

4. FORMULACIÓN DE UN MODELO PSICOSOCIAL CON ÉNFASIS EN LAS PROPUESTAS DERIVADAS DE LA EPIDEMIOLOGÍA TRADICIONAL Y SOCIAL

Formulation of a Psychosocial Model with Emphasis on Proposals Arising from Traditional and Social Epidemiology

*Nelcy Aleyda Jiménez Calderón¹⁰, Jeison Adolfo Pardo Mancera¹¹, José Leo Mario
Valderruten Zabaleta¹²*

Fecha recibida: 13/04/2023

Fecha aprobada: 08/05/2023

Derivado del proyecto: *Formulación de un Modelo Histórico-Social-Cualitativo de Investigación para la Conceptualización de los Factores Psicosociales Asociados a las Condiciones de Salud y Trabajo. Del Semillero de Investigación Psiresh del Programa de Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitaria Minuto de Dios.*

Institución financiadora: *Recursos propios*

Pares evaluadores: *Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES.*

¹⁰ *Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitario Minuto de Dios, Estudiante Semillerista, nelcy.jimenez@uniminuto.edu.co*

¹¹ *Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitario Minuto de Dios, Estudiante Semillerista, jeison.pardo@uniminuto.edu.co*

¹² *Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitario Minuto de Dios, Estudiante Semillerista, jose.valderruten@uniminuto.edu.co*

RESUMEN

El presente trabajo busca desarrollar las bases de un modelo psicosocial desde la epidemiología tradicional y social. La epidemiología tradicional aporta en la identificación de los factores de riesgo y la prevención de enfermedades, mientras que la epidemiología social proporciona el análisis de los factores o situaciones sociales y grupales que afectan la salud.

La investigación psicosocial considera que la salud y la enfermedad son procesos complejos que involucran no solo factores biológicos, sino también psicológicos y sociales. Esta investigación se basa en la idea de que los factores psicosociales pueden afectar la salud tanto directa como indirectamente, a través de su impacto en los comportamientos y en la capacidad del individuo para hacer frente a las demandas de la vida.

Entre los factores psicosociales que afectan la salud se encuentran el estrés, la personalidad, el apoyo social, la calidad de vida, la satisfacción laboral, el control y la autoeficacia. Estos factores pueden influir en la salud de las personas, incluyendo su capacidad para hacer frente a enfermedades crónicas y agudas. Entre tanto es de resaltar que los factores sociales también influyen en la salud, por ejemplo, con aristas como la posición socioeconómica, la educación, la cultura, el género y la raza, ya que pueden influir en el acceso a la atención médica, la exposición a factores de riesgo, entre otros.

PALABRAS CLAVE: *Factores psicosociales, Epidemiología tradicional, epidemiología social, modelo teórico.*

ABSTRACT

The present work seeks to develop the bases of a psychosocial model from traditional and social epidemiology and focuses on the study of psychological and social factors that influence the health and disease of people. Traditional epidemiology contributes to the identification of risk factors and disease prevention, while social epidemiology provides the analysis of social and group factors that affect health.

Psychosocial research considers that health and disease are complex processes that involve not only biological factors, but also psychological and social ones. This research is based on the idea that psychosocial factors can affect health both directly and indirectly, through their impact on behaviors and the individual's ability to cope with life's demands.

Among the psychosocial factors that have been identified as important for health are stress, personality, social support, quality of life, job satisfaction, control, and self-efficacy. These factors can influence people's health, including their ability to cope with chronic illnesses and to recover from acute illnesses. Meanwhile, it is noteworthy that social factors also influence health, for example, with aspects such as socioeconomic position, education, culture, gender, and race, since they can influence access to medical care, exposure to risk factors and the ability to cope with disease. For these reasons we will focus on the contribution of epidemiological points of view to strengthen and improve the analysis of psychosocial factors at work.

KEYWORDS: *psychosocial factors, traditional epidemiology, social epidemiology, theoretical model.*

INTRODUCCIÓN

En la actualidad hablar de factores psicosociales implica la investigación sobre las condiciones de trabajo y las personales (lo que implica las situaciones extralaborales y las condiciones individuales), con miras a promover el bienestar y la calidad de vida de grupos específicos de poblaciones trabajadoras, previniendo el desarrollo de enfermedades y efectos adversos a la salud.

