ISSN 3061-7367 | Innovación para un futuro saludable. | núm. 7 | ene – jun 2025

Somatic

REVISTA CIENTÍFICA

www.uva.edu.mx



PSICOLOGÍA
El arte terapia
método de autoconocimiento y solución al fenómeno bullying

ODONTOLOGÍA
Estrategías para el cuidado
de la salud bucal con enfoque intercultural

BIOÉTICA
Ética y bioética
Fundamentos y desafíos en la investigación científica

NUTRICIÓN
Exploración internacional
de prácticas nutricionales

PSICOLOGÍA
Factores psicológicos y sociales
que influyen en la jubilación de adultos mayores

PSICOLOGÍA
Impacto del crecimiento postraumático
en la salud

NUTRICIÓN
Métodos para el estudio
del estado nutricional y el rendimiento escolar: una revisión de la literatura

PSICOLOGÍA
Transformando la Percepción del
Capacitismo: Una Reflexión sobre Justicia, Lenguaje y Barreras

Coordinación de Investigación | Campus Mérida

UNIVERSIDAD VIZCAYA DE LAS AMÉRICAS

CIDIV CENTRO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN VIZCAYA

Somatic REVISTA CIENTÍFICA



UNIVERSIDAD VIZCAYA
DE LAS AMÉRICAS

Editorial

Con entusiasmo y orgullo, presentamos la séptima edición de la revista Somatic, un espacio académico y reflexivo que se enriquece con cada aportación multidisciplinaria, guiada por la curiosidad, el rigor y el compromiso con el desarrollo del conocimiento. En esta edición, celebramos un hito significativo: el registro de nuestro ISSN 3061-7367, que marca un paso hacia la consolidación de esta publicación como referente en el ámbito universitario y más allá.

El contenido de esta edición invita a la introspección, el análisis crítico y la proyección hacia soluciones prácticas y humanísticas a los retos contemporáneos. En el artículo de David de Jesús Martínez y la Dra. María del Carmen Asencio Mercado, exploran el arte terapia como un vehículo de autoconocimiento y una herramienta innovadora para abordar el fenómeno del bullying. Este enfoque integrador no solo enriquece la práctica educativa, sino que también nos desafía a repensar las estrategias para promover el bienestar emocional y social.

Desde una perspectiva cultural, Marcelino Díaz Cervantes nos conduce por un recorrido en el que se plantean estrategias para el cuidado de la salud bucal con enfoque intercultural, resaltando la riqueza y los desafíos de integrar saberes tradicionales con la biomedicina en comunidades del municipio de Campeche.

Ingrid Eunice Ibarra Ladrón de Guevara profundiza en los fundamentos y desafíos de la ética y la bioética en la investigación científica, un recordatorio oportuno de la responsabilidad inherente al avance del conocimiento humano.

Asimismo, destacamos la reflexión de Claudia Virginia Figueroa Méndez y sus coautores sobre prácticas nutricionales en personas con TEA, junto con un estudio fenomenológico sobre el impacto psicológico y social de la jubilación, liderado por Carmen Arantza Sánchez-Ramos, que ilumina los desafíos personales en la adultez media.

Otros artículos de gran relevancia abordan temáticas como el crecimiento postraumático en mujeres sobrevivientes de violencia, la relación entre el estado nutricional y el rendimiento escolar, y una valiosa reflexión sobre el capacitismo desde una perspectiva de justicia y lenguaje.

Cada uno de estos textos refleja el compromiso de nuestra comunidad académica con la innovación, la equidad y el bienestar, valores que guían la misión de la Universidad Vizcaya de las Américas. Invitamos a nuestros lectores a sumergirse en estas páginas con una mente abierta y un espíritu crítico.

Este nuevo capítulo en la historia de Somatic es solo el comienzo de un viaje que construimos juntos. ¡Gracias por acompañarnos!

Consejo Editorial de las Revistas Científicas
Universidad Vizcaya de las Américas Campús Mérida

CONTENIDO

5 **El arte terapia, método de autoconocimiento y solución al fenómeno bullying**

Por David de Jesús Martínez, María del Carmen Asencio Mercado

15 **Estrategias para el cuidado de la salud bucal con enfoque intercultural**

Por Marcelino Díaz Cervantes, Iritza Lalí Cuevas Can, Aurelia Patricia Zúñiga Ávila, Ashley Emiret Correa Flores

21 **Ética y bioética Fundamentos y desafíos en la investigación científica**

Por Ingrid Eunice Ibarra Ladrón de Guevara

27 **Exploración internacional de prácticas nutricionales en personas con TEA: estudio breve por muestreo de bola de nieve**

Por Claudia Virginia Figueroa Méndez, María Eugenia Alonso Ramírez, Alberto Rafael Román Soltero

33 **Factores psicológicos y sociales que influyen en la jubilación de adultos mayores**

Por Carmen Arantza Sanchez Ramos

37 **Impacto del crecimiento postraumático en la salud percibida de mujeres del Sureste de Coahuila sobrevivientes de violencia infligida por pareja**

Por Laura Anahí Salgado-Espinosa, Hiram Reyes Sosa, Verónica Alexandra Molina Coloma, Anderson Mathias Dos Santos

45 **Métodos para el estudio del estado nutricional y el rendimiento escolar: una revisión de la literatura.**

Por María Soledad Acevedo Casillas, Dany Marcela Borbón García

51 **Transformando la percepción del capacitismo: una reflexión sobre justicia, lenguaje y barreras sistémicas**

Por Jennifer López Hernández

Somatic REVISTA CIENTÍFICA

UNIVERSIDAD VIZCAYA DE LAS AMÉRICAS

DIRECTOR GENERAL DEL CAMPUS MÉRIDA
Dr. José de Jesús Palafox Quintero

DIRECTORA DE SERVICIOS ACADÉMICOS Y ESCOLARES
Mtra. Derli Ojeda Ek

DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Ing. Nury Rodríguez Álvarez

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN
Dr. Fernando Pacheco Bailón

DISEÑO EDITORIAL
Stonedburo Motion + Design
Mtra. Edith del Carmen Avila Hernandez
Mtro. Oscar Bastarrachea Velázquez

Las ideas vertidas en la publicación Anthrópolis representan el resultado de investigaciones hechas por los autores de la Universidad Vizcaya de las Américas Campús Mérida.

cidiv_merida@uva.edu.mx
(999) 95 66 47 Ext. 120

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida total o parcialmente sin citar la fuente.

Somatic revista científica. Número 7, es una publicación semestral editada por el Patronato Cultural Vizcaya, calle 33 por 20a y 22 numero 140 col. Chuburná de Hidalgo CP.97205 Tel. 99-91-95-66-47
Correo electrónico: cidiv_merida@uva.edu.mx
Página electrónica: https://www.revistascientificasuvamerida.org.mx/
Editor Responsable: Fernando Pacheco Bailón. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo núm. 04-2022-102013152900-102, ISSN 3061-7367, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor.
Responsable de la última actualización de este Número, Centro de Investigación Universidad Vizcaya Dr. Fernando Pacheco Bailón, calle 33 por 20 a y 22 numero 140 col. Chuburná de Hidalgo CP. 97205, fecha de última modificación 2 de enero del 2025.

Imagen de portada Atlas Composer

El arte terapia, método de autoconocimiento y solución al fenómeno bullying

Autores: David de Jesús Martínez, María del Carmen Asencio Mercado



Imagen Seventyfour images

Resumen

En algún punto de la historia el arte y las ciencias sociales empezaron a trabajar en conjunto para tratar patologías asociadas con la salud mental, se ocupó más como una terapia expresiva en la que los procesos creativos eran los protagonistas para el mejoramiento del bienestar físico y psicológico.

Sin embargo, hoy en día se ha expandido en campo del arte terapia y ha llegado a la educación, con ello es probable que la práctica educativa se esté modificando y con ello es una agradable propuesta el incorporar el arte terapia para detectar el fenómeno bullying y darle una posible solución por medio del autoconocimiento, sin embargo, este fenómeno evoluciona con el tiempo y lo más realista es disminuir sus efectos.

Abstract

At some point in history, art and social sciences began to work together to treat pathologies associated with mental health, it was more concerned as an expressive therapy in which creative processes were the protagonists for the improvement of physical and psychological well-being.

However, today it has expanded in the field of art therapy and has reached education, with this it is likely that educational practice is being modified and with this it is a pleasant proposal to incorporate art therapy to detect the phenomenon of bullying and give it a possible solution through self-knowledge. however, this phenomenon evolves over time and the most realistic thing to do is to reduce its effects.

Keywords: *Respiratory physiotherapy techniques; premature; respiratory pathologies, pediatric respiratory rehabilitation.*



Acerca de los autores

David de Jesús Martínez
bartallendejesus@gmail.com

Alumno de la Universidad de Ixtlahuaca.

María del Carmen Asencio Mercado
arquimariasm@gmail.com

Profesor-investigador en la Universidad Vizcaya de las Américas campus Colima, departamento de investigación.

Introducción

El arte terapia es una forma de terapia artística con el objetivo de tratar patologías asociadas con la salud mental de las personas. Esto está ligado al campo psicológico, trata más con la salud mental y el bienestar cognitivo de quienes padecen estas patologías. El arte terapia es expresiva porque ocupa los procesos creativos de las personas para mejorar el bienestar y la calidad de vida, esto hace que cada paso a realizar en el arte tapia sea una manera de conocerse a sí mismos y de entender sus propias conductas, es necesario entender que para llegar a un bienestar emocional y físico es necesario el autoconocimiento personal, así lo destaca la revista UNIR "El análisis del producto creado permite conocer más la personalidad del paciente" (Revista UNIR, 2022)

Los beneficios son bastos, sin embargo, el autoconocimiento es lo fundamental, algunos de otras son, expresión emocional, esto además permite que los sujetos, alumnos, pacientes etc. desarrollen una mejor autoestima, y puedan expresar sus emociones, ayuda a reducir el estrés y la ansiedad, y mientras lo hace permite que la creatividad y la imaginación puedan aumentar progresivamente. (Revista UNIR, 2022)

Esto ha sido una práctica que tiene años de historia, pero nunca tuvo fines terapéuticos, aunque siempre han tenido fines expresivos. El arte no solo se da por medio de la pintura o los retratos, desde la antigüedad los griegos mantuvieron estas prácticas, pero por medio de la música, la poesía como métodos curativos, no fue hasta finales del siglo XIX e inicios del siglo XX que el psiquiatra suizo Carl Jung reconoció los beneficios del arte en las terapias, por lo que comprendió que no solo se trataba de pintar sino una forma de que sus pacientes se expresaran de una forma no verbal.(Anon., 2023)

Para los años de 1960, el arte-terapia fue reconocida legítimamente para mejorar la salud mental de quien la practicara. En esos años se empezó a expandir de forma internacional, se empezó a trabajar con niños, adultos, mayores, jóvenes, etc. Nueve años después se creó la American Art Therapy Association (Asociación Americana de Arte terapia) para dar estándares educativos y para formar a terapeutas para promover esta práctica. (Anon., 2023)

Esto lo vemos reflejado en técnicas artísticas que han surgido de problemas personales de quien intenta crear o desarrollar arte. A mediados del siglo XX surgió la técnica "dripping" o goteo, de la mano de Jackson Pollock, quien la perfeccionó, permitiéndose ser más expresivo. Consideraba que era más que una técnica,

posibilitando expresar emociones y creando arte, una muestra de verdadero talento y expresión artística. (Brazilartes , 2023)

Planteamiento del problema

Uno de los desafíos en el sector educativo, es el fenómeno bullying, este es una forma en la que la violencia se manifiesta en los alumnos, teniendo como protagonistas a dos tipos de ellos, un alumno que ha sufrido violencia que no tiene apoyo en casa, qué factores negativos hacen que sea el agresor y que se vea inferior a una potencial víctima por su tamaño, rasgos físicos o sociales.

Con lo que teniendo en contexto del bullying, es necesario actuar de una manera más contúndete en combatir este fenómeno, por lo que el uso del arte terapia solucionaría parte de este problema, teniendo como punto principal el autoconocimiento tanto del agresor como de la víctima, fortaleceríamos la autoestima, y parte del bienestar físico y emocional del alumno, que ese es el objetivo de practicar el arte terapia.

Metodología

Partiendo del trabajo realizado por la maestra María del Carmen Ascencio Mercado, en el año 2023 y en sus palabras:

> "Cuando inicié con las clases en educación básica, consulté libros de texto, en los cuales no encontraba coherencia ni un hilo conductor o eje articulador. Así que, con los contenidos que marcaba la secretaria de Educación Pública incorporé actividades para regular las emociones y modificar conductas. Cada secuencia didáctica se realiza desde el enfoque de como la cultura y el contexto forja el carácter de una persona, y se vuelve capaz de demostrar sus emociones y expresarse libremente por medio del arte, sin temor a ser juzgada."

> "El arte no solo se da por medio de la pintura o los retratos, desde la antigüedad los griegos mantuvieron estas prácticas, pero por medio de la música, la poesía como métodos curativos, no fue hasta finales del siglo XIX e inicios del siglo XX que el psiquiatra suizo Carl Jung reconoció los beneficios del arte en las terapias."



Imagen Travelarium

Ahora con la visión de la autonomía curricular existe mayor oportunidad de aplicar técnicas basadas en la observación y problemática detectada en el contexto para que los educandos desarrollen las habilidades socioemocionales necesarias para formarse como seres humanos integrales capaces de resolver situaciones y salir avante de los embates de la vida.

Si bien, desde la Segunda Guerra Mundial se empleó el arte como regulador emocional, hoy es aceptado el arte como terapia; y sabemos que influye en el bienestar emocional de quienes lo practican, dotándoles de mayor resiliencia y empatía hacia los demás. Los alumnos ahora se muestran más solidarios y respetan la opinión de los pares.

La integración de saberes y aprendizajes de la cultura de Colima, aunado al aspecto socioemocional y la terapia del arte, ha regulado las emociones de los alumnos y alumnas, además de crear ambientes de confianza donde todos y todas se expresan, aportan y son tomados en cuenta para construir. Ahora mis pequeños artistas no temen decir lo que sienten, son capaces de decir "NO" dando sus razones, sin sentir culpa.

En el arte, no solo encontré que las conductas se pueden regular, sino que nos podemos acercar a los NNA con rasgos de Asperger, por ejemplo. Para acotar la mención describo el caso: Un alumno que no interacciona, que apenas con palabras cortadas se expresa y que no permitía que ningún compañero o compañera lo tocara. Permitió por medio de estas técnicas que me acercara a ponerle muestras, y empezó a perder el miedo de convivir con sus compañeros. Ahora lo hace de manera paulatina y reservada, pero poco a poco se integra. Con esta experiencia, se denota que un trastorno como el descrito no desaparece, pero se regula por medio del arte, permeando en el desarrollo de habilidades socioemocionales para integrarse al contexto regular.

El desarrollo de técnicas de arte terapia también permite la observación, mediante el trabajo desarrollado por los alumnos y alumnas haciendo evidentes sus trastornos, manías o variantes en la conducta que pueden trabajarse en la clase de artes visuales para su regulación, aunado a una terapia psicológica o psiquiátrica específica.
Los educandos conviven, interactúan y se integran para formar equipos entre sus compañeros con la finalidad de compartir, ser solidarios, entender al otro y apoyarse como grupo para crecer juntos en la etapa escolar.

La práctica educativa es grande, los retos de cada profesor frente al aula en cualquier nivel educativo son interminables, pese a obstáculos propios del ser docente y lo que conlleva. Y hablando sobre la práctica educativa, encontramos retos, alumnos con problemas emocionales graves que son a largo plazo. Un problema que evoluciona a barreras de salud física y mental en los estudiantes, así lo dice. (Moure Rodríguez, et al., 2011) "Emociones y salud están estrechamente relacionadas en equilibrio dinámico, y codeterminados por variables de tipo biológico, psicológico y social, todas ellas en constante mutación". Por ende, el fenómeno del bullying toma fuerza en cada aula de clases, porque, así como evoluciona la convivencia y diversos factores, igual lo hace la violencia en cuanto a las formas y maneras de practicar el bullying.

Propongo un plan de acción basado en la terapia artística, empleando una técnica simple, pero que requiere un nivel de complejidad y paciencia. El objetivo es que los alumnos puedan identificar y comprender sus propias emociones y las de los demás, así como llegar a la reflexión y al autoconocimiento, relajándose en cada momento de la técnica.

El puntillismo se distingue por utilizar pequeños puntos en lugar de líneas, lo que demanda paciencia al artista. Surgió en 1884 en el neoimpresionismo con el pintor Georges Seurat. Esta técnica desafía la creatividad y la paciencia de los alumnos, enfocándose en el autoconocimiento y el bienestar.

En esencia, el puntillismo es una técnica que principalmente ocupaba la teoría del color sin mezclar colores para que cada uno complementara por sí solo a la obra que se estaba creando. También su temática giraba en torno a un sector de la población marginada, campesinos, la clase obrera. Esta técnica se distinguía porque su iluminación resaltaba más que la de otras obras con diferentes

> **"El arte no solo regula conductas, sino que facilita la integración de alumnos con necesidades específicas, desarrollando habilidades socioemocionales para integrarse al contexto regular."**

técnicas. (Corporativo Lifeder , 2021)

Es por ello que esta técnica se consideró útil dentro de la metodología al tener relación con una clase marginada y por la ocupación científica de la teoría del color.

Previo a la implementación, se formularon5preguntascomodiagnóstico para evaluar el conocimiento sobre el bullying y las técnicas de arte-terapia. También se incluyeron preguntas sobre el bienestar de los alumnos y cómo se medirán los resultados. Para verificar el logro de los objetivos, se diseñó una lista de verificación que determinará si se alcanzó el propósito establecido.

En relación con la lista de cotejo, se tomaron en cuenta los 4 pilares de la educación como indicadores, y sobre ellos construimos lo que el alumno debería desarrollar. Los pilares de la educación son cuatro, estos fueron propuestos por el francés Jacques Delors, político y economista de su época entre los años 1985 y 1995, según su teoría la educación se tenía que mandante sobre 4 pilares, aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser, por lo que la evaluación nos dirá si el objetivo se logró.

Además, se propuso una segunda lista de cotejo que evaluara únicamente rasgos o detonadores de un posible bullying o violencia, en dos grandes áreas, con mis compañeros y en mi persona. Tuvo una escala de 0 a 3 en opciones como: no lo he observado, no ocurre, a veces ocurre, frecuentemente ocurre.

Se tomó de muestra a dos grupos de la licenciatura en psicología de la Universidad Vizcaya, campus Colima, esto para comparar resultados en la aplicación de la técnica, aunado a un diagnóstico y posterior a la técnica una lista de cotejo.

Se optó por aplicar la prueba en alumnos universitarios, para agilizar los procesos burocráticos, se tomó en cuenta que la edad de un universitario no es la misma, sin embargo, para las cuatro etapas del desarrollo cognitivo de Piaget, ambos se encuentran en la última que se manifiesta a partir de los 12 años de edad, esta es la de operaciones formales (ILERNA , 2024).

Esta etapa se caracteriza, (Molina, 2020), por una mejora en el pensamiento crítico del sujeto, ya que a partir de esa edad pude hablar de cualquier tema: moralidad, justicia, etc. A demás, se torna en un pensamiento abstracto, capaz de usar la lógica y cuestionarse situaciones de la vida diaria, así como también el uso de un pensamiento hipotético y deductivo. Por lo que existe una correlación entre un adolescente y un universitario.

