.* (2001) proporcionaron siete preguntas básicas para la investigación, siendo dos de ellas relacionadas con el tema de evaluación de la sostenibilidad, las cuales giran en torno a cómo se puede analizar los sistemas para el seguimiento e informar sobre las condiciones ambientales y sociales integrando o ampliando para proporcionar una guía más útil para evaluar los esfuerzos para pilotear una transición hacia la sostenibilidad y cómo se pueden evaluar actividades relativamente independientes de planificación de la investigación, monitoreo, evaluación y decisión que permitan apoyar una mayor integración en los sistemas de adaptación, gestión y el aprendizaje social.

Epstein y Roy (2001) abordan el tema de sostenibilidad en aspectos como contaminación ambiental, cambio climático, entre otros y se han convertido en temas fundamentales para las organizaciones como problemáticas fundamentales que implican el desarrollo de estrategias tendientes hacia el tema sostenibilidad pero

se enfrentan a la dificultad no sólo de la elaboración de dicha estrategia, sino también la determinación de cómo implementar una estrategia dirigida a equilibrar el medio ambiente social y las necesidades económicas de la empresa y la sociedad.

En 1997, El Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (UNEP) junto con organizaciones no gubernamentales de Estados Unidos y la Coalición por Economía Ambientemente Responsable (CERES), plantearon el Reporte de Iniciativa Global con el objetivo de “la mejora de la calidad, el rigor y la utilidad de los informes de sostenibilidad”. Dicho reporte es la presentación de informes de los puntos fuertes de coordinación de las directrices con base en una estructura jerárquica en tres enfoques, Social, Económico y Ambiental (GRI, 2002), como se aprecia además en la respectiva figura:

Figura 4: Reporte de Iniciativa Global, GRI



Fuente: GRI (2002)

Durante la última década, las ideas de transparencia y rendición de cuentas en el medio ambiente y rendimiento de la sostenibilidad se han arraigado en el discurso sobre la responsabilidad social corporativa (Forstater, 2001; Zadek, 2001), la rendición de cuentas, (Waddock, 2004; Levy y Kaplan, 2006; World Bank, 2000), donde los informes de sostenibilidad voluntaria se han convertido en parte de esta tendencia y se ha consolidado entre las grandes corporaciones globales (White,

1999; The Economist 2004; Kolk, 2004 y 2004a; 2005, 2006a, 2006b; Waddock, 2006). Para el año 2002 el Reporte de Iniciativa Global conocido por sus siglas en inglés como GRI (Global Reporting Initiative) se ha convertido rápidamente en el líder para la evaluación del rendimiento sostenible por medio de la construcción de informes voluntarios sobre los programas de responsabilidad corporativa.

La idea de desarrollar directrices que se aplican a nivel mundial y a través de sectores de las diferentes industrias se originó en 1997 en Boston, Estados Unidos. Según Szejnwald et al. (2008) se han dado tres innovaciones con el GRI, para crear las directrices a través de la colaboración de una amplia gama de actores que no habían pensado en sí mismos como miembros de las mismas redes políticas o de política con transparencia, para poner en marcha una auto-replicación, inclusive, de múltiples partes interesadas en redes internacionales para la producción de generaciones sucesivas de las directrices, que aseguren su capacidad de adaptación y supervivencia a largo plazo y por último, para crear una organización que sirve como administrador de las directrices, que sean lo más ampliamente compartidas de manera pública, y el proceso por el cual se irá evolucionando.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio posee un carácter de enfoque de investigación empírico-analítico y es de carácter exploratorio dado que gira en torno al diagnóstico de las condiciones que ejercen un efecto significativo sobre la naturaleza del presente proyecto, es decir, que implica la comprensión de la dinámica de una serie de variables que se convierten posteriormente en una serie de factores claves para la mejora del área bajo estudio, en este caso, el análisis de los factores de sostenibilidad para el sector productor de Plátano en el departamento del Quindío para los años 2011 y 2012, respectivamente.

La fuente primaria es la encuesta formulada con base en los criterios aplicados en el reporte de iniciativa global y las fuentes secundarias son la información de Asociaciones de Productores de Plátano del Departamento del Quindío, el cual posee un número estimado de 157 productores dedicados principalmente a la producción de plátano en el Departamento del Quindío, distribuidos en los municipios de Armenia, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Buenavista y Calarcá, respectivamente; con un área de cobertura aproximado de 267 Hectáreas para un promedio de 1.7 Hectáreas por productor (Fundación CODESARROLLO, 2006).

La presente investigación gira en torno a la aplicación de un muestreo aleatorio para poblaciones infinitas al interior del Departamento. Dicho muestreo se llevó a cabo

bajo una confiabilidad del 95% y un error máximo permisible del 10%, cuyo tamaño es de 60 productores, lo cual hace representativo dicho tamaño de muestra.

Para determinar los indicadores económicos, sociales y ambientales estadísticamente significativos para la valoración de la sostenibilidad de los sistemas de producción de plátano en el Departamento del Quindío, el Análisis Estadístico aplicado es el de índole descriptivo, a su vez, se establecieron intervalos de confianza para proporciones poblacionales bajo un nivel de confiabilidad del 95%.

Con el fin de relacionar los factores multivariantes que coadyuven a la formulación de estrategias tendientes a la gestión de la sostenibilidad en el sector de Plátano en el Departamento del Quindío se utilizó la metodología estadística del tipo “*Análisis Factorial de Correspondencias Múltiples*”, el cual es un sistema de análisis multivariante aplicado para evaluar la semejanza entre individuos con respecto a atributos analizados como variables y permite determinar además una tipología de tales individuos; también establecer que grupos de variables están correlacionadas (Lebart, Morineau & Piron, 1995) y con base en valores test (t-student) se identifican las variables de mayor significancia (confiabilidad del 95%) al interior del estudio. Asociado al análisis de correspondencias múltiples, se lleva a cabo un análisis de clasificación, por medio del análisis jerárquico de clusters, con el fin de establecer grupos de interés que generen perfiles correlacionados que corroboran el análisis de correspondencias al interior del tema sostenibilidad. Para la realización de estos análisis de Correspondencias múltiples así como de clusters se utilizará el Software SPAD WIN 3.1.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

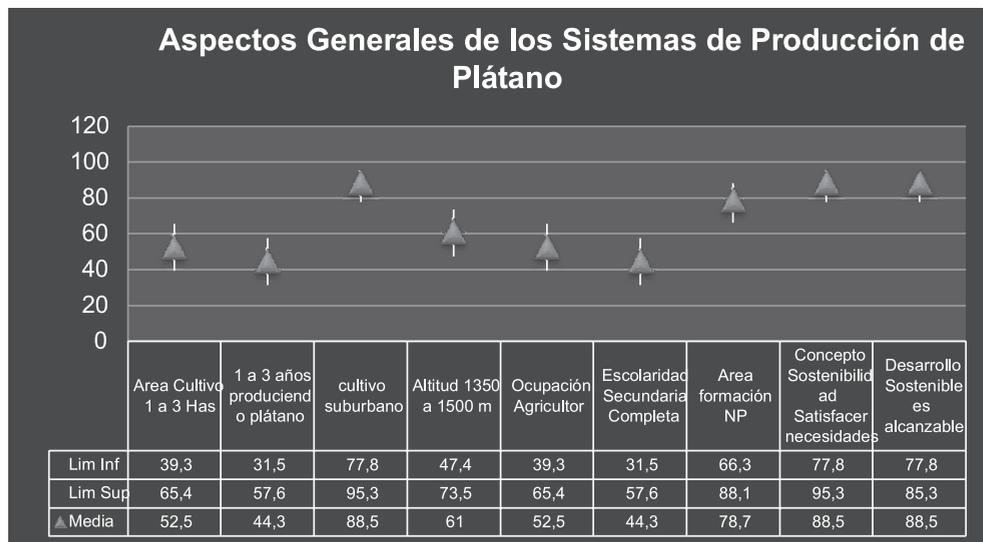
3.1 Evaluación de la sostenibilidad de los sistemas de producción de plátano en el Departamento del Quindío, Aspectos Generales de los Sistemas de Producción de Plátano

Para el caso del presente estudio, se aprecia para el sector de plátano sistemas de producción a pequeña escala como los más preponderantes donde las áreas cultivadas entre 1 a 3 Hectáreas son el 52,5% de los productores. Con respecto al tiempo que llevan produciendo plátano, se denota que el 44,3% de los productores llevan 1 a 3 años en esta actividad y solo el 16,4% de estos llevan dedicados 11 o más años, se aprecia que el 88,5% de los predios son de ubicación suburbana, Con respecto a la altitud, el 61% de los cultivos de plátano en el Departamento están ubicados entre 1350 y 1500 msnm, zonas agroecológicas óptimas para el establecimiento del mismo. EL 52,5% de los productores de plátano son agricultores. Se encuentra además que

el 44,3% de los productores de plátano presentan secundaria completa. El 78,7% de los productores no presentan un área de formación específica, lo cual denota una potencial vulnerabilidad. Es de agregar que para el 88,5% de los productores de plátano, se aprecia que tienen claridad con respecto al concepto de sostenibilidad planteado en el informe Brundtland; no obstante el 11,5% restante no tienen claridad frente a la esencia misma del concepto de sostenibilidad. Además, para el 88,5% de los productores el desarrollo sostenible es alcanzable.

Al abordar las inferencias para proporciones poblacionales (Gráfica 2), se aprecia que las mayores tendencias con respecto a la ubicación del cultivo suburbano (77,8 a 95,3% de la población) y más importante aún la tendencia hacia el concepto adecuado de sostenibilidad (77,8 a 95,3% de la población) y la apreciación con respecto a la posibilidad de que el desarrollo sostenible sea alcanzable en igual proporción poblacional, lo cual se convierte en una fortaleza al interior del gremio de productores de plátano en el Departamento, dado que abre el espacio a una adecuada predisposición hacia un posible desarrollo sostenible, lo cual corrobora lo planteado por WCED (1987) y WBCSD (1997), así como lo establecido por el Global Reporting Initiative (2002) y evidencia lo planteado por Krajnc y Glavic (2005) al describir la importancia de la apertura hacia el concepto de sostenibilidad como factor fundamental para consolidar indicadores de la misma y así las empresas cubran todos los aspectos principales del desarrollo sostenible.

Gráfica 2: Intervalos de Confianza para Aspectos Generales de los Sistemas de Producción de Plátano.



Fuente: El Autor, 2012

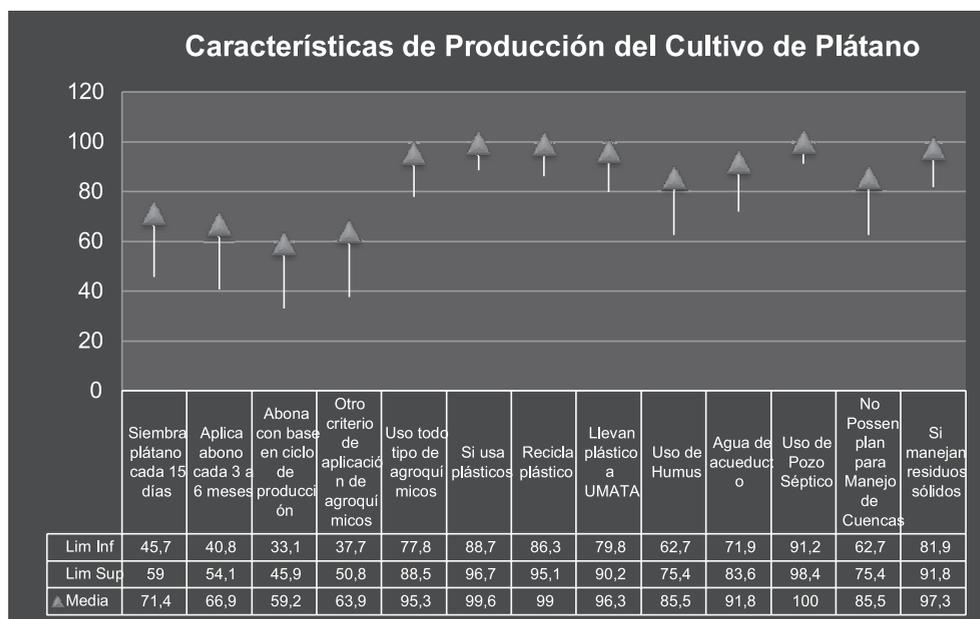
3.2 Características de Producción del Cultivo

Con respecto a la producción del cultivo, el 59% de los productores tienen periodicidad de siembra de plátano de cada 15 días, el 54,1% de los productores tienen una periodicidad de aplicación de abonos de 3 a 6 meses, el criterio para abonar de mayor frecuencia es con base en el ciclo del cultivo, donde el 45,9% de los productores lo hacen bajo éste. Con respecto al criterio en el cual se aplican agroquímicos, se hace bajo otros criterios (50,8% de los productores) no asociados a aquellos basados en incidencia y severidad que es el más adecuado. El 88,5% de los productores utilizan todos los tipos de agroquímicos, el 96,7% de ellos usan plásticos dentro del sistema productivo, el 95,1% de ellos reciclan el plástico y el 90,2% lo llevan a la Unidad municipal de Asistencia Técnica respectivo.

El producto orgánico más utilizado es el humus, donde el 75,4% de los productores lo usan.

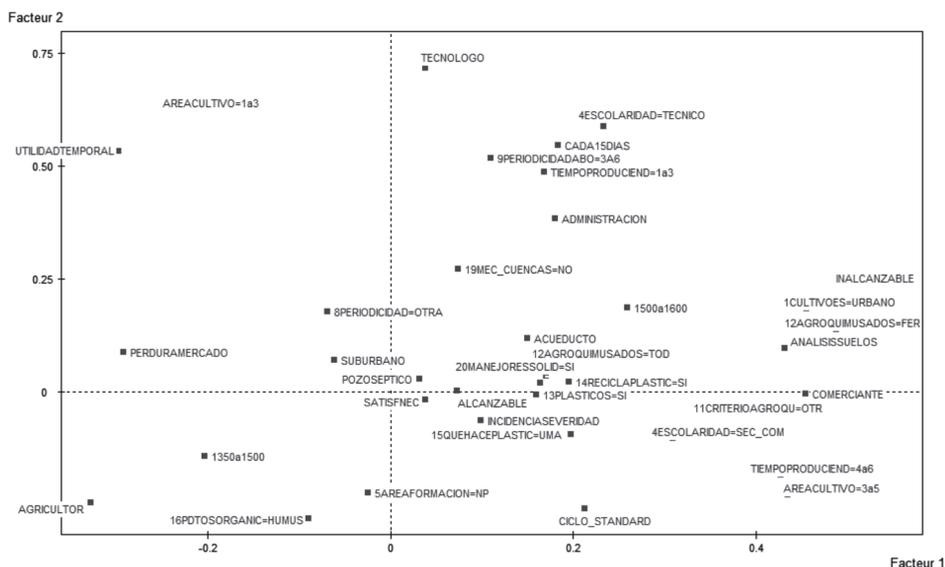
El 83,6% de dichos productores usan agua procedente del acueducto y el 98,4% de ellos poseen pozo séptico para el manejo de aguas negras. Además, el 75,4% de los productores no tienen mecanismos implementados para el manejo de cuencas y el 91,8% de ellos si tienen plan de manejo de residuos sólidos (Gráfica 3).

Gráfica 3: Intervalos de confianza para las Características de Producción del Cultivo.



Fuente: El Autor, 2012

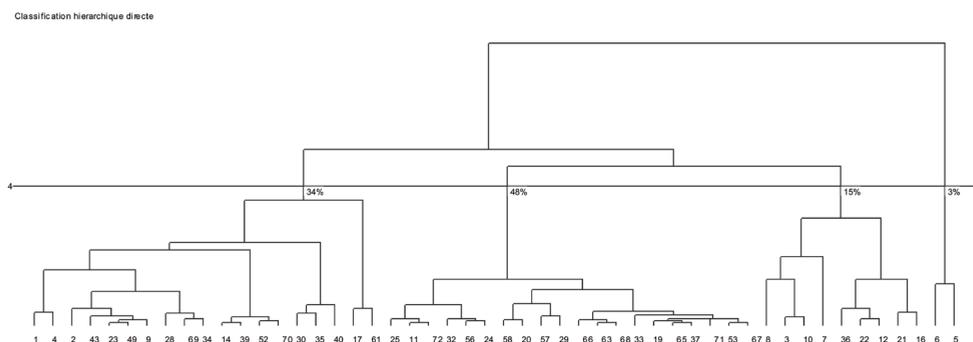
Gráfica 5: Plano Factorial de Centroide de Caracterización Multivariante de Producción del Cultivo Asociados a Prácticas Sostenibles.



Fuente: Los Autores, 2012

Cuando se realiza el análisis de clústeres, se aprecian cuatro tipos de productores de plátano en función de la producción y la sostenibilidad observable en el dendograma con base en clasificación jerárquica (Gráfica 6).

Gráfica 6: Dendograma de Análisis de Clústeres para Productores de Plátano.



Fuente: Los Autores, 2012

Y cuyas tipologías de Productores son las siguientes:

CLASSE 1 / 4

V.TEST PROBA ---- POURCENTAGES ---- MODALITES										IDEN	POIDS
CLA/MOD	MOD/CLA	GLOBAL	CARACTERISTIQUES	DES	VARIABLES						
32.79 CLASSE 1 / 4										aa1a	20
5.99	0.000	76.00	95.00	40.98	9PERIODICIDADABO=1A3	9PERIODICIDADABO	[AK]	AK_1	25		
5.62	0.000	80.95	85.00	34.43	CADASEMANA	8PERIODICIDAD	[AJ]	AJ_3	21		
3.12	0.001	43.48	100.00	75.41	16PDTOSORGANIC=HUMUS	16PDTOSORGANIC	[AR]	AR_1	46		
3.06	0.001	87.50	35.00	13.11	TIEMPOPRODUCIEND=7a1	TIEMPOPRODUCIEND	[AB]	AB_4	8		
2.79	0.003	100.00	25.00	8.20	AGUAPROPIA	17TIPOAGUACULTIV	[AS]	AS_3	5		
2.79	0.003	100.00	25.00	8.20	AREACULTIVO=9omas	AREACULTIVO	[AA]	AA_5	5		
2.48	0.007	64.29	45.00	22.95	SEC_INCOMP	4ESCOLARIDAD	[AF]	AF_6	14		

El primer grupo o clúster equivale al 32,79% de los productores, los cuales aplican abonos en 1 a 3 meses, siembran cada semana, utilizan el humus como alternativa orgánica, llevan produciendo plátano 7 a 10 años, tienen 9 o más hectáreas en cultivo de plátano y tienen secundaria incompleta.

V.TEST PROBA ---- POURCENTAGES ---- MODALITES										IDEN	POIDS
CLA/MOD	MOD/CLA	GLOBAL	CARACTERISTIQUES	DES	VARIABLES						
49.18 CLASSE 2 / 4										aa2a	30
4.94	0.000	78.79	86.67	54.10	9PERIODICIDADABO=3A6	9PERIODICIDADABO	[AK]	AK_2	33		
4.35	0.000	81.48	73.33	44.26	TIEMPOPRODUCIEND=1a3	TIEMPOPRODUCIEND	[AB]	AB_2	27		
4.18	0.000	72.22	86.67	59.02	CADA15DIAS	8PERIODICIDAD	[AJ]	AJ_1	36		
3.53	0.000	71.88	76.67	52.46	AREACULTIVO=1a3	AREACULTIVO	[AA]	AA_1	32		
2.99	0.001	60.87	93.33	75.41	19MEC_CUENCAS=NO	19MEC_CUENCAS	[AU]	AU_3	46		
2.72	0.003	70.37	63.33	44.26	4ESCOLARIDAD=SEC_COM	4ESCOLARIDAD	[AF]	AF_5	27		
2.49	0.006	80.00	40.00	24.59	16PDTOSORGANIC=NO	16PDTOSORGANIC	[AR]	AR_2	15		

El Segundo clúster equivale al 49,18% de los productores, los cuales aplican abonos cada 3 a 6 meses, llevan produciendo plátano hace 1 a 3 años, siembran cada 15 días, no hacen manejo de cuencas ni de productos orgánicos.

CLASSE 3 / 4

V.TEST PROBA ---- POURCENTAGES ---- MODALITES										IDEN	POIDS
CLA/MOD	MOD/CLA	GLOBAL	CARACTERISTIQUES	DES	VARIABLES						
14.75 CLASSE 3 / 4										aa3a	9
4.26	0.000	85.71	66.67	11.48	PROFESIONAL	4ESCOLARIDAD	[AF]	AF_4	7		
4.09	0.000	100.00	55.56	8.20	PROF_DEPEND	3OCUPACION	[AE]	AE_3	5		
3.49	0.000	100.00	44.44	6.56	15QUEHACEPLASTIC=CRQ	15QUEHACEPLASTIC	[AQ]	AQ_1	4		

El tercer clúster equivale al 14,75% de los productores son profesionales y se caracterizan principalmente por llevar el plástico que se convierte en residuo a la Corporación Autónoma Regional del Quindío.

CLASSE 4 / 4

V.TEST PROBA ---- POURCENTAGES ---- MODALITES								IDEN	POIDS
CLA/MOD	MOD/CLA	GLOBAL	MODALITES	CHARACTERISTIQUES	DES VARIABLES				
3.28 CLASSE 4 / 4				aa4a		2			
3.27	0.001	100.00	100.00	3.28	15QUEHACEPLASTIC=NR	15QUEHACEPLASTIC	[AQ]	AQ_2	2
3.27	0.001	100.00	100.00	3.28	13PLASTICOS=NO	13PLASTICOS	[AO]	AO_1	2
3.27	0.001	100.00	100.00	3.28	14RECICLAPLASTIC=NR	14RECICLAPLASTIC	[AP]	AP_2	2
2.94	0.002	66.67	100.00	4.92	CADA20DIAS	8PERIODICIDAD	[AJ]	AJ_2	3
2.54	0.005	40.00	100.00	8.20	4ESCOLARIDAD=PRIMCOM	4ESCOLARIDAD	[AF]	AF_2	5
2.40	0.008	33.33	100.00	9.84	ESTADODLLO	10CRITERIOSABONA	[AL]	AL_4	6

El cuarto y último clúster equivale al 3,28% de los productores, no responden frente al manejo de plásticos, siembran cada 20 días, tienen primaria completa y aplican según estado de desarrollo del cultivo.

De lo anterior se aprecia que ningún grupo o clúster se asocia con el concepto de sostenibilidad como tal de manera específica, posiblemente porque es implícita para cada grupo de productores, pero que en la práctica aún faltan aspectos por definir para que la sostenibilidad se aplique en su totalidad.

Con base en lo anteriormente expuesto se aprecia que los productores de plátano no tienen una completa aplicación del concepto Sostenibilidad en un contexto real y solo tienen aplicaciones parciales de la misma, donde se enfocan a aspectos específicos de aplicación como es el manejo de residuos sean estos de plástico o residuos de otra índole y el manejo de recursos, pero prácticas sostenibles como aplicación de abonos con base en análisis de suelos, uso de agroquímicos con base en criterios de incidencia y severidad, recuperación en la fuente, planificación de la producción no son prácticas cotidianas de todos los productores y se percibe una correlación entre el grado de escolaridad, el tiempo de experiencia manejando el cultivo y el área cultivada con ciertas prácticas sostenibles.

4. BIBLIOGRAFÍA

Arcila, P (2002). Situación de la agroindustria de plátano en la zona central cafetera colombiana. Memorias XV Reunión Asociación de Bananeros de Colombia, AUGURA

Binder, C.; Feola, G.; Steinberger, J (2010). Considering the normative, systemic and procedural dimensions in indicator-based sustainability assessments in agriculture. *Environmental Impact Assessment Review*, 30 71–81

Epstein, M; Westbrook, R (2001). Linking actions to profits in strategic decision making, *MIT Sloan Management Review* Spring, 39–49.

Epstein, M (2009). *Sostenibilidad Empresarial: Administración y Medición de los Impactos Sociales, Ambientales y Económicos*. Bogotá: Ecoe Ediciones

Forstater, M; Raynard, P. (2001) *Key Initiatives in the Development of Corporate Social Responsibility and the New Economy in Europe*. The Copenhagen Centre, Copenhagen, DK.

Fundación CODESARROLLO (2006). *Alianza productiva para la competitividad del cultivo de plátano en el Departamento del Quindío*.

Global Reporting Initiative, GRI (2002a). *The Global Reporting Initiative—An Overview*. Global Reporting Initiative, Boston, USA. Available at <http://www.globalreporting.org>(2004).

Global Reporting Initiative, GRI (2002b). *Sustainability reporting Guidelines 2002 on Economic and Social Performance*. Global Reporting Initiative, Boston, USA. Available at <http://www.globalreporting.org>(2004).

Godfrey, L., Todd, C. (2001). *Defining Thresholds for Freshwater Sustainability Indicators within the Context of South African Water Resource Management*. 2nd WARFA/Waternet Symposium: *Integrated Water Resource Management: Theory, Practice, Cases*. Cape Town, South Africa. <http://www.waternetonline.ihe.nl/aboutWN/pdf/godfrey.pdf>.

Kates, R.W., Clark, W.C., Corell, R., Hall, M.J., Jaeger, C.C., Lowe, I., McCarthy, J.J., Schellnhuber, H.J., Bolin, B., Dickson, N.M., et al. (2001). Sustainability science. *Science* 292, 641–642.

- Kolk, A. (2004) A decade of sustainability reporting: Development and significance. *International Journal of Environmental and Sustainable Development* 3 (1), 51-64.
- Kolk, A. (2004a) More than words? An analysis of sustainability reports. *New Academy Review* 3 (3), 59-75.
- Kolk, A. (2005) Environmental reporting by multinationals from the triad: Convergence of divergence? *Management International Review* 45 (1), 145-166.
- Kolk, A. (2006a) Sustainability reporting. *VBA Journal* 21 (3), 34-42.
- Kolk, A. (2006b) Sustainability, accountability and corporate governance: Exploring multinationals' reporting practices. *Business Strategy and the Environment*, online. At: <http://www3.interscience.wiley.com/cgi-bin/fulltext/112535145/PDFSTART>
- Krajnc, D., Glavic, P. (2005). A model for integrated assessment of sustainable development. *Resour. Conserv. Recycling* 43,189–208.
- Lebart, L; Morineau, A; Piron, M (1995). *Statistique exploratoire multidimensionnelle* (2a Ed). Paris: Dunod.
- Levy, D; Kaplan, R. (2006 Forthcoming) CSR as Global Governance: Strategic Contestations in Global Issue Arenas.
- Meadows, D. (1998). *Indicators and Information Systems for Sustainable Development—A Report to the Balaton Group*. The Sustainability Institute. Hartland, USA. <http://www.sustainabilityinstitute.org/resources.html#SIPapers>.
- OECD, Organization for Economic Co-operation and Development (1998). *Towards Sustainable Development: Environmental Indicators*, Paris.
- OECD. (2002a). *An update of the OECD Composite leading Indicators*. Short-term economic Statistics division, Statistics Directorate/OECD. Available at <http://www.oecd.org>.
- OECD (2002b). *OECD Guidelines for Multinational Enterprises*. Annual Report 2002.
- Ramachandran, N. (2000). *Monitoring Sustainability: Indices and Techniques of Analysis*. Concept Publishing Company, New Delhi

Singh, R.; Murty, H.R.; Gupta, S.K.; Dikshit, A.K. (2009). An overview of sustainability assessment methodologies. *Ecological indicators*, 9: 189–212

Szejnwald, H; de Jong, M; Lessidrenska, T (2008). *The Rise of the Global Reporting Initiative (GRI) as a Case of Institutional Entrepreneurship*. Clark University & Technical University of Delft.

The Economist. (2004) Corporate storytelling: Non-financial accounting is now too serious to be left to amateurs. November.

Waddock, S. (2004) Creating corporate accountability: Foundational principles to make corporate citizenship real. *Journal of Business Ethics* 50, 313-327.

Waddock, S. (2006) Building the institutional infrastructure for corporate Responsibility: Corporate Social Responsibility Initiative, Business and Government Series, John F. Kennedy School of Government, Boston, November 30, 2006. At: http://www.ksg.harvard.edu/m-rcbg/CSRI/cal_fall_2006.html.

Warhurst, A. (2002). Sustainability Indicators and Sustainability Performance Management. Report to the Project: Mining, Minerals and Sustainable Development (MMSD). International Institute for Environment and Development (IIED). Warwick, England. http://www.iied.org/mmsd/mmsd_pdfs/sustainability_indicators.pdf.

White, A. L. (1999) Sustainability and the Accountable Corporation. *Environment* 41 (8): 3-43.

World Bank. (2000) *Greening industry: New roles for communities, markets, and governments*. A World Bank Research Report. Oxford University Press, New York.

World Commission on Environment and Development (1987). *Our Common Future*. Oxford University Press, Oxford (UK), 43 p.

Zadek, S. (2001) *The Civil Corporation: The New Economy of Corporate Citizenship*. Earthscan Publications, London.

COMPORTAMIENTO DE COMPRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE ARMENIA

Gloria Inés Vélez Parra¹
Lina Marcela Sánchez Ordóñez²

Recepción: Marzo 20 de 2013
Aceptación: Abril 30 de 2013

RESUMEN

Para los estudiantes universitarios los bienes y servicios de diversión son un factor fundamental dentro de sus actividades cotidianas, por lo tanto conocer cuáles son los comportamientos de compra de los jóvenes, asociados a este tipo de productos, se convierte en un factor determinante para aquellas organizaciones que se dedican a estas actividades y que dependiendo de esto pueden establecer sus estrategias.

Para lograr este objetivo, se aplicó una encuesta persona estructurada orientada a 385 jóvenes universitarios de las universidades pertenecientes a U5, además de realizar una sesión de grupo con 9 jóvenes de estas universidades.

Con la recolección de información lograda con la aplicación de estas técnicas, se pudo establecer que no existe diferencia marcada entre el comportamiento de los jóvenes de estas universidades, cuando de adquirir productos asociados a la diversión se refiere, fundamentalmente teniendo en cuenta las diferencias demográficas que se pueden presentar, fundamentalmente con los estudiantes de la Universidad del Quindío.

Los jóvenes son poco ritualistas, buscan divertirse principalmente, con rumba nocturna, música y comiendo fuera de casa; su principal grupo de referencia corresponde a sus amigos, que no siempre coinciden con sus compañeros de universidad; además que buscan divertirse con productos de calidad, en lugares cómodos, que ofrezcan variedad y buen servicio.

¹ *Administradora Financiera, Especialista en Gestión para el Desarrollo Empresarial, Candidata a MBA. Docente Investigadora. Grupo de Investigación para la Competitividad Empresarial Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. gvelez@cue.edu.co*

² *Joven Investigadora. Programa de Administración de Empresas de la Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt.*

PALABRAS CLAVE: Comportamiento de compra, motivadores, grupos de referencia, atributos, rituales de compra.

ABSTRACT

For college students the fun goods and services are a major factor in their daily activities, therefore know what the purchase behaviors of young people associated with these products, it becomes a factor for those organizations that engage in these activities and depending on this, they can set their strategies.

To achieve this objective, a structured staff survey was structured to 385 university students in U5 belonging to universities, in addition to a group session with nine young people from these universities.

With the data collection gathered through these techniques, it was established that no marked difference exists between the behaviors of young people in these universities, when purchasing products associated with fun, mainly taking into account demographic differences that may arise, primarily for students of the University of Quindío

Young people are less ritualistic, mainly looking for fun with night rumba, music and dining out; their primary reference group corresponds to their friends, who don't always agree with their college friends, besides seeking fun with quality products, in comfortable places that offer variety and good service.

KEYWORDS: Buying behavior, motivators, reference groups, attributes, purchasing rituals.

INTRODUCCIÓN

Con el objetivo de establecer los comportamientos de compra de los estudiantes universitarios de La Corporación Universitaria de Instituciones para la Educación Superior del Quindío U5, que agrupa a las Universidades: La Gran Colombia Seccional Armenia, Uniquindío, Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, Antonio Nariño y Escuela de Administración y Mercadotecnia del Quindío, se desarrolló la presente investigación de mercados.

Las universidades anteriormente mencionadas y que se encuentran ubicadas en la ciudad de Armenia, tienen como área de influencia los doce municipios que conforman el Departamento y los municipios del norte del Valle: Sevilla, Caicedonia y Alcalá; generando un mercado importante de universitarios, lo cual hace que sea un potencial atractivo, no solo para las universidades también para todas aquellas marcas y puntos de ventas que ofertan bienes y servicios orientados a este segmento de mercado.

Tomando como base la “Jerarquización de las necesidades” realizada por Abrahán Maslow, todos los individuos, incluidos los jóvenes universitarios, requieren satisfacer necesidades de todo tipo, que van desde sus necesidades fisiológicas hasta necesidades de autorrealización; sin embargo, en el caso de los jóvenes y particularmente de los universitarios, se generan mayores necesidades sociales, y por lo tanto, este estudio se enfocará particularmente en analizar comportamientos de compra en productos asociados a la diversión.

Cuando un empresario conoce específicamente las características de compra de su grupo objetivo, es más fácil enfocar los esfuerzos de la organización a un segmento específico bien definido teniendo claro cuáles son sus necesidades principales en lugar de intentar hacerlo con todo el universo poblacional.

Para obtener la información se hará una investigación de tipo descriptivo, utilizando técnicas cualitativas, como los grupos focales, y cuantitativas como las encuestas. De esta manera, al finalizar se podrá llegar a tener información referente a motivadores, atributos preferidos, grupos de referencia y características particulares de los nichos de mercado.

METODOLOGÍA

Para el desarrollo de la investigación se utilizó el método inductivo, mediante el cual se obtendrá información cualitativa y cuantitativa, utilizando varios instrumentos que conlleven a la recolección de los datos pertinentes para llegar a realizar esta descripción.

Los sujetos de la investigación son los estudiantes universitarios de la ciudad de Armenia, que se encuentren actualmente estudiando en la Universidad del Quindío, la Universidad La Gran Colombia Seccional Armenia, la Escuela de Administración y Mercadotecnia del Quindío y la Universidad Antonio Nariño, de los cuales se obtuvo la siguiente muestra bajo un nivel de confianza del 95% y un error estimado del 5%:

Tabla 1 Tamaño de la Muestra

UNIVERSIDADES	ESTUDIANTES	TAMAÑO MUESTRA
Corporación Universitaria Empresarial	1.040	50
Universidad del Quindío	3.500	168
Universidad la Gran Colombia	2.515	121
Universidad Antonio Nariño	476	23
Escuela de Administración y Mercadotecnia	450	22
TOTAL	7.981 ³	384

Fuente: Autoras

Una buena forma de definir perfiles psicográficos es mediante la investigación cualitativa, a través de sesiones de grupo donde se hace una primera segmentación por variables demográficas. Al analizar a profundidad los datos obtenidos se pueden encontrar similitudes entre grupos heterogéneos así como diferencias entre grupos homogéneos. Estas diferencias se deben generalmente a los distintos perfiles psicográficos. La investigación cualitativa permite descubrir diferentes perfiles al buscar el lado humano de los consumidores. Estos perfiles se identifican al realizar preguntas que revelan las motivaciones profundas que pueden llevar a una persona a desear o no un producto, al tratar de entender qué imagen tienen de la marca, cómo

los hace sentir, cómo usan y viven el producto, en qué los ayuda o beneficia, entre otros aspectos.

Para la realización de las sesiones de grupo se seleccionaron de manera estratificada estudiantes. Una vez reunidos se promovieron conversaciones sobre el tema de qué los motiva para adquirir productos de diversión, haciendo mención de las diferentes categorías a analizar, los participantes trataron el tema de manera espontánea y a profundidad.

Las investigadoras, además, aplicaron una encuesta personal estructurada a los estudiantes universitarios de las instituciones seleccionadas, considerado el tamaño muestral presentado anteriormente. Este cuestionario se convirtió en una conversación directa entre encuestado y encuestador realizada con el fin específico de determinar comportamientos de compra y llegar a conclusiones, para este caso, fundamentalmente de tipo cuantitativo.

Los dos instrumentos aplicados en la investigación, tienen como referente, para su diseño, las variables expuestas en la siguiente tabla, donde se establecen tanto los aspectos a analizar, como las categorías de productos:

Tabla 2 Variables de la Investigación

Aspectos Categorías de Productos	Características demográficas	Características psicográficas	Características conductuales	Necesidades	Deseos	Motivadores	Rituales	Grupos de referencia
Juegos de azar								
Rumba nocturna								
Comidas								
Juegos de vídeos								
Música								
Cine								
Deporte								
Entretenimiento virtual								

Fuente: Autoras

RESULTADOS

Motivadores de Compra

Dentro de los motivadores de compra señalados por los diferentes encuestados se establecieron unos comunes para cada una de las actividades de diversión evaluadas, sin embargo también se presentaron otros de interés particular como se evidencia en la siguiente tabla:

Tabla 3 Motivadores de Compra General

Motivación	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Celebraciones Especiales						51		51
Concentrarse				13				13
Conocer							4	4
Conservarse		44						44
Consumo						1		1
Diversión	137	131	211	76	328	243	105	1231
Ganar			72					72
Hacerse conocer							8	8
Mantener Informado							155	155
Mantenerse Actualizado en Películas					28			28
Ninguno	2	35	43		1	4		85
Nutrición	20							20
O. Adrenalina pura		1						1
O. Competencias		2						2
O. Cultura	1							1
O. Estudiar							1	1
O. Variedad	1							1
Relajarse				287				287
Sabor	104							104
Salud		160						160
Socializar	119	11	58	8	27	85	111	419
Total general	384	384	384	384	384	384	384	2688

Fuente: Las Autoras

Cuando se toman los datos generales, es decir de los 384 estudiantes encuestados de las cinco universidades, se observa que la principal motivación de éstos al adquirir productos de diversión, es precisamente divertirse, es decir, no se busca algo adicional a la sensación que estas actividades les pueda generar. Este deseo está seguido de la necesidad de socializar mientras se divierte.

A continuación se presentan los diferentes motivadores por universidad, lo cual permite identificar la variable común de preferencia por los encuestados en cada una de ellas:

Tabla 4 Motivadores Estudiantes Universidad Antonio Nariño

Motivación	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Celebraciones Especiales						1		1
Conservarse		4						4
Diversión	6	8	12	3	22	15	9	75
Ganar			5					5
Mantener Informado							6	6
Ninguno		2						2
Relajarse				20				20
Sabor	8							8
Salud		7						7
Socializar	9	2	6		1	7	8	33
Total general	23	23	23	23	23	23	23	161

Fuente: Las Autoras

Tabla 5 Motivadores Estudiantes CUE

Motivación	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Celebraciones Especiales						10		10
Concentrarse				4				4
Conocer							1	1
Conservarse		8						8
Diversión	20	15	35	12	45	29	13	169
Ganar			11					11
Mantener Informado							22	22
Mantenerse Actualizado en Películas					1			1
Ninguno		6						6
Nutrición	4							4
Relajarse				33				33
Sabor	11							11
Salud		20						20
Socializar	15	1	4	1	4	11	14	50
Total general	50	50	50	50	50	50	50	350

Fuente: Las Autoras

Tabla 6 Motivadores Estudiantes EAM

Motivación	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Celebraciones Especiales						4		4
Conservarse		2						2
Diversión	6	8	12	7	17	11	6	67
Ganar			3					3
Hacerse conocer							3	3
Mantener Informado							6	6
Mantenerse Actualizado en Películas					5			5
Ninguno		1	5					6
Nutrición	1							1
Relajarse				14				14
Sabor	7							7
Salud		10						10
Socializar	8	1	2	1		7	7	26
Total general	22	22	22	22	22	22	22	154

Fuente: Las Autoras

Tabla 7 Motivadores Estudiantes Universidad del Quindío

Motivación	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Celebraciones Especiales						24		24
Concentrarse				6				6
Conocer							1	1
Conservarse		16						16
Consumo						1		1
Diversión	55	63	79	28	137	105	46	513
Ganar			38					38
Hacerse conocer							2	2
Mantener Informado							74	74
Mantenerse Actualizado en Películas					13			13
Ninguno	1	13	30		1	2		47
Nutrición	14							14
O. Competencias		1						1
O. Estudiar							1	1
O. Variedad	1							1
Relajarse				131				131
Sabor	48							48
Salud		71						71
Socializar	49	4	21	3	17	36	44	174
Total general	168	168	168	168	168	168	168	1176

Fuente: Las Autoras

Tabla 8 Motivadores Estudiantes Universidad La Gran Colombia

Motivación	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Celebraciones Especiales						12		12
Concentrarse				3				3
Conocer							2	2
Conservarse		14						14
Diversión	50	37	73	26	107	83	31	407
Ganar			15					15
Hacerse conocer							3	3
Mantener Informado							47	47
Mantenerse Actualizado en Películas					9			9
Ninguno	1	13	8			2		24
Nutrición	1							1
O. Adrenalina pura		1						1
O. Competencias		1						1
O. Cultura	1							1
Relajarse				89				89
Sabor	30							30
Salud		52						52
Socializar	38	3	25	3	5	24	38	136
Total general	121	121	121	121	121	121	121	847

Fuente: las Autoras

Al observar los resultados expuestos anteriormente, donde se enuncian los principales motivadores de los estudiantes, por universidad, se establece que la tendencia general se repite en cada uno de los resultados individuales, que los estudiantes buscan encontrar sensaciones de diversión con cada uno de los productos que adquieren relacionados con este tema, además, como segundo motivador está el poder socializar mientras se divierten.

Atributos que Influencian las Decisiones de Compra.

Para dar respuesta a este objetivo, se tomarán en cuenta las respuestas dadas, tanto por los encuestados, como por los estudiantes participantes en la sesión de grupo.

En la primera, establecen que los principales atributos considerados por ellos para realizar actividades de diversión, están dados en términos de la calidad en estos productos y la atención recibida en los sitios donde acuden.

En cuanto a las respuestas obtenidas en la sesión de grupo, los estudiantes manifiestan que los atributos más importantes son la comodidad y variedad que puedan encontrar mientras realizan sus actividades de entretenimiento.

Es importante recalcar que las respuestas obtenidas en las dos técnicas, tienen una relación directa frente a lo que el joven está buscando: diversión, y que a pesar de que ellos mismos señalan (sesión de grupo) que cuentan con poco presupuesto para realizar sus actividades de diversión preferida, no es el bajo precio lo que fundamentalmente ellos buscan, sin que esta variable se excluya al momento de tomar las decisiones.

Por lo tanto podría decirse que si los productos de diversión y los sitios donde se ofrecen, no cumplen con las condiciones de calidad, servicio, comodidad y variedad que los jóvenes esperan, éstos podrían optar por variar sus actividades o realizarlas en casa, a pesar de tener ofertas económicas.

Grupos de referencia que influyen las decisiones de compra

En cuanto a los grupos de referencia que influyen las decisiones de compra señalados por los diferentes encuestados se identifican en la siguiente tabla:

Tabla 9 Grupos de Referencia General

Compañía	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Amigos	176	228	188	109	141	261	75	1178
Compañeros (U)	19	21	24	10	8	27	15	124
Familia	44	12	42	9	29	12	4	152
Ninguno	1	34	43		1	4		83
Pareja	130	22	66	23	145	74	21	481
Solo	14	67	21	233	60	6	269	670
Total general	384	384	384	384	384	384	384	2688

Fuente: las Autoras

A pesar del resultado general dado anteriormente, y donde se establece claramente que el principal grupo de referencia de los jóvenes son sus amigos, se hace pertinente plasmar los grupos de referencias que impulsan la compra por universidad, de tal manera que se permita identificar la variable común de preferencia por los encuestados en cada una de ellas. Es por ello que a continuación se plasman las tablas que contribuyen a su identificación:

Tabla 10 Grupos de Referencia Universidad Antonio Nariño

Compañía	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Amigos	7	14	7	12	7	13	3	63
Compañeros (U)		1	3			2		6
Familia	6	1	5		4	3	1	20
Ninguno		2						2
Pareja	10	2	5	2	10	5	1	35
Solo		3	3	9	2		18	35
Total general	23	23	23	23	23	23	23	161

Fuente: las Autoras

Tabla 11 Grupos de Referencia CUE

Compañía	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Amigos	21	28	24	13	14	27	12	139
Compañeros (U)		1	1			2	2	6
Familia	7	1	8	1	5	3		25
Ninguno		6						6
Pareja	21	6	14	7	25	17	5	95
Solo	1	8	3	29	6	1	31	79
Total general	50	50	50	50	50	50	50	350

Fuente: las Autoras

Tabla 12 Grupos de Referencia EAM

Compañía	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Amigos	14	19	9	9	9	18	7	85
Compañeros (U)	2	1	1		1	1	3	9
Familia	2	1	3		1			7
Ninguno		1	5					6
Pareja	4		3	1	9	2	1	20
Solo			1	12	2	1	11	27
Total general	22	22	22	22	22	22	22	154

Fuente: las Autoras

Tabla 13 Grupos de Referencia Universidad del Quindío

Compañía	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Amigos	77	106	85	42	66	116	33	525
Compañeros (U)	8	12	9	8	2	12	7	58
Familia	18	4	10	6	13	5	3	59
Ninguno	1	12	30		1	2		46
Pareja	54	6	24	9	60	31	8	192
Solo	10	28	10	103	26	2	117	296
Total general	168	168	168	168	168	168	168	1176

Fuente: las Autoras

Tabla 14 Grupos de Referencia Universidad La Gran Colombia

Compañía	Comer	Deportes	Juegos de Azar	Música	Película	Rumba	E. Virtual	Total general
Amigos	57	61	63	33	45	87	20	366
Compañeros (U)	9	6	10	2	5	10	3	45
Familia	11	5	16	2	6	1		41
Ninguno		13	8			2		23
Pareja	41	8	20	4	41	19	6	139
Solo	3	28	4	80	24	2	92	233
Total general	121	121	121	121	121	121	121	847

Fuente: Las Autoras

Rituales de compra

Frente a los rituales de compra de los productos de diversión que los estudiantes manifiestan tener y que fueron expuestos en la sesión de grupo, se estableció que los jóvenes rápidamente toman decisión frente a cómo divertirse, la gran mayoría de los planes no se programan y fácilmente se determina qué hacer después de salir de su jornada académica.

Las rutinas no son el común denominador en sus decisiones, no siempre realizan las mismas actividades y los cambios en las decisiones se pueden dar en momentos. Los procesos de compra de productos de diversión están asociados más a factores de emoción (seguir, imitar, referencia) que a la racionalización (conveniencia).

Caracterización de los segmentos de mercado.

La totalidad de los estudiantes que participaron en este estudio pertenecen a una de las cinco universidades que conforma U5, todas ellas se encuentran ubicadas en la ciudad de Armenia y la gran mayoría de los estudiantes pertenecen a esta Ciudad. Sin embargo la universidad más grande, y de donde se tomó la mayor muestra, 168 de 384 (por ser un muestreo estratificado) fue la Universidad del Quindío, siendo ésta diferente a las demás por la cantidad de estudiantes que tiene y las condiciones socioeconómicas de la mayoría de sus estudiantes (estratos bajos).

Considerando las similitudes y diferencias de estas universidades, se puede establecer que la segmentación entre ellas es muy similar si se consideran aspectos más que

demográficos, los sicográficos (estilos de vida) y conductuales (preferencias), por lo tanto podría decirse que las principales características de estos estudiantes son:

Jóvenes hombres y mujeres, de estratos 2, 3 y 4, que buscan diversión en sus actividades, que son influenciados por sus amigos a la hora de tomar las decisiones de compra, y que esperan que sus productos de diversión y los sitios donde recurren, les ofrezcan calidad, servicio, comodidad y variedad. Estos jóvenes carecen de rituales marcados y sus preferencias en cuanto a la diversión son la rumba nocturna, la música y comer, tres actividades que se pueden conjugar simultáneamente en una misma salida y en un mismo sitio.

CONCLUSIONES

En la ciudad de Armenia se tiene un comportamiento de compra de bienes y servicios asociados a la diversión, muy similar entre las universidades pertenecientes a U5 (Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, Universidad del Quindío, Escuela de Administración y Mercadotecnia del Quindío, Antonio Nariño y Universidad La Gran Colombia), a pesar de que entre la Universidad del Quindío, única universidad pública de la Ciudad, y las demás universidades privadas, existe una gran diferencia en cuanto a la variable demográfica estratificación. Sin embargo la capacidad de compra de los estudiantes no marca una gran diferencia frente a sus preferencias y motivadores de compra.

Los estudiantes buscan divertirse fundamentalmente con la rumba nocturna, la música y con salir a comer fuera de casa, estos tres aspectos pueden combinarse durante una sola salida, de tal manera que pueden realizarse como actividades complementarias en un mismo sitio o buscar sitios que ofrezcan por separado, cada una de estas diversiones.

Los jóvenes son influenciados, o tienen en cuenta la opinión de sus amigos, al momento de tomar la decisión de compra de estos productos. No siempre sus amigos corresponden a sus compañeros de universidad, éstos pueden pertenecer a otros grupos dentro de la misma universidad, a otras universidades o al barrio donde viven. La familia no juega un papel fundamental en estos referentes; ellos acompañan a la familia para la celebración de fechas importantes, sin embargo expresan tener preferencia por la compañía de sus amigos.

No se presentan rituales de compra marcados, los jóvenes suelen “planear” sus actividades de diversión en poco tiempo, tratan de encontrar actividades comunes de preferencia, teniendo en cuenta que estas preferencias **son unas de las razones** que

une a los amigos. No siempre realizan las mismas actividades ni visitan los mismos sitios, les gusta experimentar.

Los factores más importantes a tener en cuenta cuando se toman las decisiones de adquirir productos de diversión o visitar sitios que los ofrecen, son la calidad, comodidad, variedad y el buen servicio. Este resultado es importante, teniendo en cuenta que los jóvenes universitarios no cuentan con buena capacidad económica, particularmente los estudiantes de la ciudad de Armenia, que pertenecen en su gran mayoría a los estratos socioeconómicos 2, 3 y 4.

En ninguno de los casos el factor precio, es decir, la búsqueda de productos llamados económicos o baratos, fue el factor decisivo para adquirir estos productos. Cuando los jóvenes no cuentan con el dinero suficiente para realizar sus actividades preferidas o los sitios que cumplen con sus expectativas, prefieren posponer sus planes o realizar actividades en casa, correspondientes con sus gustos: ver películas, escuchar música, estar en internet.

A pesar de la gran importancia que para los jóvenes tienen las redes sociales y la comunicación por internet, esto no ha sido señalado dentro de las preferencias, ya que no es una actividad excluyente de las demás cuando en la actualidad sus teléfonos cumplen con estas funciones y les permite estar “conectados” durante todo el tiempo, mientras realizan de manera simultánea otras actividades.

REFERENCIAS

Arellano R. (2002). *Comportamiento del consumidor: Enfoque América Latina*. McGraw-Hill Interamericana

Armstrong, P. K. (2008). *Principios de Marketing*. Barcelona: Pearson Prentice Hall.

Belk, R. W. (September, 1988). *Possessions and the extended self*. Journal of Consumer Research, 15, 139-168

Benassini, M. (2001). *Introducción a la Investigación de Mercados*. México: Pearson Prentice Hall.

Blackwell, R; Miniard, P; Engel, J. (2002). *Comportamiento del Consumidor*.

Del Rayo S. (2005). *Impacto de las Variables Psicológicas en Modelos Económicos de Consumo*. UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS PUEBLA. http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lec/casas_c_sd/index.html- 02:14pm

Denegri, M. *Introducción a la psicología económica*. Bogotá: Psicom Editores, (2001). Disponible en: <http://www.librosdepsicologia.com/regalo/intropseconomica.zip>

East, R. (1997). *Consumer behaviour: advances and applications in marketing*, London: Prentice Hall

Foxall, G. R. (1990). *Consumer psychology in behavioural perspective*. New York: Routledge.

García, O. (2003). *Valoración de Empresas, Gerencia del Valor y EVA*.

Hervás, L. (10 de 06 de 2011). *Marketing*. Recuperado el 10 de 12 de 2011, de <http://www.uc3m.es/marketing2/tema2.htm>

Howard, J. A. & Sheth, J. N. (1969). *The Theory of Buyer Behaviour*. New York: Wiley and Sons.

Kazdin, A. E. (2000). *Modificación de la conducta y sus aplicaciones prácticas*. México: El Manual Moderno.

Klainer, V. (2010). *Segmentación psicográfica, conocer al consumidor*. México: ITAM.

Labeaga, J.M., Lado Cousté, N. & Martos, M. *Behavioral loyalty towards store brands. Journal of Retailing and Consumer Services*, 14, (2007), 347-356.

Mendez Álvarez, C. E. (2006). *Metodología, Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación con Énfasis en Ciencias Empresariales*. México: Limusa.

Misión pyme. (2008). *CENSO EMPRESARIAL DANE: Establecimientos y personal ocupado por tamaño de empresas*. Recuperado el 06 de 08 de 2012, de <http://www.misionpyme.com/cms/content/view/107/41/>

Moskowitz, H., Rabino, S. & Beckley, J. *Concept articulation and web research: a case study using qualiquant methods. Qualitative Market Research: An International Journal*, 10 (3), (2007), 282-299.

Otnes, C., McGrath, M. & Lowrey, T. *Shopping with consumers. Usage as past, present and future research technique*. Journal of Retailing and Consumer Services, 2 (2), (1995), 97-110.

Parra, G. I. (2003). *Guía fácil para una investigación de mercados*. Armenia: Tipolitografía Real.

Pita Fernández, S. P. (2002). *Investigación Cuantitativa y Cualitativa*. Coruña: España.

Quintanilla, I. *Psicología económica*. Madrid: McGraw-Hill, (1997).

Rojas, W. V. (2010). *Etapas del Desarrollo Humano*. México: Instituto Pedagógico de Posgrado de Sonora.

Sáenz, A. C. (2005). *Principios de Mercadeo*. Bogotá: Ecoe ediciones.

Sela, Aner, Berger, Jonah A. and Liu, Wendy. (2008). *Variety, Vice, and Virtue: How Assortment Size Influences Option Choice*. Journal of Consumer Research, Vol. 35, No. 6, pp. 941-951, April 2009. Available at SSRN: <http://ssrn.com/abstract=1150853>

Solomon, M. R. (2008). *Comportamiento del Consumidor*. México: Pearson.

Villanueva, M. L. *The Satisfaction of consumer needs and the market exchange: an empirical application*. Journal of Retailing and Consumer Services, 9, (2002), 13-30.

ESTUDIO SOBRE EL MARKETING VIRAL Y LAS REDES SOCIALES EN LAS EMPRESAS DEL QUINDÍO

Jaime Rubiano Gonzalez¹
Udo Klaiber²

Recepción: Marzo 4 de 2013

Aceptación: Abril 25 de 2013

RESUMEN

En el presente artículo se publicarán los resultados obtenidos en un estudio realizado a las empresas del departamento del Quindío, referente al uso de las Redes Sociales y el Marketing Viral. Específicamente se identificó al interior de las empresas los diferentes usos de las comunicaciones mediadas por las TIC'S, para lo cual se realizó un análisis de la composición del grupo de encuestados en relación con el Marketing Viral, Medios de Comunicación, Tipos de Comunicación y uso de las Redes Sociales tanto en el ámbito personal como empresariales.

PALABRAS CLAVES: Internet, Intranet, Comunicaciones Corporativas, Marketing Viral, Redes Sociales, Redes Empresariales.

¹ *Ingeniero Electrónico en Telecomunicaciones, Especialista en Administración. Candidato a MBA. Docente Investigador Programa de Administración de Empresas. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. jaimrubi3@cue.edu.co*

² *Administrador de Empresas, Ph.D en Managing Cooperations as a Basis for Marketing Success in Markets for Capital Goods, Freie Universität Berlin (1996), Director del Programa Negocios Internacionales de DHBW Ravensburg, Alemania.*

ABSTRACT

In this article the results of a study of companies in the department of Quindío, concerning the use of social media and viral marketing are published. Specifically, it seeks to identify companies within the different uses of ICT mediated communications. For such analysis the composition of the group of respondents in relation to Viral Marketing, Media, Communication Types and use of social media both in the personal and business is shown.

KEYWORDS: Internet, Intranet, Corporate Communications, Viral Marketing, Social Networks, Enterprise Networks.

INTRODUCCIÓN

Las tecnologías de la información y las comunicaciones son hoy por hoy esenciales tanto en el desarrollo personal como en el desarrollo empresarial. Son las TIC's un elemento diferenciador y necesario si se pretende agregar valor a las organizaciones, de tal manera que las mismas puedan emprender procesos de globalización.

Las TIC's involucran tanto hardware (internet) como software (web), y dichos componentes generan la plataforma necesaria para establecer procesos de comunicación interna, como externa en la organización. Las comunicaciones internas requieren de estructuras de red tipo Intranet, la cual asegura un medio de comunicación local, con un alto nivel de seguridad, velocidad y jerarquización de la misma, mientras las comunicaciones externas, requieren plataformas de la world wide web de diferentes proveedores, tanto de libre distribución como privadas, dichas comunicaciones externas requieren de aplicativos web 2.0 tales como redes sociales, redes empresariales y demás estructuras multimedia.

Las redes sociales son medios masivos de comunicación que vista bajo la teoría de los 6 grados la cual indica que un usuario de alguna red social puede tener en sus contactos aproximadamente 1500 contactos, el cual a su vez tiene aproximadamente esa proporción, lo cual multiplicaría nuestros contactos aproximadamente a 10000 contactos en el segundo grado, en un tercer grado se obtendrían 1 millón de contactos, en un cuarto grado 10 millones, en un quinto grado 100 millones y en un sexto grado 1 billón de contactos, es decir que en general podríamos tener acceso a cada persona del planeta con conexión a internet y acceso a la misma red social.

Las redes empresariales, también marcan un crecimiento exponencial debido a su conveniente uso en la comunicación entre empresarios, quienes comparten, generan, acreditan y desacreditan información dentro de cada uno de los segmentos económicos a los cuales pertenecen y que definitivamente la teoría de los 6 grados³ se encuentra presente, ya no tan solo para empresarios, también para organizaciones.

Las estructuras multimedia con perfil de redes sociales, también son formatos que permiten bajo la teoría de los 6 grados compartir infinidad de contenido audiovisual y de tipo broadcast (difusión) con aplicaciones tanto personales como empresariales.

En general las redes sociales, las redes empresariales y las redes multimedia empleadas estratégicamente en la empresa, se traducen en incremento de la imagen

³ (Ponce, 2012)

corporativa, adquisición de nuevos clientes, aumento de las utilidades, aumento del grado de notoriedad, fidelización del consumidor, imagen de la marca o producto y aumento de la vinculación del empleado con la empresa.

Es el Internet hoy por hoy la herramienta más conveniente y utilizada tanto por quienes son consumidores activos de tecnología de red como los que son tan solo usuarios pasivos de la misma. El internet en conjunción con la web ofrece un gran conjunto de aplicaciones y herramientas que buscan llegar a millones de usuarios (teoría de los 6 grados) con diversos gustos y conocimientos y una necesidad básica de comunicación.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación tiene como objetivo obtener el grado de importancia de la comunicación a través del internet en aplicaciones como las redes sociales y el marketing viral en las empresas del departamento del Quindío. Para ello se realizaron 45 entrevistas presenciales (cara a cara) a los ejecutivos de dichas empresas en los diferentes sectores productivos.

Las entrevistas se realizaron mediante un cuestionario estructurado, con una gran parte de sus preguntas en modalidad cerrada. Estas entrevistas con su correspondiente análisis se realizaron entre finales del mes de noviembre (2012) y principios del mes de febrero (2013).

La composición del grupo de entrevistados se puede ver en los siguientes gráficos:

Gráfico 1: Sexo de los Encuestados

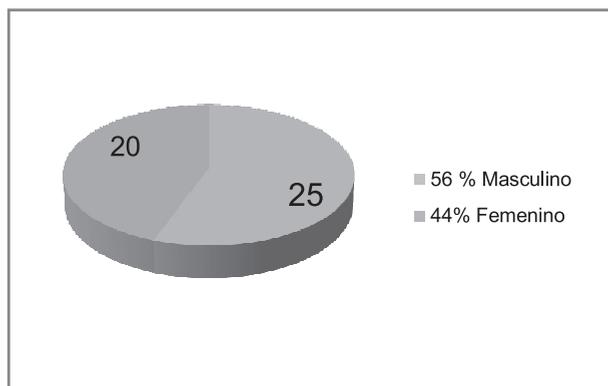


Gráfico 2: Edad de los Encuestados

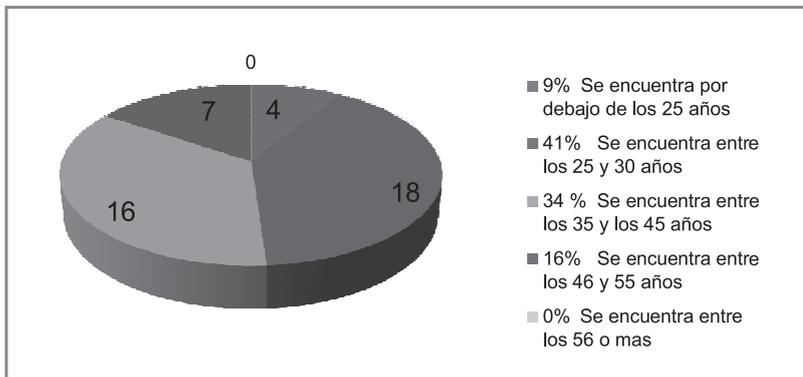


Gráfico 3: Nivel de Educación

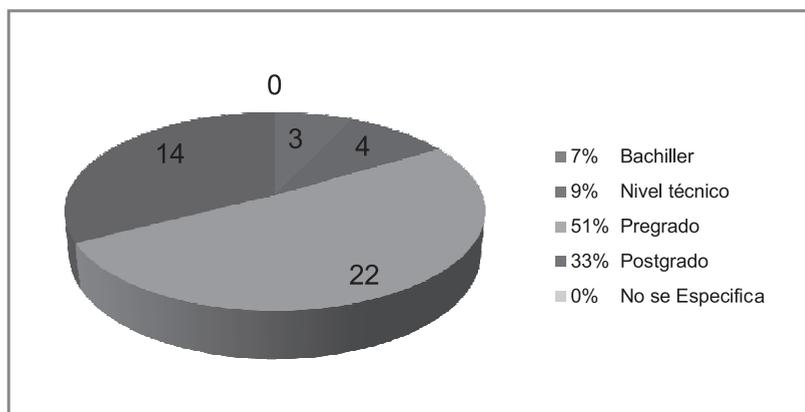


Gráfico 4: Área o Departamento de Trabajo

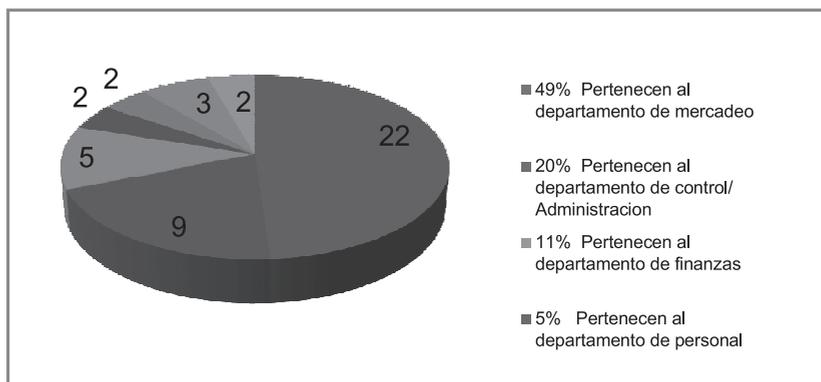


Gráfico 5: Posición en la empresa

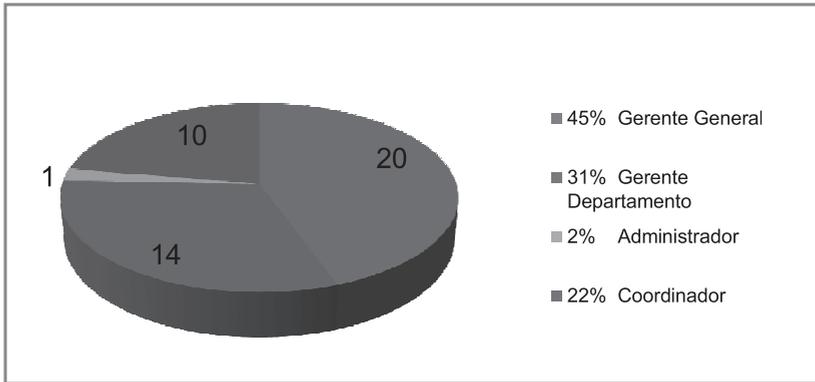


Gráfico 6: Tamaño de la Empresa y Volumen de Negocio y Número de empleados

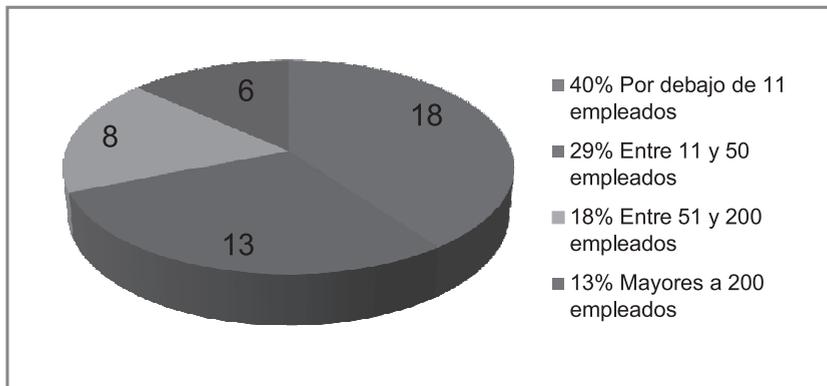
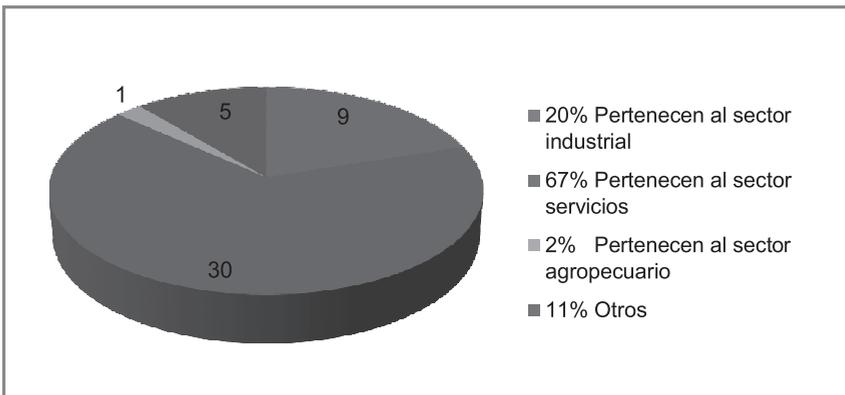


Gráfico 7: Industria



RESULTADOS

1. Marketing Viral

La importancia del marketing viral según la opinión de los entrevistados se plantea en los siguientes gráficos:

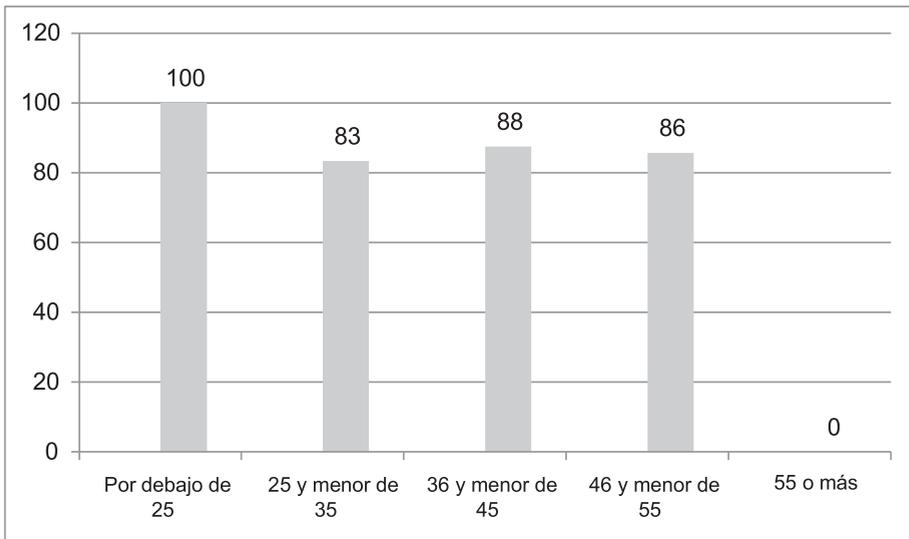
Tabla 1: Importancia del Marketing Viral según el número de empleados

	Por debajo de 11 empleados	Entre 11 y 50 empleados	Entre 51 y 200 empleados	Más de 200 empleados
Muy Importante	88	62	62	83
Importante	6	38	38	17
Mediana Importancia	0	0	0	0
No es Importante	0	0	0	0
Sin Importancia	6	0	0	0
Total	100	100	100	100

La matriz anterior relaciona en porcentaje las empresas (según el número de empleados) con el nivel de importancia que el Marketing viral representa para las comunicaciones corporativas.