Sé pretende desarrollar un modelo alternativo para la conceptualización de lo psicosocial que pueda ayudar a los trabajadores a tener mayor pertenencia y a sentir mayor satisfacción laboral, lo anterior con el fin de impactar de forma positiva en términos de costes humanos, sociales y financieros. Para elaborar el modelo es importante que se conceptualice sobre las condiciones de trabajo dignas, el reconocimiento de aspectos de seguridad adecuados, y también establecer el manejo de los niveles de estrés generados por la dinámica laboral-empresariales. El desarrollo de esta concepción teórica requiere del juicio de cada organización y especialista que lidere la intervención en una situación particular y su adaptación a la realidad de cada lugar de trabajo, basados en análisis epidemiológicos de las problemáticas que se presentan para establecer la incidencia en términos de grupos o espacios que puedan ser potencializadores de morbi-mortalidad.

La producción de conocimiento sobre salud ocupacional está fuertemente estructurada por las cuestiones medicolegales de reconocimiento de patologías ocupacionales que tienden a ser analizados exclusivamente desde la perspectiva individualista, por ello se espera que cuestiones médicas y legales de reconocimiento de patologías profesionales utilicen la epidemiología como un árbitro que permita reconocer la incidencia desde los grupos de trabajo y las organizaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

Según Tancara (1993), la investigación documental da respuesta a una formulación de una pregunta problema, la cual busca la realización de una teoría y partiendo de ahí se

empieza a formular una serie de interrogantes para definir ideas claras basados en la obtención y selección de la información precisa y relevante. No obstante, la investigación documental el propósito de su creación fue ofrecer información precisa a la comunidad para buscar, procesar y conservar la información de artículos, documentos de índole científico, investigativos, entre otros. Por lo tanto, la búsqueda de documentos no debe categorizarse como una simple lectura y recopilación de información ya que es una disciplina es de tipo metodológica que proporciona métodos y etapas para la obtención de información lo que ayuda a los investigadores a seleccionar y discriminar la información que circula

Así mismo Madariaga, (2015), menciona que las técnicas de investigación documental están ligadas a los métodos que implican el uso práctico y consiente de los recursos obtenidos sobre un objeto de estudio, como artículos investigativos, bibliografías, documentos, libros, revistas, etc., los documentos que están disponibles en la naturaleza, son el resultado de otras investigaciones, son las reflexiones de los teóricos, representan la base teórica del campo estudiado, y el conocimiento que surge de la lectura, análisis, reflexión y su interpretación y no busca un sentido único, si no construir una comprensión propia del texto, una interpretación de la realidad a la que se refiere la investigación. Por tanto, se puede decir que la investigación documental da las bases para realizar y organizar la información, utilizando las siguientes fases: planeación de la investigación documental, recolección y selección de la información, análisis e interpretación de la información, redacción y presentación del trabajo de investigación.

El análisis documental va a utilizar como técnica el análisis categorial del discurso de los investigadores consultados. A continuación, se define esta técnica.

Según Rodríguez, Salazar y Marín (2008), el análisis categorial o categorías hacen que el examinador u observador creen un final temático los cuales están presentes en los objetivos ya establecidos, los alcances y en las condiciones de la investigación, este permite generar jerarquías en de información. Desde el punto de vista metodológico representa una guía que orienta la delineación de herramientas, la recolección y producción de documentación a partir de diversas fuentes de la información, su registro periódico, estructural y análisis. Esto permite la centralización de la búsqueda y la evaluación constante del progreso de nuestra investigación.

También afirman que la elaboración, en cierto modo, refleja la historia de la investigación. Debates teóricos y metodológicos realizados colectivamente, transiciones de una teoría a otra, su necesidad de comprender aspectos como conceptuales y contextuales de las categorías. Centrando nuevas categorías, la necesidad de agrupar o desagregar algunas, dando sentido a algunas originalmente propuestas que siguen siendo válidas, y omitir algunas de estas categorías para discutir desarrollos en la investigación de contribución de autor y participante que crean la necesidad de hacer, así que demuestre que son irrelevantes. Del mismo modo, orientan a diseñar herramientas de recopilación y generación de datos, introduciendo algunas y demostrar la necesidad de contar con participantes no previstos originalmente.