> **“Se tomaron en cuenta los cuatro pilares de la educación propuestos por Jacques Delors: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser, como base para evaluar el desarrollo integral del alumno.”**

Resultados

Existen tres momentos clave durante la aplicación de la técnica: un diagnóstico, la aplicación y la evaluación, en este caso la lista de cotejo.

Para el diagnóstico se ocupó 5 preguntas que ayudarían a entender cómo los alumnos asimilan lo del bullying y las actividades artísticas. ¿Para ti qué es el bullying?, ¿Has participado en actividades artísticas o creativas?, ¿Qué sabes sobre el arte terapia?, ¿Cómo te gustaría aprender sobre ti mismo, y sobre cómo reaccionar frente a un caso de bullying? ¿Existen colores, símbolos, o elementos que te atraigan especialmente?

Para el primer grupo, la muestra de alumnos es de 11, donde el primer momento es el diagnóstico. Cada alumno tiene su propia concepción del bullying, así como sus causas y consecuencias. Según las respuestas de 11 alumnos, 2 no muestran interés en ningún tipo de arte. Encontré mucha variabilidad en las respuestas y las clasifiqué en tres grupos. Diez alumnos hablan de conocerse a sí mismos, tener otra perspectiva, relajarse, expresarse y fomentar la creatividad. Uno de ellos preguntó en qué consiste el arte-terapia, mientras que otro admitió no tener idea. La mayoría parece entender el propósito de la terapia. Coinciden en la importancia de saber cómo actuar frente al bullying, desarrollar autoestima y autocontrol. Algunos prefieren expresarse para evitar conflictos. Cada uno tiene sus preferencias en colores y símbolos, destacando los pasteles y azules.

Para la aplicación de las listas de cotejo se obtuvo un resultado bastante agradable en

relación con los ítems, al objetivo de la técnica y cómo funcionaría con el combate al fenómeno bullying.

Presentamos dos listas de cotejo, una que en esencia valora la capacidad del alumno para realizar la actividad, el reconocimiento de sus emociones a la hora de realizar la técnica y cómo eso impacta en su convivencia con el grupo. La segunda está más enfocada a verificar que cualquier aspecto puede detonar el bullying, esto

lo vemos cuando ponen que frecuentemente les molesta algunos aspectos de sus compañeros o que algunos se consideran mejor que los demás, esos comportamientos detonan una chispa para que el bullying tome fuerza, mientras que la salud emocional de los alumnos no es la adecuada para aceptar esos aspectos mínimos.

A base de 12 ítems, obtuvimos los siguientes resultados, sin antes mencionar que estos ítems fueron, el alumno reconocerlo que es el bullying y reflexiona sobre sus acciones, el alumno es consciente de sus emociones, el alumno comprende el objetivo de la técnica, el alumno realiza la actividad entendiendo las indicaciones, el alumno desarrolla su creatividad y paciencia, el alumno ilustra lo que desea expresar por medio de la técnica, el alumno muestra empatía hacia la actividad y a los procesos emocionales, el alumno es cociente de sus acciones, el alumno desarrolla el objetivo de la técnica, el alumno genera un ambiente de trabajo agradable, el alumno desarrolla empatía con sus iguales, el alumno se integra e integra con todos.



Ilustración 1. Resultados de la primera lista de cotejo en el grupo 1. Creación propia. Se muestran los resultados obtenidos en la aplicación de la lista de cotejo número 1. Autor. De Jesús. D. 2024.

Por lo que observamos que muchos de ellos reconocer los actos de bullying y que en ocasiones reflexionan sobre sus acciones en relación con lo que observan y viven, el factor de sinceridad dentro de esta investigación fue fundamental para que los alumnos pudieran reconocer en que aspectos les hace falta mejorar, lo sorprendente de este grupo fue que una minoría reconoció que necesita mejorar en aspectos como el desarrollo de la empatía y de otras habilidades fundamentales, por lo que el autoconocimiento es fundamental y para ello son estas técnicas.

Sin embargo, reconocen que lo intentan y que hay oportunidad de mejorar en su práctica al autoconocimiento de sus emociones y de su personalidad.

En cuestiones artísticas, fueron honestos en reconocer que, si habían participado en cuestiones creativas y artísticas, pero algo relacionado con artes plásticas, no se les notaba esa concentración y paciencia con la que se debía realizar la actividad. Pero el objetivo no era crear artistas ni perfección en cada dibujo, sino priorizar la conciencia personal y emocional, permitiéndoles relajarse en cada momento de la técnica.

En la siguiente lista de cotejo que se aplicó, está más enfocada en actos que probablemente detonen el bullying o de indicios de que existe violencia, y a pesar de que no se ha observado como lo marca la gráfica, existe la posibilidad de que a veces ocurra.

Estos fueron los ítems que tomamos en consideración, me suelo burlar de mis compañeros, alguno de mis compañeros no tiene un buen estatus económico, me

“El objetivo no era crear artistas ni lograr la perfección en cada dibujo, sino priorizar la conciencia personal y emocional, permitiendo a los alumnos relajarse en cada momento de la técnica.”

> **El bullying es un tipo de violencia que tiene mucho mayor peso en las emociones de las víctimas, tornándose en un fenómeno que evoluciona conforme la sociedad avanza.**

molestan algún aspecto de mis compañeros, algún compañero es el "preferido" de los maestros, algún compañero se considera mejor que los demás, se burlan de mi aspecto, se burlan de mi voz, soy el más pequeño del salón, no me relaciono con los demás, se burlan sin ninguna razón. Estos ítems valorizaron en dos aspectos, uno personal y el otro en relaciona sus amigos o compañeros.

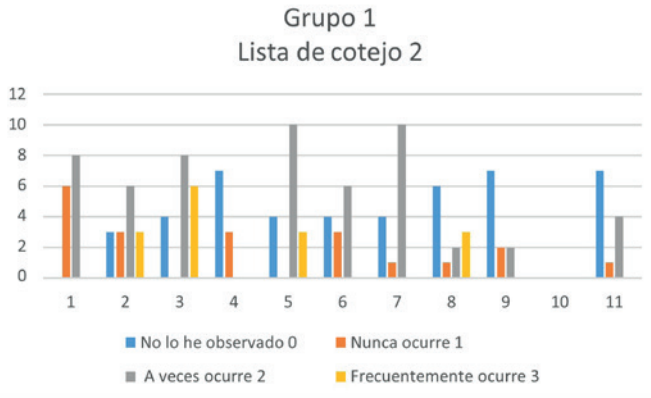


Ilustración 2. Resultado obtenidos de la segunda lista de cotejo. Creación propia. Muestra de resultados en la segunda aplicación de la lista de cotejo número 2 en el grupo 1. Autor. De Jesús. D. 2024

Dentro de estos resultados no existe una preocupación por los problemas de violencia o que den indicios de bullying, solo lo que preocupa es que su nivel de expresión artística no es buena, mucho de ellos simplemente no desean realizar la actividad porque nos les llama la atención o la realizan solo por hacer, no entendiendo el propósito de la técnica.

Para los datos del siguiente grupo, la muestra fue de 23 alumnos. En términos generales la aplicación de esta técnica tuvo un trasfondo diferente en el momento de explicar el propósito de la técnica, las instrucciones, y más detalles que deberían saber para qué los resultados fueran los mejores, sin embargo, iniciamos con una buena actitud de su parte, pero conforme pasaba la primera parte que era la explicación del diagnóstico y darles las preguntas muchos de ellos optaron por salirse.

Para el diagnóstico, lo mismo que el grupo anterior, lo catalogan como un abuso de poder, como agresión entre compañeros, como violentar los derechos de los demás, pero lo que más suena es el abuso de poder, esto da la impresión de que en cualquier etapa de su vida han sido las víctimas o agresores, incluso un alumno lo describió como una vivencia personal, y que le desagrada ese tipo de acciones.

Pero no se detiene ahí, si bien sabemos que el bullying son actos de violencia, física, verbal, pero le han aumentado la parte psicológica, es un tipo de violencia que tiene mucho mayor peso en las emociones de cada una de las víctimas, tornando al bullying como un fenómeno que evoluciona conforme la sociedad avanza.

Continuando con la aplicación de las listas de cotejo del segundo grupo, se nota

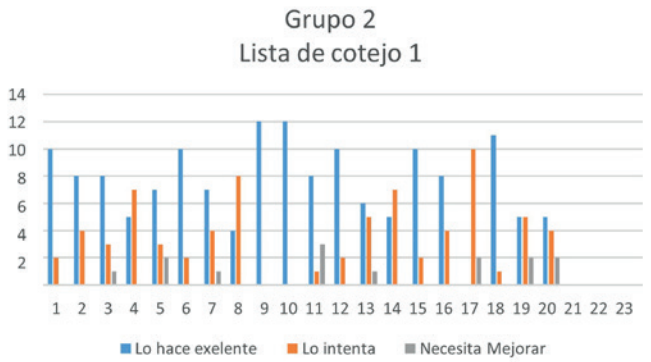


Ilustración 3. Resultados de la primera lista de cotejo en el segundo grupo. Creación propia. Muestra como los alumnos saben que es el bullying y el arte terapia. Autor: De Jesús. D. 2024.

que la mayoría de ellos entendieron que el objetivo era relajarse y conocerse así mismos en la manera de reflexionar sobre sus actos, la lista reflejo que intentan ser conscientes de sus emociones y que los procesos emocionales se les hace complejo a la hora de sentir, el último ítem fue "el alumno se integra e integra con todos", para la sorpresa lo intentan tanto en la observación en el desarrollo de la técnica, tanto en la aplicación de la lista de cotejo, son mínimos los que necesitan ayuda, en cada aspecto planteado en los ítems.

Existió un factor que ayudó en el desarrollo de la técnica, escuchar música, esto hizo que los alumnos puedan concentrarse en lo que deberían plasmar en cada punto de la técnica, así mismo en la lista de cotejo se vio reflejado porque la mayoría considera que lo hace excelente, como lo menciona la lista.

En segunda, observamos que existe la tendencia de que algunos aspectos que le molesten entre ellos pueden detonar burlas, risas sin ninguna razón hacia uno de ellos, o el simple hecho de creer que existe alumnos preferidos es un síntoma de que el bullying actué, y como se viene mencionando, no es necesario golpear al alguien para hacerle bullying, con el simple hecho de exponerlo frente a todos ya causa un malestar emocional.

Sin embargo, algunos prefieren ignorar estas acciones, y responden en la opción de que nunca ocurre o no lo han observado.

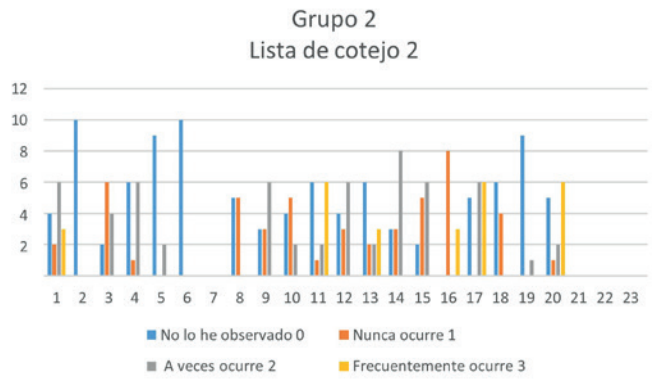


Ilustración 4. Resultado en la aplicación de una segunda lista de cotejo en el grupo 2. Creación propia. Muestra como cada uno de ellos tiene una percepción diferente en cuanto al bullying exclusivamente. Autor: De Jesús. D. 2024.

Esto antes mencionado posiblemente se debe que muchos de ellos prefieren mantenerse al margen de cada acción y de cualquier relación posible de compañerismo entre ellos mismos.

Durante la técnica se propuso que los alumnos escribieran como se estaban sintiendo mientras ocurría el proceso de la técnica y el momento de reflexión, y fue suficiente para entender cómo ellos perciben estas actividades artísticas y como sus emociones juegan un papel fundamental dentro de este proceso. Crear obras de arte nunca estuvo dentro del propósito. Este tipo de arte, es el que refleja el sentir de cada uno, es donde la parte emocional se hace presente.

Entre lo que escribieron se hacen notar palabras como: me relajé, sentí calma, poco a poco fue relevante, me ayudó a dejar de sobre pensar, me recordó a mi familia, sentí satisfacción, me recordó a mi infancia, estoy disfrutando cada punto.

Incluso se estaban dando cuenta de que pueden hacer cosas relacionadas con la paciencia, pareciendo que tiene una vida muy agitada y que pocas veces se toman un tiempo para reflexionar. Nunca pensé que hacer este tipo de actividades pudiera tener este impacto. Incluso la sinceridad de ellos al mencionar que no es algo que volverían a hacer, pero tuvo un impacto relajante.

Pero también, me sentí desesperada, quería rayar todo, fue difícil no tener

"Crear obras de arte nunca estuvo dentro del propósito. Este tipo de arte refleja el sentir de cada uno, es donde la parte emocional se hace presente."

> **Momentos así de silencio ayudan a conocerse, por ello se dan cuenta de qué color les gusta, qué emociones, sensaciones van identificando en el proceso de cada punto en la hoja. Sencillamente, una actividad puede silenciar a un mundo agitado.**

control, me estoy frustrando, mi dibujo quedó feo.

Entre más los comentarios hacia su trabajo encontramos que cada uno de ellos logró, conocerse, reflexionar sobre sus acciones, incluso le dio la solución para gestionar sus acciones y emociones. Existe algo a destacar. Ambos grupos fueron de compañeros que están en la carrera de psicología y, sin embargo, ellos como futuros profesionales de la salud mental no están exentos de sentirse así, o de por un momento el querer hacer bullying por simples cosas que les molestan. Por lo que además se convierte en un indicador de que la salud emocional es importante desde la infancia, ahora si así se sienten los universitarios, como un adolescente reflejaría estas emociones a través de técnicas de arte terapia.

Al permitirle al alumno que fuera por su propia cuenta al escoger los colores y el tipo de material para hacer los puntos permitió varias cosas, que se generen esa seguridad que a lo mejor le falta, que crean en sí mismos para realizar actividades que requieran la concentración, y que les genere paciencia. Por lo observado en clase, tanto como adolescentes como universitarios viven una vida agitada, y les cuesta realizar actividades que generen tranquilidad, eso lo vemos reflejados en los comentarios que ellos hacen.

Momentos así de silencio ayudan a conocerse, por ello se dan cuenta de qué color les gusta, qué emociones, sensaciones van identificando en el proceso de cada punto en la hoja. Sencillamente, una actividad puede silenciar a un mundo agitado.

Conclusiones

Estoy frustrada, terminé, pero siento que me quedo horrible, me estresé por ir viendo cuánto me faltaba. Estoy decepcionada, me agüite ver cómo les quedaban los dibujos a mis compañeros, los de ellos se ven lindos, ¿por qué el mío no?". Este comentario engloba perfectamente el sentimiento de muchos jóvenes, adolescentes, incluso a universitarios; nadie está exento de sentir frustración o insuficiencia.

Por eso, el arte-terapia se asoma como una opción para reflexionar y para expresar lo que con palabras es difícil decir. El arte-terapia no es para crear arte ni artistas, es donde las emociones y el ser humano se encuentran para hacer un equilibrio y mejorar la salud mental. Todos sabemos que "mente sana, cuerpo sano", si la mente está sana, el físico también.

En ambos grupos el objetivo era llegar al autoconocimiento, a la calma y la tranquilidad, y en ambos existen discrepancias, en uno más que en otro. No podemos atribuir esto a nada en específico, pero el número de alumnos fue un factor inerte que permitió un resultado diferente.
Todo esto nos lleva a poner sobre la mesa una pregunta: ¿Qué tanto es de importante el papel de las emociones en la disminución del bullying? Una posible respuesta sería, el nivel de autoconocimiento que cada ser humano tenga sobre sí mismo. Esto es fundamental analizarlo, de continuar indagando en que las emociones son fundamentales para el desarrollo de una vida, y que si no son reguladas, es difícil tener esa vida.

El realizar esta práctica es beneficiosa para todas las personas de diferentes edades, y limitándonos al campo educativo, es considerable que sigamos explorando lo que el arte terapia puede ofrecer al bienestar de los estudiantes, considerándolo como una mejor alternativa para seguir garantizado los espacios seguros en las escuelas.

No es ninguna novedad para los maestros descubrir que cada grupo es especial por algo, ya sea negativamente o positivamente, cada grupo brilla por su propia cuenta, el fortalecer sus emociones y su propio conocimiento ayuda a que se conozcan mejor como grupo, a que desarrollen valores importantes en la vida adulta como lo es la tolerancia, los ayuda a ser más unidos, a entender por qué son así; Pero nada de eso pasara, si no sé conocen a sí mismo, si no reflexionan cada palabra o cada acción.

La escuela en México y en mundo el fenómeno bullying es evolutivo conforme la sociedad avanza, entonces es necesario tomar esta alternativa para mejorar la calidad de los estudiantes, para evitar los miles de casos de bullying que terminan en tragedia, suicidios, muerte y con la devastación de familias enteras.

Poniendo en contexto en el mundo, la UNESCO revela que casi un tercio de los adolescentes en el planeta sufren una de las tantas manifestaciones del bullying, acoso escolar, el 32% en niños y el 28% en niñas. (UNESCO, 2023). Lamentablemente, nadie está exento de recibir este trato; sin embargo, la salud mental y emocional de todos debería ser tratada tanto por un especialista y tanto por uno mismo.

Tanto a adolescentes como a jóvenes universitarios, en cualquier nivel educativo les es beneficioso la práctica de estas técnicas que involucra el arte-terapia, no para

ser artistas, sino para regular el estado de emociones y para llegar al bienestar que es el objetivo de esta práctica.

Discusión

El arte, como proceso de toma de conciencia y liberador de la expresión humana, ayuda a reconocer las emociones y gestionarlas en pro de relaciones humanas más asertivas.

Las artes como medio de expresión permean en la manera de ver la vida, y aunadas a procesos formativos gestionan la construcción de ambientes de paz donde se dialoga y respeta a todos los seres humanos.

Las artes visuales, en específico las técnicas pictóricas, aunadas a experiencias de vida, son constructores de resiliencia y habilidades para la vida que todos los NNA necesitaran a lo largo de su formación y desarrollo para convertirse en seres humanos con asertividad.

La puesta en marcha de nuevas propuestas didácticas como parte de la NEM posibilita a los docentes como precursores en la construcción de seres humanos con valores, asertividad y empatía al darnos cuenta de que cada uno libra sus batallas, pero en equipo aportamos para solucionar problemáticas donde siempre obtendremos aprendizajes para la vida.

Construir una NEM implica empezar el trabajo por nosotros como docentes: deconstruirnos, regularnos, programarnos, estar abiertos al aprendizaje y al diálogo para edificarnos como colectivo, como escuela y comunidad única e irrepetible.

Comprender que la innovación constante, es el resultado de la actualización y autoevaluación de nuestra labor docente. Aprender a compartir buenas prácticas y estrategias de éxito es parte de sumarse y trabajar en equipo para contribuir a la formación de seres humanos integrales como los que demanda la sociedad contemporánea.

El maestro como guía del aprendizaje debe gestionar experiencias de toma de conciencia, de tránsito hacia los valores y de búsqueda continua de la cultura de la paz para garantizar sociedades y generaciones más solidarias y menos egoístas, más abiertas y menos estereotipadas, sociedades donde todos sumamos y somos importantes.

