

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PD-36
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 1 de 6

## EFECTOS EN LA IDENTIDAD PERSONAL DE LAS MADRES DE PACIENTES DIAGNÓSTICADOS CON UN TRASTORNO PSICÓTICO.

DANIELA ECHAVARRIA ZEA  
Institución Universitaria de Envigado  
Daniela.echavarria@hotmail.es

### Resumen

El objetivo de la investigación fue describir los efectos en la identidad narrativa y los cambios en la calidad de vida de las madres de pacientes con diagnóstico de psicosis. Para la muestra se tuvo en cuenta el tiempo del diagnóstico del paciente y el tiempo de convivencia con la madre, esta estuvo conformada por 4 madres de pacientes diagnosticados con un trastorno psicótico. Dentro de los resultados se resaltan 5 categorías de análisis que se refieren a las experiencias de vida, la sociabilidad de las madres, las redes de apoyo, la calidad de vida y el estado de ánimo.

**Palabras claves:** Psicosis, madres, narrativa, calidad de vida.

### Abstract

The objective of the research was to describe the effects on the narrative identity and the changes in the quality of life of the mothers of patients diagnosed with psychosis. For the sample, the diagnosis time of the patient and the time of living with the mother were taken into account. This was made up of 4 mothers of patients diagnosed with a psychotic disorder. The results highlight 5 categories of analysis that refer to life experiences, sociability of mothers, support networks, quality of life and mood.

**Key words:** *Psychosis, mothers, narrative, quality of life.*

### 1. INTRODUCCIÓN

El propósito de esta investigación es ofrecer una descripción desde el posracionalismo de los cambios en la identidad personal de las madres de pacientes diagnosticados con un trastorno psicótico, ya que a nivel general, la intervención a los familiares de pacientes con esquizofrenia cuenta solo con avances constantes en la psicoeducación, que trata a las familias para generar mejoras tanto en ellos como en el paciente diagnosticado; para ello se pretendió describir los efectos en la identidad narrativa de las madres de pacientes con diagnóstico de psicosis indagando sobre ¿Cuáles son los efectos emocionales en la identidad personal de las madres de pacientes diagnosticados con un trastorno psicótico? Ya que se ha hecho evidente la necesidad de que las madres en su rol de cuidadoras cuenten también con un apoyo constante y profesional que ayude a su vez a una cotidianidad más estable del paciente, teniendo en cuenta que la disminución de la salud mental de quienes cumplen con el rol de cuidadores afecta notablemente la cotidianidad del paciente diagnosticado, generando estresores y un ambiente hostil que detona las recaídas del sujeto.

### 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

“Los trastornos del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos se definen por anomalías en uno o más de los siguientes cinco dominios: delirios, alucinaciones, pensamiento (discurso) desorganizado, comportamiento motor muy desorganizado o anómalo (incluida la catatonía) y síntomas negativos” (Manual estadístico y diagnóstico de los trastornos mentales DSM 4, p. 279). Se entiende por lo anterior que la psicosis es una patología que puede surgir a partir de causas tanto psíquicas como orgánicas; el trastorno psicótico o los brotes psicóticos, son un posible indicador de enfermedad mental en el sujeto y también hacen las veces de alarmar el contexto del mismo respecto al posible abuso en el consumo de sustancias psicoactivas y bebidas alcohólicas; de igual manera evidencian la afectación que pueden estar generando diferentes factores ambientales, los cuales perjudican la estabilidad emocional y cognitiva de dicho sujeto. Además, el DSM 4 también plantea que la psicosis genera un gran malestar en el sujeto, a nivel emocional, comportamental y cognitivo; lo que puede evidenciarse en la alteración de la conducta, la interacción social, las alteraciones de juicio, las alucinaciones, los delirios, los desórdenes graves del sentido de la realidad, los cambios en la personalidad,

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PD-36
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 2 de 6

los trastornos del pensamiento, la dificultad para concentrarse, el estado de ánimo deprimido, los cambios en el sueño, la ansiedad, el recelo, el aislamiento, el lenguaje desorganizado y los pensamientos o acciones suicidas (Manual estadístico y diagnóstico de los trastornos mentales DSM 4).