Tabla 2: Marketing Viral

Esta tabla es el resultado de una matriz que relaciona por edades (en porcentajes) a quienes les han enviado aplicaciones de tipo video clips, anuncios y mensajes, así como los han reenviado a otros.



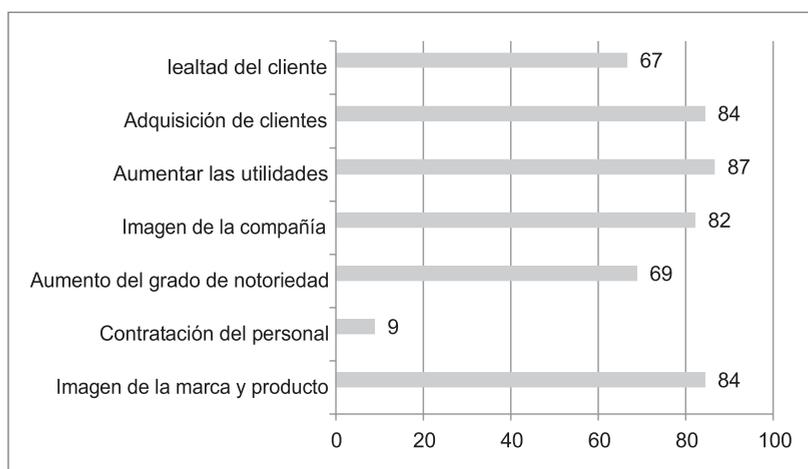
El marketing viral es una estrategia “competitiva” si se piensa en mejorar la imagen de la empresa, ya que los mensajes, videos y en general toda la información en diferentes tipos de formatos, que se genera bajo esta estructura es recibida tanto en el entorno laboral como privado, es decir que tiene una elevada probabilidad de ser leída por los usuarios en el momento que se envía. A continuación relacionamos edades con los sitios de recepción de la información:

Tabla 3: Esta tabla es el resultado de una matriz que relaciona por rango de edades el lugar en donde han recibido video clips, anuncios y mensajes y los han reenviado a otros.

	Por debajo de 25	25 y menor de 35	36 y menor de 45	46 y menor de 55	55 o más
Privado	25	27	14	17	0
Lugar de trabajo	0	40	36	17	0
Ambos	75	33	50	67	0
Total	100	100	100	100	100

Son las Comunicaciones Corporativas la estrategia general que las empresas deben perfilar dentro de sus estrategias, para alcanzar los siguientes objetivos:

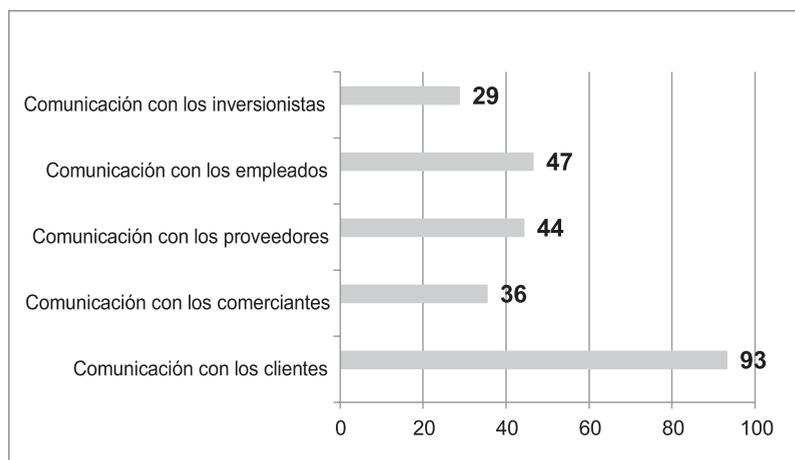
Tabla 4: Objetivos de las Comunicaciones Corporativas (medida en porcentaje)



2. Comunicaciones Corporativas Vía Internet

Las comunicaciones corporativas vía internet no solo están dirigidas a los clientes y los empleados, también se encuentran orientadas a obtener información de los proveedores y los competidores, en fin todos los actores directos e indirectos en la cadena de valor. A continuación se relacionan por grado de importancia los diferentes actores objetivos de dichas comunicaciones en las empresas:

Tabla 5: Comunicaciones Corporativas Vía Internet (en porcentaje)



3. Redes Sociales (aplicaciones de tipo personal)

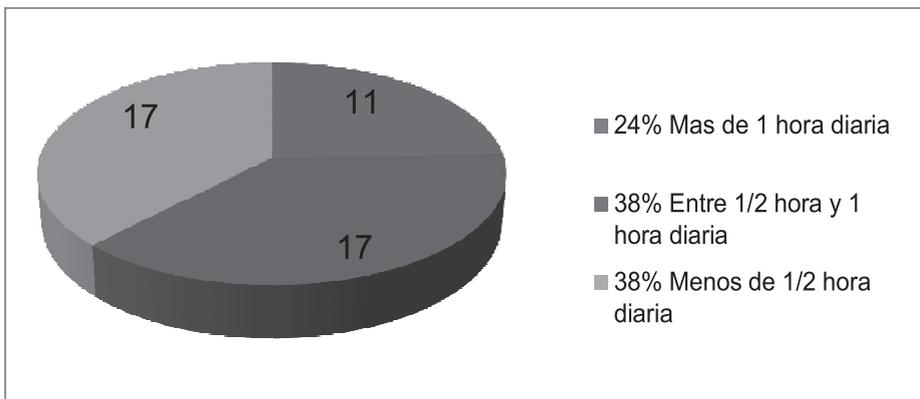
Las redes sociales más empleadas por los entrevistados son:

- Facebook
- Youtube
- Twitter
- LinkedIn

En donde facebook tiene el mayor grado de importancia y linkedIN el menor.

Relacionando los datos correspondientes a los rangos de edades y el grado de importancia de las redes sociales, en particular facebook (carácter personal), encontramos el valor más alto (muy importante) para las personas entre 25 y 35 años.

Tabla 6: Cuanto Tiempo los Entrevistados Emplean a Diario en Redes Sociales.



4. Redes Sociales en la Organización

El 68% de las empresas entrevistadas ya emplean las redes sociales para fines corporativos. Sin importar el tamaño de la empresa (referente a su número de empleados) presentan un porcentaje similar referente al uso de las redes sociales. Las redes sociales más empleadas son las siguientes:

- Facebook
- You tube
- Twitter
- LinkedIN

Tabla 7: Uso en Porcentaje de las Redes Sociales

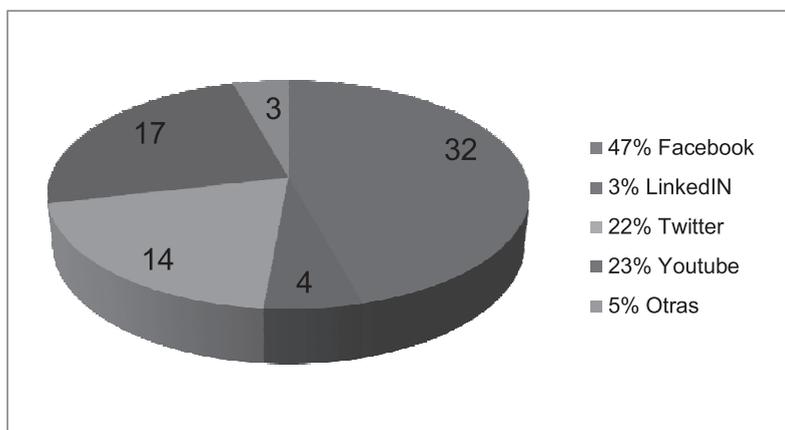


Tabla 8: Las Redes Sociales en los diferentes sectores (en porcentajes)

	INDUSTRIA	SERVICIOS	AGROPECUARIO	OTROS	
FACEBOOK	22	66	6	6	100
YOUTUBE	18	64	18	0	100
TWITTER	7	93	0	0	100
LINKEDIN	0	50	50	0	100
OTROS	0	100	0	0	100

En el sector servicios las redes sociales tienen mayor presencia, en particular facebook.

5. Seguridad y las Redes Sociales

Son las redes sociales un medio de comunicación masivo al alcance de todos y en muchos casos gratuitos, esto se convierte entonces en una preocupación para quienes las utilizan al interior de la empresa, ya que a través de ellas se puede perder la privacidad o simplemente filtrar información que es de vital importancia para una organización. Con respecto a lo anterior, el 48% de los entrevistados contestaron que puede existir el riesgo de pérdida de información valiosa de la empresa contra un 52% opinan lo contrario. También se les consultó si conocían mecanismos de protección

frente al uso de las redes sociales para prevenir la pérdida de la información y se encontró que no hay un conocimiento claro frente al tema.

Tabla 9: Problemas y riesgos en el uso de las Redes Sociales en las empresas (resultados medidos en porcentajes)



CONCLUSIONES

En las empresas del Quindío (los diferentes sectores) se entiende la necesidad de incluir en las comunicaciones corporativas tanto internas como externas herramientas TIC's del tipo redes sociales con aplicaciones de marketing viral, si se desea captar nuevos clientes, buscar mayor notoriedad en el mercado o aumentar la imagen corporativa.

Facebook es la red social más empleada en los diferentes sectores, pero en general en las empresas de servicio es la de mayor utilización para el cumplimiento de los objetivos en las comunicaciones corporativas.

Las redes sociales conocidas en las empresas objeto de estudio son facebook, twitter, YouTube y linkedIN. Esta última es la que menor porcentaje tiene de utilización, lo cual es negativo ya que dicha red es de carácter empresarial y permitiría acceder directamente a información específica del sector al cual pertenece dicha empresa.

Existe todavía una leve estratificación en el uso de las redes sociales (con fines corporativos) en cuanto a la edad, esto implica que el conocimiento sobre dicho tema no está generalizado en su totalidad. Cuando se trata de aplicaciones referentes a Marketing Viral y Redes sociales con fines particulares (fuera de la empresa) el segmento de población más joven es quien lidera su aplicabilidad, pero cuando dichas actividades tienen un propósito empresarial, el segmento de población de edades de 25 a 35 es quien lidera.

Sin importar el tamaño de la empresa (por número de empleados) se le da importancia presente y futura a la aplicación de estrategias de tipo marketing viral.

Aunque las aplicaciones en la comunicación corporativa tales como marketing viral y redes sociales en general presentan ventajas para las empresas, el riesgo latente de la filtración de la información a los competidores, la pérdida de privacidad de la información, es decir la pérdida del control sobre la información es un aspecto preocupante y que en cierta medida limitan su implementación.

REFERENCIAS

García, A. y Aguado, G. (2009). Del Word-of-Mouth al Marketing Viral. *Revista Interdisciplinaria de Ciencias de la Comunicación y Humanidades*, 41-51

Martinez, F. y Huertas, P.: *Marketing en la Sociedad del Conocimiento*, 1. Edición, Delta Publicaciones 2008

Ponce, I.: *Redes Sociales*, <http://recursostic.educacion.es/observatorio/web/es/internet/web-20/1043-redes-sociales?start=1> , visitada el día 12.12.2012. (Ponce, 2012)

Aschoff, M.: *Professionelles Direkt- und Dialogmarketing per email*, 2. Edición, Editorial Hanser, München 2005

Broadbent, D.E.: *Perception and communication*, Pergamon Press, New York 1958

Brühl, M.: *Affiliate-Netzwerke*, Projektverlag Bochum 2009

BVDW: *OVK Online-Report 2009/1*

BVDW: *OVK Online-Report 2010/1*

BVDW: OVK Online-Report 2011/01 und 02 <http://bvdw.org/fileadmin/bvdw-shop/ovk-report-2011-2.pdf>, visitada el día 6.10.2011

Escher, T.: Die App-Dämmerung, <http://www.spiegel.de/netzwelt/web/0,1518,druck-774143,00.html>, visitada el día 11.8.2011

Institut für Demoskopie Allensbach (IfD)(Hrsg.): Allensbacher Computer- und Technik-Analyse (ACTA) 2009, <http://www.acta-online.de>, visitada el día 15.7.2010

Institut für Demoskopie Allensbach (IfD)(Hrsg.): Allensbacher Computer- und Technik-Analyse (ACTA) 2011, <http://www.acta-online.de/main.php?selection=25&rubrik=0>, visitada el día 6.10.2011

Hafner, M.: App Downloads generieren 2013 17 Mrd. Euro Umsatz, <http://www.elektronikpraxis.vogel.de/index.cfm?pid=903&pk=271737&p=2>, visitada el día 7.10.2011

Halligan, B.; D. Shah: Inbound Marketing, John Wiley Hoboken New Jersey 2009

Heimann, A.: Mit 140 Zeichen zum neuen Job, <http://www.spiegel.de/netzwelt/web/0,1518,701827,00.html>, visitada el día 30.6.2010

Helmholtz, v., H.: Handbuch der physiologischen Optik L. Voss, Hamburg 1866

Hoffman, D.L.; T.P. Novak: A new paradigm for electronic commerce, <http://www.informaworld.com/smpp/content~db=all~content=a713856224>, visitada el día 3.3.2010

Katz, E. / Lazarsfeld, P. F.: Personal influence: The Part Played by People in the Flow of Mass Communication, Glencoe, IL: Free Press 1955

Klaiber, U.: Erfolgspotenzial durch innovative Kommunikationsformen im B2B Marketing, en: Baaken, T.; Höft, U.; Kesting, T. (Editor): Marketing für Innovationen, Harland Media Lichtenberg 2010

Klausmann, M.: Konzeption einer automatisierten Newsletter-Kampagne, Ravensburg 2010

Klopp, T.: Vertuschen schwer gemacht, <http://www.zeit.de/digital/internet/2010-06/bp-gegenmacht-social-web>, visitada el día 30.6.2010

Kroeber-Riel, W.; Weinberg, P.: *Konsumentenverhalten*, 8. Edición, Vahlen München 2003

Lenhart, A.: *Teens and Social Media*, New York 2010

Levine, R.; Locke, C.; Searls, D.; Weinberger, D.: *The Cluetrain Manifesto*, Perseus Publishing Cambridge Mass. 2000

Metz, A.: *The Social Customer*, McGraw Hill New York 2012

Meyerson, M. (ed.): *Success Secrets of Social Media Marketing Superstars*, Entrepreneur Press 2010

o.V.: *Smartphones werden zum Massenprodukt*, Frankfurter Allgemeine Zeitung de 22.6.2010

Proximity worldwide (ed.): *Sex, lies and reliability*, sin indicación del año

Reißmann, O.; S. Schulz: *Werbebranche im Umbruch*, <http://www.spiegel.de/wirtschaft/unternehmen/0,1518,665040,00.html>, visitada el día 3.2.2010

Reust, F.: *Strategie: Mobile Marketing Grundlagen, Technologien, Fallbeispiele*, Midas Management Editorial St. Gallen / Zürich 2010

Schneider, M.: *Social Media Marketing im Tourismus*, Ravensburg 2010

Schonfeld, E.: *Costolo: Twitter Now Has 190 Million Users Tweeting 65 Million Times A Day*, <http://techcrunch.com/2010/06/08/twitter-190-million-users/>, visitada el día 6.10.2011

Vandermerwe, S.: *How Increasing Value to Customers Improves Business Results*, in: *Sloan Management Review*, Fall 2000, páginas 27-37

Wells, A.T.: *A Portrait of Early Internet Adopters*, http://www.pewinternet.org/~media/Files/Reports/2008/PIP_Early_Adopters.pdf, visitada el día 15.7.2010

Weinberg, T.: *The New Community Rules: Marketing on the Social Web*, O'Reilly Media 2009

Weinberg, T.: *Social Media Marketing*, O'Reilly Editorial Köln 2010

ZenithOptimedia: Nota de prensa de 7.4.2010

Zimmerman, J.; Sahlin, D.: Social Media Marketing all-in-one, Wiley Publishing
Hoboken, N.J. 2010



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt



Área Ingeniería Industrial



**Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt**

PERIODO	FORMACIÓN BÁSICA				FORMACIÓN BÁSICA				ÉNFASIS		
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
ÁREA DE CIENCIAS BÁSICAS	MATEMÁTICA APLICADA	CÁLCULO DIFERENCIAL	CÁLCULO INTEGRAL	ECUACIONES DIFERENCIALES		PROGRAMACIÓN APLICADA					
	FÍSICA I	FÍSICA II	FÍSICA III	TERMOHIDRÁULICA							
	LABORATORIO FÍSICA I	LABORATORIO FÍSICA II	LABORATORIO FÍSICA III	ELECTROTECNIA							
	FUNDAMENTOS QUÍMICA GENERAL		ÁLGEBRA LINEAL	RESISTENCIA DE MATERIALES							
LABORATORIO QUÍMICA			LABORATORIO DE RESISTENCIA DE MATERIALES								
ÁREA DE CIENCIAS BÁSICAS DE INGENIERÍA		DIBUJO PARA INGENIERÍA	GEOMETRÍA DESCRIPTIVA	ESTADÍSTICA APLICADA	CONTABILIDAD GENERAL	INGENIERÍA DE LA CREATIVIDAD	BASES DE DATOS RELACIONALES Y APLICACIONES		CONTABILIDAD DE COSTOS		
		INFORMÁTICA BÁSICA							GESTIÓN AMBIENTAL		
ÁREA DE INGENIERÍA APLICADA	LOGÍSTICA Y SERVICIOS				DISTRIBUCIÓN DE PLANTA	MERCADOS Y COMERCIALIZACIÓN	TEORÍA DE INVENTARIOS	ADMINISTRACIÓN DE LA CADENA DE ABASTECIMIENTO		NEGOCIOS INTERNACIONALES	
	PRODUCCIÓN					SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN		SISTEMAS DE TRANSPORTE		PLAN DE CONTINGENCIA EMPRESARIAL BUSINESS CONTINUITY PLAN	
	INVESTIGACIÓN OPERATIVA Y ESTADÍSTICA							MODELAMIENTO MATEMÁTICO EN LOGÍSTICA			
	FINANCIERA Y ECONÓMICA		MICROECONOMÍA	MACROECONOMÍA							
	ADMINISTRATIVA	INTRODUCCIÓN A LA INGENIERÍA INDUSTRIAL		ADMINISTRACIÓN GENERAL							
	ELECTIVAS										
						AUTOMATIZACIÓN Y CONTROL DE PROCESOS	DISEÑO DE PRODUCTO Y PROCESO	SISTEMAS DE MANUFACTURA FLEXIBLE	MRP II / DRP	INGENIERÍA DE MÉTODOS	
						FUNDAMENTOS Y TECNOLOGÍAS DE PRODUCCIÓN	NORMATIZACIÓN TÉCNICA Y METROLOGÍA	CONTROL DE LA CALIDAD	PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y CONTROL DE PRODUCCIÓN		
							INFERENCIA Y MUESTREO ESTADÍSTICO	INVESTIGACIÓN DE OPERACIONES I	PENSAMIENTO SISTEMICO	PRONÓSTICOS Y PRESUPUESTOS	SIMULACIÓN DINÁMICA
ÁREA COMPLEMENTARIA	LECTO- ESCRITURA	INGLÉS I	INGLÉS II	INGLÉS III	INGLÉS IV	INGLÉS DE NEGOCIOS I	INGLÉS DE NEGOCIOS II	INGLÉS DE NEGOCIOS III		ÉTICA PROFESIONAL	
	CÁTEDRA REGIONAL	BUEN GOBIERNO	COMUNICACIÓN SELECTIVA Y TÉCNICAS DE CREATIVIDAD	CONSTRUYENDO PAZ	FORMACIÓN DE FORMADORES						
INVESTIGACIÓN					METROLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN					PROYECTO DE GRADO	

PLAN DE ESTUDIOS

PROGRAMA DE INGENIERÍA INDUSTRIAL/Dual

ESTIMACION DE LA CANTIDAD DE ETANOL PRODUCIDA A PARTIR DE DESECHOS VEGETALES GENERADOS EN LA CENTRAL DE ACOPIO DE ALIMENTOS DE LA CIUDAD DE ARMENIA

Victor Dumar Quintero Castaño¹
Carlos Andrés Cárdenas Valencia²
Juan Carlos Lucas Aguirre³

Recepción: Abril 9 de 2013

Aceptación: Abril 30 de 2013

RESUMEN

Los biocombustibles se pueden clasificar como de primera, segunda o tercera generación, dependiendo de la fuente de carbono para la biotransformación. Los biocombustibles de segunda generación se producen a partir de biomasa lignocelulósica, especialmente proveniente de desechos de alimentos. En este trabajo se cuantificaron los desechos vegetales producidos semanalmente en el Centro de acopio de alimentos de la ciudad de Armenia (Mercar). Su propósito fue determinar que en el centro de acopio se desechaban semanalmente 206,25 Kg de material vegetal y se pudo estimar que con este volumen de desechos lignocelulósicos se podría obtener 23,7 L de etanol anhidro, resultando en un porcentaje de rendimiento de la conversión de desechos vegetales a etanol del 11,5%.

PALABRAS CALVE: Desechos vegetales, biomasa lignocelulósica, etanol.

¹ Químico, MSc. Grupo de Investigación Gestión de Operaciones CUEAvH. Programa de Ingeniería Industrial, Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. vquintero@cue.edu.co

² Licenciado en Electricidad y Electrónica. Grupo de Investigación Gestión de Operaciones CUEAvH. Programa de Ingeniería Industrial, Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. carlcard95@cue.edu.co

³ Ingeniero Agroindustrial, MSc. Grupo de Investigación Gestión de Operaciones CUEAvH. Programa de Ingeniería Industrial. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. juanlucas9@cue.edu.co

ABSTRACT

Biofuels may be classified as first, second or third generation, depending on the carbon source for the biotransformation. Second generation biofuels are produced from lignocellulosic biomass, especially from vegetables waste. In this work we quantified plant waste produced weekly at the food distribution center in the city of Armenia (Mercar). It was determined that in the gathering were discarded weekly 206, 25 kg of plant material and were able to estimate that with this volume of lignocellulosic wastes could get 23.7 L of anhydrous ethanol, resulting in a percentage of conversion efficiency vegetable waste from ethanol of the 11, 5%.

Keywords: Vegetable waste, lignocellulosic biomass, ethanol.

INTRODUCCIÓN

Debido a la reducción en las reservas de petróleo, a la contaminación que genera el uso de este combustible fósil y al calentamiento global, desde hace algunos años se ha venido planteando la generación de biocombustibles que permitan reducir la producción de gases de efecto invernadero y contribuyan a tener un planeta más limpio. (Ayes, 2003).

Los biocombustibles son combustibles líquidos, sólidos o gaseosos, obtenidos a partir de materia orgánica vegetal o animal. Los biocombustibles son fuentes de energía renovable y pueden ser usados solos o mezclados con otros tipos de combustibles. Entre los más comunes se encuentran el biodiesel y alcohol carburante (etanol). (Minagricultura, 2006).

En Colombia al igual que en el resto de los países a nivel mundial tendrán en pocos años una crisis energética muy fuerte, se espera que las reservas estimadas para muchos países productores de petróleo a mediados de siglo estén muy bajas y debido a esto los precios tanto del crudo como de los combustibles como gasolina, diesel y otros suban considerablemente y será necesario pensar y buscar combustibles alternos. (Honty, 2005.) En los últimos 5 a 10 años se han propuesto algunas alternativas como son la producción de hidrógeno, la producción de etanol y la producción de biodiesel. (Juan Jáuregui Rincón, 2008) La producción de hidrógeno aún está en fase experimental. Países como Brasil y Estados Unidos ya producen varios millones de litros de etanol por fermentación para mezclarlo con gasolina e ir haciendo frente a la crisis energética. (Juan Jáuregui Rincón, 2008) España, Alemania y Estados Unidos cuentan también con plantas productoras de biodiesel a partir de aceite vegetal. La producción de biodiesel se realiza ya sea vía química o biotecnológica usando lipasas microbianas como catalizador. (Juan Jáuregui Rincón, 2008)

Los biocombustibles de primera generación o primarios están cada vez más en entredicho. En su lugar parece que las miras están puestas en otras soluciones. Las apuestas favorecen al uso de residuos vegetales (leñosos, agrícolas no utilizables, etc.). Alemania, el primer productor mundial de biodiésel antiguo, ha marcado la pauta con la primera refinería que saca combustible de la madera. (SAMPELRO, 2009) Y el Reino Unido abrió en enero un Centro de Bioenergía Sostenible para obtenerlo de residuos agrícolas, desechos leñosos, algas marinas y microbios alterados. La Unión Europea revisó el año pasado su objetivo para 2020, que era cubrir con biocombustibles (de los llamados primarios) el 10% de la energía para el transporte. Bruselas mantiene esa cifra, pero ha decidido que se pueda cubrir también con hidrógeno, paneles solares o cualquier otra fuente renovable. Contra las expectativas de hace unos años, y pese al apoyo de muchos gobiernos,

incluido el español, el mercado mundial lleva tiempo acumulando excedentes de biocombustibles primarios. Al mismo tiempo, sin embargo, la primera refinería de segunda generación ha nacido en Friburgo: Industrias Choren empezará este año a producir 13.500 toneladas de biodiésel a partir de residuos de madera. (SAMPEDRO, 2009).

En Colombia la producción de biocombustibles ha sido reglamentada por el estado mediante las Leyes 693 del 2001 y 939 de 2004 y las resoluciones 1565 de 2004 y 1289 de 2005 del Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, (CONPES, 2008) promoviendo y estimulando la producción, comercialización y consumo de los biocombustibles tanto de origen vegetal como animal, dando prioridad a la producción de combustibles agrícolas a partir de caña de azúcar, palma africana, yuca, maíz, papa e higuierilla.

Actualmente existe una gran preocupación por el aumento en el costo de los alimentos debido a que se están reemplazando los cultivos de productos de consumo humano como hortalizas y otros vegetales y zonas de ganadería por cultivos de materias primas para la generación de bioetanol o biodiesel como lo son Caña de azúcar; remolacha azucarera y palma africana (GONZALEZ MERINO, 2008). Varios autores internacionales (PIMENTEL, 2003.), (Joseph, 2008) , (SEARCHINGER, 2008) (Holly, 2008.), (BRAVO, 2006.) y (CEIN, 1998) han estudiado la relación entre la producción de biocombustibles y el medio ambiente encontrando que dicha producción no es favorable para los ecosistemas y que se pone en riesgo la seguridad alimentaria al reemplazar cultivos tradicionales para la generación de combustibles. En Colombia no se tiene detalle de estudio relacionados al respecto.

Dado lo anterior se hace necesario buscar nuevas fuentes de obtención de los sustratos esenciales para la producción de energías renovables, siendo una de estas fuentes los residuos vegetales generados en las centrales de abasto de alimentos, ya que la mayoría de estos residuos se descomponen, o se utilizan como fuente de alimento para animales y no se les da un manejo adecuado, pudiendo encontrar aplicaciones en la producción de biocombustibles.

En Colombia, se ha trabajado en la obtención de etanol por procesos químicos y biotecnológicos empleando otros residuos agroindustriales: bagazo de trigo, maíz, cebada, café, mango, banano, almidón trigo, maíz, cebada, café, mango, banano, almidón de yuca y plátano (Fonseca, 2006). Sin embargo, el potencial energético de las mezclas de residuos vegetales de plazas de mercado y centrales de abasto no ha sido evaluado suficientemente.

(Cardona, 2004), Evaluaron el potencial de producción de biogás y etanol de los residuos de la Plaza de Mercado de Manizales (Colombia) y el estudio de gestión de las 18,500 ton/año de los residuos orgánicos en las plazas de mercado de Bogotá que desarrolló el Consorcio Nam-Velzea (2000), en el que a pesar de que se planteó el aprovechamiento energético de los mismos, la opción fue descartada, argumentando falta de tecnología y costos elevados.

En la central de abastos Corabastos de la ciudad de Bogotá se realizó un trabajo y se determinó el promedio de volumen de ingreso diario de alimentos, el cual fue de 11.100 toneladas. La papa es el producto más comercializado, seguido de las frutas y hortalizas provenientes de Ecuador, Chile, Venezuela, Perú, Canadá, Estados Unidos, Francia y de todos los departamentos del país, siendo Cundinamarca, Boyacá y Meta los mayores proveedores de la central. De los productos que ingresan a la Central de Abastos, se registró en el 2008 un promedio mensual de generación de 2.100 toneladas de residuos, lo que equivale a 25.200 toneladas por año (Fonseca, 2006). Las verduras corresponden al 50% de los residuos orgánicos, seguidas de las frutas, con un 14% (Nam-Velzea, 2000). En este artículo, se presentan el método y los resultados del estudio preliminar para la obtención de etanol a partir de los residuos vegetales de Corabastos S.A., el cual se realizó con el fin de contribuir a la búsqueda de soluciones reales para la problemática planteada. (JULIANA BOGOTA TORRES, 2008)

Las centrales de abastos son entidades formadas por un conglomerado de personas que ofrecen servicios y mercancías, agrupadas en locales comerciales y áreas de servicios y son administradas velando siempre por prestar un buen servicio a la sociedad. En Armenia se cuenta con la Central Mayorista de Abastos “MERCAR” la cual cuenta con locales comerciales donde se comercializan frutas, verduras, granos, carnes y productos en general para el consumo humano.

En la zona relacionada con los productos orgánicos, en especial frutas y verduras, no se realiza una adecuada selección de los residuos producidos y todos estos son agrupados para su recolección dentro de la misma entidad y arrojados a unos contenedores en donde el carro de la basura los recoge y son llevados al botadero municipal. Diariamente se producen una gran cantidad de desechos, a los cuales en la mayoría de los casos no se les da ningún uso y que podrían ser aprovechados para la generación de biocombustibles.

La caracterización de los residuos vegetales generados en el centro mayorista de acopio de la ciudad de Armenia (MERCAR) permitirá determinar si se puede dar un uso industrial en la producción de biocombustibles. Para ello se deben analizar ciertas características que permitan identificar las cantidades de residuos generados,

la calidad fisicoquímica de los principales compuestos de los residuos y el uso final que se da a los mismos, con el fin de dar pie a otros trabajos que puedan determinar la viabilidad técnica y financiera para la producción de biocombustibles a partir de estos desechos.

El objetivo de este trabajo es describir cómo se manejan y que uso se les da a los residuos orgánicos generados en la Central Mayorista de Abastos de Armenia “MERCAR” determinando cuáles son las posibilidades de aprovechamiento de dichos residuos para la generación de energía, en especial de biocombustibles como etanol o biodiesel u otros usos alternativos. Adicionalmente, se pretende valorar la apreciación y el conocimiento que tienen los dueños y trabajadores de los locales comerciales en cuanto a la utilización de los residuos orgánicos en la producción de biocombustibles.

Como instrumento de apoyo se realizó una encuesta que permitió obtener información relacionada con el tratamiento de los desechos conociendo las experiencias de cada una de las personas en cuanto al tema de residuos orgánicos y su uso en la industria. El análisis de los datos obtenidos tiene como fin determinar el posible uso que se le pueda dar a los residuos generados dentro de central MERCAR.

METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo descriptivo y con carácter empírico analítico.

En esta primera etapa del trabajo se realizó una cuantificación de los principales establecimientos y de los principales residuos vegetales originados en la central de abastos de la ciudad de armenia, mediante una visita y encuesta personalizada a los comercializadores de estos productos. En esta encuesta se conoció el uso final que les dan a los residuos vegetales que quedan después de las ventas.

La estimación de la cantidad de etanol producida en la central de acopio a partir de los desechos generados se realizó con base en trabajos anteriormente publicados donde se reportan el porcentaje de celulosa y almidon en los desechos y los porcentajes de rendimiento en las conversiones de celulosa a glucosa y de glucosa a etanol.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La central mayorista de acopio de Armenia MERCAR cuenta con aproximadamente 108 locales que comercializan productos vegetales como frutas y verduras, como se observa en la figura 1. (Ubicación de la Central Mayorista de Armenia)

Para la caracterización de la cantidad y tipo de materia prima comercializada por cada establecimiento se aplicó una encuesta aleatoria a 20 locales equivalentes aproximadamente al 20% de la población.

Los locales seleccionados para este trabajo se caracterizan por que en su mayoría comercializan frutas y verduras a la vez (55%), mientras que solo el 10 % solo comercializan verduras, el 30 % solo frutas y un 5% venden solo un tipo de producto. Aquí en este grupo están los negocios que comercializan un solo producto, que según las visitas y el trabajo de campo realizado, estos productos son papaya, papa, auyama o plátano.

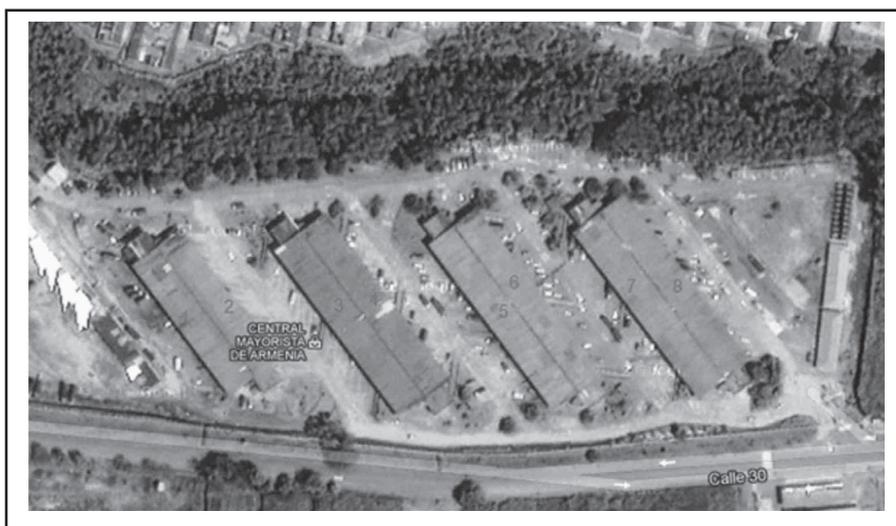


Figura 1. Central Mayorista de Armenia. (Fuente: Google maps)

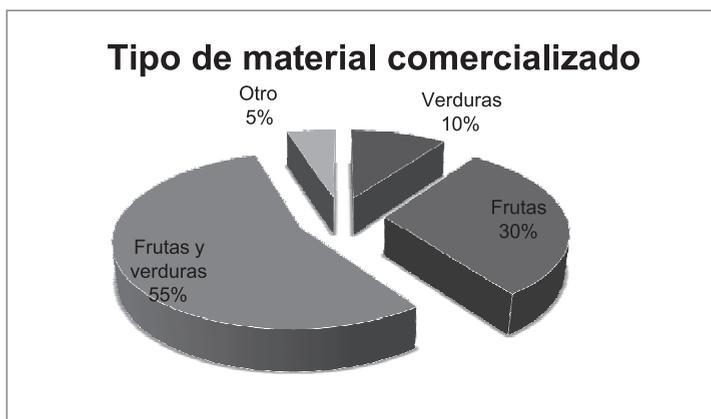


Figura 2. Tipo de material vegetal comercializado

En los locales involucrados en el trabajo se pudo determinar que el 70 % de ellos abastecían de productos diariamente y el resto abastecían cada 2 o 3 días. También se pudo determinar que el 40% de los locales abastecían más de 2000 kg de materia prima semanalmente, el 25 % de ellos afirma que abastecen entre 1000 y 2000 kg de materia prima por semana. Esto concuerda con los datos reportados anteriormente (Ramirez, 2010). También se pudo determinar que el 20 % de los locales encuestados no sabe la cantidad de materia prima que adquieren para sus negocios, aunque también se pudo observar que los datos suministrados por los demás comerciantes eran aproximaciones a los volúmenes de compra ya que ninguno de ellos lleva un registro del historial de compras, por tanto los datos aportados por ellos tienen una gran variabilidad.

Desafortunadamente estos datos no se pueden contrastar con los de otras plazas mayoristas de ciudades pequeñas debido a que no existen reportes al respecto, esto se puede deber a la falta de organización, como ocurre con la plaza de armenia, en cuanto a la cantidad de productos comprados por los comercializadores de este tipo de producto.

Con los datos obtenidos y haciendo un promedio ponderado de los volúmenes de compra diarios se puede estimar que a la plaza de mercado de la ciudad de Armenia llegan 6500 kg de frutas y verduras con el fin de comercializarlas. Con estos datos se puede comparar por ejemplo con el volumen de alimentos que entran a Corabastos en Bogotá.

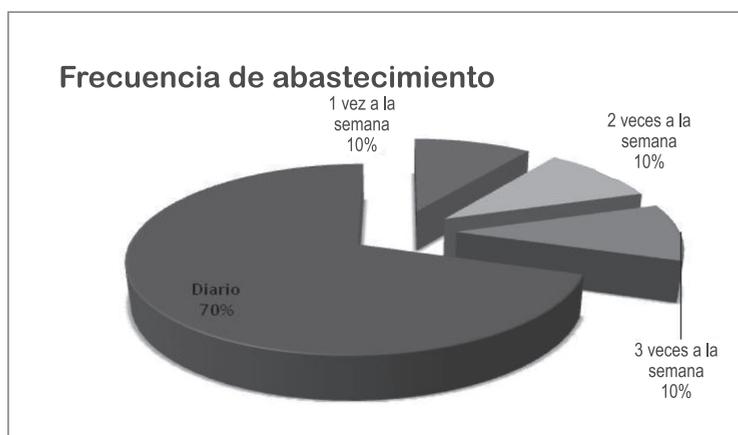


Figura 3. Frecuencia de abastecimiento de materia prima

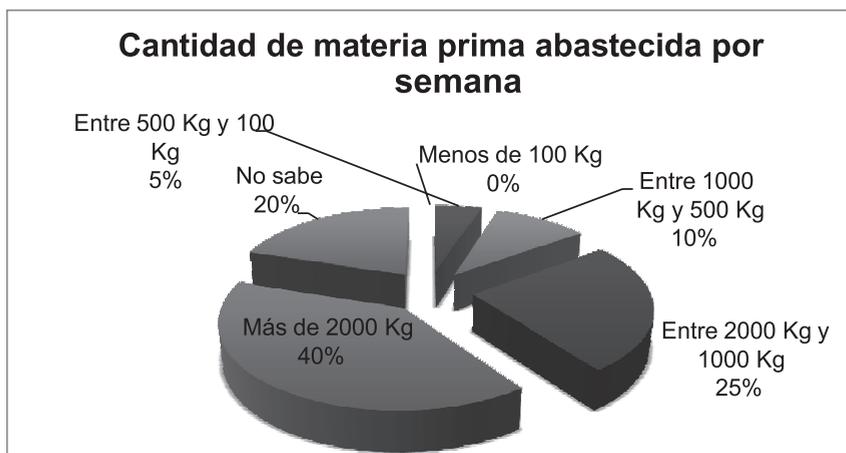


Figura 4. Cantidad de materia prima comprada para comercializar por parte de los vendedores.

El material vegetal, sea frutas o verduras, es muy perecedero debido a la alta cantidad de agua que posee, la cual oscila entre un 90% como el caso de las frutas hasta un 98 % como es el caso de la mayoría de las hortalizas de hoja. Debido a esto, se debe tener claro, por parte de los vendedores y dueños de locales de comercialización de este tipo de producto el parámetro de mayor relevancia para considerar un producto inadecuado para la venta. En los resultados que se obtuvieron con las encuestas, se pudo determinar que el color (48%) es el parámetro de calidad utilizado para no exhibir un producto para la venta y clasificarlo como desecho, seguido por la textura (40%) y por último el estado fitosanitario. Esto concuerda por lo reportado por otros autores (Pinzón1, 2007) (Gerhard & Orlando, 1999) quienes proponen que es el color el principal parámetro de calidad para la aceptación de un producto por parte del consumidor, seguido de la textura y el aroma. Esto es coherente debido a que muchas de las reacciones químicas ocurridas al interior de estos productos son de deterioro de colorantes, como le sucede a las clorofilas de las hojas, el licopeno del tomate, las antocianinas y flavonoides de los frutos de color rojo o morado y algunos otros compuestos terpénicos como es el caso de los carotenoides de frutas de color amarillo o naranja. Al degradarse estos compuestos gracias a un daño enzimático, microbiológico u oxidativo, los vegetales y las frutas pierden el color con el cual fueron cosechadas y se van formando otro tipo de compuestos como le ocurre a los plátanos y bananos que van perdiendo su color verde debido a la hidrólisis de las clorofilas y a la par se van sintetizando compuestos carotenoides propios de los colores amarillos. (Quintero, 2012)

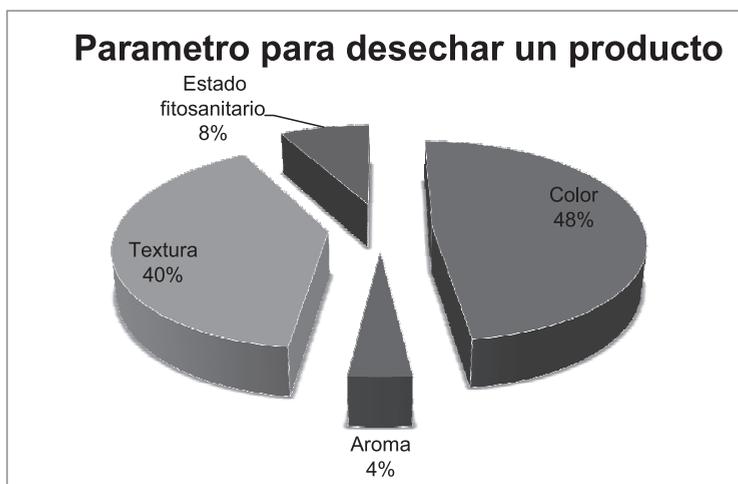


Figura 5. Parámetro de calidad utilizado para clasificar un producto como desecho



Foto 1. Mangos clasificados como desechos debido a su cambio de color.

En el trabajo de campo realizado también se pudo determinar en todos los locales encuestados no llevan registros históricos acerca de la cantidad de residuos generados y aunque fueron suministrados algunos datos, estos fueron más por intuición y/o experiencia por parte del administrador o de los vendedores de los locales, esto imposibilita que se hagan algunas estimaciones sobre la cantidad de desechos vegetales producidos en la central y de las pérdidas económicas que tiene cada local.

Un dato muy verídico que se pudo obtener en este estudio fue el hecho de que los residuos se producían y se desechaban diariamente, esto en gran medida se debe a una política de la administración de la central de acopio, ya que esto ayuda a mantener este lugar libre de malos olores, roedores, insectos y a un mejor manejo de estos desechos.

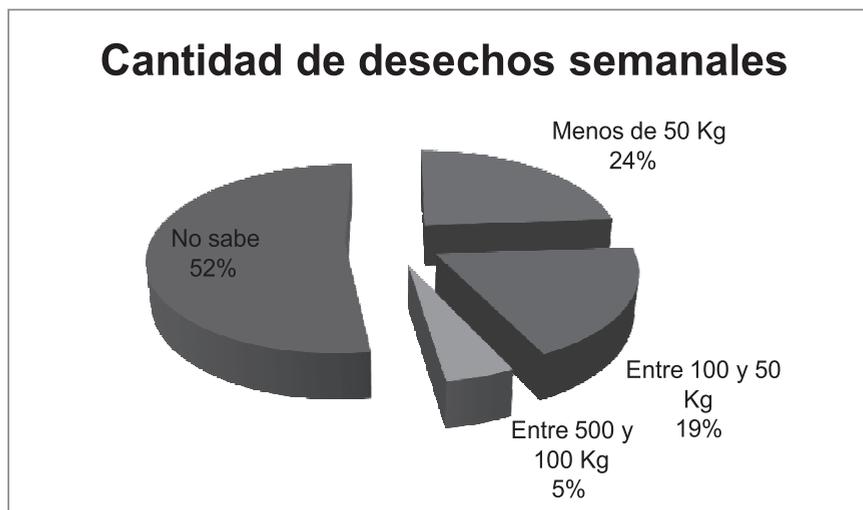


Figura 6. Cantidad de desechos producidos semanalmente

Para el manejo y posterior utilización de los desechos es indispensable el buen manejo de ellos y esto se hace con una buena clasificación, pero en los resultados obtenidos se puede observar que en 60 % de los locales no clasifican estos residuos. En la foto 2 se puede observar el mal manejo que se le da a los desechos generados en la central, ya que en un mismo contenedor se encuentran residuos vegetales como los son los vástagos de plátano, hojas de lechuga etc y residuos de plásticos no degradables como lo son botellas plásticas, bolsas protectoras de plátano, costales de fique, entre otros,



Foto 2. Contenedor de basura de la central de acopio de alimentos de la ciudad de Armenia

Los desechos generados son recogidos en su gran mayoría por un carro recolector que se encarga de llevarlos a los contenedores destinados para tal fin. En ocasiones esporádicas, según expresan las personas encargadas de los locales, pasan personas enviadas por fundaciones como asilos de ancianos y se llevan los productos que fueron desechados en los locales por su apariencia pero que todavía conservan sus características nutricionales y tienen un buen estado fitosanitario para ser consumido. Muy pocos de los encuestados indicaron que procesaban los desechos y le daban valor agregado. Uno de estos casos es el de un local que se encarga de comercializar

frutas como mango, papaya, guanábana, etc y los residuos los transformaba en pulpa de fruta para hacer jugos.



Figura 7. Destino de los desechos producidos en la central de acopio

Estimación de la cantidad de etanol producida.

Con relación a los datos obtenidos en las encuestas, se puede determinar que para la muestra evaluada y con los porcentajes de desechos generados se puede obtener 41,25 kg de desechos vegetales en toda la central.

Tabla 1. Kilogramos de desechos generados en la central de acopio de armenia.

Cantidad kg	Porcentaje %	Promedio Ponderado kg
50	24	12
75	19	14,25
300	5	15
No sabe	54	0
	1	41,25

Extrapolando los datos para 208 Locales se tiene un promedio de desechos de 206,25 Kg de desechos semanales.

Según los resultados reportados en los artículos de Sánchez (Sánchez, 2009) y Cardona (Cardona, 2004) donde reportan que el porcentaje de celulosa en promedio para desechos vegetales es del 25 %

Según Villar (Villar, 2009) y Monsalve (J, 2006) se obtiene 90 g de glucosa por cada 100 g de celulosa o almidón que se hidroliza.

Valencia (Valencia, 2011) y Montoya (Montoya, 2005) cuantificaron mediante la estequiometría y el porcentaje de rendimiento de la reacción una conversión de glucosa a etanol de 51 %.

Por tanto tomando como base estos datos bibliográficos y con los resultados de las encuestas podemos inferir que se pueden producir alrededor de 23,7 L de etanol semanalmente.

Tabla 2. Estimación de la cantidad de etanol producida semanalmente a partir de los desechos generados en la central de acopio.

Reactivo	Cantidad	Rendimiento	Producto	Cantidad
Desechos Vegetales	206,25 Kg	0,25	Celulosa	51,56 Kg
Celulosa	51,56 Kg	0,90	Glucosa	46,4 Kg
Glucosa	46,4 Kg	0,51	Etanol	23,7 L

Rendimiento del proceso de conversión

El porcentaje de rendimiento de la conversión de desechos vegetales a etanol, según los datos reportados y los obtenidos en las encuestas es el siguiente:

$$\text{Rendimiento} = \frac{\text{Litros de etanol}}{\text{kilogramos de desechos}} * 100$$
$$\% \text{ de Rendimiento} = \frac{23,7 \text{ Litros Etanol}}{206,25 \text{ kilogramos de desechos}} * 100 = 11,5\%$$

Estos resultados concuerda con los reportados por Castaño en el 2008 (CASTAÑO, 2008) quien reporta una producción de 200 mL de etanol por Kg de desechos vegetales, Piñeros en el 2008 (Piñeros, 2008) reporto un porcentaje de conversión de 2, 84% y Fonseca 2006 (Fonseca, 2006) publico una producción de 47,5 L de etanol por tonelada de desechos vegetales.

CONCLUSIONES

En la central mayorista de acopio de la ciudad de Armenia aproximadamente el 50% de los locales comercializan frutas y verduras, dentro de este grupo la mitad comercializa ambos productos.

Se nota una falta de organización y logística en cuanto a los volúmenes de compra y de desechos producidos, ya que ellos se acostumbraron a comprar según el comportamiento del mercado sin tener en cuenta un registro escrito previo que pueda sustentar la adquisición de esos productos. Lo mismo sucede con los desechos generados, ya que no existen registros sobre la cantidad y los tipos de desechos generados en cada establecimiento.

Con la información obtenida queda claro que antes de buscar la transformación de los desechos generados en la central, es importante generar estrategias de organización de los procesos en cada local comercial, con el fin de obtener datos más certeros acerca de la cantidad y tipos de desechos para ser transformados.

Es de gran importancia la capacitación a cada uno de los empleados de cada local en cuanto al manejo de los residuos sólidos, ya que con una buena clasificación de estos se podría optimizar el proceso de transformación de los residuos vegetales y de la reutilización de los materiales poliméricos sintéticos.

Para una posible utilización de estos desechos como materia prima para transformarlos en biocombustibles, es necesario tener claro la cantidad producida, con el fin de hacer un estimativo de la cantidad de etanol que se pudiera obtener y así poder hacer acercamientos financieros y definir la viabilidad de la puesta en funcionamiento de una biorrefinería en la ciudad de armenia.

Bibliografía

Ayes, G. N. (2003). Medio Ambiente: Impacto y Desarrollo, . La Habana,: Científico-Técnica.

BRAVO, E. (2006.). Biocombustibles, cultivos energéticos y soberanía alimentaria: encendiendo el debate sobre biocombustibles. Quito, Ecuador . Acción ecológica. .

Cardona, C. (2004). Biodegradación de residuos orgánicos de plazas de mercado. Revista Colombiana de Biotecnología.

CASTAÑO, H. (2008). Producción De Etanol A Partir De Almidón De Yuca Utilizando La Estrategia De Proceso Sacarificación- Fermentación Simultáneas. Vitae.

CEIN. (1998). Conservas de Frutas y Hortalizas, . Informes Sectoriales. .

CONPES, C. N. (2008). Lineamientos De Política Para Promover La Produccion. Bogota D.C.: Departamento Nacional de Planeación.

Fonseca, E. (2006). Hidrólisis ácida de sustratos residuales agroindustriales colombianos. Umbral científico.

Gerhard, F., & Orlando, M. (1999). Calidad y madurez de la uchuva (*Physalis peruviana* L.) en relación con la coloración del fruto. Agronomía Colombiana.

GONZALEZ MERINO, A. y. (2008). Biocombustibles, biotecnología y alimentos: Impactos sociales para México. Argumentos, 55-83.

Holly, G. (2008.). Carbon payback times for crop-based biofuel expansion in the tropics: the effects of changing yield and technology. Environ.Res.Lett. .

Honty, G. y. (2005.). Escenarios energéticos para el mercosur. Energía 2025.

J, M. (2006). Produccion de etanol a partir de cascara de banano. DYNA.

Joseph, F. (2008). Land clearing and the biofuel carbon debt. Science.

Juan Jáuregui Rincón. (2008). Producción de biodiésel a partir de grasas de desecho . Aguascalientes,: departamento de ingeniería bioquímica, centro de cicnias básicas, Universidad Autónoma de Aguascalientes. .

JULIANA BOGOTA TORRES, S. Y. (2008). Montaje Y Puesta En Marcha De Dos Biodigestores Anaerobios Con Residuos Organicos Generados En La Central De Mercado “Plaza Kennedy” En Bogota. Bogota D.C.: Universidad Manuela Beltran Facultad De Ingeniería Ambiental.

Minagricultura. (2006). Estrategia De Desarrollo De Biocombustibles: Implicaciones Para El Sector Agropecuario. Bogota D.C.

Montoya, M. I. (2005). Producción De Combustibles A Partir De Biomasa.

PIMENTEL, D. (2003.). Ethanol Fuels: Energy balance, economics and environmental impacts are negative. Natural Resources Research.

Pinzón1, I. M. (2007). Determinación de los estados de madurez del fruto de la gulupa . Agronomía Colombiana, 83-95.

Piñeros, Y. (2008). EVALUACIÓN DE LA PRODUCCIÓN DE ETANOL A PARTIR DE CASCARILLA DE ARROZ . XIII Congreso Nacional de Biotecnología y Bioingeniería.

Quintero, V. (2012). Caracterización fisicoquímica del mango común durante su proceso de maduración. ALETHEIA, 101-117.

Ramírez, J. D. (2010). Implementación de una política de abastecimiento alimentario en Bogotá. México: Facultad latinoamericana de ciencias sociales.

Ritter, S. K. (2003). Biofuel Bonanza. Chemical & Engineering News, 85.

SAMPEDRO, J. (29 de Marzo de 2009). Los nuevos biocombustibles procederán de los desechos. El País.

Sánchez, J. E. (2009). Producción de etanol a partir de basura orgánica. JEL Q42 - Alternative Energy Sources.

SEARCHINGER. (2008). Use of US cropland for biofuels increases greenhouse gases through emissions from land use change. Science.

Ubicación de la Central Mayorista de Armenia. (s.f.). Obtenido de <http://maps.google.es/>

Valencia, D. M. (2011). Producción de etanol a partir de bagazo de caña panelera mediante un sistema híbrido de fermentación y pervaporación. Manizales: Universidad Nacional de Colombia.

Villar, J. C. (2009). Consideraciones sobre la producción de etanol a partir de la biomasa. Sobre los Derivados de la Caña de Azúcar.



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt



Área Psicología



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt

1 SEMESTRE

- ▶ EPISTEMOLOGÍA
- ▶ HISTORIA DE LOS ENFOQUES PSICOLÓGICOS
- ▶ INGLÉS I
- ▶ PENSAMIENTO LÓGICO
- ▶ CÁTEDRA von HUMBOLDT
- ▶ FUNDAMENTOS DE INVESTIGACIÓN I
- ▶ CIUDADANÍA
- ▶ NEUROCIENCIAS

2 SEMESTRE

- ▶ FUNDAMENTOS DE LOS PROCESOS PSICOLÓGICOS BÁSICOS
- ▶ PSICOBIOLOGÍA
- ▶ ELECTIVA I
- ▶ INGLÉS II
- ▶ FUNDAMENTOS DE INVESTIGACIÓN II
- ▶ ESTADÍSTICA I
- ▶ TICS
- ▶ EVOLUTIVA I

3 SEMESTRE

- ▶ FUNDAMENTOS DE LOS PROCESOS PSICOLÓGICOS SUPERIORES
- ▶ NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA
- ▶ EVOLUTIVA II
- ▶ INGLÉS III
- ▶ ESTADÍSTICA II
- ▶ PERSONALIDAD
- ▶ FUNDAMENTOS DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL
- ▶ FUNDAMENTOS DE INVESTIGACIÓN III

4 SEMESTRE

- ▶ ELECTIVA II
- ▶ EVOLUTIVA III
- ▶ EVALUACIÓN PSICOLÓGICA
- ▶ ELECTIVA III
- ▶ INGLÉS IV
- ▶ PSICOLOGÍA, CONFLICTO Y SOCIEDAD
- ▶ PSICOPATOLOGÍA
- ▶ PSICOMETRÍA

5 SEMESTRE

- ▶ INGLÉS V
- ▶ INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL
- ▶ INTERVENCIÓN PSICOANALÍTICA
- ▶ INTERVENCIÓN HUMANISTA
- ▶ ANTECEDENTES CONTEXTOS DE SALUD
- ▶ ANTECEDENTES, EL MUNDO DEL TRABAJO Y LAS RELACIONES LABORALES
- ▶ PSICOLOGÍA FORENSE
- ▶ CONCEPCIONES Y TENDENCIAS ACTUALES EN PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN
- ▶ INTERVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO PSICOSOCIAL
- ▶ ELECTIVA IV

6 SEMESTRE

- ▶ MODELOS Y POLÍTICAS EN SALUD
- ▶ PRÁCTICAS DE GESTIÓN HUMANA Y GESTIÓN HUMANA POR COMPETENCIAS
- ▶ PSICOLOGÍA VICTIMOLÓGICA Y TESTIMONIO
- ▶ MODELOS PEDAGÓGICOS Y TEORÍAS PSICOLÓGICAS DEL APRENDIZAJE
- ▶ INGLÉS VI
- ▶ PSICOLOGÍA GRUPAL
- ▶ ELECTIVA V
- ▶ ELECTIVA VI

7 SEMESTRE

- ▶ SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN EN CONTEXTO DE PRÁCTICA I (C Y S)
- ▶ SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN 1
- ▶ INGLÉS VII
- ▶ PRÁCTICA EN CONTEXTOS CLÍNICOS Y DE LA SALUD
- ▶ PROYECTO DE EMPRENDIMIENTO I

8 SEMESTRE

- ▶ SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN EN CONTEXTO DE PRÁCTICA II (O, J, E, FC)
- ▶ ELECTIVA VII
- ▶ SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN II
- ▶ PRÁCTICA ELECTIVA (J, O, E, FC)
- ▶ PROYECTO DE EMPRENDIMIENTO II

PLAN DE ESTUDIOS

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

APROXIMACIÓN A LAS REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE ARMENIA, AÑO 2013

Néstor Giraldo Navia¹
y Natalí Gómez Mantilla²

Recepción: Abril 15 de 2013
Aceptación: Mayo 15 de 2013

RESUMEN

En el mapa mundial de las tasas de suicidio al año 2011 de la OMS (Organización Mundial de la Salud), el departamento del Quindío compartiría el color amarillo, similar a países como Chile, Argentina, Canadá, Estados Unidos, Australia, India y Suecia, por mencionar algunos, al encontrarse en el rango de tasas entre 6,5 – 13 personas por cien mil habitantes.

Este proyecto de investigación se propone analizar las representaciones sociales sobre el suicidio, en estudiantes de 15 a 19 años de edad de las instituciones educativas de la ciudad Armenia. Para dicho análisis se recurrirá a los aportes que se derivan de la teoría de las representaciones sociales, se busca identificar como orientación teórica para la identificación y discusión de los significados tanto en hombres como en mujeres con pensamientos suicidas (MONTES y MONTES, 2009) y de los esquemas que sirven de sustrato tanto para la objetivación (construcción selectiva, esquemas figurativos y naturalización) del suicidio, como para los procesos de anclaje (productos sociales) y reproducción social del mismo.

En este sentido, se plantea una investigación cualitativa de tipo descriptivo, basada en la teoría fundamentada (diseño sistemático). Los datos serán obtenidos mediante la aplicación de cuestionarios abiertos y entrevistas semiestructuradas realizadas a 100 escolares de la ciudad.

PALABRAS CLAVES: representaciones sociales, suicidio, jóvenes, investigación cualitativa.

¹ *Especialista en Investigación Social, Docente Investigador, Grupo de Investigación en Problemáticas Clínicas y Psicosociales. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. luar666@gmail.com*

² *Joven investigadora, Semillero de Investigación sobre Suicidio, Grupo de Investigación en Problemáticas Clínicas y Psicosociales. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt.*

ABSTRACT

In the world map of suicide rates up to the year 2011, from the WHO (World Health Organization), the department of Quindio shares the yellow color, similar to countries like Chile, Argentina, Canada, USA, Australia, India and Sweden, to name a few, to be in the range of rates between 6.5 - 13 people per hundred thousand inhabitants. This research project aims to analyze the social representations of suicide in students from 15-19 years of age, of Armenia educational institutions. This analysis seeks to identify the theoretical framework for the identification and discussion of the meanings of both men and women with suicidal thoughts (MONTES and MONTES, 2009) and schemes that serve as substrate for objectification (selective construction, figurative and naturalization schemes) suicide, to anchor processes (social product) and social reproduction, using the contributions arising from social representations theories.

In this sense, a descriptive qualitative research based on grounded theory (systematic design) has been used. The data will be obtained by applying open questionnaires and semi-structured interviews to 100 schools in the city.

Key Words: social representations, suicide, young, qualitative research

INTRODUCCIÓN

En el mapa mundial de las tasas de suicidio al año 2011 de la OMS (Organización Mundial de la Salud), el departamento del Quindío compartiría el color amarillo, similar a países como Chile, Argentina, Canadá, Estados Unidos, Australia, India y Suecia, por mencionar algunos, al encontrarse en el rango de tasas entre 6,5 – 13 personas por cien mil habitantes.

Colombia se ubica en el rango de países de color azul (con tasas <6,5 por cien mil habitantes), el departamento no solo supera por casi seis puntos el promedio nacional (año 2011: Colombia = 4,1/Quindío = 9,8), sino también las tasas de los departamentos de la región: Risaralda (5,59), Caldas (5,51) y Tolima (3,3), por lo menos en los últimos cinco años (2007 – 2011), como puede constatar en las publicaciones Forensis del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF), que por ciento son cada vez más completas e innovadoras en el uso de herramientas para establecer los análisis: la georeferenciación del fenómeno es un paso muy importante para ampliar nuestra comprensión e interpretación del comportamiento suicida.

Una de las cosas que más llama la atención en el Quindío, es que entre 1995 y 2011, el rango de 10 a 24 años de edad, representó el 34,2%, más de la cuarta parte de la población suicida, de las 506 necropsias realizadas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses – Dirección Seccional Quindío (INMLCF – DSQ). En el departamento de Nariño, por ejemplo, se presentó al año 2010 un 55% de muertes autoinfligidas en el rango de 15 a 24 años de edad (MUÑOZ y GUTIÉRREZ, 2010), lo que puede indicar una sintomática tendencia nacional a una mayor concentración de suicidios en adolescentes y jóvenes.

Si bien la vía estadística parece escalofriante y en términos de hechos es alarmante, se hace necesario acompañar esas lecturas fácticas, de la construcción de sentidos a partir de la exploración de las dimensiones cotidianas y subjetivas, para seguir avanzando en las preguntas y respuestas de conocimiento frente a lo que sea necesario saber acerca del comportamiento suicida en el departamento. Lo cual a su vez, se traduce en un material de apoyo para la implementación de programas municipales de prevención de suicidio en jóvenes. De ahí que este proyecto de investigación se proponga analizar las representaciones sociales acerca del suicidio, en estudiantes de 15 a 19 años de edad de las instituciones educativas públicas de la ciudad Armenia. Se sostiene a manera de hipótesis de trabajo que el comportamiento suicida es una conducta aprendida socialmente.

Para el análisis de dichas manifestaciones se recurrirá a los aportes derivados de la discusión en torno a la teoría de las representaciones sociales, como orientación teórica para la identificación y discusión de los significados tanto en hombres como en mujeres con pensamientos suicidas (MONTES y MONTES, 2009) y de los esquemas que sirven de sustrato tanto para la objetivación (construcción selectiva, esquemas figurativos y naturalización) del suicidio, como para los procesos de anclaje (productos sociales) y reproducción social del mismo.

El proyecto se inscribe en la Línea de investigación “Problemáticas Clínicas y Psicosociales”, tiene una orientación de carácter constructivista y como puede observarse en la apertura de esta introducción, no por ello se desconoce la utilidad de la estadística en la descripción y explicación del fenómeno, o el valor que puede tener una orientación de la acción mediada por un tratamiento cognitivo–conductual, con un énfasis importante en la capacidad para enfrentar problemas (OMS, 2006, p.19). En este sentido, se plantea una investigación cualitativa de tipo descriptivo, apoyada en los diseños de la teoría fundamentada (diseño sistemático) para la realización del respectivo análisis. Los datos serán obtenidos mediante la aplicación de cuestionarios abiertos y entrevistas semiestructuradas realizadas a un número típico de estudiantes.

Este proyecto hace parte de un proceso que se viene realizando con el apoyo académico, administrativo y logístico de la Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, la Dirección de Investigaciones, y en particular de los estudiantes, los docentes y la decana del Programa de Psicología. En dicho proceso se han generado diferentes productos como proyectos de investigación, publicación de artículos, participación con ponencias en Coloquios, trabajos de grado y presentación de poster en encuentros de semilleros de investigación a escala departamental y regional. Este artículo de revisión, presenta los avances relacionados con la revisión de la literatura y los ajustes al marco teórico.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

La construcción y delimitación del objeto de estudio, tanto en sus dimensiones conceptuales como empíricas, tiene que ver con la revisión de la literatura, siendo esta la mejor fuente de información sobre lo que sabe acerca de un tema (HENRÍQUEZ y BARRIGA, 2003, p.6-7). Esta indagación ha estado acompañada por varias preguntas que en el camino se han ido reelaborando y refinando, como: ¿Qué piensan los estudiantes de 15 a 19 años de edad sobre el suicidio? ¿Han pensado acaso cometerlo? ¿Cuáles creen que son sus causas? ¿Cuáles son las definiciones subjetivas que tienen los escolares sobre el suicidio?

OJEDA y VILLALOBOS (2001) en la investigación “Elementos para una Política Pública desde la Percepción del Suicidio en Nariño”, se proponen “Plantear elementos que permitan la formulación de una política pública de prevención del suicidio en Nariño, con base en la identificación de factores de riesgo y de protección percibidos por las comunidades de cuatro municipios”.

La investigación se orientó bajo supuestos del paradigma cualitativo de investigación, con un enfoque hermenéutico, desde el cual se interpretaron las percepciones de los participantes en busca de develar las construcciones sociales para la fundamentación de la propuesta de una política coherente con los resultados investigativos. El estudio se realizó en cuatro municipios del departamento de Nariño: Pasto, Ipiales, Tumaco y la Unión, pertenecientes a cuatro subregiones diferentes (central, sur, costa pacífica y norte). Participaron representantes de diversos sectores poblacionales: educativo, salud, religioso, gubernamental, organizaciones civiles y ciudadanos en general. Se diseñó y validó con jueces expertos una guía de preguntas orientadoras con relación a la problemática del suicidio, que sirvió de marco tanto para los grupos focales como para las entrevistas individuales a profundidad. El contenido de la guía se sometió también a un pilotaje con estudiantes universitarios procedentes de los municipios abordados, con el propósito de adecuar el lenguaje a las características culturales.

Se aplicaron en promedio diez entrevistas en cada municipio con actores sociales de los sectores mencionados, actores que variaron en cada municipio. Los entrevistados fueron escogidos con uno de los siguientes criterios: (a) haberse identificado que posee información relevante, diferente a la suministrada en el contexto de un grupo focal, y (b) ser referido como informante clave para la investigación y no haber podido participar en un grupo focal.

La información relacionada con la percepción del suicidio se analizó y categorizó en los niveles individual, familiar, sociocultural y político. Una vez obtenidos los resultados, la validación se hizo a través de devolución de emergentes en encuentros organizados por sectores, con representantes de la salud, la educación, el sector religioso y las organizaciones sociales. En este proceso de validación se convocó a los representantes a los encuentros por sectores, se socializaron con ellos los resultados y se recibió su retroalimentación.

Inicialmente, los resultados se organizaron con base en los subsistemas del modelo ecológico. Enseguida, para lograr mayor coherencia entre la denominación y el contenido, se definieron cuatro niveles (individual, familiar, sociocultural y político), que permitieron una clasificación coherente de la información. El criterio para clasificar la información en cada nivel fue su alcance, es decir que se ubicó la

categoría en el nivel que abarcara el contenido, sin que esto signifique que no existan relaciones con los otros niveles.

Se destaca la necesidad de implementar políticas sociales integradas dirigidas a fomentar factores protectores como el soporte social, la educación integral y la oferta de actividades para el uso del tiempo, e implementar programas que promuevan habilidades y competencias personales, junto con el diseño de estrategias conjuntas para reducir los factores de riesgo.

En el contexto internacional, uno de los referentes más importantes se relaciona con la investigación de MONTES y MONTES (2009), titulada “El pensamiento social sobre el suicidio en estudiantes de bachillerato”, quienes buscan analizar desde el marco de las representaciones sociales cómo los jóvenes preparatorianos manifiestan su pensamiento social sobre el suicidio, conocer la ocurrencia potencial de suicidio, las situaciones a las que se debe y su definición por medio de cuestionarios. El artículo presenta las cifras estadísticas e investigaciones llevadas a cabo en Puebla, México y trabaja referentes teóricos como la Definición de JODELET (1984), la perspectiva de las representaciones sociales como estructuras cognitivo–afectivas de PÁEZ y AYESTARÁN (1987) y la formación de las representaciones sociales según ARAYA (2002).