Con asignaturas como las artes que favorecen la libre expresión del ser, el nuevo plan de estudios posibilita formar desde lo humano para promover el bien común y recordar: “Que el mejor momento es aquel donde constantemente nos construimos y deconstruimos como personas, porque el aprendizaje; nunca es estático” (Ascensio, 2023)

Todo evoluciona: la sociedad, ciertas prácticas y, por qué no, la educación debe evolucionar. Si queremos espacios tranquilos y que preserven a las futuras generaciones, me parece que primero es necesario preservar la salud mental y emocional de cada uno. Es un desafío en todos los aspectos, es un reto en toda la extensión de la palabra, pero es necesario para avanzar como seres humanos.

El aplicar a una población universitaria, permitió darnos cuenta de que el bullying está presente también en la educación superior, no obstante, en este nivel impide que los educandos expongan sus ideas, los somete a severas depresiones, incapacitándoles para tomar decisiones asertivas, asumiendo que no pueden continuar, debido a la presión, aunada a la mala relación con los pares. Sin lugar a dudas, el arte es una alternativa de intervención no solo en la educación básica, sino en los universitarios, pues resulta un bálsamo para que se explayen y expresen todo aquello que les causa frustración, ira o, por el contrario, alegría y éxito.

En nuestro contexto, hace unos años hablar de bullying era extraño, a los adultos y docentes les parecía irreal, y con visibilizarlo creían que se solucionaba o desaparecía. En la contemporaneidad, sabemos que las conductas disruptivas son la génesis de este problema, que permea desde la célula básica de la sociedad, que es la familia. Los estilos de crianza permisivos, desarrollados en los últimos años, impiden que se frene, esta problemática. Además, tradicionalmente las familias mexicanas infringen la violencia como una broma, como manifestación de cariño, o como dinámica de las relaciones humanas.

La sociedad actual somete a los jóvenes a procesos de selección rigurosos, con el fin de que obtengan mayores ingresos, empleos, promociones, entre otras menciones, sin tomar en cuenta, su estado de salud mental. El estrés a que son sometidos, impide que se desarrollen y muestren su potencial. Además, el haber padecido bullying desde edades tempranas, los ha mermado mentalmente, provocando que mantengan relaciones biopsicosocialmente sanas en todos los entornos donde se desenvuelven. Lo anterior, como consecuencia de no prestar atención al fenómeno bullying desde las etapas escolares tempranas.

Con las evidencias de esta investigación, queda manifiesta la importancia del arte, en la educación superior. Dejando abierta la propuesta de implementar talleres permanentes, donde los universitarios cuenten con la oportunidad de cambiar de actividad, desfogando el estrés y la sobrecarga escolar, además de recrear su espíritu y darse cuenta de sus emociones, para regularlas, modificando sus impulsos y conductas.

Sin duda, el arte, a cualquier edad y etapa escolar, alimenta la parte creativa y espiritual del ser humano, permitiendo clarificar las metas, trazar planes de vida a corto, mediano y largo plazo, así como darse cuenta de las debilidades y fortalezas para trabajar en ellas como parte del desarrollo humano, potenciando capacidades y habilidades que nos convierten en seres integrales, dispuestos a cumplir con las demandas del entorno actual y superarlas.

En esta disertación en torno a la investigación del arte-terapia podemos fijar posturas que marcan directrices en la concepción de la educación. La primera de ellas, es educar en el humanismo, tal como lo establece la NEM, donde importan los sentimientos de los educandos, y se debe aprender con emoción y desde el corazón, es decir, con estimulación de las emociones para que el aprendizaje sea significativo y perdure para toda la vida. La segunda directriz, es valorar la relevancia de las artes, para formar ciudadanos con valores, conscientes de la ética, la moral y el fomento de la educación en la cultura de la paz, donde los conflictos se resuelven con la mediación y la escucha activa entre los participantes del canal de comunicación, y la tercera y no menos relevante, cambiar la concepción de que recrear la mente y fomentar el desarrollo creativo no abona al conocimiento; sin lugar a dudas, las artes en todas sus manifestaciones, reparan esas partes que en alguna etapa de nuestra vida se fracturaron por los embates, decepciones e incluso el mismo bullying. Cabe señalar, que las artes no sustituyen la terapia, pero apoyan a encontrar y mostrar las potencialidades de cada persona, denostando que somos únicos e irrepetibles, y que, en esa diversidad, todos sumamos. Nos crea, una mentalidad de trabajo cooperativo y colaborativo, tan necesaria en las sociedades actuales tendientes a la interdisciplinariedad en todos sus ámbitos.

Con las menciones anteriores, podemos establecer directrices para futuras investigaciones desarrolladas en torno a la arte-terapia y su relación con el bienestar socioemocional de los seres humanos en todas sus etapas de desarrollo biológico, sin omitir o enfocarse en una de ellas. Recomendamos continuar los estudios y

propuestas comparativas de poblaciones con edades diferenciadas para establecer los beneficios de la arte-terapia en las etapas de evolución del ser humano. También resulta relevante, realizar indagaciones para establecer diferencias entre mujeres y hombres, después de experimentar las terapias del arte, ya que los roles de género impuestos por la sociedad marcan pautas de conducta. No menos importante, resulta hacer propuestas curriculares para ampliar las horas de artes en la educación básica con el objetivo de formar personas sensibles, humanas, empáticas y solidarias con las necesidades de los semejantes, siendo capaces de apoyar y adoptar causas en pro de la mejora de los contextos donde nos desarrollamos, fomentando la eliminación de la discriminación y del racismo entre otras prácticas, que no abonan a la interculturalidad crítica, la cual, enriquece el conocimiento del otro, para ampliar nuestra perspectiva, convirtiéndonos en partícipes de una sociedad más igualitaria que apueste por el desarrollo de todos sus miembros sin distinción alguna.

La investigación no cambia la educación, aporta evidencias para la modificación de planes y programas, con el objetivo de que la sociedad evolucione con los cambios actuales, siendo más competitiva y desarrollando habilidades necesarias para la vida, incluyendo y favoreciendo a todas y todos en un entorno cooperativo.

Referencias

- *Anon., 2023. Metafora Arteterapia. [En línea]*
- *Available at: https://metafora-arteterapia.org/historia-de-la-arteterapia/ [Último acceso: 25 Julio 2024].*
- *Brazilartes , 2023. Brazil artes. [En línea]*
- *Available at: https://brazilartes.com/o-legado-de-jackson-pollock-dripping-e-sua-influencia-na- arte-contemporanea/*
- *[Último acceso: 8 Julio 2024].*
- *Corporativo Lifeder , 2021. Lifeder. [En línea] Available at: https://www.lifeder.com/puntillismo/ [Último acceso: 25 Julio 2024].*
- *ILERNA , 2024. ILERNA. [En línea]*
- *Available at: https://www.ilerna.es/blog/estadios-de-piaget-desarrollo-cognitivo-ninos [Último acceso: 12 Julio 2024].*
- *Molina, X., 2020. Psicología y Mente. [En línea]*
- *Available at: https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapa-operaciones- formales#google_vignette*
- *[Último acceso: 15 Julio 2024].*
- *Moure Rodríguez, P., Del Pino Rodríguez, D. A. & Alvaredo Blanco, R., 2011. Psicologia cientifica.*
- *[En línea]*
- *Available at: https://psicologiacientifica.com/emociones-y-salud-psicologico-fisiologico/ [Último acceso: 10 Julio 2024].*
- *Revista UNIR, 2022. UNIR la universidad en internet. [En línea] Available at: https://www.unir.net/salud/revista/arteterapia/ [Último acceso: 4 Julio 2024].*
- *UNESCO, 2023. UNESCO. [En línea]*
- *Available at: https://www.unesco.org/es/articles/nuevos-datos-revelan-que-en-el-mundo-uno-de-cada-tres-adolescentes-sufre-acoso-escolar*
- *[Último acceso: 25 Julio 2024].*

Estrategias para el cuidado de la salud bucal con enfoque intercultural

Autores: Marcelino Díaz Cervantes, Iritza Lalí Cuevas Can, Aurelia Patricia Zúñiga Ávila, Ashley Emiret Correa Flores



Imagen Pressmaster.

Resumen

En el diseño de estrategias para el cuidado de la salud oral pocas veces se contempla el enfoque intercultural de la atención y la prevención de enfermedades bucodentales. En ciertos casos, en las comunidades donde se preservan saberes y prácticas tradicionales de atención a la salud oral, se priorizan terapias que suplen o complementan a la biomedicina. Por otro lado, desde el enfoque de atención biomédico, estos saberes se minimizan o desacreditan, lo cual impacta en el acceso a los servicios de salud. El objetivo del presente trabajo es mostrar, de manera breve, algunas estrategias realizadas para el cuidado de la salud bucal en contextos culturales diversos en el municipio de Campeche, atendiendo al contexto y al grupo cultural objetivo y aplicando así un enfoque intercultural al cuidado de la salud bucal.

Abstract

In the design of strategies for oral health care, the intercultural approach in order to care and to prevent oral diseases is rarely considered. In certain cases, in communities where traditional oral health care knowledges and practices are preserved, therapies that replace or complement biomedicine are prioritized. On the other hand, from the biomedical care approach, this knowledge is minimized or discredited, which impacts access to health services. The aim of this paper is to briefly show some strategies carried out for oral health care in diverse cultural contexts in the municipality of Campeche, considering the context and the target cultural group and, thus, applying an intercultural approach in oral health care programs.

Keywords: *Interculturality, oral health, community, Mayan culture*



Acerca de los autores

Marcelino Díaz Cervantes
Mexicano. Dentro de sus actividades académicas destaca la ponencia "Interculturalidad en odontología: algunas estrategias culturalmente incluyentes de promoción de la salud oral", en la Universidad Autónoma de Campeche; llevada a cabo en noviembre del año en curso, así como también su participación en la actividad "Estrategias de promoción para el cuidado de la salud bucal en contextos interculturales", realizado en la Universidad Vizcaya de las Américas Campus Campeche donde actualmente cursa el primer semestre de la licenciatura en médico cirujano.

Iritza Lalí Cuevas Can
Mexicana. Dentro de sus actividades académicas destaca su participación en la actividad "Estrategias de promoción para el cuidado de la salud bucal en contextos interculturales", realizado en la Universidad Vizcaya de las Américas Campus Campeche donde actualmente cursa el primer semestre de la licenciatura en médico cirujano.

Aurelia Patricia Zúñiga Ávila
Mexicana. Dentro de sus actividades académicas destaca la ponencia "Interculturalidad en odontología: algunas estrategias culturalmente incluyentes de promoción de la salud oral", en la Universidad Autónoma de Campeche; llevada a cabo en noviembre del año en curso, así como también su participación en la actividad "Estrategias de promoción para el cuidado de la salud bucal en contextos interculturales", realizado en la Universidad Vizcaya de las Américas Campus Campeche donde actualmente cursa el primer semestre de la licenciatura en médico cirujano.

Ashley Emiret Correa Flores
Mexicana. Dentro de sus actividades académicas destaca la ponencia "Interculturalidad en odontología: algunas estrategias culturalmente incluyentes de promoción de la salud oral", en la Universidad Autónoma de Campeche; llevada a cabo en noviembre del año en curso, así como también su participación en la actividad "Estrategias de promoción para el cuidado de la salud bucal en contextos interculturales", realizado en la Universidad Vizcaya de las Américas Campus Campeche donde actualmente cursa el primer semestre de la licenciatura en médico cirujano.

Autor de correspondencia:
Aurelia Patricia Zúñiga Ávila.
zunigaavilaaureliapatricia@gmail.com

Introducción

Existen diversas culturas que desarrollan prácticas para el cuidado bucal haciendo uso de elementos naturales como resinas, polvo de ceniza y árboles. En la actualidad, las estrategias de salud bucal han evolucionado, algunas reconociendo parcialmente el uso de las prácticas tradicionales.

Mediante campañas educativas, el uso de carteles, trípticos y canciones, por mencionar algunas, se puede concientizar a las diferentes comunidades a cerca de la importancia del cuidado de la salud bucal y preservarla.

Problemática

La falta de estrategias efectivas y bien planificadas en programas para el cuidado de la salud bucal, representa uno de los factores que limitan el acceso a los servicios de salud en comunidades en contextos pluriculturales. Este hecho aumenta de manera significativa cuando se ignoran por completo las necesidades y costumbres de la población. Las complicaciones del SDR son la hemorragia intraventricular, la lesión de la sustancia blanca periventricular, el neumotórax a tensión, la displasia broncopulmonar, la sepsis y la muerte del recién nacido. Las complicaciones intracraneales se han vinculado a hipoxemia, hipercarbia, hipotensión, fluctuaciones de la tensión arterial e hipoperfusión cerebral. (Rodríguez Moya, 2019).

> **“La falta de estrategias efectivas y bien planificadas en programas para el cuidado de la salud bucal, representa uno de los factores que limitan el acceso a los servicios de salud en comunidades en contextos pluriculturales.”**



Objetivo

El objetivo de este artículo es ofrecer una perspectiva a considerar para la elaboración de futuras estrategias de promoción para el cuidado de la salud bucal en contextos interculturales.

Metodología

En este trabajo se hizo uso de una revisión bibliográfica de varios artículos científicos y libros relacionados con el cuidado de la salud oral en las culturas maya y náhuatl, y la biomedicina (odontología). Realizamos trabajo de campo de agosto a noviembre de 2024 para comparar las diferentes formas de tratar la enfermedad oral con base en la cosmovisión (sistema de creencias y manera de entender la realidad) de dos grupos culturales con presencia en el municipio de Campeche. Para esto recurrimos a las técnicas etnográficas de la entrevista y la observación participante.

Marco teórico

El cuidado de la salud bucal es fundamental para mantener una buena calidad de vida, y a lo largo de la historia diversas culturas han desarrollado prácticas propias para preservar la salud dental. Diversos grupos culturales han mantenido métodos tradicionales para preservar la higiene bucal, basados, sobre todo, en el uso de hierbas y rituales.

Identificamos las prácticas de cuidado bucal en las culturas maya y náhuatl, destacando los métodos tradicionales empleados, los desafíos asociados al acceso a la atención odontológica moderna y la relación entre las creencias y la salud bucal.

a) Cuidado bucal en la cultura maya actual

Eligio Ancona Aragón señala que la cultura maya ha preservado a lo largo del tiempo prácticas de higiene dental que se remontan a la antigüedad. La salud bucal, en el contexto maya, no

sólo es una cuestión de limpieza física, sino también un acto espiritual, que busca el equilibrio entre el cuerpo y los elementos naturales. [1]

Para este mismo autor, uno de los métodos curativos más característicos de la cultura maya es el uso de copal (Protium copal) y ramas de árboles endémicos, como el guarumbo (Cyrilla racemiflora). El copal, una resina aromática, se coloca sobre los dientes y se cepilla con las ramas. Este ritual tiene un profundo simbolismo, ya que el copal es considerado un medio de purificación espiritual. Las ramas, además de ser eficaces para limpiar, se emplean como una conexión simbólica con la naturaleza y las fuerzas espirituales. [1]

David Wolfe menciona que otro método utilizado es la mezcla de ceniza (partículas resultantes de la combustión de madera) con agua en un recipiente llamado jícara (Lagenaria siceraria), fruto del árbol del mismo nombre. Este polvo tiene una acción abrasiva que ayuda a remover la placa dental, mientras que la mezcla con agua crea una pasta que se utiliza para el cepillado. A nivel simbólico, la ceniza es vista como un agente de purificación, vinculado al ciclo de la vida y la muerte en la cosmovisión maya.[2]

Ancona Aragón también menciona que el cuidado bucal en la cultura maya también está íntimamente ligado a rituales espirituales, en los cuales el copal se utiliza no sólo para limpiar los dientes, sino como una forma de conectar con los dioses. Durante el ritual, se recitan oraciones y se realizan ofrendas de flores (familia Asteraceae) e incienso (generalmente de especies de la familia Burseraceae). Este acto ritual no sólo tiene como objetivo la limpieza física, sino que también busca mantener la armonía entre el individuo y el universo. [1]

b) Cuidado bucal en la cultura náhuatl

Según Francisco Guerra de la Maza, en la cultura náhuatl también emplean prácticas ancestrales que combinan el uso de plantas y rituales espirituales para el cuidado dental. En esta cultura, la salud bucal es un reflejo del equilibrio entre el cuerpo y el entorno natural.[3]

De acuerdo con León Portilla, una de las plantas sagradas para los náhuatl es el ahuehuete (Taxodium mucronatum), conocido también como el "árbol de la sabiduría". Las ramas de este árbol se utilizan tradicionalmente como cepillos dentales, ya que se cree que las propiedades del ahuehuete proporcionan protección tanto física como espiritual. Este árbol es venerado no sólo por sus propiedades medicinales, sino por su simbolismo como fuente de vida y sabiduría. [4]

León-Portilla dice que en esta cultura también emplean ceniza para la higiene bucal. La ceniza se mezcla con agua en un recipiente para formar una pasta que, al igual que en la cultura maya, se utiliza para cepillar los dientes. Este polvo abrasivo ayuda a limpiar los dientes de forma eficaz y se asocia con la purificación y la renovación espiritual.[4] Francisco Guerra menciona que una planta ampliamente utilizada en la medicina tradicional náhuatl es la hierbabuena. Se emplea de dos formas para la higiene bucal: como té y como enjuague bucal. Para el té, las hojas de la planta se hierven en agua, proporcionando una infusión con propiedades antibacterianas y digestivas. El enjuague bucal, por su parte, se prepara triturando las hojas de hierbabuena y mezclándolas con agua, lo que ayuda a refrescar el aliento y prevenir infecciones bucales. [3]

Para León Portilla, los rituales de limpieza dental entre la cultura náhuatl están fuertemente influenciados por su cosmovisión espiritual. Al igual que los mayas, emplean copal y ramas de ahuehuete en los rituales, y realizan ofrendas de flores (familia Asteraceae) e incienso durante el proceso de limpieza, buscando la protección divina para la salud dental. [4]

De acuerdo con Gutiérrez, la interculturalidad es una situación y un proceso entre grupos culturales en la convivencia en un entorno compartido. [5] Según Campos, en sociedades cada vez más diversas, es necesario desarrollar estrategias con enfoques interculturales que respeten y comprendan las distintas creencias, prácticas y conocimientos sobre la salud bucal de las diversas comunidades.[6]

Las prácticas relacionadas con la salud bucal varían considerablemente entre

"El copal, una resina aromática, se coloca sobre los dientes y se cepilla con las ramas. Este ritual tiene un profundo simbolismo, ya que el copal es considerado un medio de purificación espiritual."



Imagen ThamKC.

> **“Los recién nacidos prematuros, y/o en aquellos que nacen sin trabajo de parto previo, no tienen oportunidad de eliminar tempranamente el líquido pulmonar, por lo que comienzan su vida extrauterina con un exceso de líquido en sus pulmones.”**

diferentes culturas. De acuerdo con Rodríguez, el uso de ciertas hierbas con fines terapéuticos ha persistido actualmente, a pesar de los avances registrados en el campo de la terapia farmacológica o alopática. [7] Por otro lado, debemos decir que, en algunas comunidades, el acceso a servicios de salud profesional puede verse limitado por barreras económicas o por situaciones de desconfianza hacia el sistema de salud en general.