Guidano en el año 1994 plantea que desde la psicología posracionalista este término se comprende a partir de las maneras de procesar un mismo significado personal, no se ve la psicosis como entidad en sí misma o una que esté diferenciada en las categorías de psicosis – neurosis – normalidad. Al mismo tiempo, se conoce que en la psicosis se aumenta la rigidez y se deteriora de forma significativa la capacidad de integración, que es conocida como la posibilidad que tiene el ser humano para lograr observarse en diversos aspectos y momentos de su vida; logrando percibir una coherencia en lo observado que es en última instancia lo que conserva una continuidad en el tiempo (Guidano, 1994). En concreto, lo que se evidencia es que el nivel de integración se ve afectado debido a que no alcanza a tener un sentido fuera de esta unicidad; siendo lo que queda por fuera de la misma, el síntoma psicótico; en concreto esta percepción es algo que el sujeto no logra integrar a su imagen, volviéndose así, una alucinación, ya que la información recibida por la persona viene del exterior. En el caso del delirio lo que se presenta es un desborde, exageración en ideas y experiencias; se manifiestan claramente deficiencias en la integración, en el poder reconocer su ciclo de vida como un continuo; la persona no tiene una imagen clara, consciente, única de sí mismo en el instante, pierde el sentido de coherencia y de su vida pasada, viendo esto de manera fragmentada.

### 3.JUSTIFICACIÓN.

El interés del presente proyecto de investigación se basa en la importancia que presenta para la intervención psicológica la salud mental de los cuidadores de pacientes diagnosticados con psicosis, ya que en los estudios revisados se evidencia que el apoyo familiar es necesario en el proceso estabilizador del paciente. Para el enfoque posracionalista, la importancia del presente estudio nace de la poca intervención que se ha hecho desde esta corriente al tema en mención; y de la necesidad de llegar a comprender lo que afecta al sujeto que hace las veces de cuidador; a partir de la narrativa, su organización de significado personal y su subjetividad. Entendiéndose que es a través del posracionalismo como consideramos que se logra profundizar en la emocionalidad de las madres, logrando dejar así, también otros modos de intervención o puntos a intervenir en posibles futuros trabajos con las madres en mención.

### 3.MARCO TEORICO

Inicialmente abordaremos el tema del enfoque posracionalista y los elementos constitutivos de la identidad narrativa, la psicosis y finalmente, el tema de la familia y la afectación de la misma al tener un miembro psicótico. El enfoque posracionalista de la psicología empieza a aparecer en el siglo XX con Vittorio Guidano, haciendo énfasis desde su nombre al entendimiento del ser humano como un entendimiento afectivo antes que de lenguaje reorganizado; asumiendo de esta manera que la razón no deja de ser importante y necesaria, pero si desaparece la idea de que es esta lo único y deja de estar en una posición fundamental. Las emociones en general, han sido identificadas desde otras áreas diferentes a la psicología como transversales a las mismas y, de suma importancia al momento por ejemplo, de obtener un aprendizaje como lo sustentan la neurobiología y la educación; al exponer que las emociones serían “capaces de reesculpir literalmente nuestro tejido neuronal” (Aránzazu Elizondo Moreno, 2018) por otra parte se encuentra en común entre los teóricos de la emoción, que estas tienden a tener una intencionalidad, sirven también como mecanismo de defensa y protección, y existen no solo en los humanos adultos sino también en los bebés y en los animales. Además se conoce que a través de las emociones el ser humano logra una socialización, comunicación y adaptabilidad a otros ambientes, personas o culturas que son ajenos a su cotidianidad, y se evidencian desde el posracionalismo las emociones como la clave para entender fenómenos que preocupan profundamente al sujeto; como la moral, la toma de decisiones racionales, los trastornos mentales y las bases neurobiológicas de la conducta. (Guidano, 1994). En este enfoque encontramos la identidad narrativa, que es el producto que nace de la relación entre la organización de rasgos emotivos recurrentes y las estructuras intersubjetivas del sentido; brindando así la apropiación del mismo la oportunidad de articular y modular emociones recurrentes o intercurrentes, al reconfigurarlas en una estructura coherente de significados. Ésta media la lógica entre mismidad (percepción consciente de la continuidad propia, independiente de las situaciones contingentes) e ipseidad (conciencia inmediata del acontecer propio ligada a las circunstancias), por lo que irá estructurándose de diferentes maneras según esté polarizada hacia una u otra vertiente y en función de las diferentes relaciones entabladas con el mundo.