Desde el punto de vista metodológico trabajaron con una población de 169 jóvenes, de los cuales corresponden a 121 mujeres (72%) y 48 varones (28%) de entre 15 y 18 años del nivel de bachillerato. Para la recolección de los datos aplicaron cuestionarios y para el análisis de los datos cualitativos utilizaron el procesador NUDIS 5.0. De tal manera que el eje principal del trabajo investigativo fue la teoría de las representaciones sociales, el pensamiento suicida y los jóvenes de bachillerato, analizando variables como la edad, el género, las razones por las cuales consideraban que se pensaba en suicidio y las definiciones que le daban a éste.

Como afirman los autores, en los resultados obtenidos puede considerarse que los jóvenes parten de dos dimensiones con respecto al suicidio:

- Este se lleva a cabo por una serie de situaciones sociales (problemas, depresión, baja autoestima o deficiente comunicación) y que finalmente es el producto de un proceso social (anclaje) que lleva a pensar y definir el suicidio.
- Esos procesos sociales pueden llevar a una persona a tomar esa decisión a partir de lo que escucha entre sus pares, los adultos y los medios de comunicación, en cuanto a que es una forma de afrontar el mundo, esto es, el entorno en el que se vive.

MONTES y MONTES (2009) consideran que las “experiencias concretas influyen en la forma de actuar, identidad y formas de percibir la realidad”, y frente a esto es clave preguntarnos por las estrategias cotidianas de afrontamiento que tiene la población para enfrentar las situaciones sociales, en el marco de un Estado donde se acentúa la precariedad de las condiciones estructurales de vida.

Los autores concluyen que la “representación del suicidio es un conocimiento socialmente elaborado y compartido que influye en la forma en que se afronta la realidad. Y ya sea que se trate de quienes han tenido pensamiento suicidas o no, ambos coinciden en que si escuchan la palabra “suicidio”, a su mente viene la de “problemas” y la toma de una decisión.”

En Colombia BALLESTEROS et.als. (2010), realizaron una investigación desde la perspectiva cualitativa-interpretativa, teniendo en cuenta múltiples dimensiones del fenómeno, mediante la construcción progresiva de los ejes significantes. La investigación se denominó “El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales” y para ello se plantearon objetivos como: (i). Ofrecer un instrumento que sintetice los principales aportes teóricos y metodológicos que hasta la actualidad se han desarrollado en torno a la teoría de las representaciones sociales, (ii). Analizar de manera general y en contexto el fenómeno del suicidio, intentando encontrar el trasfondo individual, simbólico y práctico en las Representación Social que poseen los jóvenes y (iii). Construir una estructura categórica para la interpretación, descripción y construcción de la teoría sobre el fenómeno del suicidio en la juventud.

La investigación se orientó por medio de un de enfoque cualitativo interpretativo y utilizó el diseño metodológico de la teoría fundamentada. Trabajó con estudiantes matriculados en las universidades Surcolombiana (Neiva) y Universidad Nacional de Colombia (Bogotá) entre el año 2006 y 2007. La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes entre los 15 y los 26 años de edad y además se seleccionaron algunos informantes externos como padres de familia y fuentes externas a fin de contrastar las Representación Social de los jóvenes universitarios. Los datos fueron obtenidos por medio de la red de asociaciones, los grupos focales y la entrevista en profundidad, Además de otras técnicas, como el completamiento de frases y los dibujos y apoyos gráficos. Se hizo uso de métodos comparativos y el programa ATLAS. Ti®, como herramienta en el de análisis de los datos cualitativos (BALLESTEROS et.als., 2010).

Los autores se proponen entender desde la psicología social, tanto el fenómeno del suicidio como el desenlace de un proceso progresivo con trasfondo individual, social, simbólico y práctico, que conduce al intento o consumación del acto de darse muerte a sí mismo, siendo el eje principal de este trabajo investigativo la teoría de las representaciones sociales. Otro aspecto fundamental de la investigación se refiere

al concepto de juventud entendido como “una construcción cultural que es producto de la interacción entre las condiciones sociales y las imágenes culturales que nuestra sociedad ha elaborado en cada momento histórico sobre este grupo de edad” (FEIXA, 2006: citado por BALLESTEROS et.als., 2010). En la esfera social, el eje analítico lo constituyen al menos, tres dominios principales que permiten entender cómo está concebido el fenómeno del suicidio en la sociedad: el simbólico; el significativo/individual y el práctico.

Las diversas técnicas para recolección de los datos permitieron la indagación de los factores de riesgo relacionados con las conductas suicidas, por medio de variables como: sexo, edad, prácticas religiosas, el aislamiento social, débiles redes de apoyo, eventos negativos, patología psiquiátrica, el consumo de sustancias y alcohol, algunos trastornos de la personalidad, la conducta imitativa, la historia previa de intentos de suicidio, la facilidad de acceso a métodos letales y antecedentes familiares de suicidio (BALLESTEROS et.als., 2010).

A modo de resultados, el proceso de codificación axial giró en torno a cuatro categorías emergentes:

- Dramas puntuales: tragedia existencial y perturbaciones psíquicas
- Fundamentos circunstanciales: instituciones aversivas, carencias socioafectivas y dominios relacionales
- Axiomas morales: juicios de valor positivo y juicios de valor negativo
- Capital simbólico

En consecuencia los autores concluyen que “el principal aporte de este estudio es ofrecer una explicación teórica de la significación del suicidio en los niveles cognitivo, simbólico y práctico desde la visión de los y las jóvenes con o sin intentos de suicidio. Esta reconstrucción teórica evidencia una necesaria transformación en las relaciones entre los jóvenes y los adultos colombianos, que implica que se respeten los derechos de los primeros y se les permita expresar sus sentimientos. De esta forma se podrá influir de manera positiva en la construcción del futuro de este grupo etario” (BALLESTEROS et.als., 2010).

LÓPEZ, GIRALDO y GÓMEZ (2012), realizaron un estudio de casos titulado “Familia e intento de suicidio: una exploración sistémica en dos adolescentes de 14 y 15 años de edad, en la ciudad de Armenia, Quindío”, en el cual se propusieron objetivos como: (i). Identificar la configuración de los sistemas y subsistemas familiares, en las familias con adolescentes que han intentado el suicidio, (ii). Describir la estructura familiar en función de los roles, las jerarquías, los límites y la comunicación en las familias con adolescentes que han intentado el suicidio, (iii). Describir las

funciones conyugales y parentales en las familias de adolescentes que han intentado el suicidio, (iv). Identificar los cambios en la dinámica familiar, a partir del intento de suicidio de los adolescentes, (v). Indagar acerca de la existencia de alianzas y coaliciones que se presentan entre los subsistemas de las familias de adolescentes que han intentado el suicidio, (vi). Evidenciar la presencia de triangulaciones en las familias de adolescentes que han intentado el suicidio, (vii). Definir las modalidades de triangulación que se evidencian en las familias de adolescentes que han intentado el suicidio, y (viii). Identificar los métodos de resolución de conflictos familiares que predominan en las familias del adolescente que ha intentado el suicidio.

Los autores plantean que el comportamiento suicida se entiende como un proceso que se presenta de forma gradual en personas que buscan atentar contra su vida, dicha gradualidad puede manifestarse de varias maneras, desde el deseo de morir, pasando por el intento, hasta el suicidio consumado. Este concepto presenta en términos analíticos varias dimensiones, que requieren un tratamiento diferenciado, ya que no guardan un orden cronológico o una secuenciación radical y lineal, estas dimensiones son: deseo de morir, representación suicida e idea suicida (sin método específico, con método inespecífico, con método específico sin planificación, con método específico y un plan suicida) (LÓPEZ, GIRALDO y GÓMEZ, 2012, p.125).

El estudio exploró las relaciones entre las categorías de sistema familiar (estructura y dinámica) e intento de suicidio, en familias con adolescentes que han intentado quitarse la vida. Es tipo exploratoria y algunas de las razones que la sustentan fueron: el abordaje de un problema poco estudiado en el contexto local; la importancia de preparar y abonar el terreno para nuevos estudios y la necesidad de identificar conceptos promisorios, que coadyuven en el diseño de estrategias preventivas. En este sentido, el carácter flexible y multicíclico del enfoque cualitativo (SANDOVAL, 1997: citado por LÓPEZ, GIRALDO y GÓMEZ, 2012, p.133), exige que dichas categorías y sus posibles relaciones sean exploradas a partir de la subjetividad e intersubjetividad de los integrantes de las familias, así como de la construcción de sentido, elaborado desde dentro.

Para la recolección de los datos de la investigación, se utilizaron técnicas como la observación participante, la entrevista semiestructurada e instrumentos de evaluación como el genograma y el cuestionario APGAR Familiar. La unidad de análisis está compuesta por dos familias con al menos la presencia de un adolescente que intentó suicidarse. Para la selección de las unidades de análisis se empleó un muestreo no probabilístico por oportunidad, es decir, que las familias fueron identificadas y seleccionadas, por medio de los adolescentes que fueron atendidos en consulta especializada y cuyo diagnóstico indicó intento de suicidio (SAMPIERI, et als., 20011: citado por LÓPEZ, GIRALDO y GÓMEZ, 2012, p.134).

Los autores concluyen que (LÓPEZ, GIRALDO y GÓMEZ, 2012, p.144-145):

- En ambos casos de intento se presentan elementos simétricos y asimétricos que alteran la dinámica familiar funcional, generando una sinergia negativa. Confirman de manera inductiva la hipótesis: en las familias donde no está presente el padre o su función simbólica se presenta el intento suicidio y en las familias donde la jerarquía es disfuncional, esta recae en el adolescente.
- En las adolescentes, los intentos de suicidio están asociados a un cuadro depresivo en el que se confirman los argumentos expuestos en el marco de referencia teórica, relacionados con la teoría de BECK.
- Las dos casos presentan una percepción negativa de sí mismas dentro del sistema familiar, lo cual hace que se expanda la generalización de ese negativismo a otras esferas de su vida, entonces se cumple el postulado de BECK que considera que el suicida se ve mal a sí mismo, al mundo, a las personas y al futuro.
- Otra hipótesis de trabajo tiene que ver con la relación entre el intento de suicidio y los conflictos conyugales.
- Es necesario reconocer que ambas mujeres logran llamar la atención de sus familiares, es decir todos los familiares de una u otra manera se preocupan de todas las acciones que realizan, logrando llamar la atención, siendo esa atención fuente de reforzamiento positivo que proporciona un biofeedback, que se vuelve un circuito circular, lo cual es lo que genera inestabilidad en el sistema familiar y que termina cubriendo otros posibles conflictos familiares.
- En ambos casos el intento suicida esta precedido por la incertidumbre, el devenir de un flujo anormal de la percepción de los eventos, que causaría por sí mismo un sistema de distorsiones cognitivas. Se presenta la necesidad de cohesión familiar debido a la rígida y dispersa cohesión entre todos los familiares, lo cual genera una alta independencia, producto de la negligencia paterna, materna y fraterna. En ambos las relaciones familiares externas son abiertas, pero las relaciones familiares internas son cerradas y estas dinámicas se mantienen generacionalmente rígidas.
- La “independencia” por la negligencia familiar en lo afectivo ha llevado a tener a las dos adolescentes decisiones desvinculadas de la aprobación familiar. En este periodo de adolescencia, parece que a partir de estos evento suicidas se ha creado un estilo o tipo de personalidad pasivo-agresiva, que se transforma en auto agresiva y con poca capacidad de resolver problemas psicosociales con sus padres, familiares y otros seres queridos.

ARTICULACIONES TEORICAS

Es común que a diario las personas se enfrenten a diferentes circunstancias que se encargan de generar cambios constantes en la vida cotidiana y social de las personas, al introducir incertidumbre y desequilibrio en estos ámbitos de expresión humana. Para afrontar estos hechos las personas “buscan apoyo en pensamientos o comportamientos previamente desarrollados, los cuales no se originan por completo en el individuo, sino que están estrechamente relacionados con la experiencia del grupo al cual pertenecen” (AGUIRRE, 2004).

Dice AGUIRRE (2004, p.11) que esta reacción es lo que permite que las personas puedan recobrar la confianza y la seguridad en las acciones, lo cual pone en evidencia dos aspectos de la conducta humana, por un lado, los límites del carácter absoluto de la autonomía individual, y por el otro, el reconocimiento implícito de que las acciones y el conocimiento de la realidad social son producto de la elaboración colectiva.

Los suicidios generan fuertes desequilibrios en las personas y en la sociedad: ¿cuáles son los marcos de referencia con el que cuentan las personas para interpretar dicha realidad? De ahí la importancia de acceder a estas representaciones sociales presentes en los grupos, por ejemplo, escolares de bachillerato, “el análisis del comportamiento social se hace más explícito, en la medida en que se puede determinar la manera cómo conciben grupalmente, la realidad (del suicidio) y las posibles formas de actuar” (AGUIRRE, 2004, p.12).

Si bien la noción de representación social tiene sus orígenes en los trabajos de Durkheim (1951, 1982: citado por AGUIRRE, 2004, p.12), es hasta la mitad del siglo XX que empieza a llamar la atención de los investigadores, y en especial de los psicólogos sociales franceses.

En 1950 Moscovici reintroduce la noción, interesado en las representaciones que tenían los franceses del psicoanálisis. Wagner et.als. (1999), considera que ese es un ejemplo de cómo los grupos humanos desarrollan una forma de afrontar simbólicamente la realidad social. En este sentido Moscovici se encarga de delimitar un nuevo objeto de estudio para la psicología social y propone que una nueva forma de entender los procesos psicosociales implica considerar las condiciones históricas, culturales y macrosociales (AGUIRRE, 2004, p.113).

“La integración de la dimensión social a los estudios sobre el conocimiento y pensamiento de sentido común, es uno de los grandes aportes de la Teoría de las Representaciones Sociales. El término social utilizado por Moscovici, resalta la idea de la diversidad social, de los procesos de interacción, de comunicación y el carácter

constructivo y creativo del pensamiento social” (SAAVEDRA, 2007, p. 25).

AGUIRRE (2004, p.113), sintetiza los hallazgos de Moscovici de la siguiente manera:

- Las representaciones sociales se reconstruyen a partir de un material cultural básico y que este proceso se realiza por medio de la interacción social.
- La generación de una representación se lleva a cabo siempre de una misma manera: se seleccionan los aspectos más significativos del entorno y se los retira del contexto en el que aparecen, luego esa información se reorganiza en un modelo mental, para finalmente reincorporarla en la cultura por medio de las prácticas sociales aceptadas en el grupo de referencia.
- Las representaciones sociales permiten la reducción de la complejidad del medio circundante a categorías más simples, convirtiéndose en una buena guía para las acciones de las personas.
- Las representación social se constituyen en un modelo interpretativo y evaluativo de la realidad.

En este sentido, AGUIRRE (2004, p.113), sintetiza más al decir que la representación social hace referencia a un tipo conocimiento colectivamente elaborado y ampliamente distribuido en la sociedad. Este conocimiento se sitúa en el sentido común, está comprometido con la construcción del significado de los objetos y los acontecimientos de los individuos tanto en el mundo material como en el social.

En dicho proceso se destacan dos componentes que se dan de manera interrelacionada: el proceso psicológico y el contenido. El primero se relaciona con la estructura y funcionamiento cognitivo, y el segundo tiene que ver con la información proveniente de los socioculturales significativos.

Para Jodelet (1984, p.473), las representaciones sociales son la manera en que nosotros, sujetos sociales, aprehendemos los acontecimientos de la vida diaria, las características de nuestro medio ambiente, las informaciones que en él circulan, las personas de nuestro entorno próximo o lejano [...] De ese modo, ese conocimiento es en muchos aspectos un conocimiento socialmente elaborado y compartido: bajo sus múltiples aspectos intenta dominar esencialmente nuestro entorno, comprender y explicar los hechos e ideas que pueblan nuestro universo de vida o que surgen en él, actuar sobre y con otras personas, situarnos respecto a ellas, responder a las preguntas que nos plantea el mundo, saber lo que significan los descubrimientos de la ciencia y el devenir histórico para la conducta de nuestra vida.

En este sentido, Páez y Ayestarán (1987, 18) señalan que las representaciones sociales se refieren a estructuras cognitivo-afectivas que ayudan a procesar la información del entorno social y planificar conductas, y que si bien “todo conocimiento es social, al ser una resultante de la socialización, las representaciones sociales, en particular, son las cogniciones o esquemas cognitivos complejos generados por colectividades que permiten la comunicación y que sirven para orientar las interacciones”.

La formación de las representaciones sociales, apunta Araya (2002), ocurre de acuerdo al fondo cultural acumulado de la sociedad, es decir, las condiciones socioeconómicas, sociales e históricas y el sistema de creencias y de valores, además de la objetivación y el anclaje. La objetivación se refiere a cómo los saberes y las ideas entran a formar parte de dichos objetos mediante una serie de transformaciones específicas que conduce a un proceso que implica tres fases, a saber: la construcción selectiva, el esquema figurativo y la naturalización. El segundo, el anclaje, se refiere a cómo inciden las estructuras sociales sobre la formación de las representaciones sociales y la intervención de los esquemas ya constituidos en la elaboración de las nuevas representaciones, es decir, la inserción en un marco de referencia conocido y preexistente, haciendo así un instrumento útil de comunicación y comprensión (Tomado de Montes y Montes, 2009).

Por lo tanto, frente al pensamiento social del suicidio es fundamental indagar la manera como se “organizan y jerarquizan los juicios, actitudes y la información que ha elaborado un grupo social dado, a propósito de un objeto. Las representaciones sociales resultan de un proceso de apropiación de la realidad, de reconstruir la realidad dentro de un sistema simbólico. Ellos son interiorizados por los miembros del grupo social, y luego engendrados y compartidos colectivamente (ABRIC, 1996).

REFERENCIAS

ABRIC, J-C. (1996). Specific processes of social representations. Electronic version, papers on Social representations. Vol. 5 (1). pp. 77-80

AGUIRRE, E. (2004). Representaciones sociales y análisis del comportamiento social. En: Diálogos. Discusiones en la psicología contemporánea. Colección debates en psicología. Bogotá: Facultad de Ciencias Humanas. Universidad Nacional de Colombia.

BALLESTEROS, M. P, et.als. El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales. Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. 39, núm. 3, 2010, pp. 523-543. Asociación Colombiana de Psiquiatría Bogotá, Colombia. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=80619187006>

FORENSIS (1999 – 2011). Suicidio en Colombia. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; Bogotá.

HENRÍQUEZ Y BARRIGA (2003). La presentación del objeto de estudio. Cinta de Moebio No. 017, Universidad de Chile.

LÓPEZ, GIRALDO y GÓMEZ (2012). Familia e intento de suicidio: una exploración sistémica en dos adolescentes de 14 y 15 años de edad, en la ciudad de Armenia, Quindío. En: Revista de Investigaciones Aletheia, Vol. 2, pp. 25, 2012.

MONTES, G. & MONTES, F. (2009). El pensamiento social sobre el suicidio en estudiantes de bachillerato. Revista Enseñanza e Investigación en Psicología, Vol. 14, Núm. 2, julio-diciembre, 2009, pp. 311-324 Universidad Veracruzana México. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/292/29211992007.pdf>

OJEDA, D., y VILLALOBOS, F. (2001). Elementos para una Política Pública desde la Percepción del Suicidio en Nariño Revista Colombiana de Psicología, vol. 20, núm. 1, enero-junio, 2011, pp. 57-73 Universidad Nacional de Colombia Bogotá, Colombia. Disponible en:

OMS (2001). Prevención del Suicidio- SUPRE. Prevención del suicidio un para un instrumento para docentes y demás personal institucional. SUPRE-MISS. Trastornos Mentales y Cerebrales Departamento de Salud Mental y Toxicomanías. Organización Mundial de la Salud.

OMS (2011). Prevención del Suicidio- SUPRE. Mapa mundial de tasas de suicidios. http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/, agosto de 2012.

SAAVEDRA, E. y CASTRO, A. (2007). La investigación cualitativa una discusión presente. En: LIBERABIT No. 13, Lima, Perú.

SANDOVAL, C. (1997). Investigación cualitativa, Bogotá, Corcas editores.

SAMPIERI, H. R., FERNÁNDEZ-COLLADO, C, BAPTISTA Lucio, P. (2010). Metodología de la Investigación. McGraw Hill. México.

<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/14414/28674>

http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/

PSICOANÁLISIS Y VIOLENCIA EN COLOMBIA: CONSTRUCCIÓN Y VIVENCIA DE LA REPARACIÓN INTEGRAL DESDE LAS FAMILIAS SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA EN COLOMBIA

Ricardo Iván Mejía Henao¹
Julián Galindo²

Recepción: Marzo 4 de 2013

Aceptación: Abril 29 de 2013

RESUMEN

Una de las grandes problemáticas de Colombia la constituye el conflicto armado y la forma en que este conflicto afecta a la población civil quienes suelen ser la mayoría de las veces los más afectados ya que es la población civil la que aporta la mayoría de las víctimas. Las consecuencias de las acciones violentas, de las masacres son graves para las familias y personas que sobreviven a este tipo de hechos, el Estado Colombiano ha planteado procesos legales con la intención de reparar de alguna manera a aquellas personas que desde la visión jurídica y administrativa son consideradas como víctima, estos esfuerzos legislativos no han tenido el alcance esperado desde lo que vivieron y continúan viviendo los sobrevivientes que son considerados como víctimas indirectas, es por eso que se hace importante profundizar en los aspectos que se relacionan con las víctimas y las formas en que estos viven la propuesta del Estado Colombiano sobre la reparación integral.

Se desarrolló entrevista a algunas familias del municipio de Trujillo, noroccidente del Valle del Cauca, es una investigación cualitativa con teoría fundada empleando para la recolección de la información una entrevista semi estructurada. Desde la mirada Psicoanalítica se encontró que las familias que perdieron alguno de sus miembros entre los años 1988 y 1994 en el Municipio de Trujillo o municipios cercanos, y que conocen que fueron víctimas de algún tipo de tortura previo al homicidio tienen dificultades con el proceso de elaboración del duelo; conforman AFAVIT (Asociación de Familias Víctimas de Trujillo) con el fin de agruparse en torno al dolor común

¹ *Psicólogo Psicoterapeuta. Dip. Psicoterapia Psicoanalítica. Docente investigador. Grupo de Investigación Problemas Clínicos y Psicosociales. Programa de Psicología, ricameji55@cue.edu.co*

² *Joven investigador Programa Psicología UNAB-CUE. Filósofo seminarista Mayor Juan Pablo II. Grupo de Investigación Problemas Clínicos y Psicosociales jgalindo_ps@hotmail.com*

y desarrollar estrategias colectivas para enfrentarlo. La asociación AFAVIT se ha convertido para la mayoría de las familias en un referente importante para ser visualizados en diferentes contextos, encontramos también pérdida de credibilidad en el estado y sensación de amenaza latente.

PALABRAS CLAVE: Conflicto armado, Víctima, Reparación Integral, Duelo, Psicoanálisis.

ABSTRACT

One of the big problems of Colombia is the armed conflict and the way in which this conflict affects the civilian population who tend to be most of the time the most affected because it is the civilian population which brings most of victims. The consequences of violent actions, the massacres are serious for families and people who survive this type of facts, the Colombian State has raised legal process intended to repair in some way to those people who are considered as a victim from the legal and administrative point of view, these legislative efforts have not had the anticipated scope since it lived and continue to live the survivors who are considered as indirect victims, that's why it is important to deepen the aspects that relate with the victims and the forms in which they live the proposal of the Colombian State on the reparation.

She is development interview to some families in the municipality of Trujillo, Northwest of the Valle del Cauca, it is a qualitative research with theory founded using a structured interview semi for the collection of the information. The psychoanalytic perspective found the families that lost one of its members between 1988 and 1994 in the municipality of Trujillo or nearby municipalities, and who know that they were victims of some type of torture prior to the killing have difficulties with the process of elaboration of the duel; form AFAVIT (Association of families victims of Trujillo) in order to gather around the joint pain and develop collective strategies to address it. The Association AFAVIT has become for the majority of the families an important referent paras to be displayed in different contexts, we also lost credibility in the State and sense of latent threat.

KEY WORDS: conflict, victim, Integral service, duel, psychoanalysis

INTRODUCCION

Esta investigación pretende estudiar el proceso de elaboración de la reparación integral como acto legislativo, y la forma en que esta es vivida por un grupo de familias sobrevivientes de la masacre de Trujillo, Noroccidente del Valle del Cauca ocurrida entre los años 1.988 a 1.994 y que ha sido denominado como “los sucesos violentos de Trujillo”. Las familias sobrevivientes presentan situaciones de cambios importantes relacionados con la pérdida del miembro del grupo, cambios que además pueden ser relacionados de manera directa, con la necesidad de modificar los roles de producción; la mujer se vio en la necesidad de laborar para procurar el sustento de sus hijos y el suyo propio.

Con la presente investigación se pretende describir los principales aspectos de los sucesos violentos e identificar las estrategias de reparación que ha ofrecido el Estado Colombiano en contraste con la vivencia de las familias que fueron afectadas por los sucesos violentos, con el fin de ampliar la explicación en procura de que brinde mayor cobertura en cuanto al sujeto que sufre la pérdida, se tiene como base la teoría Psicoanalítica.

Se estudiarán los antecedentes legales y jurídicos que se relacionan con las masacres, las víctimas y la reparación, las características en que ocurrieron los hechos violentos y la manera en que estos influyeron en la vida de las familias, cuales fueron algunas de las consecuencias y los procesos de reparación.

La investigación es de carácter cualitativo con teoría fundada, con diseño de codificación axial, se procura describir los alcances de la propuesta de reparación integral planteada por el estado y la forma en que las familias que se consideran por el ámbito jurídico como víctimas indirectas en el Municipio de Trujillo Noroccidente del Valle del Cauca viven esta reparación y cuáles son los efectos de los sucesos violentos; con el fin de lograr la recolección de la información planteada se empleó una entrevista semi estructurada, en algunos de los casos no se abordaron todos los puntos ya que algunas familias brindaron la información requerida para la presente investigación antes de agotar el instrumento.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El fenómeno de las masacres en Colombia puede ser considerado como un aspecto de gran importancia en cuanto a que afecta a nivel social y político, impide el desarrollo a nivel regional y nacional además de ubicar al País a nivel internacional como un País de riesgo para la inversión extranjera. Como se puede observar en el informe

del Sistema de Alertas Tempranas S.A.T sobre las masacres ocurridas en Colombia en 1.999 que afirman que “el conflicto armado Colombiano ha venido sufriendo un fuerte proceso de degradación, que tiene entre sus vertientes principales: las masacres y el desplazamiento forzado” (Masacres ocurridas en Colombia en 1.999, p 14)

El mismo informe presenta 1.865 víctimas registradas en 403 masacres reportadas para el año 1.999, según este informe el promedio para el año de 1.997 se presentaron 1.428 víctimas para los años 1.997 a 1.999 el promedio de víctimas de las masacres en Colombia es de 1.553 personas muertas en estos actos criminales.

De acuerdo con los datos arrojados por la comisión de la investigación de los sucesos violentos de Trujillo organismo que presenta el informe identificado como el “caso 11.007 de la comisión interamericana de los derechos humanos”, en la página 20 habla sobre el reporte de 107 víctimas en hechos violentos que ocurrieron en Trujillo, sin embargo solo 63 fueron presentados ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos la distribución de víctimas es la siguiente de acuerdo con los 63 casos presentados:

TIPO	HOMBRE	MUJER
Homicidio	20	
Detención y tortura	5	
Detención tortura y homicidio	20	
Homicidio, tortura, desaparición	4	
Desaparición	8	2
Homicidio y tortura	4	

Existe un caso en el cual se tortura a un padre de familia y acto seguido es desaparecida una de sus hijas el 17 de julio de 1.987

Las cifras anteriores muestran la dimensión de los sucesos vividos en Trujillo, se desconocen los alcances en cuanto a los niveles de afectación que han sobrevenido a las víctimas, a pesar de relatos sobre actos de tortura sobre las mujeres el número de víctimas femeninas es bajo y se plantea que ellas se convirtieron en víctimas como medio para desagrarar o agredir de manera indirecta al hombre con quien tiene algún lazo afectivo o presenta algún lazo de consanguinidad.

Los hombres son entonces el principal objeto al que se agrede de manera directa y hay además una agresión indirecta a la mujer y a sus hijos que son confrontados en primer lugar con la pérdida como algo inmediato, la realidad de la muerte del padre y esposo que es proveedor económico, y en segundo lugar con la incapacidad para satisfacer

las necesidades básicas situación está que lleva a la mujer a los cambios de rol en el contexto familiar. “...las víctimas son la base de la población económicamente activa y eso significa que los familiares no solo deben superar el dolor de la pérdida, sino que además deben superar la crisis económica que sobreviene” (Primer gran informe de memoria Histórica, CNRR, Trujillo una tragedia que no cesa p 81).

La violencia perpetrada contra las víctimas a nivel físico y psicológico incluye detenciones y torturas con posterior liberación, torturas, homicidios, y desaparición pasando por una serie de cambios en el “manejo” de las víctimas que configuran lo que Martha Hugins describe como “la profesionalización” para hacer referencia a la forma en que el victimario evita la responsabilidad de la agresión y el daño a la víctima pasando algún sentimiento de culpa a la organización representada, esto entonces permite liberarse de la culpa al ubicarla en la “organización” de esta manera puede entonces entenderse la manera en que se produce el vencimiento de las propias barreras del sujeto que ve la agresión como el deber cumplir, como una misión y de alguna manera se puede encontrar que el victimario termina por volverse víctima

Las consecuencias de los sucesos violentos de Trujillo se hacen más evidentes en las mujeres, como sobrevivientes de sus compañeros afectivos o madre de víctimas; en 7 casos se presentó muerte por pena moral ante la incertidumbre de la suerte del ser querido y la ausencia de un cuerpo que confirme la muerte y permita el ritual funerario, de manera que se logre un primer paso ante el proceso de elaboración de la pérdida o en su defecto, ante el conocimiento de las condiciones que rodearon la muerte de las víctimas

Las familias de las víctimas de los sucesos violentos de Trujillo son consideradas como población vulnerable y candidatas a recibir apoyo de todo tipo desde el cumplimiento de las obligaciones del Estado, de acuerdo con lo encontrado en la investigación no hay intervención desde el componente psicológico que permita a las víctimas indirectas la traducción de lo real de la pérdida a través del discurso como medio para permitir la salida de los acontecimientos que puedan continuar siendo traumáticos, esto puede llegar a considerarse como un agravante de la situación enfrentada y la condición a la cual se ve abocada la familia si se parte de una posible falla en la elaboración del duelo.

El fenómeno de las masacres pues, hace presencia en 30 departamentos del País de acuerdo con la información brindada por el SAT, Masacres Ocurridas en Colombia 1.999 pp 27-30, hay algunas semejanzas nacionales en los “rituales” de eliminación del cuerpo de la víctima y del empleo de múltiples elementos de tortura que al parecer surgen en el Municipio de Trujillo, por esto se hace importante conocer el estado de

las familias de las víctimas de este municipio. Partiendo de lo anterior se intentó conocer ¿Cómo es la reparación integral en las familias sobrevivientes de los hechos violentos de Trujillo Noroccidente del Valle del Cauca?

JUSTIFICACION

La presente investigación servirá para indagar los aspectos relacionados con la reparación integral como concepto legislativo y la forma en que este se da en las familias de Trujillo Noroccidente del Valle del Cauca, además de intentar dar una explicación más amplia sobre la vivencia de la población afectada por los sucesos violentos y como se produce desde la vivencia particular, la reparación que plantea el Estado Colombiano, en especial si se tiene como base el antecedente de la desaparición, la tortura o el desplazamiento que configuran a estas familias como víctimas.

Es importante aclarar como los efectos de la violencia en Colombia, a pesar de que suele ejecutarse sobre los hombre, afecta de manera considerable a las mujeres y por ende a las familias, es esta situación la que hace que la mujer modifique su rol en la familia como figura de protección permanentes y se ven abocadas a desarrollar actividades económicamente productivas lo que en efecto causa cambios en su rol de madre protectora y cambia también la dinámica ante los hijos viéndose alteradas las dinámicas familiares y sociales.

Es relevante intentar comprender como se produce la elaboración del duelo en las familias afectadas por los actos de agresión que terminan con la muerte de uno de sus miembros y como algunos continúan experimentando la sensación de que los agresores no han recibido el “castigo” adecuado por el daño que causaron, como se ve alterada la cotidianidad cuando estos sujetos continúan experimentando sensaciones de temor relacionadas con el conocimiento de los actos violentos a los que fueron sometidos algunos de los habitantes y la aparente falta de protección por parte del Estado Colombiano.

¿Qué hace el Estado Colombiano con las familias que han sido afectadas por hechos violentos?, al responder esta pregunta se puede encontrar indicadores de atención que al parecer no responden las más de las veces a las necesidades de las víctimas, no hay atención integral observando que el componente psicológico no suele estar entre los procesos de acompañamiento a pesar de hacer parte de la propuesta de Estado Colombiano como componente que permite lograr la reparación integral, esta situación dificulta entonces los movimientos psíquicos que lleven a la vivencia de la pérdida, al enfrentamiento del trauma y la subsecuente elaboración del duelo

con miras al reconocimiento de la reparación integral que se plantea desde el Estado Colombiano, desde aquí la relevancia de la profundización en lo subjetivo de las víctimas indirectas, que son “invitadas” a no decir su dolor pero si a escuchar sobre el daño infringido a su deudo, esto como proceso de reparación.

En esta investigación se describen aspectos puntuales de las familias que sobrevivieron a los sucesos violentos de Trujillo Noroccidente del Valle del Cauca, ubicándolas como víctimas indirectas ya que se encontraban en posición de total indefensión y desvalimiento, sin posibilidad de respuesta ante las agresiones a las que se vieron expuestos, cuando se habla de estas familias como sobrevivientes se está haciendo referencia y se está indicando que se puede gestar un proceso que lleve a superar los eventos.

Las víctimas de masacres en Colombia siguen sufriendo al evocar los hechos que afectaron a alguno de los miembros de su familia, las condiciones de sometimiento e indefensión que rodearon el acontecimiento fatal y que no dio lugar a ninguna posibilidad de decidir sobre su propia persona y aún menos frente a los aspectos de su vida, el sufrimiento se perpetua al conocer los hechos a los que sometieron los cuerpos antes de la eliminación y en algunos casos la imposibilidad de recuperar al menos partes del cuerpo.

El fenómeno de las masacres como aspectos degradantes de la guerra mostró en Trujillo, una clara expresión del terror como mecanismos de acallar a las víctimas “...la masacre de Trujillo ilustra las estrategias y las dimensiones del ocultamiento de la violencia con la conversión de los ríos en fosas comunes, la generalización de la desaparición forzada como modalidad de violencia y la sevicia y la crueldad extrema como el descuartizamiento en la clandestinidad de personas vivas” (Trujillo una tragedia que no cesa, 3a edición, 2.009, p 65)

Es una investigación útil toda vez que permitirá dar a conocer la manera en que la reparación integral como concepto legislativo y administrativo es vivido por las familias que sufrieron la pérdida de alguno de los miembros de su grupo en el Municipio de Trujillo Noroccidente del Valle del Cauca con el fin de aclarar algunas de las falencias al respecto desde la vivencia de las víctimas, se esperan mayores niveles de comprensión y cambios en la acción en caso de que sean acogidas las recomendaciones.

METODOLOGIA

Este estudio busco explorar como se dio la reparación integral en algunas de las familias del Municipio de Trujillo, Noroccidente del Valle del Cauca que fueron víctimas indirectas de los sucesos violentos que se dieron entre los años 1.988 y 1.994 época en la cual se presentaron múltiples asesinatos aislados que años después son identificados como una masacre.

Es una investigación cualitativa, con teoría fundada y pretendió explorar más que las investigaciones previas, la forma en que la vivencia compartida de los sucesos y la propuesta de la reparación establecida desde el Estado Colombiano, ha modificado o no los patrones de relación social en el contexto propio del Municipio. Siendo una investigación de tipo cualitativo, permite al investigador superar la división entre el sujeto que investiga y el mismo como sujeto investigador, esta metodología permite construir desde la subjetividad y desde la intersubjetividad con la intención de encontrar sentido desde quien vive el hecho investigado.

Al haberse tratado de una investigación con teoría fundada, no hubo una teoría preconcebida ya que se buscó más bien que esta emergiera en la medida en que se tenía contacto con la población objeto de ésta que permitiera acercarse de alguna manera a la construcción de una teoría aclaradora sobre el fenómeno estudiado.

Para la recolección de los datos de la investigación se realizaron varias visitas al Municipio de Trujillo Noroccidente del Valle del Cauca y finalmente se realizó una visita a algunas de las familias mencionadas como víctimas indirectas a las cuales se les aplico una entrevista semi estructurada en su medio natural sin embargo en algunos casos no se agotaron todos los ítems ya que abordaron el tema objeto de la investigación con facilidad.

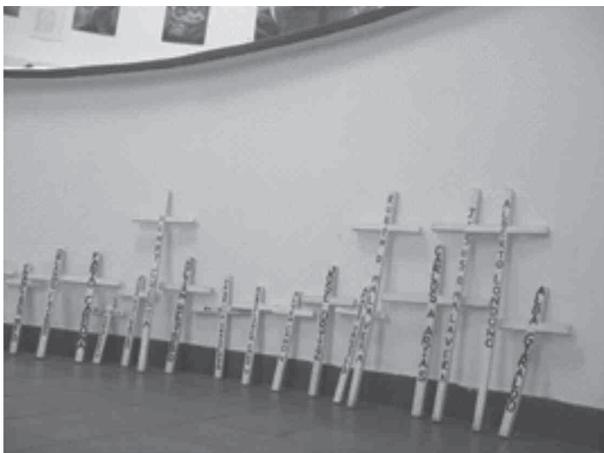
La unidad con la cual se realiza el análisis de los resultados está constituido por diez y seis familias del Municipio de Trujillo entre hombres y mujeres que perdieron alguno de los miembros de su familia, en algunos casos hijos o esposo; no logro documentarse ningún caso en el cual la agresión se haya dirigido hacia una mujer, las familias fueron elegidas según indicaciones de AFAVIT asociación que agrupa a las familias de víctimas.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

En primer lugar se exploró a los sujetos que sufrieron pérdidas de alguno de sus miembros sobre el conocimiento de la reparación integral propuesta por el Estado Colombiano y si ellos han experimentado esa reparación, se presentan las respuestas de las diez y seis personas que respondieron a esta pregunta.

Sujeto 1

“No, no sé, no tengo ni idea, sino que aquí yo cogí y me dieron tres puerticas, un millón doscientos, millón quinientos, me dieron dos puerticas, el patiecito allí, me hicieron pues la esa y que iban a dar lo otro para reparar pues para los damnificados un millón quinientos pero a mí pues no me dieron nada. Yo no sé qué decirle porque a mí no me dieron lo nada pero pues a otros si, como yo le dije que si llevo plata y yo que necesito si no”



Cruces en Memoria de los Asesinados y los Desaparecidos, ubicadas en El Salón de la Memoria

tipo de reparación locativa, auxilio económico que le pudiera brindar una mejor calidad de vida y que básicamente se constituyó en la ayuda para mejorar su precaria vivienda.

Teniendo como base la teoría psicoanalítica en especial frente a lo que se relaciona con la vivencia del duelo y el trauma se alcanzó a identificar la permanencia de niveles importantes de alteración en la sujeto a pesar de no hacer referencia directa a la pérdida y en ocasiones mostrarse confusa ante los hechos, fue evidente la falta de elaboración subjetiva frente a estos hechos y a las alteraciones que se dieron en

Desde la perspectiva Jurídica y Administrativa se evidenció como la concepción de reparación en esta mujer no era clara a pesar de haber recibido algún tipo de auxilio económico pasados cerca de veinte años de la ocurrencia de los sucesos violentos continuaba expresando niveles de horror ante la evocación de los hechos sucedidos. La reparación era planteada desde esta mujer como el hecho de lograr algún

relación con la masacre, fue clara la falta de conocimiento que tenía ante lo que el gobierno propone como reparación integral y se logró un poco de claridad sobre cómo estos aspectos pueden dificultar la subjetivación de la pérdida real hacia la construcción del duelo como proceso de reparación que permita retomar la vida propia doliente.

Sujeto 2

“Como... nosotros nada acá ya ahora...un mejoramientico a la vivienda que es común, de esos mejoramienticos que hay por ahí...pero de allá directamente que del gobierno o que de esas ayudas o que iban a...como es...yo no sé cómo es que se dice sí que iba a ayudar pues el gobierno que nos iba a pagar bueno y nada y nada y voltee y todavía se está volteando. Ah...yo no sé...es como que...yo que le digo es que nosotros nos han hecho algunas mejoritas a la casa pero no pues no más...no nos han dado nada más; pero yo la verdad no sé qué es la reparación así como Usted me pregunta”

El desconocimiento de la ley de reparación y la sensación de no haber sido reparados por el Estado Colombiano se encuentra nuevamente en lo descrito por este sujeto, se continuó encontrando que las familias equiparaban el hecho de ser reparados por la pérdida de uno de los miembros de su familia con algunas de las “reparaciones locativas” (en viviendas) de las que se veían “beneficiados” por el hecho de haber perdido a uno de sus miembros durante la masacre.



Osario. Representaciones en alto relieve realizadas por las familias de las víctimas, en cada uno de ellos se encuentran los restos de las víctimas o en su defecto cuando son desaparecidos, ponen allí elementos que lo representan haciendo un entierro simbólico

Se encontró que los intentos del Estado Colombiano por establecer leyes claras ante la reparación a las víctimas indirectas, no ha alcanzado la suficiente claridad dentro de la población afectada a pesar de contener los lineamientos jurídicos que la sustentan y los parámetros que indican los requerimientos implícitos en la propia reparación. Se encontraron niveles de baja credibilidad en las políticas planteadas como reparación clarificada en las expresiones propias del sujeto “hemos volteado sin recibir respuesta”, puede pensarse que los resultados podrían variar en caso de que se hubiera permitido la exploración de lo subjetivo de la pérdida como pasos importantes ante la propuesta de la reparación.

Sujeto 3

“A ver si me equivoco pues me...a ver; reparación puede ser o sea cuando directamente al familiar de la víctima cuando se quedan con traumas es...si entonces se recibe

apoyo psicológico...bueno...que más? (Silencio prolongado) hummm no lo sé porque todo lo he puesto en manos de Dios..."

Algunos de los habitantes de Trujillo afectados por los sucesos violentos, logran algún nivel de consciencia frente a lo que implicó la pérdida de alguno de los miembros de la familia y hacia qué lugar puede apuntar el componente de la reparación integral sin embargo sigue siendo un común denominador el que los habitantes desconocían en que consiste la ley que obliga a la reparación integral a aquellos que han vivido sucesos traumáticos como las masacres, ahora, también se encontró que un alto porcentaje de sujetos entrevistados no hizo referencia directa a los hechos que se sucedieron y que los localizan como víctimas, puede pensarse en la negación como mecanismo de defensa que protege al yo de la evocación de los hechos traumáticos posiblemente no elaborados y los protege además de lo importante de asumir las responsabilidades subjetiva que implicaría el movimiento hacia la construcción de una nueva vida.

Sujeto 4

"Pues la reparación integral, pues muy poca porque verdaderamente la reparación no veo que le hayan reparado...a mucha gente si le repararon pero a otra gente no la han reparado...Pues...puede que lo reconozca pero no estoy muy segura porque a mí no me han reconocido nada...los daños que me hicieron, de la desaparición de mis hijos...de mi esposo...bueno yo no he recibido ningún apoyo,. Pues de la reparación integral...es que... que es una reparación ahí por Acción Social, que es una reparación no más. No, nada, por el momento no he sido reparada en ninguna ayuda, en ninguna ayuda he sido reparada para nada."

En algunos sujetos se encontraron indicadores claros de malestar psicológico en los momentos en que abordaban las descripciones de los sucesos violentos y como estos habían afectado la dinámica familiar, en algunos casos como el de esta mujer que brinda su relato, se encontraron pérdidas de dos de sus hijos y su esposo. No tenía claridad en cuanto a la reparación integral como mecanismo del Estado Colombiano pero describe y logra reconocer el hecho de encontrarse vinculada laboralmente como algo positivo; en casos como este puede pensarse en un fallo en la subjetivación de la pérdida, algo que no se ha tramitado desde el lenguaje, subjetivarlo haría que se encontrara realmente una nueva localización de lo que se perdió con sus dos hijos adolescentes y su esposo más que ellos como objetos amados, lo que se perdió con ellos.

La vinculación laboral entonces puede ser considerada como una manera de alcanzar lo que Freud describe como la sublimación y que Lacan puntualiza como "la socialización de la pulsión", esto indica que no hay una elaboración total del duelo que conduzca hacia la recuperación de la propia historia y la propia vida, pero el

sujeto logra desempeñar actividades que le permiten evitar la confrontación con su historia de dolor a la vez que descarga de manera parcial y sin mayor alteración las pulsiones que continúan moviéndose en interior de su yo.

Sujeto 5

“No hasta ahora no, por ahí nos dijeron que nos iban a mandar una plata y hasta ahora no nos ha llegado nada, por ahí el cuento en la reunión era que nos había llegado disque cuatrocientos millones y según eso disque se quedó por ahí... cosa de que pues no se...que porque lo necesitamos... nosotros ese terreno no lo necesitamos para nada, pues si acaso la casa si para las reuniones pero todo ese terreno pa’ que, ahí no tenemos las víctimas, entonces...plata perdida ahí (hace referencia al parque monumento), como le dije yo al padre porque mientras se ponen a comprar todo ese terreno ahí porque más bien no nos hacen las casitas, nos compran las casitas o nos dan la plástica y nosotros las compramos.”



Mensajes ubicados al ingreso del parque monumento, proponen no olvidar los sucesos, piden justicia, reparación y verdad.

hace más difícil, fue un proceso al que se dio reconocimiento en la esfera de lo local y de lo social sin abordar la esfera de lo íntimo

Esta mujer aun no logra reconocer lo que perdió con el objeto perdido, se encontró que para esta sujeto el hecho de tener un lugar que simbólicamente represente la pérdida, no brindaba ninguna herramienta en cuanto a la elaboración de esa pérdida, por lo tanto continua la vivencia del trauma y algunas manifestaciones de inconformidad ante AFAVIT, con esto la sujeto indicó de manera manifiesta la preferencia de haber recibido algún tipo de ayuda que le permitiera mejorar su situación particular, se entendió entonces el planteamiento que se hacía sobre la relevancia de la evaluación del duelo de manera subjetiva y la importancia de procurar la reparación individual, además de la colectiva.

Sujeto 6

“Nada porque no se ha reportado el estado um um (negando) no, la reparación ¿qué?” Integral eso no es lo mismo que... pues que se haga justicia, cuántos de esos no siguen por ahí no, eso no... como reparación de qué... pues uno aquí la resignación y ya...”

La respuesta de esta sujeto indica un claro desconocimiento frente a la propuesta de ley del Estado Colombiano que hace referencia a la reparación integral, puede también llegar a interpretarse como una manifestación de indiferencia ante esta propuesta que desconoce los componentes subjetivos y los intentó llevar hacia la aceptación de la verdad como eje de la reparación, una verdad que no los incluyo y que deja por fuera toda posibilidad diferente a lo que ella misma denomina como “la resignación”

Sujeto 7

“Pues actualmente en la reparación de víctimas y todo eso, nos dieron este barrio, nosotros llevamos 16 años esperando una ayudita y pues ya van dos años que le están dando plata a las víctimas y a nosotros todavía no, a unos les pagaron y a otros nos tienen así, claro que a mí con lo que me den no me van a reparar la muerte de mis hijos, pues eso no ayuda a reparar una vida pero si repara uno cositas porque digamos piensa uno en el hijo que se llevaron y nos quedamos sin esa ayuda y pues uno como trabaja.”

A pesar de haber recibido ayudas del estado que le permitieron mejorar las condiciones de vida a algunas de las familias, se encontró que la mayoría de ellas continua haciendo referencias a la imposibilidad de ser reparados desde la pérdida de uno de los miembros del grupo. Ahora, es importante tener en cuenta las familias que como esta presentaron mayor nivel de afectación psicológica toda vez que en el caso de esta sujeto, era su hijo el soporte económico, la pérdida no solo implicó el objeto que se perdió sino los cambios que trajo este hecho, entre otros el cambio súbito en el rol de ama de casa a mujer que tenía que trabajar.

Al parecer el mejoramiento de sus condiciones de vida y la posibilidad de tener un espacio propio, no alcanzo para dar la sensación de haber sido reparada, se encontró que al igual que muchas de las víctimas indirectas, hay reclamos en cuanto a la asignación de dineros que provienen del Estado Colombiano y también indica de manera latente la pérdida de credibilidad en lo que prometió el Estado como reparación, se encontró una clara insatisfacción en la mayoría de las familias.

Sujeto 8

“La reparación integral es que tiene el gobierno que ayudar a toda la población así hayan sido víctimas o no, de todas maneras el pueblo fue víctima, y aquí se necesita

salud, estudio, comunicación, y ese cambio se siente, eso para el campesino es muy duro, la asistencia técnica para los campesinos.”

Algunos sujetos tenían conocimientos más desde la intuición que desde lo real de la ley que cobija e indica el derecho a la reparación, este sujeto a pesar de haber perdido a algún miembro de su familiares durante los sucesos violentos no se asumió como víctima indirecta y sí reconoció la necesidad de reparación a la comunidad, implícitamente estaría siendo él reparado sin embargo tubo dificultad en reconocerse de manera subjetiva e individual como víctima pues esto lo llevaría a asumir la perdida y lo doloroso, en casos como este, el sujeto se protege de la necesidad de enfrentar lo subjetivo del dolor y lo traumático de la perdida, trauma que puede ser transcrito en un síntoma indicador de la no elaboración de lo perdido con el objeto que se perdió. Se encontró en este sujeto sin embargo, que el reconocimiento y la reparación del Otro social sirvió de soporte para experimentar de alguna manera en parte la reparación.

Sujeto 9

“Entiendo que se da la reparación integral es beneficios para los que para los que quedamos vivos... beneficios pues una escuela para una carretera para la energía para que entre al campo a las veredas bueno beneficios por un bien.... No, no beneficio personal sino para la comunidad. Pues reparación de la víctima aún aún no mmm... no hemos llenado pues los papeles del hermano el gobierno no tiene la culpa sino que nosotros somos los que no hemos llevado pues los papeles mmm...”

Hay clara necesidad de plantear la posibilidad de la reparación desde lo subjetivo de manera tal que permita expresiones como las que encontramos en esta sujeto, que a pesar de reconocer el dolor y la perdida, logra algún grado de tranquilidad debido a que en efecto se presentó una mejora considerable en su patrón de vida y en la calidad de la misma. Se puede entender como el hecho de lograr el bienestar personal se encontró sobre el planteamiento de la reparación colectiva y a pesar de la perdida, está sujeto puede pensarse que si alcanzo niveles de reparación relacionados con la mejora en su calidad de vida, se encontró que algunos movimientos hacia la reconstrucción de la vida propia se dieron en el momento en que se logró la sanción desde lo social al culpable y con el hecho de reconocer los sucesos.

Sin embargo se encontró que al igual que los demás sujetos, no había claridad en cuanto a de donde provenían este tipo de ayudas que se orientaban desde su posición a permitirle el proceso de reparación por lo tanto no hay significatividad de parte del Estado Colombiano como responsable del hecho de la reparación.

Sujeto 10

“Lo que van a dar lo que esta recibido la gente, gente que ya ha recibido la reparación

integral... para mi estaría bien bueno aunque la familiar no tiene precio la familia del hijo del hermano del esposo no tiene precio pero si el gobierno es así con uno tan bondadoso que nos da una mmm ayuda esperada pues qué bien”.

En esta situación la sujeto permitió evidenciar niveles de malestar que le acompañan frente a la sensación de no haber logrado ningún tipo de reparación, se encontró que esta demanda sobre los “demás que han sido reparados” está indicando la molestia latente frente a lo que puede entenderse como la vivencia particular de un abandono, en primer lugar por la pérdida del objeto que no se puede reemplazar y que no tiene precio y en segundo lugar por la falta de apoyo por parte del Estado Colombiano situaciones ante las cuales sigue experimentando una total indefensión.

Freud, estaría hablando de la no resolución del duelo debido a la indefensión; y cuando se apunta hacia la sensación de abandono del Otro (Estado), se puede entender desde Lacan, como la sujeto se siente abandonada igualmente impidiéndose el proceso de elaboración por la ausencia del objeto perdido

Sujeto 11

“Reparación toda totalmente no, no ha habido... y... pues yo diría que eee... que esos pasos van dando a medida que ellos puedan trabajar eso va de paso en paso. Pues hasta ahora no nos habido ninguna indemnización, pues si algún tipo de reparación sí, sí porque es una vivienda, pero de todas maneras con toda la plata del mundo no volverán.”

Ya se planteaba como la propuesta del Estado Colombiano que gira en torno a la construcción de la reparación desde la verdad del victimario, deja en el limbo a la víctima indirecta la cual en muchos de los casos experimento la falta de acompañamiento para lograr un proceso subjetivo que lo libere y le dé la posibilidad de continuar y reconstruir su propia vida. Es evidente en este caso, que tampoco encontré una vivencia de reparación a pesar de que el sujeto ya recibió algún tipo de auxilio específicamente material además de ser claro el desconocimiento de lo que se propone como reparación integral

Sujeto 12

“No”. (Refiere a no saber). Que van que van a reparar, eso no, eso uno nunca lo va a recuperar, así sea como sea uno no recupera un doliente un hijo!, el dolor de un hijo de que le van a decir que lo van ah no”. Pues si nos han hablado pero a mí se me olvida”

La posición de esta sujeto, hace evidente la permanencia del dolor asociado a la perdida, se encontró que pertenece a AFAVIT como asociación que acoge a las víctimas indirectas por lo tanto hay reconocimiento desde los contextos locales y

nacionales, aceptación del victimario y reconocimiento de la propia sujeto como víctima indirecta, sin embargo permanecen síntomas que indican el trauma que dificulta la posibilidad de avanzar, es un caso particular en el que la sujeto puede reconocer la reparación desde lo colectivo pero niega la posibilidad de ser reparada en su fuero personal, no había aun avance hacia la articulación de aspectos sociales y personales que le permitieran reconocer la muerte y la pérdida de su objeto amado.

Desde lo que se encontró en este sujeto, fue evidente que no basto el conocimiento y reconocimiento del victimario para lograr de alguna manera sensaciones de ser reparada.

Sujeto 13

“Pues si eso es de veinte millones seiscientos que le han dado a mucha gente, pues me parece muy poquito...porque eso es, eso es por...por...como es que se llama eso...por Acción Social, y digamos lo que uno llamamos indemnización ya es más harta plata, pero ese es el trabajo pues pa’ que salga, hasta ahí llega uno, no se sabe hasta cuándo ahí si yo no sé, yo que le digo hasta ahí si yo no sé”

El común denominador está constituido en esencia por el desconocimiento de las políticas y las propuesta de la reparación integral, en casos como el de este sujeto se pudo ver al igual que en otros tantos ya presentados que hay un desconocimiento de las instancias encargadas de la reparación, este sujeto manifestó la reparación como la entrega de una cantidad de dinero con lo cual se lograría “saldar” la pérdida del miembro de la familia que pereció durante los sucesos violentos.

Se encontró que al igual que la mayoría de los habitantes, no hubo claridad en cuanto a lo que significa la reparación integral y cuáles son los componentes de ley que se propusieron; esto indica que efectivamente aún no se ha realizado esta reparación en las víctimas indirectas. Siendo la propuesta económica la primera de las reparaciones que propuso el estado es claro que tampoco se ha logrado una reparación individual o subjetiva.

Sujeto 14

“¿La reparación integral viene siendo qué? Como... una indemnización o algo así o qué?. Que como llego... pues eso es lo que han dicho y ah que van a dar indemnización, bueno la indemnización yo digo que es otra ¿no?, y eso de acción social ya es más poquito, pero eso ni se sabe y hasta ahora no hemos recibido nada de eso”

En este sujeto se pueden identificar las mismas manifestaciones que el anterior, se encontró un alto porcentaje de familias que no tienen ninguna claridad frente a lo que realmente significa la reparación integral a pesar de la afiliación y la pertenencia

a AFAVIT como asociación que desde el reconocimiento social les permite ser identificados como víctimas indirectas y ser reparados a partir de reconocimientos simbólicos entre los que se encontró la construcción del “Parque Monumento, Galería a la Memoria”

Sujeto 15

“Pues según eso creo que es muy poquito. Pues ojala que sea así, pero hasta ahora como le digo, no se ha visto nada, no pues ahí si me corcho, no sé. Pues el uno querer, querer que nos llegara una indemnización, lo que se llama una indemnización, claro que a uno no le van a pagar la muerte de un hijo con los millones que le den a uno”

A pesar de que este sujeto reconoce la importancia de recibir algún tipo de apoyo económico, continua expresando de manera abierta la imposibilidad de que se repare la pérdida de uno de los miembros de su familia, no hay un claro conocimiento de la reparación integral asumiendo esta como una indemnización sin contar con el componente psicológico. Se entiende de manera latente que existe aún en este sujeto la sensación de abandono por parte del estado el cual es “sustituido” por otra institución en el momento de hacer algún tipo de reconocimiento en procura de que mejore la calidad de vida.

Como se ha planteado previamente no hay un abordaje subjetivo que de la posibilidad de tramitar el duelo a partir del lenguaje, una reconciliación de la pérdida real del objeto con lo que se logre el reconocimiento de lo que se perdió y lleve al deudo a asumir la responsabilidad subjetiva frente a la construcción de su propia vida.

Sujeto 16

“Pues ahí si no se decirle, porque pues como le digo nosotros esperamos que algún día nos indemnicen como se debe, pero eso si lo veo yo como difícil, pues no sé porque digamos es que mejor dicho es que ni con testigos, ni llevando uno testigos de que si fueron tales y tales fulanos y toda esa vaina y miren que todavía no han dado nada pues ojala que cumpla, pues ojala que llegue a algo, pero ese es el trabajo”

En este caso en particular, se encuentra que la sujeto logra reconocer algunos aspectos relacionados con la ley de reparación sin embargo no hay contenidos relevantes y centra el interés en el monto de la indemnización, indicador claro de que la propuesta del Estado Colombiano no ha logrado impactar de manera clara a las víctimas indirectas o ha dejado de lado las expectativas de éstas como posible reparación.

La propuesta de la reparación implica el reconocimiento por parte del victimario de las condiciones que rodearon el hecho, a pesar de los avances que se puedan tener, sigue siendo claro que en este caso, está sujeto no logro la aceptación de la



Mensajes ubicados al ingreso del parque monumento, proponen no olvidar los sucesos, piden justicia, reparación y verdad.

muerte de su hijo desde la versión del victimario, una vez más se encuentra la importancia de la subjetivación como medio que permita bordear la falta a la que se enfrenta el sujeto en casos como este.

Para comprender la propuesta a cerca de la relevancia que tiene dentro del proceso de reparación y elaboración del duelo la subjetividad, se hace claridad en cuanto a la forma en que es la función subjetivizante, la que brinda la posibilidad de expresar el dolor y permite hacer la traducción

de lo que el sujeto ha perdido y la forma en que se ve afectado desde lo íntimo hasta lo que le concierne como sujeto y lo que lo incluye en el contexto social.

La posibilidad de alcanzar la subjetivación del duelo permite como saldo una mayor tranquilidad, es la incapacidad para lograr una buena subjetivación lo que lleva a que se presente el síntoma a partir de la pérdida del objeto y la imposibilidad de discernir lo que se ha perdido de ese objeto.

Freud y Lacan hablan de la muerte de un ser amado y la forma en que el sujeto lo enfrenta como deudo, desde Freud se plantea que la muerte de un deudo es considerada como una indefensión, según Lacan es la inexistencia del Otro, es a partir de la manera en que este hecho se vive lo que hace que se dé la angustia y se continúe expresando el conflicto de ahí la importancia del proceso de subjetivación pues es a partir de esta posición que se alcanza la articulación de los diferentes discurso, el político, el religioso y el personal de manera que se logre la construcción de lo que involucra la muerte de una persona querida.

Los deudos, los sobrevivientes de las víctimas de la masacre se enfrentan a las marcas que dejó el hecho de la muerte misma y las condiciones que la rodearon, en algunas ocasiones se encontró que las familias esperaban el restablecimiento de la dignidad y el buen nombre de la víctima como una manera de lograr de nuevo la filiación del buen nombre de la víctima con el tejido social.

Ya se ha planteado como para Freud es importante el sujeto que se pierde y que es considerado como un objeto de amor, pero también plantea la importancia que tiene eso que se pierde con el objeto que se perdió, es importante procurar el reconocimiento del sujeto ya que esto hace parte del orden de lo que subjetiviza y

refleja lo que significa el objeto que se perdió y la manera en que esa pérdida ha dejado algo de él dañado.

A partir de la palabra que construye el significante es como el sujeto logra vaciar y enfrentar el dolor con el fin de reconocer desde la pérdida del objeto, eso que puede estar generando el trauma por lo tanto el poder hablar del duelo da la oportunidad de rearmar la escena de la pérdida y empuja al sujeto a reconocer sus propios elementos para hacer frente a lo que se perdió.

La posibilidad entonces de construir lo significante da al sujeto la vía para pasar de lo traumático a la trasposición y traducción hacia la reinscripción de lo que perdió con el objeto que se perdió y que está en el campo de los significantes; dentro de la propuesta del Estado Colombiano se encuentra como el Otro Social se considera importante ya que se requiere que este sancione la muerte y reconozca cual es el lugar de la víctima indirecta.

Según plantea Lacan, para que el sujeto logre la traducción del duelo es necesario que lo que se pierda pueda ser traducible en forma discursiva de manera subjetiva y colectiva, para esto es necesario que se articule de lo público, lo privado y lo íntimo.

De acuerdo con esto, lo subjetivo solo puede ser enlazado a través del lenguaje de ahí que cada una de las muertes deba ser contabilizada, contada y relatada ya que es a partir de esta función que se logra establecer algún tipo de lazo entre la víctima y el contexto social para dejar de ser considerado un fantasma, es así como pasa a hacer parte de lo incurable.

Otra pregunta importante para la investigación se relacionaba con el conocimiento de la ley de víctimas, como propuesta que se origina desde el Estado Colombiano como ley que rige y cobija a las familias o personas que se consideran víctimas de los sucesos violentos. Ante la pregunta sobre el conocimiento de esta ley la respuesta fue:

Sujeto 1

“Es que yo no sé qué es eso, a mí me dieron las puertas.”

Sujeto 2

“Pues la ley de víctimas... pues que le dijera... pues en ese punto... no estoy al cabo de... de ley víctimas.”

Sujeto 3

“No, no sé qué es eso”.

Sujeto 4

“Pues la verdad yo no le he puesto como bien cuidado”.

Sujeto 5

“ahí si yo no sé, yo que le dijo hasta ahí si yo no sé”

Sujeto 6

“Pues no, no sé, ¿cómo sería? Explíqueme”

Sujeto 7

“¿Cuál es la ley? Necesito qué usted me explique”

Sujeto 8

“ehh, pues eso si no”

Sujeto 9

“no...”

Sujeto 10

“la ley de las victimas...no”

Sujeto 11

“Que si qué?”

Sujeto 12

“No, a nosotros no”

Sujeto 13

El único por la televisión, hasta del mismo gobierno que hace días que lo vi, que iba a pagar no se cuanto a las personas, no y acá en Trujillo dicen que van a pagar y si a muchos les han colaborado a nosotros hasta ahora no”

Sujeto 14

“No, de eso nada”

Sujeto 15

“No, yo de eso si no se”

Sujeto 16

“No conozco de eso, yo no sé”

La ley de víctimas “Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones” es totalmente desconocida en sus capítulos y artículos por la totalidad de las familias a las cuales se les realizó la entrevista, se considera que mientras no haya un claro conocimiento de las leyes que les cobijan y que orientan el proceso de restauración, va a ser imposible que logren la reparación ni siquiera desde las posiciones que son planteadas por el Estado Colombiano como los ideales de reparación y que son tomadas de acuerdos internacionales.

BOTERO, Eduardo et al, 2.000, p 42 “Así, el único que accede a la condición de sujeto es el Estado, quien quita y pone según su naturaleza y, de ese modo, no existirá otra política que la política del Amo, pues dentro de su estrategia de representatividad, requiere de la provisión constante de víctimas” la ley de víctimas por lo tanto y según este autor hace que se dé el conglomerado de sujetos identificados como tales y dice que el hecho de ser víctimas permite ser algo que no se sería en caso de no ser una víctima por lo tanto...no se sería nada.

Pero es relevante de igual manera considerar como la totalidad de las víctimas indirectas desconocían la ley que les regula el acceso a la reparación, es posible que sea una manera indirecta de manifestar el desacuerdo frente a una propuesta de Estado que deja por fuera la vivencia subjetiva del dolor y la pérdida asumiendo el poder de regular lo que considera en sí misma la reparación.

En la investigación se pretendió explorar cuales eran los niveles de afectación en cuanto a la vivencia de la cotidianidad en diferentes ámbitos a nivel familiar, social y laboral para lo cual se preguntó a las personas entrevistadas sobre los cambios que se presentaron en sus vidas y en el Municipio después de que se dieron los hechos violento.

Sujeto 1

“A ver...después (silencio) muchas personas tuvieron que...(silencio) irse de acá (silencio) otras se quedaron pero en sí quedaron marcadas... (silencio) es...humm... a ver cómo le explico yo...es un algo que queda en la memoria de uno (silencio) porque lo que vivió Trujillo fue un horror que nunca pues se había vivido acá...entonces (silencio) miedo, temor...que más le digo yo a Usted. (se observa especialmente afectada)

Ante esta pregunta en particular, la sujeto entrevistada no logro precisiones, encontró que permanecían niveles de confusión en los aspectos que se relacionaban con el reconocimiento de los sucesos violentos acaecidos en el Municipio, encontró como aspecto relevante la capacidad para nominar los hechos como una vivencia de “horror” sin lograr mayor profundidad al respecto se encontró que los cambios en el patrón de vida y cotidianidad de esta mujer no fueron afectados de manera

significativa y que a pesar de haber recibido algún tipo de apoyo económico esto no represento mayores alteraciones en su cotidianidad por lo cual no logro identificar cambios significativos posterior a los sucesos violentos; un aspecto importante en la entrevista de esta sujeto, lo constituyó el cambio en los hábitos que se dieron en relación con los rituales católicos y que son descritos por ella como una de las principales alteraciones, el temor a asistir a las celebraciones eucarísticas.

Sujeto 2

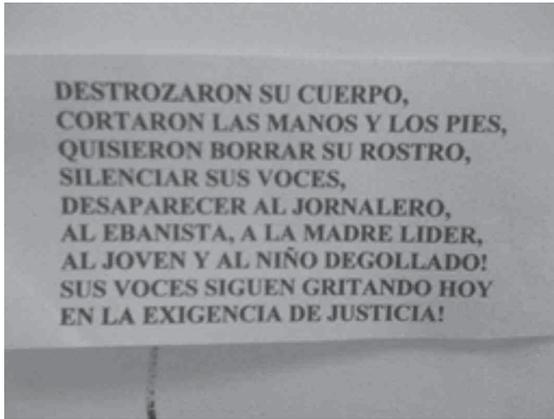
“De los, hum después de los hechos violentos...claro...claro...de los hechos violentos eso fue muy impresionante porque, porque todos vivíamos con miedo, porque, porque después de esa violencia que hubo muy...muy impresionante...muy la gente con nervios, que no hablaba porque le daba temor que si hablaba era que ya los iban a desaparecer, entonces que me paso a mi...ver y callar.”

Las situaciones vividas en el Municipio y algunas de las situaciones a las que se encontraron confrontados los habitantes, hace que evoquen de manera regular los sucesos a pesar de reconocer el tiempo transcurrido y los procesos de judicialización a los culpables, fue evidente la persistencia del temor ante las agresiones. Como factor relevante también se resalta una pérdida considerable de la representatividad de las fuerzas del estado entre los pobladores que prefieren como la sujeto entrevistada “no denunciar las violaciones” con el fin de permanecer alejada de los conflictos. Debido a la crueldad de los antecedentes de los actos ocurridos, puede entenderse esta respuesta como una salida hacia el eros que empuja a la auto conservación, más allá que una simple posiciones de indiferencia ya que esta mujer evoca de primera mano los actos de crueldad a los que pueden ser sometidos aquellos sujetos que “hablan” y comprometen a los Otros. En este caso no se encuentra claridad frente a la percepción que tiene la entrevistada sobre los cambios que se dieron posterior a los sucesos violentos.