Apoyando lo anterior Murcia (2017), nos dice que los elementos más importantes del sistema categorial es su naturaleza lógica de las categorías. La complejidad de este sistema ayuda a que las categorías no sean simplemente listas de conceptos definidos a priori o a posteriori (es decir, no ocupan una única posición en el estudio), sino que estas categorías se mueven, unas aparecen, otras desaparecen, otras se transforman. Cuánto se estimula el estado del sujeto de investigación en afiliación, coordinación, dependencia, independencia, interdependencia, contención, oposición, superposición, derivación, corriente principal, agrupación, entre otros posibles.

Por ende, se puede decir que el análisis de documental se realiza originalmente a través de la clasificación e indicación de la materia, a diferencia del análisis categorial que son un grupo de varias normas, métodos o técnicas de análisis de información. Finalmente, el análisis de documentos tiene como objetivo la recopilación de contenido para la conservación y examinación de la información, mientras que el análisis de categorial tiene como objetivo sacar conclusiones o dar solución a una realidad determinada con mensajes de comunicación.

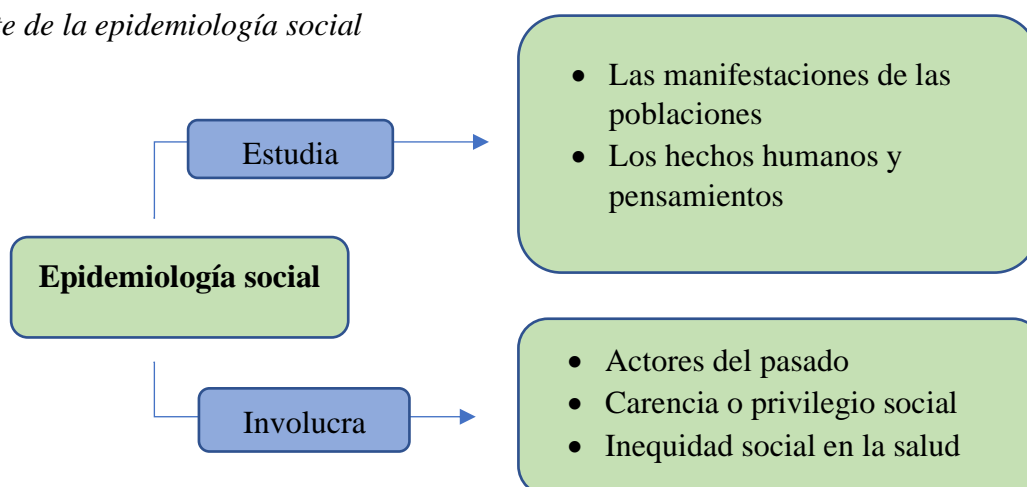
RESULTADOS

Para la formulación de un modelo psicosocial con énfasis en las propuestas derivadas de la epidemiología tradicional y social se estudiaron diferentes puntos de vista de autores reconocidos en el tema, para así desarrollar un modelo eficiente de investigación. A continuación, se van a presentar algunos de los autores seleccionados:

El aporte de la epidemiología social es clave porque permite que los estudios psicosociales que resultan de la introducción y la manifestación en las poblaciones que permiten estructurar ideas, explicar uniones de las ideas, así como exponer los fenómenos específicos que puede colocar a prueba los hechos humanos y los pensamientos. La epidemiología social es un tema de responsabilidad y de mediar en que la salud, el bienestar, la enfermedad está involucrada una serie de actores del pasado y del ahora la cual repercute en la desigualdad en la salud como repartición en las poblaciones en donde la buena y mala salud es el resultado de la carencia o privilegio. Lo que buscas es enunciar la inequidad social en la salud y que enfatiza en los diferentes aspectos de la calidad social y dan forma a la salud de los trabajadores e incorporar lo psicosocial en las pautas del desarrollo del bienestar. Los factores ambientales tienen la capacidad de generar la interacción humana donde se relaciona el estilo de vida saludable, en la responsabilidad no solo como persona sino en el entorno que está rodeado; los determinantes económicos, políticos y de la salud psicosocial y física, incorporando los obstáculos para vivir saludablemente (Krieger, 2001).

Figura 1.

