

Representación cognitiva del concepto salud mental y su correlación con rasgos de personalidad, determinado por medio del método de redes semánticas naturales en médicos y enfermeras del Hospital Central Militar

Myr. José de Jesús Almanza-Muñoz,* Tte. de Snd. Víctor Manuel Reyes-Reyes,** Tte. de Snd. Felipe Almora-Licona**

Hospital Central Militar. Ciudad de México

RESUMEN. Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y correlacional, en médicos y enfermeras del Hospital Central Militar, pertenecientes a las 10 salas de mayor referencia a Psiquiatría de enlace, el cual se realizó en dos fases: en la primera determinamos la representatividad de conceptos afines a Salud Cirugía Mental, por medio del método de Redes Semánticas. En la segunda fase correlacionamos a los cinco individuos que poseían los conceptos más afines y los cinco con los conceptos más distorsionados, a ellos se aplicó el Inventario Multifásico de la Personalidad registrando y comparando los rasgos psicopatológicos de personalidad que presentaban.

Se observó que el concepto Salud Mental y en general el servicio de Psiquiatría poseen una amplia Representatividad; se encontró conocimiento disperso y poco consistente pero bueno en general. En cuanto al análisis correlacional señalaremos que en el grupo de individuos con buenos conceptos encontramos una combinación G, que indica índices psicóticos leves y los cuatro casos restantes dentro de lo normal, en tanto que en la contraparte encontramos cuatro combinaciones D y E (por arriba de T70), típica de personas con tendencias de exceso de confianza (incluso cinismo), contestaciones al azar y con criterio verdadero indiscriminado, permaneciendo, dentro de los límites normales sólo un individuo.

Palabras clave: psiquiatría de enlace, salud mental, método de redes semánticas.

* Jefe de Investigación del Depto. de Investigación y Enseñanza del H.C.M, Lomas de Sotelo, México, D.F.; C.P. 11200.

** Cso. Tec. Esp. En Psiq. y Neurología, E.M.G.S., Lomas de Sotelo, D.F.; C.P. 11200.

Trabajo realizado con personal de Médicos y de Enfermería, pertenecientes a las 10 salas de mayor referencia a Psiquiatría de Enlace en el Hospital Central Militar, Secretaría de la Defensa Nacional, México.

SUMMARY. A descriptive, prospective and correlational study has been carried out, in a group of medical doctors and nurses, belonging to ten hospitalization rooms of the Military Central Hospital, with most reference rate to Lyason's psychiatry. Procedure was performed in two phases; the first has been to determine the representative concept of mental health, through semantic nets.

In a second phase, trial has been related to the five individuals who had the better concept and the five with the worst concept. The Minnesota Multifasic Personality Inventory, was applied and their psychopathologic features were recorded.

It was found that mental health conception in our service of the Military Central Hospital, have a very representative hallmark in spite of a disperse and little consistent knowledge, but good in a general view.

In relationship to the correlational analysis, we found that in individuals with proper concept, there was one G combination, which is indicative of mild psychopathic behavior, and four cases remained within normality; in the other group (misleading concept) we found four D and E combinations, (more than T70) indicative of excessive confident behaviors (cinicism) and right indiscriminated answers.

We hope that this article help to keep the research in the relation of psychiatry with other sciences and research teams.

Key words: Lyason's psychiatry, mental health, semantic nets method.

La conceptualización de Salud y Enfermedad Mental, ha constituido a lo largo de la historia motivo de controversia y genera hoy por hoy dificultades en su definición; la Asociación Psiquiátrica Mexicana admite que no existe una definición que especifique adecuadamente los límites del concepto del trastor-

no mental,¹ este punto obstaculiza en gran medida la comunicación real entre el personal dedicado a la salud mental.

La trascendencia de ello resulta de particular importancia en el trabajo que realiza a diario el personal dedicado a la salud mental, mismo que se encuentra estrechamente vinculado con los pacientes que padecen alguna de estas enfermedades y participan además en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las diferentes enfermedades mentales.³

De esta manera surgió la inquietud de realizar un trabajo tendiente a explorar el conocimiento y la representatividad cognitiva que el personal médico y de enfermería tiene acerca de conceptos afines a la salud mental.

Las redes semánticas se engloban dentro del área de la representatividad mental, es decir la conceptualización que un individuo tiene de su entorno y el lugar donde se desenvuelve, se basa además en la postulación de que: los nuevos conocimientos que un individuo adquiere, se sujetan a patrones de conocimiento previamente adquiridos, obviamente a través de experiencias muy particulares.

En México, en 1980 y después de diversas investigaciones en este campo el Dr. Figueroa y el Dr. Carrasco, desarrollaron un método de redes semánticas en el cual cuantificaron y asignaron los siguientes valores numéricos a los resultados obtenidos.²

Valor J. Que representa la riqueza lingüística del concepto, obtenido a partir del número total de definidoras proporcionadas por los sujetos.