Sujeto 3

“Claro!! Como no van a cambiar las relaciones quedando seis hijos en la casa muriéndose de hambre, eso cambia mucho, llego el arriendo y ya no había con que pagar el arriendo...eso cambia mucho...eh ave María si no cambia...los niños lloraban porque no encontraban el papá...como dice el mayor que es este (señala la foto), este vive en la finca. Mucho, vea que ahora eso es pobreza por todos lados ya uno no trabaja en el campo porque no hay nada que hacer ya a uno le da miedo o ya se acabaron las fincas en las que uno tenía trabajo. Mis hijos se tuvieron que ir, uno de ellos este (señala una foto) es panadero y está trabajando en Cali porque aquí no le resulto nada que hacer, eso la pobreza en el pueblo es mucha después de esas cosas tan horribles que pasaron (silencio)”

El reconocimiento de las alteraciones posteriores a los sucesos violentos son descritos por esta mujer como la necesidad de cambiar los roles de madre y ama de casa a mujer



Tomada en la galería de la memoria, en ella se resume la suerte que corrieron las víctimas de la masacre de trujillo

productiva a cargo de sus hijos. Se encontró frustración ante el abandono del cual fue objeto por parte de su compañero afectivo asesinado y posteriormente por la imposibilidad de lograr vinculaciones laborales para sus hijos que los lleva al alejamiento obligatorio, las implicaciones para esta sujeto se pueden entender desde las experiencias de soledad y el temor a recuperar aspectos que hacen parte de las vivencias que fueron gratas. Hay además temor latente ya que deja entrever

la certeza de que los culpables de los sucesos violentos aún pueden ejecutar acciones de agresión.

Sujeto 4

“Sí yo vivo más tranquila, proyecto de vida... el único proyecto es porque AFAVIT nos ha ayudado con un proyecto de unas gallinas, entonces vamos a estar con ese proyecto de las gallinas, ahora que viene la hermana en Julio si Dios quiere, hemos como seis; no, actualmente acá en la casa...no hay trabajo para trabajar”

La indiferencia ante las posibilidades de la propia vida pudo observarse en esta mujer, esposa y ama de casa enfrentada a la pérdida por la muerte de su compañero afectivo y proveedor económico, esta situación llevo a que la mujer terminara por aceptar con algún grado de indiferencia los resultados de los sucesos además el experimentar mayores niveles de seguridad es importante para ella a pesar de que en medio de los sucesos violentos se vio obligada a abandonar su lugar de habitación habitual

Sujeto 5

“No pues fatal (empieza a llorar)... no encuentra uno sosiego, pues uno no tiene la vida segura, pero aquí vivo y aquí he de morir, en este pueblo porque no nació aquí pero es mi pueblo.”

Ante este particular se encontró la permanencia de sensaciones de amenaza en el sujeto entrevistado, el conocimiento del alcance de las acciones violentas y el modus operandi de los actores del conflicto hace que no cese su angustia como síntoma ante la pérdida de un ser querido pero además ante la inminencia de su posible muerte. Se debe tener en cuenta como la imposibilidad de pensar en la vida propia y reconstruir

desde lo real del trauma un duelo, hace que el sujeto no logre dimensionar ninguna vida más allá del Municipio aun a pesar de encontrar que se siente permanentemente bajo amenaza de muerte sin que esta se haga manifiesta, por lo tanto se convierte en una amenaza interpretada por el sujeto como resultado de la evocación de la no protección de las fuerzas del Estado en el momento en que se sucedieron los hechos.

Sujeto 6

“Pues seguro no, porque prácticamente uno tiene que estar uno tener cuidado con cosas que no la incumben, porque cualquier cosa es delicada, y uno siempre esta con esa cosa, estos pueblos que han sido violentos son así, aquí no faltan los grupos. Después de eso empezaron más paramilitares y guerrilleros y no quiere uno decir nada. Al parque le hicieron varios atentados ya”.

La persistencia de sensaciones de inseguridad y temor rompe con los vínculos sociales que se conformaron previamente y que se entienden como patrones de solidaridad, de nuevo se encuentra que la población de Trujillo en caso de enfrentar actos de violencia tienen preferencia a permanecer en silencio con el fin de no poner en riesgo su propia vida y su bienestar. El reino del terror vivido hace que la sola posibilidad de ser víctimas de estos actos de extrema violencia los lleve a la indiferencia social y de nuevo entonces, se puede entender esto como el temor a que el Otro social no lograra contener a los agresores en caso de que arremetan en contra de uno de ellos.

Sujeto 7

“Pues yo digo que después de la masacre no falta la zozobra, pues siempre como la inquietud, pues se oye un tiro por ahí y uno queda pensando por ahí a alguien le quitaron la vida, emmm pero actualmente para hablarle con la verdad esto es tranquilito el pueblo, aquí en la comunidad ya se gasta mucha tranquilidad. Tristeza con los conocidos con los amigos que...emm bueno....No! pero ya con la tristeza del hermanos pues ahí si ya nos...nos tocó el corazón a nosotros y mmm y siempre temor con temor acá, pues nos abrimos pa' Cali eso fue muy duro, claro que el núcleo familiar, pues el uno se fue para un lado, los otros para el otro, las otras para otro, porque pues.... uno no tenía tranquilidad en ese tiempo, para nada, entonces eso fue muy duro, de todas maneras”.

La necesidad de abandonar el ambiente conocido y la ruptura de la unidad familiar con el fin de buscar protección es visto como una consecuencia de los sucesos violentos, en algunos casos el alejamiento fue irreparable ya que algunos de ellos se vieron en la necesidad de exiliarse, ya se había mencionado previamente como se puede presentar alteraciones en el sujeto partiendo de la muerte de un objeto amado y el alejamiento del resto de los objetos que puede garantizar de alguna manera la permanencia del vínculo afectivo, y de nuevo surge la pregunta sobre la reparación a partir de la elaboración de algo que no se nombra y por lo tanto no se subjetiviza.

En este caso se encuentra como la pérdida de uno de los miembros de la familia es visto como evento traumático al cual se suma la necesidad de alejamiento por parte del resto de la familia como una segunda pérdida. El denominador que permitió reconocer los cambios que identificó el sujeto, corresponden a la sensación de vulnerabilidad y de peligro constante sin que esto pueda ser considerado como un indicador de patología mental.

Sujeto 8

“Pues eso cambio mucho, para nosotros cambio mucho, porque ya nos teníamos que venir de la finca a buscar casa aquí en Trujillo a pagar arriendo, bueno ya era más complicada la vaina, para uno pues, para la familia. No, eso es muy difícil, imagínese que ya tantos años, porque eso ya hace cuanto Jairo, 24 años, vamos a cumplir ahora en noviembre 24 años, pero eso todavía no, no se siente uno como recuperado...noo”

Sumado a los hechos violentos que llevaron a la pérdida de uno de sus miembros, algunas de las familias se vieron abocadas a abandonar sus viviendas en áreas rurales con lo que implica en la dinámica familiar y económica, el incremento de necesidades básicas insatisfechas debido a la necesidad de cancelar una renta, dinero que previamente era empleado para adquirir víveres y productos de la canasta familiar.

Esto lleva a cambios que describe el propio sujeto como “de difícil recuperación”, al igual que la mayoría de las víctimas indirectas que se entrevistaron, fue clara la sensación de temor flotante y amenaza constante sin que puedan localizar alguna opción fuera del Municipio.

Sujeto 9

“Pues pobreza y enfermedades porque uno queda muy sicosiado, como dice el cuento, uno no queda normal, uno queda como con esa, con ese malestar, que de pronto van a seguir con uno, que de pronto bueno pues nos pasa algo, o que a la familia uno no queda normal, no... como iguales pues no porque yo después que a él lo mataron, pues como el entrego allá arriba a la gente y todo y como al mes lo mataron acá y yo después de que a él lo mataron yo ... mi papá vino por mí y yo me fui”

La capacidad para reconocer las propias preocupaciones y afectaciones ante la evocación de los sucesos violentos y la identificación del incremento de pobreza a nivel social se encontró en algunas de las víctimas indirectas que continúan considerándose en peligro a pesar del aparente cese de las acciones. La necesidad de abandonar el Municipio e iniciar relaciones de dependencia económica de los familiares se convierte en un factor importante al momento de reconocer las alteraciones posteriores a los sucesos violentos.

Abandonar el lugar en el cual se vivió dejando atrás la historia de horror y a su compañero afectivo, al menos de manera temporal; otro de los aspectos importantes que se encontró como resultado de los sucesos violentos en las mujeres fue el inicio en actividades laborales, la mayoría de ellas se vio obligada a realizar algún tipo de actividad económicamente productiva

Sujeto 10

“No hay ni trabajo ni nada ha perdido mucho el empleo sí, mucho, mucho, pues cuando les resulta trabajo por ahí, trabajan o sino tienen que salir a otros pueblos a buscar trabajo pues como le digiera yo... mmm, a salir adelante pues porque mi Dios es muy grande y mi Dios como que le da esa fortaleza a uno de salir adelante porque esto fue un pueblo muy sucio, muy cochino”

Reconocer el deterioro en las oportunidades laborales que implica el abandono de la población económicamente productiva y joven del Municipio para obtener los medios suficientes que procuren lograr el bienestar ubica a Trujillo como un pueblo en riesgo de abandono de la población joven y predominio de pobladores longevos que no se deciden a buscar nuevas fuentes de empleo. Otra de las situaciones posteriores a los sucesos violentos ya que previo a los mismos Trujillo se caracterizaba por la producción de múltiples artículos de la agricultura y ganadería a pequeña escala

Sujeto 11

“Pues muy duro, muy duro, muy duro porque pues quede con el único hijito y el pa’ poder trabajar tiene que irse para allá pa’ esos pueblos y yo quedar aquí solita con la esperanza de Dios y maría santísima”

La dependencia económica de los hijos y la falta de oportunidades en Trujillo hace que la población económicamente productiva se vea en la necesidad de desplazarse a lugares cercanos, hay sensaciones de soledad en las personas que quedan a la espera de este sujeto además de temor latente que hace que a cada momento se hagan encomiendas a los santos por el bienestar personal y de la familia; encontré indicadores de desprotección por parte de las fuerzas del estado que se relacionan con la evocación de los antecedentes

Sujeto 12

“Cambio la situación, cuando empezaron a acabar con las cafeteras, en vez de sembrar antes la arrancaban; porque la roya, la broca acabo con todo; entonces usted ve que lo que se alcanzaba a divisar era pura cafetera; platanera y cafetera, hoy en día usted ve potreros y cosas así, ni ganado ni nada, y cuando eso era mejor dicho; entonces eso fue el cambio que hubo, o sea que a nosotros nos desmejoro mucho la situación”

Algunas víctimas indirectas que experimentaron varias pérdidas se vieron enfrentadas además a los cambios en los medios de producción que hacen obsoletos los modos de supervivencia o en su defecto que no se encuentran preparadas para enfrentar las labores que implica el mantenimiento de los medios de producción, es fácil también encontrar como está sujeto reconoció como cambio importante posterior a los sucesos violentos, el surgimiento de dificultades económicas y la necesidad de replantear el rol que hasta ese momento desempeñaba como ama de casa.

Sujeto 13

“Cuando ya él se me desapareció que era el que estaba llevando el hogar y todo , entonces.... resulta que lo desaparecieron de ahí del parque ...entonces ese café que se cultivaba , eso eran lotes inmensos de café, entonces ya cuando él se desapareció eso se perdió se perdió”

La muerte del ser querido implicó no en pocos casos la pérdida de aquel que se consideraba como cabeza del hogar, los cambios entonces se entienden desde la muerte, la desaparición y la necesidad de hacer el duelo frente a un cuerpo que no se recupera procurando retomar la propia vida a partir de las actividades que el hijo desaparecido realizaba sin embargo esta repetición de rutinas se convirtió en algo más traumático ya que de manera regular enfrentaba a la familia con la ausencia real de ese al que continuaban esperando.

Sujeto 14

“Entonces resulta de que todo cambio, quedamos en la inopia porque una persona desaparecido...porque cuando se mueren, se murió, se enterró y bueno, pero mi hijo... hoy en día pienso yo...22 años, (presenta llanto explosivo) dónde están los huesitos, a donde quedaron, ya ni los huesitos porque qué...el comentario era que lo habían tirado allá en el río Cauca”

Enfrentarse a la incapacidad para satisfacer las necesidades básicas se convirtió para muchas madres en un asunto abiertamente doloroso, sin embargo otras tantas describen como principal cambio relacionado con los sucesos violentos de Trujillo la pérdida de uno de los miembros de su familia y la angustiada espera, en ocasiones la evocación de lo que mencionado por el victimario se convierte en pensamiento recurrente que las confronta con las posibles dificultades y dolores a los cuales se debieron enfrentar sus familiares antes de morir; la certeza de que ha muerto y la incertidumbre ante la impotencia de poder realizar algún ritual ceremonial que reconcilie la memoria de la víctima con la sociedad se encuentra como permanencia de algo traumático en no pocos casos.

CONCLUSIONES

A pesar de la propuesta de la reparación como una vivencia integral, no se logró encontrar ningún antecedente de intervención por especialistas en salud mental a la población que se considera como víctima indirecta

La creación de centros de memoria y parques monumentos puede considerarse como una forma de lograr sublimar la pulsión desde la construcción de suplencias que den la oportunidad de reconciliarse con el objeto, sin embargo no es una garantía para la elaboración del duelo.

Las sensaciones generalizadas de no haber sido reparados dificultan la elaboración del duelo y deteriora el concepto que la población afectada tiene frente al estado.

El desconocimiento de la ley de víctimas hace que la reparación propuesta por el estado sea poco familiar para las víctimas y a su vez dificulta el proceso de responsabilidad subjetiva como aspecto que moviliza al sujeto a la creación de una nueva situación.

Como consecuencia de la crueldad de los sucesos y el temor que se observa aún, algunos habitantes prefieren asumir posiciones indiferentes en momentos en que se presenta alguna violación a los derechos humanos.

Los sucesos violentos incidieron de manera directa en factores sociales, económicos y culturales del municipio y llevaron a cambios en el rol tradicional de la mujer.

La desaparición de las víctimas lleva a que la posible elaboración del duelo sea más compleja y a que lo que se describe como traumático no ceda con facilidad.

Es importante la oportunidad de explorar lo subjetivo y lo íntimo del duelo en las víctimas indirectas como paso para alcanzar la reconciliación del objeto perdido con lo que contextualizaba su existencia y permitir al sujeto la reconstrucción de su propia realidad.

Conformar asociaciones le permite a las víctimas ser visibilizadas más allá de lo personal y ser reconocidas en diferentes contextos mientras los protege de la necesidad de abordar lo subjetivo de sus pérdidas.

RECOMENDACIONES

La violencia y la extrema crueldad remite a los sujetos a la propia vulnerabilidad enfrentándolos al riesgo personal en caso de “protestar”, es importante intentar un plan de educación a las poblaciones golpeadas por la violencia y el conflicto interno con el fin de recuperar la credibilidad en las fuerzas del estado y llegar a la conservación y la preservación de los derechos humanos y la recuperación de la solidaridad.

A pesar de los decretos legislativos y administrativos tomados además de organizaciones internacionales, las políticas de reparación integral y las leyes de víctimas aún no logran el impacto esperado en las comunidades afectadas, una alternativa que llevara a cambios puede considerarse dentro de parámetros de actividades productivas que desarrollen nuevamente el potencial de autogestión y reduzcan los índices de pobreza en las familias azotadas por este tipo de violencia.

Se hace necesario brindar asistencia psicológica en el tránsito de la elaboración de la pérdida y la recuperación del cuerpo y más aun en los casos en que esa recuperación no se da, a pesar de la relevancia de las reparaciones colectivas es imperativo dar paso a la subjetividad de la experiencia de la pérdida como aspecto que abra la oportunidad de avanzar hacia la construcción de la propia vida de aquella víctima indirecta.

REFERENCIAS

BOTERO, Eduardo (2.000): Duelo, acontecimiento y vida. Consideraciones sobre la atención psicosocial en el caso Trujillo – Valle. Bogotá, ESAP publicaciones

Comisión de Investigación de los Sucesos Violentos de Trujillo, caso 11.007 de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, Santafé de Bogotá, Colombia 1.995

Comisión de estudios sobre la violencia (1.987): Colombia: violencia y democracia. Bogotá, Universidad Nacional, Iepri

CRUZ, Edwin (2.007): los estudios sobre el paramilitarismo en Colombia, recuperado el 8 de febrero de 2.013 www.scielo.org.co/pdf/anpol/v20n60/v20n60a06.pdf

Declaración Universal de Derechos Humanos. (www.ehu.es/ceinik/tratados/7tratado_srelativosacrimenesdeguerra/CG73.pdf)

DIAZ, Victoria Eugenia (2.003): Del dolor al duelo: limite al anhelo frente a la desaparición forzada. Medellín, Editorial Universidad de Antioquia

ELMIGER, María e (2.010): La subjetivación del duelo en Freud y Lacan, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27116941002>, recuperado el 9 de febrero de 2.013

El Terrorismo de Estado en Colombia, ediciones NCOS, 1.992

GABORIT, Mauricio (2.006): Memoria histórica: relato desde las víctimas, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80100602>, recuperado el 9 de febrero de 2.013

GALLO, Héctor,(2.007): El sujeto criminal: una aproximación psicoanalítica al crimen como objeto social. Medellín, Editorial Universidad de Antioquia

GONZALES, Alexander (2.010): Justicia transicional y reparación a las víctimas en Colombia, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32116017005>, recuperado el 9 de febrero de 2.013

JIMENO, Miryam (2.011) : Después de la masacre: la memoria como conocimiento histórico, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180921406002>: recuperado el 8 de febrero de 2.013

LIRA, Elizabeth (2.010): Trauma, duelo y reparación, <http://res.uniandes.edu.co/view.php/646/index.php?id=646>, recuperado el 9 de febrero de 2.013 pp 14 – 28

Masacres Ocurredas en Colombia, Sistema de Alertas Tempranas, Subsistema de Información, Defensoría del Pueblo, Santafé de Bogotá, Colombia, febrero de 2.000

MAKOWSKI, sara (2.003): Entre la bruma de la memoria, trauma, sujeto y narración, <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11502108>, recuperado el 9 de febrero de 2.012

Primer Gran Informe de Memoria Histórica de la Comisión Nacional de Reparación y Reconciliación, Planeta 3a edición, febrero de 2.009

REBOLLEDO, olga: (2.010) Reflexiones y Aproximaciones al Trabajo psicosocial con Víctimas Individuales y Colectivas en el marco del Proceso de Reparación, (<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=81514696004>) recuperado el 9 de febrero de 2.013

TIZON, Jorge I (2.007): Psicoanálisis, procesos de duelo y psicosis. Barcelona, Herder

VELASQUEZ, José Fernando (2.008): Conflicto Armado: memoria, trauma y subjetividad. Medellín, Nueva Escuela Lacaniana (NEL)

www.movimientodevictimas.org/nuncamas/index.php/derecho-a-la-verdad-la-justicia-y-la-reparacion-ijtegral.html



Corporación

UNIVERSITARIA EMPRESARIAL

Alexander von Humboldt



Artículos de Reflexión

EL CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS BÁSICAS PARA LA VIDA COTIDIANA: HACIA UNA CULTURA DE LA LEGALIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA

Paula Andrea Ceballos Ruiz¹
Claudia Lorena Sosa Castañeda²
Jean Carlo Escobar Villamizar³

Recepción: Abril 2 de 2013
Aceptación: Abril 30 de 2013

RESUMEN

El presente artículo desarrolla una reflexión sobre la cultura de la legalidad en el municipio de Armenia a partir de los resultados de la investigación *Nivel de conocimiento de los ciudadanos de Armenia sobre las normas básicas que rigen su vida cotidiana*. Dos hipótesis contrapuestas sirven para interpretar la información empírica: por un lado, la teoría con que la Corte constitucional sustenta el “deber general de obediencia del derecho” sobre el aprendizaje espontáneo de las normas, es decir, que las personas aprenden sus derechos y deberes en la interacción cotidiana, porque los infieren de las experiencias propias o ajenas, sin requerir formación especial; y por otro, la teoría de los patrones de interacción social, en la que se plantea que el aprendizaje de las normas legales es de orden distinto al aprendizaje de las reglas cotidianas, entonces los ciudadanos no pueden aprender su ordenamiento jurídico sin una instrucción formal. Si bien la finalidad del estudio no era comprobar alguna de las dos teorías, pensarlas desde las prácticas de los ciudadanos, permite interpretar las condiciones de formación ciudadana en el municipio y con ello comprender si el camino hacia la cultura de la legalidad, es una realidad o todavía una utopía.

PALABRAS CLAVE: aprendizaje de las normas, deber general de obediencia del derecho, conocimiento del derecho, vida cotidiana, cultura de la legalidad.

¹ Profesional en Filosofía, Especialista en Filosofía de la ciencia, Docente investigadora de la Facultad de ciencias sociales y jurídicas. Corporación Universitaria Empresarial Alexander Von Humboldt. Docente investigadora Grupo de investigación en derecho FILIUS. Correo electrónico institucional: pceballos@cue.edu.co

² Joven investigadora, Facultad sociales y jurídicas Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. Grupo de investigación en derecho FILIUS. Correo electrónico institucional: gfilius@cue.edu.co

³ Joven investigador, Facultad de sociales y jurídicas Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. Grupo de investigación en derecho FILIUS. Correo electrónico institucional: gfilius@cue.edu.co

ABSTRACT

This paper develops a reflection on the culture of legality in the City of Armenia from the results of research: level of knowledge of citizens of Armenia about the basic rules in the everyday life. Two opposing hypotheses helps to interpret the empirical data: first the Constitutional Court's theory which underpins "general duty to obey the law" about the spontaneous learning of the rules; this means that people learn their rights and duties in everyday interaction because they inferred from their own experiences or experiences of others, without requiring special training. Secondly, social interaction patterns's theory, which suggests that learning of legal norms, is different from everyday rules why citizens cannot learn their legal order without formal instruction. Although the purpose of the study was not to test one of the two theories, Think this from the daily practices of citizens, to interpret of civic education in the municipality and thereby understand whether the way the culture of legality, is a reality or still a dream.

KEY WORDS: learning rules, general duty of obedience of the law, knowledge of the law, everyday life, culture of legality.

INTRODUCCION

Los problemas sociales relacionados con las dinámicas culturales y políticas, requieren la creación de imaginarios y la construcción teórica, que de hecho ha sido desarrollada con cierta profundidad, durante la última década en el país. En este escrito se aborda la reflexión sobre un aspecto limitado de la relación entre los ciudadanos y el Estado: el conocimiento de las normas, y sus implicaciones para la cultura de la legalidad. Se toma como base para esta reflexión, las dinámicas en las que ocurren las prácticas cotidianas de los ciudadanos relacionadas con las leyes en el municipio de Armenia, por lo menos en la dimensión de sus *saberes jurídicos*, con el fin de interpretar las condiciones de formación ciudadana en el municipio y con ello comprender si el camino hacia la cultura de la legalidad, es ya una realidad o todavía una utopía.

Responsabilidad mutua entre Estado y sociedad: una cuestión de legitimidad

Todos los habitantes del territorio nacional, estamos cobijados por el ordenamiento jurídico que impera en nuestro país, esto nos convierte en sujetos de derechos y de deberes, lo que significa que contamos con garantías y condiciones para convivir en relaciones de justicia e igualdad. De modo que construir una sociedad justa, democrática, participativa y pluralista, sólo es posible si Estado Social y democrático de Derecho esta en cabeza de gobernantes comprometidos con la protección de los derechos y la exigencia del cumplimiento de las normas; del mismo modo, que los habitantes actúan en ejercicio de su ciudadanía para cumplir los deberes y ejercer y exigir sus derechos.

En esta relación de responsabilidad mutua hay una condición que debe suponerse: *el conocimiento de las normas por parte de los habitantes del Estado*, ya que sin esta condición no es posible que los habitantes ejerzan plenamente sus derechos ni que el Estado exija que los deberes se cumplan, lo que conduciría inevitablemente a un estado de anarquía y al caos social. En función de la suposición de que todos los miembros de la sociedad, sí conocen las leyes que rigen sus conductas, es posible entonces, tomar las medidas necesarias para exigir su cumplimiento, entre ellas la coerción. La coerción se aplica a través de las autoridades que están facultadas por la constitución para exigir a los ciudadanos comportarse conforme el ordenamiento jurídico cuando no lo hacen voluntariamente, sin embargo la coerción no es el medio ideal para lograr las condiciones de justicia, pues implica que la fuerza pública se oriente a mantener el orden público interno, y genera en el ciudadano la carga del cumplimiento por temor a la sanción y no por convicción. Sobre la obediencia por deber y el uso de la fuerza, J. Rousseau en 1762 plantea que: “Si se ha de obedecer por la fuerza no hay necesidad de obedecer por deber, y cuando a uno no le pueden

forzar a obedecer; ya no está obligado a hacerlo. Se ve pues, que esta palabra derecho nada añade a la fuerza, ni tiene aquí significación alguna. (...) Convengamos, pues, en que la fuerza, no constituye derecho, y en que sólo hay obligación de obedecer a los poderes legítimos” (2005, pág. 10)

Para Rousseau, la legitimidad de un gobierno existe, solo a condición de que se ejerza el poder sin la necesidad de la coerción, es decir del uso de la fuerza. En nuestro caso el poder legítimo se encuentran en cabeza de la rama legislativa y ejecutiva, puesto que han sido elegido democráticamente, para, entre otras funciones, crear las normas y garantizar los derechos fundamentales, sociales, políticos, culturales, colectivos y económicos de todos sus miembros. Sin embargo el hecho mismo de haber sido elegido por consenso tampoco es condición absoluta de legitimidad:

Se ha llegado a entender contemporáneamente que el solo cumplimiento formal de los derechos de los ciudadanos no basta para mantener viva a una democracia. Se ha entendido también que el ejercicio de la democracia representativa, con su estructura piramidal de otorgamiento de poderes a autoridades electas, corre siempre el peligro de convertirse en un régimen de delegación, el cual los ciudadanos pasan a ser súbditos de élites dirigentes, y se van desencantando y desapegando paulatinamente de la comunidad y de sus destinos; ello genera una erosión de la legitimidad, en lo que respecta al régimen democrático, y, correlativamente, actitudes de desafección y escepticismo, en lo que respecta a los ciudadanos. Hay que tener presente, por lo demás, que este riesgo no afecta únicamente a la relación entre el Estado nacional y la ciudadanía en general; es un peligro que se reedita a escala local e incluso comunal. (Alta consejería para la reintegración, 2010, pág. 14)

Otra de las evidencias de esta erosión de la legitimidad en el caso de Colombia, es la percepción extendida en los ciudadanos de un sistema judicial ineficiente, al que le gana la impunidad; la aceptación en la cotidianidad de las prácticas ilegales; la percepción de la ley como un obstáculo y por consiguiente la evasión como una forma de salirle “ganando” al gobierno; y paradójicamente el creciente llamado de diferentes sectores sociales hacia quienes legislan, para que aumenten y endurezcan las penas. Según la Alta consejería para la reintegración, una de características de las prácticas sociales, políticas y jurídicas de los colombianos, es el déficit de ciudadanía: “en la sociedad colombiana, al igual que en otras sociedades de América Latina, en las cuales se podía hablar de un “déficit de ciudadanía” que trasciende los bordes de la violencia y de sus actores directamente involucrados. Amplias porciones de la población, a pesar de poseer la condición formal de ciudadanos, no ejercen esa condición en la práctica” (Alta consejería para la reintegración, 2010, pág. 12)

De lo anterior se deduce que la legalidad del Estado no es igual a su legitimidad, si bien un Estado social de derecho está soportado en leyes justas, la legitimidad no proviene de las leyes, sino de la aceptación que los miembros de la sociedad tienen de estas. Un Estado social y democrático de derecho, que goza de legitimidad entre sus miembros, es aquel en el que todas las personas y en mayor medida los ciudadanos, tienen conocimiento y comprensión de sus derechos y sus deberes, pero además se apropian de estos, los realizan, los incorporan en sus prácticas cotidianas, los difunden y los fomentan.

En este sentido, la suposición de que, todos los miembros de la sociedad, sí conocen las leyes que rigen sus conductas, si bien, funciona como principio para exigir el cumplimiento de la ley en cualquier caso, no resuelve el problema que plantea, es decir, que a pesar del hecho de que tal suposición sea una condición para garantizar el orden social, es muy obvio que no siempre es cierta, de hecho, es altamente probable que la mayoría de los ciudadanos vivan en interacción con otros sin reconocer que esa interacción está sometida inevitablemente a un ordenamiento jurídico, así pues, las normas que gobiernan las relaciones diarias en todos sus ámbitos, desde los aspectos fundamentales que nos hacen humanos, las relaciones familiares y laborales, hasta en los vínculos contractuales, son ignoradas y por lo tanto las implicaciones jurídicas que estas conllevan. Lo que significa que, en muchos casos no es posible que se ejerzan los derechos plenamente y no se tenga la capacidad de exigirlos, puesto que se desconoce cómo hacerlo. De la misma manera, estamos sujetos a sanciones y penalizaciones como consecuencia de las conductas contrarias a las normas, aun si se cometieron sin la intención de contravenirlas o ignorantes de que la norma nos prohibía actuar de ese modo. En ambos casos, se puede pensar que el ciudadano queda en una situación de “desventaja” frente al Estado, ya que para este último existe el dispositivo para salvaguardar el orden social; mientras que el ciudadano común, no cuenta con los instrumentos para acceder por su propia cuenta al conocimiento que le confiere la capacidad del ejercicio pleno de su ciudadanía.

El conocimiento de las normas por parte de los ciudadanos, constituye el primer paso hacia la cultura de la legalidad, y su realización efectiva se da cuando la sociedad exige, difunde y fomenta sus derechos, acepta, cumple y respeta por convicción sus deberes, y participa y ejerce veeduría sobre las decisiones del gobierno. Lo que por supuesto puede tomarse como una utopía, pero no por ello debe dejar de ser un propósito que marque un horizonte hacia el cual se proyecte una Nación. Por lo tanto, y teniendo en cuenta que la relación entre Estado y sus coasociados es de responsabilidad mutua, así como los ciudadanos deben asumir un rol activo en su propia formación sobre sus derechos y deberes como parte de las condiciones para una vida social justa y feliz, le corresponde al Estado la formulación y ejecución de políticas y programas amplios y efectivos de formación ciudadana que incluyan

a toda la población, tanto la escolarizada como la no escolarizada, una formación que no consista sólo en las instrucción sobre el contenido de las normas, sino que empodere³ al ciudadano de capacidades para la vida social en el marco de la participación y la democracia.

De lo anterior, emerge la pregunta ¿cómo es posible lograr la construcción de una vida social justa, democrática, participativa y pluralista, en la que el Estado cumpla con su responsabilidad de garantizar los derechos y deberes de todos sus coasociados y los ciudadanos estén comprometidos con el respeto del ordenamiento jurídico? esta pregunta más de orden general y teórico, permite configurar un horizonte en el cual el problema de investigación, tomó sentido, puesto que establecer el nivel de conocimiento que tienen los ciudadanos de Armenia sobre las normas básicas que rigen su vida cotidiana, más allá de los resultados que describen cuantitativamente la situación concreta del conocimiento de los ciudadanos, tiene como finalidad poner de manifiesto la capacidad actual que poseen los ciudadanos de Armenia de incorporar en la vida cotidiana prácticas legales, de lo que depende en gran medida las posibilidades de la construcción de una cultura de la legalidad en el municipio.

El deber general de obediencia del derecho y la responsabilidad del Estado de enseñarlo

En este punto ya está claro que, el desconocimiento de la normatividad que nos rige, no nos sirve de excusa en el momento de recibir una sanción. El artículo 9 de nuestro Código Civil Colombiano, establece que: “La ignorancia de las leyes no sirve de excusa”, en conexidad también con el artículo 95 de la Constitución Política de Colombia que establece que: “Toda persona está obligada a cumplir la Constitución y las leyes”, Es decir, un ciudadano no puede usar en su defensa, el argumento del desconocimiento de la ley, no puede decir que la ignoraba o que le era oscura, porque de ninguna manera esto lo exonera de cumplir con su responsabilidad. En este sentido, lo que se formula en el artículo 9 del código civil es el llamado deber general de obediencia del derecho que establece que todo ordenamiento normativo contiene como presupuesto implícito para sus coasociados el deber de conocerlo. En concordancia con lo anterior, la Sentencia C-651 de 1997 establece que:

Puede afirmarse con certeza que no hay siquiera un jurista especializado en una disciplina jurídica particular que pueda responder por el conocimiento

³ El concepto de empoderamiento se toma aquí en el enfoque de la educación popular desarrollada en los años 60 a partir del trabajo de Paulo Freire, muy ligadas a los enfoques participativos. Según Murgialday y otros, *El empoderamiento consiste en “un proceso de reducción de la vulnerabilidad y de incremento de las propias capacidades de los sectores pobres y marginados, que conduce a promover entre ellos un desarrollo humano y sostenible”*. (2006)

cabal de las que constituyen el área de su especialidad. Mucho menos puede esperarse que un ciudadano corriente conozca todas las normas que se refieren a su conducta. El recurso epistémico utilizado por el legislador es más bien la ficción, de uso frecuente y obligado en el derecho, y que en el caso específico que ocupa a la Corte puede expresarse de este modo: es necesario exigir de cada uno de los miembros de la comunidad que se comporte como si conociera las leyes que tienen que ver con su conducta. La obediencia al derecho no puede dejarse a merced de la voluntad de cada uno, pues si así ocurriera, al mínimo de orden que es presupuesto de la convivencia comunitaria, se sustituiría la anarquía que la imposibilita. (Corte Constitucional, 1997)

Del reconocimiento de la imposibilidad de que cada persona conozca las normas que la obligan y la protegen, puede desprenderse la siguiente pregunta ¿Existe la posibilidad de construir una cultura de la legalidad, en un Estado que se relaciona jurídicamente con sus ciudadanos a partir de esta ficción, como la llama la Corte?

Aunque la respuesta a esta pregunta sea simple y monosílaba, el problema real no se despeja con ella, para cualquier persona consciente de las implicaciones de la vida social es evidente que este principio abstracto y formal es imprescindible. Pero, la necesidad de superar la coacción y encaminar la sociedad hacia una cultura de la legalidad, conlleva la responsabilidad del Estado de proporcionar los medios idóneos para que el ordenamiento jurídico sea conocido por todos sus habitantes, ante lo cual, la Corte en la misma Sentencia planteó que: “Es claro, desde luego, que el deber jurídico implícito en la ficción supone, a la vez, una obligación ineludible a cargo del Estado: promulgar las leyes, pues sólo a partir de ese acto se hace razonable la efectividad de las consecuencias jurídicas que pueden seguirse de su inobservancia.” (1997)

En Colombia una vez se aprueba y se promulga una ley, debe ser publicada es decir, difundida⁴, para esto existe diferentes medios oficiales como son: *EL diario oficial*, *El canal del congreso*, *el canal institucional*, *El noticiero de Senado y la cámara* que se transmiten por los canales nacionales, sin embargo resulta obvio que la sola divulgación de las normas no es suficiente para lograr que los miembros de una sociedad las comprendan, apropien e incorporen a sus prácticas de vida. Se requiere de una intervención más preventiva por parte del Estado, con la cual las personas se interesen por acercarse a las normas, que puedan comprenderlas, y que deseen cumplirlas por convicción y credibilidad, no por el miedo a la sanción. El papel del

⁴ Al respecto ver sentencia C-025 de 2012 que además habla del conocimiento de las normas por parte de los ciudadanos.

Estado en los procesos formativos de sus habitantes debe garantizar el acceso, a través de medios eficaces, al conocimiento del ordenamiento jurídico. Así en el artículo 41 de la Constitución política quedó consagrado que: “En todas las instituciones de educación, oficiales o privadas, serán obligatorios el estudio de la Constitución y la Instrucción Cívica. Así mismo se fomentarán prácticas democráticas para el aprendizaje de los principios y valores de la participación ciudadana. El Estado divulgará la Constitución” (Republica de Colombia, 1991).

Del mismo modo, el artículo 14 literal a de la ley 115 de 1994, establece que “en todos los establecimientos oficiales o privados que ofrezcan educación formal, es obligatoria en los niveles de la educación preescolar, básica y media cumplir con el estudio, la comprensión y la práctica de la Constitución y la instrucción cívica, de conformidad con el artículo 41 de la Constitución Política”, y dentro de la capacitación a que se refiere este literal, dice que “deberán impartirse nociones básicas sobre jurisdicción de paz, mecanismos alternativos de solución de conflictos, derecho de familia, derecho laboral y contratos más usuales” Se puede inferir entonces, que para facilitar el deber general de obediencia, no basta con enseñar los derechos fundamentales, puesto que la vida cotidiana es mucho más amplia que los asuntos inherentes a la persona, y entonces el mandato constitucional de enseñanza, se extiende a campos normativos más complejos y específicos.

Sin embargo, aún como mandato constitucional, la formación cívica sigue quedando limitada a la población escolarizada. La pregunta es entonces ¿cómo se garantiza que la formación ciudadana, cubra la totalidad de la población, en el entendido que el deber general de obediencia del derecho, si obliga a cada uno de los habitantes de Estado? De manera que la educación, ya sea formal o no formal⁵, sea la vía adecuada para que todas las personas tengan la capacidad real de ejercer sus derechos y deberes. Frente a esto la Corte en la sentencia ya citada expresa:

No puede desprenderse de lo anterior que la educación juegue un papel insignificante en el conocimiento del derecho y en el cumplimiento de los deberes que de él se desprenden (aunque a menudo se utiliza para evadirlos sin dejar rastro). Por esa razón, entre otras, el derecho a acceder a ella ocupa un lugar importante en la Carta. Pero no puede argüirse razonablemente que quienes carecen de educación o tienen dificultades para conocer la ley, se encuentran imposibilitados para conocer sus deberes esenciales y que por tanto deban ser relevados de cumplirlos.

⁵ *La educación formal es la impartida en instituciones educativas aprobadas por el ministerio de Educación, las cuales se ajustan a unos parámetros establecidos en la ley y siempre ofrece titulación; la Educación no formal, no está vinculada necesariamente al sistema educativo oficial, en su lugar se encuentra asociada a grupos, organizaciones o instituciones con fines específicos, y no ofrece titulación.*

Es posible que este argumento tenga un tono contradictorio, especialmente en el fragmento que dice: “no puede argüirse razonablemente que quienes carecen de educación o tienen dificultades para conocer la ley, se encuentran imposibilitados para conocer sus deberes esenciales”, cualquiera que lea “razonablemente” entenderá que si alguien carece de educación o tiene dificultades para conocer, se encontrará por lo tanto, imposibilitado para conocer lo que o no le fue enseñado o a lo que por sus dificultades no pudo aprender. El asunto sigue siendo entonces que aunque el deber general de obediencia del derecho resulte insostenible como enunciado fáctico, es la única posibilidad de soportar la autoridad de la norma.

En este caso, en lugar de cuestionar este principio, resulta más productivo, pensar las posibilidades en que las personas, aun sin recibir instrucción formal sobre sus derechos, pueden llegar a obtener conocimientos básicos sobre las normas más necesarias para desenvolverse en la vida cotidiana. Por lo que se puede partir de la idea que hay al menos un grupo de normas que por regir de manera inevitable la vida cotidiana de cualquier persona, ya deben hacer parte de los saberes sociales colectivos, puesto que al estar entramadas en las prácticas diarias y delimitar las acciones de cada persona como integrante de una sociedad, *pueden captarse de manera espontánea mediante la interacción social*.⁶ (1997).

Vida cotidiana y Formación ciudadana

El deseo de alcanzar una sociedad Justa, democrática, participativa y pluralista, requiere no sólo del esfuerzo del Estado para garantizar el orden jurídico, sino del compromiso de sus miembros para actuar de manera legal y transparente en todas las actividades de su vida diaria, y de un entorno social, donde se respeten y asimilen las normas por convicción y no por temor. Tal compromiso y entorno social no emerge espontáneamente de las relaciones sociales, por el contrario, lo frecuente es que las relaciones sean conflictivas, abusivas, basadas en el interés propio, e incluso violentas, lo que constituye la razón misma del derecho: regular las relaciones sociales en función del bien común

En principio se considera deseable que las personas conozcan las normas vigentes de su colectividad y ajusten sus comportamientos a las mismas. Esto es así porque, como sabemos, se supone que las normas garantizan el orden, la

⁶ *La Corte en sentencia C-651 de 1997 Sustenta esta idea en la Teoría Hart sobre el observador externo que describe de la siguiente manera: “basta con mirar alrededor para observar ciertas regularidades constantes en el comportamiento de los miembros particulares de la comunidad, el aplauso o censura difusos y la respuesta de las autoridades ante las conductas desviadas. El campesino sabe que si se emborracha y riñe, corre el riesgo de que lo lleven a la cárcel porque, ha sido testigo de lo que le ocurrió a su amigo, o alguien se lo ha contado. De esa manera, de modo imperceptible va pasando de lo que el mencionado autor llama aspecto externo del derecho, a su aspecto interno, puesto que infiere que a él puede sucederle lo mismo”.(1997)*

estabilidad y, en esa medida, un cierto grado de paz social. El razonamiento se aplica, no sin algunas diferencias, a los funcionarios públicos y representantes populares y a la ciudadanía en general. Queremos una cultura de la legalidad porque deseamos que las reglas tengan una vigencia efectiva, que sean eficaces, y lo deseamos porque suponemos que ello facilitará la convivencia entre todos sobre una base de igualdad. (Ugarte, 2006, pág. 29)

El campo del pensamiento político contemporáneo, valora especialmente la relación entre lo público y la construcción de la subjetividad política, y uno de los caminos hacia ese horizonte ha sido la formación ciudadana, concepto sobre el cual indudablemente hay innumerables acepciones, y que abarca dimensiones amplias y profundas de la vida social, sin embargo para efectos del problema de investigación, se limita el concepto de formación ciudadana a la dimensión jurídica, entendida en el sentido planteado por el ministerio de educación, cuando se refiere a la formación de competencias ciudadanas: “Las competencias ciudadanas se enmarcan en la perspectiva de derechos y brindan herramientas básicas para que cada persona pueda respetar, defender y promover los derechos fundamentales, relacionándolos con las situaciones de la vida cotidiana en las que éstos pueden ser vulnerados, tanto por las propias acciones, como por las acciones de otros. En esas situaciones, las competencias ciudadanas representan las habilidades y los conocimientos necesarios para construir convivencia, participar democráticamente y valorar el pluralismo”. (Ministerio de Educación Nacional, 2004, pág. 6)

Para un país en el que la desigualdad, la pobreza, la exclusión y la violencia son las condiciones mayoritarias de la población, el derecho se percibe como un recurso que interviene en última instancia, generalmente cuando los conflictos ya han generado graves consecuencias y daños. Las mismas necesidades llevan a las personas a prescindir de actuar legalmente si de eso depende su sobrevivencia, la ausencia de condiciones de bienestar mínimas, empujan a prácticas y patrones de interacción al margen de lo legal. A su vez mejores condiciones de vida, pero intereses particulares puestos por encima del bienestar general, y una visión de la ley como algo que puede evadirse si se tienen las influencias y el dinero, producen los patrones de corrupción que caracterizan a los políticos y gran parte de los empresarios del país. En relación con los patrones característicos de la sociedad colombiana, Patricia Botero y Sara Victoria Alvarado, se preguntan de acuerdo con esta teoría, ¿Es posible construir lo público cuando el centro de discusión son las necesidades particulares de las personas? ¿Es posible construir lo público en un mundo de la supervivencia?” (Botero & Alvarado, 2007)

Las relaciones de la vida diaria se reproducen en las diferentes formas de actuar que colectivamente han sido aceptadas y como pautas comunes se convierten en reglas

sociales del obrar cotidiano, aunque no sean necesariamente las reglas formales que han sido establecidas para nuestra convivencia armónica; por ejemplo actuar al margen de la ley, o legalmente solo por temor, o violando la ley aprovechando la oportunidad para nuestro beneficio personal, son más que acciones mal intencionadas de individuos sin educación, son patrones sociales que se han construido durante el tiempo en condiciones que han validado esas conductas, de modo que todos los que comparten grupos sociales en los que estas conductas son “pautas colectivas de comportamiento” están involucrados inevitablemente en un patrón sin ni siquiera saberlo. No es voluntario pertenecer a una cultura, como no lo es adoptar sus hábitos, creencias y formas de relacionarse, en este sentido Pedro Luis Sotolongo, en su libro *Teoría social y vida cotidiana* sostiene que tales patrones de interacción social se generan en un plano previo al conocimiento consciente: “Los patrones de interacción social son modos colectivos característicos de comportamiento o conducta social conjunta que emergen a partir del obrar de múltiples acciones individuales y sin que los individuos mismos que los ponen en juego hayan acordado consciente y explícitamente -aunque sí tácita e implícitamente- dejar constituido semejante curso general de su obrar”. (2006, pág. 18)

Así mismo seguir una regla social no formal en la vida cotidiana, es diferente a la aplicación voluntaria y consciente de una regla formal establecida en el ordenamiento jurídico. En la vida cotidiana en la mayoría de los casos no se actúa con conocimiento de que es un comportamiento construido socialmente, se actúa bajo el supuesto de que así es que se debe actuar en esa situación porque así se ha hecho tradicionalmente y así ha funcionado, aun si con esa acción se contravienen normas formales.

Esto significa que los patrones de interacción social, son pre-reflexivos, por lo tanto, ofrecer un conocimiento teórico sobre las reglas formales que deberían guiar las conductas sociales, no garantiza que tales se incorporen a la vida cotidiana, puesto que las prácticas sociales cotidianas son saberes locales construidos intersubjetivamente, arraigados culturalmente y válidos en el contexto espacio-temporal y en la situación concreta en que se ponen en práctica; mientras que las normas formales, como los derechos y deberes consagrados en la Constitución política, son producto de los conocimientos de campos disciplinares con estatuto de validez y legitimados institucionalmente, de modo que las formas en que se aprenden y se apropian son de ordenes distintos: las reglas informales con las que interactuamos en la vida cotidiana se aprenden en la cotidianidad misma, en los hábitos y costumbres, es decir, en la inmersión inevitable que sufrimos todos los seres humanos en las prácticas culturales propias de nuestros grupos; mientras que, los conocimientos sobre las normas que conforman el ordenamiento jurídico requieren de enseñanza explícita, de la vinculación a procesos educativos en diferentes niveles dependiendo de la profundidad en la que se estudien tales normas. Parafraseando a Sotolongo, el

saber local no siempre es una teorización de nuestra praxis y la praxis tampoco es necesariamente la aplicación de ese saber teórico. (2006, pág. 90)

En esta perspectiva, el reto de la formación ciudadana es lograr transformar los patrones que han sido aprendidos en la dimensión de las prácticas cotidianas con la incorporación de nuevos conocimientos de orden disciplinar; como lo es el saber jurídico:

Un conocimiento y una comprensión clara de los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales que caracterizan y definen la relación entre los ciudadanos y el Estado y que provee a aquellos una esfera de protección inviolable. La comprensión de estos derechos es esencial para la formación ciudadana no solamente por la identificación de sí mismo como sujeto jurídico; ella también debe servir para que los ciudadanos comprendan y asuman que la posesión de derechos propios tiene como correlato ineludible el reconocimiento y el respeto de los derechos ajenos. La titularidad y el ejercicio de los derechos fundamentales se constituyen, así, en la “gramática básica” con la cual los individuos –autodefinidos como ciudadanos—se comunican y se relacionan entre sí. (Alta consejería para la reintegración, 2010, pág. 12)

La pregunta es entonces, retomando los planteamientos de la alta consejería: ¿es posible un conocimiento y una comprensión clara de los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales, los colectivos y del medio ambiente, que caracterizan y definen la relación entre los ciudadanos y el Estado en las prácticas cotidianas? Condensándola: ¿es posible aprender en las prácticas cotidianas mismas las normas básicas que rigen la vida de todo ciudadano? Para poder llegar siquiera a esbozar una respuesta es necesario por un lado no dar por sentado que los ciudadanos comunes no tienen conocimiento formal sobre el ordenamiento jurídico, y por otro no creer que es obvio que los derechos y deberes de las personas son de común conocimiento de todos, es decir, que estos se aprenden espontáneamente en la interacción social. Poner en duda ambos supuestos implica, dar un primer paso, en nuestro caso: establecer el nivel de conocimiento que tienen los ciudadanos de Armenia sobre las normas básicas que rigen su vida cotidiana. Es posible que la descripción del conocimiento que poseemos en nuestra localidad, como sujetos concretos, que se relacionan con las normas legales desde sus experiencias particulares, pueda darnos luces sobre la distancia que nos aleja o nos aproxima a ese horizonte ideal de una vida social como la describe nuestra Constitución en el artículo 1º: “democrática, participativa y pluralista, fundada en el respeto de la dignidad humana, en el trabajo y la solidaridad de las personas que la integran y en la prevalencia del interés general”.

El conocimiento de los ciudadanos de Armenia sobre las normas básicas que rigen su vida cotidiana

En los apartes anteriores de este artículo, se abordaron dos teorías sobre el aprendizaje de las normas legales, que se toman como enfoque para la interpretación de los resultados de la investigación Nivel de conocimiento de los ciudadanos de Armenia sobre las normas básicas que rigen su vida cotidiana. Retomando los planteamientos de cada teoría, por un lado la Corte Constitucional en la sentencia C-651 de 1997 asume que los derechos y deberes de las personas se aprenden espontáneamente en la interacción social, a partir de observar las experiencias propias o de los otros con las normas legales; mientras que desde la Teoría de los patrones de interacción social de Pedro Luis Sotolongo, se hace una diferencia entre el aprendizaje de las reglas cotidianas y el de las reglas institucionales, con la que se concluye que el conocimiento formal sobre el ordenamiento jurídico no puede aprenderse solamente con la interacción cotidiana.

Aunque ambas hipótesis, parezcan contrapuestas, en realidad conviven simultáneamente en el ejercicio del derecho, puesto que es evidente que los ciudadanos comunes actúan en situaciones de la vida diaria, en contravía de las normas, muchas veces por desconocimiento de las normas que los rigen, pero a su vez, en el manejo de estos mismo conflictos, los encargados de brindar asesoría y apoyo jurídico, reconocen que los ciudadanos, aun si no han recibido instrucción formal, tienen alguna idea sobre ciertas reglas de orden legal, que los rigen.

Si bien la intención del estudio no fue comprobar una u otra teoría, para lograr los objetivos de la investigación era necesario preguntarse por el conocimiento de los ciudadanos sobre sus derechos y deberes, y la respuesta podía llevarnos a inclinarnos por una u otra perspectiva, de manera que los datos empíricos tomados de los mismos ciudadanos, permitieran comprender si es necesario intensificar y ampliar la cobertura de la instrucción formal o en su lugar no hay que intervenir directamente sino propiciar las prácticas legales en la vida cotidiana.

De este modo tenemos que del lado de la teoría del aprendizaje espontáneo, encontramos cerca del 50%⁶ de los ciudadanos de Armenia que dieron respuestas aproximadas sobre sus derechos y deberes en las diferentes áreas de indagación. Aproximadas, según los criterios con los que se tabularon las repuestas, quiere decir que las personas dan respuestas que bien pueden entenderse como la repuesta

⁶ *Téngase en cuenta que en este artículo no se pretenden mostrar los resultados tal y como se presentan en los informes de investigación, ya que esto se ha hecho en otros artículos ya publicados. En su lugar se desarrolla una reflexión a partir del marco teórico propuesto y los resultados obtenidos.*

correcta, aunque no sea literalmente lo que está consignado en la norma, o no estén expresadas en lenguaje propiamente jurídico sino en un lenguaje coloquial y generalmente vinculado a anécdotas y ejemplos de situaciones vividas, de modo que la experiencia que han tenido con la norma, les sirve para comprender, que les obliga y que les permite o no, hacer la norma en determinadas circunstancias, sin embargo esta falta de precisión, indica, como ya se ha dicho, el aprendizaje no formal de la norma, tomado de la interacción cotidiana, por lo que no se puede dar por un conocimiento claro y adecuado de la normatividad, y por ende no puede ser suficiente para garantizar su uso efectivo, puesto que al ser un conocimiento informal, vago, no siempre es útil, ya que si las personas no se sienten seguras de la certeza de sus respuestas, tampoco se sienten capacitadas para ejercer y exigir sus derechos y cumplir sus deberes, con base en ese conocimiento.

Este es el caso del conocimiento en derechos fundamentales y derecho de familia, ya que las dimensiones de la vida privada y la vida familiar, están totalmente atravesadas por patrones de interacción aprendidos culturalmente, de hecho, los patrones de interacción familiares, son generalmente los más difíciles de transformar, ya que su transmisión ha sido generacional y se fortalecen con los hábitos en las prácticas diarias que los corroboran, de manera que se convierten en patrones legitimados socialmente aun si contravienen las normas y a pesar de que estas sean conocidas, ya que en muchos casos, las personas manifestaban reconocer algunas de las normas concernientes a estas áreas, pero casi siempre eran las asociadas a sus propias experiencias de vida y especialmente si esa experiencia se trataba de un conflicto que tuvo que llevarse a instancias judiciales.

Del lado de la teoría de los patrones de interacción social, la cantidad de respuestas totalmente equivocadas o que simplemente no podían ser respondidas por que los ciudadanos encuestados no sabían las respuestas, corroboran la hipótesis de que el aprendizaje de las normas legales no corresponde al mismo nivel de las reglas que se dan en la cotidianidad de las interacciones, su carácter disciplinar e institucional, las hacen propias de un saber extra cotidiano que requiere, también condiciones extra cotidianas para ser aprendido, como la educación formal. En muchas preguntas las personas acudían a sus creencias transmitidas por generaciones, a las prácticas habituales y las reglas implícitas de conducta aceptadas en sus contextos sociales, ligadas más a la religión y a la moral particular que a la ley, respuestas como *“los derechos fundamentales pueden consultarse en la biblia”*; *“la única unión de pareja reconocida legalmente es la religiosa”* *“si la pareja no está casada no tiene ninguna obligación el uno con el otro”*, *“las parejas casadas no se pueden divorciar porque está prohibido por Dios”*; *“no se puede obligar a nadie a dar alimentos, el padre que los quiere dar a sus hijos los da”*. Es evidente que estas respuestas no tienen ningún contenido jurídico; pero dan a entender el valor y la fuerza que tienen para los

ciudadanos las reglas sociales aprendidas en la vida cotidiana y que son producto de la tradición y la cultura, hasta el punto de invisibilizar la posibilidad de que existan efectos e implicaciones jurídicas de las conductas, puesto que en estas dinámicas, las normas legales no están por encima de las normas religiosas, o inclusive se cree que prácticas tan cotidianas no requieren de regulación legal, puesto que ya están reguladas por la sociedad misma, es así que, las prácticas machistas son aceptadas, porque así se ha hecho siempre, o se juzgan las conductas con base en las creencias religiosas.

Del lado de esta teoría, los resultados en derecho laboral, nos muestran que hay mayor claridad sobre estos derechos y deberes, reflejado en un mayor manejo de los conceptos jurídicos, esto se explica en la medida en que la vida laboral es mucho más formalizada e institucionalizada. La vida del trabajo, especialmente en los empleos formales, es una dimensión más estricta y vigilada de la vida cotidiana, que cuenta con control institucional de la implementación y el cumplimiento de las normas, lo que no ocurre en la vida privada y la familia, donde las instituciones encargadas de protegerlas intervienen cuando los derechos ya han sido vulnerados. Pero en la dimensión laboral el entorno de competitividad obliga a empleadores públicos y privados, a hacerse más estrictos con el cumplimiento de las normas, de modo que para evitar sanciones y cumplir con los estándares de certificación, se capacita a empleados y empleadores, con el fin de que sean conscientes de los derechos y deberes que los cubren.

CONCLUSIÓN

Es claro, que si bien las personas pueden obtener conocimientos válidos a partir de sus experiencias, no basta con vivir en sociedad para inferir las reglas legales, pero esto solo nos muestra que realmente las dos hipótesis no son contrapuestas, por el contrario, en la dinámica social actual, el derecho se ha hecho su lugar en la vida cotidiana, los resultados de la investigación nos llevan a concluir, que puesto que la vida cotidiana es un entramado de relaciones entre lo informal y lo formal, lo institucionalizado y lo no institucionalizado, lo tradicional, y lo nuevo; de modo que no es posible suponer que en un entorno donde todo este sistema de reglas se teje, las personas tendrán claridad para diferenciar sus derechos y deberes legales de las normas y reglas de comportamiento derivadas de sus interacciones sociales cotidianas.

Este estudio nos lleva a comprender que si bien las personas en su vida cotidiana no siempre tienen en cuenta la normatividad vigente, sino que se rigen por las reglas de conducta aceptadas tácitamente, arraigadas por tradición y consolidadas en el

tiempo, que no son necesariamente justas; la naturaleza de estas prácticas, tampoco son inamovibles o estáticas, de hecho, la característica de nuestra vida social es ser dinámica y susceptible de transformación, de tal manera que las prácticas injustas pueden reforzarse, debilitarse o modificarse:

Construir una verdadera cultura de la legalidad tiene como presupuesto esencial la transformación de muchos paradigmas de pensamiento a todos los niveles. Desde el ciudadano común que transgrede con frecuencia ordenamientos que podrían considerarse de poca importancia –como los reglamentos gubernativos o de tránsito– hasta el más alto funcionario que falta a su deber constitucional de hacer cumplir las leyes y reglamentos. En todos los casos, la trascendencia de esas acciones es de magnitudes inconmensurables (Sánchez de García, 2000, pág. 7)

En esta orientación, es importante reconocer que es posible transformar los patrones sociales de interacción, siempre y cuando abarquemos dos frentes, por un lado la formulación y ejecución de estrategias y políticas desde la administración pública para que se incorporen en las dinámicas diarias de los ciudadanos prácticas legales, esto implica llevar a las familias, a las calles, a los barrios, al trabajo, propuestas de impacto que irruman en las prácticas arraigadas y visibilicen cuando estas son injustas o ilegales, esta intervención debe ser constante y persistente, hasta que las nuevas conductas sean asumidas por los ciudadanos como parte de la vida diaria.

Por otro lado, la academia debe generar procesos de investigación social que amplíen el conocimiento situado sobre nuestra cultura de la legalidad para que las propuestas de formación ciudadana, ya sean desde la educación formal o informal, puedan abordarse desde múltiples perspectivas para abrir nuevos caminos de aprendizaje social, propiciar nuevas creencias, concepciones y sentidos que promuevan una transformación social, cultural y política que fortalezca desde las prácticas sociales de nuestras localidades, la democracia, la participación y el pluralismo, hacia prácticas de vida más ajustadas a la convivencia en un Estado social de Derecho.

BIBLIOGRAFÍA

BOTERO, P., & ALVARADO, S. V. (2007). “Justicia, Moral y subjetividad política en niños, niñas y jóvenes”. En: *Niñez, ¿política? y cotidianidad*. Manizales: CINDE. (pág. 212).

CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. (2010). Código civil colombiano. Bogotá: Leyer

CORTE CONSTITUCIONAL COLOMBIANA, (1997). Sentencia C-651/97 <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/1997/C-651-97.htm> Fecha de consulta: 31 de enero de 2012

CORTE CONSTITUCIONAL COLOMBIANA. (2009). Sentencia T-911/09. <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2009/T-911-09.htm> Fecha de consulta 31 de enero de 2012

CORTE CONSTITUCIONAL COLOMBIANA. (2012). Sentencia C-025/12 <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2012/C-025-12.htm> fecha de consulta 12 de agosto de 2012

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. (2004). Estandares básicos de Competencias ciudadanas: Formar para la ciudadanía...¿si es posible! (Vol. 6). Bogotá, Colombia: Ministerio de Educación Nacional.

MOCKUS SIVICKAS, A. (2003). “Cultura ciudadana y comunicación”. *Revista La Tadeo*, N° 68, (pag.106-111).

Observatorio Anticorrupción y de integridad colombia. (s.f.). Fecha de consulta: 22 de Noviembre de 2012, de <http://www.anticorruptcion.gov.co/>

Pearce, B. (1998). Nuevos modelos y metáforas comunicacionales: el pasaje de la teoría a la Praxis, del objetivismo al construccionismo social y de la representación a La reflexividad,. En D. Fried, *Nuevos Paradigmas, Cultura y Subjetividad*. Buenos Aires: Paidós. (pág. 278).

Republica de Colombia. (1991). Constitución política de Colombia 1991 (vigesimaséptima ed.). Bogota, Colombia: Leyer.

Rousseau, J. J. (2005). *El contrato Social*. Bogotá, D.C., Colombia: Unión Ltda.

Sanchez de García, O. (2000). *Cultura de la legalidad. Los posibles significados de*

una frase que debiera ser parte de nuestra vida cotidiana: <http://www.scjn.gob.mx/conocelacorte/ministra/CULTURA%20DE%20LA%20LEGALIDAD.pdf>. Fecha de consulta 23 de noviembre de 2012.

Sotolongo Codina, P. L. (2006). *Teoría Social y vida cotidiana: la sociedad como sistema dinámico complejo*. La Habana : Acuario.

Ugarte, P. S. (2006). *Democracia y cultura de la legalidad*. En: Instituto Federal Electoral: http://www.ife.org.mx/docs/Internet/Biblioteca_Virtual_DECEYEC/deceyec_DECEYEC/docs_estaticos/cuadernos_divulgacion/cuaderno25.pdf. Fecha de consulta: 23 de noviembre de 2012.

Vázquez., R. (2008). *Cultura de la legalidad. Cuatro modelos teóricos y un apéndice sociológico*. México : Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM).

Murguialday, C. Pérez de Armiño, K. y Eizagirre, M. (2006) *Concepto de Empoderamiento*. En: *Diccionario de acción humana y cooperación al desarrollo*:<http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/86> Fecha de consulta 20 de agosto de 2012.

ALZHEIMER Y MEMORIA: UN CAMINO POR ENTENDER Y RECORRER

Paula Andrea Peña Aristizábal¹

Recepción: Febrero 28 de 2013

Aceptación: Abril 5 de 2013

RESUMEN

La psicología del ciclo vital, define el envejecimiento de dos maneras, un proceso de envejecimiento primario, el cual es un proceso que se presenta a lo largo del ciclo vital de manera gradual e inevitable, mientras que el envejecimiento secundario es aquella consecuencia de una enfermedad. Los cambios en los diferentes aspectos vitales en el adulto mayor traen consigo cambios en el área cognitiva, siendo algunos de ellos esperados para la edad, caracterizando de esta manera lo que se conoce como envejecimiento normal, sin embargo existen procesos patológicos que pueden afectar y alterar este proceso que se conoce como demencias siendo la principal el Alzheimer, el cual afecta principalmente el proceso de memoria.

PALABRAS CLAVE: Envejecimiento, Demencias, Alzheimer, Memoria, Neuropsicología.

¹ *Psicóloga. Docente Investigadora, Grupo de Investigación Problemáticas Clínicas y Psicosociales. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. ppena11@cue.edu.co*

ABSTRACT

The lifespan psychology, defines the aging in two ways, a primary aging process, which is a process that occurs throughout the life cycle and inevitable gradual way, while the secondary aging is due to a disease. The changes in various aspects of life in the elderly bring changes in the cognitive area, some of which are expected to age, thus characterizing what is known as normal aging, but there are disease processes that can affect and alter this process is known like Alzheimer's disease, which affects primarily the memory process.

KEYWORDS: Aging, Dementia, Alzheimer, Memory, Neuropsychology.

INTRODUCCIÓN

El aumento en la expectativa de vida ha sido uno de los aspectos con mayor visibilidad en cuanto a mejoras de las condiciones de vida a diferente nivel, es así como según la Organización Mundial de la Salud –OMS-, plantea que:

En los últimos 50 años, la esperanza media de vida al nacer se ha incrementado en términos mundiales en cerca de 20 años, pasando entre 1950--1955 y 2002 de 46,5 a 65,2 años. Esto representa a nivel planetario un aumento medio de la esperanza de vida equivalente a cuatro meses por año durante dicho periodo. Como media, la esperanza de vida aumentó en nueve años en los países desarrollados (por ejemplo, en Australia, los países europeos, el Japón, Nueva Zelandia y América del Norte), en 17 años en los países en desarrollo con elevados niveles de mortalidad de niños y de adultos (la mayoría de los países africanos y los países más pobres de Asia, la Región del Mediterráneo Oriental y América Latina) y en 26 años en los países en desarrollo con baja mortalidad

<http://www.who.int/whr/2003/chapter1/es/index1.html>

Con relación al contexto colombiano, la Guía colombiana para el diagnóstico, tratamiento, y seguimiento de las demencias publicada por la Revista de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriátrica en el año 2009 reporta lo siguiente:

En Colombia, el grupo de los adultos mayores y los ancianos, presenta un crecimiento demográfico acelerado y un aumento en la expectativa de vida. Se estima que la población mayor de 60 años se incrementa anualmente aproximadamente en 80.000 personas y para el año 2050 se proyecta un crecimiento demográfico a 15 millones de habitantes; así mismo, se considera que la esperanza de vida pase de 72.2 años en el 2004 a 76.5 años en el 2019. Paralelamente al crecimiento demográfico y al aumento en la expectativa de vida de éste grupo etáreo, aparecen patologías ligadas a la edad que no sólo afectan las condiciones físicas sino también las psicológicas, entre las cuales se pueden resaltar las de tipo cognitivo.

Debido a lo anterior y al presentarse un aumento importante en la expectativa de vida, se han generado a su vez innumerables desafíos en los diferentes niveles de contacto con la población mayor. Dentro de estos niveles se encuentra el sanitario, contexto en el cual la psicología entra en contacto directo con el adulto mayor realizando un acompañamiento en evaluación, diagnóstico e intervención de acuerdo a las necesidades particulares de cada individuo.

Dentro de las enfermedades asociadas al envejecimiento se encuentran las demencias, siendo la de mayor prevalencia la Demencia tipo Alzheimer, teniendo como síntoma cardinal alteraciones cognitivas principalmente en el ámbito mnésico, y asociándose en la medida en la que la enfermedad progresa síntomas comportamentales que generan un cuadro completo de alteración en el funcionamiento vital del individuo.

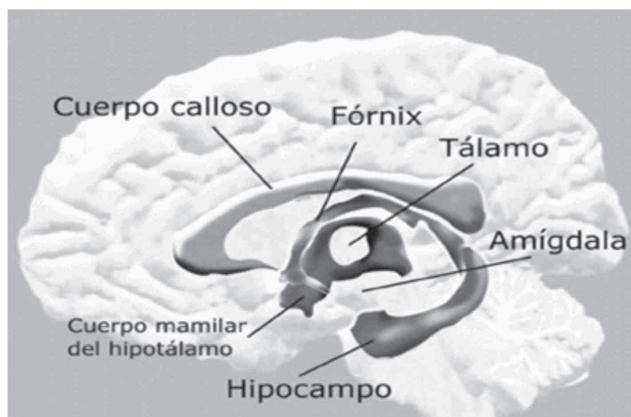
Desde sus características cognitivas la demencia tipo Alzheimer presenta un perfil neuropsicológico particular, en el cual la afectación primaria y cardinal se presenta hacia el componente mnésico, afectando inicialmente la memoria a corto plazo y en su proceso de progresión comprometiendo los demás componentes entre ellos la memoria a largo plazo, asociándose igualmente procesos alterados de comportamiento.

Es debido a lo anteriormente descrito, que el interés de este artículo se centra en caracterizar la función mnésica, así como establecer su proceso de evaluación e intervención como una manera de presentar un panorama acerca de esta compleja función como pilar fundamental no solo para el adecuado funcionamiento de los diversos dominios cognitivos, sino también por su gran impacto en la vida diaria de los individuos. Pensando así que el papel como psicólogos no se debe quedar únicamente en la evaluación sino ir más allá de eso y proponer desde el propio entendimiento del proceso, un impacto a nivel de intervención desde perspectivas no solo personal sino también grupal.