Aporte de la epidemiología social



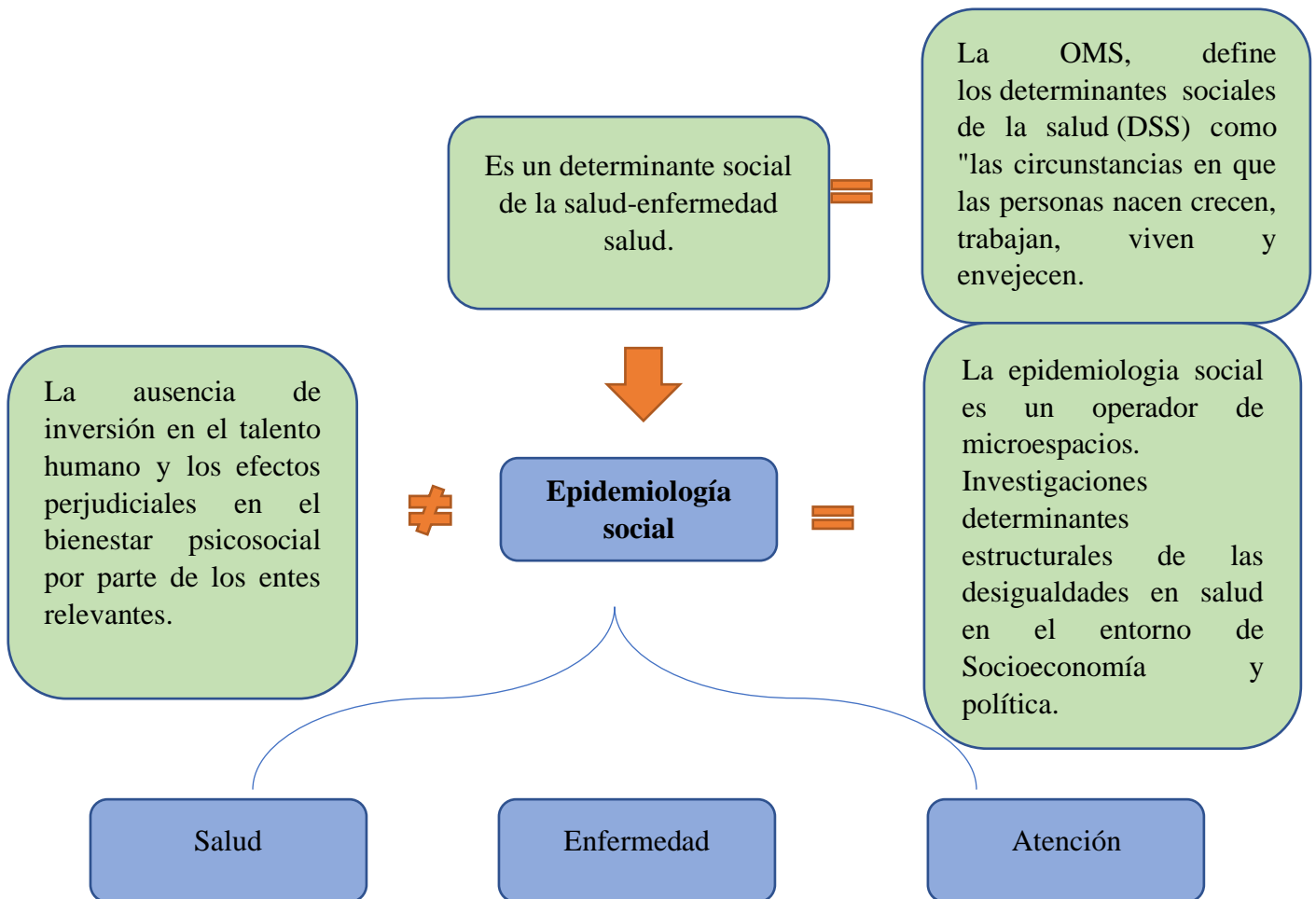
Nota: elaboración propia.

Según Barradas (2005), la epidemiología social se caracteriza por su persistencia por investigar los determinantes sociales de la salud-enfermedad. Lo que se distingue es la explicación del proceso del bienestar ya que se trata de una distinción a nivel teórico debido a que en las dos últimas décadas ha permitido que la epidemiología comprenda los mecanismos por los cuales las diferencias actúan sobre la salud de las personas. Los posibles mecanismos entre la desigualdad de salud se identifica la ausencia de inversión en el talento humano y los efectos perjudiciales en el bienestar psicosocial por parte de los entes relevantes en la cadena de eventualidades. Un aspecto central, es que la relación social tiene un espacio dentro de los grupos sociales y un componente como estructura que es el alcance relacionado con la apreciación de las personas y como los factores sociales que influyen en el comportamiento, las consecuencias en la salud aceptando las responsabilidades del proceso salud-enfermedad.