### 5. METODOLOGÍA.

Esta investigación es cualitativa, de diseño fenomenológico y su alcance es descriptivo. Se enfoca en explorar y comprender los fenómenos desde la

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PD-36
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 3 de 6

perspectiva de los participantes en relación con su contexto; teniendo como objetivo evaluar la forma en que los individuos experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus interpretaciones y significados (Sampieri, 2014).

#### **Población y muestra.:**

las participantes en esta investigación son madres de pacientes diagnosticados con un trastorno psicótico, que conviven con su hijo y que a la vez cumplen el rol de cuidadoras; el muestreo será intencional y son incluidas las participantes que cumplen con los siguientes criterios de inclusión: convivir con su hijo por un tiempo determinado de más de tres años. conocer la historia clínica del mismo. haber estado presente en el proceso del paciente antes y después del ser diagnosticado.

#### **Técnicas de recolección de información:**

La entrevista semiestructurada, la carta.

#### **RESULTADOS.**

En los resultados de la categorización de las entrevistas y las cartas realizadas a las participantes, surgieron las siguientes cinco categorías de análisis: Experiencias de vida, sociabilidad, redes de apoyo, calidad de vida y estado de ánimo. A continuación, se hará referencia a cada una de las categorías y sus correspondientes subcategorías haciendo énfasis en las narrativas de las madres.

#### **Experiencia de vida:**

En esta categoría se exponen aspectos como las pérdidas referidas por las madres, su cotidianidad y las estrategias que ellas han utilizado para afrontar la realidad desde que sus hijos fueron diagnosticados con algún trastorno psicótico. Dentro de estos aspectos, uno de los que llama la atención son las estrategias de afrontamiento que las madres utilizan cuando sus hijos tienen una crisis ocasionada por su enfermedad,

*“Cuando estuvo con la esquizofrenia tan fuerte que se alborotaba, casi que dejábamos que se le pasara eso, uno llamaba a la policía, la policía no llegaba, una vez llamamos a samein y eso también fue un trauma. Entonces dejarlo quietecito y calladito mejor hasta que se durmiera. Y no yo mejor me encierro y espero que a él se le pase todo eso porque me da miedo”*  
(Entrevista 3, párrafo 9).

*“Siempre mantengo alerta. Y además él ha sido un*

*muchacho muy difícil desde siempre, desde niño. Entonces me ha tocado a mí estar activa, y con la policía también”* (Entrevista 1, párrafo 10).

Se evidencia en las respuestas dadas por las madres que las estrategias utilizadas cuando sus hijos están en crisis son la necesidad de llamar a un tercero, en este caso a la policía, para que les ayude a mediar frente a la crisis que tenían sus hijos.

#### **Sociabilidad de las madres:**

En esta categoría se evidencian las actividades realizadas por las madres en pro de su vida personal en el ámbito social. Encontrando en estos aspectos a resaltar como las actividades realizadas por las madres en pro de distraerse o distanciarse, aunque sea por momentos, de la cotidianidad que comparten con sus hijos desde que estos han sido diagnosticados.

*“Nosotros de por sí salimos mucho por ahí, caminamos, incluso con él. Y yo también voy a paseos de la tercera edad y a la gimnasia”*  
(Entrevista 3, párrafo 2).

#### **Redes De Apoyo:**

En esta categoría se exponen las redes de apoyo a nivel personal y profesional con las que cuentan las madres, acá se evidencian como subcategoría las redes de apoyo que han tenido las madres desde que sus hijos fueron diagnosticados con algún trastorno psicótico, resaltando en énfasis que hacen las madres en el apoyo que le han dado sus familias y en lo importante que es esto para ellas,

*“Ellos me brindan mucha compañía, a veces si me siento sola porque como todos tienen su obligación, sus trabajos y sus familias entonces yo no puedo mucho como quisiera contar con ellos o tenerlos a ellos al pie mío. Aunque yo vivo con un hijo y su familia, ellos si yo me enfermo o salgo o necesito algo ellos no se enteran, entonces es como que yo vivo sola.”* (Entrevista 3, párrafo 10).