De esta manera entonces, se puede mencionar que los procesos de memoria han sido estudiados desde diferentes autores y disciplinas como la filosofía, la psicología clásica y la teoría de las redes neuronales artificiales. León-Carrión (1995), resalta los estudios realizados por Ebbinghaus, Sergei Korsakoff, Lashley, y más recientemente Luria, estableciendo que dichos autores fundan las bases para el inicio de la investigación de la memoria. Hace unas décadas, la neuropsicología ha empezado a influir en la labor multidisciplinaria del estudio de la memoria presentando diferentes posturas, interesándose en asociar los aspectos neurológicos con la capacidad de almacenar, procesar y recuperar información de determinados pacientes que han sufrido lesiones cerebrales con las características y localización de sus funciones (Junque Barroso, 1995).

Así pues, Junqué Barroso (1995), plantea que en la neuropsicología ha habido numerosas investigaciones para hallar “el centro de memoria”, como es el caso del paciente H.M. descrito por William Scoville quien destacó el papel importante del hipocampo y la amígdala en el aprendizaje y la memoria. Más adelante, siguiendo con la línea del trabajo experimental, se complementan estos estudios con autores como Olton, Echebaum, Luria, entre otros, demostrando la implicación de diversas

estructuras anatómicas y funcionales en el proceso de memorización, como por ejemplo el neocórtex y sus proyecciones hacia el área temporal medial, los diversos lugares de la formación hipocámpica y el córtex entorrinal, el diencefalo, los núcleos mamilares, el fórnix, el tálamo, el lóbulo occipital y la función de recepción de información sensorial, los circuitos límbicos entre otros, (Junqué Barroso, 1995; Ruíz-Vargas, 2008).



http://4.bp.blogspot.com/-jAU_sL5OmM0/UOMHQcxltrI/AAAAAAAAAEI/zkfyPHgA_Zw/s1600/sistema+l%C3%ADmbico.gif

Es importante destacar el papel de la bioquímica del cerebro implicada en el proceso mnésico, autores como Tranel y Damasio (1995), señalan algunas ideas sobre los neurotransmisores en este proceso, el neurotransmisor más importante en la memoria es la Acetilcolina, ya que inicia una serie de pasos celulares que modifican la sinápsis del tejido sensorial, reforzando las conexiones nerviosas y transformando la percepción sensible en huella mnésica. Los agentes adrenérgicos parecen estar relacionados con los mecanismos que intervienen en la atención y en el nivel de activación y alerta. Una clase específica de neurotransmisores, los aminoácidos excitadores glutamato y aspartato, han sido investigados en la enfermedad de Alzheimer en la cual se cree que podría existir una liberación patológica de grandes cantidades de glutamato o una hipersensibilidad anómala al glutamato. Neurotransmisores como la dopamina y el GABA también han sido implicados en el deterioro cognitivo de la enfermedad de Alzheimer y relacionados anatómicamente con el núcleo negroestriado.

Desde la postura de Luria señalada por León Carrion (1995), la memoria se define como un sistema funcional complejo y activo determinado por el tiempo, que tiene diversos niveles en su organización, así mismo clasifica los distintos tipos de memoria sensorial en función de su complejidad. Para Luria las alteraciones

pueden estar determinadas por tres tipos de modificaciones neurodinámicas de la actividad cerebral: la debilidad de las huellas a causa de la extinción, la alteración de la selectividad de las huellas y la influencia patológica de las interferencias sobre las huellas.

Sohlberg y Mateer (2001), plantean un sistema de procesamiento de memoria, en el cual además de los procesos de codificación y recuperación, proponen como primer mecanismo a la atención, como la necesidad de estar alerta, de poseer cierta concentración, mayor activación del sistema perceptual y bajos niveles de distractibilidad. Luego de la codificación aparece el almacenamiento, entendido como la capacidad para transferir información a una localidad del cerebro para su almacenamiento y acceso permanente. El proceso siguiente al del almacenamiento es la consolidación, la cual apoya la integración de nuevas memorias con el sistema cognitivo/lingüístico individual existente en el sujeto, y como parte final del proceso se encuentra la recuperación.

Sohlberg y Mateer (2001), proponen una clasificación de los trastornos mnésicos desde el sistema de procesamiento de la información que plantean, así pues se establece la diferenciación entre los déficits en los procesamientos específicos de información. Los problemas en la atención están relacionados con el efectivo registro de la información y su posterior recuperación, se relacionan con estructuras subcorticales como el tálamo, el tallo cerebral y el lóbulo frontal. Los déficits en codificación se asocia con habilidades de integración de estímulos y en la interpretación y análisis de información, las autoras encontraron que estructuras como el tálamo dorsomedial y el lóbulo frontal están implicados en los problemas de codificación. Los problemas de almacenamiento están asociados con la capacidad de ingresar contenidos a la memoria y con tener rápidas tasas de olvido, se sugiere que la lesión puede producirse en el hipocampo y en la parte medial del lóbulo temporal. La recuperación es afectada cuando se produce una separación entre las etapas del procesamiento, la localización de este déficit no es claro, es difuso y no representa una lesión focal.

Por otra parte, pasando a las aproximaciones terapéuticas vale la pena anotar que Junqué Barroso (1995), señala cómo las investigaciones acerca de la bioquímica cerebral han demostrado que ciertos inhibidores de la colinesterasa tienen efectos beneficiosos en las tareas de memorización, como es el caso de la fisostigmina, aunque muchos de estos presentan efectos secundarios indeseables. En la rehabilitación neuropsicológica estos autores resumen cuatro grandes métodos: el uso de métodos repetitivos, el aprendizaje de estrategias memorísticas, el uso de ayudas externas y el aprendizaje de conocimientos específicos.

Debido a su importancia, tanto la literatura como la investigación han dedicado grandes esfuerzos para conocer la etiología de los trastornos y su posible rehabilitación. Tradicionalmente se han utilizado dos modelos, la restauración y la compensación.

La restauración se basa en el uso de ejercicios de repetición, como aprender una lista o recordar un párrafo, otro uso generalizado de este modelo son los programas de computadores, los cuales con su “entrenamiento de memoria” se basan en el principio de la repetición. Por otro lado la compensación se centra en el entrenamiento de estrategias para compensar la pérdida de la memoria, estas pueden ser el uso de ayudas externas las cuales permiten por medio de alarmas, agendas, notas en el espejo, entre otras recordarle al sujeto lo que debe realizar. El uso de ayudas internas se refiere a estrategias mnémicas internas que son utilizadas para compensar los fallos de memoria, organizar la información que debe ser recordada, ensayarla y entrenar recursos mnémicos como imágenes visuales, así como la implementación del “*Vanishing Cues*” desarrollado por Glisky, Schacter y Tulvin (1986), cuya principal herramienta era el efecto “*Priming*”, los resultados obtenidos con esta técnica son buenos, pero es una estrategia restringida, ya que únicamente permite enseñar cantidades limitadas y específicas de información (Sohlberg y Mateer, 2001).

Tal y como se ha planteado anteriormente existen diferentes tipos de problemas relacionados con la memoria como lo son la amnesia retrógrada, anterógrada, persistente, transitoria, entre otras, las cuales requieren a su vez de un entrenamiento especializado dependiendo si son alteraciones del procesamiento (Declarativa, No – Declarativa), o topográficamente (localización de la lesión). Por lo tanto es necesario seguir pasos que permitan un acercamiento efectivo a la identificación de la patología y su posterior rehabilitación.

La eficacia de un programa de rehabilitación está determinada por varios factores (discriminar la deficiencia de memoria de un problema atencional, entre otros), que se deben tener en cuenta, ya que por ser la memoria una función principal están implicados en ella varios procesos de manera simultánea. Inicialmente la realización de un mapeo, que establezca la línea de base es necesario, ya que de esta manera se evidencia el estado en el cual se encuentra la memoria, esto se realiza por medio de una evaluación exhaustiva para la cual se utilizan pruebas como la Escala de Memoria de Wechsler –WMS-III-, ésta prueba que mide funciones de memoria en sus diferentes clases y componentes, pretende evaluar el patrón y la localización del daño cerebral orgánico, brindando información útil para el diagnóstico de la disfunción cerebral, a la vez que proporciona información relevante para entrenar y rehabilitar al sujeto. Existen a su vez otras pruebas de apoyo como “The Auditory Verbal Learning Test AVTL”, “*The Selective Reminding Test*” y “*Randt Memory Test*” (Sohlberg y Mateer, 2001).

Posteriormente se realiza una evaluación en atención y memoria prospectiva, esta se refiere a la capacidad de la persona para recordar un mensaje, hacer una tarea; en tercer lugar se debe analizar la causa por la cual una persona falla en un test de memoria específico, ya que esto permitiría ubicar de manera hipotética el factor causante de la pérdida de la memoria, y por último se podría llevar a cabo un test de atención, ya que algunos problemas de memoria tienen su etiología no en una disfunción mnésica propiamente dicha, sino que esta puede estar generada sobre una pérdida importante en la cantidad de atención prestada (Sohlberg y Mateer, 2001).

De acuerdo con la información obtenida en la fase evaluativa descrita anteriormente se prosigue a diseñar el paquete de rehabilitación que se llevara a cabo con el fin de mejorar las dificultades presentadas por el paciente. Sohlberg y Mateer(2001), han desarrollado un nuevo modelo de rehabilitación el cual consta de tres programas de adiestramiento de los procesos atencionales, el adiestramiento de los procesos de la memoria prospectiva y el adiestramiento en el cuaderno de memoria. Este modelo de rehabilitación está estrechamente relacionado con las técnicas de compensación.

El programa de adiestramiento en los procesos atencionales (ATP), se focaliza en entrenar a los pacientes en mejorar sus mecanismos de atención para de esta manera incrementar su capacidad de memoria (Sohlberg y Mateer, 2001).

Por su parte el adiestramiento de los procesos de la memoria prospectiva –PROMPT-, tiene como finalidad ampliar de manera sistemática el tiempo que una persona puede recordar para llevar a cabo una tarea determinada de manera exitosa. En este programa se tiene en cuenta los diferentes niveles de procesamiento como lo son la atención (concentración, mayor activación del sistema perceptual...), la decodificación (nivel de análisis hecho para ser recordado posteriormente), el almacenamiento (transferir la información a un lugar del cerebro para su almacenamiento y acceso permanente), y la recuperación (implica la búsqueda o la activación de la memoria) (Sohlberg y Mateer, 2001).

Como respuesta a la necesidad de personas con déficits de memoria como en sujetos normales se desarrolló PROMS, prueba encargada de mirar si existe particularmente un déficit en memoria prospectiva, de ser así la persona debe iniciar tratamiento PROMPT. Por último el adiestramiento en el cuaderno de memoria implementa el uso del cuaderno o agenda el cual es utilizado como una técnica compensatoria para que las personas con trastornos de memoria puedan llevar una vida más independiente, el propósito de esta técnica es enseñarle al sujeto como utilizar esta herramienta (Sohlberg y Mateer, 2001).

Por otra parte el desarrollo de estrategias es fundamental para una persona que tenga el interés en mejorar su memoria, éstas se pueden aplicar en cualquier momento, tanto

en las primeras fases, para la evocación, o también para facilitar la memorización. Las estrategias están divididas según el grado de aplicación (habilidades o estrategias), según la fase de memoria implicada (codificación o recuperación), y según el nivel de procesamiento (estrategias de repetición, de centralización, de organización y de elaboración) (Montejo, *et al.* sin fecha).

Las técnicas de memoria más comúnmente utilizadas y con mayor éxito son las mnemotécnicas visuales y verbales. Dentro de las primeras se encuentran la visualización, el método Loci o técnica de los lugares (asociar visualmente lugar – objeto), en las segundas se encuentran las técnicas de dimensión superficial (relaciones sonoras o visuales), técnicas de dimensión profunda. Paralelo a estas técnicas planteadas anteriormente se han desarrollado otras como la mnemotecnia de perchas (asociación visual entre la palabra percha y el elemento a recordar), el recuerdo de nombre (poner mucha atención al nombre, asociar el nombre, centrarse en la cara, unir visualmente el rasgo destacado con el significado del nombre y por último repasar las asociaciones hechas (Montejo, *et al.* sin fecha).

Adicionalmente a los programas descritos existen muchos más dedicados a la rehabilitación de pacientes con traumatismos cerebrales, por ejemplo el “*Neurobehavioral Program*”, el cual proporciona tratamiento intensivo a pacientes con trastornos conductuales, el “*Residential Community Reintegration Program*” se encarga de proporcionar terapia integral a aquellos pacientes que tienen dificultad para asistir a programas por fuera del hospital, el “*Comprehensive (Holistic) Day Treatment Program*”, en el cual se hace énfasis en mejorar la capacidad de autocuidarse después de haber sufrido un traumatismo cerebral, y el “*Outpatient Community Re-entre Program*”, se encarga de proporcionar un tratamiento focalizado en la reinserción profesional y social. Como todos los programas estos también tienen sus fortalezas y debilidades, pero se espera que con estudios posteriores se puedan mejorar las técnicas utilizadas para el beneficio de los pacientes.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto es claro que la memoria no es ni mucho menos un sistema unitario de acuerdo con lo mencionado por León-Carrión (2000), sino que se apoyan sobre él multiplicidad de procesos cognitivos que le generan una gran complejidad a su sistema neuroanatómico; es así como al iniciarse un proceso patológico como lo son las demencias y especialmente la enfermedad de Alzheimer, se altera no solamente la estructura anatómica que sustenta el proceso, sino también aspectos comportamentales, alterando de esta manera y significativamente la calidad de vida del paciente y su familia, presentándose así un nuevo reto a nuestra profesión como psicólogos que exige cada vez más profesionales mejor capacitados en trabajar en terrenos interdisciplinarios que exigen un acompañamiento multidisciplinar para su manejo.

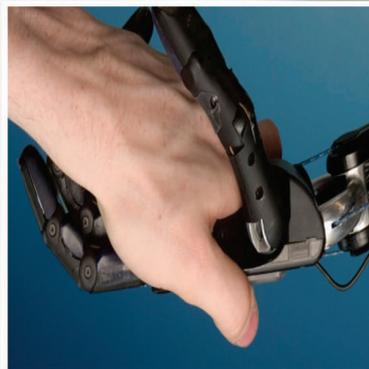
REFERENCIAS

- Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria, (2009). Guía colombiana para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las demencias. Revista de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria. 17-78.
- Cuetos, F., Rodriguez, - Ferreiro, J.M., Martinez, C. (2003). Alteraciones de Memoria en los inicios de la enfermedad de Alzheimer. Revista Española de Neuropsicología. 5, 1: 15 – 31.
- Glisky, E.L., Schacter, D.L., & Tulving, E. (1986). Learning and retention of computer-related vocabulary in memory-impaired patients: method of Vanishing Cues. Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology 8: 292 – 312.
- Junqué, C., Barroso, J. (1995). Neuropsicología. Barcelona: Síntesis Psicológica.
- Kandel, E.R., Jessell, T.M., Schwartz, J.H. (1997). Neurociencia y Conducta. Ed. Prentice Hall.
- Kolb, B., Whishaw, I.Q. (2006). Neuropsicología Humana. 5 ed. Buenos Aires. Madrid
- León- Carrión, J. (1995). Manual de Neuropsicología Humana. Madrid, España: Siglo XXI, España Editores.
- León- Carrión, J. (2000). Hacia una definición de lo cognitivo: Cognición con cerebro. Escritos de Psicología, 4: 39-54.
- Malec, J.F., Montejo, P., Reinoso, A.I., De Andrés, E., & Claver, M.D. (1997). Programa de Entrenamiento de memoria para mayores de 65 años. En Editorial Mapfre S.A., Daño cerebral y Calidad de Vida: Demencias. Madrid, España. Fundación Mapfre de Medicina.
- Montañez, P., De Brigard, F. (2005). Neuropsicología Clínica y Cognoscitiva. Universidad Nacional de Colombia. 2 ed.
- Muñoz, E., Blázquez, J.C., Galparsoro, N., Gonzalez, B., Lubrini, G., Periañez, J.A., Ríos, M., Sanchez, I., Tirapu, J., Zulaica, A. (2008). Estimulación Cognitiva y rehabilitación Neuropsicológica. Ed. UOC. Barcelona.

Ruíz-Vargas, J.M. (2008). Envejecimiento y Memoria: ¿Cómo y Por qué se deteriora la memoria con la edad?. *Rev Esp geriatr Gerontol.* 43(5): 268-70.

Sohlberg, M.M., & Mateer, C.A. (2001). *Introduction to Cognitive Rehabilitation Theory and Practice.* New York, London: The Guilford Press.

Tranel, D., Damasio, A. (1995). *Neurobiological Foundations of Human Memory.* Handbook of Memory Disorders.



Artículos de Revisión



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt

www.cue.edu.co

DESCRIPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL APOYO SOCIAL EN LOS PACIENTES CON EPILEPSIA INFANTIL, DE LA FUNDACIÓN CONEXIÓN NEUROLÓGICA EN EL 2013

Paula Johana Giraldo Arcilar¹
Paula Andrea Vivi Quintana ²

Recepción: Febrero 28 de 2013
Aceptación: Abril 8 de 2013

RESUMEN

El estudio busca describir la funcionalidad familiar y el apoyo social de pacientes infantiles diagnosticados con epilepsia. Los resultados obtenidos servirán de línea de base diagnóstica, para la implementación de programas de intervención primaria (Promoción y prevención), y secundaria-terciaria, que propendan al aumento de la calidad y expectativa de vida de los integrantes del núcleo familiar de estos niños. Estos resultados se obtendrán a partir de la aplicación del APGAR Familiar, la Ficha de Caracterización y un instrumento de evaluación de apoyo social diseñado para tal fin, los cuales proveerán datos de interés, que pueden utilizarse en la planeación de protocolos de intervención en el departamento del Quindío y en Colombia, especialmente en el municipio de Armenia, para pacientes diagnosticados con epilepsia infantil y su familia. Este estudio es la primera etapa de un proyecto de investigación e intervención y su importancia radica en que, desde el punto de vista social y médico, se contaría con un estudio que ofrecería detalles sobre cómo se estructuran y funcionan las redes de apoyo social en los pacientes, así como elementos que caracterizan a la familia de estos pacientes que permitirían generar hipótesis sobre la relación entre Apoyo Social y Funcionamiento Familiar, así como la influencia de estas categorías en el nivel de adaptación a la enfermedad alcanzado por los pacientes, lo que abriría el campo en la profundización del estudio de elementos socio psicológicos en la epilepsia infantil.

¹ Psicóloga. Docente investigadora Programa Psicología. Grupo de Investigación Problemáticas Clínicas y Psicosociales. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. paujga@hotmail.com

² Especialista en Neuropsicología Infantil, Psicóloga, Investigadora asociada, Grupo de Investigación Problemáticas Clínicas y Psicosociales. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. paolavivi@gmail.com

Este proyecto guarda relación con el hecho de sugerir acciones en los programas de las entidades de salud que brindan servicio a usuarios con epilepsia infantil en pro de mejorar la calidad de vida de los pacientes ejecutando medidas para limitar secuelas y facilitar la adaptación de los mismos a su enfermedad y su incorporación social, promoviendo en última instancia, el apoyo familiar y social a los pacientes.

PALABRAS CLAVE: Funcionalidad familiar, red de apoyo, epilepsia infantil.

ABSTRACT

The study aims to describe family functioning and social support of children diagnosed with epilepsy patients. The results will serve as baseline diagnostic for implementing early intervention programs (promotion and prevention), and secondary-tertiary, which aim at increasing the quality and length of life of the members of the family of these children. These results are obtained from the application of the Family APGAR, the details of characterization and evaluation tool of social support designed for this purpose, which will provide useful data that can be used in planning intervention protocols in the department and Quindío in Colombia, especially in the town of Armenia, for patients diagnosed with childhood epilepsy and their families. This study is the first stage of a research and intervention project and its importance is that, from the standpoint of social and health care, there would be a study that would provide details on how the structure and function of social support networks in the patients, as well as elements that characterize the family of these patients would generate hypotheses about the relationship between social support and family functioning, and the influence of these categories in the level of adaptation to the disease attained by patients, which would open the field in depth study of socio-psychological elements in childhood epilepsy.

This project is linked to the fact suggest actions in programs of health agencies that serve children with epilepsy users towards improving the quality of life of patients running steps to limit sequelae and facilitate their adaptation to his illness and social inclusion, promoting ultimately family and social support to patients.

KEYWORDS: family functioning, social support, childhood epilepsy.

INTRODUCCIÓN

El Gobierno Nacional y territorial ha destinado mayores recursos, y ha creado nuevas políticas de estado, para contrarrestar el marcado índice de disfuncionalidad familiar. De acuerdo a ello, esta investigación pretende describir los principales atributos que caracterizan el Apoyo Social y el Funcionamiento Familiar en los pacientes con epilepsia infantil, de la Fundación Conexión neurológica ubicada en la ciudad de Armenia (Departamento del Quindío) y que han sido atendidos durante el año 2013. Los fines del presente estudio, estando dirigidos a mediano plazo a brindar apoyo al tratamiento e intervención de esta población, además de proponer políticas públicas que fortalezcan la participación socio familiar de los niños estudiados.

Este estudio expone la importancia de la familia nuclear y extensa en el tratamiento, y calidad de vida de los pacientes con epilepsia infantil que actualmente realizan su tratamiento y respectivos seguimientos de control, en la Fundación Conexión neurológica, partiendo de la importancia del apoyo y cohesión que muestra la familia consanguínea ante la presencia de una enfermedad de este tipo, se considera conveniente y necesario el estudio de estas variables, partiendo de un acercamiento de investigación con enfoque cuantitativo que indague sobre los atributos y características presentes en la red de apoyo familiar.

El ser humano es una unidad biopsicosocial donde se pone de manifiesto la interrelación dialéctica entre soma y psiquis con un funcionamiento sistémico. Dentro de los procesos psicosociales se puede encontrar una gama de fenómenos que influyen en el proceso salud enfermedad, pues éste no es un fenómeno que se da en abstracto, sino en un individuo concreto. Se ha convocado desde hace algunos años, con mayor énfasis en este nuevo milenio, a abordar la perspectiva social en el estudio de la salud humana, pues ya es reconocido por todos la influencia de los procesos y fenómenos sociales en el mantenimiento y desarrollo de la salud, es por ello que la presente investigación retoma el concepto de “funcionalidad familiar” descrito por Minuchin (1974), entendiéndose como, la capacidad que tienen los miembros de la familia para adaptarse, participar, crecer, brindar afecto y manejar recursos junto con los demás integrantes, donde en conjunto, buscan la protección biopsicosocial y cultural de los mismos. Debido a su relevancia en el ámbito psicosocial, la familia ha sido estudiada desde diferentes modelos teóricos, y tras la revisión de los diferentes enfoques y sus propuestas, se encontró que el Modelo Familiar Sistémico, es el más adecuado para elaborar un diagnóstico, que muestre el tipo de funcionalidad familiar y, que permita identificar las condiciones prevalentes de dicha disfunción. El modelo teórico, se complementa del trabajo de campo a través del instrumento: APGAR Familiar, el cual evalúa la adaptación, participación, crecimiento, afecto y utilización de recursos del grupo familiar, permitiendo un acercamiento, a la realidad interna

de las relaciones del sistema. Para complementar los datos arrojados por el APGAR Familiar, se elaboró una ficha de caracterización socio familiar, la cual brinda una información más detallada sobre los antecedentes psicológicos y de crianza de los menores que padecen epilepsia y son atendidos actualmente por la Fundación Conexión neurológica en la ciudad de Armenia, los referentes sociales-comunitarios y la situación socio-económica actual del núcleo familiar, además, de la aplicación del cuestionario MOS-A, para niños para el análisis del apoyo social funcional evaluado a través de 19 ítems mediante una escala tipo Likert de tres categorías, para explorar las relaciones del apoyo social estructural y el apoyo social funcional percibido en las familias de estos menores. El estudio se realiza en dos fases, la primera incluyó la construcción del proyecto, una revisión bibliográfica, la aplicación de una prueba piloto y luego de los instrumentos (consentimiento informado, APGAR familiar y ficha de caracterización); en la segunda fase se tabulan los datos en el programa Excel, para su posterior análisis, y discusión de los resultados.

En el periódico El Colombiano se publica en enero del presente año un artículo que revela las estadísticas de nuestro país en torno a este fenómeno exponiéndose que “Según las estadísticas de la Liga Colombiana contra la Epilepsia, en el país hay cerca de 720 mil personas que sufren de este trastorno cerebral, algo así como el 1,6 por ciento de la población”. (Cardozo, 2013); Lo anterior en conexión con estudios internacionales se reafirma desde una dimensión global en Latino América y el Caribe sosteniéndose:

Las epilepsias constituyen el trastorno neurológico crónico más común en el mundo, supera a una enfermedad tan conocida como el Parkinson. Se estima que la padecen 50 millones de personas, de las cuales cerca de 5 millones viven en Latinoamérica y el Caribe. La prevalencia de la epilepsia en Latinoamérica y el Caribe es mayor que la existente en los países desarrollados. Entre los factores que podrían influir podemos mencionar: Desnutrición, infecciones del sistema nervioso central, complicaciones del embarazo, parto y accidentes. Por otra parte la prevalencia varía de un país a otro e incluso en distintas áreas de un mismo país. (Dr. Carlos Acevedo y cols. Liga internacional contra la Epilepsia, 2008, p.8).

Todo lo anterior se une a la necesidad urgente de virar la mirada hacia esta patología que aqueja a nuestros niños y que presenta un abismo diferenciar con relación a otros países, como se sustenta en el informe de epilepsia para América latina en el que participaron diversas organizaciones interesadas en el tema.

“En países desarrollados el presupuesto en salud alcanza como promedio al 7.5% del total del presupuesto de la nación, en cambio en nuestros países

[Refiriéndose a América Latina] llega en algunos apenas al 1%. En la atención en salud el carecer de un Programa Nacional de Epilepsia contribuye a no tener organizados los aspectos educacionales, económicos ni de investigación en epilepsia” (Dr. Carlos Acevedo y cols. Liga internacional contra la Epilepsia, 2008, p.38).

Este fenómeno ha sido menos privilegiado con estudios científicos que aborden la influencia del apoyo social en el surgimiento y desarrollo de esta enfermedad, fundamentalmente porque el desarrollo de esta temática ha centrado su análisis en las enfermedades de orden mental y no física, aunque de manera general se infiere que el apoyo social influye en la salud física de las personas y se ha planteado en el caso específico de los pacientes que padecen una enfermedad crónica que la presencia de apoyo socio familiar facilita la adaptación al tratamiento.

ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

El sondeo bibliográfico e investigativo, logró constatar que son pocas las investigaciones que abordan la funcionalidad y la epilepsia infantil. Lo anterior guarda relación con varios elementos, primero, que las investigaciones relacionan el APGAR familiar con aspectos tratados por la psicología clínica, el ámbito de la salud (adhesión a un tratamiento farmacológico), y segundo, que los estudios sobre funcionalidad familiar se centran en los miembros de manera general y no en la persona/género más vulnerable, que en este caso es el menor, por lo que asumen la disfunción del núcleo como el resultado de diversas variables: depresión, ansiedad, Violencia intrafamiliar, cultura patriarcal, etc.

Se han realizado múltiples estudios acerca de la funcionalidad familiar, sin embargo, cada uno tiene una finalidad diferente. Un estudio realizado en Barranquilla (Navarro & Col. 1996), con 178 familias de escasos recursos en situación de vulnerabilidad, encontró que el 54.4% de ellas tenía algún grado de disfuncionalidad discriminada de la siguiente manera: 24.8% disfuncionalidad leve, 16.8% disfuncionalidad moderada y 12.8% severa. En contraste, el 45.6% de las familias eran funcionales. Por su parte, De Francisco (1995), en un estudio similar realizado en el corregimiento “La Herradura” en la ciudad de Cali, encontró que de 235 familias estudiadas, el 40% presentaba disfuncionalidad familiar moderada y el 3% severa, al tiempo que el 57% eran funcionales. Análogamente otro estudio, encontró que de 250 familias analizadas en Itagüí (Antioquia), el 31.2% tenía disfuncionalidad moderada, 7.3% presentaba disfuncionalidad severa y 61% eran familias funcionales. Al comparar los resultados obtenidos en las distintas ciudades se encuentran variaciones en cuanto a la funcionalidad así: 45.6% en el estudio de Barranquilla, 57% en el de

Cali y 61% en el de Itagüí, lo que indica la prevalencia de la disfuncionalidad en las familias vulnerables de los tres municipios. Sin embargo, al examinar la severidad de la disfunción, el menor porcentaje se encuentra en el estudio de Cali (3%), siendo el de Itagüí cercano al doble (7.3%) y el de Barranquilla cuatro veces mayor (12.8%). En cuanto a los factores relacionados con la disfuncionalidad familiar, cabe resaltar, que no se encontró relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el tipo de familia; conclusión similar en Barranquilla y contraria para la ciudad de Cali. Este estudio muestra como se ha pensado la familia nuclear como facilitadora de la comunicación y protectora frente a condiciones mentales patológicas, igualmente, la convivencia con la familia extensa ha sido considerada como un factor de riesgo para la disfuncionalidad familiar (De Francisco, 1995). La evolución tipológica de la familia colombiana, en el contexto del actual proceso de modernización y secularización, no ha sido necesariamente generadora de crisis en la familia, sino la respuesta a una nueva dinámica social, en la que actores diferentes de los tradicionales, ya sea individual o colectivamente, podrían estar desempeñando funciones estabilizadoras en la familia (De Francisco, Cerón y Herrera 1995).

La revista de Psicología de la Universidad de Chile (Florenzano; Gonzáles; Errazuriz; Ventura y otros, 2005), publicó la investigación cualitativa titulada “Percepción de Funcionalidad Familiar y trauma infantojuvenil”, en la que se compararon las características de 15 mujeres hospitalizadas, que recuerdan más de tres experiencias traumáticas antes de los 16 años, con otras 15 que no han vivido estas situaciones. En cada caso se estudiaron las características socio demográficas. Se aplicaron las siguientes escalas: escala de Acontecimientos Traumáticos de Perry (TAI), escala de Percepción Familiar de Valdés y Cols (CTF-CSF), y la escala Abreviada de Conductas de Riesgo (ECRA). El estudio constató que hay una mayor frecuencia en la dificultad de las relaciones interpersonales, disfuncionalidad familiar y conductas de riesgo, en mujeres que recuerdan experiencias traumáticas antes de los 16 años, de acuerdo a los hallazgos, los investigadores recomendaron trabajar sobre la prevención de la violencia intrafamiliar y los tratamientos psicológicos encaminados a reparar el daño causado a las víctimas. La revista de Medicina de Familia (And) Vol. 6, N.º 1, abril 2005, en su artículo “Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria”, cuyos autores Revilla Ahumada L de la , Luna del Castillo J , Bailón Muñoz E , Medina Moruno I ; exponen es sus Resultados que el estudio de fiabilidad de la escala mediante un análisis factorial confirmatorio. Extracción de factores por componentes principales, más rotación de varimax. Análisis de la varianza para la comparación MOS con el sexo y las patologías. Para correlación entre edad y cada ítem de la escala se empleó el coeficiente de correlación de Pearson. El 60,8% son mujeres, con una edad media de 48,8 años. El análisis factorial revela la existencia de 3 factores, que explican el 68,72% de la varianza global, en los tres se han obtenido valores cercanos a 1 (máxima consistencia). Las mujeres muestran una

menor percepción de apoyo afectivo e instrumental y un menor tamaño de su red. Al aumentar la edad disminuye la percepción de apoyo, en todos los grupos.

Un estudio realizado en la Ciudad de México (2006) con el objetivo de evaluar el efecto que tiene la red familiar de apoyo en la asistencia al paciente con enfermedades crónicas, determinó que la red familiar influyó de manera significativa en la asistencia y cuidados que recibe el paciente, situación vinculada con el funcionamiento familiar. De manera general se infiere que el apoyo social influye en la salud física de las personas y se ha planteado que la presencia de apoyo socio familiar facilita la adaptación al tratamiento. Como se puede observar, la mayoría de los estudios psicológicos emprendidos con pacientes de este tipo se inclina a la evaluación de las alteraciones psíquicas y de la calidad de vida, sin realizar una caracterización de otros elementos socio psicológicos que serían determinantes en el real conocimiento de estos, así como la modificación de creencias, sentimientos y conductas que sólo permiten perpetuar a la enfermedad como el centro de sus vidas y limitan el papel que pueden asumir como sujetos del proceso y entes activos en su recuperación.

Existen evidencias empíricas del papel del funcionamiento familiar en la salud humana y de manera particular en sujetos con enfermedades crónicas. En un estudio desarrollado por D. E. Carriera con el objetivo de caracterizar desde el punto de vista biopsicosocial a 154 familias de un consultorio médico del Municipio Playa, Ciudad de la Habana, se obtuvo que las familias disfuncionales tenían una incidencia más alta de enfermos crónicos con pobre control de su enfermedad. M. C. Aguilera (2006) en un estudio comparativo del Funcionamiento Familiar en sujetos sanos y enfermos crónicos comprobó que más de la mitad de los enfermos crónicos estudiados convivían en familias con algún nivel de disfuncionalidad. Lucía Alejandra Ramírez serrano en su tesis doctoral de la universidad de valencia España en el 2007, titulada “el funcionamiento familiar en familias con hijos drogodependientes: un análisis etnográfico”, El análisis cualitativo, además, nos deja ver con claridad que existen ciertos elementos del macrosistema que afectan directamente al funcionamiento familiar. Así, la inseguridad laboral que existe en un país como México, incide negativamente en el funcionamiento parental. A esto, cabe añadir la desvinculación que existe con el microsistema escolar, en donde la escuela dejó de ser para los adolescentes drogodependientes una fuente de protección y cuidado. Además, los resultados invitan a dar mayor importancia a las características individuales de los drogodependientes y a la percepción e interpretación que tienen de su entorno. La metodología cuantitativa permitió confirmar lo que otros autores ya han demostrado (Grych y Fincham, 1990; Reid y Crisafulli, 1990; Musitu, Buelga y Lila, 1994; Rodrigo y Palacios, 1998; C.I.J., 1999; Velasco, 2000; Musitu, et al., 2001; Musitu y Cava, 2001; Musitu, et. al., 2001) en relación a que los adolescentes pertenecientes a familias potenciadoras (alta comunicación y alta satisfacción con su funcionamiento)

tienen mayores recursos que aquellos adolescentes pertenecientes a familias obstructoras. Por otro lado, a través de la metodología cualitativa, se profundizó sobre este punto, logrando identificar y describir los problemas de comunicación y de insatisfacción del sistema familiar tanto en los padres como en sus hijos drogodependientes. De esta manera, se identificaron los elementos que intervienen en las dificultades de comunicación y en la insatisfacción familiar, incluyendo entre éstos, la falta de comunicación que por lo general estuvo presente desde el inicio de la conformación de pareja y que afecta significativamente a la cohesión entre sus miembros. Asimismo, se identificó inmadurez emocional en los padres, lo que les impide una adecuada resolución de sus problemáticas personales. El proyecto denominado *“La familia como célula de paz: La familia y la salud mental pública, cuya autora Liliana Villarraga, en el 2011, realiza un recorrido histórico de la familia, comparando la clásica familia colombiana con la contemporánea, sustenta que* El reconocimiento del actual contexto colombiano es importante para sentir en forma consciente el piso que tenemos y asumir responsabilidad individual, familiar, grupal, y formar o fortalecer lazos afectivos inteligentes de unión social, que despierten la solidaridad existente en cada uno de nosotros y en síntesis, la pertenencia familiar, incluyendo a todos en la familia, convierte a la familia en promotora de la salud mental, formadora de vínculos intersubjetivos, fuerte en su unidad, y a todos sus miembros en hábiles protectores de la resistencia pacífica ante la desorganización social.

La epilepsia es una patología relativamente frecuente en la población infantil, con una prevalencia activa de 3,4-11,3 casos por mil. (DURÁ-TRAVÉ, YOLDI-PETRI, GALLINAS-VICTORIANO, 2007). Se estima que alrededor del 5% de la población infantil sufre de convulsiones. (MENA CRUZAT, 1974) Los estudios sobre la misma, realizados en países en desarrollo, muestran una prevalencia de la enfermedad aproximadamente tres veces más alta que la encontrada en países industrializados. En Colombia se han realizado varios estudios epidemiológicos que indican una prevalencia promedio de 20x1.000 habitantes aproximadamente, en el país, Cerca de 800 mil personas padecen epilepsia. (Ley 1414 erradica la discriminación contra estos pacientes, Dic 2010). Varios países latinoamericanos en el I Congreso Panamericano de Neuroepidemiología (Bogotá, 1985), informaron tasas igualmente elevadas. Ecuador, 17x1.000; Venezuela, 16x1.000 (estudio practicado en Altigracia de Oritoco); Perú, 12x1.000 (estudio practicado en Chacarilla de Otero). En cambio, en los países industrializados las cifras de prevalencia de epilepsia son mucho más bajas: Estados Unidos, 5.4x1.000, Israel, 2.3x1.000, Japón, 1.5x1.000, Inglaterra, 5.5x1.000 (JIMÉNEZ, MORA, SANTIAGO URIBE, ISAZA, SÁNCHEZ, MUÑOZ, CORNEJO, 1990).

La elevada prevalencia de la epilepsia en Colombia y el costo que genera su prolongado tratamiento, al tratarse de una enfermedad crónica, hicieron pertinente que fuera considerada un problema de salud pública, (CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA **LEY 1414 DE 2010** de 11 de noviembre de 2010), de acuerdo a la Ley 1414 de 2010, donde se establecen medidas especiales de protección para las personas que padecen epilepsia, se dictan los principios y lineamientos para su atención integral.

Por sus características de presentación y por las aparentes repercusiones económicas, sociales, familiares, académicas y en general, la afectación que desencadena en las diferentes áreas de desenvolvimiento del niño, la epilepsia infantil ha sido objeto de estudios investigaciones y de numerosas revisiones bibliográficas, con el objetivo de facilitar el abordaje de los pacientes y sus familiares y de acondicionar las directrices de intervención de acuerdo a las necesidades de este grupo poblacional, encontrándose, que son evidentes las diferencias entre grupos de control y grupos de sujetos que presentan epilepsia, como se muestra a continuación.

En un estudio, se presentan 40 niños con epilepsia, divididos en un grupo con epilepsia resistente y otro con epilepsia leve, con el objeto de determinar diferencias psicoeconómico-sociales entre ambos universos. Los resultados de una encuesta validada, sugieren que los niños con epilepsia resistente se diferencian significativamente de aquellos con epilepsia leve: sus jefes de hogar tienen insuficiente educación y viven en muy precarias condiciones habitacionales. Se destaca una diferencia significativa ($p < 0.05$) entre ambos grupos. Ningún niño con epilepsia resistente vive en casa propia o arrendada, en tanto que 13 pacientes con epilepsia leve están en esa situación. A su vez, una alta proporción de enfermos con epilepsia resistente viven allegados o hacinados, hecho que es infrecuente en el grupo de epilepsia leve. El cotejo entre ambos grupos proporciona una diferencia significativa ($p < 0.05$) entre ellos. En efecto, un poco menos de la mitad de los pacientes con epilepsia resistente tienen jefes de hogar con educación básica completa o incompleta. Esta situación no se presenta en jefes de hogar del grupo de epilepsia leve. En ellos, la mayoría tiene educación media o técnica completa, nivel educacional muy infrecuente entre los jefes de hogar de niños con epilepsia resistente en Comparación psicosocial entre niños con epilepsia resistente y epilepsia leve. (DEVILAT, GOMEZ, LEMP, Y GALLO, 2001).

En 1988 se realizó el estudio *Expresividad emocional familiar y epilepsia*, (JADRESIC M., Enrique, 1988), para someter a prueba la hipótesis de que hay una relación entre la Expresividad Emocional (EE) familiar y la frecuencia de los ataques en los pacientes epilépticos. Se seleccionaron 42 pacientes epilépticos ambulatorios, 20 de los cuales estaban mal controlados y 22 bien controlados. Todos recibían medicación

anticonvulsivante. Un investigador entrevistó a los padres de los pacientes usando el cuestionario familiar de Camberwell, un instrumento destinado a elicitar y medir EE, y se efectuaron grabaciones de éstas entrevistas, las que fueron evaluadas en forma ciega por otro investigador. Se encontró una asociación significativa entre el nivel de EE de los padres y la frecuencia de los ataques en los hijos (χ^2 , $p < 0,01$): una alta EE parental se relaciona con una alta frecuencia de ataques en los hijos epilépticos y lo opuesto también demostró ser cierto, encontrándose que los pacientes epilépticos bien controlados tendían a provenir de hogares con niveles bajos de EE. Se discute la interpretación de este hallazgo tanto en términos de la influencia que la familia pudiera ejercer sobre el curso de la epilepsia, como del efecto que la epilepsia puede tener en la familia.

Debido a que la epilepsia, parece tener un efecto directo sobre la familia, se han realizado estudios que estudian las dinámicas familiares en términos de funcionalidad, de esta manera, VARGAS, J. y MENDOZA, I. (2009), en un estudio descriptivo, encontraron que las familias de niños epilépticos son 7 veces más disfuncionales y de los vectores que miden el funcionamiento familiar (según el FF-SIL), las familias de niños epilépticos mostraron calificaciones más pobres que las obtenidas con familias de niños sanos, en la misma comunidad.

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

El funcionamiento familiar, entendido como la forma en que la familia contribuye a la salud o enfermedad de sus miembros, mediante el desempeño de sus actividades, tareas o funciones básicas, se relaciona directamente, por ejemplo, con la presencia o control de una patología en uno o varios de sus integrantes. Se ha demostrado que existe una alta concurrencia de factores de riesgo en las familias, es decir, que los miembros de una familia comparten los mismos factores de riesgo (tabaquismo, colesterolemia, obesidad e hipertensión arterial) en una proporción mayor a lo que se espera en la población general. (Roca, 2003).

Desde esta perspectiva se estima necesario visualizar al individuo desde un enfoque más integral, que involucre a su entorno más próximo, como es la familia, para observar desde allí aspectos del funcionamiento familiar, ya que entre los trastornos que pueden presentarse en estos pacientes se encuentran los de tipo psicológico ya que esta enfermedad los enfrenta con la necesidad de múltiples cambios en su estilo de vida; además su evolución es incierta, por lo que muchos pacientes ante el diagnóstico asumen una posición pesimista y fatalista hacia el futuro, se deprimen y no logran adaptarse a las nuevas exigencias; otros reflejan agresividad, ansiedad, comportamientos reactivos ante la enfermedad, intolerancia,

egocentrismo, reacciones patológicas de temor, hipocondría, dificultades en las relaciones interpersonales y conflictos familiares. “La influencia de esta enfermedad en el desarrollo de la personalidad del paciente es variable y depende de factores que van desde el nivel de desarrollo que haya alcanzado el individuo antes del diagnóstico, hasta las características del medio social en el que se inserta. De manera general, es frecuente la disminución del nivel de aspiraciones, intereses y metas, pobre proyección hacia el futuro, la modificación de su autoimagen, lo que genera dificultades en su autovaloración y autorregulación”. (Lucero, 2004, p. 24).

Dentro de los fenómenos socio psicológico que tienen un rol protagónico en el desarrollo de comportamientos saludables en los sujetos con epilepsia infantil se destaca el Apoyo Social. En la actualidad es una vertiente de investigación que está en franco desarrollo. La relación entre salud y apoyo social es bastante compleja y está influenciada por disímiles variables donde se destacan elementos de los pacientes. La vivencia y percepción del apoyo social que reciben los individuos en los diferentes contextos en los que se desenvuelven, estará en correspondencia con la posibilidad de aumentar y potenciar el avance de la enfermedad.

Para Coloma (1993) la familia es una institución social, que se estructura como el núcleo que da soporte y apoyo a cada uno de sus miembros. La familia es una organización que sostiene y construye a los individuos, que instaura el lenguaje afectivo y social y que se afecta sobremedida cuando se instaura en su sistema de relación afectando el sistema de comunicación. La finalidad de la familia es la conservación de la especie humana, actividad que conlleva a la protección y supervivencia de sus miembros, además, de su preparación para asumir roles de manera autónoma para el adecuado dominio de las relaciones. Virginia Satir y Gregory Bateson (1991) desde el enfoque sistémico plantean a la familia como un sistema, en el que si un miembro se ve alterado, esto impacta al resto del sistema (Stierlin, 1997, por su parte Watzlawick, Beavin & Jackson (1983), sostienen que desde este enfoque, la familia se concibe como un conjunto de elementos en interacción constante, en el que el estado, acción o cambio en alguno de sus elementos afecta al resto y viceversa, provocando un cambio sistémico en el sistema total. Salvador Minuchin & Fishman (1981) agregan que la familia es un grupo natural, que sobre el tiempo va desarrollando patrones de interacción, transformándose dinámica y paralelamente con los cambios de la sociedad. Simon, Stierlin & Wynne (2002) afirman que los patrones de interacción no se construyen al azar, ya que, se ven establecidos de acuerdo a su función en un contexto de límites, jerarquías, alianzas, coaliciones, roles y reglas. Olson, Sprenkle & Rusell (1979). Por su parte I. Louro (2007) define a la familia como un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto y que está condicionado por los valores socioculturales en los cuales se desarrolla. P. Arés (1990) manifiesta que la familia es una unidad social constituida

por un grupo de personas unidas por vínculos consanguíneos, afectivos y/o cohabitacionales. Como se aprecia, la mayoría de estos conceptos tienen aspectos comunes aunque el grado de importancia que se le imprime a cada uno de estos varía de un autor a otro.

Las definiciones de familia pueden incluir entre sus definiciones, los diferentes tipos de familias (Vasco, Navarra y Sant Pau de TF, 2006) tales como la Familia nuclear, que está integrada por una pareja adulta, con o sin hijos o por uno de los miembros de la pareja y sus hijos, que a la vez puede dividirse en tres tipos de familias, A) Familia nuclear simple: integrada por una pareja sin hijos, B) Familia nuclear biparental: integrada por el padre y la madre, con uno o más hijos, C) Familia nuclear monoparental: integrada por uno de los padres y uno o más hijos. D) La Familia Reconstituida (o también llamada ensamblada), pueden ser considerados como “El punto de partida de la experiencia vital de cualquier ser humano” (Fuentes, María. 2005, p. 115), tomando en cuenta que, la Familia Reconstituida (o también llamada ensamblada), es aquella en la que uno de los padres vuelve a formar pareja, luego de una separación o divorcio, donde existía a lo menos un hijo de una relación anterior ya disuelta; es importante mencionar que muchas familias provenientes de un divorcio, «en la cual uno o ambos de los cónyuges tiene hijos previos» devienen en su mayoría, de una historia de fragmentación importante en sus sistemas familiares de base, es decir, de la dilución de las familias extensas y de las inestabilidades emergentes en los núcleos familiares que componen individualmente.

En este estudio se asume como más adecuada a sus fines, la definición de M Díaz y otros (2006) por considerarla más abarcadora y general, con la única acotación que de manera práctica en esta investigación no se limitó los grados de parentesco y afinidad para considerar a la familia. Se reconoce que investigadores como Levi-Strauss, Durkheim y Malinowsky fueron de los primeros en interesarse por el papel de la familia y otros factores sociales y culturales en el estudio de la salud humana, pero no es hasta 1987 en que Narey y Aldereguía publican su modelo sobre los determinantes de la salud e incluyen dentro del modo de vida elementos relacionados con la familia. Posteriormente, en los años 90, la OMS incluyó dentro de los indicadores a evaluar para lograr Salud para Todos en el año 2000, elementos relacionados con la familia. I. Louro (2007) cita diferentes modelos desarrollados por autores como Pérez Lovelle, J. Breilh y otros (1998) donde se privilegia la relación entre los factores económicos, sociales e individuales, destacando dentro de los elementos sociales los de índole grupal, enfatizándose en el papel de la familia.

El papel de la familia se refleja en el lugar que ésta tiene como vínculo intermedio entre el Individuo y la sociedad, siendo el ente socializador por excelencia, jugando un papel insustituible en la transmisión de hábitos, costumbres, valores, tabúes, mitos,

creencias y actitudes, que en el caso de la salud humana, matizan la representación social que se tiene de enfermedad o salud y que por consiguiente genera conductas protectoras o de riesgo en los individuos. Dentro de esos hábitos, costumbres y creencias están incluidas las que tienen que ver con la salud de los miembros de la familia ya que es la institución con mayores potencialidades en la promoción, prevención y educación de la salud y de los comportamientos saludables de sus miembros. El grupo familiar, además, es un agente formador de la Personalidad, con posibilidades únicas para este fin. La familia es reconocida como la red de apoyo social más cercana y de más fácil acceso a los individuos, se reconoce su función protectora y amortiguadora en los eventos estresantes de sus miembros, además la presencia de relaciones familiares, de pareja y su funcionamiento adecuado contribuye al bienestar y la salud, así como su ausencia puede generar malestar y vulnerabilidad al estrés. En todo el proceso de enfermar, influye de manera importante la familia, la cual como principal ente socializador del individuo, transmite hábitos, actitudes, costumbres, creencias y conductas vinculadas a la percepción de salud y de enfermedad. Es precisamente este grupo social conjuntamente con el Apoyo Social lo que se investiga en los pacientes con epilepsia infantil, ya que la familia es el primer grupo humano donde se desarrolla el individuo y con el cual se establecen vínculos más estrechos y de donde los sujetos aspiran a recibir la mayor fuente de apoyo.

El estudio del Apoyo Social, se hace particularmente necesario en la epilepsia infantil, pues su nivel de cronicidad va deteriorando progresivamente a los sujetos que la padecen y hace que este recurso sea de gran importancia para estas personas, debido a su influencia en los niveles de salud y como amortiguador de las consecuencias negativas de estas enfermedades; otra razón que avala dicha necesidad, es la gran incidencia de estas enfermedades en el mundo contemporáneo. De manera contradictoria con lo planteado, M. A. Roca (2003) refiere que los problemas que se prolongan en el tiempo o que tienden a sugerir que a pesar de la ayuda brindada no habrá ningún cambio en la situación (las enfermedades crónicas y estadios terminales) favorecen el retiro del apoyo y la disminución de la disponibilidad de este recurso, con la consecuente influencia negativa sobre la salud del individuo enfermo que genera la soledad y el aislamiento, lo que en nuestra opinión justifica el interés creciente que se le brinda al Apoyo Social en las enfermedades crónicas. La relación entre Apoyo Social y enfermedades crónicas se establece fundamentalmente en el proceso de afrontamiento y la adaptación a la enfermedad, se identifica además como modulador del estrés que genera ser portador de una enfermedad con esas características. También es evaluado con gran frecuencia el Apoyo Social que reciben los sujetos cuidadores de los enfermos crónicos. También ha sido investigada la relación entre Apoyo Social y mortalidad en estos pacientes. En un estudio prospectivo realizado en EUA por Mc Clellan y cols (1998) se determinó que fue superior la cantidad de

sujetos sobrevivientes a los que se ofreció Apoyo Social de sus familiares y amigos, que no hubo diferencias además, por lo que plantean que el Apoyo Social es un factor de riesgo independiente para la mortalidad entre los nuevos pacientes.

En la actualidad la categoría Funcionamiento Familiar es reconocida como la que integra a todos los procesos psicológicos que ocurren en el seno de la familia y la que permite un adecuado desarrollo como grupo y de los individuos que la conforman, así como ente amortiguador de todos los trastornos o malestares que puede generar el estrés y otros fenómenos negativos a sus miembros. Es interesante el hecho de que a pesar de contar con referencias de estudios (Roca, I. Louro, Martínez) que evalúan el Funcionamiento Familiar, en pocos se define conceptualmente el término, exponiéndose operacionalmente las variables para medirlo.

Si se habla de evaluación del funcionamiento familiar es necesario referirse a los diferentes enfoques surgidos con este fin destacándose los siguientes: I. Louro (2007) identifica tres tendencias evaluativas en los estudios de familia, una socio demográfica, donde se contemplan variables que tienen que ver con la caracterización macrosocial de la familia (condiciones materiales de vida, cumplimiento de la funciones familiares, fecundidad, divorcialidad, composición de las familias, etc.) obviando lo más particular o microsocio; una tendencia psicológica, la cual se centra entre otros elementos, en el diagnóstico del funcionamiento familiar pretendiendo “psicologizar” todos los factores determinantes del desarrollo y funcionamiento de la familia obviando los de carácter social y una tercera e intermedia donde se tratan de integrar estas dos orientaciones anteriores y que conforma la tendencia psicosocial. Esta última le da más importancia a los aspectos socioculturales, económicos y psicológicos que influyen en la familia, donde ésta es vista en su doble dimensión como grupo social y como institución, dándole un carácter más integral y sistémico a dicha evaluación.

M. Díaz (2000) refiere, que el departamento de Estudios sobre familia del Centro de Investigaciones Psicológicas Y Sociológicas (CIPS) del Ministerio de la Ciencia y la Tecnología define las funciones familiares de la siguiente forma. Función biosocial: relacionado con las actividades sexuales, reproductivas, amorosas y afectivas. Función Económica: Asegura la existencia física y el desarrollo de todos los miembros a través de la organización del presupuesto, el abastecimiento y el consumo, el desempeño del trabajo doméstico y de la asistencia a instituciones de educación, salud y servicios, y Función Cultural: Permite la satisfacción de necesidades “superiores” (o espirituales) del grupo a través de las actividades recreativas, educativas, de superación y en el uso del tiempo libre de la familia. I. Louro (2007) agrupa las funciones básicas de la familia en las siguientes: Función Económica, Función socializadora o educativa, Función Educativa, Función Afectiva, Función Reproductiva. Se observa que a pesar

que las clasificaciones y denominaciones son disímiles, se refieren a los mismos fenómenos que tienen que ver con la reproducción, manutención de la familia, educación y formación de sus miembros y con la transmisión de los afectos. Resulta muy interesante la clasificación de P. Ares (1990) al concebir que a través de la satisfacción de las necesidades básicas de sus miembros, la familia está cumpliendo justamente con la función socializadora o educativa de estos sujetos. Se muestra como un abordaje original y que es la concepción más abarcadora y útil para nuestro estudio.

Tanto las familias disfuncionales como las funcionales tienen límites, pero lo que diferencia unas de otras es el modo particular como los hacen operativos; para Minuchin (1997) los límites son reglas que establecen quién puede participar y cómo debería hacerlo dentro de un sistema o subsistema; para Virginia Satir (1991), la familia funcional llamada “nutridora” se caracteriza por tener límites claros, escucharse mutuamente, aceptando las diferencias, desacuerdos y errores de cada miembro, con juicio crítico, así, las familias funcionales demuestran y manifiestan contacto físico, logran planificar y disfrutar de las cosas juntos. En las familias disfuncionales existen a menudo, jerarquías familiares que se excluyen entre sí, lo que fomenta el estado de crisis, el cual es producido cuando una tensión afecta un sistema (Pittman, 1990). Éste momento de crisis es visible en los cambios no específicos en el sistema. Cuando ocurre una crisis, los límites se aflojan, las reglas y los roles se confunden, lo que permite la entrada de alguien más en el sistema, elemento que influye sobre el modo en que éste opera.

Etimológicamente, la palabra epilepsia proviene del griego, y significa ser sobrecogido bruscamente. Se trata de una enfermedad crónica de tipo neurológico [según la³, definida por la OMS como: “una afección crónica producida por diferentes etiologías, caracterizada por la repetición de crisis debidas a una descarga excesiva de las neuronas cerebrales (crisis epiléptica) asociadas eventualmente a síntomas clínicos o paraclínicos” (Días Silva, 2002). Los distintos tipos de epilepsia se clasifican de acuerdo a si las crisis en que se expresan son generalizadas o parciales. En las crisis generalizadas la descarga neuronal excesiva se difunde a toda la corteza de manera bilateral, mientras que en las parciales se limita sólo a una zona de la corteza cerebral (Reisner, 1999).

La epilepsia como un trastorno paroxístico que se caracteriza por una actividad eléctrica cerebral anómala asociada a diversas manifestaciones conductuales que parte de los denominados trastornos del neurodesarrollo que comprenden un número

¹ Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE)

heterogéneo de cuadros clínicos que son sintomáticos desde las primeras etapas de la vida y que afectan a la trayectoria del desarrollo cognitivo, del lenguaje y de la conducta. La epilepsia, al igual que otros trastornos del neurodesarrollo, no es una sola entidad patológica, y aunque el distintivo de la epilepsia son las crisis recurrentes, en una proporción significativa de niños está asociada a problemas interictales de la cognición, del lenguaje y de la conducta, (TUCHMANA, MOSHÉ, RAPINC, 2005). “La epilepsia infantil ha sido clasificada en diferentes síndromes epilépticos según la semiología de los síntomas experimentados y las características de las manifestaciones convulsivas o motoras y también según los trazados electroencefalográficos específicos asociados a las conductas; según la edad de aparición del síndrome epiléptico pueden seguir las siguientes categorías: Las convulsiones en el período neonatal (CN)” (CAMPISTOL. Citado por FEJERMAN y col. 2007. P. 195). Epilepsias y síndromes epilépticos del lactante⁴, las epilepsias y síndromes epilépticos del preescolar y escolar⁵ y las epilepsias y síndromes epilépticos del púber y adolescente.⁶ Sin duda la epilepsia es un diagnóstico y una enfermedad difícil para el niño, pero igualmente lo es para los padres, quienes deben ser los responsables directos de un cuidado diferente, quienes deben afrontar la aparición de cada una de las crisis convulsivas y deben sobrellevar los efectos secundarias de las mismas en el comportamiento del niño. Además, se van a preocupar todos los días porque su hijo tome regularmente el tratamiento, y van a tener que afrontar la espera tensa de nuevas crisis.

La epilepsia ocasiona una serie de repercusiones a nivel biológico, psicológico y social tanto al paciente como a su familia, quienes manifiestan diversas reacciones ante la pérdida de la salud. Serán frecuentes los conflictos y alteraciones en las relaciones y necesidades de los distintos subsistemas familiares, quienes deberán reorganizarse para hacer frente a todos los requerimientos que trae consigo esta enfermedad crónica. Para el caso de los niños y adolescentes involucra también a la familia en la medida que puede causar ciertas dificultades en la convivencia diaria. El niño con epilepsia necesitará de ciertas atenciones y cuidados de su familia, situación que requerirá de mayores sacrificios de los distintos miembros del grupo familiar, quienes deberán reestructurar la rutina diaria en función de estas demandas, situación que se verá reflejada en el bienestar familiar

⁴ Enrique Bauzano-Poley, María A. Rodríguez-Vives, A. Carlos Rodríguez-Barrionuevo (in memoriam). *Epilepsias y síndromes epilépticos del lactante*. Hospital Materno-Infantil, Málaga. En <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/3-epilepsialactante.pdf>

⁵ M. Nieto Barrera y M. Nieto Jiménez. *epilepsias y síndromes epilépticos del preescolar y escolar*. en http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/epilepsia_del_escolar.pdf

⁶ N. Fejerman. *Epilepsias focales benignas en la infancia, niñez y adolescencia*. En *REV NEUROL* 2001; 34 (1): 7-18. En <http://www.neurologia.com/pdf/Web/3401/m010007.pdf>

De acuerdo a Ana María Alarcón (2004) existen tres tipos de dinámicas familiares para el enfrentamiento de la epilepsia: Dinámica familiar sobreprotectora, inconsistente y permisiva

En general, como exponen Powell y Ogle (1999) el impacto de la enfermedad depende de cómo cada uno de los miembros de la familia se adapte a la situación, y cómo la enfrenta para lograr activar sus sistemas de apoyo, de ahí que para empezar a trabajar sobre la estructura familiar, del niño con epilepsia es necesario clarificar el tipo de epilepsia que el niño padezca. En primer lugar, para conocer las dificultades específicas de su enfermedad y en segundo lugar identificar cuáles son, realísticamente, sus capacidades, sus limitaciones y los cuidados necesarios.

REFERENCIAS

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2003), “Informe sobre la salud en el mundo 2003”, pp. 20-21, 93-99.

ANDRADE P., P. y Betancourt, D. (2008). Factores individuales, familiares y sociales y conductas de riesgo en adolescentes. En P. Andrade P., D. Betancourt O. y J. L. Cañas (Comps.): Investigaciones psicosociales en adolescentes (pp. 181-227). México: Colección Montebello, UNICACH y UNAM.

AUERSWALD, E.H. (1986). Reflexiones sobre el pensamiento en terapia familiar. En H. C. Fishman, y B. L. Rosean (Eds.): El cambio familiar: desarrollos de modelos (pp. 27-41). Buenos Aires: Gedisa.

AZCÁRATE, M.L. y Eraso, A.I. (2006). La investigación operativa en las Ciencias de la Salud. Anales del Sistema Sanitario, 29(3). Disponible en línea: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol29/n3/revis2.html> (Recuperado el 8 de abril de 2011).

BOWEN, M. (1991). De la familia al individuo (1ª ed.). Barcelona: Paidós.

FERNÁNDEZ O., M.A. (2004). El impacto de la enfermedad en la familia. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM, 47(6), 251-254.

FRESNEDA S., J. (2001) Redefinición de las relaciones familiares en el proceso migratorio ecuatoriano a España. Migraciones Internacionales, 1(1), 135-144.

GONZÁLEZ V., T., Bonilla F., P., Jáuregui O., B., Yamanis, T. y Salgado de Snyder, V.N. (2007). Well-being and family support among elderly rural Mexicans in the context of migration to the United States. *Journal of Aging Health*, 19, 334-355.

GROSSE, A., Díaz A. e Iguzquiza, O. (1995). Estrés, vida y padecimiento humano. Tucumán (Argentina): Ediciones el Graduado.

HUERTA V., D., Bautista S., L., Irigoyen C., A. y Arrieta P., R. (2005). Estructura familiar y factores de riesgo cardiovascular en pacientes con hipertensión arterial. *Archivos en Medicina Familiar*, 7(3), 87-92.

KORNBLIT, A. (1996). Somática familiar, enfermedad orgánica y familia. Barcelona: Gedisa.

LÓPEZ N., J.J. (2007). Cuestionario de Funcionamiento Familiar. Disponible en línea: <http://terapiayfamilia.blogspot.com/2007/07/cuestionario-de-funcionamiento-familiar.html> (Recuperado el 20 de mayo de 2009).

MASTROPAOLO, L. (1999). Interculturalidad, trabajo de red, mediación familiar. Pensamiento sistémico en contextos cambiantes. *Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones Sociales*, 5, 29-47.

MINUCHIN, S. (2004). Familias y terapia familiar. México: Gedisa.

MINUCHIN, S., Rosban, B. y Baker, L. (1987). *Psychosomatic families*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

ONNIS, L. (1996). Terapia familiar de los trastornos psicossomáticos. Barcelona: Paidós.

TÉLLEZ A., T. (2007). Manejo de la enfermedad en la familia. Reporte de experiencia profesional. Tesis de maestría en Psicología. México: Universidad Nacional Autónoma de México.

VELAZCO, M.L. y Sinibaldi, J. (2001). Manejo del enfermo crónico y su familia (sistemas, historias y creencias). México: El Manual Moderno.

von Bertalanffy (1968/1991). Teoría general de los sistemas. México: Fondo de Cultura Económica.

WALLACE, S.P., Gutiérrez V.F., Castañeda, X. (2008). Access to preventive services for adults of Mexican origin. *Journal of Immigrants Minor Health*, 10 (4), 363-371.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (2003). *The World Health Report 2002: Reducing risks, promoting healthy life*. Paris: Sadag.

ACEVEDO Carlos y cols (2008). “Informe sobre la epilepsia en latino América”. Organizaciones implicadas: Liga internacional contra la Epilepsia, Buró Internacional de Epilepsia y Organización Mundial de la Salud- panamá..

T. DURÁ-TRAVÉ, M.E. YOLDI-PETRI, F. GALLINAS-VICTORIANO. *REV NEUROL* (2007); 44 (12): 720-724, Estudio descriptivo de la epilepsia infantil en <http://www.neurologia.com/pdf/web/4412/x120720.pdf>. Fecha de consulta: 23 de enero de 2013.

MENA CRUZAT Francisco. (Diciembre, 1974) “Algunas consideraciones practicas sobre el tratamiento de la epilepsia infantil”. *Revista chilena de pediatría*. vol.45 n.6 Santiago.

Ley 1414 erradica la discriminación contra estos pacientes. (Dic, 2010). “Protección a epilépticos”. En <http://www.elespectador.com/impreso/articuloimpreso-238845-proteccion-epilepticos> Fecha de consulta: 23 de enero de 2013.

JIMÉNEZ Iván, MORA Ofelia, SANTIAGO URIBE Carlos, ISAZA Rodrigo, SÁNCHEZ Jorge Luis, MUÑOZ Alfredo, CORNEJO William, (octubre, 1990) Factores de riesgo en epilepsia Estudio epidemiológico de casos y controles, Cali. En <http://www.actamedicacolombiana.com/anexo/articulos/01-1991-02-.html> Fecha de consulta: 23 de enero de 2013.

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. LEY 1414 DE 2010 (11 de noviembre, 2010) *Diario Oficial* No. 47.890 En http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2010/ley_1414_2010.html, Fecha de consulta: 24 de enero de 2013.

DEVILAT Marcelo, GÓMEZ Verónica, LEMP Gelma, GALLO Perla. (Junio de 2001). “Comparación psicosocial entre niños con epilepsia resistente y epilepsia leve”. *Revista Chilena De Epilepsia*. Año 2, N° 1, ISSN 0717-5337.

JADRESIC M., Enrique. (enero-marzo, 1988). “Expresividad emocional familiar y epilepsia”. *Revista Chilena de neuropsiquiatría*; Vol. 26. (No 1) p. 26-31, En <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google>

&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=56580&indexSearch=ID,
Fecha de consulta: 24 de enero de 2013.

VARGAS-MENDOZA, J.E. y SÁNCHEZ-VÁSQUEZ, I. 2009. Funcionamiento familiar de pacientes pediátricos con diagnóstico de epilepsia. Centro Regional de Investigación en Psicología, Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE), Volumen 3, (No 1), pp. 23-29. http://www.conductitlan.net/45_funcionamiento_familiar_pacientes_pediatricos_epilepsia.pdf, Fecha de consulta: 22 de enero de 2013.

TUCHMANA R.F.,b, S.L. MOSHÉ c,d, I. RAPINC. (2005). Trastornos del neuro desarrollo y epilepsia. En Revista Neurol, p. 40 (Supl 1): S3-S10. En http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/neurodesarrollo_y_epilepsia.pdf , Fecha de consulta: 22 de enero de 2013.

CAMPISTOL. Jaime Citado por FEJERMAN colaboradores (2007). Neurología pediátrica. Argentina. Editorial Panamericana. p. 195.

BAUZANO-POLEY Enrique, RODRIGUEZ-VIVES María A., A. RODRIGUEZ-BARRIONUEVO Carlos (in memoriam), (2008). Epilepsias y síndromes epilépticos del lactante. Hospital Materno-Infantil, Málaga. En <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/3-epilepsialactante.pdf>, Fecha de consulta: 21 de enero de 2013.

NIETO BARRERA M. y NIETO JIMÉNEZ M. (2001). Epilepsias y síndromes epilépticos del preescolar y escolar. en http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/epilepsia_del_escolar.pdf, Fecha de consulta: 22 de enero de 2013.

FEJERMAN N. (2001). “Epilepsias focales benignas en la infancia, niñez y adolescencia”. En Revista Neurol; Vol. 34 (No. 1), pp. 7-18. En <http://www.neurologia.com/pdf/Web/3401/m010007.pdf>, Fecha de consulta: 21 de enero de 2013.

EL PAPEL DEL ALMIDÓN RESISTENTE EN LA DIGESTIÓN Y SU FUNCION PROTECTORA CONTRA EL CANCER DE COLON

Juan Carlos Lucas Aguirre¹
Lina Paola Sánchez Franco²
Yudi Estefany Narváez³
Paola Orozco Santos⁴

Recepción: Marzo 17 de 2013

Aceptación: Abril 26 de 2013

RESUMEN

Cuando en el sistema digestivo, principalmente el intestino, se presenta alguna alteración física o química que demanda realizar sus funciones óptimamente, sobrevienen los desequilibrios llamados enfermedades; según diferentes investigaciones, plantean que el almidón tiene beneficio en pro del sistema digestivo para mejorar su funcionamiento, como reducción de la respuesta glicémica posprandial, disminución del tiempo de tránsito intestinal, mejora del sustrato fermentable de la microflora, incremento del peso de las heces y la frecuencia de deposición. En tanto, el almidón resistente es un conjunto de componentes que sólo se halla en alimentos de origen vegetal, como los cereales, frutas, verduras y legumbres, que no logran ser asimilados por el organismo humano. Debido a que el sistema digestivo humano no cuenta con las enzimas que consiguen digerirla y utilizarla. Esto no quiere indicar que el almidón resistente pase intacto a través del sistema digestivo, ya que aunque no se digiera directamente, el intestino cuenta con la ayuda de la flora bacteriana que fermenta el almidón resistente y lo descompone en diversos elementos como gases y ácidos grasos de cadena corta (acetato, propionato y butirato) que ejercen una función importante en el organismo y a su vez tiene un efecto protector contra el cáncer de colon, ya que promueven sustratos energéticos para los colonocitos que protegen al colon y el butirato parece inhibir el desarrollo de células tumorales.