Un modelo basado en el entorno material psicosocial, sería más próspero en comprender las desigualdades como base en un modelo centrado en el funcionamiento psicológico individual e interpersonales donde el curso de la vida en el estado de salud refleja las circunstancias fundamentales, es decir, la trayectoria en el contexto social y las condiciones materiales que determinan el estado de salud que pueden desprender los efectos latentes en el entorno que van dirigidos a las consecuencias del bienestar, la intensidad y la duración a la interpretación a lo largo de la vida.

Según Bastidas-Pacheco (2022), en la actualidad la epidemiología social es un operador de microespacios. Investigaciones determinantes estructurales de las desigualdades en salud en el entorno de socioeconomía y política (ideologías políticas y actores económicos y sociales), definir ejes de desigualdad (clase social, género, edad, raza y región). Ser consciente de las jerarquías de poder que indudablemente influyen en la sociedad la capacidad de alcanzar una buena salud y con ello mejorar la calidad de vida, especialmente durante la actividad.

Donde concluye su enfoque en la influencia, modo y patrones de vida en base al trinomio salud-enfermedad-atención, la epidemiología social, que apunta a la fragmentación e interdisciplinariedad y aseguramiento de la vigilancia epidemiológica, abandonando el utilitarismo de la evidencia causal como única aproximación epistemológica.

Figura 2*Determinante de la epidemiología social**Nota:* elaboración propia.

A continuación, se resaltan los principales aportes de la epidemiología tradicional para la construcción del modelo psicosocial.

Según Zuliani (2010), la epidemiología es la disciplina de la salud pública que permite colocar en discusión los efectos como problemas de la salud que afectan a las poblaciones. Tiene un enfoque colectivo y usa herramientas para replantear los problemas para determinar las situaciones basadas en la promoción, la prevención y seguimiento. En la actualidad aborda la salud, la enfermedad y sus determinantes sociales la epidemiología, al igual que el impacto de las respuestas para atenderlas y las formas de remediar.

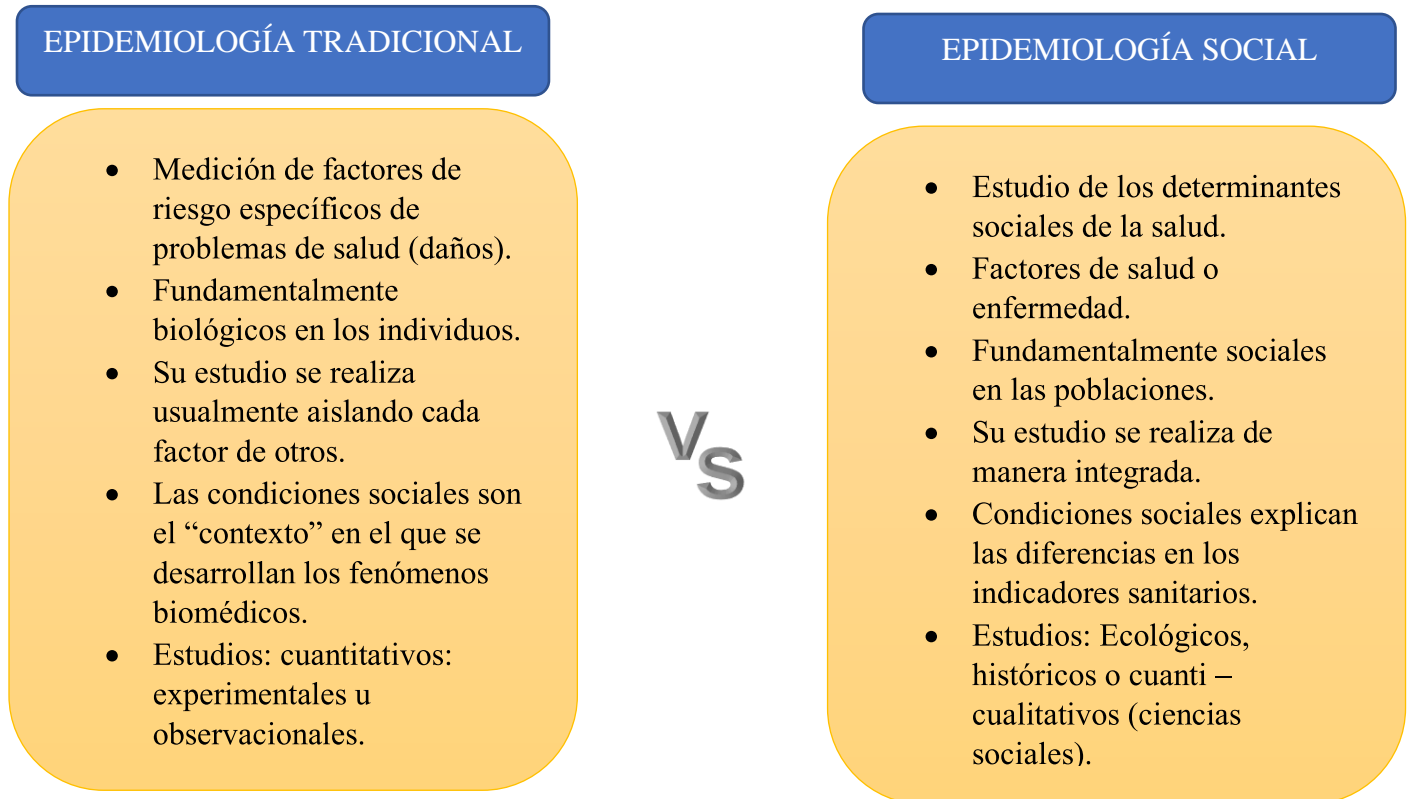
La epidemiología tradicional tiene una visión más robusta para que se fusione con la salud colectiva y haga parte de la práctica. Como lo establece la concepción tradicional, sino que contribuye al análisis de los determinantes sociales que se preocupa por el objeto del estudio afirmando la búsqueda de una articulación entre la medicina tradicional, la epidemiología y lo social. Esto proporciona herramientas importantes para comprender la dinámica de la enfermedad de la población, encontrando un persistente análisis que transforma. La dinámica en la salud considerada con un todo identifica los elementos que componen las entidades que lo gobiernan y definen acciones para intervenir en el desarrollo que va en curso en transformar lo que se plantea en los desafíos metodológicos y conceptuales.

