

## **El apoyo social en personas diagnosticadas con alguna enfermedad crónica degenerativa**

Alejandra Moysén Chimal, Gloria Margarita Gurrola Peña, Patricia Balcázar Nava, Julieta Concepción Garay López Juana María de la Luz Esteban Valdés

Universidad Autónoma del Estado de México

Facultad de Ciencias de la Conducta

### **Resumen**

En esta investigación se analiza el apoyo social en personas diagnosticadas con enfermedades crónicas degenerativas: Cáncer, diabetes mellitus 2, hipertensión, E insuficiencia renal crónica, realizando una comparación entre cada una de ellas y por sexo. La muestra estuvo conformada por 274 personas, 171 mujeres y 103 hombres; 75 hipertensos, 57 cáncer, 60 diabetes mellitus 2, y 82 con insuficiencia renal crónica, se les aplicó en Cuestionario MOS, el cual evalúa el apoyo social percibido. De acuerdo con los resultados obtenidos los hombres son los que perciben tener una red de apoyo más grande, así como más apoyo instrumental. En la comparación por enfermedad las personas con diagnóstico de hipertensión son que consideran tener la red de apoyo más grande, y las personas diagnosticadas con insuficiencia renal crónica perciben tener más apoyo emocional, afectivo, instrumental, interacción social positiva.

**Palabras clave:** apoyo social, enfermedades crónicas degenerativas, red de apoyo.

Una enfermedad crónica es un trastorno orgánico-funcional que obliga a una modificación en el modo de vida del paciente y que es probable que persista a lo largo del tiempo (Beneit, 1992). Muchas de las enfermedades crónicas afectan en todos los aspectos la vida de los pacientes, alterando sus actividades cotidianas, cambios en las actividades físicas, laboral y social.

De acuerdo con Hernández (2013), para Organización Mundial de las Naciones Unidas (OMS) las enfermedades crónicas como la enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial, diabetes y algunos tipos de cáncer son las causas principales de muerte y discapacidad en el mundo. Las enfermedades crónicas son inevitables, muchas son

reversibles y curables, y la mayoría se pueden prevenir. Para ello se requiere de detección oportuna y de control de los principales factores de riesgo.

De acuerdo con Mos (1977), después del diagnóstico de una enfermedad crónica las personas pasan por un periodo de crisis caracterizado por desequilibrio físico, social y psicológico. Perciben que su forma de afrontar los problemas no les resulta, y como consecuencia experimentan sensaciones de ansiedad, miedo, desorganización, entre otras emociones. Ante todo lo que pasa con las personas con alguna enfermedad crónica es que requieren de apoyo social.

Morrison y Bennet (2006) y Taylor (2007), refieren que el apoyo social puede ser real o recibido, las personas que perciben que tienen apoyo social se sienten queridas y atendidas, y forman parte de una red social de comunicación y obligación mutua, como de la familia, los amigos o los miembros de una organización social. El apoyo social es la información que se recibe de las otras personas, a las cuales se tiene afecto, ya que forman parte de una red de comunicación y obligación mutua, y pueden ser los padres, la pareja, los parientes, la familia, contratos sociales o comunitarios. Las personas con altos niveles de apoyo social pueden experimentar menos estrés cuando están frente a un acontecimiento vital y pueden afrontarla de manera exitosa.

De acuerdo con Taylor (2007) el apoyo social puede reducir la tendencia a padecer enfermedades, favoreciendo la recuperación cuando ocurren y reducir el riesgo de mortalidad. Así mismo se ha encontrado que el apoyo social aumenta los prospectos de recuperación en personas enfermas y se asocia con mejores ajustes así como rapidez en la recuperación.

Rodríguez Marín, Pastor y López Roig (1993) refieren que el apoyo social incluye todo tipo de recursos del entorno favorecedores del mantenimiento de las redes sociales, la adaptación y el bienestar del individuo dentro de un contexto comunitario.

Cohen (1988, citado en Arredondo et al. (2011) propone un modelo psicosocial para explicar el impacto del apoyo social en la salud, el cual considera el impacto del estrés, donde se neutraliza, redefiniéndolo, eliminándolo o agravando sus efectos.

## Método de Investigación

**Participantes:** Se trabajó con 431 personas, 203 mujeres y 228 hombres; 75 de ellas diagnosticadas como hipertensos, 57 con algún tipo de cáncer, 60 con diabetes, y 80 con insuficiencia renal crónica. De acuerdo al sexo y la enfermedad se encuentran distribuidos de la siguiente forma:

	Hipertensos	Cáncer	Diabetes	Insuficiencia Renal crónica	Total
Mujeres	47	42	38	44	171
Hombres	28	15	22	38	103
Total	75	57	60	82	274