¹ Ingeniero Agroindustrial, MSc. Docente Investigador Grupo de investigación Enfermería y Salud Pública. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. juanlucas9@cue.edu.co

² Joven Investigadora. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt Joven Investigadora. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt

³ Enfermera. Magister en Biomédicas. Docente Investigadora Grupo de investigación Enfermería y Salud Pública. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. porozco38@cue.edu.co

PALABRAS CLAVE: Sistema digestivo, Enfermedad, Almidón resistente, Cáncer de colon y Flora bacteriana

ABSTRACT

When the digestive system, especially the intestine, have any physical or chemical alteration that demand for its functions optimally ensuing imbalances called diseases, according to various studies, suggest that starch has benefit in favor of the digestive system to improve its performance, such as reducing postprandial glycemic response, decrease intestinal transit time, improving the microflora fermentable substrate, increase stool weight and stool frequency. Meanwhile, resistant starch is a set of components that is only found in plant foods such as cereals, fruits, vegetables and legumes, which are unable to be assimilated by the human body. Because the human digestive system has not achieved enzymes digest and use. This does not indicate that intact resistant starch pass through the digestive system, since although not directly digest the intestine with the aid of fermenting bacterial flora and resistant starch decomposes into gases and various elements such as fatty acids short chain (acetate, propionate and butyrate) which exert an important function in the body and in turn has a protective effect against colon cancer and promoting energy substrate for colonocytes which protect the colon and appears to inhibit the development butyrate of tumor cells.

KEYWORDS: digestive system, disease, resistant starch, colon cancer and bacterial flora.

INTRODUCCION

La digestión es un proceso fisiológico del cuerpo humano donde los alimentos se fragmentan en partes cada vez más pequeñas al paso por el sistema digestivo, con el objetivo de generar energía y nutrientes para los tejidos. La digestión consta de procesos mecánicos y químicos que favorecen la absorción de nutrientes de todos los alimentos. Desde el punto de vista nutricional, el plátano en estado verde que está conformado en su gran parte por almidón, es una fuente de carbohidratos de alto valor energético, sin embargo, una parte del almidón ingerido es resistente a la digestión, por lo que se conoce como almidón resistente (AR) (Jiménez , González y otros, 2011).

Los almidones son carbohidratos complejos que originan energía vital cuando se convierte en glucosa durante la digestión, durante este proceso el almidón no resistente aumentan el bolo fecal incrementando la cantidad de bacterias.

El almidón resistente, al contrario, produce menos cantidad de gas y lo que aumentan es la cantidad de agua que absorben las heces. Se debe tener presente de que la cantidad de fibra necesaria para mejorar el estreñimiento varía de una persona a otra, las Guías del Instituto de Medicina de los Estados Unidos publicadas en el 2005, recomiendan 14 gramos por 1000 Kcal para disminuir el riesgo cardiovascular y mejorar el estreñimiento.

EL ALMIDÓN RESISTENTE

El descubrimiento de la existencia de fracciones de almidón capaces de resistir la digestión enzimática in-vitro es relativamente reciente (1982). Se define almidón resistente a hidrólisis, o simplemente almidón resistente, al almidón y sus productos de degradación que no son digeridos ni absorbidos en el intestino delgado de seres humanos saludables.

Hasta hace poco, se habla de Fibra Soluble y Fibra Insoluble. Parece que se puede incluir un nuevo tipo: El Almidón Resistente. Los tres tipos de Fibra son esenciales para la salud.

La fibra de tipo soluble en agua, retrasa el tiempo de tránsito gastrointestinal, reduce las velocidades de absorción de algunos nutrientes, disminuyendo las concentraciones plasmáticas de glucosa y de colesterol. Es rápidamente fermentada por las bacterias del colon y no tiene efecto laxante. En cambio, la fibra predominantemente insoluble tiene efecto laxante y no es fermentada o lo es muy escasamente (Valenzuela y Maíz,

2006).

Los almidones en arvejas, maíz, patatas y granos integrales proporcionan combustible para los músculos, el cerebro y otros órganos vitales. El AR, se encuentra en alimentos como la papas crudas, plátanos verdes, algunas legumbres, maíz alto en amilasa (Martínez, 2010).

El cáncer del tracto digestivo es la mayor causa de morbilidad y mortalidad por cáncer en el mundo. De los 10 millones de nuevos enfermos de cáncer diagnosticados en el 2000, aproximadamente 2,3 millones fueron de faringe, esófago, estómago y colorrectal. (Johnson, 2004).

Existen cuatro tipos de almidones resistentes (AR):

Almidón resistente tipo I (RS1)

Es un almidón de accesibilidad limitada físicamente, o sea presente en estructuras celulares intactas como granos y semillas parcialmente molidas, se encuentra atrapado en una estructura de la planta y por lo tanto no puede ser atacado por las enzimas digestivas, al momento de pasar por procesos de masticación y/o molienda, estos almidones liberados puede ser digeridos (Sozer, 2007).

Almidón resistente Tipo II (AR2)

Son gránulos de almidón nativo o crudo, que se encuentra en un arreglo cristalino que limita la accesibilidad de enzimas digestivas, como es el caso de ciertos almidones nativos provenientes de tubérculos y otros como el plátano verde (González et al., 2007).

Almidón resistente tipo III

Son los polímeros retrógrados que se forman cuando el almidón se enfría después de ser gelatinizado. Este proceso de retrogradación se presenta cuando sube la temperatura del almidón en presencia de agua y se gelatiniza (Harris y Ferguson, 1999).

El granulo es completamente hidratado y su estructura es destruida irreversiblemente. La estructura de la amilasa y la amilopectina cambia y se vuelve inestable. Al bajar la temperatura, las cadenas de polímeros de glucosa empiezan a reasociarse y estabilizarse mediante puentes hidrogeno (Englyst y Hudson, 1996). Este proceso se llama retrogradación del almidón y forma una estructura nueva que es completamente

diferente a la inicial. Esta nueva estructura permite que llegue al intestino grueso sin ser metabolizado.

Por su resistencia a la acción de las enzimas amilolíticas, este almidón resistente también se cuantifica en el método enzimático gravimétrico como fibra dietética (Bello Pérez et al., 2002).

Almidón resistente tipo IV

Este grupo incluye a los almidones que han sido modificados químicamente con el propósito de reducir la digestibilidad. (Nuget, 2005).

Estructura química de la molécula de almidón

Dependiendo de la especie vegetal, el almidón puede ser encontrado en una gran variedad de tejidos, (figura 1) incluyendo hojas, tubérculos, frutas y semillas (Thomas y Atwell, 1999). Este polisacárido está formado por una fracción esencialmente lineal llamada amilosa, y por una fracción ramificada llamada amilopectina, ambas están compuestas por moléculas de D-glucopiranosas.

Amilosa: Es un polímero primordialmente lineal (Figura 1), formado por unidades de glucosa unidas por enlaces $\alpha(1\rightarrow4)$; sin embargo, se ha demostrado la presencia de cierta cantidad de enlaces $\alpha(1\rightarrow6)$ en esta macromolécula (Hood, 1982). Dichas ramificaciones se encuentran de manera espaciada e infrecuente, lo que permite observar que la amilosa se comporte como un polímero lineal (Lineback y Rasper, 1988).

La molécula de amilosa está formada de 500 a 6000 unidades de glucosa repartidas en un número de cadenas que va de 1 a 20, las cuales tienen un grado de polimerización (GP) promedio de 500 (siendo GP el número de unidades de glucosa que se encuentran unidas en una cadena) (Mac Allister, 1979).

Por su contenido de amilosa, los almidones pueden ser clasificados en diferentes grupos como son los almidones cerosos que tienen muy poca cantidad de amilosa, alrededor de 1-2%; los normales que contienen entre 17-24% de amilosa y los altos en amilosa que contienen 70% o más de este polímero (Moore et al., 1984).

Debido a su carácter esencialmente lineal y a la presencia exclusiva de enlaces $\alpha(1\rightarrow4)$, la amilosa es susceptible de formar complejos con moléculas hidrofóbicas como el yodo, los ácidos grasos o los hidrocarburos.

La molécula de amilosa presenta en el espacio una forma helicoidal que se debe al acoplamiento axial-ecuatorial de las unidades de glucosa, generando un interior lipofílico que contiene solamente átomos de hidrógeno, colocándose en el exterior del espiral los grupos hidroxilos (BeMiller y Whistler, 1996).

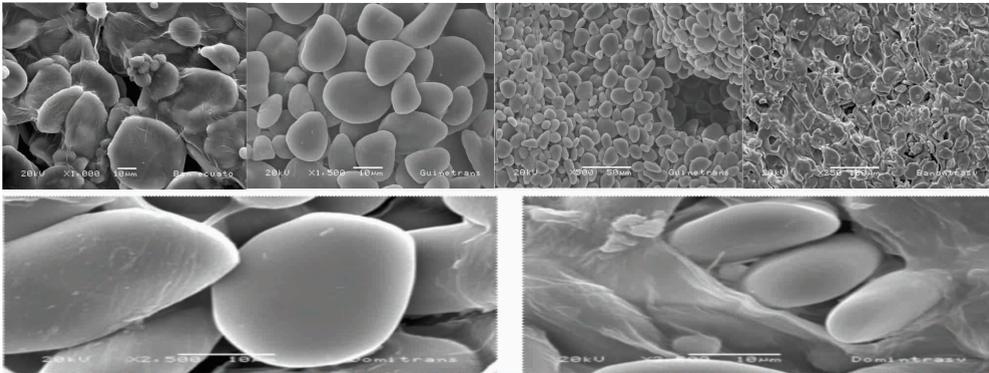


Figura 1. Almidón de Musáceas (guineo, banano y plátano).

Amilopectina: Es una molécula altamente ramificada, formada por glucosa, que además de estar unida por enlaces $\alpha(1\rightarrow4)$ que representan de un 92-96%, están presentes enlaces $\alpha(1\rightarrow6)$ en los puntos de ramificación, que representan entre un 5-6% de estos enlaces glucosídicos (MacAllister, 1979). Dichas ramificaciones, se localizan aproximadamente cada 15-25 unidades de glucosa.

En su estado nativo presenta un peso molecular elevado, alcanzando de los 2×10^6 hasta 2×10^8 Daltons y puede tener una distribución de tamaño molecular muy amplia (Wang y White, 1994), estas variaciones dependen del origen botánico del almidón, de las condiciones del aislamiento de la amilosa y la amilopectina, y el método usado para determinar el peso molecular. La molécula de amilopectina presenta tres tipos de cadena: 1) cadenas cortas con grados de polimerización de 14 a 18 unidades glucosídicas organizadas en una estructura de racimo, 2) cadenas largas internas, y 3) una sola cadena de GP mayor de 60 que posee el extremo reductor (Eerlingen y Delcour, 1995).

Sin embargo, Hizukuri (1986), reportó una distribución polimodal de las cadenas. Dependiendo de la fuente, la amilopectina es el principal componente en la mayoría de los almidones (entre 70-80%), alcanzando en ciertos casos, niveles de hasta 98-99% en los almidones tipo cerosos. Debido a esto, la amilopectina es quizás el componente que tiene mayor importancia en términos de las propiedades del almidón.

Cambios en el almidón producidos por tratamientos hidrotérmicos

Gelatinización: El almidón se encuentra en partículas denominadas gránulos, los cuales, son insolubles en agua fría, pero se hinchan cuando se calientan en un medio acuoso. Este hinchamiento inicialmente es reversible, y las propiedades ópticas del gránulo no se pierden (por ejemplo, la birrefringencia); sin embargo, si se sigue calentando (Figura 2), la estructura del gránulo se altera significativamente y el hinchamiento llega a ser irreversible (Lai y Kokini, 1991).

Este proceso se conoce con el nombre de gelatinización y la temperatura a la cual ocurre el fenómeno se le conoce como temperatura de gelatinización. Cuando el gránulo alcanza esta temperatura pierde su birrefringencia, la amilosa se difunde hacia el agua y la amilopectina queda dentro del gránulo para finalmente perder su estructura. La amilosa fuera del gránulo forma una malla y produce un gel.

La gelatinización empieza en las regiones amorfas del gránulo que son las zonas en donde los enlaces son más susceptibles al rompimiento (Bhattacharya y Hanna, 1987). Cuando la cantidad de agua es limitada, no ocurre una gelatinización completa en el intervalo usual de temperatura; sin embargo, conforme la temperatura se incrementa, los gránulos de almidón se vuelven progresivamente más móviles y eventualmente las regiones cristalinas se funden (Slade y Levine, 1991).

Por otro parte, los almidones presentes en algunos cereales y tubérculos, aportan al organismo energía rápidamente disponible, con la condición de que estén bien cocidos. La gelatinización del almidón es un proceso obligado para su consumo humano, pues la mayor parte de los alimentos que lo contienen mejoran bastante con la cocción, misma que si se lleva a cabo en forma apropiada, realza la apariencia, sabor, textura, y digestibilidad de los alimentos.

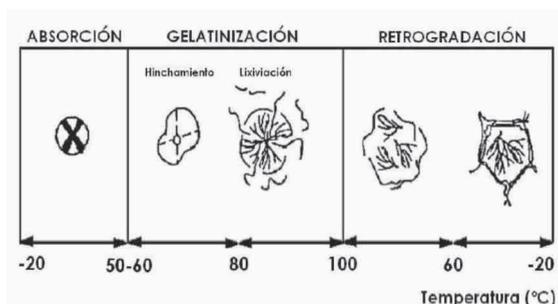


Figura 2. Gelatinización y retrogradación del almidón.

Fuente: Colonna *et al.*, 1992

Retrogradación: Por otro lado, si la pasta de almidón gelatinizado se enfría lentamente, las moléculas de amilosa tendrán tiempo suficiente para alinearse de tal manera que forman varios enlaces de puentes de hidrógeno entre cadenas paralelas adyacentes (Lineback y Rasper, 1988), a este fenómeno se le conoce con el nombre de retrogradación (Figura 2).

Una vez que ocurre el enfriamiento, la amilosa se recristaliza rápidamente y casi la mitad se insolubiliza una vez que se alcanza la temperatura ambiente. Por otro lado, la amilopectina se retrograda de una forma más lenta. A temperatura ambiente, la vida promedio para el proceso de recristalización es de 2 a 10 días. Esto quiere decir que se completa en un 50% en dos días y medio, un 75% en 5 días y un 100% en 10 días; 14 apoyando de esta manera, la hipótesis de que el endurecimiento de los productos que contienen almidón (por ejemplo, pan) se debe en la mayoría de los casos a la retrogradación de la amilopectina (Rojas y Treguear, 2003). La retrogradación del almidón o el endurecimiento de los productos, es más lento cuando el contenido de humedad es mayor. Inevitablemente existe un gradiente de humedad en los productos horneados.

La retrogradación es un proceso complejo y depende de muchos factores, como el tipo y concentración de almidón, regímenes de cocimiento y enfriamiento, pH y la presencia de solutos como lípidos, sales, azúcares, y se manifiesta por la formación de precipitados o geles, y afecta la textura, aceptabilidad y digestibilidad de los alimentos que contienen almidón (Biliaderis, 1991).

La retrogradación consiste de dos procesos: a) La gelación de las moléculas de amilosa que son exudadas del gránulo durante la gelatinización y b) La recristalización de la amilopectina (Biliaderis, 1991).

DEGRADACION DEL ALMIDON

A menudo se asume que el desdoblamiento enzimático de carbohidratos se presenta cuando se degluten y llegan al estómago donde se encuentran en ambiente ácido, aunque entonces puede ocurrir hidrólisis ácida puesto que la amilasa salival se inhibe a pH menor de 4. Sin embargo, el almidón y sus productos finales, mezclados con proteínas y aminoácidos en la comida, amortiguan todo el ácido del estómago y permiten que la hidrólisis continúe.

Por lo tanto, es probable que se subestime la participación cuantitativa de la amilasa salival en el desdoblamiento del almidón.

La α -amilasa pancreática, que se añade al contenido gástrico (quilo) durante su vaciamiento en el duodeno, no puede hidrolizar las uniones ramificadas (1-6) y posee poca especificidad para las uniones (1-4) adyacentes a los puntos de ramificación. Así, la acción de la amilasa produce grandes oligosacáridos (dextrinas alfa terminal) que contienen en promedio cerca de ocho unidades de glucosa con una o más unidades (1-6). Estas dextrinas alfa terminal son desdobladas por acción enzimática de la glucoamilasa, la cual retira de manera secuencial una sola unidad de glucosa por vez del extremo no reductor de un oligosacárido glucosil lineal alfa (1-4). Acto seguido, maltosa y maltotriosa son desdobladas por disacaridasas secretadas, en especial sucrasa-isomaltasa, para formar glucosa libre que, enseguida, es conducida hacia el interior y a través de los enterocitos por transportadores de hexosa.

La digestión enzimática del almidón se inicia en la boca, cuando la saliva, que contiene una enzima llamada amilasa salival, se mezcla con los productos de almidón durante la masticación del alimento. Esta amilasa descompone el almidón en muchas unidades más pequeñas (ej. Disacáridos como la maltosa). Es posible que se observe esta conversión cuando se mastica una galleta salada. La masticación prolongada de la misma determina que su sabor sea más dulce a medida que se descompone parte del almidón en azúcares más dulces como la maltosa. No obstante, el alimento se encuentra en la boca tan poco tiempo, que esta fase de la digestión es insignificante.

Además una vez que el alimento pasa por el esófago y llega al estómago, el ambiente ácido (pH 1-2) inactiva la amilasa salival. Una vez que llegan los carbohidratos al intestino delgado, en donde el pH de 7 o mayor es muy adecuado para la digestión adicional de los carbohidratos. El páncreas libera enzimas como la amilasa pancreática. Los carbohidratos originales en un alimento se encuentran en el intestino delgado como monosacáridos, y así mismo disacáridos (maltosa por la descomposición del almidón).

Los polisacáridos en el alimento en los que se actuó primero en la boca se digieren de forma más amplia por la amilasa pancreática. Los disacáridos se digieren hacia sus unidades de monosacáridos una vez que llegan a la pared del intestino delgado, en donde las enzimas especializadas de las células de la mucosa digieren cada disacárido en sus componentes monosacáridos. La enzima maltasa actúa en la maltosa para la formación de dos moléculas de glucosa. La sacarasa actúa en la sacarosa a fin de que forme glucosa y fructosa. La lactasa actúa en la lactosa para la producción de glucosa y galactosa. Cuando se considera la digestión de carbohidratos, debe recordarse que las enzimas digestivas fundamentales provienen del páncreas, y las células de la pared intestinal.

El almidón por lo general se ingiere cocido, el calor de la cocción gelatiniza los gránulos de almidón incrementando su susceptibilidad al desdoblamiento enzimático

(α -amilasa). Una parte del almidón, almidón resistente (AR), es indigerible aun después de incubación prolongada con la enzima.

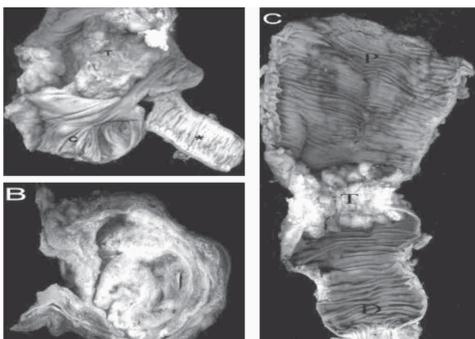
En cereales, el AR representa 0.4 a 2% de la materia seca; en las papas, 1 a 3.5%; y en legumbres, 3.5 a 5.7%. AR se considera como la suma del almidón y los productos de descomposición no absorbidos en el intestino delgado de una persona saludable.

El almidón resistente (AR), escapa de la digestión en intestino delgado, pero a continuación entra al colon, donde se fermenta por acción de bacterias locales residentes de las cuales existen más de 400 tipos distintos. En relación con esto, el AR es un poco similar a la fibra de la dieta. Se estima que el AR y el almidón no absorbido representan casi 2 a 5% de todo el almidón ingerido en la dieta occidental promedio. Los productos finales de fermentación del AR en el colon son ácidos grasos de cadena corta estimulan en animales la mitosis en las células de las criptas, no se sabe si hacen lo mismo en el colon humano. Sin embargo, cuando se excluye el colon humano de la corriente principal del flujo de alimentos que se desplazan por la luz del tubo digestivo, entonces los colonocitos pierden su función y la absorción de iones disminuye. Los colonocitos utilizan los ácidos grasos de cadena corta procedentes de la fermentación bacteriana como sustrato metabólico y, al parecer, son esenciales para las funciones normales del colon. (Olson, 2002) (Disilvestro, 2005).

EFFECTOS FISIOLÓGICOS DEL ALMIDÓN RESISTENTE

Entre los efectos más importantes se encuentran:

Ayudar a reducir el riesgo de cáncer de colon, Control de peso (Duarte y Romero, 2008).



Reducción de la respuesta glicémica e insulinémica posprandial, disminución en la absorción de alimentos al reducir la tasa de flujo desde la masa hidratada de carbohidratos complejos, eliminación, mediante adsorción, del colesterol del organismo en forma de ácidos biliares.

Mejorar la función del intestino grueso: disminución del tiempo de tránsito,

Figura 3. Cáncer de colon.

Fuente: J. Morphol., 28(2):393-398, 2010.

mejora del sustrato fermentable de la microflora, incremento del peso de las heces y la frecuencia de defecación.

Además de proporcionar el principal factor de peso de las heces, dado por la retención de agua de la fibra residual no fermentable y la masa bacteriana, que en parte es resultado de la proliferación de las bacterias a partir de la fermentación de la fibra y reducción de la biodisponibilidad del nutriente: menor contenido de energía metabolizable.

Disminución de la digestibilidad de la proteína y disminución de la utilización nutritiva de diversos minerales particularmente divalentes (hierro, calcio, zinc) (Blé Castillo, Vázquez, 2008).

EL CANCER DEL COLON

El colon y el recto son partes del aparato digestivo. Forman un tubo largo, muscular, llamado intestino grueso. El colon son los primeros 4 ó 5 pies del intestino grueso, y el recto son las últimas pulgadas.

Los alimentos digeridos parcialmente entran en el colon procediendo del intestino delgado.

El proceso del cáncer: El cáncer empieza en las células, las cuales son las unidades básicas que forman los tejidos. Los tejidos forman los órganos del cuerpo. Normalmente, las células crecen y se dividen para formar nuevas células a medida que el cuerpo las necesita. Cuando las células envejecen, mueren; y células nuevas las reemplazan.

Algunas veces este proceso ordenado se descontrola. Nuevas células se forman cuando el cuerpo no las necesita y células viejas no mueren cuando deberían morir. Estas células que no son necesarias forman una masa de tejido, que es lo que se llama tumor (ver Figura 3).

Los estadios o etapas siguientes:

Estadio 0: El cáncer se encuentra sólo en el revestimiento más interno del colon o del recto. Carcinoma in situ es otro nombre para cáncer colorrectal en etapa 0.

Estadio I: El tumor ha crecido dentro de la pared interior del colon o recto. El tumor no ha atravesado la pared al crecer.

Estadio II: El tumor se extiende con más profundidad dentro o a través de la pared del colon o recto. Es posible que haya invadido tejido cercano, pero las células

cancerosas no se han diseminado a los ganglios linfáticos.

Estadio III: El cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos cercanos, pero no a otras partes del cuerpo.

Estadio IV: El cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo, como al hígado o a los pulmones.

Los tumores benignos rara vez son una amenaza para la vida, generalmente, los tumores benignos pueden operarse y pocas veces vuelven a crecer. Las células de tumores benignos no se diseminan a otras partes del cuerpo.

Los tumores malignos son cancerosos, generalmente son más graves que los tumores benignos, pueden poner la vida en peligro, pueden generalmente extirparse, pero algunas veces vuelven a crecer, pueden invadir y dañar tejidos y órganos cercanos. Las células de tumores malignos pueden desprenderse y diseminarse a otras partes del cuerpo.

FACTORES DE RIESGO

No se conocen las causas exactas del cáncer colorrectal, investigaciones han demostrado que personas con ciertos factores de riesgo tienen más probabilidad que otras de padecer cáncer colorrectal.

Los estudios han encontrado los siguientes factores de riesgo de cáncer colorrectal:

Edad mayor de 50 años: El cáncer colorrectal es más probable que ocurra al envejecer las personas. Más del 90 por ciento de las personas con esta enfermedad fueron diagnosticadas después de los 50 años de edad. La edad promedio al momento del diagnóstico es de 72 años.

Pólipos colorrectales: Los pólipos son tumores en la pared interior del colon o del recto. Son comunes en personas de más de 50 años de edad. La mayoría de los pólipos son benignos (no cancerosos), pero algunos pólipos (adenomas) pueden hacerse cancerosos. Al encontrar y extirpar los pólipos, puede reducirse el riesgo de cáncer colorrectal.

Antecedentes familiares de cáncer colorrectal: Familiares cercanos (padres, hermanos, hermanas o hijos) de una persona con antecedentes de cáncer colorrectal tienen en cierta manera mayor probabilidad de presentar esta enfermedad ellos mismos, especialmente si el familiar tuvo el cáncer a una edad joven.

Alteraciones genéticas: Los cambios en ciertos genes aumentan el riesgo de cáncer colorrectal.

El cáncer de colon hereditario no polipósico: (HNPCC): es el tipo más común de cáncer colorrectal heredado (genético). Comprende cerca del 2% de todos los casos de cáncer colorrectal. Es causado por cambios en un gen HNPCC. La mayoría de las personas con un gen HNPCC alterado presentan cáncer de colon, y la edad promedio que tienen cuando son diagnosticadas con cáncer de colon es de 44 años.

La poliposis adenomatosa familiar (FAP) es una enfermedad rara, hereditaria, en la que se forman cientos de pólipos en el colon y recto. Es causada por cambios en un gen específico llamado APC.

Antecedentes personales de cáncer: La persona que ya ha tenido cáncer colorrectal en el pasado puede presentar cáncer colorrectal una segunda vez.

También, las mujeres con antecedentes de cáncer de ovarios, de útero (endometrio), o de seno tienen, en cierto modo, un riesgo mayor de padecer cáncer colorrectal.

Colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn: La persona que ha tenido alguna enfermedad que causa la inflamación del colon (como la colitis ulcerosa o la enfermedad de Crohn) por muchos años tiene un riesgo mayor de presentar cáncer colorrectal.

Dieta: Los estudios sugieren que las dietas ricas en grasa (especialmente la grasa animal) y pobres en calcio, folato y fibra pueden aumentar el riesgo de cáncer colorrectal. También, algunos estudios sugieren que las personas que consumen una dieta muy pobre en frutas y verduras pueden tener un riesgo mayor de cáncer colorrectal. Sin embargo, los resultados de estudios sobre dieta no siempre están de acuerdo, y se necesita más investigación para entender mejor en qué forma la dieta afecta el riesgo de cáncer colorrectal.

Fumar cigarrillos: La persona que fuma cigarrillos puede tener un riesgo mayor de presentar pólipos y cáncer colorrectal

Síntomas

Un síntoma común de cáncer colorrectal es un cambio en las rutinas del intestino. Otros síntomas son:

- Tener diarrea o estreñimiento.
- Sentir que su intestino no se vacía por completo.
- Encontrar sangre (ya sea de color rojo brillante o muy oscuro) en la materia fecal.
- Deposición más delgada que de costumbre.

- Dolores frecuentes por gas o cólicos, o tener la sensación de saciedad o hinchazón del vientre.
- Pérdida de peso sin razón conocida.
- Cansancio constante.
- Náuseas y vómitos.

Otros problemas de salud pueden causar los mismos síntomas. Cualquier persona que tenga estos síntomas deberá ver al médico para que cualquier problema sea diagnosticado y tratado tan pronto como sea posible.

TRATAMIENTO

Terapia local: La cirugía y la radioterapia son terapias locales. Extirpan o destruyen el cáncer en o cerca del colon o recto. Cuando el cáncer colorrectal se ha diseminado a otras partes del cuerpo, la terapia local puede usarse para controlar la enfermedad en esas áreas específicas.

Terapia sistémica: La quimioterapia y la terapia biológica son terapias sistémicas. Los fármacos entran al torrente sanguíneo y destruyen o controlan el cáncer en todo el cuerpo (N.C.I Febrero de 2008).

EL ALMIDON Y EL CANCER DE COLON

El almidón resistente al ser metabolizado por las bacterias del colon producen ácidos grasos de cadena corta (AGCC) como el acético, butirico y propiónico los cuales poseen beneficios para la salud como son el incremento de masa bacteriana y volumen fecal; proveen sustratos energéticos para los colonocitos los cuales se encargan de proteger al colon de algunas enfermedades y mejoran a largo plazo el metabolismo glucémico y lipídico.

El butirato, además de tener propiedades antiinflamatorias e inmunorreguladoras, también tiene efectos antitumorales, ya que parece inhibir el desarrollo de células tumorales y provoca la diferenciación de células tumorales y la muerte de las células de cáncer colorrectal. (Olvera, 2010).

Valor energético del AR

La baja cantidad de glucosa liberada, después de ingerir alimentos con AR, es consecuencia de la mala absorción del almidón en el intestino delgado, lo cual, representa un menor aporte energético para el metabolismo del organismo. Una cantidad de energía se podría obtener mediante la fermentación del AR en el intestino

grueso, ya que esto produce ácidos grasos de cadena corta (AGCC), gases (CH₄, H₂, CO₂), y calor.

De los productos de la fermentación, los AGCC son absorbidos produciendo una cantidad de energía. El valor energético a partir del AR puede ser considerado entre 2.15 y 2.91 Kcal/g. Otros estudios han reportado valores de 2.96 y 3.58 Kcal/g en almidones retrogradados de maíz y cacahuate, respectivamente (Livesey et al., 1990).

El AR y el metabolismo lipídico

En general, parece ser que la acción de los prebióticos (ingredientes no digeribles que afectan benéficamente al consumidor por medio de una estimulación selectiva del crecimiento y/o actividad de algunos microorganismos), sobre el contenido lipídico sérico, hepático o corporal no es única, sino que los efectos dependen de los estados nutricionales y fisiopatológicos.

Un estudio reciente señala que el AR2 disminuye la concentración de triglicéridos hepáticos (-50%) y séricos (-20%) en ratas, lo que va acompañado de contenidos inferiores de colesterol en suero y en lipoproteínas ricas en triglicéridos (López et al., 2000).

El efecto de los almidones resistentes sobre la homeostasis lipídica en sujetos humanos es controvertido. Una revisión reciente señala que el AR2 y el AR3, no tienen efecto sobre la insulina, los lípidos circulantes (colesterol de baja densidad (LDL)), colesterol de alta densidad (HDL), triglicéridos) u otros.

Factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares (diabetes, factores de coagulación, etc.) (Jenkins y col., 2000).

El AR1 se ha relacionado con la disminución de los niveles postprandiales de insulina y el aumento del HDL, aunque estos efectos se deben atribuir a la cinética de glucosa en el intestino delgado más que un efecto relacionado con una posible fermentación (López et al., 2000).

REFERENCIAS

Pérez Torres G. C. Expresión del gen adiponectona en ratas con síndrome metabólico inducido, tratadas con almidón resistente. Tesis de licenciatura en químico-farmacobiólogo, 2010. Universidad Popular de la Chontalpa, División de Ciencias Básicas e Ingenierías.

Jiménez, González y otros, 2011. Contenido de almidón resistente en alimentos consumidos en el sureste de México. . U. *Tecnociencia* 5 (2) 27 - 34. URL: http://www.unacar.mx/contenido/tecnociencia/tecnociencia_julio_dic11/tema_3_contenido_de_almidon_resistente.pdf

Olvera Hernández V. Almidón resistente de banano enano gigante en la glicemia y producción de ácidos grasos de cadena corta en ratas con síndrome metabólico.

Tesis de maestría en ciencias alimentarias. 2010. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, División Académica de Ciencias Agropecuarias.

Bello Pérez LA, Solorza Feria J y Paredes López O. (2001). El almidón como fibra. *Conversa*. 10–15.

Patricia Rayas Duarte y Ana Lourdes Romero Baranzini. Fibra a base de frutas, vegetales y cereales: Funcion de salud. Cuarta Época. Año XII. Volumen 23. julio-diciembre del 2008.

Bello Pérez LA, Jiménez Aparicio A, Contreras Ramos SM, Romero manilla R, Solorza Feria J. Propiedades químicas y funcionales del almidón modificado de plátano *Musa paradisiaca* L. (Var. Macho). *Agrociencia*, 2002;36(2):169-180. URL: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/html/302/30236204/30236204.htm>.

Blé Castillo JL, Vázquez SM, Aparicio Trápala MA, Rodríguez Hernández A. Efecto del almidón resistente de banano (gran enano) sobre el control metabólico. *Memorias de la Semana de Divulgación y Video Científico 2008*. URL:<http://www.archivos.ujat.mx/dip/divulgacion%20y%20video%20cinetifico%202008/DACS/PVazquezS.pdf>

Valenzuela y Maiz, (2006) El rol de la fibra dietética en la nutrición enteral. *Rev Chil Nutr* Vol. 33, Suplemento N°2, Noviembre 2006, pags: 342-351.

Bello Pérez LA, Paredes López O. El almidón: lo comemos pero no lo conocemos. *Ciencia*,1999;50(3):23-33.

Asp NG (1992). resistant starch. Proceedings from the secondary plenary meeting of EURESTA. European preface clin nutr.

Martínez Fernando (2010). Obtención y Caracterización de Almidón Resistente Tipo IV en Sistemas modelo de Almidón de Papa mediante Introducción de ligaciones cruzadas por extrusión y su evaluación en la Preparación de Yogurt”.

Pérez yago, 2013. Almidón Resistente, Nutrición Humana y Dietética. URL: <http://www.eldietista.es/articulos/nutricion/almidon-resistente.php>.

Valenzuela B, Andrea y Maíz G, Alberto. El rol de la fibra dietética en la nutrición enteral. Rev. chil. nutr. [Online]. 2006, vol.33, suppl.2 [citado 2013-02-26], pp. 342-311. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775182006000400002&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0717-7518. doi: 10.4067/S0717-75182006000400002.

Disilvestro Robert A., Hampl Deffrey S., Wardlaw Gordon M. (2005); Perspectivas en Nutrición; 6ta Edición; Editorial: Mc graw-Hill.

Olson James A., Ross Catharine A., Shike Moshe, Shils Maurice E. (2002); Nutrición en Salud y Enfermedad; 9a Edición; Editorial:Mc graw-Hill Interamericana.

Sozer N. Dalgic A. C. y Kaya: themal, textural and cooking properties of spaghetti enriched with resistant starch, journal of food engineering 2007, 81, 476-484.

Escarpa A., Gonzalez M.C., Morales M. D. y Saura-calixto F. An approach to the influences of nutrients and other food constituents starch formation. Food chemistry 1997,60,527-532.

Harris P. y Ferguson L. Dietary fibres may protect or enhance carcinogenesis toxicology and environmental mutagenesis Genetic 1999, research 443, 95-110.

Nugent A.P: Healt proprieties of resistant starch. British nutrition bulletin 2005,30,27-54.

Englyst H. Y. Hudson G. the classification and measurement of dietary carbohydrates. Food chemistry 1996, 57,15-21.

González R. A. Mora R. Hernández H. Sánchez M. y Pérez L.A. The influence of time and storage temperature on resistant formation from autoclaved debranched banana starch. Food research international. 2007, 40. 304-310.

BeMiller, J. and Whistler, R. Carbohydrates. In: Food Chemistry, Marcel Dekker, New York, USA. 1996; pp. 181-189.

Eerlingen, R. C. and Delcour, J. A. 1995. Formation, analysis, structure and protype III enzyme resistant starch. *Journal of Cereal Science*. 21: 1-8.

Hood, L. F. Currents concepts of starch structure. In: *Food Carbohydrates*, Lineback D. R. and Ingleit G. E. Eds., AVI Publishing Co. Inc., Westport. 1982; pp. 217-269.

Lineback, D. R. 1984. The starch granule-organization and properties. *Baker's Digest*. March. 16-21.

MacAllister, R. V. Nutritive sweeteners made from starch. In: *Advances in carbohydrate chemistry and biochemistry*, Tipson S. and Horton, D. Eds. Vol. 36, Academic Press Inc, New York. 1979; pp. 15-56.

Thomas, D. J. and Atwell, W. A. Starch Structure, In: *Starches*, Thomas, D. J. and Atwell, W. A. Eds. Cap. 1, Eagan Press, USA. 1999; pp: 1-11.

Lai, L. and Kokini. 1991. Physicochemical changes and rheological properties of starch during extrusion (A review). *Biotechnology Progress*. 7(3): 251-266.

Bhatnagar, S. and Hanna, M. 1994. Amylose-lipid formation during single-screw extrusion of various corn starches. *Cereal Chemistry*. 71(6): 582-587.

Slade, L. and Levine, H. 1991. Beyond water activity: recent advances based on an alternative approach to the assessment of food quality and safety. *Critical Review in Food Science and Nutrition*. 30: 115-360.

Biliaderis, C. G. 1991. The structure and interactions of starch with food constituents. *Canadian Journal of Physiology and Pharmacology*. 69: 60-78.

Jenkins, D.J., Kennedy C. W. Axelse, M., Agustin, L. S. And Vuksan, V. 2000. Viscous and nonviscous fibres, nonabsorbable and low art disease. *Current Opinion in Lipidology*. 11: .49-56.

Lopez, H, Levrat- verny, M. A. coudray, C, besson C, krespine, V, messenger, A Demigne, C. and remesy, C. 2000. Cals 2 resistant starches lower plasma and liver lipids and improved mineral retention in rats. *Journal of Nutrition*. 131: 1283-1286

Livesey, G., Davies, I. R., Brown, J. C., Faulks, R. M. and Southon, S. 1990. Energy balance and energy values of α -amylase resistant maize and pea (*Pisum salivium*) starches in the rat. *British Journal of Nutrition*. 63: 467-480.

Lineback, D.R. and Rasper, V.F. Wheat Carbohydrates. In: Chemistry and Technology, omeranz Y., Eds. Vol. I, American Association of Cereal Chemists, Inc. St. Paul Minnesota, 1988; pp. 227-372.

Rojas, P. y Treguear, W. 2003 congelacion del Pan. [En línea] Disponible: <http://www.geocities.com/CollegePark/Lab/2960/Biblioteca.htm>, 22 de Enero de 2004.

Johnson I. T. New approaches to the role of diet in the prevention of cancers of the alimentary tract. *Mutat Res.* 2004;551(1-2):9-28.

National Cancer Institute,(NCI) Febrero de 2008; El Cáncer de colon y recto.

LA OBESIDAD UN PROBLEMA DE SALUD QUE NOS TOCA A TODOS

Yamile Ochoa Larrota¹

Recepción: Abril 2 de 2013

Aceptación: Abril 30 de 2013

RESUMEN

En la actualidad las personas se encuentran en un mundo que exige una gran capacidad para asimilar y analizar toda la información proveniente de los medios de comunicación, esto influye de manera determinante en los estilos de vida, en las conductas, en los hábitos que a diario implementan las personas en todas las edades, independientemente de lo benéfico o deletéreo, una de esas actividades considerada fundamentales es el proceso de alimentación. Es precisamente en este aspecto donde radica principalmente el problema actual de la nutrición o mal nutrición, el sobrepeso y la obesidad en todo el mundo es uno de los principales desafíos para la salud pública. Personas de todas las edades y condiciones se enfrentan a este tipo de malnutrición, a consecuencia de la cual están aumentando vertiginosamente, incluso en los países en desarrollo, las tasas de diabetes y de otras enfermedades relacionadas con el régimen alimentario.

En general, más de una de cada 10 personas de la población adulta mundial son obesas y estas tasas de sobrepeso y obesidad están en aumento en los países a lo largo de las Américas lo que convierte a este tema en una prioridad, que vale la pena conocer y diferenciar conceptos relacionados con este fenómeno como también contextualizar y analizar las diferentes estrategias que se elaboran a nivel mundial y local para disminuir este flagelo.

PALABRAS CLAVE: Proceso alimentario, obecidad, salud, sobrepeso, nutrición.

¹ *Enfermera Universidad Nacional. Especialista en Cuidado critico Universidad Javeriana. Aspirante a titulo Magister en salud cardiovascular Universidad Nacional. Docente Investigadora. Grupo de Investigación en Enfermería y salud pública. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. yamiocho77@cue.edu.co*

ABSTRACT

Nowadays people are in a world that demands a great capacity to assimilate and analyze the different information coming from mass media, which has a significant influence on lifestyles, behaviors, and habits, that people from all ages implement on the daily basis, regardless of how beneficial or deleterious this may be; one of this activities are feeding processes. Precisely in this area where the current problem lies; mainly on nutrition or malnutrition, overweight and obesity, this phenomenon worldwide is to be consider as one of the main challenges for public health. People from all ages and conditions are confronted with this type of malnutrition as a consequence of which, diabetes rates and other diet-related diseases, are rapidly increasing even in developing countries.

In general, more than one in 10 people in the adult population worldwide are obese and these rates of overweight and obesity are increasing in countries across of the Americas, making this issue a priority, that is worth understanding in order to differentiate concepts related to this phenomenon to contextualize and analyze the different strategies that are developed globally and locally to reduce this scourge.

KEY WORDS: feeding processes, obesity, health, overweight, nutrition.

INTRODUCCION

En la actualidad las personas se encuentran en un mundo que exige una gran capacidad para asimilar y analizar toda la información proveniente de los medios de comunicación, el contexto político y social del mundo gira entorno a avances tecnológicos, conflictos bélicos, crisis económica, crisis en la salud, crisis de valores, en fin, una variedad de términos algunos complejos, irracionales, un tanto ilógicos pero con un común denominador; denotan en el cognitivo imaginario de las personas un aspecto negativo que hace suponer que las cosas no andan bien y que por el contrario tienden a empeorar, este ritmo acelerado de vida lleva a las seres humanos incluso a olvidarse lentamente de las cosas más sencillas pero fundamentales para la existencia.

Esta cosmovisión influye de manera determinante en los estilos de vida, en las conductas, en los hábitos que a diario implementan las personas en todas las edades, independientemente de lo benéfico o deletéreo que puede llegar hacer esto para el bienestar y el funcionamiento óptimo y adecuado de nuestro organismo, una de esas actividades considerada fundamental es el proceso de alimentación; un simple hecho como comer tiene inmerso un sin número de significados desde fisiológico, bioquímico, inmunológico y emocional que repercute directamente en la salud, incluso en el comportamiento social.

La acción de comer es tal vez la actividad más importante de un ser humano, no es simplemente la acción de ingerir cierto tipo de alimentos, es la forma como el organismo adquiere nutrientes necesarios para transformarlos en energía, además ser un acto placentero que connota una oportunidad para compartir de forma individual y colectiva pero de igual manera debe conducir a mantener la salud y el desarrollo del bienestar y por el contrario no ir en contravía.

LA OBESIDAD COMO UNA OPORTUNIDAD DE CAMBIO

Es precisamente en este aspecto donde radica principalmente el problema actual de la nutrición o mal nutrición, el estado nutricional representa el resultado del balance corporal entre necesidades y gasto de energía alimentaria y de otros nutrientes esenciales es un indicador de la calidad de vida de las poblaciones en cuanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional de los individuos, íntimamente relacionado con factores alimentarios el estado de la salud, la situación socio económica y factores ambientales y culturales².

² *Lineamientos y estándares técnicos de calidad en los servicios de educación inicial en Bogotá, alcaldía mayor de Bogotá secretaria distrital de integración social, dirección poblacional subdirección para la infancia, abril 2009*

A pesar del descenso en la producción agrícola y creciente inflación a nivel mundial y el alza en los alimentos que podría indicar un aumento el déficit de alimentación con una tendencia a desnutrición algunas poblaciones se enfrentan a un notable aumento de la obesidad.

Según la Organización Mundial de la Salud el aumento del sobrepeso y la obesidad en todo el mundo es uno de los principales desafíos para la salud pública. Personas de todas las edades y condiciones se enfrentan a este tipo de malnutrición, a consecuencia de la cual están aumentando vertiginosamente, incluso en los países en desarrollo, las tasas de diabetes y de otras enfermedades relacionadas con el régimen alimentario³.

El sobrepeso y la obesidad son el quinto factor principal de riesgo de defunción en el mundo. Cada año fallecen por lo menos 2,8 millones de personas adultas como consecuencia del sobrepeso o la obesidad. Además, el 44% de la carga de diabetes, el 23% de la carga de cardiopatías isquémicas y entre el 7% y el 41% de la carga de algunos cánceres son atribuibles al sobrepeso y la obesidad⁴.

En el 2008 1400 millones de adultos de 20 y más años tenían sobrepeso. De esta cifra, más de 200 millones de hombres y cerca de 300 millones de mujeres eran obesos. En general, más de una de cada 10 personas de la población adulta mundial son obesas y estas tasas de sobrepeso y obesidad están en aumento en los países a lo largo de las Américas lo que convierte a este tema en una prioridad para la OPS.⁵ Esta organización trabaja el tema con énfasis en tres aspectos el primero fomentando la lactancia materna, una madre que amamanta a su hijo tiene menos posibilidades de tener niños obesos y también tiene menos posibilidades de tener sobrepeso ella misma”, son acciones sencillas de la vida cotidiana que logran un gran impacto en la salud, un segundo punto sobre el que trabaja la OPS/OMS tiene que ver con que la acción para luchar contra la obesidad debe ir más allá de los factores de riesgo individuales y tomar en cuenta los determinantes sociales de la salud. “En las Américas, la región más desigual del mundo, estos determinantes son críticos y requieren que enfrentemos problemas como la rápida urbanización, falta de planificación, poco acceso a comidas saludables, y a la falta de suficientes áreas para hacer ejercicio físico”, indicó el Director Adjunto de la OPS/OMS.

³ Organización Mundial De La Salud. 10 Datos sobre nutrición. Recuperado el 20 de febrero de 2013. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es>

⁴ Op.cit.

⁵ ANDRUS, J. Director Adjunto de la Organización Panamericana de la Salud. 26 de Octubre de 2011. Organización Panamericana de la Salud. Obesidad: Un problema complejo que requiere un enfoque que involucre a toda la sociedad. Recuperado el 20 de febrero de 2013. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/index> .

Otro punto es la prevención, que es “un punto absolutamente crítico y que debe estar basada en evidencia”, añadió. Con este objetivo, la OPS/OMS otorga cooperación técnica para ayudar a cada país a desarrollar su propia base de evidencias.

La obesidad puede ser un buen punto de entrada para enfrentar las enfermedades crónicas no transmisibles en general, que lideran las causas de muerte y enfermedades en las Américas, las mejores intervenciones en materia de salud pública serán aquellas que utilicen un enfoque desde toda la sociedad y que tomen en cuenta los múltiples factores de riesgo para las enfermedades crónicas. Por ejemplo, cerca de 3,2 millones de vidas podrían salvarse en la próxima década en América Latina y el Caribe sólo por reducir un 20% la prevalencia de consumo de tabaco y un 15% el consumo de sal, y por proveer de medicamentos para presión alta al 60% de los pacientes que ya padecen enfermedades crónicas.⁶

Es evidente la problemática creciente de malnutrición por exceso y las repercusiones en la salud y calidad de vida, donde se hace pertinente aclarar y definir conceptos que permitan comprender la situación en busca de alternativas efectivas que permitan combatir este fenómeno.

UN PROBLEMA QUE TIENDE AUMENTAR: LA OBESIDAD

Históricamente, el exceso de peso se ha asociado con bienestar económico y belleza; asimismo, se definen figuras modelo como prototipo al que deben aspirar los individuos según el sexo y la etapa de desarrollo. Se promueve y refuerza la imagen obesa en el área infantil, asociándola con salud y belleza. Por el contrario, en la mujer adolescente y adulta joven se explota la figura delgada y en la edad madura se evoca y acepta la imagen corporal con sobrepeso. En algunas culturas latinoamericanas, la ganancia de peso en la mujer después del matrimonio es un reflejo positivo de bienestar. Esta ambivalencia genera conflicto en la percepción de la imagen corporal; hay confusión desde lo simbólico y lo imaginario⁷.

Que potencializa esta problemática, aún más si suma la falta de conocimiento acerca de una adecuada nutrición que se correlacione con el peso y un estado óptimo, cuando se habla de sobre peso se debe tener una concepto claro y bien definido que se basa en el (IMC) Índice de Masa Corporal que es una medida de asociación entre el peso y la talla de un individuo ideada por el estadístico belga L. A. J. Quetelet, por

⁶ *Op.cit,*

⁷ PADILLA- Vargas, Gioconda; ROSELLO- ARAYA, Marlene; GUZMAN PADILLA, Sonia y ARAUZ HERNANDEZ, Ana Gladis. *Percepción de la obesidad en adultos costarricenses. Acta méd. costarric [online]. 2006, vol.48, n.3 [citado 2013-03-06], pp. 129-130.*

lo que también se conoce como índice de Quetelet, el valor obtenido no es constante, sino que varía con la edad y el sexo. También depende de otros factores, como las proporciones de tejidos muscular y adiposo. En el caso de los adultos se ha utilizado como uno de los recursos para evaluar su estado nutricional, de acuerdo con los valores propuestos por la Organización Mundial de la Salud⁸.

De esta manera se puede valorar la relación entre el peso (expresado en kilogramo) y la talla al cuadrado (expresada en metro). Basándose en datos de morbilidad y mortalidad se ha llegado a establecer puntos de corte o valores críticos que delimitan la “normalidad” de los valores que denotan “pesos bajos” y posiblemente o ciertamente malnutrición por defecto, y los “pesos altos” y posiblemente o ciertamente malnutrición por exceso. La normalidad quedaría enmarcada entre los valores de 18,5 y 24,9; por debajo de 18,5 estarían los “pesos bajos” clasificados en grados: primer grado de 17,0 a 18,4; segundo grado de 16,0 a 16,9 y tercer grado menos de 16,0. Por su parte los “pesos altos” se clasifican también en grados: primer grado de 25,0 a 29,9; segundo grado de 30,0 a 39,9 y tercer grado de 40,0 y más. Según se ubica el individuo en un grado mayor de “pesos altos” o de “pesos bajos” se incrementa notablemente la posibilidad de que se trate de un obeso o de un desnutrido.⁹

Pero esta información detalla no está totalmente disponible a toda la población de manera comprensible, dejando un proceso vital como lo es la alimentación sujeta a determinación más culturales como lo arguye (en el contexto actual, es manifiesto que la obesidad se ve favorecida por lo cambios tan vertiginosos que se suscitan en las tendencias de los patrones alimentarios, y que observan un alto consumo de comida rápida, el incremento de un mayor uso de azúcares y grasas en los alimentos, el incremento del consumo de alimentos entre comidas y una mayor oferta de consumo de alimentos fuera de casa,¹⁰ esto exhibe, una nueva perspectiva en la que han evolucionado y se han transformado los alimentos para producir nuevos escenarios, los cuales se asocian a un modelo de desarrollo económico y de modernidad, en los cuales es patente que a más bajo ingreso económico para la adquisición de alimentos más prevalecientes es el contenido de grasas, azúcares y aditivos que estas fracciones de la sociedad consumen. Y por lo tanto ello da la conformación en la sociedad,

⁸ Comité de Expertos de la OMS sobre la obesidad: *Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation on obesity. WHO technical report series, 894. Ginebra (Suiza): Organización Mundial de la Salud, 2000.*

⁹ BERDASCO, Antonio. Evaluación del Estado Nutricional del Adulto. Mediante antropometría. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López. Revista Cubana Aliment Nutr 2002;16(2):146-52

¹⁰ VIZMANOS, B., C. Hunot y F. Capdevila 2006. Alimentación y obesidad. Investigación en Salud. Vol. 8 No.2: 79-85

de su nueva cultura alimentaria que se asocia con la obesidad como un factor que predispone la misma.¹¹

En consecuencia la obesidad es un fenómeno cultural inmerso en la sociedad, latente, que exige un reconocimiento de nuevos saberes que transformen los hábitos cotidianos no favorables en hábitos de vida saludable y en factores protectores, pero a su vez teniendo en cuenta el contexto y las exigencias actuales que no facilitan el proceso, es desaprender lo introyectado culturalmente y ese es un proceso arduo desde lo pedagógico y metodológico pues no se puede pretender el desconocer que desde lo antropológico la obesidad se ha observado desde dos perspectivas, como una condición adaptativa favorable o como un padecimiento, según como la provisión de reservas repercute como un factor de protección ante la carencia de alimentos o se cristalice en una sobrecarga metabólica. De una u otra forma, la obesidad ha estado presente en la historia del hombre, con un cambiante significado social según las características y las condiciones de vida en los distintos momentos evolutivos de la humanidad ¹².

Lo crítico de la situación es la relación incuestionable que existe con la aumento en la mortalidad, un IMC elevado es un importante factor de riesgo de enfermedades no transmisibles principalmente cardiopatía y accidente cerebrovascular, que en 2008 fueron la causa principal de defunción; la diabetes; los trastornos del aparato locomotor (en especial la osteoartritis, una enfermedad degenerativa de las articulaciones muy discapacitante), y algunos cánceres (del endometrio, la mama y el colon).¹³

El panorama es bastante desalentador si observa desde la biofísico pero no suele mejorar si se toma en cuenta el impacto emocional y la autoestima de las personas con sobre peso u obesidad, La percepción del peso se refiere a la percepción de la figura corporal de uno mismo como una dimensión importante de la imagen corporal que juega un rol importante en las conductas relacionadas. Los efectos psicológicos negativos de una pobre imagen corporal y de la percepción distorsionada del peso, tales como baja autoestima, ansiedad y depresión.¹⁴

¹¹ Moreno García, D. 2003. *Cultura alimentaria*. Revista Salud Pública y Nutrición Vol. 4 No.3 (http://www.uanl.mx/publicaciones/respyv/iv/3/ensayos/cultura_alimentaria.htm)

¹² MONTERO, J.C. 2001. *Obesidad: una visión antropológica*. Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires. (Argentina) 25 pp

¹³ Organización Mundial De La Salud. 10 Datos sobre nutrición. Recuperado el 20 de febrero de 2013. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es>

¹⁴ Olaiz-Fernández G, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Rojas R, Villalpando-Hernández S, Hernández-Avila M et al. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006*. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2006

La percepción de una imagen corporal negativa o la insatisfacción con el peso se traduce en un pobre funcionamiento psicológico incluyendo problemas en la familia, en la escuela y con los profesores. Un estudio realizado en Finlandia, identificó que los adolescentes obesos sufren ataques de burla, son rechazados y con frecuencia son considerados como torpes, por parte de sus compañeros.

Estas manifestaciones de rechazo social suelen tener un mayor impacto emocional en las niñas que en los varones esa pobre imagen corporal de sí mismos se expresan sensaciones e inferioridad.¹⁵ Como también hostilidad entre los hombres, además la percepción de sobrepeso se relacionó con un rendimiento académico bajo en las mujeres.¹⁶

Todo este ambiente va orquestando un clima que no le permite al adolescente tomar decisiones congruentes en búsqueda de una solución por el contrario ahora no solo pone en riesgo su bienestar físico sino también psicológico de forma que tienden a subestimar el problema señalando como causa principal de la obesidad el factor hereditario y la dificultad para la realización de actividad física y mínima parte cuentan con mecanismos psicológicos de defensa ante la obesidad iniciando acciones concretas para bajar de peso.¹⁷

De esta manera es bastante evidente que el problema es mayúsculo y por ende las estrategias encaminadas a resolver y disminuir la prevalencia de obesidad igualmente gigantesca, con una participación multisectorial es decir con una intervención desde lo político, social, educativo incluso desde lo cultural, esto permitirá dar mayor cobertura y comprensión del fenómeno.

De igual manera las herramientas que se planteen deberán estar aterrizadas al contexto y al grupo poblacional, conociendo sus características particulares, y riesgos, esto permite precisar la responsabilidad a diferentes estamentos y ampliar el campo de acción.

¹⁵ URREJOLA P. ¿Por qué la obesidad es una enfermedad? *Rev Chile. Pediatría* 2007; 78(4):421-3.

¹⁶ XIE B, Chou CP, Spruijt-Metz D, Reynolds K, Clark F, Palmer PH, Gallaher P, Sun P, Guo Q, Johnson CA. *Weight perception, academic performance, and psychological factors in Chinese adolescents. Am J Health Behav.* 2006 Mar-Apr; 30(2):115

¹⁷ MARTÍNEZ, Ma. de la Luz, FLORES, Yolanda y Col. *Percepciones de la obesidad de adolescentes obesos estudiantes del 7º al 9º grado residentes en Tamaulipas, México. Rev. Latino-Am-Enfermegem* 18(1) enero -febrero 2010.

LA OBESIDAD EN COLOMBIA

Si bien el fenómeno sobre peso y obesidad es alarmante en los países industrializados y crece aceleradamente, su prevalencia ha aumentado al menos tres veces desde los años ochenta en muchos países de Europa y en Estados Unidos, especialmente en niños y jóvenes. Sin embargo, sólo desde los últimos 15 años se ha empezado a tratar el sobrepeso y la obesidad como “problemas de salud”. Si bien en los países desarrollados el problema está generando fuertes dolores de cabeza, su rápido incremento en los países en vías de desarrollo lo hace aún más preocupante.

En Colombia, el sobrepeso y la obesidad están incrementándose. La encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia (ENSIN), realizado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF),¹⁸ el Instituto Nacional de Salud (INS) y el Ministerio de protección Social en 2010, demuestra que la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en los niños y adolescentes entre 5 y 17 años se ha incrementado en 25.9% en el último quinquenio. En la población adulta (18 a 64 años) el panorama no es más alentador: el 50% de la población tiene problemas de exceso de peso, siendo mayor en las mujeres que en los hombres. Este indicador es superior en niveles socio económicos altos (4 o más). La obesidad abdominal se presenta en mayor proporción en las mujeres, en su mayoría en el grupo de 50 a 64 años.

Las causas de la obesidad son bien conocidas por todos y la mayoría son susceptibles de modificación: factores Individuales como la dieta o el ejercicio); el ámbito social, como las costumbres de alimentación y actividad de la familia y amigos; el medio ambiente, incluyendo ambiente físico, como la escuela, el trabajo o la vivienda; los factores macro sociales como la comercialización y disponibilidad de alimentos.¹⁹

Las intervenciones de salud pública para prevenir y/o disminuir el sobrepeso y la obesidad normalmente están encaminadas a modificar el medio ambiente y los factores macro sociales.

Las intervenciones individuales son realizadas en términos de motivación y educación para mejorar los hábitos de alimentación saludables y fomentar la actividad física. Sin embargo, estas intervenciones individuales no son exitosas porque el sistema de

¹⁸ Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia (ENSIN). Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Instituto Nacional de Salud (INS) y el Ministerio de protección Social. 2010.

Asociación colombiana de Nutrición Clínica <http://www.nutriclinicacolombia.org>

¹⁹ Ley de Obesidad para Colombia. Ley Número 01355 de Octubre 14 de 2009. Ministerio de la Protección Social y Ministerio de Transporte, Gobierno Nacional. República de Colombia.

salud no invierte suficientes recursos económicos para los programas, no asignan personal capacitado para diseñar, aplicar y evaluar dichas intervenciones y el tiempo para educar sobre el tema es bastante limitado.²⁰

En el campo de la educación, la promoción y la mercadotecnia social, se dan diversos mensajes de prevención comunes, como la leyenda “coma frutas y verduras” que no han mostrado tener el impacto necesario.

La comunicación de mensajes a la población de forma efectiva no depende únicamente de la identificación de los problemas y el conocimiento de sus determinantes sino también del uso de técnicas de persuasión similares a las utilizadas por la industria, lo cual requiere inversión y asociación de expertos en el área a los equipos de promoción.²¹

De igual manera La OMS, a través de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), así como numerosas investigaciones, han establecido que el elemento central en la génesis de la obesidad es el desequilibrio energético, es decir, se consume más energía de la que se gasta. De esto se desprende que una alimentación adecuada y el combate al sedentarismo son elementos centrales que deben formar parte de cualquier esquema de prevención.²²

Así mismo la legislación Colombiana por medio el estado a través de los Ministerios de la Protección Social, Cultura, Educación, Transporte, Ambiente y Vivienda y desarrollo territorial y Agricultura y Desarrollo Rural y de las Entidades Nacionales Públicas de orden nacional Coldeportes, el ICBF y Departamento Nacional de Planeación, promueven políticas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, contempla diferentes estrategias para afrontar este fenómeno, dentro de las cuales se citan el fomento alimentación balanceada y saludable en establecimientos educativos públicos y privados que deberán garantizar la disponibilidad de frutas y verduras. El INVIMA tiene a cargo regulación de grasas saturadas mediante la reglamentación y control de estos contenidos en los alimentos²³

²⁰ Luis Gómez, Enrique Jacoby, Lorena Ibarra, Diego Lucumi, Alexandra Hernández et al. *Patrocinio de programas de actividad física por parte de la industria de bebidas azucaradas: ¿salud pública o relaciones públicas?* *Rev Saúde Pública* 2011; 45(2):423-7.

²¹ *La obesidad y el síndrome metabólico como problema de salud pública. Una reflexión. Grupo académico para el estudio, la prevención y el tratamiento de la obesidad y el síndrome metabólico de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia y Hospitales de Alta Especialidad. Salud pública de México / vol. 50, no. 6, noviembre-diciembre de 2008.*

²² *Joint WHO/FAO Expert Consultation on Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases. Geneva: WHO/FAO, 2002. Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases: Report of a joint WHO/FAO Expert Consultation, WHO technical report series; 916. Ginebra, 2003*

²³ *LEY 1335 DE 2009. (OCTUBRE 14). CONGRESO DE LA REPÚBLICA COLOMBIA. Por medio de la cual se define la obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles asociadas a ésta como una prioridad de salud pública y se adoptan medidas para su control, atención y prevención www.secretariassenado.gov.*

De igual manera se propone estrategias para promover actividad física en educación inicial, básica y media mejorando la calidad de educación física a nivel empresario por medio de las administradoras de riesgos laborales el fomento de pausas activas a nivel territorial se fomenta el transporte activo de la seguridad vial para ciclistas y peatones, buscando, además, incrementar la disponibilidad de espacios públicos para la recreación activa: parques, ciclovías y recreovías.²⁴

En esta misma vía se debe tener en cuenta que la actividad física como una herramienta para la disminución del sobre peso tiene pobres resultados es necesario iniciar una restricción dietética, siendo este el camino más efectivo para perder peso a corto plazo añadir 30 a 60 minutos de actividad física tres veces a la semana a un programa de restricción calórico, incrementa la cantidad de peso perdido en cerca de 2 kilos por mes.²⁵

Si no se realiza la combinación de ejercicio y dieta, el organismo es ahorrador de energía y requiere de mucho esfuerzo para que haya un gasto sustancial de calorías. Los niños no estarían en capacidad de realizar ejercicios con demandas altas de esfuerzos, para gastar calorías pues su madurez fisiológica no se lo permite, por consiguiente el acompañamiento de una alimentación adecuada puede facilitar la pérdida de peso graso en fundamental²⁶.

En los adolescentes el enfoque debe ser integral para garantizar el éxito se debe buscar como objetivo no sólo la pérdida de peso, sino alcanzar unos hábitos de vida saludables. En el tratamiento se debe involucrar directamente a la familia y sería deseable que tanto los amigos como los compañeros con los que convive sean miembros activos en el proceso. Es necesario elaborar tratamientos que aúnen el componente dietético-nutricional, psicológico-psiquiátrico, familiar y de actividad-condición física. Y por supuesto, no se puede olvidar que todos los estamentos tanto sociales como institucionales se deben involucrar en este proceso.²⁷

Finalmente en los niños y adolescentes hay todo por hacer, la adolescencia es un período ideal para inculcar hábitos correctos en cuanto a la alimentación y a la actividad física, iniciar un cambio en los estilos de vida y hábitos no saludables y lentamente transformarlos y estilos de vida saludables, con la garantía que continúan durante la vida adulta y transmitirán a nuevas generaciones.

²⁴ L OPCIT.

²⁵ National institutes of health, National Herat 1998.

²⁶ BUSTAMANTE, Luis Carlos. *Obesidad y actividad física en niños y adolescentes*. Politécnico Jaime Isaza Cadavid. Universidad San Buenaventura. Medellín Colombia.

²⁷ DOAK CM, Visscher TL, Renders CM, Seidell JC. *The prevention of overweight and obesity in children and adolescents: a review of interventions and programmes*. *Obes Rev*. 2006;7(1):111-36.

REFERENCIAS

Lineamientos y estándares técnicos de calidad en los servicios de educación inicial en Bogotá, alcaldía mayor de Bogotá secretaria distrital de integración social, dirección poblacional subdirección para la infancia, abril 2009.

Organización Mundial De La Salud. 10 Datos sobre nutrición. Recuperado el 20 de febrero de 2013. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es>

ANDRUS, J. Director Adjunto de la Organización Panamericana de la Salud. 26 de Octubre de 2011. Organización Panamericana de la Salud. Obesidad: Un problema complejo que requiere un enfoque que involucre a toda la sociedad. Recuperado el 20 de febrero de 2013. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/index>

PADILLA- Vargas, Gioconda; ROSELLO- ARAYA, Marlene; GUZMAN PADILLA, Sonia y ARAUZ HERNANDEZ, Ana Gladis. Percepción de la obesidad en adultos costarricenses. Acta méd. costarric [online]. 2006, vol.48, n.3 [citado 2013-03-06], pp. 129-130.

Moreno García, D. 2003. Cultura alimentaria. Revista Salud Pública y Nutrición Vol.4No.3(http://www.uanl.mx/publicaciones/respyn/iv/3/ensayos/cultura_alimentaria.htm)

BERDASCO, Antonio. Evaluación del Estado Nutricional del Adulto. Mediante antropometría. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López. Revista Cubana Aliment Nutr 2002;16(2):146-52

VIZMANOS, B., C. Hunot y F. Capdevila 2006. Alimentación y obesidad. Investigación en Salud. Vol. 8 No.2: 79-85

MONTERO, J.C. 2001. Obesidad: una visión antropologica. Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires. (Argentina) 25 pp

OLAIZ-Fernández G, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T,Rojas R, Villalpando-Hernández S, Hernández-Avila M et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2006

URREJOLA P. ¿Por qué la obesidad es una enfermedad? Rev Chile. Pediatría 2007; 78(4):421-3.

XIE B, Chou CP, Spruijt-Metz D, Reynolds K, Clark F, Palmer PH, Gallaher P, Sun P, Guo Q, Johnson CA. Weight perception, academic performance, and psychological factors in Chinese adolescents. *Am J Health Behav.* 2006 Mar-Apr; 30(2):115

MARTÍNEZ, Ma. de la Luz, FLORES, Yolanda y Col. Percepciones de la obesidad de adolescentes obesos estudiantes del 7° al 9° grado residentes en Tamaulipas, México. *Rev. Latino-Am-Enfermegem* 18(1) enero –febrero 2010.

Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia (ENSIN). Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Instituto Nacional de Salud (INS) y el Ministerio de protección Social. 2010.

Asociación colombiana de Nutrición Clínica <http://www.nutriclinicacolombia.org>
Ley de Obesidad para Colombia. Ley Número 01355 de Octubre 14 de 2009. Ministerio de la Protección Social y Ministerio de Transporte, Gobierno Nacional. República de Colombia.

Luis Gómez, Enrique Jacoby, Lorena Ibarra, Diego Lucumi, Alexandra Hernández et al. Patrocinio de programas de actividad física por parte de la industria de bebidas azucaradas: ¿salud pública o relaciones públicas? *Rev Saúde Pública* 2011; 45(2):423-7.