Partiendo de lo anterior, durante el trabajo de campo realizado como parte de las actividades extramuros de la asignatura “Cuidado de la Salud en Contextos Interculturales” en la licenciatura en Odontología, contrastamos la información obtenida a partir de la bibliografía consultada con la transcripción y análisis de datos obtenidos a partir de la etnografía.

Resultados

La salud bucal forma parte fundamental del bienestar general de los individuos. El cuidado adecuado de la salud bucal impacta de manera significativa en la calidad de vida de las personas. Sin embargo, resulta necesario que las estrategias de salud bucal se adapten a diversos contextos culturales para que puedan ser catalogadas como efectivas y funcionales. Los siguientes son ejemplos, a partir del trabajo de campo realizado, de algunas de las estrategias que pueden implementarse para hacer llegar la información necesaria y oportuna a diferentes comunidades según su contexto y cosmovisión:

1. Sensibilización cultural a través de pláticas adecuadas a las necesidades del grupo a quienes irán dirigidas.
2. Integración de medicinas tradicionales con la odontología moderna.
3. Promoción intercultural de hábitos de prevención desde la infancia.
4. Uso de herramientas artísticas o basadas en alguna de las artes, como música, obras de teatro y escritura.

El diseño, creación y uso de estrategias de salud bucal en contextos interculturales conlleva un contexto de respeto y amabilidad con el otro. Cuando se dispone a comprender y explorar en las tradiciones, creencias y prácticas de las diversas comunidades, se pueden obtener resultados positivos. El primer paso para el éxito está en la formulación de estrategias que sean respetuosas con la diversidad cultural mientras que al mismo tiempo se promueve el cuidado y tratamiento necesario para una salud bucal óptima, mejorando la calidad de vida de los individuos en cualquier contexto.

La música puede representarse como una herramienta y estrategia para educa en contextos interculturales, representando así un idioma universal que trasciende barreras lingüísticas y culturales, transmitiendo mensajes clave de manera creativa y adaptarlos a las particularidades culturales de cada comunidad. Así, se genera un espacio donde el aprendizaje sobre salud

oral se vuelve dinámico y significativo. [8] Este enfoque fomenta la participación activa de las comunidades y permite compartir las ricas tradiciones que cada grupo cultural aporta al cuidado de la salud oral. Según Freeman, permite transmitir mensajes de manera creativa y memorable, romper barreras culturales y generar conciencia sobre prácticas preventivas de una manera lúdica y participativa. No sólo promueve el aprendizaje, sino que también se fortalece la identidad cultural y se enriquece la experiencia. [8]

Como estrategia se optó por componer una canción intitulada "Sonrisa sin Fronteras" [10]

Sonrisa sin Fronteras

En la diversidad podemos encontrar tradiciones y culturas que nos enseñan nuestra boca a cuidar, con respeto y amor desde la ayurveda hasta la medicina ancestral.

Se repite el coro

Salud oral sin fronteras, uniendo culturas sanando vidas con respeto y amor cuidando nuestra sonrisa en armonía, sin fronteras

En África la masticación es con palos de limpieza se purifica el corazón y tu boca es sana está en Asia el té verde es esencial para una boca sana sin dolor ni penal

Se repite el coro

La interculturalidad nos enseña a valorar la diversidad que hay en la salud oral en ella podemos encontrar la unión de nuestras almas y la humanidad

Se repite el coro

Conclusión

La fe y la confianza para los grupos culturales maya y náhuatl permiten mantener el equilibrio en su entorno con relación a la naturaleza. Observamos que el conocimiento de prácticas diversas para la atención de las enfermedades orales se transmite de generación en generación. Este tipo de creencias forman parte de la cosmovisión de estas comunidades para recuperar la salud oral, observándose la aplicación de remedios y rituales o ceremonias con ese objetivo.

Debido a que mantienen un tipo de conocimiento holístico, también entienden, desde su cosmovisión, por qué ocurren los accidentes o porqué enferma la gente; con esto nos referimos a los denominados síndromes de filiación cultural [9] como etiología de padecimientos que no son abordados desde la biomedicina.

El uso de la herbolaria y remedios con recursos diversos han demostrado su eficacia, al confiar en su "propia terapéutica" un poco más que en la biomedicina. Otro aspecto a considerar es que no tienen mucha confianza en la tecnología y los tratamientos alopáticos, y sólo en caso de que les pueda resultar eficaz la biomedicina, acuden a un médico u odontólogo.

La aplicación de estrategias con enfoque intercultural ayudará a que los diversos grupos culturales puedan hacer uso confiable de la biomedicina para atender sus enfermedades bucodentales sin olvidar o dejar de usar sus recursos y terapias tradicionales.

"La aplicación de estrategias con enfoque intercultural ayudará a que los diversos grupos culturales puedan hacer uso confiable de la biomedicina para atender sus enfermedades bucodentales sin olvidar o dejar de usar sus recursos y terapias tradicionales."



Imagen Dimaberlin

Referencias

- *Ancona E. La medicina maya tradicional. 1ed. Instituto Nacional de Antropología e Historia; 1977. pp.123,145,210*
- *Wolfe D. El poder de la ceniza; 2014. pp. 114, 115*
- *Guerra F. La medicina tradicional náhuatl. Instituto Nacional de Antropología e Historia; 1966. p. 145*
- *León M, La cultura náhuatl. Instituto Nacional de Antropología e Historia; 1983. Pp. 210-342.*
- *Gutiérrez C, Montejo L, Almaguer J, Vargas V, García H, Medicina tradicional y herbolaria en Campeche, Secretaría de Salud del Estado de Campeche. 2008; P. 35*
- *Campos R, s/f, La interculturalidad, la medicina tradicional y los trabajadores de la salud.*
- *Rodríguez L, Etnobotánica maya: Algunas plantas de uso medicinal en estomatología. ADM. 2015. 21-25.*
- *National Center for Complementary and Integrative Health. Música y salud: lo que tiene que saber. Bethesda Maryland, E.U. National Institute of Health (NIH) 2024. 12 de diciembre del 2024. https://www.nccih.nih.gov/health/espanol/musica-y-salud-lo-que-tiene-que-saber*
- *Fagetti A, Síndromes de filiación cultural en el estado de Puebla En: Campos Navarro R, Antropología médica e interculturalidad, 1ª. Ed., Ciudad de México. McGraw Hill Education. 2016, pp. 357, 364.*
- *Correa-Flores A. Sonrisas sin Fronteras. San Francisco de Campeche. Autoría y edición propias. 8 de noviembre del 2024. Grabación en vivo.*

Ética y bioética: Fundamentos y desafíos en la investigación científica

Autor: Ingrid Eunice Ibarra Ladrón de Guevara



Imagen Tone Fotografía

Abstract

This essay addresses the historical evolution and contemporary relevance of ethics and bioethics in scientific research, highlighting its fundamental principles in procedures, ensuring respect for human rights and the environment in the development of knowledge. From the Nuremberg Code to contemporary regulations, it is evident that the ethical principles have responded to historical abuses and emerge as pillars of good scientific practice. It establishes, with great interest, the relevance of informed consent as a key factor to respect the autonomy and non-malevolence guide the procedures for the development of scientific advances. Furthermore, we need to reflect about actual challenges, including the pressure to publish in the academic field, which can lead to the implementation of bad scientific practices, such as plagiarism and data manipulation.

Ethic and bioethic not only regulate, but also promote a responsible science commited to sustainability. In a globalized context, characterized by emerging challenges in relation to technology, genetics and artificial intelligence, researchers and undergraduate and graduate students must be commited to the ethical frameworks to face these new challenges, highlighting the responsibility of of researchers to anticípate and mitigate negative impacts, promoting social and environmental benefits.

Keywords: *Ethics, bioethics, scientific research, ethical principles, informed consent.*



Acerca del autor

Ingrid Eunice Ibarra Ladrón de Guevara
ibarraingrid96@gmail.com

Licenciada en Ciencias de la Educación de la Universidad Autónoma de Coahuila, Saltillo Coah. Maestrando en Metodología de la Investigación por la Facultad de Ciencia Educación y Humanidades de la UAdeC. Egresada de la Especialidad en Bioética en la U. Internacional de Aguascalientes. Investigadora en el campo educativo, en el cual ha participado como ponente en eventos nacionales. Docente y asesor metodológico en proyectos de tesis a nivel técnico superior, licenciatura y maestría en los campos de Ciencias de la Salud, Ciencias Administrativas, Humanidades, Ingeniería y Ciencias Sociales. .



Imagen Paegagz

Actualmente la investigación científica se encuentra en el núcleo del desarrollo humano guiando el avance tecnológico y social. Sin embargo, la historia ha mostrado que el progreso sin un marco ético adecuado puede derivar en graves vulneraciones de los derechos humanos y del equilibrio ambiental. La ética y la bioética, como disciplinas fundamentales, han emergido para establecer principios que orienten a los investigadores hacia una práctica responsable, con ello se asegura el respeto a la dignidad humana y la protección de la vida de todas las formas.

A través de este ensayo, se examinará la evolución histórica de la ética y la bioética en la investigación científica, desde la creación del Código de Núremberg hasta las normativas contemporáneas, como la Declaración de Helsinki y la Declaración de Singapur como punto de referencia. Asimismo, se analizan las malas prácticas científicas y sus implicaciones, resaltando la importancia de los principios éticos, los cuales deben estar presentes en cada estudio científico. También se reflexiona la presión por publicar en el ámbito académico y como esto puede comprometer la integridad de los estudios dejando como manifiesto la relevancia de los procedimientos éticos para garantizar los procedimientos llevados a cabo en cada estudio.

A partir de esta reflexión, se busca generar una discusión crítica sobre los desafíos que enfrenta los investigadores en un entorno globalizado, donde la ética no solo es una guía moral, sino una herramienta indispensable para garantizar la validez científica y el impacto positivo de la investigación en la sociedad.

Perspectivas históricas de la bioética y su impacto en la regulación científica

Si bien, es posible leer antecedentes relevantes en la historia de los avances en la ciencia y la tecnología, también es importante señalar aquellos acontecimientos que llevaron a las malas prácticas por el avance científico.

Para iniciar se debe recordar que antiguamente no existía un órgano o comité regulador de las prácticas en investigaciones experimentales que se realizaban para obtener resultados y avances científicos. Un ejemplo claro son los experimentos documentados a lo largo de la historia humana. Aunque el término “bioética” no tiene un origen único definido, diversos autores lo ubican en la década de 1970, con eventos clave que marcaron su desarrollo.

En los antecedentes más notables, Jamen A. Drane analiza tres acontecimientos en los cuales puede estar el origen del concepto. En primer lugar, la injusticia en relación a la poco accesibilidad de los avances tecnológicos para pacientes terminales en diálisis renal en la época de los 60´s en el Estado de Washington. En segundo lugar, se presenta entre los años de 1960 y 1970, años en que se funda el Centro Hastings y el Instituto Kennedy. Por último, en el año de 1971 con la publicación del libro Bioética, Puente hacia el futuro de Van Rensselaer Potter [1].

Cabe señalar que, el surgimiento de la bioética como disciplina respondió, en parte, a los abusos históricos en la investigación experimental con seres humanos. A lo largo de la historia, se documentan numerosos experimentos realizados en personas de diferentes géneros y edades, cuyo objetivo era comprender y desarrollar tratamientos para enfermedades prevalentes en

“Cabe señalar que, el surgimiento de la bioética como disciplina respondió, en parte, a los abusos históricos en la investigación experimental con seres humanos.”

su tiempo. Sin embargo, muchos de estos procedimientos se llevaron a cabo sin un consentimiento pleno, o incluso fueron forzados a participar [2–4].

Otro acto de experimentación más notable en seres humanos fue la cometida en campos de concentración, en los cuales los judíos eran víctimas de experimentos por los Nazis, con este factor en la historia se presentaron cambios para salvaguardar los derechos de seres humanos. Posterior a dichos experimentos, terminada la segunda guerra mundial, se llevó a cabo el juicio de Nüremberg. En este juicio se condenaron a los médicos Nazis por diversos crímenes en contra de los derechos humanos, la problemática de esto fue tan grave que, como resultado de acción se estableció los Códigos de Nüremberg en el año de 1947.[2]

En este código se establece la importancia del consentimiento voluntario del sujeto humano, además de establecer que el experimento debe de ser útil para la sociedad y que este debe de evitar todo sufrimiento en la persona, tanto físico, mental, emocional y daño innecesario.

Con este cambio en la sociedad científica, se establecieron normas, códigos, declaraciones, comités, entre otros; todo para guardar la integridad de los seres humanos y posteriormente del ecosistema. Un ejemplo claro son los avances establecidos a partir de los años 50´s.

En el año de 1964 se establece la declaración de Helsinki, esto por la Asociación Mundial Médica, en la cual se señalan los principios éticos para las investigaciones clínicas y el impacto que presentan los consentimientos informados. Posterior a esto, el acontecimiento más relevante como especialistas en bioética, fue el informe de Belmont de 1970. Cabe señalar que, a partir del informe de Belmont se consideran los principios básicos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.[5]

"El Código de Nüremberg o a la Declaración de Helsinki en cualquiera de sus versiones, no son tratados internacionales, sino más bien Códigos de conducta, que han llegado a tener un estatus jurídico vinculante, de acuerdo a la fuerza del consenso de los Estados, en el derecho internacional de los derechos humanos debido a su importancia, demostrada en sus postulados, los cuales han pasado a formar parte de otros instrumentos internacionales e internos, como son la importancia del consentimiento informado prestado por los sujetos de investigación biomédica, así como el respeto por la dignidad de éstos".[6]

Desde que se dieron a conocer estos principios a nivel mundial, se fueron presentando criterios cada vez más relevantes para el avance científico y el derecho que todo ser vivo tiene. Otro ejemplo claro es la declaración de Singapur, la cual presenta una guía global para la conducta responsable en investigación. La palabra clave, conducta responsable, determina los protocolos a seguir para contar con códigos de conducta apropiados.

A través de estas normas y códigos se establece los procedimientos los cuales deben de estar inmersos toda investigación científica, es vital señalar que, al trabajar con proyectos de investigación los cuales requieran sujetos de estudio es relevante iniciar con el consentimiento informado, ya que este proporciona la información de todo el estudio, además de garantizar la justicia, beneficencia y no maleficencia. Uno de los principios claves para la realización de todo proyecto de investigación corresponde a la autonomía, en el cual se respeta la decisión de la persona para participar o no en el estudio. Todos estos principios son la base sólida de todo proyecto de investigación, los cuales garantizan los procedimientos éticos y bioéticos para justificar y llevar a cabo todo estudio.

> **"En el código Nüremberg, se establece la importancia del consentimiento voluntario del sujeto humano, además de establecer que el experimento debe de ser útil para la sociedad y que este debe de evitar todo sufrimiento en la persona, tanto físico, mental, emocional y daño innecesario."**

Imagen Ck Stock Photo



El papel de las publicaciones y la difusión científica en la formación de investigadores

En la transición de ser estudiantes de pregrado y posgrado, es relevante la preparación del perfil académico en la teoría y en la práctica. Esto implica dotar al estudiante de teorías, modelos, proceso y también principios éticos. Actualmente, el crecimiento del avance científico y tecnológico mantiene a la comunidad académica inmersos en nuevos retos de aprendizaje.

La constante revelación que presentan los avances científicos a nivel global y su impacto en la sociedad se presenta a través de los estudios realizados por la comunidad científica, conformado por investigadores, estudiantes, expertos, entre otros. Estos trabajos de investigación deben llevar un rigor científico que garantice la validez y confiabilidad del estudio. Hasta este punto, se entiende la importancia de un proceso metodológico y ético para garantizar la estructura de la investigación.

Cabe señalar que, en el proceso de ser un estudiante de investigación, o bien ser un profesional dedicado a la investigación, se requiere estar en constante avance científico y con ello compartir los hallazgos con la comunidad científica. Para ello, es importante las publicaciones en revistas indexas y/o participaciones en congresos con la finalidad de dar a conocer los resultados obtenidos y con ello proporcionar nuevas líneas de investigación.

Resulta fundamental considerar que, el trabajo de un investigador exige cierto nivel de conocimientos y mantener constantemente publicaciones de sus hallazgos. En algunos casos este nivel de exigencia implica contar con estudios de posgrado y haber realizado trabajos de investigación científica con sus respectivas publicaciones, todo ello para poder postularse para la obtención de un grado como Investigador dentro del Sistema Nacional de Investigadores (SIN), o bien algunos de estos requisitos son necesarios para un perfil docente en específico en la investigación.[7]

Dentro del contexto de la investigación, es de total relevancia mantener una constante actualización y elaboración de productos finales, esto al grado de mantener un punto donde se puede mencionar “si no públicas no existes”. La presión de publicar para contar con un nombramiento o continuar con una base como investigador puede llevar a olvidar principios básicos en el desarrollo de la investigación, o bien hasta cometer malas prácticas científicas (8). Ahora bien, aunque se solicita todo un proceso metodológico con las implicaciones éticas, estos también pueden presentar “malas prácticas” que van desde el incumplimiento de las procesos éticos relacionados con las cartas de consentimiento informado, respetar la autonomía y anonimato del sujeto de investigación, hasta cometer plagio académico en el desarrollo de la investigación o en casos más graves, incorporar datos faltos y sesgar el estudio.

Es evidente, que al ser estudiante no sólo se ponen en práctica las teorías o los procedimientos del área del conocimiento, sino al desarrollo de investigaciones que lleven principios éticos. Por lo tanto, la relación entre los procedimientos éticos y bioéticos deben ser punto clave dentro y fuera de las aulas de clase y como fundamento central en la trayectoria profesional.

El consentimiento informado en la investigación

El consentimiento informado y los códigos de conducta son visibles hoy en día, tanto que es un factor relevante en todo estudio científico para poder garantizar su validez y confiablidad, o bien la disminución de sesgos, ya que al contar con un consentimiento informado se puede garantizar el estudio mismo con sus implicaciones éticas para la presentación de resultados en una comunidad científica.

“La relación entre los procedimientos éticos y bioéticos debe ser punto clave dentro y fuera de las aulas de clase y como fundamento central en la trayectoria profesional.”

Si bien, las consideraciones de los estudios llevan a determinar aspectos morales y éticos, es decir desde el punto de partida de los códigos o juicios que pretender regular las acciones hasta el nivel de reflexión moral. A través de esto, la ética en la investigación y en la integridad científica lleva a los investigadores a trabajar juntos para la ciencia y la revolución científica, partiendo desde el principio "Non nocere" (no hacer daño).

La ética orienta a reflexionar las acciones, las cuales se implementarán para conocer y avanzar en la ciencia, pero sin hacer daño a nadie. Con ello, se deja claro los métodos que todo científico necesita llevar a cabo para generar avances en la ciencia. A través de esto, se debe recordar que la ciencia es universal y no debe tener intereses particulares, ya que al hacerlo puede sesgar el estudio y ponerlo en riesgo.

Es por ello que, el aspecto ético en los proyectos toma sentido para garantizar y proteger los datos confidenciales de los participantes. Actualmente el papel del investigador como figura de enseñanza para los nuevos científicos o investigadores es crear un ambiente de discusión en el cual se planten los procedimientos para llegar a los resultados obtenidos. Ahora bien, además de los aspectos éticos, como el consentimiento informado, también se debe establecer los principios bioéticos, ya que esta rama de estudio en particular no sólo atiende a investigaciones clínicas en seres humanos, sino a toda aquella investigación realizada a seres vivos. La relevancia de estudios que impacten a nivel global en relación al medio ambiente es crucial hoy en día.