#### **Calidad de vida:**

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PD-36
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 4 de 6

En esta categoría se exponen los cambios y las necesidades a nivel personal de las madres, su salud y sus intereses. Teniendo como primera subcategoría las personas y aspectos en su vida que también son importantes o de su interés, resaltando a continuación la importancia de hacer cambios a nivel personal, para así lograr obtener tiempo y energía que necesitan utilizar en estas situaciones y personas que también son importantes en su vida,

*“Mi hija, que está diagnosticada de bipolaridad e intentó suicidarse” (entrevista 2, párrafo 5)*

#### **Estado de ánimo:**

En esta categoría se exponen las emociones, sentimiento y actitudes permanentes o más frecuentes en las madres, se encuentra como factor principal una emocionalidad en común entre las madres entrevistadas, donde resaltan los sentimientos de miedo y ansiedad como una manera constante de permanecer en su vida, en estado de alerta,

*“yo mejor me encierro y espero que a él se le pase todo eso porque me da miedo” (entrevista 3, párrafo 9).*

#### **Sentido de vida de las madres:**

En esta categoría se exponen las prioridades de las madres, su función, motivaciones y el tiempo dedicado a ellas mismas. Como función de las madres se observa que están siempre ahí disponibles para sus hijos y dispuestas a ayudarlos en todo lo que necesiten desde su diagnóstico, en lo relacionado a su condición; advirtiendo también los cambios que a la par con sus hijos han experimentado ellas a nivel personal e individual; como se expone a continuación,

*“Él vino a dejarse ayudar ya demasiado tarde” (entrevista 3, párrafo 1)*

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Finalmente y para concluir, en el presente trabajo cabe resaltar que la psicoeducación es un factor fundamental en la recuperación del paciente diagnosticado con algún trastorno psicótico; ya que por medio de esta la familia

logra un entendimiento y la comprensión más acertada de la condición del paciente, sabiendo que es en la psicoeducación a las familias de pacientes con trastornos mentales donde se encuentran las herramientas necesarias para hacerle frente a este ; herramientas como: la manera de tratar al familiar diagnosticado, la manera de responder a sus demandas, las estrategias para intervenir en un momento de crisis , entre otras.

Sin embargo es fundamental como se evidencia en el presente estudio, el trabajo personal e individual con la madre, quien hace las veces de cuidadora sin dejar su rol de madre, esposa y otras áreas en su vida por lo cual es importante centrarse en estas o cuidar de ellas por medio de la terapia individual, preferiblemente con un enfoque posracionalista ya que como se expone en la presente investigación tiene las estrategias adecuadas para intervenir en su emocionalidad, la percepción de sí misma, y como hacerle frente a la cotidianidad que le trae el estar en función o el hacerse cargo de la condición de su hijo, donde diariamente se encuentran cambios y empiezan a ser la frustración, la soledad y el cansancio las emociones más prevalentes en su vida.


Se sugiere a través de los resultados hallados en esta investigación que las madres a la par de los pacientes consideren el acompañamiento profesional para alivianar un poco sus cargas o aprender a sobrellevarlas de una manera más sana o acertada en su diario vivir.

finalmente se recomienda un trabajo profesional que ahonde en la psicoterapia desde el posracionalismo, ya que este entiende y propone un manejo a la emocionalidad y un reconocimiento del sí mismo a través de la narrativa propia de las madres que modifique su experiencia de vida actual.

- American Psychiatric Association (2014) *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: DSM-5*. Editorial medica panamericana.
- Ander-Egg, E. (1982). *Técnicas de investigación social* (No. 301.018 An225t Ej. 1 003770). HVMANITAS,.
- Arciero, G. (2005). *Estudios y diálogos sobre la identidad personal*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Bonilla-Cruz, N., Alarcón-Carvajal, M., & Sánchez-Meza, G. (2016). Familia: un estado del arte en grupos de investigación de Colciencias en psicología entre 2010-2015. *Revista MundoFesc*, 3(11), 33-47.
- Chakraborty, S., Bhatia, T., Anderson, C., Nimgaonkar, V. L., & Deshpande, S. N. (2014). Caregiver's

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PD-36
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 5 de 6