La obesidad y el síndrome metabólico como problema de salud pública. Una reflexión. Grupo académico para el estudio, la prevención y el tratamiento de la obesidad y el síndrome metabólico de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia y Hospitales de Alta Especialidad. *Salud pública de México* / vol. 50, no. 6, noviembre-diciembre de 2008

Joint WHO/FAO Expert Consultation on Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases. Geneva: WHO/FAO, 2002. Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases: Report of a joint WHO/FAO Expert Consultation, WHO technical report series; 916. Ginebra, 2003

LEY 1335 DE 2009. (OCTUBRE 14). CONGRESO DE LA REPÚBLICA COLOMBIA. Por medio de la cual se define la obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles asociadas a ésta como una prioridad de salud pública y se adoptan medidas para su control, atención y prevención www.secretariasenado.gov
National institutes of health, National Herat 1998.

BUSTAMANTE, Luis Carlos. Obesidad y actividad física en niños y adolescentes. Politécnico Jaime Isaza Cadavid. Universidad San Buenaventura. Medellín Colombia.

DOAK CM, Visscher TL, Renders CM, Seidell JC. The prevention of overweight and obesity in children and adolescents: a review of interventions and programmes. *Obes Rev.* 2006;7(1):111-36.

REDES SOCIALES Y SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES: BREVE REVISIÓN DE LA LITERATURA

César Augusto Gómez Santos¹
Diana Patricia Londoño Buriticá²

Recepción: Marzo 11 de 2013

Aceptación: Abril 26 de 2013

RESUMEN

Aun cuando el interés por el reconocimiento de las redes sociales es un tema de la actualidad, sus inicios se remontan a los albores del siglo XX, gracias al aporte de diversas disciplinas y corrientes teóricas.

Las redes sociales se han convertido en una de las principales fuentes de apoyo y acompañamiento al adulto mayor, quien a causa del proceso normal de envejecimiento, se ve sometido al afrontamiento de diferentes situaciones a nivel biológico, psicológico y social.

El proceso de enfermedad es una de las situaciones más apremiantes y comunes que debe enfrentar el adulto mayor, es en ese caso cuando la familia y en general la red social, debe transformarse y adaptarse a los nuevos desafíos que dicho proceso trae consigo.

De esta forma, la organización y el funcionamiento de la red social influye de forma positiva o negativa, en el proceso de enfermedad del adulto mayor, y en consecuencia y como una relación recíproca, la red familiar y social se ve influenciada directamente por los procesos patológicos padecidos por los viejos

Este trabajo presenta una breve revisión de la literatura para ampliar la comprensión sobre el tema y determinar el nivel de desarrollo teórico conceptual de un campo de tanta transcendencia como el aquí presentado.

PALABRAS CLAVE: Redes Sociales, Salud, Adulto Mayor, Vejez, Envejecimiento

¹ Gerontólogo. Magister en Economía Social y Dirección de Entidades Sin Ánimo de Lucro. Coordinador de Investigaciones programa de enfermería. Grupo de investigación en enfermería y salud pública. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. cgomez@cue.edu.co

² Enfermera. Especialista en Promoción de la Salud. Magister en Salud Pública. Docente investigadora. Grupo de investigación en enfermería y salud pública Programa de enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. dianlondo59@cue.edu.co

ABSTRACT

Although interest in the recognition of social networks is a topic of today, this is not a new topic, academically it's study began in the early twentieth century.

Social networks have become a major source of support and assistance to the elderly, who through the normal aging process must to face problematic situations at biological, psicological and social levels

The disease process is one of the most imperative and common situations to be faced in the old age, in these case it's when the family and the entire social network must change and adapt to give appropriate answer to the needs and to new challenges that this process implies

Thus, the structure and functioning of the social network has a positive or negative effect in the process of disease of the elderly, consequently, as a reciprocal relationship, family and social network are influenced directly by the pathological process suffered by old people.

This paper presents a brief review of the literature, in order to improve our comprehension on this issue and to determinate the conceptual and theoretical developments in this field

KEY WORDS: Social Networks, Health, Elderly, Old Age, Aging.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento individual se caracteriza por aquellos cambios de tipo biológico, psicológico y social que trae consigo el paso del tiempo. De otro lado, el envejecimiento demográfico son las transformaciones de las poblaciones que influyen directamente en el crecimiento natural de las mismas.

Este proceso último, es un hecho que avanza cada vez con mayor rapidez, trayendo consecuencias desde el punto de vista económico, cultural y a nivel social, encontrando alta incidencia de pobreza, persistente iniquidad social, baja cobertura de la seguridad social y una probable tendencia hacia el deterioro de las estructuras familiares de apoyo a los adultos mayores.

Las redes sociales son expresiones de construcción del capital social de diferentes grupos poblacionales, y de manera específica constituyen una fuente de apoyo para la personas mayores sobre todo en estados de enfermedad donde se requiere mayor cuidado.

El estudio de las redes sociales, se ha convertido en un tema de gran importancia, con gran auge a nivel investigativo, dado que no sólo las sociedades se han modernizado y cambiado sus formas de relacionarse y comunicarse, sino además porque el proceso de envejecimiento poblacional ha avanzado en los últimos años.

I. BREVE RESEÑA HISTÓRICA DE LAS REDES SOCIALES

Contrario a lo que podría pensarse, el concepto de redes sociales no es un concepto nuevo que haya surgido con la era digital y con el desarrollo de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC's), la teoría de redes inició su construcción muy temprano en el siglo XX y se ha ido afianzado con el transcurso del tiempo. Históricamente la teoría de redes ha sido enriquecida por el aporte de diversas disciplinas y corrientes teóricas, dentro de las que se encuentran la matemática, la sociología, la psicología y la antropología, entre otras.

J. Scott (1991), citado por Lozares (1996), plantea que uno de los orígenes de la teoría de redes se encuentra en el campo de estudio de la psicología, específicamente dentro de la teoría de la Gestalt, escuela psicológica que se identifica con el axioma que afirma que todo es mayor que la suma de sus partes. Según este autor dentro de esta concepción, la percepción de un objeto se realiza dentro de una totalidad conceptual compleja y organizada, la cual posee propiedades específicas diferentes de la simple adición de las propiedades de las partes. De acuerdo con Scott, Kurt

Lewin con su teoría del campo (años 20-30, a quien se le considera el fundador de la psicología social, y uno de los exponentes de la teoría de la Gestalt), fundamenta su teoría basado en el hecho de que los patrones de comportamiento de los individuos en los grupos, los roles que desempeñan y todas las situaciones que influyen en su conducta se inscriben en el espacio constituido por los mismos grupos y su entorno, los cuales son susceptibles de ser estudiados y analizados mediante procedimientos matemáticos, como las propiedades topológicas de las redes por ejemplo.

Siguiendo la línea de Scott (1991), citado por Lozares (1996), Otros aportes teóricos al tema de redes provienen de:

- Moreno (1934) con el concepto de sociometría, definida como “la investigación sobre la evolución y organización de grupos y la posición de los individuos dentro de dichos grupos.
- Los grupos dinámicos de F. Heider (1946).
- La teoría matemática de grafos (Cartwright y Zander, 1953; Harary y Norman, 1953; Bavelas, 1948, 1950; Festinger, 1949)
- Estructural-funcionalismo antropológico desarrollado por L. Warner y E. Mayo a través de sus investigaciones sobre la estructura de los subgrupos en sus trabajos (años 40-50)
- La escuela antropológica de Manchester, con Max Gluckman (años 60). Que se apoya más en el conflicto que en la cohesión como factor del mantenimiento y la transformación del grupo y la visión de la estructura como redes relacionales analizables por técnicas específica y como conceptos sociológicos basados en la teoría del conflicto.
- Teoría de la conducta social como intercambio de Homans (años 60), la cual considera la conducta social cómo un intercambio de bienes puede clarificar las relaciones entre cuatro cuerpos teóricos: la psicología conductista, la economía, las proposiciones sobre la dinámica de la influencia y las proposiciones sobre la estructura de los pequeños grupos.
- Barnes, Bott y Nadel entre los 50's-60's aplican el análisis de redes a las interacciones sociales a temas como el parentesco, la amistad y vecindad, como punto de confluencia entre el estructural-funcionalismo antropológico a través de Max Gluckman y los grupos dinámicos de F. Heider
- J.C. Mitchell (1969), representa la convergencia del Estructural-Funcionalismo y la escuela de Manchester con la teoría de Grafos, creando las bases para un análisis más sistemático de redes sociales. Fue él quien volvió a la teoría matemática y la reformuló desde una perspectiva sociológica.
- Al margen de avances en la línea cuantitativa de la teoría en los años sesenta y setenta, en el ámbito de la Antropología Granovetter y Lee emergen como figuras importantes en el análisis de red en esta disciplina, en los años setenta.

- A partir de los años setenta se afianza la aplicación sin limitaciones de la teoría de grafos al desarrollo computacional, lo cual produce un debate entre dos perspectivas teóricas: La escuela de Manchester (Boissevain, Granovetter, Mitchell, Epstein) (africanistas), quienes se orientan por la idea que la red es un objeto específico, que surge de la sociabilidad. Tienen múltiples dimensiones y planos, aborda temas de estudio como la inmigración, mundo laboral, tejido urbano, redes; y la perspectiva estructural que entiende la red como la estructura de la sociedad, que se segmenta en distintos ámbitos sólo a efectos analíticos. Por otro lado se sostiene que con los procedimientos técnicos adecuados, se puede reconstruir la estratificación social y en su versión más determinista asume que los comportamientos de los actores vienen causalmente determinados por la estructura de interacciones (sin tener en cuenta, que las redes son también generadas por el comportamiento de los sujetos)³

En este punto queda claro entonces que el concepto redes sociales presenta una historia que involucra a muchas disciplinas dentro de las Ciencias Sociales y fuera de ellas. En este sentido, y basados en las evidencias históricas ya citadas, si tuviéramos que identificar una disciplina fuente del estudio de la red social tendríamos que otorgárselo a la Antropología.

Teniendo en cuenta que no existe un concepto unívoco de redes, la palabra «red social» fue forjada por el antropólogo inglés John Barnes (Barnes, 1954) y sus primeros resultados se deben en particular a la psicóloga y antropóloga Elizabeth Bott (Bott, 1957) y otros investigadores de la escuela de Manchester. John Barnes fue el primero en utilizar el análisis de redes explícitamente en un estudio que describe en él el sistema social de una pequeña comunidad noruega de pescadores, en este estudio Barnes utiliza el concepto de red en los siguientes términos:

“La imagen que tengo es de un conjunto de puntos algunos de los cuales están unidos por líneas. Los puntos de la imagen son personas o a veces grupos, y las líneas indican que individuos interactúan mutuamente. Podemos pensar claro está, que el conjunto de la vida social genera una red de este tipo”

Este primer concepto ha evolucionado al ser llevado al plano macrosocial, pero se conserva la esencia y se define como una organización social que coordina a los actores autónomos, quienes voluntariamente se unen para intercambiar información, bienes o servicios con el fin de lograr un resultado conjunto (Messner, 1999:pág. 95) De manera individual, los actores establecen lazos de cooperación para obtener

³ UNIVERSIDAD DE SEVILLA. *Influencias y corrientes de pensamiento* http://rodas.us.es/file/ccf4cdfb-7dce-bbaa-3c4e-7d516df895bc/1/tema10_SCORM.zip/page_02.htm Fecha de consulta: Febrero 20 de 2013

resultados que no pueden lograr ellos solos; de manera colectiva, se establecen objetivos comunes que son los que le dan vida a la red.

Desde el punto de vista de Guzmán y Montes de Oca 2003. En el abordaje de esta temática se reconocen dos corrientes teóricas que han desarrollado el concepto: la anglosajona y la latinoamericana.

En la primera, estos autores identifican aportes a la conceptualización de las redes sociales. Lopata (1979), quien definió a la red informal como un sistema de apoyo primario integrado al dar y recibir objetos, servicios, apoyo social y emocional que son considerados por la persona que las recibe como importantes. En esta misma línea se encuentra Cobb (1976) citado por Chappell (1992), quien ubicaba a la red social como la instancia mediadora por la cual se proporcionaba apoyo emocional, informacional y sentimental.

El concepto de red social ha sido definido y analizado con variaciones conceptuales propias de las diferentes disciplinas, Por ejemplo: Lomnitz en 1975 analizó redes sociales en contextos de pobreza, la autora define la red social como el conjunto de relaciones de intercambio recíproco de bienes y servicios en un espacio social determinado. La autora hace una diferenciación importante en cuanto a tipos de redes sociales. En primer lugar, define la red egocéntrica que se refiere al total de individuos con quienes ego intercambia recíprocamente bienes y servicios; en segundo lugar define la red exocéntrica que implica el intercambio entre los distintos vínculos que conforman la red (todos con todos). Esta clasificación le otorga una mayor intensidad y duración a las redes exocéntricas que a las egocéntricas.

Por otra parte, Walker, et al (1977) definieron a las redes sociales como “la serie de contactos personales a través de los cuales el individuo mantiene su identidad social y recibe apoyo emocional, ayuda material, servicios e información”.

Para los autores el énfasis del análisis estuvo centrado en la importancia de las redes sociales en las estrategias de reproducción social de aquellos que se encontraban en situación desventajosa (migrantes, sectores populares, jefatura femenina, desempleados, madres solteras, entre otros).

En el ámbito latinoamericano, los países que más han trabajado la temática están México y Argentina, una de las más destacadas autoras mexicanas es Lomnitz (1975) quien hizo una aproximación al tema y determinó que “las redes de intercambio desarrolladas por los pobladores, constituyen un mecanismo efectivo para suplir la falta de seguridad económica que prevalece en la barriada”. A los que luego agregó que también permiten ubicar los vínculos verticales y las relaciones de apoyo existentes entre grupos empresariales, comunidades científicas y en lo que ella

denominó, redes informales en sistemas formales, citado por Guzmán, Huenchuan y Montes de oca (2003).

Por su parte, González de la Rocha (1999) retomando los planteamientos de Mingione (1994), argumenta que las redes sociales actúan en contextos y grupos sociales específicos y presentan diferencias de acuerdo al género. Además se basan en principios de reciprocidad diferencial que permite la continuidad y la permanencia de las relaciones sociales.

Sumado a esto, De la Peña (2001) plantea que en cierta medida el que exista una red es muestra de que no hay igualdad de oportunidades para todos los grupos sociales y es en la búsqueda de beneficios de los más desposeídos, donde las redes se estructuran y reestructuran para conservar o aumentar los recursos.

De otro lado, en el caso argentino Dabas, (1993) sustenta que los movimientos sociales personificados en redes sociales definidas por la autora como redes comunitarias dan solución a demandas sociales específicas. Estas redes comunitarias tienen diferentes implicaciones que se perciben de manera colectiva. Se reconoce la construcción de vínculos subjetivos que están determinados según la autora por el hecho de “haber participado”, “haber logrado”, “haber compartido” y que propenden por un empoderamiento por parte de los miembros de la red.

Para Dabas, las redes comunitarias giran en algunos de los casos alrededor de una institución, como un hospital, iglesia o escuela, en determinados momentos su creación puede ser motivada por las mismas instituciones y en otros por parte de los usuarios como respuesta a las insuficientes acciones de parte de la institución.

Hoy se propone una nueva forma de construir y reconstruir las redes sociales, entendiéndolas como sistemas abiertos mediante los cuales se produce un intercambio dinámico entre sus propios integrantes, como con integrantes de otros grupos y organizaciones, posibilitando así la potencialidad de los recursos que posee. (Bacalini et al, en Dabas y Najmanovich 2002)

La presentación anterior de las diferentes aproximaciones realizada a la temática de las redes sociales no suscita un concepto exacto de estas. Por esto para el caso de este texto se adoptan los planteamientos de Guzmán, Huenchuan y Montes de oca (2003) quienes definen las redes sociales como “una práctica simbólica-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional y evitar así el deterioro real o imaginado que podría generarse cuando se producen dificultades, crisis o conflictos que afectan al sujeto”.

II. REDES SOCIALES Y VEJEZ:

El paulatino incremento en la esperanza de vida y el acelerado aumento de la población adulta mayor ha generado un gran interés por conocer el papel de las redes sociales mediante el estudio de los vínculos con la familia, los amigos, los vecinos, los compañeros de trabajo, la comunidad, los grupos, las instituciones, entre otros.

El énfasis relativamente reciente en los apoyos sociales de las personas mayores se debe a que en la vejez se experimenta un deterioro en la esfera social y de la salud, pero también a que es una etapa de la vida en la cual con mayor probabilidad se experimenta un debilitamiento de las redes sociales a través de la pérdida de familiares y amigos por muerte o por jubilación, entre otros aspectos.

Para poder comprender cabalmente la reflexión en este aspecto se requiere hacer precisiones conceptuales, para empezar se debe hacer una distinción entre el envejecimiento individual y el envejecimiento demográfico.

El envejecimiento individual está compuesto por el envejecimiento biológico, el psicológico y el social, Huenchuan (2002). Para Biner y Bourlière citados por Millán (2006) el envejecimiento biológico es un proceso universal y se define como “la serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, bioquímicas y funcionales que aparecen como consecuencia de la acción del paso del tiempo sobre los seres vivos”; así, entre los cambios más significativos se encuentran los experimentados por la piel y el sistema nervioso central.

Desde el punto de vista social, el envejecimiento “está relacionado con los roles que dentro de la estructura social se asignan a las personas mayores, esperando de ellos una conducta bien diferenciada de las de los restantes grandes grupos etáreos”, Millán (2006). Del mismo modo, para Huenchuan (2002) “la vejez es considerada como una forma de ruptura social y una pérdida progresiva de funciones”.

Los adultos mayores experimentan cambios en su estatus social, por ejemplo el fin de periodo productivo o laboral, la jubilación y en muchos casos, la dependencia económica, son hechos significativos que pueden conducir al distanciamiento social.

Estos aspectos en relación al envejecimiento social, se originan de diferentes modos. Por ejemplo, “no se envejece igual en las ciudades que en el medio rural”, así como también existen diferencias en este tipo de envejecimiento según la cultura. Se espera que los adultos mayores del año 2020, sean personas con mayor nivel cultural que alcanzarán edades más altas en la pirámide”, Millán (2006).

El envejecimiento de la población o envejecimiento demográfico “significa el aumento de la proporción de los mayores con respecto a la población total”, Millán (2006). Aunque los países europeos iniciaron el proceso de transición demográfica⁴, mucho antes que los países de América Latina, y aun cuando sostienen cifras por encima de un 22% de población mayor de 60 años, es evidente que en el nuevo continente dicho proceso se ha acelerado.

Según el Centro Latinoamericano de Población (CELADE, 1.999) la proporción de adultos mayores de 60 años, pasará de un 8% en el 2.000 a un 14,1% en el 2.025 y a un 22,6% en el 2.050; se aprecia además que el crecimiento será mayor en la población femenina que en la población masculina particularmente en el área urbana. Para el año 2.025 un 15,4% de las mujeres de la región tendrán 60 o más años, contra un- 12,6% de los hombres, y la diferencia en el área urbana (15,8% contra 12,5%) será mayor que en el área rural (13,6% contra 12,9%).

Datos reportados por la ENDS (Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010), sostienen que Colombia en el año 2.010 contaba con un 10% de población en este grupo de edad, encontrándose en un proceso de transición demográfica avanzada. Proyecciones de la CELADE (2008) muestran que en el año “2.050 Colombia, Chile, Uruguay, México, entre otros países, reunirán un total de aproximadamente 140 millones de personas mayores, que representará el 77% del total de la población adulta mayor latinoamericana”, CEPAL (2008).

El proceso de envejecimiento se acompaña de un fenómeno conocido como la transición epidemiológica⁵. “El aumento de la esperanza de vida ha hecho que la gente viva más tiempo y que pueda tener mayor probabilidad de llegar a la edad madura y a edades más avanzadas” ENDS (2010), con desgaste de la salud física y mental, y con presencia de “enfermedades y problemas crónicos e invalidantes que no siempre se traducen en mortalidad inmediata, sino en la pérdida de autonomía

⁴ *Transición demográfica: se define como un proceso demográfico experimentado por todos los países, en el cual se pasa de altas tasas de natalidad y mortalidad, a bajas tasas de las mismas, afectando directamente el crecimiento natural de la población. Se han definido 5 etapas progresivas, que se relacionan en la forma como se van experimentando los cambios de dichas tasas. Los países más viejos se aproximan o han llegado a las etapas más avanzadas, manteniendo niveles muy bajos en su crecimiento natural, o incluso manteniendo un crecimiento nulo.*

⁵ *Transición epidemiológica: proceso que acompaña la transición demográfica, se caracteriza por los cambios que ocurren en la frecuencia, la magnitud y la distribución de la morbilidad y mortalidad experimentada por las poblaciones. Los países con ingresos económicos más altos y en donde la transición demográfica es más avanzada, las enfermedades crónicas y degenerativas acompañadas por sus secuelas e invalideces, han desplazado las enfermedades transmisibles, sobre todo en la población adulta o vieja y la mortalidad se ha desplazado de grupos jóvenes a grupos de edades más avanzadas.*

y aumento en la demanda de cuidados a las personas dependientes por motivos de salud, dentro de los hogares”, CEPAL (2008).

Los posibles impactos negativos del envejecimiento demográfico no se relacionan exclusivamente con su faceta cuantitativa o sobre los efectos biológicos del mismo, sino también con el escenario social, económico y cultural en el que este proceso está teniendo lugar, que se caracteriza por una alta incidencia de la pobreza, una persistente y aguda iniquidad social, una baja cobertura de la seguridad social y una probable tendencia hacia el deterioro de las estructuras familiares de apoyo a los adultos mayores, que contrasta con los cambios experimentados en la composición familiar.

En este sentido, las redes sociales son expresiones de construcción del capital social de diferentes grupos poblacionales, y de manera específica constituyen una fuente de apoyo para la personas mayores.

Ellas retoman una singular importancia debido a que el sistema de protección social en los países de latinoamericanos, especialmente el ligado a necesidades económicas y de salud, no cubre de manera equitativa a toda la población o su aporte es insuficiente para mantener una calidad de vida acorde con las exigencias de la edad avanzada. Ello hace que una parte significativa de la población adulta mayor deba seguir trabajando u obtener recursos de sus familias o de otras redes sociales.

El estudio de las redes de apoyo en la vejez es importante porque constituyen la base de las ayudas que las personas requieren; son las instancias donde toman sentido los roles sociales y son el soporte de aquellos estímulos sociales que promueven la sensación de pertenencia y generan la integración social. La existencia de redes de apoyo en las edades avanzadas permite la integración social de las personas y evita el aislamiento

En este sentido, las redes sociales son expresiones de construcción del capital social de diferentes grupos poblacionales, y de manera específica constituyen una fuente de apoyo para las personas mayores.

Para Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca (2003) la categoría “red social” ha sido asumida como indicador de apoyo, debido a que se asume que si se pertenece a una red se está apoyado. Aunque la investigación en el campo gerontológico evidencia que esto no es del todo cierto. Algunos estudios han determinado que pertenecer a una red social no garantiza necesariamente que el apoyo sea constante ni efectivo, ya que éste puede variar en el tiempo y en el curso de vida de los individuos.

Se deben tener en cuenta varios elementos básicos para el estudio de la temática, como lo son el concepto de apoyo social, la identificación de las fuentes de apoyo, el tipo de vínculos, la disponibilidad y sostenibilidad de las redes, y la complementación entre fuentes formales e informales de apoyo social (AS). Khan y Antonucci (1980) definen el AS “como las transacciones interpersonales que implican ayuda, afecto y afirmación” También denominados como transferencias, que se presenta como un flujo de recursos, acciones e información que se intercambia y circula.

Los autores citados consideran cuatro categorías de transferencias o apoyos: materiales, instrumentales, emocionales y cognitivos.

- Los apoyos materiales están determinados por ayudas en dinero en efectivo de forma regular o no, remesas, regalos, entre otros. Así mismo se comprende los aportes en especie como comidas, ropa, pago de servicios, entre otros.
- Los apoyos instrumentales pueden ser el transporte, la ayuda en labores del hogar y el cuidado y acompañamiento.
- Los apoyos emocionales se expresan por la vía del cariño, la confianza, la empatía, los sentimientos asociados a la familia, la preocupación por el otro. Pueden tomar distintas formas que van desde visitas periódicas, transmisión física de afectos.
- Los apoyos cognitivos se refieren al intercambio de experiencias, a la transmisión de información, al dar consejos que permiten entender una situación.

En relación con las fuentes de apoyo, Sánchez (1994) plantea la distinción entre fuentes formales y fuentes informales de apoyo. Para este autor el sistema formal de apoyo posee una organización burocrática, un objetivo específico en ciertas áreas determinadas y utilizan profesionales o voluntarios para garantizar sus metas. Mientras que el sistema informal está constituido por las redes personales y por las redes comunitarias que no están estructuradas como programas de apoyo.

En lo referido al apoyo informal, el mismo autor plantea que la familia es una de las principales y más comunes fuentes de apoyo en los adultos mayores. No obstante los amigos y vecinos constituyen también importantes fuentes de apoyos para las personas, debido a que algunos vínculos de amistad están establecidos por intereses comunes y actividades compartidas. De acuerdo con Trimberger (2002), los apoyos dados por la red de amigos son más públicos que los que operan al interior de la familia pero más personales que los que vienen del sistema formal y se convierte en parte esencial del cuidado fuera del ámbito del hogar.

Los apoyos informales de las redes comunitarias que reciben los adultos mayores se materializan en ayudas instrumentales, materiales o de apoyo emocional. Montes de Oca (2000) ha mostrado que cuando los apoyos institucionales disminuyen o desaparecen, la red de apoyo informal tiende a activarse y, del mismo modo, la red informal de apoyo tiende a desactivarse cuando existen apoyos institucionales.

Desde el punto de vista de las características de las redes sociales, existe una serie de atributos como el tamaño, distribución, densidad y los tipos de apoyo que surgen a partir de la realización de algunas investigaciones que facilitan el análisis de estas.

En cuanto al tamaño de la red de apoyo, se encuentra en la literatura que este no es constante en todas las etapas de la vida, debido a que está determinada en el caso de los adultos mayores por la mortalidad de los contemporáneos, los cambios de domicilio, la pérdida de la pareja o la jubilación. Situaciones a las que se les suman las condiciones geográficas y demográficas de los contextos específicos.

Algunos datos sobre esto muestran que en Argentina, el tamaño promedio es de 8.8 personas, Arias (2002). Para Chile, el tamaño de la red de apoyo es de 1 a 2 personas Huenchuán y Sosa, (2002), Al igual que en ciudad de México, Ham, et al (2002), aunque Lomnitz (1994) demostró que en el caso mexicano, el tamaño promedio de la red de una familia nuclear alcanzaba cerca de 16 personas. Lo anterior supone que las redes de apoyo de los adultos mayores son más reducidas que en anteriores etapas de la vida.

Por otra parte se encontró en la literatura que la distribución de la red, se encuentra determinada por diversas situaciones que muestran pequeñas diferencias de acuerdo al contexto específico. Arias (2002) plantea que en Argentina, “mientras en algunos casos los vínculos que conformaban la red eran predominante entre familiares, en otros eran los amigos o aun los profesionales, fundamentalmente del área de la salud”.

En Chile, Barros (2001) encontró que los adultos mayores pueden contar con su familia en caso de necesitarla. Cuando requieren de apoyo acceden de manera primordial a la familia nuclear (la pareja y los hijos). Este autor muestra que la familia cumple un papel importante en el apoyo instrumental.

Por otra parte, los amigos corresponden según Barros (1994) a una fuente secundaria de apoyo, ya que se recurre a estos en busca de determinadas necesidades –apoyo cognitivo, principalmente– y con mayor frecuencia en personas que tienen escasas relaciones familiares. Barros plantea además que las relaciones de amistad varían de acuerdo a estrato socioeconómico “en los estratos más bajos se percibe un cierto

temor frente a la amistad, señalándose que a los amigos hay que “tenerlos lejitos”, hay desconfianza y reticencia a entablar relaciones de amistad profundas”. Sin embargo, este autor también encontró que una fuente importante de apoyo de los adultos mayores, la constituyen los amigos cercanos.

En lo que se refiera a la densidad de la red según Arias (2002) las redes de apoyo social de los adultos mayores tienen una alta densidad dado que en general todos los integrantes de la red se conocen, interactúan y se frecuentan intensamente, aunque la densidad de la red no se halla necesariamente asociada a un mayor apoyo o a una mejor salud. Guzmán, Huenchuan y Montes de oca (2003).

Por otra parte, algunos autores plantean que la densidad de la red tiene que ver con la percepción del apoyo recibido: las redes de alta densidad producen niveles más elevados de apoyo percibido, pero las redes de baja densidad conducen a una mejor adaptación a los sistemas de la vida. Mitchel y Trickett, (1980).

Otra característica de las redes son los tipos de apoyos que dan y reciben los adultos mayores, en este sentido Domínguez (1991) halló que las familias en general brindan apoyo emocional y material a los adultos mayores. Situación que queda corroborada por Ham, Palma, *et al*, (2002) y Huenchuan y Sosa, (2002) quienes encontraron que el dinero es el principal apoyo que reciben los adultos mayores.

En lo referente al apoyo que brindan los adultos mayores a través de sus redes de apoyo se tiene que principalmente los adultos mayores brindan servicios. Huenchuan y Sosa (2002); Ham, *et al* (2002).

Martin, Matthews y Campbell, Lori (1996), afirman que la relación entre el género y la prestación de asistencia a las personas ancianas enfermas suele estudiarse en términos de comparación entre hombres y mujeres, pero que esta forma de estudiarlo, con frecuencia, ofrece una visión estática, que no muestra relación compleja y dinámica entre uno y otra. En este sentido la clave para entender esta relación según los autores está en definir qué se entiende por asistencia, la relación entre los roles por género y sus consecuencias en torno a la asistencia el género, el desempeño, la identidad y el rol.

Por su parte en la adopción del papel de asistente, se encuentran diferencias significativas de género respecto a la probabilidad de adoptar un papel asistencial; predominan las mujeres entre quienes asisten a miembros ancianos de la familia. Lo que se corrobora a partir de los datos arrojados por diversos estudios realizados en Estados Unidos y Canadá que indican que aproximadamente tres cuartas partes de todos los asistentes informales son mujeres. Sin embargo los autores presentan como

sus datos demuestran que las definiciones más inclusivas de “asistencia a personas ancianas” magnifican la participación de los hombres, mientras que los estudios que se centran más en concreto en la provisión de tal asistencia en las actividades cotidianas indican que las mujeres proporcionan más cuidados que los hombres. (Martin Matthews y Campbell en: Arber y Ginn 1996: 187)⁶.

La característica más destacada de la relación entre género y pautas asistenciales es el predominio de mujeres como proveedoras de asistencia personal, no es claro el papel que juega el hombre porque no es fácil definir cuáles son las tareas que desarrolla el hombre o si su participación se enfoca o limita a ayudar a su compañera a ejecutar su papel asistencial, al parecer el papel del hombre se manifiesta en espacios de participación esporádica, el hombre asume la asistencia en los casos en que no hay otra persona que la realice. Para finalizar las autoras enfatizan el carácter complejo y multidimensional de la relación entre el género y la prestación de asistencia a los parientes ancianos.

El apoyo en la vejez se deriva de una diversidad de variables socio-demográficas. Las autoras proponen que el tipo y el carácter del apoyo informal depende del tipo de red de apoyo del individuo y que en la formación de las redes de apoyo influyen tres factores principales: el matrimonio y las pautas de fertilidad, la historia de migraciones y la personalidad. Dado que las mujeres presentan una mayor esperanza de vida, los hombres en general pueden recibir el apoyo de la cónyuge, situación que no sucede con la mujer, pues ellas dependerán de otra fuente de apoyo. No sucede lo mismos con los hombres solteros quienes deben aprender a vivir en la independencia.

Quintana y Gómez (2010), encontraron que la red familiar de los adultos mayores pobres (AMP) de 60 años en el departamento del Quindío presenta un tamaño promedio que oscila entre 2 y 4 miembros por adulto mayor, lo que demuestra que las estas redes son extremadamente pequeñas, el 55.04% son mujeres y el 45.95% son hombres. Este aspecto es importante porque ha quedado demostrado que en el momento de ofrecer ayuda, son las mujeres las que más dispuestas están a prestar asistencia o apoyo a los miembros más viejos de la red.

En relación con la distancia social (homogeneidad / heterogeneidad) de los miembros de la red familiar con el A.M., determinado por el parentesco, se encontró que los más cercanos son sus hijos y los nietos, este aspecto denota interés al indicar cómo

⁶ Martin Matthews Anne y Campbell Lori. Roles de género, empleo y asistencia informal. En: Arber Sara y Ginn Arber. Relación entre género y envejecimiento. Enfoque sociológico. Narcea, S.A., de ediciones. Madrid España. 1996. Pp. 183-202.

los nietos se convierten en una fuente de apoyos de tipo afectivo o emocional para este grupo poblacional.

Dentro de la estructura de la red social, los investigadores constataron que los adultos mayores perciben ayudas por parte de su red familiar diariamente en el 59% de los casos, mensualmente, en el 12% y semanalmente, en el 10%. Adicionalmente se logró concluir que el adulto mayor no es simplemente un receptor pasivo de ayuda de parte de su red familiar, sino que éste también provee ayuda de manera sistemática y, en una gran proporción, casi de manera permanente a la gran mayoría de los miembros de su familia; así lo indica el hecho de que el 61,50% de los A.M.P proporcionan ayuda a uno o a varios de los miembros de su red familiar de manera frecuente.

De acuerdo con Gómez y Quintana (2011) una altísima proporción de los adultos mayores pobres del departamento del Quindío, no realizan intercambios con amigos o vecinos, lo cual denota una reducida red informal no familiar pues en la mayoría de los casos ésta la constituyen en promedio 2 individuos. (Quintana y Gómez, 2010)

III. REDES SOCIALES Y SALUD EN LA VEJEZ

Existe evidencia del efecto que las redes sociales tienen en el estado de salud de las personas, esto sucede básicamente en relación a los beneficios, en la búsqueda del tratamiento, el cumplimiento de actividades y la obtención de recursos. Autores como Enríquez Rosas, 2000; Bronfman, 2001 afirman que las redes sociales pueden afectar la salud de los individuos y las familias. Una red social estable, activa y confiable es protectora, generadora de salud y acelera los procesos de recuperación en situación de enfermedad.

Carlos sluzky (2002), afirma que una red social pobre afecta negativamente la salud y que la gente menos integrada socialmente tiene más posibilidades de morir. Sostiene también que probablemente el primero que señaló este fenómeno fue Emile Durkheim (1897) en su clásico estudio sobre el suicidio, en el que demostró que existe una mayor probabilidad de suicidio en la gente con menor nicho social, en comparación con quienes poseen una red social más amplia, accesible e integrada.

Las redes sociales estructuran la percepción y las conductas sociales, en este sentido el estudio de redes sociales resulta significativo para la comprensión y el abordaje de los contextos sociales asociados a la salud. (Troncoso et al, 1995)

Berkman y Glass (2000) elaboraron un modelo conceptual muy completo sobre la influencia de las redes sociales en la salud. Este modelo establece la diferencia entre las

redes sociales, que se identifican con el componente estructural de las redes sociales y los mecanismos psicosociales por los que actúa (estructura y funcionamiento). Al separar redes y mecanismos se resalta la importancia de la red en sí misma, más allá de los mecanismos de actuación descritos, y la necesidad de estudiar otros modos de actuación de las redes.

El modelo de Berckman et al, presenta una cascada de acontecimientos, en la que los condicionantes socio estructurales de una comunidad determinan unos patrones de redes sociales específicos que, a través de diversos mecanismos, actúan sobre vías comunes psicológicas, fisiológicas o de hábitos de vida (saludables o nocivos) que son las que acaban produciendo los efectos sobre la salud.

La cultura, la economía y la política de una determinada sociedad y los cambios sociales como el envejecimiento, la urbanización o las situaciones catastróficas a las que haya estado expuesta resultan ser condicionantes socio estructurales.

En el panorama de la investigación a nivel internacional el tema de las redes sociales y su relación con la salud existe una variada disponibilidad de referentes, también se ha señalado que las redes sociales se transforman o sufren modificaciones a lo largo del transcurso de la vida de las personas y que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres.

Es precisamente en el campo de la salud donde la relación entre redes de apoyo y calidad de vida ha sido más analizada. Antonucci y Akiyama (2001) en un balance de las evidencias empíricas en esta área concluyen que las personas que se encuentran más apoyadas pueden hacer frente a las enfermedades, estrés y otras dificultades de la vida en mejores condiciones. También concluyen que las relaciones de calidad pueden tener efectos en los niveles de depresión y también impactan la frecuencia de enfermedades y la respuesta inmunológica.

Varios hallazgos epidemiológicos han documentado “la relación positiva entre apoyo social y la morbilidad/mortalidad utilizando medidas relativamente grandes de apoyo social” (Berkman, 1984), Blazer (1982) observó que “la mortalidad estaba inversamente relacionada con el apoyo social en un estudio longitudinal de individuos de más de setenta años”. También se ha documentado sobre la relación positiva entre apoyo social y salud física, incluyendo la “salud específica de los ancianos” (Kahn 1979, Kasl y Berkman, 1981, Parkes y Pilisuk, 1981, en Antonucci y Jackson, 1987). Lo mismo ocurre con la salud mental (Heavy, 1983).

Sánchez (1990) al hacer referencia a la situación de los mayores discapacitados nos señala que “la familia, amigos y vecinos proveen aproximadamente el 80%

de los servicios de apoyo que necesitan los ancianos impedidos” e investigaciones acerca de la familia y los mayores “han demostrado ampliamente que la familia es la que provee la mayor parte de los servicios de cuidado de la salud a ancianos con discapacidad física y mental (Townsend, 1965 en Sánchez 1990)

Miguel Krassoievitch (1998), por su parte, ha mencionado que es un hecho demostrado que las personas que reciben un mayor apoyo social en términos de conversaciones telefónicas y visitas con amigos, familiares, vecinos y participación en actividades sociales, gozan de mejor salud. El impacto positivo en la salud es mayor cuando la actividad que realiza la persona mayor es significativa y no se limita a una asistencia pasiva.

Esta información es consistente con algunos hallazgos en los cuales señalan la relación negativa entre redes sociales y mortalidad (Berkman y Syme, 1979; citado en Chappell, 1992) o la relación negativa entre hospitalización y redes sociales (Lubben et al, 1989; citado en Chappell, 1992).

Se dice que las relaciones de amistad, prolongan la independencia en la vejez a través del apoyo emocional. Ello parece explicarse por la motivación, la pérdida de tensión y el fomento de los estados de ánimo saludables. Según algunos autores, el apoyo opcional provisto por los amigos es probablemente más apreciado que el cuidado recibido obligadamente por la familia (Antonucci y Jackson, 1990)

La investigación sobre cuidadores se ha centrado en las características sociodemográficas del cuidador/a de personas dependientes (dementes, Alzheimer, etc.). En general se aprecia una alta participación femenina en el cuidado de las personas mayores, en especial hijas, muchas de las cuales no reciben ningún tipo de retribución económica por el cuidado de la persona a su cargo.

En un estudio realizado a cuidadores/as de personas mayores que sufren de Alzheimer en localidades rurales y urbanas (Vidal et al: 1998), se encontró que los cuidadores/as en un 82.9% eran familiares, de estos un 64.3% eran hijos/as, 15.7% esposos/as y 2.9% hermanos; solo un 17.1% corresponde a otros cuidadores como ser personas remuneradas, amigos o vecinos. El 84.3% de los cuidadores son de sexo femenino y el promedio de tiempo de cuidado es de 7 años.

Sánchez (1996) en su trabajo titulado “*Sistemas de apoyo y familiares de pacientes de Alzheimer*”, propone que el apoyo social proporcionado por cuidadores/as de personas con enfermedades mentales puede ser entregado a la persona mayor indirectamente a través de grupos de apoyo que ayudan a los familiares a lidiar con la situación. El aporte fundamental de este punto de vista es que se recurre a la

comunidad para afrontar de mejor manera las demandas del cuidado de las personas de edad en situaciones especiales.

De manera tradicional la familia ha sido concebida como la unidad social y biológica que sustentar y contribuye a la socialización primaria de los niños, y es el escenario donde se debe brindar apoyo económico, social, emocional y de salud a sus miembros de edad. En un país como Colombia con falta de tradición institucional y comunitaria de cuidado de personas de edad se ha delegado la responsabilidad en la familia la responsable de proveer el cuidado y la integración social de los adultos mayores.

Debido a que en la vejez se experimenta un deterioro económico y de la salud (física o mental), recientemente se ha puesto énfasis en los apoyos sociales de las personas mayores, eso también se debe a que la vejez es una etapa en la que con mayor probabilidad se experimenta el debilitamiento de las redes sociales a través de la pérdida de la pareja, los amigos y compañeros.

El enfoque de determinantes sociales de la salud, (son aquellas circunstancias en las que se desarrolla la vida de las personas), explica las inequidades sanitarias entre los países e incluso entre las personas de diferentes niveles socioeconómicos en un mismo país.

Los autores que han estudiado el tema de los determinantes sociales de la salud han sido muchos, entre ellos Lalonde en la década de los 70's, en su informe sobre "Nuevas perspectivas sobre la salud de los Canadienses", habla de cómo los factores sociales entre otros, determinan la salud de las personas.

Richard Wilkinson y Michael Marmot, han hecho una propuesta mediante la que cataloga e identifica algunos determinantes sociales de la salud. Dentro de estos aspectos resalta "el apoyo social" y "la exclusión social". Para los citados autores, "la amistad, las buenas relaciones sociales y las sólidas redes de apoyo, mejoran la salud del hogar, el trabajo y la comunidad... el apoyo social mejora la salud a nivel individual y grupal".

Del mismo modo, "la marginación y el aislamiento aumentan los sentimientos de depresión y la probabilidad de sufrir una discapacidad por enfermedad crónica... La disminución de la cohesión social se traduce en desintegración de las relaciones sociales, disminución del grado de confianza y aumento de los niveles de violencia". Tomado de Wilkinson y Marmot. Los hechos probados.

De esta forma, no sólo es importante que una persona sana pueda disfrutar de un adecuado entorno social, además es conveniente que aquellas personas enfermas o

que no gozan de una buena salud, encuentren en sus amigos, familiares y vecinos, una red de personas que las apoyen en el proceso de enfermedad, dado que es en estos casos en los cuales se requiere mucha más atención y muchos más cuidados.

En relación con la salud (Arber y Ginn, 1991a en: Martin Matthews y Campbell 1996:227) afirman que el estado de salud de los hombres, a pesar de su menor esperanza de vida suele ser mejor que el de las mujeres y en proporción sus enfermedades terminales son más cortas.

Las mujeres están más sujetas a enfermedades degenerativas en edades avanzadas. Ellas viven más pero con un estado de salud más delicado, y los hombres sufren menos discapacidades físicas que las mujeres mayores. En cuanto a la red “no parece que la mala salud esté relacionada con la reducción del tamaño de la red de apoyo para quienes siguen vivos en la comunidad. Para la mayoría de las personas muy ancianas, el tamaño de la red se incrementa a medida que los parientes participan más en su cuidado y asistencia” (Martin Matthews y Campbell 1996:228).

REFERENCIAS

Antonucci, T., y H. Akiyama (2001), "Social networks in adult life and preliminary examination of the convoy model", *Journal of Gerontology*.

Arias, C., 2002. *Red de apoyo social y bienestar psicológico en personas de edad*. Tesis para optar al grado de Magister en Psicología Social, Universidad de Mar del Plata, Argentina.

Antonucci T. y Jackson J. (1990): Apoyo social, eficacia interpersonal y salud: una perspectiva del transcurso de la vida. En: *Intervención psicológica y social. Gerontología clínica*, pp. 129-148. Biblioteca de psicología, psiquiatría y salud. Serie Universidad. Ediciones Martínez Roca, S.A., Barcelona, España.

Barnes, John (1954). «*Class and Committees in a Norwegian Island Parish*», *Human Relations*, 7, 39-58,.

BERKMAN, L. F. y S. L. SYME (1979): «Social Networks, Host Resistance and Mortality: a Nineyear Follow-up Study of Alameda County Residents», *American Journal of Epidemiology*, 109, págs. 186-204.

Berkman, L. F. (1984). The relationship of social networks and social support to morbidity and mortality. In S. Cohen, & S. L. Syme (Eds.), *Social support and health*. San Diego: Academic Press, Inc

BERKMAN, L. F. y S. L. SYME y T. GLASS (2000): «Social Integration, Social Networks, Social Support and Health», en Berkman y Kawachi (eds.), *Social Epidemiology*, Nueva York, Oxford University Press, págs. 137-173.

Barros, Carmen. (1994). Apoyo social y bienestar del adulto mayor. Documento instituto de sociología, No. 60. Universidad Católica de Chile, Santiago de Chile.

Barros, Carmen, M. Muñoz. (2001). "Relaciones e intercambios familiares del adulto mayor", ponencia presentada en el Simposio Antropología de la Vejez, Cuarto Congreso Chileno de Antropología, Universidad de Chile.

Blazer, D. G. (1982). Social support and mortality in an elderly community population. *American Journal of Epidemiology*, 115, 684-694.

Bott, Elizabeth (1957). *Family and Social Network*, Tavistock, London.

Bronfman, M. (2001). *Como se vive se muere. Familia, redes sociales y muerte infantil*. Buenos Aires.

CELADE, División de Población de la CEPAL (2008): *Directrices para la elaboración de módulos sobre envejecimiento en las encuestas de hogares, Serie Manuales No. 60*. Chile.

Chappel, N. (1992). *Social Support and Aging, Butterworth's Perspectives on individual and Population Aging Series*. Canada. Pp.105

Durkheim, Emile (1897). *El suicidio*. Buenos Aires, Ed. Libertador,

Dwyer, Jeffrey (1994). *The effects of illness on the family*. En: *Aging and the family, Theory and Research*. Ed. Praeger. USA

Enríquez Rosas, R. (2000). "Redes sociales y pobreza: mitos y realidades". *Rev. La Ventana* 11: 36-72.

Gómez, Cesar y Quintana, Leonardo (2011). Leonardo. *Redes sociales, vejez y pobreza en el departamento del Quindío: el funcionamiento de las redes sociales de personas mayores de 60 años en condición de pobreza*. En: *Revista de Investigaciones Universidad del Quindío*. Vol. 22

González de la Rocha, M. (1999). "*La reciprocidad amenazada: Un costo más de la pobreza urbana*", en Enríquez, Rocío, *Hogar, pobreza y bienestar en México*, Centro de Investigación y Formación Social, ITESO, México, 13-36.

Guzmán, J. M; Huenchuan S. y Montes de Oca V. (2003). "*Redes de apoyo social de personas mayores: marco teórico conceptual*" CELADE-División de Población de la CEPAL Universidad Nacional Autónoma de México, México. Ponencia presentada en el Simposio Viejos y Viejas. Participación, Ciudadanía e Inclusión Social 51 Congreso Internacional de Americanistas Santiago de Chile, 14 al 18 de julio de 2003.

Domínguez, O. (1991). *Criterios de trabajo en el programa del adulto mayor*. Universidad de Chile. Facultad de Medicina, Programa del Adulto Mayor, Santiago de Chile.

FERNÁNDEZ PEÑA, Roser, (2005): "Redes sociales, apoyo social y salud", *Perifèria*, No. 3, p. 1-16.

Ham-Chande, R.; Ybáñez, E. y Torres, Ana Luz. (2002). “Redes de apoyo y arreglos de domicilio de las personas en edades avanzadas en la ciudad de México.

Ham-Chande, R.; Palma Y.; Torres Ana Luz; Ibañez Elmyra. (2002). “*Calidad de vida y redes de apoyo social de las personas en edades avanzada en la ciudad de México*. Comisión económica para América Latina y el Caribe CEPAL. CELADE División de población. Reunión de expertos en redes de Apoyo social a personas Mayores: El rol del Estado, la familia y la Comunidad. Santiago de Chile 9 – 12 de noviembre del 2002.

Huenchuan Navarro Sandra y Sosa Portillo Zulma. (2002). “Redes de apoyo y calidad de vida de personas mayores en Chile”

Khan, R.L. y Antonucci Toni. (1980). Convoys over de lifes course: attachment, roles and social support. En P.B. Baltes y O. Brim. (eds). *Life-span development a behavior*, Vol. 3. pp 254 – 283. Boston. Lexington.

Krassoievitch, Miguel (1998). Redes Sociales y Vejez, documento preparado para el VII Simposium “Macaria: que hablen los ancianos”, Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, 24-26 de septiembre, México.

Lomnitz, Larissa (1975). *¿Cómo sobreviven los marginados?* Ed. Siglo XXI, México.

Lomnitz, Larissa, (1994). *Redes sociales, cultura y poder: Ensayos de Antropología Latinoamericana*, México: Flacso-grupo editorial Miguel Ángel Porrúa, 1994

Lopata, H. Znaniecka (1979). Women as widows: support systems. Nueva York.: Elsevier.

Lozares, Carlos (1996). La teoría de redes sociales. Universitat Automa de Barcelona. Departament de Sociologia. 08 193 Bellaterra (Barcelona). Spain. Papers 48, 1996 103-126

Martin Matthews Anne y Campbell Lori. (1996). Roles de género, empleo y asistencia informal. En: Arber Sara y Ginn Arber. *Relación entre género y envejecimiento. Enfoque sociológico*. Narcea, S.A., de ediciones. Madrid España. Pp. 183-202.

Messner, Dirk. (1999). “Del Estado céntrico a la «sociedad de redes». Nuevas exigencias a la coordinación social”. En Norbert Lechner, R. Milán y F. Valdés

(coords.). Reforma del Estado y Coordinación Social. México IIS (UNAM). Plaza y Valdez

MILLÁN CALENTI, José Carlos (2006): Principios de geriatría y gerontología. España, Mc Graw Hill, p. 21-112.

Mingione, E. (1994). Sector informal y estrategias de sobrevivencia: hipótesis para el desarrollo de un campo de indagación. En Milán René (Comp.) *Solidaridad y producción informal de recursos*, Instituto de Investigaciones Sociales UNAM.

Montes de Oca, Verónica. (2000). *Factores que condicionan el apoyo institucional entre la población con 60 años y más*. Documento presentado a la VI Reunión Nacional de Investigación Demográfica, Sociedad Mexicana de Demografía, A.C. El Colegio de México, Julio – Agosto 2000.

MORENO, J. (1934). *Who Shall Survive?* Nueva York: Beacon Press.

PROFAMILIA (2010): Encuesta Nacional de Demografía y salud ENDS. Colombia. Capítulo Nro. 17.

Sánchez, C. (1990) Sistema de apoyo informal de viudas mayores de 60 años en Puerto Rico. En: Mujeres de edad media y avanzada en América Latina y el Caribe, pp. 286-299, Organización Panamericana de la Salud y Asociación Americana de Personas Jubiladas. Washington, D.C.

Sánchez Ayendez, M. (1994). *El apoyo social informal. En la atención de los ancianos: un desafío para los años noventa* (Anzola E. et al). Publicación científica, No. 546, pp. 360-368, Asociación Panamericana de la Salud Washington D.C.

SCOTT, John (1991). *Social Network Analysis*. Newbury Park, Londres: Sage

Sluzky, Carlos (2002). De cómo la red social afecta a la salud del individuo y la salud del individuo afecta a la red social. En: Redes el lenguaje de los vínculos. Hacia la construcción y el fortalecimiento de la sociedad civil. Buenos Aires. Paidós

Travis, Shirley (1994). Families and formal networks. En: Aging and the family, Theory and Research. Ed. Praeger. USA

QUINTANA, Leonardo y GÓMEZ, César (2010). Estructura de las redes sociales de la población mayor de 60 años en contextos urbanos de pobreza, del departamento del Quindío. Revista de investigaciones Universidad del Quindío. Vol. 21. Armenia

Sánchez, A. (1996), “Sistema de apoyo y familiares de pacientes de Alzheimer”, Conferencia Oficina del Gobernador para Asuntos de la Vejez, San Juan, Puerto Rico.
Slusky, Carlos (2002). De cómo la red social afecta a la salud del individuo y la salud del individuo afecta a la red social. En: *Redes el lenguaje de los vínculos*. Paidós. Buenos Aires.

Troncoso M., Álvarez C. y R. Sepúlveda. (1995). “Redes sociales, salud mental y esquizofrenia. Una revisión del tema”. *Rev. de Psiquiatría* 3-4.

Vidal, D., y otros (1998), “El significado del paciente con demencia para el cuidador en una comunidad urbana y rural”, *Revista de Servicio Social*, vol. 1, N° 2 (diciembre 1998 - junio 1999), Concepción, Chile.

WILKINSON, Richard. MARMOT Michael (2003): *Determinantes Sociales de la Salud: Los hechos probados*. España, Ministerio de Sanidad y Consumo. Capítulo Nro. 4, 7.

ESTILOS DE VIDA EN LOS JOVENES Y SU REPERCUSIONES EN LA BAJA DENSIDAD MINERAL OSEA

Juan Carlos Lucas A.¹
Valentina Duque L.²
Leidy Tatiana Giraldo H.³
Andrea Múnera Q.⁴
Javier Eduardo Nieto R.⁵
Paola Orozco S.⁶
Cindy Roldan S.⁷

Recepción: Marzo 18 de 2013

Aceptación: Abril 26 de 2013

RESUMEN

En este artículo se hablara acerca de cómo los jóvenes hoy en día llevan sus estilos de vida, y estos a su vez como repercuten en la aparición de enfermedades, en especial la baja densidad mineral ósea que en la adultez se manifiesta como osteoporosis. La osteoporosis es una enfermedad esquelética generalizada, caracterizada por densidad mineral ósea baja, con deterioro en su microarquitectura (disminución en el grosor de la corteza, en el número y tamaño de trabéculas), incremento en la fragilidad ósea y mayor riesgo de fracturas, son muchos los factores de riesgo que influyen y que intervienen en la aparición de esta enfermedad, que durante toda esta revisión se explicarán.

¹ Ingeniero Agroindustrial, MSc. Docente Investigador Grupo de investigación Enfermería y Salud Pública. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. juanlucas9@cue.edu.co

² Joven investigadora. Programa Enfermería. Grupo de investigación en Enfermería y Salud Pública. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. valenduque828@hotmail.com

³ Joven investigadora. Programa Enfermería. Grupo de investigación en Enfermería y Salud Pública. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. tatianagiraldo_9121@hotmail.com

⁴ Joven investigadora. Programa Enfermería. Grupo de investigación en Enfermería y Salud Pública. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. anmuki99@hotmail.com

⁵ Joven investigador. Programa Enfermería. Grupo de investigación en Enfermería y Salud Pública. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. riosnieto@hotmail.com

⁶ Enfermera. Magister en Biomédicas. Docente Investigadora Grupo de investigación Enfermería y Salud Pública. Programa de Enfermería. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. porozco38@cue.edu.co

⁷ Joven investigadora. Programa Enfermería. Grupo de investigación en Enfermería y Salud Pública. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. cindyroldansanchez@hotmail.com

PALABRAS CLAVE: Osteoporosis, estilos de vida, osteoblastos, osteoclastos, recambio óseo, DMO (densidad mineral ósea).

ABSTRACT

In this article we will talk about how teenagers lead their lives nowadays, and how many diseases can appear, specially low bone mineral density in adulthood manifests as osteoporosis. Osteoporosis is a general bone disease, characterized by low bone mineral density, with microarchitectural deterioration (decrease in the thickness of the bar, number and size of the trabeculae), increase in the bone fragility and higher risks of fractures. There are many risk factors that influence and intervene in the appearance of this disease, which will be explained in this revision.

Keywords: osteoporosis, lifestyle, osteoblasts, osteoclasts, bone turnover, BMD (bone mineral density).

INTRODUCCIÓN

La osteoporosis es una enfermedad en la que el hueso se vuelve más poroso, con más aire en su interior, aumentando el número y el tamaño de las cavidades o celdillas que existen en su interior, de esta manera los huesos del esqueleto se hacen más frágiles, no resisten los golpes y se rompen con mayor facilidad. (40)

Es una condición ósea sistémica caracterizada por la alteración de la cantidad o la calidad del hueso que disminuye su resistencia, aumenta la fragilidad y predispone a un mayor riesgo de fractura. (43)

El tejido óseo histológicamente es un tipo especializado de tejido conectivo, constituido por células óseas, así como de una sustancia fundamental denominada matriz extracelular, ésta se halla mineralizada en su mayor parte, lo que le proporciona su característica rigidez y dureza. (41)

El tejido óseo sufre un proceso de recambio constante denominado remodelado óseo, lo cual le permite renovarse y responder a mediano y largo plazo a las necesidades mecánicas y metabólicas del organismo. Las células osteoprogenitoras (constituidas por osteoblastos, osteocitos y osteoclastos) participan en este proceso. (13)

El tejido óseo está compuesto de varios tipos de células mesenquimatosas osteoblastos, condrocitos, mioblastos y células del estroma de la médula ósea que incluyen adipocitos. (42)

Fisiológicamente, cuatro tipos de células óseas son las principales responsables directas de su formación y mantenimiento: pericitos, osteoclastos, osteoblastos y osteocitos, que representan entre 2-5% del peso total del hueso. (11)

El osteocito es la célula esencial para iniciar el recambio óseo, representa el estado final de diferenciación del osteoblasto y se caracteriza por prolongaciones citoplasmáticas que le permiten establecer una respuesta a fenómenos mecánicos ambientales. (32)

Los osteoclastos reconocen el hueso envejecido gracias a la presencia de las integrinas, las cuales son moléculas de unión a la matriz ósea y median el reconocimiento del hueso por los osteoclastos. Los osteoclastos reconocen las integrinas, se unen a ellas, se diseminan sobre ellas e inician la destrucción ósea. (39)

Los osteoblastos secretan proteínas involucradas en la mineralización ósea como osteocalcina, osteopontina y sialoproteína ósea. Los factores de crecimiento derivados de las plaquetas y sus receptores de tipo tirosina kinasa son importantes para este proceso, a medida que la formación ósea continua, los osteoblastos se convierten en osteocitos, los cuales mantienen en contacto íntimo entre ellos y con células de superficie ósea, a las cuales les transmiten información de cambios en las propiedades mecánicas del hueso e iniciar o regular el recambio ósea cuando sea necesario. (5)

La remodelación ósea es una parte esencial de la salud de los huesos. Es un proceso dinámico y acoplado en el cual existe una continua destrucción (resorción) del hueso viejo por los osteoclastos y formación de hueso nuevo por los osteoblastos. Está regulada por factores mecánicos, hormonales (PTH, vitamina D, hormonas tiroideas, estrógenos, cortisol, hormona de crecimiento, andrógenos), factores de crecimiento y citokinas. (25)

El esqueleto adulto se encuentra en un estado dinámico permanente, siendo renovado en forma continua y coordinada a través de la vida. Tal proceso de renovación se denomina recambio óseo. El recambio de tejido óseo permite el reemplazo del tejido óseo envejecido por nuevo, con objetivo de preservar la calidad y fortaleza de este tejido, este proceso depende de la interacción entre las diferentes poblaciones celulares del hueso, el ambiente hormonal, el ambiente inmunológico y la presencia de eventos mecánicos. (36)

Clasificación de la osteoporosis

La osteoporosis se clasifica en primaria y secundaria. La forma primaria a su vez se divide en idiopática e involutiva. La osteoporosis idiopática ocurre en niños (osteoporosis juvenil) y en el adulto joven. La osteoporosis involutiva es parcialmente “idiopática”, ya que no siempre es obvio por qué algunas, pero no otras mujeres posmenopáusicas, desarrollan osteoporosis; además los mecanismos por los cuales el envejecimiento produce pérdida de hueso no son completamente entendidos.

Este tipo de osteoporosis se divide en tipo I o posmenopáusica, afecta fundamentalmente mujeres con edades comprendidas entre 51 y 75 años de edad y se caracteriza por una pérdida rápida de hueso (osteoporosis acelerada o de alto recambio) y tipo II o senil (en mayores de 75 años, caracterizada por pérdida de hueso trabecular y cortical, pero de forma no acelerada) (12). La osteoporosis secundaria es aquella que es causada por otras enfermedades (hipogonadismo, desórdenes endocrinos, genéticos, gastrointestinales, etc.).

Factores de riesgo para la osteoporosis

Un factor de riesgo es cualquier situación o circunstancia que se presenta con mayor frecuencia en los individuos y que incrementa la probabilidad de desarrollar una enfermedad crónica. Los factores de riesgo para la osteoporosis son:

Genéticos: Raza blanca o asiática, historia familiar positiva, contextura pequeña (menor de 58 Kg), menopausia prematura o menarquia tardía.

Estilo de vida: tabaquismo, inactividad física, nuliparidad, menopausia natural temprana, ejercicio excesivo (con amenorrea).

Factores nutricionales: intolerancia a la leche, baja ingestión de calcio, ingestión excesiva de alcohol, alto consumo de proteínas animales.

Enfermedades médicas: anorexia nerviosa, tirotoxicosis, síndrome de Cushing, diabetes tipo 1, alteraciones de la función gastrointestinal y hepatobiliar, osteogenesis imperfecta, mastocitosis, espondilitis anquilosante, artritis reumatoide, nutrición parenteral a largo plazo, prolactinoma, hemocromatosis, talasemia, anemia hemolítica.

Drogas: terapia tiroidea de reemplazo, glucocorticoides, anticoagulantes, terapia crónica con litio, terapia con agonista o antagonista de GnRH (hormona liberadora de gonadotropina).

Prevención de la osteoporosis

- Diagnóstico Precoz (para frenar la pérdida de masa ósea).
- DMO + marcadores bioquímicos de remodelado óseo + evaluación ginecológica.
- Ejercicio (Regímenes de fuerza y aeróbicos).
- Alimentación balanceada de las madres en gestación.
- Aporte de vitaminas y entre 1200 a 1500 mg de calcio por día (siempre que no exista contraindicación).
- Eliminación de tóxicos (alcohol, medicamentos).
- Corrección de factores de riesgo.
- Control médico ginecológico anual.

Prevención Temprana

- Incentivar en niñas y jóvenes cambios en los estilos de vida.
- Alimentación balanceada.
- Suficiente aporte de calcio.
- Eventualmente 400 UI de Vit. D.
- Corrección de factores de riesgo.
- Eliminación del mal hábito del tabaco.
- Ingesta moderada de café y alcohol.
- Ejercicios físicos y vida sana.

Prevención Secundaria

- Indicar precozmente la TRH (hormona liberadora de tirotrópina), salvo contraindicación o que la paciente la rechace.
- Ofrecer alternativas (Bifosfonatos, raloxifeno, calcitonina, flúor, tamoxifeno). (9)

Ganancia ósea

Los huesos son tejidos vivos, y el esqueleto crece continuamente desde el nacimiento hasta el final de los años de la adolescencia, alcanzando una fuerza y un tamaño máximo alrededor de la edad de los 20 años. Algunas edades tienen una importancia especial para el crecimiento acelerado del esqueleto.

El primer período de crecimiento rápido del hueso tiene lugar desde el nacimiento hasta los 2 años. Un segundo período de crecimiento rápido del hueso corresponde a los años de pubertad, cuando ocurre la maduración sexual, aproximadamente desde las edades de 11 a 14 años en las niñas y de 13 a 17 años en los niños. Durante la pubertad, la velocidad de desarrollo de los huesos en la columna y cadera aumenta aproximadamente cinco veces.

En las niñas, el tejido óseo acumulado durante las edades de 11 a 13 años es poco más o menos igual a la cantidad de hueso perdido durante los 30 años después de la menopausia. Sin embargo, las medidas preventivas no deben concentrarse sólo en estos períodos de crecimiento acelerado del hueso. De hecho, parece que el esqueleto responde muy bien a los cambios en el consumo de calcio o en el grado de actividad física durante los años que precedieron al período de maduración sexual.

Durante el crecimiento, la ganancia en masa mineral ósea se debe principalmente a un aumento en el tamaño óseo con muy poco cambio en la densidad ósea; es decir, en la cantidad de tejido óseo dentro de los huesos. Sólo porque un niño crece no significa que su masa ósea lo haga a un ritmo suficiente. (4)

La deficiencia de estrógenos actúa en la patogénesis de la osteoporosis, participan en el cierre epifisiario y regulan el remodelamiento óseo en ambos sexos y son importantes en la adquisición del pico de masa ósea. (24)

DMO (densidad mineral ósea)

La acumulación de masa ósea se mantiene durante la adolescencia tardía. A través de técnicas de cuantificación de DMO, se ha determinado que la masa ósea máxima se alcanza primero en el fémur (aproximadamente a los 16 años en la niña) y luego en la columna lumbar (aproximadamente a los 18 años). (27)

La resistencia del hueso depende tanto de la calidad como de la densidad. La calidad ósea se refiere a la arquitectura, el recambio, el daño acumulado (por ejemplo, microfracturas) y la mineralización. La densidad ósea se expresa en gramos de mineral por área de superficie (g/cm^2) o volumen (g/cm^3) y en un individuo está determinada por el pico de masa ósea o máxima densidad del hueso, la cual se alcanza alrededor de los 30 años de edad, y por la cantidad de pérdida de hueso que se presenta con la edad, la deficiencia de hormonas sexuales, las deficiencias nutricionales y otros factores. (30)

Aunque no hay ninguna medida exacta de la resistencia ósea, la densidad mineral ósea (DMO) se utiliza con frecuencia como una medida aproximada y representa aproximadamente el 70% de la resistencia ósea. (8). En 1994, el panel de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió osteoporosis como una DMO de 2,5 desviaciones estándar (DE) por debajo ($T\text{score} < -2,5 \text{ DE}$) de la DMO promedio de la población adulta joven sana; osteopenia (baja masa ósea) se definió como la disminución de la DMO de 1 a 2,5 DE por debajo ($T\text{-score}$ entre $-1,0$ y $-2,5 \text{ DE}$) de la DMO promedio de la población adulta joven sana (ver Tabla 1). (37)

El valor promedio de DMO de la población adulta joven que se utiliza como referencia en esta definición corresponde al obtenido a los 30 años en población sana del mismo sexo y raza.

Tabla 1. Diagnóstico de osteoporosis según la OMS basado en la absorciometría de rayos x de energía dual (DXA o DEXA) o densitometría ósea.

Diagnostico	T-score
Normal	DMO no mayor de 1 DE por debajo del valor promedio de la población joven normal (T-score > 1.0 DE).
Osteopenia(masa ósea baja)	DMO entre 1 y 1.25 por debajo del valor promedio de la población joven normal (T-score < -1 y > -2.5 DE).
Osteoporosis	DMO de 2.5 o más DE por debajo del valor promedio de la población joven normal (T-score < -2.5 DE).
Osteoporosis grave	DMO de 2.5 DE por debajo del valor promedio de la población joven normal (T-score) < -2.5 DE), junto con la presencia de una o más fracturas.

Influencia de los estilos de vida en la osteoporosis

La OMS define estilo de vida “como una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales”. (20)

El estilo de vida es un concepto que abarca un amplio espectro de dimensiones (como dieta, sexualidad, tiempo de ocio, actividad física, consumo de drogas, autocuidado e higiene, medidas de seguridad, seguimiento de recomendaciones médicas, manejo del estrés, etc.), que pueden (o no) tener sincronía entre sí y su relación no es estrictamente jerárquica. (21)

De ahí parte el hecho de tener un estilo de vida saludable y la forma como estos influyen en nuestra salud.

Durante la etapa de la adolescencia se adquieren comportamientos que tienen una importante repercusión sobre la salud de las personas, tanto a corto como a largo plazo, y que serán difíciles de modificar en la vida adulta.

La OPS define la adolescencia como el periodo de la vida entre la maduración

biológica, psíquica y social y es el momento de asumir los roles y responsabilidades de los adultos. (34)

Kielhofner (2004), plantea que los adolescentes comienzan a verse seriamente “como autores de sus propias vidas”. La libertad reclamada por el adolescente se constituye en un reto para establecer claramente sus valores ideales y las realidades cotidianas. Paralelamente los intereses cambian, la atracción sobre lo novedoso y a lo que se establece como desafío, se convierte en una expresión de identidad, lo que a la vez contribuye a la afirmación de sí mismo. (22)

Desde una postura ideológica Max – Neef (2001), refiere que los estilos de vida se expresan a través de las ideas, valores y creencias que determinan las respuestas o comportamientos a los distintos sucesos de la vida.

Los estilos de vida, se constituyen en la forma en que las personas actúan cotidianamente y se basan en los diferentes hábitos y rutinas que regulan el comportamiento.