Los científicos tienen un papel fundamental en la sociedad, ya que a través de los avances científicos se orientan proyectos de desarrollo sostenible y de equidad social. Por lo cual, es evidente que la responsabilidad de los investigadores cae en anticipar y mitigar posibles consecuencias negativas de sus procedimientos y brindar los conocimientos para establecer estrategias óptimas y base de salvaguardar la vida y medio ambiente.

Conclusión

En conclusión, la historia de los principios éticos en la investigación evidencia la necesidad de un equilibrio constante entre el avance científico y el respeto por la dignidad humana y ambiental. Ante los retos contemporáneos, como la creciente presión por publicar y las nuevas tecnologías, resulta imperativo fortalecer los marcos éticos y fomentar una cultura de integridad científica. De esta manera, se asegura no solo la validez de los resultados, sino también el compromiso de la ciencia con la humanidad y el planeta.

La evolución de la ética y la bioética en la investigación científica ha demostrado, al paso del tiempo, ser elementos fundamentales en los proyectos y el ejercicio práctico que realiza el investigador, garantizando el respeto por los derechos humanos, la dignidad de las personas y la protección del medio ambiente. El avance científico, como se conoce hoy en día, es un avance que permanece en constante cambio. Desde los abusos históricos que motivaron la creación del Código de Núremberg hasta los marcos éticos contemporáneos que se tiene hoy en día, son relevantes para toda práctica en investigación.

En un contexto globalizado y caracterizado por rápidos avances tecnológicos, como la edición genética, inteligencia artificial y la investigación en biotecnología, los principios éticos deben de evolucionar junto con la ciencia. Estos avances presentan nuevos desafíos en el contexto académico y científico, además de establecer nuevos dilemas que requieren no solo normativas robustas, sino también de una comunidad científica comprometida con la reflexión y la acción ética. Por lo tanto, es relevante señalar la responsabilidad de los investigadores para anticipar los impactos

"La historia de los principios éticos en la investigación evidencia la necesidad de un equilibrio constante entre el avance científico y el respeto por la dignidad humana y ambiental."

negativos de los proyectos y con ello desarrollar estrategias que maximicen los beneficios sociales y con ello minimizar los riesgos, no solo para los seres humanos, sino para el medio ambiente.

Por último, es importante reflexionar que, la ética y bioética no son meros complementos de la investigación, sino son aspectos y principios fundamentales que aseguran la sostenibilidad, justicia y la equidad del conocimiento generado. En un mundo donde la ciencia y la tecnología tienen un impacto directo en la vida humana y el entorno natural, es crucial reforzar los marcos éticos existentes y crear líneas de seguimiento y pautas que respondan a los retos emergentes que acontecen hoy en día.

Referencias

- *Perales Cabrera A. Aportes a la historia de la bioética: Comentarios al trabajo de James A. Drane. An Fac Med. el 7 de abril de 2014;62(4):362.*
- *Escobar-Picasso E. Principales corrientes filosóficas en bioética. Bol Med Hosp Infant Mex. 2010;67.*
- *Grande LF. Fundamentos de Bioética, de Diego Gracia. Bioét Debat. 2011;17(64):8–11.*
- *Vargas Machado CA. Tendencias y principios en las corrientes bioéticas. Rev Colomb Bioét [Internet]. el 15 de diciembre de 2021 [citado el 9 de octubre de 2023];16(2). Disponible en: https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCB/article/view/3077*
- *Carrera JM. Introducción a la Bioética. Jorn Bioét En Soc Esp Méd Gen Fam. 2019;*
- *Cornejo MI. Naturaleza jurídica de las Declaraciones Internacionales sobre Bioética Legal nature of International Bioethical Regulations. 2015;*
- *Consejo Nacional de Humanidades Ciencias y Tecnologías. Conahcyt. 2024 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores. Disponible en: https://conahcyt.mx/sistema-nacional-de-investigadores/*
- *Spinak E. Etica editorial – buenas y malas prácticas científicas | SciELO en Perspectiva [Internet]. 2014 [citado el 27 de enero de 2024]. Disponible en: https://blog.scielo.org/es/2014/09/10/etica-editorial-buenas-y-malas-practicas-cientificas/*

Exploración internacional de prácticas nutricionales en personas con TEA: estudio breve por muestreo de bola de nieve

Autores: Claudia Virginia Figueroa Méndez, María Eugenia Alonso Ramírez, Alberto Rafael Román Soltero



Imagen Kostiantyn Voitenko

Resumen

Este breve informe explora las prácticas nutricionales y los desafíos que enfrentan las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus familias, basado en un estudio de encuesta internacional. Resalta la importancia de abordar las necesidades nutricionales de manera personalizada y multidisciplinaria, dada la limitada literatura sobre la relación entre TEA y nutrición. La mayoría de los pacientes con TEA remitidos para consulta nutricional carecen de un plan dietético prescrito por un profesional calificado en nutrición, y muchos siguen restricciones dietéticas basadas en preferencias personales o de los padres en lugar de indicaciones médicas. Factores como las dificultades en la selección de alimentos, los desafíos en el procesamiento sensorial, los problemas digestivos y los cambios en los hábitos de salud influyen significativamente en las decisiones nutricionales y en los comportamientos alimentarios. Se discuten las implicaciones clínicas y prácticas de estos hallazgos, ofreciendo recomendaciones para futuras investigaciones y prácticas clínicas, enfatizando la necesidad de una colaboración interdisciplinaria más estrecha entre los proveedores de atención médica, nutricionistas y cuidadores para mejorar el bienestar nutricional de las personas con TEA y sus familias. Este trabajo busca proporcionar perspectivas aplicables para mejorar los resultados en salud y la calidad de vida de las personas con TEA mediante intervenciones nutricionales informadas.

Palabras clave: Trastorno del Espectro Autista (TEA), Nutrición, Prácticas nutricionales, Restricciones dietéticas, Preferencias alimentarias, Salud nutricional.



Acerca de los autores

Claudia Virginia Figueroa Méndez [1,2]
vfigueroa@uach.mx
ORCID: https://orcid.org/0009-0000-9350-5427

María Eugenia Alonso Ramírez [1]
malonso@uach.mx
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-3093-0351

Alberto Rafael Román Soltero [2,3]
rafaroman@edemi.mx
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-2228-684X

[1] FEN-UACH – Facultad de Enfermería y Nutriología, Universidad Autónoma de Chihuahua, Chihuahua, México.
[2] edemiLab – Departamento de Investigación, edemi, Piedras Negras, Coahuila, México. (RingGold ID 696931)
[3] CIDIV – Centro de Investigación, Desarrollo e Innovación, Universidad Vizcaya de las Américas, Piedras Negras, Coahuila, México.

Financiamiento:
Esta investigación no recibió financiamiento específico de ninguna agencia del sector público, comercial o sin fines de lucro.

Agradecimientos:
Quiero agradecer a las familias de personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) por tomarse el tiempo de responder a esta encuesta y por su invaluable contribución al conocimiento sobre este tema, el cual es de gran importancia tanto a nivel profesional como personal para todos los involucrados.

— Claudia Virginia Figueroa Méndez

Agradezco a quienes se tomaron el tiempo de responder a la encuesta, a quienes brindaron comentarios para mejorar el instrumento y a quienes apoyaron el desarrollo de esta investigación.

— María Eugenia Alonso Ramírez

Expreso mi gratitud a mis coautoras por su labor en esta investigación, a los voluntarios que ayudaron a difundir la encuesta y, sobre todo, agradezco profundamente a cada familia en el mundo con un integrante en el espectro autista por tomarse el tiempo y ser sinceros al responder el instrumento que dio lugar a este artículo.

— Alberto Rafael Román Soltero

Introducción

El autismo es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por una amplia gama de síntomas y comportamientos que afectan la manera en que las personas interactúan con su entorno y con los demás. El Trastorno del Espectro Autista (TEA) presenta una variabilidad única en cada individuo, desde formas leves hasta casos más graves, lo que requiere un enfoque personalizado para satisfacer las necesidades específicas de cada persona. [1, 2]

El papel fundamental de la nutrición en el desarrollo y crecimiento saludable de los niños es cada vez más reconocido, ya que influye directamente en varios aspectos de su bienestar, incluyendo el neurodesarrollo. Una nutrición adecuada en la infancia no solo asegura un suministro óptimo de nutrientes esenciales para el cuerpo, sino que también impacta significativamente en el desarrollo cognitivo y emocional, posicionando a la nutrición como una piedra angular en el desarrollo infantil.

En el contexto de niños que enfrentan desafíos específicos de desarrollo, como aquellos con TEA, la nutrición se convierte en un componente crucial para atender sus necesidades particulares [3]. Sin embargo, existe una discusión limitada sobre la malnutrición que puede ocurrir en personas con TEA, lo cual complica el establecimiento de parámetros en cuanto a composición corporal, problemas nutricionales y necesidades dietéticas específicas debido a la variabilidad dentro del espectro autista. Los estudios indican que las personas con TEA tienen cinco veces más probabilidades de experimentar dificultades alimentarias en comparación con personas neurotípicas, lo cual puede estar influenciado por factores externos y metabólicos. [4]

La falta de comunicación verbal en algunos niños con TEA puede llevar a la incapacidad de expresar sensaciones de hambre o saciedad, mientras que la hipersensibilidad sensorial puede causar aversiones a ciertas texturas, sabores y olores, limitando su ingesta alimentaria y provocando deficiencias nutricionales significativas. Estas deficiencias, que pueden persistir hasta la adolescencia y adultez, están asociadas con una serie de problemas de salud física y mental, incluyendo estrés, problemas de comportamiento, déficits de atención y dificultades en las interacciones sociales. [3, 5, 6, 7]

A pesar de que algunos enfoques nutricionales han demostrado impactos positivos en el manejo de ciertos rasgos del TEA, uno de los principales desafíos que enfrentan los niños con TEA es la desinformación. Los padres, en su búsqueda de una cura, suelen recurrir a dietas restrictivas y a la medicina alternativa sin una base científica, lo que puede llevar a deficiencias nutricionales significativas y daños permanentes. En este contexto, se hace necesaria una investigación sobre las prácticas nutricionales de las personas con TEA y sus familias, para comprender sus hábitos, preferencias, restricciones y motivaciones alimentarias. Esta información podría resultar invaluable para el diseño de estrategias de intervención nutricional adaptadas a las necesidades de cada persona con TEA, considerando tanto los factores fisiológicos como los factores psicosociales que influyen en su dieta. [6, 7]



Objetivo

El objetivo principal de este estudio fue explorar las prácticas nutricionales en personas con TEA y sus familias a nivel internacional. Esta investigación se basó en una metodología de muestreo en bola de nieve, utilizando una encuesta previamente diseñada para nuestra tesis doctoral, "Plan Estratégico Internacional para Optimizar la Atención Integral a las Personas con Autismo en el Sector Salud" [8]. Dentro de esta encuesta, se incorporaron seis preguntas adicionales relacionadas específicamente con la nutrición. Aunque se reconoce que la muestra de 30 participantes no es representativa ni refleja completamente la diversidad de experiencias en la población con TEA y sus familias, se consideró que este enfoque metodológico podría proporcionar información valiosa que estimulara futuras líneas de investigación en este campo y generara un diálogo académico más amplio sobre la importancia de la nutrición en el manejo integral de las personas con TEA.

"La relación entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y la nutrición resalta la necesidad de enfoques personalizados para abordar las complejidades del desarrollo infantil, considerando los factores sensoriales, conductuales y psicosociales que impactan las prácticas alimentarias en esta población."

Metodología

Para llevar a cabo este estudio, se empleó un método de muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando el muestreo en bola de nieve, una técnica que permite identificar y seleccionar a los participantes mediante la recomendación de otros individuos previamente incluidos en la muestra [9]. Esta metodología fue considerada adecuada dada la naturaleza específica de la población objetivo, que incluye a personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus familias, quienes pueden no ser fácilmente accesibles a través de métodos de muestreo más convencionales.

El proceso de muestreo comenzó con la identificación de personas con TEA y sus familias que estuvieran dispuestas a participar en el estudio. Los participantes iniciales fueron seleccionados de forma conveniente, considerando contactos previos dentro de las redes profesionales y personales de los investigadores, así como a través de organizaciones y grupos comunitarios relacionados con el TEA. Posteriormente, estos participantes iniciales brindaron referencias de otras personas que podrían estar interesadas en participar en el estudio, creando así una cadena de recomendaciones que constituyó la base del muestreo en bola de nieve.

La encuesta utilizada en este estudio fue diseñada originalmente como parte de la investigación para la tesis doctoral "Plan Estratégico Internacional para Optimizar la Atención Integral a las Personas con Autismo en el Sector Salud," la cual fue defendida por los autores (8) en el marco de su proceso de obtención del grado de doctorado. Esta encuesta incluyó preguntas específicas relacionadas con la nutrición, las cuales fueron añadidas con el objetivo de investigar los hábitos alimentarios, preferencias, restricciones y motivaciones de las personas con TEA y sus familias.

Cada participante aceptó un consentimiento informado antes de completar la encuesta mediante Google Forms. Es importante señalar que, debido a la naturaleza del método de muestreo en bola de nieve empleado, no se especifican las principales características demográficas como edad, género, raza/etnicidad y nivel socioeconómico. Sin embargo, se consideró que la información recopilada a través de este enfoque metodológico proporcionaría perspectivas cualitativas valiosas sobre las prácticas nutricionales en esta población, complementando así futuras investigaciones y fomentando el debate académico sobre este tema.

> **"El muestreo en bola de nieve permitió acceder a una población específica, brindando perspectivas cualitativas valiosas sobre las prácticas nutricionales en personas con TEA y sus familias."**

Disponibilidad de datos

Los datos en bruto de este estudio, incluyendo los enlaces a las encuestas y los conjuntos de respuestas, están disponibles como archivos complementarios. Aunque los enlaces de las encuestas están actualmente cerrados, se proporcionan para referencia. El conjunto de datos incluye todas las respuestas recopiladas y tiene como objetivo apoyar la transparencia y facilitar investigaciones futuras.

Enlaces de las encuestas

A continuación, se presentan los enlaces de las encuestas utilizadas en este estudio. Cabe destacar que estos enlaces ya no están activos, pero se incluyen aquí a modo de referencia:

Encuesta en inglés:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeYxIrCG3UUCRVrCieWbmA8DK5GvRKUzsDKpb77mWRvVT0xWQ/closedform

Encuesta en español:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSelAWi3mXsY0bCOtPoHo-bTz26uFKdC6lXmoiUtjWX93ruu0A/closedform

Consentimiento Informado

Como parte de los pasos iniciales de cada encuesta, se presentó a los participantes el siguiente consentimiento informado:

> *"Buen día. Se le invita a participar en la investigación 'Una Perspectiva Internacional para Optimizar la Atención Integral a Pacientes con Autismo en el Sector de la Salud', c frece a los pacientes dentro del espectro autista. Este es un proyecto de investigación con fines académicos y la información aquí proporcionada será confidencial.*
>
> *¿Acepta participar voluntariamente en esta investigación? ¡Gracias!"*

Conjunto de Respuestas

El archivo externo "Conjunto de Respuestas" contiene las respuestas en bruto recopiladas de las encuestas relacionadas con esta publicación. Cabe señalar que este conjunto de datos incluye todas las respuestas, pero excluye el resto del instrumento SERVQHOS-TEA utilizado para la tesis doctoral que dio origen a esta publicación complementaria. Este conjunto de datos se puede facilitar con el fin de apoyar la transparencia y facilitar futuras investigaciones.

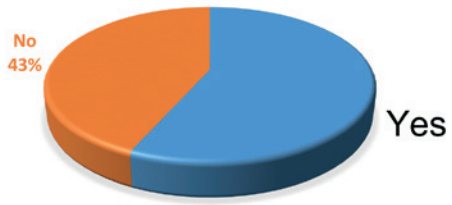
Resultados

Se entrevistó a un total de 30 padres de personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Los lugares de origen en México incluyeron Chihuahua, Coahuila, Ciudad de México, Colima, Yucatán y Estado de México, además de países como Estados Unidos, Argentina, Perú y Ecuador. La mayoría de las personas con TEA eran atendidas en instituciones de salud pública (71.9%), mientras que el resto recibía atención en instituciones privadas (21.9%) y asociaciones civiles (6.3%).

Al abordar el tema de la alimentación y nutrición, se preguntó si sus dependientes alguna vez habían sido referidos a un departamento o área de Nutrición. Diecisiete respondieron afirmativamente, mientras que el resto nunca había sido referido (ver Gráfica 1).

En respuesta a la pregunta "¿Se ha sugerido llevar al paciente con Trastorno del Espectro Autista (TEA) a consulta con un nutriólogo?", 17 participantes respondieron afirmativamente, mientras que 13 indicaron que no (ver Gráfica 1).

GRÁFICA 1. PADRES DE FAMILIA ENCUESTADOS QUE MENCIONAN QUE SU HIJO CON TEA HA SIDO REFERIDO A CONSULTA NUTRICIONAL



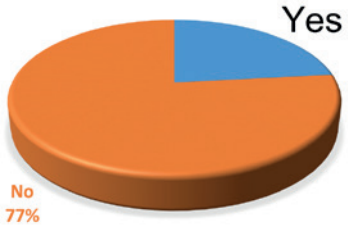
Entre quienes respondieron positivamente, las principales razones proporcionadas fueron:

1. Selección de alimentos.
2. Problemas sensoriales y digestivos.
3. Cambios en hábitos y problemas de salud asociados.
4. Evaluación y diagnóstico.
5. Estimulación emocional inducida por la comida.

> **"Los lugares de origen de los entrevistados en México incluyeron Chihuahua, Coahuila, Ciudad de México, Colima, Yucatán y Estado de México, además de países como Estados Unidos, Argentina, Perú y Ecuador."**

Por otro lado, respecto a la pregunta **"¿El paciente con TEA tiene alguna restricción alimentaria prescrita por un profesional médico?"**, 7 participantes respondieron afirmativamente, mientras que 23 respondieron negativamente (ver Gráfica 2).

GRÁFICA 2. PADRES DE FAMILIA QUE REFIEREN QUE SU HIJO TIENE UNA DIETA RESTRINGIDA POR PRESCRIPCION DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD



De los 19 que indicaron tener restricciones alimentarias basadas en preferencias personales, las principales razones proporcionadas fueron:

1. Textura.
2. Color.
3. Evita vegetales y frutas.
4. Preferencia por carbohidratos refinados.
5. Evita ciertos alimentos sin una razón específica.

Discusión

Este estudio subraya la importancia de atender las necesidades nutricionales de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus familias, un tema que ha recibido relativamente poca atención en la literatura previa. Aunque la muestra obtenida en este estudio fue pequeña, surgen varios aspectos relevantes a partir de los resultados.

Se observa que el 57% de las personas con TEA han sido referidas a un nutriólogo, mientras que el 77% carece de un plan de alimentación prescrito por un profesional de la nutrición. Este hallazgo, respaldado por estudios previos (3), sugiere una brecha en la provisión de servicios de nutrición especializada para personas con TEA.

Además, el 63% de las personas con TEA informan tener algunas restricciones alimentarias basadas en preferencias personales. Esto concuerda con las observaciones de Cabello y Álvarez (5), Plaza (7) y Adams (6) sobre la prevalencia de dietas ricas en carbohidratos y alimentos ultraprocesados entre personas con TEA.