Valor M. Llamado también peso semántico, el cual señala la importancia relativa de cada definidora del concepto.

Conjunto SAM. Que está formado de modo jerárquico por las definidoras con el valor M más alto del total del grupo.

Valor G. Es un indicador de la fuerza en las relaciones entre las diferentes definidoras, representa la densidad de la red y es el resultado de promediar la diferencia entre los valores M de cada definidora del conjunto SAM.

Valor FMG. Permite conocer la distancia semántica en términos cuantitativos entre las definidoras SAM del grupo SAM y el porcentaje de cada una de ellas.

El Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota, fue elaborado por S.R. Hattway y J.C. Mckinley en 1942 y es un instrumento multidimensional objetivo que ayuda a la identificación de rasgos psicopatológicos de los pacientes psiquiátricos y es un método además, para determinar la severidad de sus condiciones.⁴ El Material fue revisado y validado en México en 1967 por el Dr. Núñez y está compuesto por 14 escalas (4 de validez y 10 clínicas).

Material y métodos

Realizamos un estudio descriptivo, prospectivo y correlacional, en dos fases: en la primera de ellas seleccionamos a 61 sujetos pertenecientes a 10 de las salas de mayor referencia a Psiquiatría de Enlace del Hospital Central Militar,⁵ de los cuales sólo 45 aceptaron participar en el estudio, a ellos se les aplicó un protocolo semántico el cual contenía seis conceptos afines a salud mental, a saber: Salud Mental,

Enfermedad Mental, Esquizofrenia, Paciente Psiquiátrico, Enfermera Psiquiatra y Psiquiatra, los cuales fueron descritos por los individuos en estudio con los adjetivos, adverbios, verbos y/o sustantivos que, según sus convicciones les definían mejor, posteriormente se realizó el análisis semántico de esta información.

En la segunda fase aplicamos el Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota (MMPI) a los cinco sujetos con el concepto más adecuado y a los cinco con los conceptos más distorsionados del estudio, e inmediatamente después realizamos la fase correlacional de la información obtenida en los grupos mencionados.

Las principales dificultades que encontramos en la presente investigación fueron los inconvenientes de tiempo que tenían los sujetos investigados, así como algunas actitudes escépticas por parte de los individuos que no aceptaron participar en la investigación, contratiempos que si bien se manifestaron y consideraron en su oportunidad no significaron mayor problema en la conclusión de dicho trabajo.

Resultados

Entre los resultados encontramos una gran dispersión semántica en cuanto a los conceptos explorados, conocimiento poco consistente y «definidoras» buenas en general, (Cuadro 1).

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los parámetros demográficos explorados.

En relación con la fase correlacional notamos que dentro del grupo de los sujetos con conceptos adecuados existen dos combinaciones G, las cuales se observan en personas con gran defensividad ante sus problemas y la existencia de rasgos de angustia y depresión, tres de estos casos se mantienen dentro de los límites normales; por otra parte en el grupo de los sujetos con concepto más inadecuado hallamos cuatro combinaciones D y E, que denotan contestaciones al azar, respuestas con criterio verdadero indiscrimina-

Cuadro 1. Valores semánticos de los conceptos explorados.

Concepto	Valor J	Valor M	Valor G	Definidoras cercanas
Salud mental	180	80	19%	2
Enfermedad mental	175	85	20.50%	1
Paciente psiquiátrico	140	80	18.75%	2
Enfermera psiquiatra	95	55	12.25%	2
Psiquiatra	85	75	17.25%	2
Esquizofrenia	75	80	12.75%	2

do y un exceso de confianza que en muchas de las ocasiones puede llegar al cinismo, sólo un individuo permanece dentro de los límites normales.

Discusión

Lo anteriormente descrito pone en perspectiva el conocimiento que el personal explorado (médicos y enfermeras) posee, así como también muestra la importante correlación del grado de conocimiento adecuado de la salud mental y los rasgos psicopatológicos que poseen dichos individuos. Resultados que evidencian el acierto de los programas tendientes a la difusión de la Psiquiatría como rama de la Medicina y la necesidad de brindar un enfoque más claro y ob-

jetivo de la salud mental en la población que conforma el ambiente médico.

Referencias

1. American Psychiatric Association: Diagnostical and statistical manual of mental disorders, 4th edition, España, Masson, 1994: 17-19.
2. Figueroa y Carrasco. Sobre la teoría de las redes semánticas, trabajo inédito, México, 1980.
3. Strain JJ. Needs for psychiatric in a general hospital, hospital community psichiatry, USA. 1982; 1(33): 966-1001.
4. Nuñez R. Aplicación del MMPI a la psicopatología, 4a. edición, México, El Manual Moderno 1994: 176-182.
5. Almanza JJ. La psiquiatría de enlace: Del modelo de interconsulta al de enlace. Rev Sanid Milit Mex 1995; 49(6): 164-168.