**Instrumento:** Para medir el apoyo social se empleó la escala de MOS elaborado por Sherbourne y Stewart (1991), divididas en dos escalas, la primera denominadas apoyo estructural, consta del factor Red Social, con un ítem; la segunda escala se denomina apoyo funcional y se integra por cuatro factores: Apoyo emocional/informacional, apoyo instrumental, interacción social positiva y apoyo afectivo. Se pregunta, mediante una escala de 5 puntos, con qué frecuencia está disponible para el entrevistado cada tipo de apoyo. También se puede obtener una puntuación total donde mayor puntuación sería mayor apoyo percibido. Las puntuaciones pueden obtenerse de forma cruda o normalizada. En la forma normalizada, el rango para cada subescala y para la puntuación total es de 0 a 100; en cambio, si se indican las puntuaciones sin realizar esta transformación, los rangos son de 19-95 para la puntuación total; de 8-40 para el apoyo emocional; de 4-20 para el apoyo instrumental y para la interacción social positiva, y 3-15 para el apoyo afectivo. Entre mayor es la puntuación mayor es el apoyo percibido. El instrumento reporta un alfa total de .94, y en las dimensiones va de .92 a .74, una varianza explicada de 64.1%.

**Procedimiento:** Se solicitó a cada uno de los participantes su autorización para participar en la investigación de manera voluntaria, llenando para ello una carta de consentimiento. Para el análisis de la información en un primer momento se empleó la prueba estadística de t de student para realizar la comparación del apoyo social considerando a los hombres y a las mujeres, y posteriormente un análisis de varianza de una sola vía para la comparación

por el tipo de enfermedad, se aplicó un post hoc Sheffe para determinar entre que grupos se encontraba la diferencia.

## Resultados

La tabla que se presenta a continuación presenta los resultados obtenidos de la prueba t student al realizar la comparación de los factores del instrumento de apoyo social en los pacientes con alguna enfermedad crónico degenerativa, de acuerdo a su condición de ser hombre o mujer. Los resultados muestran diferencia estadísticamente significativa en los factores de apoyo instrumental, apoyo total percibido y red de apoyo, siendo los hombres los que presentan una media más alta en las escalas.

	Mujeres		Hombres		t	Prob
	M	DE	M	DE		
Red Social	7.807	5.731	9.714	10.041	2.382	.018
Apoyo emocional	28.980	8.148	30.438	8.413	1.823	.069
Apoyo Instrumental	15.241	3.813	16.114	3.917	2.338	.020
Interacción social positiva	14.788	4.117	15.570	4.343	1.912	.057
Apoyo afectivo	11.886	3.003	12.157	3.201	.904	.367
Apoyo Total Percibido	70.896	17.577	74.280	18.210	1.957	.050

La tabla 2 muestra los resultados obtenidos de la media y la desviación estándar de cada uno de los factores del instrumento de apoyo social, de acuerdo a los resultados obtenidos por cada uno de los grupos que se establecieron de los participantes por la enfermedad que fueron diagnosticados.

	Hipertensos n = 75	Cáncer n = 60	Diabetes n = 56	Insuficiencia Renal Crónica n = 80

	M	DE	M	DE	M	DE	M	DE
Red Social	12.307	9.037	6.316	4.193	6.367	3.827	9.939	8.941
Apoyo emocional	25.853	8.862	29.158	8.163	26.883	8.038	32.061	6.480
Apoyo Instrumental	14.147	4.311	15.790	3.927	14.667	3.085	17.012	3.085
Interacción social positiva	13.933	4.482	15.035	4.351	13.800	4.058	16.049	3.678
Apoyo afectivo	11.680	3.488	11.894	3.205	10.616	3.009	12.720	2.476
Apoyo Total Percibido	65.613	19.476	71.877	18.451	65.966	17.279	77.841	13.988

La tabla 3 muestra los resultados obtenidos del análisis de varianza de una sola vía y la prueba post hoc Sheffé, al realizar la comparación de los factores del instrumento de apoyo social por el grupo de enfermedad. Se observa diferencia estadísticamente significativa en todos los factores. En la red de apoyo social la media más alta se encuentra en los pacientes hipertensos, mientras que en los factores de apoyo emocional, apoyo instrumental, interacción social positiva, apoyo afectivo, y apoyo social total la media más alta se encuentra en las personas diagnosticadas con insuficiencia renal crónica.

Tabla 3

*Análisis Varianza y post hoc de Apoyo social percibido en personas con alguna enfermedad crónica degenerativa*

	F	Prob	Post hoc
Red Social	6.656	.000	1>2
Apoyo emocional	10.640	.000	4>1
Apoyo Instrumental	7.268	.000	4>1
Interacción social positiva	5.622	.000	4>1
Apoyo afectivo	5.208	.000	4>1
Apoyo Total Percibido	8.847	.000	4>1

## DISCUSIÓN

El apoyo social es entendido como red de apoyo social establece el contar con personas cercanas a las cuales se les puede platicar acerca de las experiencias personales íntimas, además de considerarse como compañía (Hernández y González, 2006). En el instrumento aplicado del MOS la red de apoyo social se cuestiona con la primera pregunta que hace referencia al número de amigos íntimos y familiares cercanos, los resultados de esta investigación refieren hombres lo que consideran tener más amigos íntimos y familiares cercanos. De acuerdo con Arredondo et al. (2011) las características más relevantes de una red que brinda apoyo social son el tamaño, la fuerza de los vínculos, la densidad, la homogeneidad y la dispersión.