La presencia de restricciones alimentarias basadas en preferencias personales en una proporción significativa de pacientes resalta la necesidad de abordar las preferencias individuales y los desafíos sensoriales y conductuales que pueden influir en los hábitos alimentarios de las personas con TEA. Este hallazgo refuerza la importancia de un enfoque individualizado y multidisciplinario en la atención nutricional para esta población.

Es importante considerar las preocupantes similitudes entre las personas con TEA en términos de alteraciones metabólicas, fisiológicas y neurológicas, y su asociación con condiciones de salud como la obesidad, hipertensión y diabetes. Estos hallazgos subrayan la necesidad de apoyo nutricional continuo a lo largo de la vida de las personas con TEA, no solo durante la infancia.

Sin embargo, es crucial reconocer las limitaciones de este estudio, como el tamaño de la muestra y la naturaleza autoinformada de los datos. Investigaciones futuras podrían explorar enfoques nutricionales específicos, evaluar el impacto de la educación nutricional en personas con TEA y sus familias, e investigar más a fondo las asociaciones entre dificultades nutricionales y condiciones de salud adyacentes en esta población. Estos esfuerzos podrían contribuir a mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas con TEA y sus familias.

"Este estudio destaca la importancia de atender las necesidades nutricionales de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus familias, revelando brechas significativas en la provisión de servicios de nutrición especializada y subrayando la necesidad de enfoques individualizados y multidisciplinarios para mejorar su calidad de vida."

Conclusiones

Este estudio revela hallazgos significativos sobre las prácticas nutricionales en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus familias. A pesar de la investigación limitada en este campo, los resultados presentados destacan la necesidad de un enfoque personalizado y multidisciplinario en la atención nutricional.

Es preocupante observar que la mayoría de las personas con TEA referidas a consulta nutricional carecen de un plan de alimentación prescrito por un profesional de la nutrición. Además, la prevalencia de restricciones alimentarias basadas en preferencias personales resalta la importancia de comprender las preferencias dietéticas específicas de esta población.

Para avanzar en este campo, es necesario llevar a cabo investigaciones adicionales con muestras más amplias y diversas. Es esencial explorar enfoques nutricionales específicos y evaluar el impacto de la educación nutricional en la calidad de vida de las personas con TEA. Asimismo, las investigaciones deben abordar las asociaciones entre las dificultades nutricionales y las condiciones de salud relacionadas en esta población.

En última instancia, se requiere una colaboración interdisciplinaria más estrecha entre profesionales de la salud y educadores para abordar de manera más efectiva las necesidades nutricionales. Continuando con la investigación en este ámbito, podemos mejorar de manera significativa la calidad de vida y el bienestar de las personas con TEA y sus familias.

Declaración de Conflicto de Intereses:

Dos de los autores de este artículo, la Dra. Claudia Virginia Figueroa Méndez y el Dr. Alberto Rafael Román Soltero, mantienen una relación profesional y colaborativa en edemi, donde el Dr. Román funge como Director Ejecutivo y la Dra. Claudia ofrece consultas nutricionales para niños neurodivergentes. Además, los tres autores fueron colegas de doctorado, coautores de la tesis y mantienen una amistad. Es importante señalar que esta relación podría considerarse un posible conflicto de intereses, ya que podría percibirse como una influencia en la objetividad del presente estudio. Sin embargo, los autores aseguran que este conflicto de interés no ha afectado la integridad ni los resultados de la investigación presentada en este artículo. Los autores también declaran no tener relaciones financieras u otros conflictos de interés que puedan influir en el trabajo descrito en este manuscrito.

> **“La falta de un plan de alimentación prescrito por un profesional de la nutrición en la mayoría de las personas con TEA referidas a consulta nutricional, junto con la prevalencia de restricciones alimentarias basadas en preferencias personales, subraya la necesidad de investigaciones adicionales y enfoques interdisciplinarios para mejorar su calidad de vida.”**

Referencias

- *Schultz R. Developmental deficits in social perception in autism: the role of the amygdala and fusiform face area. International Journal of Developmental Neuroscience. 2005;23(4-5):125-141.*
- *Nahmod M. Tres modelos de historia crítica sobre el autismo. XV Encuentro de Historia de la Psiquiatría, la Psicología y el Psicoanálisis en la Argentina; 2016; Buenos Aires.*
- *Ramírez C, Quintero J, Jamioi I, Guerra S. Abordaje nutricional en pacientes con parálisis cerebral, espectro autista, síndrome de Down: un enfoque integral. Revista Chilena de Nutrición. 2019;46(4):443-450. https://doi.org/10.4067/S0717-75182019000400443.*
- *Nickel K, Menke M, Endres D, Runge K, Tucci S, Schumann A, Domschke K, Tebartz van Elst L, Maier S. Altered markers of mitochondrial function in adults with autism spectrum disorder. Autism Research. 2023;16(11):2125–2138. https://doi.org/10.1002/aur.3029.*
- *Cabello Garza ML, Álvarez Rodríguez BG. Modelo de modificación de conducta. Una propuesta para trabajar con niños con Trastornos del Espectro Autista (TEA). En: ACANITS. Problemáticas sociales en la Salud, abordadas desde el Trabajo Social. 2022;72-87.*
- *Adams SN. Feeding and Swallowing Issues in Autism Spectrum Disorders. Neuropsychiatric Disease and Treatment. 2022;18:2311–2321. https://doi.org/10.2147/NDT.S332523.*
- *Plaza-Díaz J, Flores-Rojas K, Torre-Aguilar MJ, Gómez-Fernández AR, Martín-Borreguero P, Pérez-Navero JL, Gil A, Gil-Campos M. Dietary patterns, eating behavior, and nutrient intakes of Spanish preschool children with autism spectrum disorders. Nutrients. 2021;13(10):3551. https://doi.org/10.3390/nu13103551.*
- *Román Soltero AR, Figueroa Méndez CV, Alonso Ramírez ME. Plan estratégico con implementación internacional para optimizar la atención integral de personas con autismo en el sector salud [tesis doctoral]. Universidad Contemporánea de las Américas, Campus ICD; 2023. Disponible en: http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.25788.04480.*
- *Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6a ed. México, D.F.: McGraw-Hill; 2014.*

Factores psicológicos y sociales que influyen en la jubilación de adultos mayores

Autor: Carmen Arantza Sanchez Ramos

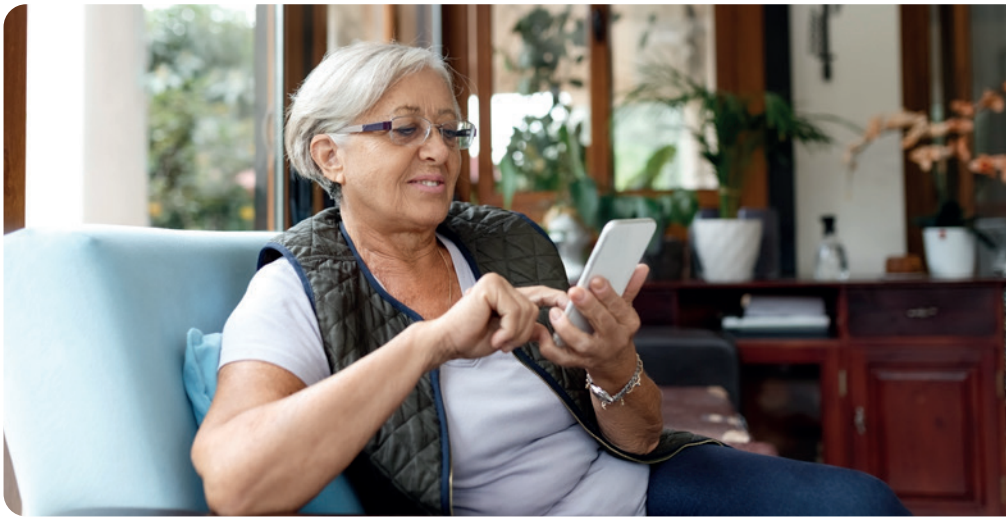


Imagen Alina Bitta.

Resumen

Las personas en etapa de adultez media se enfrentan a desafíos respecto a su proyecto de vida y las exigencias sociales, el cambio radical de estar en el trabajo con la sensación de ser productivo a estar en casa, sin tener que hacer, o no querer hacer nada puede alterar el proceso de desarrollo del individuo en su ciclo vital; esto exige cambios tanto sociales como personales. El objetivo de este texto, fue analizar cómo la jubilación afectó de manera psicológica y social a una persona que finaliza su etapa de adultez media. Esta investigación fue de diseño cualitativo, corte transversal, con enfoque fenomenológico y con el estudio de un caso de hombre de 45 años, residente de la ciudad de Saltillo, Coahuila, que recién ha vivido el proceso de jubilación, para ello, se aplicaron baterías que permitieron dar cuenta la situación intelectual, resiliencia, depresión, y autoestima del caso. Este análisis reflejó la importancia que tiene para las personas que se jubilan, encontrar actividades que despiertan nuevos intereses y llevan al planteamiento de nuevos objetivos. La importancia de hacer conciencia que es un nuevo estilo de vida. En este análisis también se busca fomentar una actitud de reflexión, deliberación sobre el tema abordado.

Abstract

People in middle adulthood face challenges regarding their life project and social demands, the radical change from being at work with the feeling of being productive to being at home, without having to do, or not wanting to do anything can alter the development process of the individual in their life cycle; this requires both social and personal changes. The objective of this text was to analyze how retirement affected psychologically and socially a person who ends his middle adulthood. This research was of qualitative design, cross-sectional, with a phenomenological approach and with the study of a case study of a 45-year-old man, resident of the city of Saltillo, Coahuila, who has recently experienced the process of retirement. This analysis reflected the importance for people who are retiring to find activities that awaken new interests and lead to the establishment of new objectives. The importance of becoming aware that it is a new lifestyle. This analysis also seeks to promote an attitude of reflection and deliberation on the topic addressed.

Keywords: *Retirement, male, middle adulthood, Saltillo, psychology.*



Acerca del autor

Carmen Arantza Sánchez Ramos
arantzasanchez26@gmail.com

Licenciada en Psicología por la Universidad Vizcaya de las Américas, campus Saltillo. A lo largo de su carrera, se ha destacado por su compromiso con el bienestar y el desarrollo de los estudiantes. Ha colaborado con el programa Sanamente, impulsado por el Gobierno de Coahuila, ofreciendo apoyo psicológico a alumnos de bachillerato. En este contexto, ha impartido pláticas de prevención de abusos, drogadicción, suicidio, manejo del estrés, educación emocional, y ha proporcionado un directorio psicológico con información sobre profesionales capacitados para brindar atención con diversos enfoques, especialidades y costos.

Actualmente, se desempeña en el área infantil, brindando atención especializada a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), Síndrome de Down y Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

Su labor profesional se centra en la adaptación de estrategias educativas personalizadas, diseñando libros y materiales que responden a las necesidades específicas de cada alumno. Además, se encarga de elaborar planeaciones semanales para optimizar el proceso de enseñanza-aprendizaje, ajustándose a las características individuales de los estudiantes. A través de su experiencia y habilidades científicas, ha demostrado un enfoque integral que combina el conocimiento académico con la práctica terapéutica y educativa, logrando un impacto positivo en la formación y desarrollo de los niños y jóvenes bajo su atención.

Introducción

Los factores psicológicos y sociales son aquellos que relacionan la conducta humana y su integración a la sociedad y permiten convivir en cualquier entorno. [1]

Analizar los factores psicológicos y sociales que afectan en la jubilación a personas en la etapa de adultez proporciona información de cómo una persona con actividad laboral se siente productiva y se enfrenta a cambiar radicalmente de vida, al pasar por el proceso de jubilación. [2] Este análisis se realiza a partir de un caso específico.

El participante relató historias que describen cómo fue el proceso de cambio radical de vida, su nueva integración a la sociedad y las situaciones que se presentaron y cómo enfrentó cada uno de ellos.

La jubilación aparece como el tránsito hacia esta nueva etapa, un punto que marca un antes y un después en el transcurso de la vida de muchas personas. De esta manera, analizaremos el antes y después de la vida del participante. [3]

La jubilación es un ciclo más en el proceso evolutivo de cualquier ser humano como parte de una sociedad organizada, sin embargo, es importante analizar cómo afecta de manera psicológica y social este proceso evolutivo, si bien algunas personas deciden establecer rumbos diferentes con nuevas metas y objetivos, existen otras que se deprimen, se sienten improductivas, se enferman y terminan cambiando su calidad de vida. [4]

El objetivo de este estudio fue analizar cómo la jubilación afectó de manera psicológica y social a una persona que finaliza su etapa de adultez media.

Para ello, se aplicaron baterías que permitieron dar cuenta la situación intelectual, resiliencia, depresión, y autoestima del caso.[5]

Goicochea presenta en un estudio de investigación aplicado adultos mayores que enfrentan el proceso de jubilación, cual es el significado que tiene para ellos este proceso, lo que la lleva a una de las conclusiones como la jubilación es un proceso que requiere de un abordaje ya que puede llevar a desencadenar diversas afectaciones a la salud emocional debido al cambio de un periodo activo a uno menos activo. [6]

Así en este caso comprobamos esta conclusión de acuerdo a los resultados obtenidos al realizar el análisis.

Por otra parte, Lara, nos explica el proceso de envejecimiento, los cambios físicos que se hacen presentes y las creencias sociales, así como el impacto que esto causa en el adulto. [7]



Imagen Raw Pixel.

> **“La jubilación aparece como el tránsito hacia esta nueva etapa, un punto que marca un antes y un después en el transcurso de la vida de muchas personas.”**

Propuesta Metodológica

La presente investigación es cualitativa, transversal, no experimental, basada en teoría fundamentada para conocer la realidad del sujeto participante en el estudio para analizar su situación emocional después de la jubilación. [8]

De esta manera, la propuesta metodológica estuvo enmarcada en la investigación cualitativa; se apoyó en la observación y entrevistas y se orientó hacia el proceso de interpretación desde la perspectiva del sujeto. La metodología fue el estudio de un caso, esto permitió comprender de qué manera puede afectar a las personas la jubilación. [9]

El participante cuenta ahora con 65 años de edad originario de la ciudad de Veracruz, vive con su esposa que también es jubilada, en la ciudad de Saltillo, desde hace 5 años, la importancia del entorno cultural y las características demográficas son elementos que se deben de tener presentes como un factor de riesgo importante para el desarrollo de la soledad en las personas adulto-mayores jubiladas. [10]

Las pruebas que se aplicaron fueron:

Observación y obtención de información a través de entrevista con preguntas clasificadas en historia clínica, hábitos, historia familiar, características de personalidad y área familiar-social. El fin es explorar a través de la observación y las respuestas a las preguntas al sujeto.

> **Para la variable de evaluación cognitiva, se aplicó el instrumento de Evaluación Cognitiva Montreal. (MOCA) en su versión 811. Es un test de evaluación utilizado para ayudar a la detección del deterioro cognitivo leve (DCL) y demencia, cuenta con ocho dominios cognitivos que valoran habilidades como: visuoespacial/ejecutiva, denominación, memoria, atención, lenguaje, abstracción, recuerdo diferido y orientación, el tiempo de aplicación es de aproximadamente diez minutos, con una puntuación máxima de 30 puntos con opción de respuesta de escala y un punto de corte de 26/30. Cuenta con un Alfa de Cronbach de 0. 82. validada en población hispanohablante por Gómez- Moreno. [12]**

Para la variable de evaluación de autoestima se aplicó el instrumento Escala de autoestima de Rosenberg.13 Este cuestionario explora la autoestima entendida como los sentimientos de valía personal, y tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma, consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia autoadministrada, con un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos. Cuenta con un Alfa de Cronbach de 0.84. Validada en población hispanohablante por Jimarez. [14]

Para la variable de evaluación de depresión se aplicó el instrumento Inventario de Depresión de Beck [15]. Consta de 21 ítems diferenciados en dos factores:

1. Subescala afectiva (pesimismo, los errores del pasado, los sentimientos de culpa, los sentimientos de castigo, el no gustarse uno mismo, la autocrítica, los pensamientos suicidas y la inutilidad).
2. Subescala somática (tristeza, pérdida de placer, llanto, agitación, pérdida de interés, indecisión, pérdida de energía, alteración de los patrones de sueño, irritabilidad, alteración del apetito, dificultad en concentrarse, cansancio y/o fatiga y pérdida de interés sexual), con un formato de respuesta tipo Likert de 0 a 3 en función a la intensidad de cada síntoma. Cuenta con un Alfa de Cronbach de 0.85 Validada en población hispanohablante por Ocampo. [16]

La persona participante del estudio fue contactada a través de Videoconferencias, se envió enlace de ZOOM®. En diferentes sesiones se llevaron a cabo entrevistas, así como la aplicación de las pruebas orientadas al objetivo de este análisis.

Se estudió sujeto de 65 años de edad con apariencia correspondiente a la edad cronológica.

Durante la entrevista no reporta enfermedades, cirugías y hospitalizaciones. Refiere que siempre ha tenido una vida saludable. Durante su etapa laboral, menciona algunos problemas gastrointestinales debido al estrés.

Referente a la esfera afectivo emocional y características de personalidad, refirió que es una persona sociable, se describe como una persona optimista, y que le gusta disfrutar la vida y a su familia.

Reporta tener adecuados hábitos de higiene y de sueño (duerme entre 7 u 8 horas diarias y cuando puede duerme siesta de 20 min al día), presenta hábitos alimenticios saludables, cuida su dieta y es en base a verduras, carne y pollo. Dentro de sus intereses están viajar, actualmente está aprendiendo carpintería, oficio que lo mantiene ocupado la mitad del día. Disfruta ver series, ir al cine y le gusta salir a caminar con su esposa por las tardes.

En cuanto al área familiar y social actualmente vive con su esposa, también jubilada, llevan 35 años de casados y tienen 2 hijos varones y un nieto.

Para la Evaluación Cognitiva Montreal, se mostró colaborativo con la realización de las actividades propuestas en el MoCA Test. Estuvo orientado en tiempo, espacio y persona.

El puntaje obtenido del participante fue de 30/30 (tabla 1) puntos el cual indica la presencia de un Estado Cognitivo Normal.

De acuerdo a los dominios cognitivos valorados se destaca un adecuado nivel de:

- Visuoespacial ejecutiva
- Identificación
- Memoria
- Atención
- Lenguaje
- Abstracción
- Recuerdo diferido
- Orientación

Escala de Rosenberg

El resultado que el participante obtuvo en esta escala fue de 35 puntos (Tabla 1), lo que refleja una autoestima elevada. Considerada como una autoestima normal.
Inventario de Depresión de Beck: El puntaje fue de 0 puntos (Tabla 1), lo que indica una depresión mínima.

Test	Resultado
Evaluación Cognitiva Montreal. MOCA 8.1	30/30
Inventario de Depresión de Beck	0
Escala Autoestima de Rosenberg	35

Tabla 1 Resultado de las pruebas aplicadas

Conclusiones.