Para Del Pozo (2006), la epidemiología de campo o tradicional tiende a operar sin fundamento teórico, se centra en hechos causales que permiten generar un estudio. En cambio, la epidemiología social tiende a alejarse de la teoría (la deliberación y el estudio de los componentes sociales), debido a los límites que imputan las políticas públicas cambiantes. Es por ello, por lo que se basa en la taxonomía social, enfocados en estilos de vida, habitad, fisio morfología que en la actualidad son cambiantes.

La epidemiología social es un fragmento de preocupaciones sobre los inicios de las desigualdades en salud. Un ejercicio de imaginación puede vincularse a una misión de reforma social para muchos que eligen la profesión de la salud pública, entendiéndola como una herramienta más para el cambio político, una fusión de Maquiavelo (estratega político), Don Quijote (idealista) y Robin Hood (justicia social). Permitiendo ampliar los horizontes de investigación hacia una epistemología como teoría del conocimiento.

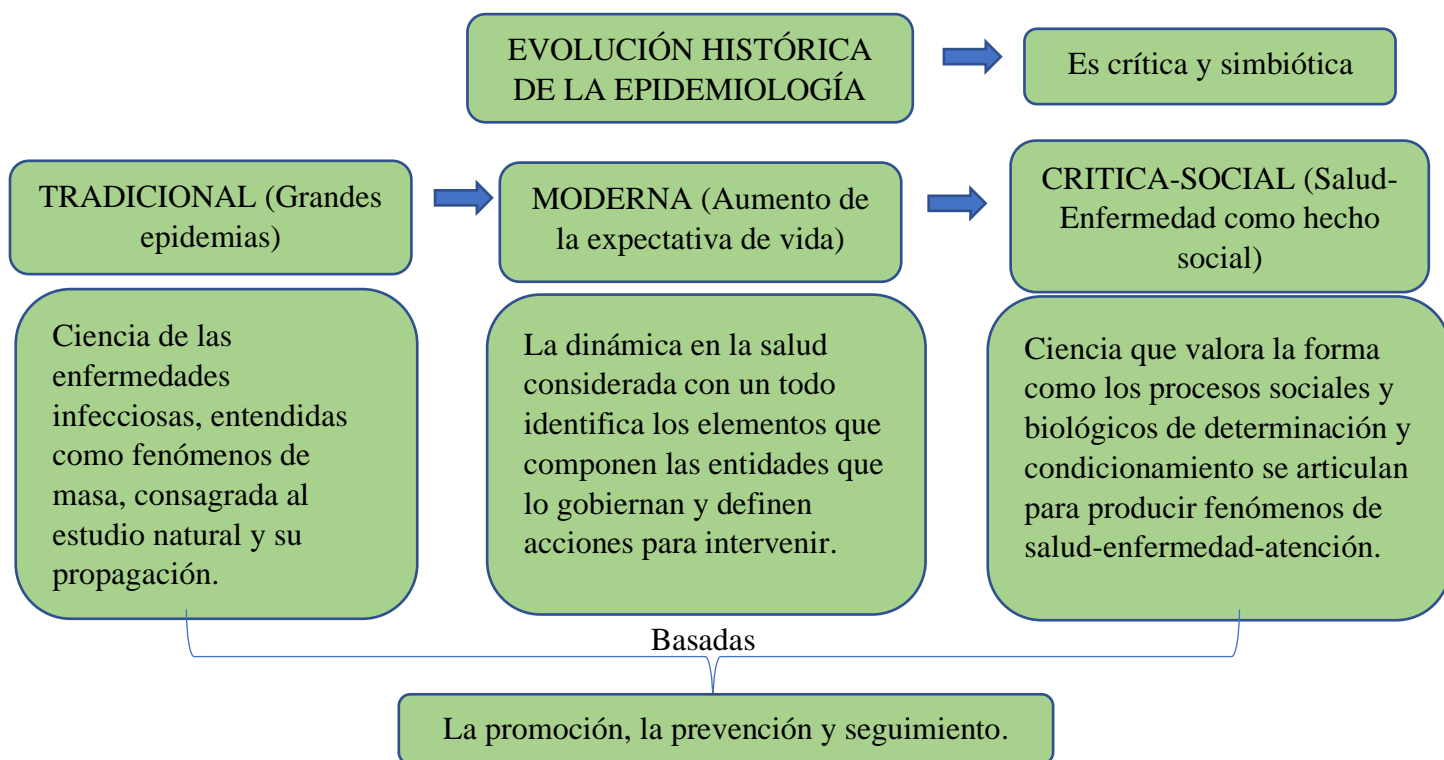
Figura 3

Epidemiología tradicional vs epidemiología social



Nota: elaboración propia.

Por otro lado, Hernández (2020), refiere la epidemiología tradicional es crítica y simbiótica, ilustra un sistema de conceptos y herramientas que pueden explicar cómo se determinan socialmente la salud y la enfermedad. Plantea en su investigación que una de las figuras conquistadoras del tema epidemiológico a principios de los 80, enfatizaba la necesidad de visibilizar la presencia social en epidemiología y de entender la medicalización como una forma de construcción normativa