Cabe hacer mención los participantes de este estudio han sido diagnósticas con alguna enfermedad crónica degenerativa, y son los hombres quienes perciben de manera general que cuentan con más apoyo social de manera general y apoyo instrumental. Es decir, consideran que les aportan apoyo en la solución de los problemas.

De acuerdo con Arredondo et al. (2011) el vínculo entre el apoyo social y mejorías de la salud física está siendo reconocido, se ha sustentado los afectos benéficos entre el apoyo social sobre la salud y el bienestar de las personas.

El MOS en el factor de apoyo emocional / informacional define el soporte emocional, orientación y consejos, en el factor de apoyo emocional se caracteriza por la disponibilidad de las personas de material de apoyo, la interacción social positiva se caracteriza por hacer cosas divertidas y el apoyo afectivo por las expresiones de amor y afecto.

Rodríguez Marín, Pastor y López-Roig (1993) refieren que el apoyo social está íntimamente ligado al afrontamiento, por lo que el apoyo social constituye un recurso de afrontamiento, por lo que la conservación de las relaciones sociales y el nivel de integración social del enfermo es determinante en su calidad de vida y en su salud. Así mismo refieren que la enfermedad crónica suele tener un impacto negativo sobre la propia red del enfermo, produciéndose un efecto de retroalimentación, por el cual el deterioro de la red social lleva al deterioro del funcionamiento social.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio las personas diagnosticadas como hipertensas son las que refieren tener una red de apoyo social más amplia, y las personas que han sido diagnosticadas con insuficiencia renal crónica son las que refieren que tienen mayor apoyo social, tanto de interacción social, emocional, instrumental y afectivo, es decir son las personas que perciben tener más apoyo en cuanto a recibir orientación, consejos, soporte emocional, reciben apoyo material y mayores expresiones de amor y afecto.

Cabe hacer mención que debido a las características de la enfermedad las personas que se encuentran con insuficiencia renal crónica y están dializadas requieren de mayor apoyo y ayuda por parte de las personas cercanas a ellas, esto también de acuerdo a su calidad de vida. Situación que no ocurre con las personas hipertensas ya que ellas siguen llevando una vida normal, continúan sus actividades cotidianas.

Finalmente el apoyo social puede deberse a la percepción de apoyo o ayuda que consideran ante la enfermedad requieren de las personas que están cerca. A pesar de que todas las enfermedades crónica degenerativas generan estrés y requieren de un soporte emocional, son las de insuficiencia renal crónica las que perciben tener más apoyo social.

## REFERENCIAS

- Arechabala, MC., Catoni, MI., Palma, E., y Moyano, F. (2005). Redes Sociales y apoyo social percibido en pacientes en hemodiálisis crónica. *Investigación y Educación en Enfermería*, XXIII (2), pp.34-41. Recuperado de [www.redalyc.org](http://www.redalyc.org).
- Arredondo, NH., Rogers, L., Castilla, F., Posada, S., Ochoa N., Jaramillo MA., Oliveros, M., Palacio JE., y Aguirre DC. (2012). Validación en Colombia del Cuestionario MOS de apoyo social. *International Journal of Psychological Research*, 5 (1), pp. 142-150. Recuperado de [www.redalyc.org](http://www.redalyc.org).
- Hernández, A., (2013). Manual educativo. Prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y promoción de hábitos de vida saludables. *OPM/OMS*, pp. 1-11. Recuperado [www.who.inh/publicaciones](http://www.who.inh/publicaciones).
- Hernández, R. L., & Ramírez, M. T. G. (2011). Apoyo social, estrés y autoestima en mujeres de familias monoparentales y biparentales. *Summa Psicológica UST*, 8(1), 29-36.
- Matud, P., Carballeira, M., López, M., Marrero, R., e Ibáñez, I. (2002) Apoyo Social y salud: Un análisis de género. *Salud Mental*, 25 (2), pp. 32- 36.

Rodríguez, J., Pastor Ma., y López, S. (1993). Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. *Psicothema*, 5, pp. 349-372.

Stefani, D., Seidmann, S., y Acrich, L. (2000). Estructura de la red social, apoyo social percibido y sentimiento de sobrecarga: un estudio preliminar en cuidadoras de enfermos crónicos. *Interdisciplinaria*, 17 (1), pp. 21-38. Recuperado de [www.redalyc.org](http://www.redalyc.org).

Taylor, S. (2007). *Psicología de la Salud*. México: McGraw-Hill Interamericana.