En este caso se analiza la etapa de adultez, el bienestar emocional y el entorno, así como las condiciones físicas, emocionales o biológicas que se pueden presentar a lo largo de este proceso.[17]

En cada uno de los resultados refleja que el participante logró adaptarse a su nueva vida y se demuestra que los factores psicosociales, a 5 años de su jubilación, no se encuentran en riesgo. [18]

Este análisis nos muestra la importancia que tiene el buscar estrategias para adaptarse a la nueva vida. Cambian los intereses, las metas y el sentido que cada persona puede darle a la nueva vida. [19]

Un factor importante en el resultado de este análisis es que el participante vive con su esposa y ella también es jubilada. Esto refuerza lo que dice Revista Acciones Medicas. [20] Las parejas donde ambos cónyuges son jubilados se caracterizan por un mayor bienestar psicológico y una mayor satisfacción de la vida conyugal en la jubilación, sobre todo cuando los dos muestran una fuerte inversión en su vida social, incluso en el período previo a la jubilación.

Por otra parte, Hernández, [21] nos dice que la aplicación de la psicoterapia breve resulta eficaz para mejorar el estado emocional, al enfrentarse a cambios bruscos y a las alteraciones emociónales que se presentan en diversas situaciones de la vida, los cuales en personas jubiladas se enfrenta de diversas formas sustentadas por el estrés.

El participante de este caso, vive ahora una vida tranquila, donde él aprende lo que le gusta. Ha encontrado en la carpintería en qué sentirse productivo, ahora no siente presiones ni está expuesto al estrés, considera su vida más saludable y se califica con mejor humor que cuando trabajaba. Disfruta más de su familia, y de las cosas que realiza. siente motivación por aprender cosas nuevas y viajar con su esposa.

Referencias

- *1 Molina, E. L. (2020). Análisis del concepto trabajo en ejecutivos con y sin patrones de conducta tipo A (factor de riesgo psicosocial) de la zona Metropolitana de Guadalajara México. Paradigmas Socio-Humanísticos, 2(1), 42-53.*
- *2 Caimán, L. V. V. (2024). La Jubilación, salud mental y nuevas oportunidades para un proyecto de vida. Poiésis, (47), 90-107.*
- *3 Selva Olid, C., Martínez González, M., & Naqui Esteve, M. (2021). El inicio del fin de una etapa: la jubilación. Athenea digital: revista de pensamiento e investigación social, 21(2), 015*
- *4 Darakdjian, B. (2024). El sentido de la vida en la vejez: una mirada humanístico existencial (Doctoral dissertation, Universidad de Belgrano-Facultad de Humanidades-Licenciatura en Psicología)..*
- *5 Betanzos-Díaz, N., González-Muciño, R. A., & Paz-Rodríguez, F. (2024). Predictores de la calidad de vida y bienestar subjetivo en un grupo de jubilados de Cuernavaca, México. Psicología y Salud, 34(1), 71-81.*
- *6 Goicochea Mori, D. R. (2019). Significado de ser jubilado en los adultos mayores.*
- *7 Lara, M. I. J. (2021). Abordaje del adulto mayor desde el Trabajo Social. Revista Social Fronteriza, 1(1), 12-20.*
- *8 Villanueva, J. G., Ramírez, C. I. H., & Almaraz, E. M. (2022) Género y vejez: análisis del proyecto de vida en personas adultas mayores de la Ciudad de México.*
- *9 Brenes Luna, M. (2021). Factores que intervienen en el proceso de jubilación en cuatro personas adultas mayores del Programa de Atención Integral de la Persona Adulta Mayor: Un análisis desde el modelo adaptativo Atchley.*
- *10 Garza Sánchez, R. I., González Tovar, J., Rubio Rubio, L., & Dumitrache Dumitrache, C. G. (2020). Soledad en personas mayores de España y México: un análisis comparativo.*
- *11 Nasreddine, Z., Phillips, N., Bédirian, V., Charbonneau, S., Whitehead, V., & Collin,I. The Montreal Cognitive Assessment (MoCA): A brief screening tool for mild cognitive impairmentJ Am Geriatr Soc., 53 (2005), pp. 695-699.*
- *12 Gómez-Moreno, S. M., Cuadrado, M. L., Cruz-Orduña, I., Martínez-Acebes, E. M., Gordo-Mañas, R., Fernández-Pérez, C., & García-Ramos, R. (2022). Validación de la versión española de la Escala Cognitiva de Montreal (MoCA) como herramienta de cribado de deterioro cognitivo asociado a la esclerosis múltiple. Neurología, 37(9), 726-734.*
- *13 Rosenberg, M. (1965). La sociedad y la autoimagen del adolescente. Princeton University Press. https://www.uv.es/uipd/cuestionarios/accesolibre/EAR*
- *14 Jimarez, A. I. G., Aragón, S. R., Espinosa, A. D. C. D., Lucio, M. E., Maqueo, G., & Acuña, L. (2022). Construcción y validación de una Escala de Claridad Subjetiva del Autoconcepto en adultos mexicanos.*
- *15 Beck, A., Ward, CH., Mendelson, M., Mock, J. y Erbaugh, J. (1961). Un inventario para medir la depresión. https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/inventario_beck.pdf*
- *16 Ocampo, C. C. V., Sánchez, R. R., Díaz, A. M., Nilo, S. G. J., Gutiérrez, M. C. G., & gallegos-Torres, R. M. (2024). Nivel de Depresion y Autocompasion en Adultos Mayores. ESI Preprints, 20(3).*
- *17 Hernández Vergel, V. K., Solano Pinto, N., & Ramírez Leal, P. (2021). Entorno social y bienestar emocional en el adulto mayor. Revista venezolana de gerencia, 26(95), 530-543.*
- *18 Diaz-Cuero, I. D., & Méndez-Pedroza, L. M. (2024). Análisis de los Factores Psicosociales Influyentes en el Bienestar Psicológico de los Docentes Jubilados de Instituciones de Educación Superior en Latinoamérica. Una Revisión Sistemática de Estudios Realizados Entre 1991 y 2020.*
- *19 Londoño-Moreno, A. M., Díaz-Bambula, F., & Rentería-Pérez, E. (2023). Trabajos puente como formas de trabajar en la jubilación. Revista Guillermo de Ockham, 21(2), 577-589.*
- *20 Méndez-Chávez, A., Moreno-Vergara, L., Olascoaga-Montaño, O., Navarro-Obeid, J., Vergara-Álvarez, M., & Martínez, I. (2023). Bienestar psicológico en adultos mayores jubilados y no jubilados. Revista Acciones Médicas, 2(1), 66-75.*
- *21 Hernández, V. J. (2023). 50 razones para asistir a psicoterapia. Letrame Grupo Editorial.*

Impacto del crecimiento postraumático en la salud percibida de mujeres del Sureste de Coahuila sobrevivientes de violencia infligida por pareja

Autores: Laura Anahí Salgado-Espinosa, Hiram Reyes Sosa, Verónica Alexandra Molina Coloma, Anderson Mathias Dos Santos



Imagen Prostock Studio.

Resumen

El presente estudio examina el impacto del crecimiento postraumático en la salud percibida de mujeres sobrevivientes de violencia infligida por pareja en el sureste de Coahuila. El crecimiento postraumático se refiere a los cambios positivos que pueden surgir tras enfrentar eventos traumáticos, y su relación con la salud percibida es crucial para entender las vías de recuperación y bienestar en este grupo vulnerable. Utilizando un diseño cuantitativo, exploratorio y descriptivo, de corte transversal, se recolectaron datos de 206 mujeres que habían experimentado violencia de pareja durante un tiempo específico. Se emplearon el Cuestionario de Crecimiento Postraumático (PTGI), Cuestionario de Violencia entre Novios (CUVINO) y el Cuestionario de Salud (HTQ-12) para medir variables clave. Además, se recopiló información demográfica y detalles sobre la naturaleza y duración de la violencia sufrida. Los resultados del análisis de regresión lineal revelaron que el crecimiento postraumático tiene una influencia significativa en la salud percibida. Específicamente, un R cuadrado de 0.123 indicó que el crecimiento postraumático y los factores asociados explican el 12.3% de la variabilidad en la salud percibida de las participantes. Aunque este porcentaje puede parecer modesto, destaca la importancia del crecimiento postraumático como un factor positivo en la recuperación. Las dimensiones del PTGI, como la apreciación de la vida y las relaciones mejoradas, mostraron correlaciones positivas con varios dominios de salud percibida, como el bienestar mental y la vitalidad. El estudio subraya la necesidad de enfoques terapéuticos que no solo aborden el trauma y los síntomas negativos, sino que también fomenten el crecimiento postraumático. Al centrarse en el fortalecimiento de los recursos internos y las relaciones interpersonales, las intervenciones pueden mejorar significativamente la percepción de salud y el bienestar general de las mujeres sobrevivientes de violencia de pareja.

Abstract

The present study examines the impact of posttraumatic growth on the perceived health of female survivors of intimate partner violence in southeastern Coahuila. Posttraumatic growth refers to the positive changes that can arise after facing traumatic events, and its relationship with perceived health is crucial to understanding the pathways to recovery and well-being in this vulnerable group. Using a quantitative, exploratory and descriptive, cross-sectional design, data were collected from 206 women who had experienced intimate partner violence during a specific time. The Posttraumatic Growth Questionnaire (PTGI), the Boyfriend Violence Questionnaire (CUVINO), and the Health Questionnaire (HTQ-12) were used to measure key variables. In addition, demographic information and details about the nature and duration of the violence suffered were collected. The results of the linear regression analysis revealed that posttraumatic growth has a significant influence on perceived health. Specifically, an R-squared of 0.123 indicated that posttraumatic growth and associated factors explained 12.3% of the variability in participants' perceived health. Although this percentage may seem modest, it highlights the importance of posttraumatic growth as a positive factor in recovery. PTGI dimensions such as life appreciation and improved relationships showed positive correlations with several domains of perceived health such as mental well-being and vitality. The study underscores the need for therapeutic approaches that not only address trauma and negative symptoms but also foster posttraumatic growth. By focusing on strengthening internal resources and interpersonal relationships, interventions can significantly improve the health perception and overall well-being of female survivors of intimate partner violence.

Keywords: *Health, violence, trauma, partner, women.*



Imagen Prostock Studio.

Introducción

La violencia contra las mujeres infligida por sus parejas es un fenómeno social y una problemática de salud pública que ha trascendido históricamente (San Román, 2023). En primera instancia, se hace referencia desde lo social a partir la percepción sobre las conductas ponderadas como violentas y la invisibilización de otras, como producto de la interacción interpersonal con figuras significativas en el contexto de familia, escuela, trabajo y comunidad (Carranza & Galicia, 2020); y en segunda instancia, corresponde a un problema de salud pública, afectando a su bienestar físico, mental y social; inclusive, Vargas (2017) resaltó sobre los efectos trangeneracionales; es decir, también a su círculo social de apoyo inmediato.

La violencia contra las mujeres ha sido explicada por la Organización Mundial de la Salud [OMS], como cualquier acción orientada a generar o promover afectaciones a nivel físico, psicológica o sexual con la inclusión de las amenazas, coacción o haber privado de la libertad tanto en lo público como en lo privado a una mujer (2021).

En México, 18.9 millones de mujeres han vivido violencia de pareja con un margen amplio de riesgos sustentados en el poder desde el mantenimiento del vínculo afectivo y los mandatos sociales respecto a la permanencia en este tipo de relación; los Estados del Noreste de México presentaron los siguientes datos: el 72.3% de las coahuilenses, el 68.1% de las neolonesas y el 61.1% de las tamaulipecas mayores de 15 años han vivido violencia, siendo la psicológica y sexual las más comunes. según la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares [ENDIREH] (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, 2021).

El crecimiento postraumático se fundamenta en la experiencia temprana del trauma, los efectos a corto, mediano y largo plazo, y en la experiencia de diversas expresiones violentas (Bryngeirsdottir et al., 2022). Inclusive, Magne et al. (2021) indicaron una mayor rapidez en la configuración del crecimiento postraumático en mujeres sobrevivientes de violencia infligida por pareja en comparación con las víctimas de violencia sexual.

> “El tipo de violencia psicológica es la más común y suele ser difícil de identificar al no dejar marcas físicas o materiales.”

Según Salgado-Espinosa et. al (2024) existe el riesgo de invisibilizar las afectaciones en la salud mental en las víctimas; desde el planteamiento de Bryngeirsdottir & Halldórsdóttir (2022), consideraron al acceso de la información sobre violencia, como una estrategia efectiva procesar y responder frente a los riesgos de la dinámica violenta en el contexto de pareja, así como la elección de la red de apoyo y establecimiento de límites con persona agresora.

En esta investigación se han integrado estudios como el de Valdés et al. (2023) con el hallazgo de la violencia como un fenómeno multiforme, donde el tipo de violencia psicológica es la más común y a nivel conductual se observó una dificultad para identificar y ser consciente de aquella violencia al no dejar marcas físicas o materiales; y el análisis de Méndez et al. (2022), encontró la relación entre la violencia psicológica con la depresión e irritabilidad, la sexual; mientras que, la física se asoció con la presencia de sintomatología ansiosa y ajuste psicosocial.
Este estudio contribuye a los objetivos de los Programas Nacionales Estratégicos (Consejo Nacional de Humanidades, Ciencia y Tecnología [CONAHCYT], 2024), específicamente en el área de Seguridad Humana a través del análisis de las violencias estructurales, la procuración de los derechos humanos y la finalidad de presentar soluciones desde las realidades contextuales de las mujeres del Noreste de México sobrevivientes de violencia infligida por pareja.

La presente investigación es cuantitativa de tipo exploratoria, descriptiva, no experimental y de corte transversal; y el objetivo general es explorar la salud mental percibida, nivel de crecimiento postraumático y características de la distancia psicológica presentes en mujeres del Sureste de Coahuila sobrevivientes de violencia infligida por pareja.

Problemática

La violencia dentro de la dinámica de pareja representa una transgresión al ámbito privado desde lo normalizado en el ámbito público y la incidencia de estas prácticas, se analizan como eventos traumáticos desde la perspectiva psicosocial con un impacto subjetivo, al que se le asigna una evaluación diferenciada según la posesión percibida de características/condiciones agenciales de susceptibilidad y/o capacidades de afrontamiento (Magaña et al., 2010); asociándose positivamente los aspectos cognitivo-afectivos y una mayor vinculación traumática (Effiong et al., 2022).

> **A las mujeres se les ha conferido la responsabilidad en la resolución de conflictos y priorización de los cuidados para las demás personas (Cázares-Palacios et. al, 2021). Los factores individuales (fortaleza y confianza en sí misma) y ambientales son elementos imprescindibles en la consolidación de un estilo de afrontamiento dirigido a la adaptación, con resultado favorable al crecimiento postraumático (Quezada-Berumen & González-Ramírez, 2020); aunado al reconocimiento de sí mismas permite la conciencia de la experiencia vivida y la construcción de una narrativa desde sus recursos personales (Gaete et. al, 2023)**

Al ser un riesgo preponderante para las mujeres en cualquiera de las etapas del ciclo vital, latente, paulatina y con una escalada que va de menos a más (Salgado & Cázares, 2022); y en el caso de México, se ha visibilizado a nivel mundial con las investigaciones desde la década de los 90's con lo sucedido en Ciudad Juárez, Chihuahua e incluso la determinación de la figura del feminicidio, punto máximo de alerta de violencia contra las mujeres (Cerva,2021).



Objetivo

El objetivo de la presente investigación fue explorar el impacto crecimiento postraumático en la salud percibida de mujeres del Sureste de Coahuila sobrevivientes de violencia infligida por pareja.

"La violencia en la dinámica de pareja transgrede el ámbito privado y se analiza como un evento traumático desde la perspectiva psicosocial."

Método.

El diseño de la investigación es cuantitativo, de tipo exploratoria, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La elección de este tipo de estudio corresponde al objetivo de la investigación dirigido a la exploración entre más de dos variables, sin manipulación o intervención en variables extrañas de la relación funcionales simplemente explorar una relación funcional entre dos o más variables, sin distinción alguna entre ellas (Ato et al., 2013).

Participantes

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. La muestra estuvo conformada por 206 mujeres del Sureste de Coahuila sobrevivientes de violencia infligida por pareja. La media de edad fue de 29.06 años (DE= 8.55); la edad mínima fue de 17 y la máxima de 72 años.

El estado civil de las participantes fue del 50.2% solteras, 19.3% casadas, 24.6% en unión libre, 3.4% casadas y 1.4% viudas. Todas residentes de la región Sureste de Coahuila (Saltillo, Ramos Arizpe, Arteaga, General Cepeda y Parras de la Fuente). Respecto a la antigüedad de la relación de pareja de la muestra, se identificó que el 44.7% sostuvieron la relación durante 1 a 3años, el 13.7% con 4 a 7 años, el 12.6% entre 1 hasta 3 meses, con 8.3% de las mujeres reportaron una relación de 1 a 3 meses y con mismo porcentaje también de 13 a 16 años, seguido de 8 a 12 años con el 7.3%; y el resto de participantes con 5.4%, quiénes mantuvieron una relación con más de 17 años de duración.

Instrumentos

Para el desarrollo de esta investigación se realizó con la recolección de información dividida en tres bloques:

El primer bloque correspondió a los datos sociodemográficos de las mujeres participantes para caracterizar la muestra a través de conocer su edad, estado civil, duración de la relación de pareja con dinámica violenta, tipo de violencia percibido y su región de Coahuila donde era residente.

> **Para el estudio de la variable de salud, se aplicó el Cuestionario y escala de valoración en salud mental de Goldberg (GHQ-12), un cuestionario autoadministrado sobre el nivel de salud mental a través de la exploración de criterios diagnósticos asociados a depresión, ansiedad, inadecuación social e hipocondría. Existen tres versiones según el número de preguntas o ítems (12, 28, 30 o 60) en escala Likert de 0 a 3 puntos. Con validación en población universitaria mexicana con una alfa de Cronbach de 0.829 por Silva-Gutiérrez & De la Cruz-Guzmán (2017).**

En lo concerniente al análisis de la variable de crecimiento postraumático, se utilizó el Inventario de Crecimiento Postraumático de Tedeschi & Calhoun (1996), el cual es un autoinforme con 21 ítems con opción de respuesta en escala Likert (0-5) ponderando los cambios percibidos posteriores al evento o eventos traumáticos vividos. Los dominios considerados son: relación con los demás, nuevas posibilidades, fuerza personal y cambio espiritual; y finalmente, apreciación de la vida. Con un Alpha de Cronbach de 0.95, por lo tanto y una consistencia interna de .90, cumpliendo con el criterio de confiabilidad. La validación en población mexicana fue desarrollada por Quezada-Berumen & González Ramírez (2020).

Finalmente, para examinar sobre la variable de violencia infligida por pareja contra las mujeres de la investigación, se optó por la aplicación del Cuestionario de Violencia entre Novios [CUVINO] de Rodríguez-Franco et al. (2007; cómo se citó en Rodríguez-Franco, 2010), este instrumento se ha diseñado para conocer los comportamientos presentes en relaciones de pareja con dinámica violenta, a través de 42 ítems con indicadores en modalidad conductual para mayor claridad de cada pregunta. El formato para contestar dicho instrumento es en escala Likert, para conocer las frecuencias con la ponderación de 0 a 4. Este instrumento cuenta con una alfa de Cronbach de 0.932 y fue validado en población mexicana a través de un estudio de Rodríguez- Franco et al. (2010).

> **“La investigación utilizó instrumentos validados para explorar variables clave: salud mental, crecimiento postraumático y violencia infligida por pareja.”**

Procedimiento

Para el desarrollo de la investigación, se lanzó una convocatoria se llevó a cabo en el período del 20 de marzo al 27 de abril del 2024, para participar en el llenado del formulario de Google ® mediante redes sociales digitales (WhatsApp, Facebook e Instagram), organizaciones de sociedad civil y difusión a través de medios tradicionales para la captación de participantes.