- Burden, Coping, and Psycho-Education in Indian Households with Single-and Multiple-Affected Members with Schizophrenia. *International Journal of Mental Health*, 43(1), 30-49.
- De Psicólogos, C. C. (2016). *Deontología y bioética del ejercicio de la psicología en Colombia*. Editorial El Manual Moderno Colombia.
- De Colombia, C. P. (1991). Constitución política de Colombia. *Bogotá, Colombia: Leyer*.
- di Domenico, P. M., Botero, A. M. B., Molina, N. E., Correa, M. C. I., Prada, C. J., & Ospina, M. S. P. (2004). Estado de arte de enfermedad mental en la familia según estudios realizados desde 1973 hasta 2003 en la ciudad de Medellín [archivo de computador].
- Díaz, L., & Buela-Casal, G. (2010). Estudio comparativo de las publicaciones realizadas sobre psicosis en las revistas de psicología y psiquiatría españolas. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 38(3), 147-162.
- Díaz Martínez, L. R., Rascón Gasca, M. L., Ortega González, H., Murow Troice, E., Valencia, C., & Ramírez, I. (2013). Evaluación de un programa de rehabilitación del paciente esquizofrénico.
- Española, R. R. A. (2010). *Ortografía de la lengua española*. Espasa.
- Fernández Prieto, M., Quevedo-Blasco, R., & Buela-Casal, G. (2010). Diferencias en el estilo atribucional y de la autoestima en una muestra de pacientes delirantes. *Salud mental*, 33(6), 527-534.
- Guidano, V. F. (1994). *El sí-mismo en proceso: Hacia una terapia cognitiva posracionalista* (p. 20). Barcelona, España: Paidós.
- Guidano, V. (2001). Vittorio Guidano en Chile. *Recopilación de conferencias realizadas en Chile. Edición Susana Aronsohn. Universidad Academia de Humanismo Cristiano y Sociedad Chilena de terapia Postracionalista*.
- Guidano, V. (2001). Vittorio Guidano en Chile. *Recopilación de conferencias realizadas en Chile. Edición Susana Aronsohn. Universidad Academia de Humanismo Cristiano y Sociedad Chilena de terapia Postracionalista*.
- Hinojosa, A. J., & Linares, J. L. (2017). Los caminos de la Psicosis. *Revista REDES*, (36).
- Krause, M. (1995). La investigación cualitativa: un campo de posibilidades y desafíos. *Revista temas de educación*. 7, 19-39.
- Mella, V. (2003). Metodología cualitativa en ciencias sociales y educación. *Editorial Primus*, Santiago De Chile.
- Moretto, M. V., & Nocera, C. M. (2007). El tratamiento de la psicosis. Su eficacia. *En XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.
- Madrid, H. M., & Calviño, M. P. (1990). Familia y esquizofrenia: una revisión desde el punto de vista de la interacción familiar. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 6(1), 11-20.
- Novella, E. J., & Huertas, R. (2010). El síndrome de Kraepelin-Bleuler-Schneider y la conciencia moderna: Una aproximación a la historia de la esquizofrenia. *Clínica y Salud*, 21(3), 205-219.
- Robert, A., Escartí, M. J., Pérez, R., García, C., Pérez, V., & Tejedor, C. (2004). Clima familiar en pacientes con trastorno psicótico o afectivo. *Revista de Psiquiatría Facultad de Medicina de Barcelona*, 31(5), 260-263.
- Roldán, G. M., Salazar, I. C., Garrido, L., & Cuevas-Toro, A. M. (2015). Intervención psicológica grupal, basada en la aceptación y el entrenamiento en comunicación, con familiares de personas con trastorno mental grave. *Canales de psicología*, 31(3), 759-772.
- Sánchez, R., Jaramillo, L. E., & Herazo, M. I. (2013). Factors associated with early psychiatric rehospitalization. *Biomedica*, 33(2), 276-282.
- Sanz, M. T. R., Moya, B. L., Usaola, C. P., Gironés, M. L. L., Aparicio, M. T. S., & de Vega, C. G. (2015). El reto de la Terapia de Familia: Estudio de las intervenciones realizadas durante 13 años en un Centro de Salud Mental The Challenge of Family Therapy: A thirteen-year study of interventions in a Mental Health Center. *Clínica*, 6(1), 33-47.
- Salas, A. (2015). Importancia de la inclusión de la familia en el proceso de Rehabilitación Psicosocial de la Psicosis Esquizofrénica.
- Salazar, F., & Mauricio, D. (2016). *Psicosis Infantil, a propósito de un Caso* (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).
- Sampieri Hernández, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación. México DF.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia, educación y desarrollo</p>	<b>ARTICULO DEL TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 6 de 6