culturalmente impuesta que se convierte en símbolo de comportamiento saludable, sexo y referente material. Estas dos cuestiones siguen vigentes hoy, sobre todo porque definen los métodos de la epidemiología, las intervenciones de política pública y, lo más importante, la posibilidad de generar procesos de salud colectiva saludables o insalubres.

Figura 4*Evolución de la epidemiología**Nota:* elaboración propia.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Para la formulación de un modelo psicosocial con énfasis en propuestas derivadas de la epidemiología tradicional y social, se tienen diferentes puntos de vista de autores reconocidos sobre el tema estudiado, con el fin de desarrollar un modelo de investigación eficiente. La epidemiología social es un asunto de responsabilidad y mediación en el que la salud, el bienestar y la enfermedad involucran una gama de actores del pasado y del presente, impactando en las desigualdades en salud como la distribución de la población buena y enferma, es el resultado de la privación o el privilegio. Lo que se busca es abordar las desigualdades sociales en salud y enfatice los diversos aspectos de las cualidades sociales que componen la salud de los trabajadores e incluya pautas psicosociales en el desarrollo del bienestar.

El aspecto central es que las relaciones sociales tienen espacio dentro de los grupos y componentes sociales como una estructura relacionada en el ámbito, con la apreciación de las personas y cómo los factores sociales influyen en el comportamiento, las consecuencias en la salud, la aceptación de la responsabilidad de los procesos de salud-enfermedad.