La OMS afirma que la mayoría de sus enfermedades son producidas por los estilos de vida de su población, plantea que los hábitos inadecuados afectan la salud de la población, especialmente el consumo de sustancias tóxicas y psicoactivas, los hábitos alimentarios, el comportamiento sexual, la actividad física, entre otras. (33)

En un estudio realizado, se caracterizaron los estilos de vida de los adolescentes y se evidenciaron que éstos constituyen factores de riesgo para su salud. Los hábitos de los adolescentes se ven influidos por su contexto, por ejemplo en las labores que deben realizar a diario, estas actividades se relacionan con sus estilos de vida, pues el grupo de amigos se posiciona como un pilar fundamental de la interacción; los comportamientos y estilos de vida no saludables suelen tener su inicio en la adolescencia, por lo tanto la intervención a nivel preventivo debe ser una prioridad y una responsabilidad por parte de los padres, profesores, profesionales de la salud y los adolescentes. (14)

Teniendo en cuenta que la población universitaria está sujeta a una serie de cambios fisiológicos, típicos de la juventud, a los que se añaden posibles cambios sociológicos y culturales, debido al comienzo de los estudios universitarios, abandono del hogar familiar en numerosas ocasiones, comienzo de una vida adulta, etc.

Todo esto tiene una repercusión directa sobre los hábitos alimentarios, que en muchos casos se van a mantener a lo largo de la vida. (23)

Dado que la osteoporosis es una enfermedad de difícil tratamiento, se ha hecho gran énfasis en su prevención. Existen numerosos factores que pueden intervenir y que van desde modificaciones del estilo de vida hasta disminución en el riesgo de caídas. Es muy difícil precisar exactamente la contribución de cada factor de riesgo al desarrollo de la osteoporosis. (38)

El estilo de vida es un concepto que abarca muchas dimensiones, como la dieta, la sexualidad, el tiempo libre, la actividad física, consumo de drogas, autocuidado e higiene, manejo de estrés, entre otras. (28)

La osteoporosis compromete a un grupo importante de la población con características especiales, en el cual las mujeres de raza blanca son las más afectadas. De acuerdo con un estudio basado en la clasificación de la OMS se estableció que 30% de las mujeres postmenopáusicas de raza blanca de los Estados Unidos tenían osteoporosis y 54% presentaba osteopenia en columna, cadera y muñeca. Su frecuencia fue más baja en mujeres de otros grupos étnicos y en hombres. Se dice que el principal factor de riesgo para padecer osteoporosis es ser mujer y de raza blanca. (2)

El hábito de consumir café, tabaco y alcohol afecta y predispone a la osteoporosis. La nicotina tiene efecto antiestrogénico porque acelera la eliminación de los estrógenos por la orina, además induce a una menopausia precoz; lo que agregado a la eliminación de calcio, los trastornos a nivel de los osteoblastos y a la disminución de la masa ósea, duplica la posibilidad de fracturas en vértebras y cadera. (35)

El hábito de fumar constituye un problema de salud de alta prevalencia en los adolescentes y a pesar del elevado conocimiento de los efectos dañinos del tabaco que refieren los adolescentes tener, se identificaron escolares con alta dependencia física y con baja motivación por dejar el hábito. (1)

Conocer qué componentes de la dieta desempeñan un papel importante en la prevención de enfermedades permitirá desarrollar acciones de educación nutricional encaminadas a modificar el patrón alimentario de la población hacia dietas más equilibradas, saludables y cardioprotectoras, de modo que éstas sean efectivas, eficaces y eficientes. (10)

Hábitos inadecuados en el consumo de alimentos que contienen calcio tienden a que se presenten desbalances en la dieta, que conducen a la aparición de trastornos en la salud, entre ellos, la osteoporosis. (15)

La principal fuente de calcio debe ser la dieta. Los requerimientos aumentan con la edad. La cantidad de calcio que se tiene en la dieta incrementa la masa ósea durante la adolescencia y se reduce con el transcurso de los años. (16)

La vitamina D está implicada en la patogenia de la pérdida ósea, La vitamina D del organismo proviene de dos fuentes naturales: la primera es la síntesis cutánea, con la acción de la luz ultravioleta sobre una sustancia precursora en la piel, y a segunda fuente es la ingesta dietética.

La vitamina D es fundamental para mantener la integridad esquelética por su influencia en la homeostasis del calcio, ya que una disminución en la ingesta y síntesis de vitamina D produce una disminución en la absorción y en las concentraciones plasmáticas del calcio, con el consiguiente hiperparatiroidismo secundario que contribuye al aumento del recambio y pérdida óseos. (6)

El público en general tiene una comprensión insuficiente sobre la posibilidad de prevenir la osteoporosis. Una de las mejores medidas preventivas para evitar fracturas osteoporóticas en la tercera etapa de la vida es la de construir los huesos más fuertes posibles durante la niñez y adolescencia cuando tiene lugar el rápido crecimiento óseo, y así lograr la masa ósea máxima al final de los años de la adolescencia. (18)

Se calcula que un aumento del 10% de la masa ósea máxima reduce en un 50% el riesgo de una fractura osteoporótica durante la vida del adulto. (19)

Los estilos de vida, aun siendo factores de riesgo, tienen una característica que los diferencia de éstos y que es la posibilidad de modificación de los mismos. Se puede dejar de fumar, se puede disminuir e incluso evitar por completo el consumo de alcohol, se puede aumentar la actividad física habitual e incrementar tanto el consumo de lácteos y derivados, como la exposición solar y con ella incrementar los valores de vitamina D. (31)

Las hormonas sexuales son importantes para la adquisición y mantenimiento de la masa ósea en ambos sexos. Variaciones en los niveles séricos de estrógenos y testosterona, adquieren papel relevante en el desarrollo de la osteoporosis, si estos cambios se producen en la adolescencia conducirán a una inadecuada adquisición del pico de masa ósea. (26)

El sedentarismo se considera hoy un importante problema de salud pública a nivel mundial debido a sus graves implicaciones para la salud; Se hace referencia al sedentarismo o la falta de actividad física cuando la persona no realiza una cantidad mínima de movimiento diario (por lo menos entre 25 y 30 minutos); A nivel físico,

una persona sedentaria tiene un mayor riesgo de padecer múltiples enfermedades crónicas no transmisibles como las enfermedades cardiovasculares, cáncer de colon, mama y endometrio, diabetes mellitus, hipertensión arterial y enfermedades osteomusculares que están relacionadas con el sobrepeso y la obesidad. Del mismo modo, es mayor la probabilidad de tener niveles altos de colesterol y pérdida de densidad ósea. (44)

En Colombia, según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN, 2005), la prevalencia de actividad física mínima en adolescentes entre los 13 y 17 años fue 26%, siendo mayor en hombres que en mujeres (27.6% y 24.2% respectivamente). Sin embargo, se encontró una mayor prevalencia de actividad física mínima en adultos entre 18 y 64 años (42.6%), tanto en hombres (38.1%) como en mujeres (46.4%). (17)

Las personas activas gozan de una mejor calidad de vida, presentan mayor vigor, más resistencia a las enfermedades, mantienen su figura, tienen más confianza en sí mismas, menor tendencia a las depresiones, inclusive, suelen seguir trabajando vigorosamente en edades avanzadas. Sin ejercicio físico diario, los cuerpos se llenan de tensiones contenidas; al no existir válvulas de escape natural, se mantienen los músculos con grandes tensiones, se debilitan, pierden elasticidad y se reducen la naturaleza física y las energías vitales. (29)

El alcoholismo es una enfermedad que causa daños biopsicosociales muy graves. Miriam Bolet dice “Es una enfermedad que causa dependencia, y que se puede adquirir por varias vías, y la adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, donde se pueden favorecer las conductas de consumo de alcohol, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la libertad en la toma de decisiones, o la imitación a los adultos. Esto, claro está, teniendo en cuenta los valores individuales y el grupo de referencia a que pertenecen. (3)

Ruiz, Batista y Puldon, (2012). (20). plantean que el alcohol es una sustancia soluble en agua que circula libremente por todo el organismo afectando a células y tejidos. Comienza un proceso de cambios metabólicos, que en su primera etapa da lugar al acetaldehído, que es más tóxico que el propio alcohol. La oxidación del alcohol en los tejidos (principalmente en el hígado) determina una importante utilización de sustancias que existen en forma limitada e indispensable para el metabolismo adecuado.

Igualmente plantean que el consumo excesivo de este tóxico reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y se ha relacionado con la tercera parte de los hechos delictivos y violentos y con el 25 % de las muertes por accidentes. Se plantea que alrededor

del 70 % de la población mundial, por encima de los 15 años, ingiere alcohol en determinada cantidad, que del 3 al 5 % son dependientes y, de ellos, el 10 % se convertirán en bebedores problemas en algún momento de sus vidas.

REFERENCIAS

Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D, (2007): Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. Rev Cubana Med Gen Integr v.23 n.3 Ciudad de La Habana.

Ardila Ardila E. epidemiología de la osteoporosis.

Astoviza Bolet, M. (2000). La prevención del alcoholismo en los jóvenes. Revista cubana Med Gen Integr;16(4):406-9.

Bonjour, J. (2002). Invertir en tus huesos. Cómo afecta la dieta, los estilos de vida y la genética al desarrollo óseo en los jóvenes. División de enfermedades óseas. Hospital universitario. Ginebra. Suiza.

Burguer, E. H., Klein Nulend, J., Smit, T.H. (2003). Strain derived canalicular fluid flow regulates osteoclast activity in a remodeling osteon a proposal. J biomech.

Campo M., Aguado P., Martínez M. Vitamina D y salud ósea: ¿Es necesario revisar la administración de sus suplementos en poblaciones de riesgo de osteoporosis.

Candina Ruiz H., Batista Herrera A., Seguí Puldon G. (2012). Enfermedades médicas y estomatológicas provocadas por el alcoholismo en adultos y adolescentes. Modelos animales. Revista cubana de investigaciones biomedicas. Vol.31 No 1.

Consensus development Conference (1993). Diagnosis, prophylaxis and treatment of osteoporosis. Am J Med 1993; 94: 646-650.

Contreras F., Fouillieux c., et al., (2001): osteoporosis: factores de riesgo, prevención y tratamiento. Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica. Vol 20- numero 1 (2001) (27-37).

Córdoba R, Cabezas C, Camarelles F, Gómez J, Díaz D, López A, Marqués F, Muñoz E, Navarro B, Ramírez J. (2012): Recomendaciones sobre el estilo de vida. grupo de educación sanitaria y promoción de la salud del papps.

Cortina GR, Calderón JS. (2004): Modelos de experimentación para el estudio del tejido óseo. *REB*; 23 (3): 107-116.

Enrique Toro C, Cañas C, Iglesias A. (2012): fisiopatología de la osteoporosis. *Osteoporosis en Iberoamérica*. 2 edición capítulo 5.

Fernández-Tresguerres, Hernández-Gil I et al. (2006): Physiological bases of bone regeneration. Parte I: Histology and physiology of bone tissue. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*.

Fonseca Villamarín M., Maldonado Hernández A, Pardo Holguín L, Soto Ospina M. (2007): Adolescencia, estilos de vida y promoción de hábitos saludables en el ámbito escolar. Fundación universitaria Manuela Beltrán, Bogotá, Colombia.

García F, Román M, Cardona D. (2011): Calcium in the development of functional food. *revista lasallista de investigación*.

Guzmán Cruz J, Flores Martínez R, Gómez Martínez J, Soberanes Gutiérrez E, Escarela Serrano M. D'hyver de las deses C. (2009). osteoporosis. conceptos básicos para la práctica diaria. *revista de especialidades médico-quirúrgicas*. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Colombia. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. Estado nutricional por indicadores antropométricos.

Bonjour J.ph. (2002): invertir en tus huesos. cómo afecta la dieta, los estilos de vida y la genética al desarrollo óseo en los jóvenes. división de enfermedades óseas. hospital universitario. Suiza.

Jiménez, C. (2012): recambio óseo. *Osteoporosis en Iberoamérica*, 2ª edición.

Kanis JA, Melton LJ III, Christiansen C, Johnston CC, Khaltsev N. (1994): The diagnosis of osteoporosis. *J Bone Miner Res*; 9: 1137-1141.

Kielhofner,G. (2004): Modelo de la ocupación humana, teoría y aplicación. 3 ed. Buenos Aires: Médica Panamericana.

Ledo-Varela M.a T, Gonzáles sagrado M, . Izaola Jauregui O, Conde Vicente R, Aller de la Fuente R, (2011): Características nutricionales y estilo de vida en universitarios. *Nutr. Hosp.* vol.26 no.4.

Lee K, Jessop H, Suswillo R, Zaman G, Lanyon L. (2003): Endocrinology: bone adaptation requires oestrogen receptor alpha. *nature*.

Marcadores bioquímicos de remodelamiento óseo, información técnica. Reia análisis especiales, S.A.

Mastaglia S, González D. (2012): osteoporosis en iberoamerica. osteoporosis en el hombre. 2 edición capítulo 9.

Matkovic V, Jelic T, Wardlaw GM et al. (1994): Timing of peak bone mass in caucasian females and its implication for the prevention of osteoporosis. Interference from a cross-sectinal model. J Clin Invest.

Melton II J. (2008): Epidemiology and classification of osteoporosis. In: Hochberg MC, Silman AJ, Smolen JS, Weinblatt ME, Weisman MH. Rheumatology. 4th ed. Philadelphia: Mosby Elsevier.

Molina Zúñiga R. El ejercicio y la salud, “la caminata”, beneficios y recomendaciones.

National Institutes of Health. (2001): Consensus Development Panel on Osteoporosis Prevention, Diagnosis, and Therapy. Consensus Conference. JAMA.

Navarro Rodríguez María del Carmen; Sosa Henríquez Manuel. (2011): estilos de vida y factores de riesgo para la osteoporosis. publicado en med clin (barc). vol.136 núm 06.

OMS, organización mundial de la salud (1986).

OMS, organización mundial de la salud (2001).

OPS, organización panamericana de la salud (2001).

Palma Lazcano I, Marín Contreras M. osteoporosis. Revista paceña de medicina familiar.

Parfitt, A.M. (1995): Problems in the application of in vitro systems to the study of human bone remodeling. Calcif tissue.

Salazar Torres I., Varela Arévalo M., Lema Soto L., et al, Equipo de investigación CEVJU Colombia. (2012): Evaluación de las conductas de salud en jóvenes universitarios. Rev. Salud pública vol.12 n.4 Bogotá.

Salazar Torres I., Varela Arévalo M., Lema Soto L., et al, Equipo de investigación CEVJU Colombia. (2012): Evaluación de las conductas de salud en jóvenes universitarios. Rev. Salud pública vol.12 n.4 Bogotá.

Schwartz, M.A., Gingsberg, M.H. (2002): Networks and crosstalk: integrin signaling spreads. *Nat cell boil.*

Sociedad española de reumatología.

Stevens A, Lowe J. (1999): *Histología Humana*. 2a ed. Madrid: Harcourt Brace.

Suda T. (2000): Regulation of osteoblast differentiation mediated by bone morphogenetic proteins, hedgehogs and Cbfa1. *Endoc Rev.* 21: 393-411.

Toro C., Cañas C., Iglesias A. (2012): *Osteoporosis en Iberoamérica*, Capítulo 5 fisiopatología de la osteoporosis. 2 edición.

Varela M, psicol, Duarte C. (2011): actividad física y sedentarismo en jóvenes universitarios de Colombia: prácticas, motivos y recursos para realizarlas. vol. 42 n° 3.

CARACTERIZACIÓN SOCIO DEMOGRÁFICA Y DE LA PERSONALIDAD, EN RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA CUE HASTA EL AÑO 2012

Leonardo Iván Quintana Urrea¹
María Catalina Echeverri Londoño²
Yuly Carolina Torres Rojas ³

Recepción: Marzo 17 de 2013
Aceptación: Abril 8 de 2013

RESUMEN

El presente artículo, realiza una revisión teórica sobre el rendimiento académico, como uno de los fenómenos de mayor preocupación para el sistema educativo y sobre el cual se hacen múltiples intervenciones a nivel de colegios y universidades, por esto se abordan los diferentes factores que tienen incidencia en el rendimiento de los estudiantes, encontrando que son de tres tipos: los sociodemográficos, los personales y los institucionales. Esta revisión propone la necesidad de abordar las realidades de los estudiantes y trascender el nivel cognitivo; revisando cuidadosamente todas aquellas condiciones económicas, sociales, familiares y de personalidad, que están relacionadas con la habilidad, el nivel cognitivo y la motivación en lo académico, con el objetivo poder generar espacios académicos y de bienestar, que redunden en una mejoría del rendimiento académico y sobre todo del desenvolvimiento personal y profesional; tan importante para los estudiantes de ciencias de la salud.

PALABRAS CLAVE: rendimiento académico, estudiantes, ciencias de la salud, caracterización socio demográfica, personalidad.

¹ *Antropólogo, Magister en Educación, Especialista en Pedagogía y Docencia Universitaria. Docente investigador. Grupo de investigación Enfermería y Salud Pública. Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt. marieche86@cue.edu.co*

² *Psicóloga, Candidata magíster Sociología. Docente investigador. Grupo de investigación Enfermería y Salud Pública Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt. leonquin5@cue.edu.co*

³ *Enfermera. Docente Investigadora. Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt. ytorres@cue.edu.co*

ABSTRACT

This article makes a theoretical review on academic performance, as one of the subjects of greatest concern to the education system and on which multiple interventions at colleges and universities, so addressing the various factors that impact in student achievement, finding that there are three types: the sociodemographic, personal and institutional. We review the need to address the realities of students and transcend the cognitive level, carefully reviewing all the economic, social, family and personality, which are related to the skill, cognitive and motivation in academics, with the objective to generate welfare and academic spaces, which result in improved academic performance and especially the personal and professional development, as important for students of health sciences.

KEY WORDS: academic performance, students, health sciences, sociodemographic characteristics, personality.

INTRODUCCIÓN

El presente artículo es una revisión documental de los temas relacionados con la investigación que se encuentra en curso, al interior del Programa de Enfermería y Auxiliar de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, de la Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt. Dicho proyecto busca caracterizar, describir y analizar las condiciones sociales, económicas, familiares, educativas, demográficas y los rasgos de personalidad que pueden influir en el rendimiento académico de los estudiantes que se encontraban matriculados en el primer semestre del año 2012 en esta facultad. Por medio de la caracterización se busca conocer los estudiantes que ingresan al programa desde las dimensiones anteriormente propuestas; con lo cual se propicia un mejor conocimiento del mismo y brinda la oportunidad de crear programas de mejoramiento a nivel académico (rendimiento, condiciones sociales, habilidades sociales, empatía, inteligencia emocional, manejo de la ansiedad) de bienestar institucional y fomentar en el estudiante a lo largo de su formación, elementos que le permitan un crecimiento personal y un mejor rendimiento académico que logré incidir de manera positiva en su práctica profesional, en cuanto a sus relaciones personales y laborales.

Uno de los problemas detectados a lo largo de la reciente historia de los programas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la CUE, es el bajo rendimiento académico de algunos de los estudiantes, la deserción, la repitencia y las dificultades emocionales y sociales que muchos presentan, las cuales se pueden generar por diversos factores; como lo han anotado diferentes autores (Di Gresia y Porto (2000)⁴, Girón Cruz Luis Eduardo y González Gómez Daniel Enrique 2013⁵, Castaño Castrillón José Jaime et al. 2012⁶, entre otros). De manera tal que el bajo rendimiento, la deserción y la repitencia son fenómenos multicausales que tienen que ver con las condiciones socioeconómicas, emocionales y algunos autores han empezado a contemplar como factor las características de personalidad (Castaño Castrillón José Jaime et al. 2012). De esta manera uno de los alcances de esta investigación es caracterizar

⁴ Di Gresia Luciano, Porto Alberto y Ripani Laura "Rendimiento de los Estudiantes de las Universidades Públicas Argentinas". Documento de Trabajo Nro. 45. Noviembre 2002. <http://www.depeco.econo.unlp.edu.ar/doctrab/doc45.pdf>

⁵ Girón Cruz Luis Eduardo y González Gómez Daniel Enrique. Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali. http://revistaeconomia.puj.edu.co/html/articulos/Numero_3/9.pdf. Consulta Febrero 6 de 2013.

⁶ Castaño Castrillón José Jaime, Florido Julián David, Galvis Johana, Maya Daniel, Paneso Laura Marcela, Torres Jonathan, Vivas Laura María. El perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico, 2011. Arch Med Manizales 2012; 12(1) : 62-72. http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=87026&id_seccion=2484&id_ejemplar=8571&id_revista=152

a los estudiantes para construir estrategias que permitan minimizar las situaciones problema que se han identificado. Por otra parte los resultados de la correlación entre las variables propuestas se constituirán en una base informativa importante para el diagnóstico de la realidad de los estudiantes y así potencializar este conocimiento al interior de las diferentes instancias de la institución.

Conocer la realidad social de los estudiantes permite a su vez acercarse a sus condiciones de vida y su contexto familiar, económico, educativo y social, así como explorar los rasgos relacionados con la composición familiar, estructura (situación de los padres, número de personas residentes, nivel educativo de los padres, ocupación de los mismos, número de hermanos culminando estudios, y número de hermanos estudiando) ingresos, situación laboral, personas a cargo, vivienda (número de cuartos, número de personas por cuarto, tipo de vivienda) promedios de edad, instituciones educativas de las cuales provienen los estudiantes, formas de financiación de sus estudios universitarios, sexo, edad, estado civil, estrato socioeconómico, régimen de salud, recursos informáticos (computador, impresora e internet), además las distancias a recorrer para llegar a la universidad, que permitiría hacer un amplio recorrido por aquellas condiciones que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes.

Por otra parte conocer los rasgos de personalidad de los estudiantes facilita acercarse a esas formas de percibir y actuar en el mundo que pueden en ciertas ocasiones influir en el rendimiento académico y sobretodo en la motivación hacia la profesión y el estudio, así como la adecuación en los perfiles profesionales en las aulas de clases. Es importante resaltar que este tipo de estudios no se han desarrollado en la Corporación Universitaria y Empresarial Alexander Von Humboldt, por lo que a su vez, llevarlos a cabo permitiría conocer la población universitaria que ingresa a los programas ofertados en la facultad de Ciencias de la Salud.

Se debe reconocer, que en la pesquisa realizada en los documentos que reposan en la biblioteca de la universidad no se encontraron informes que puedan apoyar la realización de la presente investigación; por tal razón es clave la fundamentación de una base documental que se convierta en un importante insumo de investigación en estos temas sociales y demográficos y que su vez consolide la perspectiva psicológica.

El Rendimiento Académico

Cómo se expresó anteriormente los casos de repitencia, deserción escolar y baja calidad académica son temas que preocupan profundamente a las instituciones de educación superior. Lejos de ser un fenómeno y una preocupación en nuestro país, al revisar basta literatura sobre el tema se puede decir que éste es un fenómeno presente a nivel mundial y que ha prendido las alarmas en torno al sistema educativo de

diferentes países. (Beguet, Cortada de Kohan, Castro y Ranault, 2001)⁷. Para efectos de conceptualizar el rendimiento académico, Cabello 1990, citado por Cú Balán⁸, lo define “como el grado de conocimientos que a través de la escuela reconoce el sistema educativo que posee un individuo el cual es expresado por medio de las calificaciones asignadas por el profesor”.

En la búsqueda de conceptualización sobre el rendimiento académico se encontraron trabajos como: “Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali”⁹. Este presenta un análisis, tanto de los determinantes, como de la evolución del rendimiento académico y de la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali, con base en los estudiantes matriculados entre el segundo semestre de 2000 y el segundo de 2003. De manera general, los resultados mostraron que el apoyo familiar y el rendimiento académico previo inciden en la deserción. El rendimiento académico de un estudiante se afecta, no sólo por el rendimiento previo en matemáticas y lenguaje, sino también por los factores sexo y número de créditos matriculados.

Los autores plantean que la deserción estudiantil es un problema palpable en las instituciones de educación superior y que ha venido aumentando de forma paulatina, problema que a su vez según ellos tienen implicaciones “en el orden financiero de las universidades públicas y privadas, al producirse inestabilidad en la fuente de sus ingresos (Tinto, 1989; en Castaño et al., 2004), y, por otro, en cuanto al cuestionamiento de la eficiencia del sistema de la educación superior, pues, solamente una mínima parte de los estudiantes que inician estudios de educación superior, en pregrado, los culminan (Citado por Girón y González, 2005). Resaltan como además del problema de la deserción, también se presenta el del rendimiento académico “debido a que este último, en ocasiones, se convierte en un factor causante de deserción, ya sea voluntaria o involuntaria” (Ibíd).

Desde esta perspectiva muestran como el sistema de notas utilizado por las universidades es absoluto y “que pretende medir el nivel de aprendizaje alcanzado

⁷ Beguet, Bernardo. Cortada de Kohan, Nuria. Castro, Alejandro y Ranault, Gabriela. 2001. Factores que intervienen en el rendimiento académico de los estudiantes de psicología y psicopedagogía. Revista Científica de la Dirección de Evaluación y Acreditación de la Secretaría General de la Universidad del Salvador-USAL. <artículo en línea> tomado de <http://www.salvador.edu.ar/uc4-pub-01-1-1-04.htm>. Consultado el 24 enero 2013.

⁸ Cú Balán Guadalupe, Mass Ortegon Lidia Maria y Sarabia Alcocer Betty. “Trayectoria escolar previa y perfil socioeconómico como indicadores del desempeño escolar”. Universidad autónoma de Campeche. Sn. Fco. De Campeche, Campeche. México.

⁹ Girón Cruz Luis Eduardo y González Gómez Daniel Enrique. Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali. http://revistaeconomia.puj.edu.co/html/articulos/Numero_3/9.pdf. Consulta Febrero 6 de 2013.

por los estudiantes” y que termina siendo a nuestro juicio a la vez numérico y cuantitativo, de la misma forma, “dicho sistema permite clasificar el rendimiento académico de un estudiante y premiar a los que son sobresalientes, es decir, tiene un efecto discriminador del talento académico, según Clavijo (2004)” (Citado por Girón y González).

Estos autores resaltan como a través de varios estudios se ha pretendido identificar cuáles son los factores que intervienen en el rendimiento académico de los estudiantes y que: “se encontró que el nivel educativo de los padres es una variable que aporta en la explicación del rendimiento académico, así como el número de horas trabajadas” por los estudiantes, en este caso para la presente investigación el nivel educativo de los padres es un elemento a tener en cuenta, pues se plantea, como uno de los determinantes de rendimiento académico desde la idea que a mayor nivel educativo de los padres mayor el rendimiento de sus hijos.

Di Gresia et al (2002)¹⁰ plantean como se utilizan dos indicadores de rendimiento académico, como variable dependiente. El primero es el número de materias aprobadas, sobre el número de años que ha permanecido el estudiante en la universidad; el segundo indicador es el cociente anterior, multiplicado por el promedio de la calificación, incluyendo las notas de asignaturas perdidas. En otra investigación subsiguiente plantean como cuando usaron un modelo de regresión múltiple y tomaron, como variable dependiente, la cantidad de materias aprobadas durante cierto período y, como variables explicatorias, varias características del estudiante y de su familia, encontraron que hay varios factores explicativos del rendimiento académico: el sexo (las mujeres obtienen un mejor desempeño); la edad de ingreso (mejor desempeño de los más jóvenes); la educación de los padres (mientras más educado el padre, mejor el rendimiento); las horas trabajadas por parte del estudiante y el desempeño en secundaria (Di Gresia et al (2000), citados por Girón y González)

Otras investigaciones como las de (Álvarez y García (1996)¹¹ y Castro y Casullo (2002)¹², citados por Girón y González) demuestran como al utilizar “variables

¹⁰ B Di Gresia Luciano, Porto Alberto y Ripani Laura “Rendimiento de los Estudiantes de las Universidades Públicas Argentinas”. Documento de Trabajo Nro. 45. Noviembre 2002. <http://www.depeco.econo.unlp.edu.ar/doctrab/doc45.pdf>

¹¹ Álvarez MT, García H. Factores que predicen el rendimiento universitario. primera edición ed. San Juan de. Pasto: Universidad de Nariño; 1996. En: Girón Cruz Luis Eduardo y González Gómez Daniel Enrique. Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali. http://revistaeconomia.puj.edu.co/html/articulos/Numero_3/9.pdf. Consulta Febrero 6 de 2013.

¹² Castro Solano Alejandro y Casullo María Martina. “Estilos de personalidad, afrontamiento e inteligencia como predictores de las trayectorias académicas de cadetes en una institución militar”. Anuario de Psicología, vol. 36, n° 2, septiembre 2005, pp. 197-210. 2005. Universitat de Barcelona, Facultat de Psicologia [http://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61814/76126*](http://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61814/76126)

sociológicas, psicológicas, culturales, demográficas, de modos de vida, de personalidad, de rendimiento académico en la secundaria y datos biográficos del estudiante” coinciden, al concluir que el rendimiento académico en el bachillerato, las pruebas de aptitud matemática y verbal, y el número de horas trabajadas por el estudiante, son buenos predictores del rendimiento académico. La investigación de (González y López (1985) en Girón y González, 2005) plantea que: “los mejores predictores del rendimiento académico universitario son: el nivel académico de la madre; el número de textos para consultas; el número de consultas a los profesores; la inteligencia (medida a través del coeficiente intelectual, C.I, según la versión Stanford-Binet); la multiplicidad de fuentes de consultas y el rendimiento académico previo”. Es de destacar que los premios y las becas se constituyen, para estos autores, en los más potentes predictores.

Otra investigación buscó conocer el perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico 2011¹³. Este estudio parte de la idea de que se espera que los Programas de Medicina formen médicos compasivos, empáticos y altruistas; por lo cual tratan de identificar el nivel de empatía y de inteligencia emocional de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales y su relación con el rendimiento académico. Como premisa sustentan que uno de los paradigmas educativos actuales de los estudiantes de carreras de Ciencias de la Salud, es que tengan un adecuado perfil psicosocial, que incluye puntajes altos en inteligencia emocional y en empatía, y que tendrán un mejor desempeño en el proceso de aprendizaje y que a su vez debe impactar su vida en espacios clínicos.

Los investigadores plantean como múltiples estudios realizados en diferentes hospitales del mundo demuestran que el incremento de la inteligencia emocional por parte del personal médico, incide positivamente en la recuperación del paciente y en su permanencia en el centro médico. Por otra parte, muestra como la empatía se constituye en un elemento primordial de la relación y la interacción médico-paciente, mejorando el grado de confianza entre ellos y una mayor calidad y veracidad de los datos obtenidos por el médico. Según los autores en el mundo actual, los profesionales de la salud (médicos) para el caso nuestro las enfermeras (os) y auxiliares de enfermería deben entender que ante todo son: “seres humanos y humanistas que dentro de su quehacer profesional deben integrar tanto su inteligencia

¹³ El Castaño Castrillón José Jaime et al. *Perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico 2011.. 2012. Archivos de Medicina. Volumen 12. No. 1. Enero - Junio de 2012. http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/medicina/archivos_medicina/html/publicaciones/edicion_12-1/6_elperfil.pdf. Consulta Febrero 6 de 2013.*

cognitiva como su inteligencia emocional, esta última desarrollada a través de la ética, la empatía y el coeficiente emocional” (Castaño C. José Jaime et al., 2012)

Los resultados de la investigación demuestran que ser médico exige estar dispuesto a soportar y sobreponerse a situaciones extremas de dolor humano y sufrimiento y además debe estar dispuesto a acompañar y consolar al paciente y sus familiares hasta el desenlace final. Por esto, la relación con otros seres humanos debe ser óptima, lo que se termina demostrando con este estudio, es que esa capacidad de relación representada por lo que los autores llaman empatía médica, se relaciona con un buen rendimiento académico medido como el promedio de notas. De la misma forma los autores proponen que los valores de empatía e inteligencia emocional son susceptibles de ser mejorados y que se traduciría en un mejor rendimiento académico.

Con lo anterior, puede observarse como el tema ha sido estudiado por numerosos investigadores a nivel mundial, encontrando que el rendimiento académico puede estar influenciado por diferentes factores. Cabe aclarar que lejos de encontrar relaciones causales totalmente predecibles, los estudios apuntan a factores que ejercen el papel de mediadores, haciendo de esta situación presente en las aulas un fenómeno de carácter complejo. Algunos autores como Garbanzo (2007)¹⁴ y Tejedor-tejedor y García-Vlacarcel (2007)¹⁵ han agrupado tales factores en varios grupos: Factores de índole personal, factores de índole social y factores de índole institucional.

Dentro de los Factores de índole personal que se encuentran directamente involucrados con el rendimiento académico en los estudios se encuentran variables como: Inteligencia, capacidad cognitiva, aptitudes, motivación y satisfacción, autoconcepto y características de la personalidad. Dentro de los Factores de índole social se han encontrado que variables como: contexto socioeconómico, variables demográficas, entorno familiar y nivel educativo de los padres, son aquellos que ejercen mayor influencia en el rendimiento, y por ultimo dentro de los Factores de índole institucional han sido las variables sobre complejidad en el estudio, condiciones institucionales, relación estudiante-profesor, servicios institucionales de apoyo y ambiente estudiantil aquella que reportan marcada incidencia.

¹⁴ Garbanzo, Guiselle María. 2007. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de educación superior pública. Educación Revista de la Universidad de Costa Rica. Año/ Vol 31 N° 001. Pag. 43-63.

¹⁵ Tejedor Tejedor, F. J. y García-Valcárcel Muñoz-Repiso, A. (2007) Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuestas De mejora en el marco del EEES. Revista de Educación. <Artículo en línea> tomado de http://www.revistaeducacion.mec.es/re342/re342_21.pdf Consultado 15 Noviembre 2012.

Algunas referencias de carácter sociodemográfico y su relación con el rendimiento escolar.

Entre los documentos encontrados en trabajos a los que se ha accedido mediante medios electrónicos, se pueden resaltar algunos estudios que brindan luces para la elaboración de este bosquejo preliminar de base documental y teórica, una de ellas corresponde a la titulada “Valores y factores socio demográficos en estudiantes universitarios: un estudio comparativo” realizada por Angelucci, Luisa da Silva, José Juárez, José Serrano, Arturo Lezama y José Moreno, de la Universidad Católica Andrés Bello, en Caracas – Venezuela en el año 2009¹⁶.

El objetivo de este trabajo fue comparar los valores de los estudiantes de una institución universitaria en función de las variables socio demográficas, género, procedencia (colegio: privado – público y religioso – no religioso), religión (católica – no católica) y edad. Para la investigación se diseñó una escala auto aplicada de 55 valores, que se administró mediante una selección intencional a 3.384 estudiantes. De la escala de valores se derivaron cinco dimensiones: Cosmopolitas, Sociales, Instrumentales, Morales y Conservadores. Los resultados indicaron que las mujeres presentaron mayor valoración de las dimensiones valores Morales, Sociales y Conservadores, mientras que los hombres valoraron más la dimensión Cosmopolitas. Los estudiantes provenientes de colegios religiosos valoraron más la dimensión valores Conservadores. La variable socio demográfica de mayor influencia en las preferencias axiológicas fue el género y la dimensión de valores diferenciada por mayor cantidad de los factores socio demográficos evaluados fue aquella representada por valores conservadores.

En cuanto a la metodología el tipo de investigación fue no experimental comparativa. Se utilizó un diseño transversal causal-comparativo (Kerlinger y Lee, 2002). La Muestra se constituyó por 3.384 estudiantes de la UCAB elegidos según muestreo por cuotas (año y carrera), conservándose el 30% de la población en general. La edad promedio de los participantes fue de 20 años con una desviación de 2,7 puntos y un rango de 16 a 50. El 63% pertenecía al género femenino; 83% de los estudiantes vivía en Caracas; 92% estudió en colegios privados; 70% egresó de colegios religiosos; 93% reportó ser miembros de la religión católica; un 19% son estudiantes de Administración, 4% de Psicología, 11% de Comunicación Social, 11% de Derecho, 4% de Economía, 9% de Ciencias Sociales; 27% de Ingeniería, 12% de Educación y 3% de Letras. La distribución, de acuerdo con el año de estudio fue: 36% de primer

¹⁶ Angelucci, Luisa da Silva, José Juárez, José Serrano, Arturo Lezama y José Moreno. “Valores y factores socio demográficos en estudiantes universitarios: un estudio comparativo”. Universidad Católica Andrés Bello, en Caracas – Venezuela en el año 2009. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-91552009000100013&script=sci_arttext

año, 19%, segundo año; 16%, tercer año; 15% cuarto año, y 14% de quinto año. La participación fue voluntaria.

Los Instrumentos abarcaron las siguientes dimensiones: a) datos de identificación: edad, género, carrera, año de carrera, procedencia (interior-ciudad capital de la República), colegio de procedencia (privado u oficial; religioso o no religioso), religión a la que pertenece y zona donde vive y b) escala de valores que evaluó 55 valores agrupados en cinco dimensiones: Cosmopolitas, Sociales, Instrumentales, Morales y Conservadores. El instrumento de valores fue construido siguiendo la conceptualización general de valor de Schwartz (1994) como un objetivo transituacional deseable, que varía en importancia y sirve como principio guía en la vida de las personas o entidades sociales. Se usó una escala similar a la Escala de Valores de Schwartz (Schwartz y Bilsky, 1987) y Schwartz, S.H. y Bardi, A. (2001), donde se lista una serie de adjetivos que la persona debe puntuar los valores utilizando seis puntos que van desde ninguna importancia (1) hasta mucha importancia (6). De esta manera la lista construida contiene diferentes aspectos a los cuales las personas asignan un grado de importancia en función de su experiencia previa y de la conceptualización de cada uno de ellos.

Otra investigación que se puede citar para el interés que convoca este trabajo se denomina “Perfil Sociodemográfico de los Estudiantes Universitarios sin Progreso Académico y la Relación entre el Apoyo Psicosocial con Enfoque de Resiliencia y el Éxito Académico en los Estudiantes de Primer Año de la Universidad”¹⁷ de Georgina Bueno Delgado, en el año 2005. Los objetivos que persiguió esta investigación fueron: Realizar un perfil socio demográfico de los estudiantes del Recinto de Río Piedras de la Universidad de Puerto Rico que no obtuvieron progreso académico durante el año académico de Agosto 1999 a Mayo 2000, explorar sus metas al iniciar estudios universitarios, al 18 encontrarse en estatus probatorio y las causas por las cuales no obtuvieron el progreso académico esperado. Diseñar un Modelo de Apoyo Psicosocial como método preventivo para evitar el fracaso académico de los estudiantes universitarios de primer año. Implantar este Modelo de Apoyo Psicosocial, con el objetivo de evitar su fracaso académico, a un grupo de 20 estudiantes de nuevo ingreso de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras que cursa estudios durante el primer semestre académico de agosto 2002 a mayo 2003 y evaluar la eficacia de este Modelo de Apoyo Psicosocial en base a los resultados del progreso académico obtenido de estos estudiantes comparándolo con otro grupo control de 20 estudiantes de nuevo ingreso con características

¹⁷ Bueno Delgado Georgina. “Perfil Sociodemográfico de los Estudiantes Universitarios sin Progreso Académico y la Relación entre el Apoyo Psicosocial con Enfoque de Resiliencia y el Éxito Académico en los Estudiantes de Primer Año de la Universidad. <http://eprints.ucm.es/7197/>

similares. Se compararon estos dos grupos en tres tiempos: al finalizar el primer semestre académico donde participarán en la implantación del Modelo de Apoyo Psicosocial, al finalizar el segundo semestre donde completó su primer año de estudios universitarios y al finalizar el tercer semestre de su segundo año de estudios universitarios.

En cuanto a la metodología se combinó un diseño exploratorio y descriptivo. Los sujetos que participaron fueron estudiantes del Recinto de Río Piedras que contaban con un historial académico de estudios. Los instrumentos de recopilación de datos consistieron en: un cuestionario dividido en cuatro partes con un conjunto de preguntas, algunas dicotómicas y cerradas, y otras de elección múltiple donde los sujetos pudieron elegir más de una alternativa de una lista de opciones.

En el contexto latinoamericano se encontró una investigación denominada “Variables sociodemográficas que influyen en el rendimiento académico de estudiantes de medicina de la FESI-UNAM México, 2008”¹⁸. El objetivo de esta investigación fue relacionar los factores sociodemográficos con el rendimiento académico, de estudiantes de médico cirujano, con una muestra aleatoria de 252 estudiantes de la generación de 2007, de la FESI – UNAM. Por medio de la red de Pearson, se encontró significancia estadística y correlación negativa con el tiempo de traslado de los alumnos y los ingresos de la familia. Hay correlación fuerte entre el rendimiento académico y el haber seleccionado la carrera deseada, la ausencia de hijos y el nivel de estudio del padre, se obtuvo correlación media con respecto al área de procedencia y el tipo de sostén económico. Los dos factores sociodemográficos con mayor importancia encontrados son: el tiempo de traslado y los ingresos económicos; a mayor tiempo de traslado menor rendimiento académico y a menor ingreso económico, mayor tiempo de traslado. Las variables demográficas utilizadas fueron: edad, género, estado civil, ocupación. La muestra fue aleatoria compuesta, se elaboró un instrumento de encuesta con previa prueba piloto, realizaron un análisis cuantitativo y se recurrió a la estadística descriptiva.

En el ámbito local se encontró la siguiente investigación: “Perfil socioeconómico de los estudiantes de pregrado de la Universidad del Quindío 2010 en Armenia, Quindío”¹⁹, por medio de la utilización de la encuesta socioeconómica que se aplica a los estudiantes desde el año 2008, a través del sistema de matrícula, fue posible construir un perfil y caracterización socioeconómica de los estudiantes, información

¹⁸ Osornio Castillo Leticia, Sabás Valadez Nava, Jobita Monje Martínez Variables sociodemográficas que influyen en el rendimiento académico de estudiantes de medicina de la FESI-UNAM México. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/18591>

¹⁹ Ayala Tamayo Nancy. Serie de la calidad de la educación, estudios base No. 1, Armenia Quindío versión revisada. Octubre 2011.

que se utilizó para profundizar en las causas de deserción. De otra parte el conocimiento y análisis profundo de cada una de las variables buscó conducir a la construcción de nuevas estrategias en los apoyos, que tanto desde bienestar institucional como desde otras instancias, se dan a los estudiantes; así como transformaciones curriculares tendientes a cerrar la brecha académica y cultural, que se presenta en la población estudiantil.

Se realizó en estudiantes de pregrado, sobre el total de estudiantes matriculados el primer periodo de 2010, la información proviene de una encuesta aplicada a 12.856 estudiantes, se tenía previo conocimiento que la mayoría de estudiantes se ubicaban en los estratos 1, 2, 3, lo cual se corroboró con el presente estudio, con la investigación se buscaba una información más detallada de los estudiantes, para entrar mucho mejor en el contexto en el que se desenvuelven cotidianamente, para diseñar mejores políticas para apoyar sus expectativas de formación y las de sus familias.

Entre los resultados se destacan que la mayoría de los dos padres de los estudiantes (más del 70%) tienen formación que no sobrepasa la básica secundaria, sin embargo, la formación secundaria es mayor en las madres de los estudiantes que en los padres, en cuanto los ingresos familiares en (SMLV) están en el rango de 0-1, que en su mayoría pertenecen al estrato socioeconómico II y a un régimen de salud contributivo, también encuentran que en un mayor porcentaje estudian mujeres que hombres, la gran mayoría de la población proviene de colegios públicos de modalidad académica y son solteros. En cuanto al estado civil de los padres se resalta como en la Facultad de Ciencias de la Educación al mayoría son separados mientras que en las demás lo más común es que estén casados, sin superar en ninguna más del 50%.

Algunas referencias de caracterización psicológica y su relación con el rendimiento escolar.

Dentro de los factores de índole personal que pueden incidir en el rendimiento escolar, algunas investigaciones se han referido a la motivación como la variable de mayor incidencia en lo relacionado al rendimiento escolar, nombrando las características de personalidad como mero dato de caracterización.

Sin embargo algunos estudios, los cuales toman como referencia a aquellas teorías de la personalidad inspiradas en los rasgos (Sánchez & Alvarez, 2008²⁰; Contreras,

²⁰ Sánchez, José y Álvarez, María. 2008 *Características de personalidad, estrato socioeconómico y desempeño académico de los alumnos de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. Salus Revista de la facultad de la salud Universidad de Carabobo. Vol 12 N° 2. Carabobo – Venezuela. Pag 13 – 19.*

Caballero, Palacio & Perez, 2008²¹; Medina & Martel²², 2008; Rovella & Sanz, 2000) han empezado a abogar por la necesidad de tener en cuenta con mayor profundidad las características de personalidad, en tanto se han asociado por parte del mismo estudiante que ciertas condiciones de su forma de ser, les favorecen o desfavorecen en su rendimiento, disciplina, y sobre todo en el desenvolvimiento práctico y humanístico que requieren algunas carreras o disciplinas, como las de las ciencias de la salud.

Incluso algunos investigadores van más allá y plantean no sólo la necesidad de tener en cuenta las características de personalidad en el rendimiento escolar, sino que refieren la importancia de éstas en el proceso enseñanza-aprendizaje y las posibilidades que daría al docente y a la institución educativa conocer tales. Al respecto Sánchez y Álvarez (2008) quienes utilizan pruebas psicotécnicas basadas en la teoría del eneagrama para el establecimiento del perfil de personalidad de los estudiantes, plantean lo siguiente “la psicología de la personalidad, a través de sus determinaciones puede ayudar al docente a entender de una manera más pormenorizada por qué, psicológicamente hablando, algunos alumnos rinden más que otros, con la finalidad de poder servir como evidencia predictiva e insumo para la materialización de estrategias o herramientas que permitan potenciar dichas características de personalidad, en los alumnos”.

Dentro de los estudios que han abordado las características de personalidad para ligarlas al rendimiento académico, se puede encontrar que se ha dado prioridad a algunos de los rasgos de la personalidad que se creen tienen mayor influencia en el aspecto académico. Este es el caso de la investigación realizada por Velasco y Girardi, (consultado en 2012)²³, quienes en su estudio de diseño cuantitativo y correlacional, abogan por la necesidad de explorar la relación entre algunos rasgos de la personalidad como: la ansiedad, el autocontrol, el manejo del estrés o estabilidad emocional con el rendimiento escolar.

²¹ Sánchez, José y Álvarez, María. 2008 *Características de personalidad, estrato socioeconómico y desempeño académico de los alumnos de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. Salus Revista de la facultad de la salud Universidad de Carabobo. Vol 12 N° 2. Carabobo – Venezuela. Pag 13 – 19.*

²² Contreras, Katherine. Caballero, Carmen. Palacio, Jorge & Pérez, Ana María. 2008. *Factores asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla (Colombia). Revista Psicología desde el Caribe. N° 22 / Julio-Diciembre 2008. Barranquilla – Colombia.*

²³ Medina, Luis y Martell, Flor de María. 2008. *Evaluación integral del rendimiento escolar en educación superior. Instrumentos de evaluación <Documento en línea> tomado de*

²⁴ Velasco, Julia y Girardi, Celina Imaculada. *Características psicosociales de los alumnos de la carrera de ciencias de la comunicación. Artículo en Línea. Tomado de <http://www.uv.mx/facpsi/revista/documents/caracterisricaspsico.pdf>. consultado el 15 de Noviembre 2012.*

Dentro de los resultados más interesantes de esta investigación se encuentra que la ansiedad puede tomarse como facilitadora de la ejecución viéndose inmersa en los altos estándares de exigencia autoimpuestos y el nivel de compromiso adquirido con los estudios incidiendo así en el control que tienen sobre sí mismos y el rendimiento escolar. Estos autores encuentran que tales factores están asociados a la percepción que tienen sobre sus padres como personas firmes, ordenadas y cariñosas.

Frente a otra característica de la personalidad estos autores encuentran que el nivel de autoestima está altamente relacionado con la tolerancia a la frustración y al control sobre las actividades, incidiendo en el esfuerzo realizado por superar los obstáculos y adversidades. Dentro de las correlaciones realizadas por estos autores, se evidencian como estas características se relacionan con la sensación de soledad y con una preferencia a llevar a cabo sus tareas de manera solitaria.

Otros estudios, en especial los realizados con estudiantes de las ciencias de la salud y ciencias sociales (Castaño, Florido, Galvis, Maya & Cols (2012); Sánchez y Álvarez, 2008), han hecho énfasis en la empatía, docilidad, independencia, autosuficiencia e inteligencia emocional, para relacionarlas con el rendimiento escolar, el aprendizaje y sobretodo el desenvolvimiento del estudiante en situaciones prácticas, como las exigidas en carreras de las ciencias de la salud.

De esta manera, según los autores Sánchez y Álvarez (2008), algunos rasgos de personalidad pueden asociarse a niveles altos de desempeño, además los autores a través de los perfiles evidenciados en su estudio logran referir características de personalidad que pueden estar asociadas a la disciplina de estudio.

“En este sentido, las características de la personalidad tipo nueve, que son la: conciliación, serenidad, confianza, modestia, sencillez, apoyo a los demás y una gran influencia sedante y sanadora, serían un conjunto de atributos que se requerirían para poder afrontar los factores adversos que los alumnos deben abordar en el trayecto que constituye la Carrera de Medicina, especialmente los referidos a las relaciones interpersonales, en los que pudieran crear un espacio adecuado para el desarrollo de sus potencialidades. En este sentido, es importante destacar que los estudiantes de medicina, en la actualidad, se enfrentan en sus ámbitos de trabajo a situaciones conflictivas generadas por las insuficiencias del sistema sanitario: falta de insumos médico – quirúrgicos, fármacos, camas de hospitalización y triaje, sobresaturación de los servicios, por lo que las características antes mencionadas, los harían desempeñarse en estos espacios con mayor eficacia, al imprimirle a la relación médico paciente los atributos humanistas que poseen”. (Sánchez y Álvarez, 2008).

En este mismo sentido (Castaño, Florido, Galvis, Maya & Cols, 2012)²⁴ en su investigación con estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad de Manizales, se preguntaron por la relación entre empatía, inteligencia emocional y rendimiento académico, refiriendo que “Así como el componente cognitivo es vital para el desempeño de la Medicina académica básica, el conocimiento emocional es igual o mucho más importante en la Medicina académica clínica” (pag. 64).

Este es un factor que cada vez más, cobra importancia en los estudios sobre rendimiento académico en especial en ciencias de la salud y ciencias sociales, dada la importancia de potencializar algunos rasgos de la personalidad que permitan el buen desempeño clínico y profesional, como dicen los autores “ poder tener o construir inteligencia emocional puede traer beneficios tanto intelectuales como sociales, ya que esta permite tener mayor concentración en temas relacionados con la formación de estudiantes de Medicina, lo cual le permitirá identificar y controlar los sentimientos y emociones que no interfieran con su desempeño formativo; como por ejemplo aprender a manejar el estrés en diferentes situaciones de la vida cotidiana” (pag. 65).

Dentro de los resultados más importantes de esta investigación que se refiere a un diseño cuantitativo correlacional, se encuentra que dentro de los cruces de variables (inteligencia emocional, empatía y rendimiento académico), se encuentra una relación significativa de incidencia entre la empatía (rasgos de personalidad) y el cuidado compasivo con el rendimiento académico, mientras que la inteligencia emocional no reportó mayores relaciones el con último. “En el presente estudio se demuestra que la capacidad de relacionarse, representada por la llamada empatía médica se relaciona con un buen rendimiento académico medido como el promedio de notas” (Pag. 71). Resultados que los mismos autores comparan con otros estudios similares realizados en América latina, los cuales arrojan datos parecidos.

Dentro de los resultados también se hace hincapié en que estos rasgos, a pesar de ser propios y distintivos en cada persona, son susceptibles de ser potencializados o mediados en medio de un proceso educativo y de reflexión que se haga al interior de un programa académico. “La presente investigación también permite concluir que los valores de empatía e inteligencia emocional pueden mejorarse en esta población, lo que se traduciría en un mejor rendimiento académico” (pag. 71)

En este orden de ideas la enfermería tal como es entendida hoy, como una disciplina del cuidado, lleva a concluir que requiere de profesionales capaces de soportar

²⁴ Castaño, José Jaime et al. 2012. *El perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico. Archivos de Medicina Vol 12. N°1 Enero-Junio. Pag 62-72.*

una alta demanda emocional, dado que su mismo trabajo lo irán a desarrollar con pacientes críticos, enfermos, en situaciones de vulnerabilidad y en ocasiones altamente demandantes. Es por esto que se hace necesario una caracterización psicológica específica, fundamentalmente un perfil de personalidad acorde con estas demandas y situaciones propias de la profesión, que ayude al profesional en este caso al estudiante, a obtener un rendimiento académico de buen nivel y un buen rendimiento clínico, en tanto es la personalidad entendida como conjunto de características y cualidades intrínsecas propias y únicas, la que permitirá a los seres humanos actuar en el mundo y como enfermeros avocarse y adaptarse a este tipo de situaciones antes descritas. Se estaría apuntando aquí a la pregunta por ¿Cuál es el tipo de estudiantes que se desea formar, capaces de desenvolverse en su profesión de enfermeros, tanto en su formación académica como clínica?

Es por esto que se hace importante emprender en esta caracterización de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la CUE, una caracterización psicológica abordando de manera especial los rasgos de personalidad. Ya que de este estudio pueden identificarse aquellas cualidades comunes en los estudiantes de la facultad, tanto aquellas que promueven y son coherentes con el perfil profesional como aquellas que no se adecuan tanto, dejando como resultado la posibilidad de establecer algunas herramientas pedagógicas que promuevan la enseñanza de la profesión desde la integralidad, es decir; que considere el desarrollo y crecimiento personal como mecanismos que generan factores protectores que permitan un mejor desenvolvimiento del estudiante en su práctica profesional y un buen rendimiento académico.

De manera tal que si entendemos la personalidad como “características psicológicas que identifican a un individuo, su génesis, estructura y funcionalidad, desde su origen hasta su desaparición” (Palechano, 1996). Se estaría haciendo énfasis en que sí bien, la personalidad es duradera y estable, tiene un origen y este es parte del producto social por el cual atraviesan los individuos en la sociedad a través de la socialización y que además se va perfeccionando sí se quiere durante las etapas del ciclo vital.

CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta lo anterior puede decirse que el rendimiento académico es un concepto que trasciende al nivel cognitivo de cada estudiante y en el cual están involucrados varios factores, que lejos de explicarlo bajo la causalidad actúan como fuerzas determinantes de éste. Dentro de los múltiples factores que a lo largo de la literatura se han reconocido como importantes y determinantes para comprender este fenómeno, de incumbencia para los docentes y universidades, sobresalen los de carácter sociodemográfico y los de carácter personal.

Encontrando así que se hace necesario conocer los perfiles y realidades (sociales, familiares, económicas, psicológicas) de los estudiantes con el objetivo de lograr una labor esclarecedora al momento de generar programas de rendimiento académico, y de manera especial tomar en consideración los factores de personalidad que se ha demostrado tienen injerencia en los procesos de rendimiento y desenvolvimiento académico llevados a cabo con estudiantes de ciencias de la salud.

Teniendo en cuenta los tres aspectos que fundamentan la presente investigación (rendimiento académico, caracterización socio demográfica y personalidad) se espera obtener los siguientes resultados: Una caracterización social de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la CUE, identificar condiciones de vida y contexto familiar de los estudiantes, un acercamiento a la situación económica de los estudiantes a partir de los ingresos familiares, la forma de pago de la matrícula y el estrato socioeconómico. Por otra parte, permitirá identificar los rasgos de personalidad de los estudiantes. Así como conocer el rendimiento académico y sus posibles relaciones con las dimensiones socio demográficas y de personalidad. De la misma forma se buscará contribuir a la formación académica e investigativa de los docentes y estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la CUE, potencializar el conocimiento de los estudiantes sobre su realidad social y psicológica y socializar sus fortalezas y debilidades generando diferentes perspectivas de socialización, así como descubrir semejanzas y diferencias entre los estudiantes de la facultad, sus fortalezas y sus falencias, lo cual ayudará a crear estrategias de intervención para consolidar la permanencia del estudiante, mejorar el rendimiento académico y disminuir los niveles de deserción al interior de los programas.

REFERENCIAS

Angelucci, Luisa da Silva, José Juárez, José Serrano, Arturo Lezama y José Moreno. “Valores y factores socio demográficos en estudiantes universitarios: un estudio comparativo”. Universidad Católica Andrés Bello, en Caracas – Venezuela en el año 2009. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-91552009000100013&script=sci_arttext

Álvarez MT, García H. Factores que predicen el rendimiento universitario. primera edición ed. San Juan de. Pasto: Universidad de Nariño; 1996. En: Girón Cruz Luis Eduardo y González Gómez Daniel Enrique. Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali. http://revistaeconomia.puj.edu.co/html/articulos/Numero_3/9.pdf. Consulta Febrero 6 de 2013.

Ayala Tamayo Nancy. Serie de la calidad de la educación, estudios base No. 1, Armenia Quindío versión revisada. Octubre 2011.

Beguet, Bernardo. Cortada de Kohan, Nuria. Castro, Alejandro y Ranault, Gabriela. 2001. Factores que intervienen en el rendimiento académico de los estudiantes de psicología y psicopedagogía. Revista Científica de la Dirección de Evaluación y Acreditación de la Secretaría General de la Universidad del Salvador-USAL. <artículo en línea> tomado de <http://www.salvador.edu.ar/uc4-pub-01-1-1-04.htm>. Consultado el 24 enero 2013.

Bueno Delgado Georgina. “Perfil Sociodemográfico de los Estudiantes Universitarios sin Progreso Académico y la Relación entre el Apoyo Psicosocial con Enfoque de Resiliencia y el Éxito Académico en los Estudiantes de Primer Año de la Universidad. <http://eprints.ucm.es/7197/>

Castaño Castrillón José Jaime, Florido Julián David, Galvis Johana, Maya Daniel, Paneso Laura Marcela, Torres Jonathan, Vivas Laura María. El perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad de Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico, 2011. Arch Med Manizales 2012; 12(1): 62-72. http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=87026&id_seccion=2484&id_ejemplar=8571&id_revista=152

Castro Solano Alejandro y Casullo María Martina. “Estilos de personalidad, afrontamiento e inteligencia como predictores de las trayectorias académicas de cadetes en una institución militar”. *Anuario de Psicología*, vol. 36, n° 2, septiembre

2005, pp. 197-210. 2005. Universitat de Barcelona, Facultat de Psicologia <http://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/61814/76126>

Contreras, Katherine. Caballero, Carmen. Palacio, Jorge & Pérez, Ana María. 2008. Factores asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla (Colombia). *Revista Psicología desde el Caribe*. N° 22 / Julio-Diciembre 2008. Barranquilla – Colombia.

Cú Balán Guadalupe, Mass Ortegon Lidia Maria y Sarabia Alcocer Betty. “Trayectoria escolar previa y perfil socioeconómico como indicadores del desempeño escolar”. Universidad autónoma de Campeche. Sn. Fco. De Campeche, Campeche. México. http://www.quadernsdigitals.net/datos_web/hemeroteca/r_1/nr_796/a_10733/10733.html

Di Gresia Luciano, Porto Alberto y Ripani Laura “Rendimiento de los Estudiantes de las Universidades Públicas Argentinas”. Documento de Trabajo Nro. 45. Noviembre 2002. <http://www.depeco.econo.unlp.edu.ar/doctrab/doc45.pdf>

Garbanzo, Guiselle María. 2007. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de educación superior pública. *Educación Revista de la Universidad de Costa Rica*. Año/Vol 31 N° 001. Pag. 43-63. <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/440/44031103.pdf>

Girón Cruz Luis Eduardo y González Gómez Daniel Enrique. Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali. http://revistaeconomia.puj.edu.co/html/articulos/Numero_3/9.pdf. Consulta Febrero 6 de 2013.

Medina, Luis y Martell, Flor de María. 2008. Evaluación integral del rendimiento escolar en educación superior. Instrumentos de evaluación <Documento en línea> tomado de <http://www.ieia.com.mx/materialesreuniones/1aReunionInternacionaldeEvaluacion/PONENCIAS18Septiembre/5.EvaldelaEficaciaEducativa/EE.2-FlorMartell-Luis%20Medina.pdf>

Osornio Castillo Leticia, Sabás Valadez Nava, Jobita Monje Martínez Variables sociodemográficas que influyen en el rendimiento académico de estudiantes de medicina de la FESI-UNAM México. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/18591>

Sánchez, José y Álvarez, María. 2008. Características de personalidad, estrato socioeconómico y desempeño académico de los alumnos de la carrera de Medicina

de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. *Salus* Revista de la facultad de la salud Universidad de Carabobo. Vol 12 N° 2. Carabobo – Venezuela. Pag 13 – 19.

Tejedor Tejedor, F. J. y García-Valcárcel Muñoz-Repiso, A. (2007) Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuestas De mejora en el marco del EEES. *Revista de Educación*. <Artículo en línea> tomado de http://www.revistaeducacion.mec.es/re342/re342_21.pdf Consultado 15 Noviembre 2012.

Velasco, Julia y Girardi, Celina Imaculada. Características psicosociales de los alumnos de la carrera de ciencias de la comunicación. Artículo en Línea. Tomado de <http://www.uv.mx/facpsi/revista/documents/caracterisricaspsico.pdf>. consultado el 15 de Noviembre 2012.

REVISTA ALETHEIA DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA EMPRESARIAL ALEXANDER VON HUMBOLDT

INFORMACIÓN PARA COLABORADORES

La revista ALETHEIA es una publicación anual, editada por la Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, como medio de divulgación de los avances obtenidos a través de las investigaciones realizadas en las áreas de Administración de Empresas, Derecho, Educación, Enfermería, Ingeniería Industrial, Psicología y afines por la comunidad académica, tanto a nivel nacional como internacional.

CLASIFICACIÓN DE LOS ARTÍCULOS

- a. **Artículo de investigación científica.** El documento debe presentar de una manera detallada los resultados originales de proyectos de investigación. La estructura generalmente contiene cuatro partes importantes: introducción, metodología, resultados y conclusiones.
- b. **Artículo de reflexión.** El documento debe presentar resultados desde una perspectiva analítica, interpretativa o crítica del autor, sobre un tema específico, recurriendo a fuentes originales.
- c. **Artículo de revisión.** Es un documento resultado de una investigación, donde se analizan, sistematizan e integran los resultados de investigaciones publicadas o no publicadas, con el fin de dar cuenta de los avances y las tendencias del desarrollo. Debe caracterizarse por presentar una cuidadosa y amplia revisión bibliográfica.
- d. **Artículo corto.** Documento breve que presenta resultados originales preliminares o parciales de una investigación científica o tecnológica, que por lo general requieren de una pronta difusión.
- e. **Reporte de caso.** Documento que presenta los resultados de un estudio sobre una situación particular con el fin de dar a conocer las experiencias técnicas y metodológicas consideradas en un caso específico. Incluye una revisión sistemática comentada de la literatura sobre casos análogos.
- f. **Revisión de tema.** Documento resultado de la revisión crítica de la literatura sobre un tema particular.
- g. **Reseña bibliográfica.** Descripción o resumen breve de lo más sobresaliente y esencial de un texto dando una visión panorámica y crítica del mismo.

NORMAS PARA LOS ARTÍCULOS

- Los artículos deben ser originales y se acompañaran de dos resúmenes, uno en español y otro en inglés. El resumen no debe superar las 200 palabras y debe tener entre 3 y 5 palabras clave en ambos idiomas.
- En la primera nota a pie de página el autor debe indicar su filiación institucional.
- La longitud del artículo debe ser entre 25.000 y 50.000 caracteres, incluyendo título y resúmenes.
- El artículo debe contener una introducción, subcapítulos, conclusiones o recomendaciones y bibliografía.
- En los artículos se pueden incluir diagramas, fotografías, gráficos o cualquier otro material ilustrativo. Deben aparecer en el lugar exacto donde aparecerán en el artículo publicado. Para los llamados de las figuras se deben utilizar los asteriscos (*).
- Las palabras en idioma extranjero deben ir en cursiva.
- Las citas deben ir entre comillas. En caso de superar los ocho renglones, se harán en párrafo centrado.
- Todas las referencias bibliográficas citadas en el texto pueden aparecer en las notas al pie de página y deben aparecer en la bibliografía al final del artículo. La bibliografía debe adecuarse a lo siguiente:
 - o Libro: Apellido del autor (Mayúsculas), nombre del autor en minúsculas, año de edición entre paréntesis: Título del libro en cursiva. Lugar de edición, nombre de la editorial, página/s (p. o pp.).
 - o Artículo de revista: Apellido del autor (Mayúscula), nombre del autor en minúsculas, año de edición entre paréntesis: Título del artículo entre comillas, nombre de la revista en cursiva, volumen (Vol.), número de la revista (No.), páginas que comprende el artículo dentro de la revista o página citada (p. o pp.).
 - o Prensa: Apellidos del autor (Mayúsculas), nombre del autor en minúsculas, título del artículo entre comillas, nombre del periódico en cursiva, lugar de edición, fecha, página/s (p. o pp.).
 - o Documentos de archivo: Denominación del archivo (la primera vez completa y después en iniciales), sección, legajo, expediente, fecha.
 - o Publicaciones en Internet: Apellidos del autor (Mayúsculas), nombre del autor en minúsculas, fecha de la publicación entre paréntesis: Título del artículo en cursiva, dirección de la página web, la inscripción: “Fecha de consulta” y el dato respectivo.
- Una vez citada determinada obra del modo descrito puede emplearse en ulteriores citas la forma abreviada que incluye sólo el apellido del autor, año de publicación

y página donde aparece la cita. Esta modalidad de cita corta también puede emplearse en el caso de que se prefiera realizar la referencia bibliográfica en el cuerpo del texto y no en nota al pie.

- Los textos incluidos en la bibliografía se deben presentar alfabéticamente por el primer apellido de los autores y en orden cronológico ascendente para cada autor.
- Si es artículo de una ponencia se indicara en la última nota al pie.
- Agradecimientos, en donde los autores reconocen el apoyo al desarrollo del estudio o investigación son voluntarios. Se deben colocar en la primera nota al pie, junto con la filiación institucional.

TRAMITES DE EDICIÓN

- A la recepción de un artículo el Comité Editorial evaluará si cumple con los requisitos básicos exigidos por la Revista, así como su pertinencia para figurar en una publicación.
- La revista privilegiará la publicación de artículos tipo a, b y c.
- El Comité Editorial acusará recibo de los trabajos en el plazo de diez (10) días a partir de la fecha de recepción con unas primeras indicaciones.
- Se mandará evaluar a dos expertos en el tema.
- Se darán a conocer al autor del trabajo las recomendaciones realizadas por los evaluadores.
- A partir de enviar el trabajo se dará 30 días para devolverlo.
- El Comité Editorial se reserva la decisión sobre la publicación de los artículos y el número en el que se publicarán, disposición que será comunicada al autor tan pronto como ésta se conozca. Esa fecha se cumplirá siempre y cuando el autor haga llegar toda la documentación que le es solicitada en el plazo indicado. La Revista se reserva el derecho de hacer correcciones menores de estilo.
- Durante el proceso de edición, los autores podrán ser consultados por los editores para resolver las inquietudes existentes. Tanto en el proceso de evaluación como en el proceso de edición el correo electrónico constituye el medio de comunicación privilegiado con los autores.
- Se utilizará como fuente Arial, tamaño 12 puntos, a espacio y medio salvo en los resúmenes que serán a espacio simple. Para destacar palabras o textos se usará exclusivamente cursiva, no negrilla ni subrayado.

REGLAMENTO DE PUBLICACIONES

1. Todos los artículos deben ser enviados con una nota de aceptación de su publicación por la Revista, firmada por todos los autores.
2. Todo texto propuesto para ser publicado debe ser inédito.

3. Se debe enviar texto impreso y en medio magnético.
4. El artículo será publicado si cumple con las calidades que pide la revista y cuando el evaluador emita concepto favorable.
5. Los escritos que aparezcan en la revista son de responsabilidad de los autores.
6. Todo artículo debe venir acompañado de la siguiente información del autor o autores: Nombre y apellidos, País, Fecha de nacimiento, Documento de identidad, Afiliación institucional (Dependencia y Subdependencia), Nivel de escolaridad, Publicaciones de los últimos cinco años. Los autores recibirán 2 ejemplares de la Revista.

Los artículos deberán enviarse:

ADRIANA MARÍA ZULUAGA MONSALVE

Directora de la Revista

Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt

Av. Bolívar 1 – 189 Armenia - Quindío

Teléfono: (6) 7450025 Ext. 110

E-mail: azuluaga@cue.edu.co

aletheia@cue.edu.co



Corporación
UNIVERSITARIA EMPRESARIAL
Alexander von Humboldt



www.cue.edu.co