Un modelo basado en el entorno material psicosocial, comprenderá mejor la desigualdad como base que un modelo que se centre en el funcionamiento psicológico individual e interpersonal en el que el curso de vida de un estado de salud, que refleja el estado subyacente, es decir, la trayectoria en contextos sociales y ambientales. Condiciones materiales que definen un estado de salud que puede tener efectos latentes en el ambiente dirigidos a consecuencias de bienestar, intensidad y duración hasta una interpretación de por vida. Actualmente, aborda la salud, la enfermedad y sus determinantes sociales, la epidemiología, así como el impacto de las respuestas para abordarla y las formas de mejorarla. La epidemiología tradicional tiene una visión más fuerte por lo que se integra a la salud colectiva y se vuelve parte de la práctica. Tal como lo definen las concepciones tradicionales, contribuye al análisis de los determinantes sociales en relación con el objeto de investigación, confirmando la búsqueda de articulación entre medicina tradicional, epidemiología y sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bastidas-Pacheco, G. (2022). Carta al editor: La epidemiología social durante la pandemia por la COVID-19. *Hacia la Promoción de la Salud*, 27(2), 16-18. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.2.2>
- Barradas Barata, R. (2005). Epidemiologia social. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 8(1), 7-17. <https://doi.org/10.1590/S1415-790X2005000100002>
- Charria, O. V., H., Sarsosa, P. K. y Arenas, O. F. (2011). Factores de riesgo psicosocial laboral: métodos e instrumentos de evaluación. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 29(4), 380-391. <https://www.redalyc.org/pdf/120/12021522004.pdf>
- Davezies, P. (2017). Suffering at work, emotional repression, and musculoskeletal disorders. *Pistes*, 19(1), 1-25. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/souffrance-au-travail-et-enjeux-de-santé-le-rôle/docview/1888711650/se-2>
- Segura Del Pozo, J. (2006). Epidemiología de campo y epidemiología social. *Gaceta Sanitaria*, 20(2), 153-158. <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v20n2/especial.pdf>
- Herazo, E. (2014). La salud mental ante la fragmentación de la salud en Colombia: entre el posicionamiento en la agenda pública y la recomposición del concepto de salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32(1), 21-27. <https://www.proquest.com/docview/1675860024/EE662463D1F542B4PQ/1>
- Hernández, N. P. (2020). La epidemiología crítica y el despojo de tierras y territorios: una reflexión teórica. *Revista Ciencias de la Salud*, 18, 1-21. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8994>
- Krieger, N. (2001). Teorías para la epidemiología social en el siglo XXI: una perspectiva ecosocial. *International Journal of Epidemiology*, 30, 668-677. <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2015/11/krieger2.pdf>
- Maradiaga, M. S. J. (2015). Técnicas de Investigación Documental. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. <https://repositorio.unan.edu.ni/12168/1/100795.pdf>

- Murcia, J. A. (2017). La construcción del sistema categorial en la investigación: pistas metodológicas a partir del estudio de una política pública. *Estudios de Derecho*, 74 (163), 75-106. <https://doi.org/10.17533/udea.esde.v74n163a04>
- Ortiz, F. A. y Jaramillo, V. A. (2013). Factores de riesgo psicosocial y compromiso con el trabajo en una organización del sector salud de la ciudad de Cali, Colombia. *Acta Colombiana de Psicología*, 16(1), 43-56. <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v16n1/v16n1a05.pdf>
- Rodríguez, E. F., Salazar, M. N. A. y Marín, M. E. G. (2009). Cómo se construye un sistema categorial. *Estudio de Derecho*, 65(145), 162-187. https://www.researchgate.net/publication/279481396_Como_se_construye_un_sistema_categorial
- Rivera, C. P., Quesada, J. y Holmes, S. M. (2019). La vulnerabilidad estructural y las nuevas perspectivas en medicina social sobre la salud de los migrantes: entrevista a James Quesada y Seth M. Holmes. *Salud colectiva*, 15, e2146: tomado de: <https://www.scielosp.org/article/scol/2019.v15/e2146/>
- Santana, J. (1995). James Lind, vencedor del escorbuto. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 11(3), 305-306. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000300012&lng=es&nrm=iso.
- Tancara, Q. C. (1993). La Investigación Documental. *Temas Sociales*, 17, 91-106. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29151993000100008&lng=es&tlng=es
- Villalobos, G. (2004). Vigilancia epidemiológica de los factores psicosociales: aproximación conceptual y valorativa. *Ciencia y Trabajo*, 6(14), 197-201. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-420807>
- Zuliani Arango, L. (2010). El aporte de la epidemiología a la salud colectiva. *IATREIA*, 23(4), 354-361. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932010000400005