Análisis de datos

Para el análisis estadístico de los datos recolectados, se utilizó el software IBM SPSS Statistics versión 25, a través de un análisis de datos en varias etapas, utilizando procedimientos específicos según la naturaleza de los datos.

Aspectos éticos

Para el desarrollo de la investigación correspondiente se han contemplado consideraciones éticas tanto para la intervención psicológica como para el manejo de la información recopilada.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la investigación mediante el análisis estadístico de las variables correspondientes.

Crecimiento postraumático

En la Tabla 1 se muestran las frecuencias y porcentajes distribuidos según el nivel de crecimiento postraumático reportado por las participantes en este estudio. El 73.4% presentó un nivel alto, el 20.3% con nivel medio y el 5.8% en bajo.

Nivel	Frecuencia	%	% Válido	% Acumulado
Bajo	12	5.8	5.8	5.8
Medio	42	20.3	20.4	26.2
Alto	152	73.4	73.8	100.0
Total	206	100	100.0	

Tabla 1 Frecuencia y porcentaje de nivel de crecimiento postraumático

En la Tabla 2, se presenta el análisis descriptivo de los resultados obtenidos en la aplicación del Cuestionario de Crecimiento Postraumático, se incluyeron además del puntaje respecto al nivel, también los factores: relación con los demás, nuevas posibilidades, fuerza personal y apreciación por la vida.

Nivel	Mín.	Máx.	M	DE	s	k
Nivel de crecimiento postraumático	1	3	2.68	.580	-1.646	1.678
Relación con los demás	6	30	23.32	7.219	-.869	-.454
Nuevas posibilidades	3	15	12.20	3.878	-1.112	-.220
Fuerza personal	3	15	12.23	3.798	-1.155	-.075
Apreciación por la vida	1	5	4.03	1.336	-1.132	-.117

Nota: M=media aritmética, DE= desviación estándar, s= asimetría de Pearson, k=coeficiente de curtosis.

Tabla 2 Estadísticos descriptivos de Crecimiento postraumático.

Salud percibida en mujeres del Sureste de Coahuila sobrevivientes de violencia infligida por pareja

la Tabla 3, se presenta la revisión sobre la variable de salud percibida, las mujeres participantes reportaron problemas con el estrés psicológico con un 4.4% y problemas de salud mental con un 95.6%, esto mientras se encontraban en la relación de pareja con dinámica violenta.

Nivel de salud percibida	Frecuencia	%	% Válido	% Acumulado
Presencia de estrés psicológico	9	4.4	4.4	4.4
Poblemas de salud mental	197	95.6	95.6	100
Total	206	100	100.0	

Tabla 3 Frecuencia y porcentaje de nivel de Salud percibida

Cuestionario de Violencia entre Novios (CUVINO)

En la Tabla 4, se muestran los estadísticos descriptivos, se identificó a la subescala de humillación con mayor prevalencia, seguida del desapego y la violencia sexual; no obstante, se identificó la presencia de cada de una las subescalas que corresponden a las expresiones de violencia en el contexto de pareja.

Nivel	Mín.	Máx.	M	DE	s	k
Desapego	6	18	14.44	3.035	-.812	.093
Humillación	7	21	16.25	4.348	-.776	-.575
Violencia sexual	6	18	13.39	4.091	-.509	-1.068
Violencia de género	5	15	11.64	3.247	-.686	-.830
Castigo emocional	3	9	7.15	1.920	-.767	-.547
Violencia instrumentala	3	9	5.43	2.188	.322	-1.294

Nota: M=media aritmética, DE= desviación estándar, s= asimetría de Pearson, k=coeficiente de curtosis.

Tabla 4 Estadísticos descriptivos de subescalas de Cuestionario de Violencia entre Novios [CUVINO]

Correlación entre Crecimiento postraumático, salud percibida y violencia infligida por pareja

En la Tabla 5, se presentan las correlaciones entre las puntuaciones totales de los instrumentos de crecimiento postraumático, salud percibida y violencia infligida por pareja.

	1	2	3
CUVINO	1	.206**	.386**
PTGI	.206**	1	.298**
HTQ12	.386**	.298**	1

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). Las siglas ubicadas en la primera columna corresponden a Cuestionario de Violencia entre Novios (CUVINO), Cuestionario de Crecimiento Postraumático (PTGI) y Cuestionario de Salud – 12 (HTQ12).

Tabla 5 Correlación de crecimiento postraumático, salud percibida y violencia infligida por pareja.

Modelo de regresión lineal entre crecimiento postraumático, salud percibida y violencia infligida por pareja

En la Tabla 6 se presenta la información correspondiente al análisis de regresión lineal con la aplicación de las variables dependiente e independiente. En el análisis de regresión lineal realizado para investigar la relación entre el crecimiento postraumático, la salud percibida y la violencia infligida por la pareja, el coeficiente de determinación R cuadrado, obtenido fue de 0.123. Este valor indica que aproximadamente el 12.3% de la variabilidad en el crecimiento postraumático puede ser explicada por el modelo que incluye la salud percibida y la violencia infligida por la pareja como variables predictoras. Aunque este resultado, sugiere que hay una relación entre las variables independientes y el crecimiento postraumático, la mayor parte de la variabilidad en el crecimiento postraumático (87.7%) se debe a otros factores no incluidos en el modelo. Este resultado implica que, si bien la salud percibida y la violencia infligida por la pareja tienen alguna influencia en el crecimiento postraumático, hay muchos otros factores importantes que también deben ser considerados para entender completamente las variaciones en el crecimiento postraumático entre individuos.

Modelo	R	R^2	Ajuste R^2	RMSE
CUVINO	1	.206**	.386**	0.206
PTGI	.206**	1	.298**	0.202

Tabla 6 Modelo de regresión lineal entre salud percibida, crecimiento postraumático y violencia infligida por pareja

> **“El análisis de regresión lineal mostró que la salud percibida y la violencia infligida por la pareja explican el 12.3% de la variabilidad en el crecimiento postraumático, sugiriendo que otros factores no incluidos también influyen significativamente.”**

Conclusiones

La violencia contra las mujeres infligida por pareja ha sido de interés en diversos estudios para comprender los efectos en la salud integral; en el caso de la salud mental, representa un riesgo con alcances importante en el desarrollo intra e interpersonal de las mujeres mexicanas. Las estadísticas proponen un análisis sobre las realidades contextuales, las características específicas de vida y la dinámica con la cual se detectan las múltiples formas de violencia.

En esta investigación se ha concretado el análisis de los objetivos propuestos que derivaron en la revisión de las hipótesis de trabajo.

En el primer objetivo, correspondiente al general, se ha contemplado a la hipótesis nula ya que no se encontró un impacto significativo entre el crecimiento postraumático y la salud percibida en las mujeres sobrevivientes de violencia infligida por pareja, esto puede deberse al rango tan amplio en las edades de las participantes.

Del segundo objetivo, se logró identificar el nivel de crecimiento postraumático, reportándose un nivel alto en las mujeres de la muestra; por lo cual, se confirma

la hipótesis de trabajo respecto la expectativa de un nivel alto, derivado de la naturaleza de las experiencias de violencia en el ámbito privado.

En el tercer objetivo, se encontró que el nivel de salud percibida durante la relación con dinámica violenta fue relacionado con problemas de estrés y salud mental, es decir, un nivel medio y bajo. Esto comprueba la tercera hipótesis donde se contempló que las mujeres al estar sometidas en dinámicas como éstas, tienen efectos en su salud mental.

Finalmente, en el cuarto objetivo se consideró el análisis de los tipos de violencia a través de los factores relacionados a humillación, desapego, violencia sexual, instrumental, de género y castigo emocional. El factor predominante fue la humillación seguida de desapego y violencia sexual, con lo cual, se comprobó la hipótesis referente a la prevalencia de las violencia sexual y psicológica en el contexto de pareja.

> **En el ámbito de la salud mental, las mujeres sobrevivientes de violencia de pareja, según el estudio de White et al. (2023), prevalencia de afectaciones asociadas a depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático e ideación suicida; inclusive se identificó la incidencia del reconocimiento de prácticas sutiles en la dinámica de pareja, mediante el conjunto de situaciones experienciales en una dimensión cercana o lejana de un objeto o una persona, resultando ser el diferenciador entre quién ejerce la violencia y quién la recibe (Beltrán-Morillas, 2017);); incluso la cercanía de la persona agresora representa un factor de vulnerabilidad (González-García & Carrasco, 2016), ya que este contacto estrecho, dificulta el crecimiento postraumático en las mujeres (Dyakon & Rajba, 2021).**

Por lo tanto, en el caso de las mujeres del Sureste de Coahuila, con dimensiones en temporalidad diversas pero que involucraban en gran parte con la vinculación con personas generadoras de violencia desde hace varios años.

Frente a estas áreas de incidencia, es relevante estudiar desde la perspectiva interseccional las bases de donde se sostiene la vulnerabilidad de las mujeres a partir de factores específicos que determinan el grado y progresividad de las manifestaciones de violencia en sus vidas (Aretio et al., 2023), de esta forma también se estudian los antecedentes del trauma, el aislamiento social progresivo, el grupo de edad y la escolaridad (Dai et al., 2023).

Los análisis de la violencia requieren de categorías, como las propuestas por Nicolau (2022), donde consideró las categorías de: violencia de género, prevalencia de la violencia de género, factores de riesgo, mantenimiento de la violencia de género, consecuencias, crecimiento postraumático e intervención en mujeres víctimas de violencia de género.

> **La promoción de la salud mental corresponde a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030, a través del diseño de sistemas para la protección y priorización del bienestar con raíz en los principios de equidad, práctica incluyente y actitud solidaria (OMS, 2023). La relevancia de esta investigación está orientada en un estudio profundo sobre cada uno de los elementos o aristas que están asociadas a los casos de mujeres que han sufrido violencia infligida por su pareja, desde el contexto del Sureste de Coahuila.**

Esta investigación propone seguir estudiando sobre los efectos de la violencia y su incidencia en la salud de las mujeres que la sufren, con el fin de configurar estrategias de prevención y atención oportuna; además, de la consolidación de políticas públicas orientadas a un desarrollo libre de la personalidad y un proyecto de vida libre de violencia.

“El nivel de salud percibida durante relaciones con dinámicas violentas se relacionó con problemas de estrés y salud mental, confirmando que estas dinámicas afectan significativamente la salud mental de las mujeres.”

“La humillación, el desapego y la violencia sexual fueron los factores predominantes, comprobando la prevalencia de violencia sexual y psicológica en relaciones de pareja.”



Acerca de los autores

Laura Anahí Salgado-Espinosa
Universidad Autónoma de Coahuila, Saltillo, México
laurasalgado@uadec.edu.mx

Licenciada en Psicología con especialidad en género y derechos humanos por la Academia Interamericana de Derechos Humanos. Actualmente estudiando el Doctorado en Psicología de la Salud por la Universidad Autónoma de Coahuila. Su línea de investigación es violencia contra las mujeres, derechos humanos, salud mental y perspectiva de género; participando con ponencias en congresos nacionales e internacionales y publicaciones en revistas científicas.
Su experiencia profesional se ha encaminado a la capacitación, docencia en nivel superior, psicoterapia e investigación, donde ha colaborado con organismos como ONU Mujeres, Gobierno de México, ONU Hábitat, Congreso de la Unión, USAID, CEPAL, Federación Mundial para la Salud Mental, Industria y Universidades a nivel nacional e internacional.
Con experiencia en la asesoría de investigaciones dentro del Programa Delfín y en el Claustro de Investigación de la Universidad Vizcaya de las Américas Campus Saltillo; en docencia desde hace 13 años y en el abordaje psicológico con perspectiva feminista para casos de violencia contra las mujeres, intervención en crisis y acompañamiento psicosocial desde hace 16 años.

Hiram Reyes Sosa
Universidad del País Vasco, San Sebastián, España
hiram.reyes@uadec.edu.mx

Investigador destacado en el área de la psicología social y criminología. Su trabajo se centra principalmente en el análisis de la percepción de inseguridad y el miedo al delito, con énfasis en la medición y adaptación de instrumentos psicométricos en contextos latinoamericanos. Ha contribuido al desarrollo y validación de escalas para evaluar dimensiones psicosociales del miedo al delito, considerando factores como la vulnerabilidad percibida y el control situacional. Su investigación se extiende también a temas como la victimización y la seguridad pública, buscando integrar enfoques teóricos y aplicados. Es autor de múltiples publicaciones académicas reconocidas internacionalmente, contribuyendo a un entendimiento más profundo del impacto psicológico del delito en diferentes comunidades.

Verónica Alexandra Molina Coloma
Universidad del País Vasco, San Sebastián, España
v_molina@uadec.edu.mx

Verónica Alexandra Molina-Coloma es una investigadora reconocida en el ámbito de la psicología, con un enfoque especial en temas relacionados con la violencia, las experiencias traumáticas y su impacto en la salud mental. Sus estudios han explorado los perfiles de personalidad y psicopatología de agresores sexuales, estableciendo comparaciones entre aquellos que agreden a adultos y los que atacan a menores. También ha investigado dinámicas como el perdón, la reconciliación y la justicia desde la perspectiva de familiares de víctimas de violencia en México. Sus contribuciones científicas incluyen el desarrollo de enfoques innovadores para entender y abordar el trauma en contextos psicosociales complejos

Anderson Mathias Dos Santos
Universidad del País Vasco, San Sebastián, España
anderson.mathias@uadec.edu.mx

Investigador especializado en psicología social, con énfasis en temas como las memorias colectivas, la transmisión generacional de experiencias traumáticas y las representaciones sociales de la historia. Su trabajo explora cómo estas representaciones influyen en la identidad grupal y en la creación de narrativas que buscan construir culturas de paz en contextos históricos diversos. Además, investiga las dinámicas de cohesión social y continuidad identitaria entre generaciones, destacando la importancia de las memorias inclusivas en la reconciliación social. Sus aportaciones académicas integran perspectivas interdisciplinares, contribuyendo al entendimiento de cómo los

Referencias

- *Ato, M, López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. Anales de psicología. 29(3), 1038-1059 http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511*
- *Beltrán-Morillas, A., Valor-Segura, I. & Expósito, F. (2017). El papel de la distancia social en el perdón de la violencia psicológica: malestar personal y coacción como respuesta de afrontamiento. International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología. 2(1), 291-300. https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v2.940*
- *Bryngeirsdottir, H., Arnault, D. & Halldórsdóttir, S. (2022). El viaje de crecimiento postraumático de las mujeres que han sobrevivido a la violencia de pareja: una teoría sintetizada que enfatiza los obstáculos y los factores facilitadores. Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública.19. https://doi.org/10.3390/ijerph19148653*
- *Bryngeirsdottir, H. & Halldórsdóttir, S. (2022). "Soy una ganadora, no una víctima": los factores que facilitan el crecimiento postraumático entre mujeres que han sufrido violencia de pareja. Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública. 19. https://doi.org/10.3390/ijerph19031342*
- *Bonilla-Algovia, E. & Rivas-Rivero, E. (2020). Diseño y Validación de la Escala de Mitos del Amor Romántico. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica. 57(4), 119-136 https://doi.org/10.21865/RIDEP57.4.09*
- *Carranza, R., & Galicia, X. (2020). Violencia de pareja en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo entre carreras y semestres. Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria, 35 113-123. http://hdl.handle.net/10366/140854*
- *Cázares-Palacios, I., Valdés-García, K., & De Arce, A. (2021). Estrategias de las mujeres del noreste de México para la sostenibilidad de la vida frente a la escasez del agua. Región y Sociedad. 33. https://doi.org/10.22198/rys2021/33/1415*
- *Cerva, S. (2021). Violencia contra las mujeres y feminicidio íntimo a la sombra del covid-19. Los efectos perversos del confinamiento. Política y Cultura. 55, 99-119. https://doi.org/10.24275/ORGU7762*
- *Consejo Nacional de Humanidades, Ciencia y Tecnología [CONAHCYT]. (2024). Programas Nacionales Estratégicos [PRONACES]. https://conahcyt.mx/pronaces/pronaces-seguridad-humana/*
- *Dai, X., Chu, X., Qi, G., Yuan, P., Zhou, Y., Xiang, H. & Shi, X. (2023). Prevalencia mundial de la violencia perinatal en la pareja íntima y factores de riesgo del trastorno de estrés postraumático en mujeres: una revisión sistemática y un metanálisis. Trauma, violencia y abuso. https://doi.org/10.1177/15248380231211950*
- *Dyjakon, D. & Rajba, B. (2021). Crecimiento postraumático: estudio longitudinal sobre mujeres maltratadas en relaciones cercanas después de que tanto ellas como sus parejas se someten a terapia. Revista de Violencia Interpersonal. 37. https://doi.org/10.1177/0886260521997932*
- *González-García, F. & Carrasco, M. (2016). Evaluación del perfil psicosocial en menores víctimas de abuso sexual: diferencias por sexo y edad. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. 3 (2), 87-98. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5590678*
- *Guzmán, G. (2020). Feminismo y salud mental: discursos de politización del malestar en los inicios de la prensa feminista latinoamericana. Investigaciones feministas. 11(1), 167-179. https://revistas.ucm.es/index.php/INFE/article/view/64801*
- *Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2021). Encuesta Nacional sobre las Dinámicas de las Relaciones en los Hogares. https://www.inegi.org.mx/programas/endireh/2021/*
- *Magaña, I., Silva-Nadales, S., & Rovira, R. (2010). Catástrofe, subjetividad femenina y reconstrucción: aportes y desafíos desde un enfoque de género para la intervención psicosocial en comunidades afectadas por el terremoto. Terapia Psicológica. 28(2), 169-177. http://doi.org/dkwpk4*
- *Magne, H., Delbreil, A., Gambier, M., Goutaudier, N., Jaafari, N. y Voyer, M. (2021). Crecimiento postraumático en supervivientes de violencia de pareja: un estudio piloto francés. L'Encephale . https://doi.org/10.1016/j.encep.2021.04.001*
- *Nicolau, A. (2022). Propuesta de intervención basada en el crecimiento postraumático en mujeres víctimas de violencia de género en pareja [Tesis de maestría, Universidad de Alcalá]. https://ebuah.uah.es/dspace/handle/10017/51430*
- *Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). Violencia contra la mujer. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women*
- *Quezada-Berumen, L. & González-Ramírez, M. (2020). Predictores del crecimiento*
- *postraumático en hombres y mujeres. Ansiedad y estrés. 26(2020), 98-106.*
- *https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134793720300245?via%3Dihub*
- *Salgado, L. & Cazares, I. (2022). Percepción de violencia de género en mujeres universitarias, un estudio desde el abordaje feminista. En Valdés, K. P., & Monroy, I. R., & Moysén, A., & Sánchez, M. L. Percepción de Violencia de Género en Mujeres Universitarias, un Estudio Desde el Abordaje Feminista. En Psicología y problemas sociales contemporáneos. (pp.187 - 210) Editorial CNEIP. https://www.editorialcneip.org/libros/cneip?i=MjU=&/n=Psicología y problemas sociales contemporáneos*
- *Salgado-Espinosa, L., Molina, V., & Monroy, I. (2024). Caracterización de la violencia sexual contra mujeres universitarias mexicanas. Políticas Sociales Sectoriales, 1(2), 126–150. https://politicassociales.uanl.mx/index.php/pss/article/view/58*
- *Silva-Gutiérrez, B. y De la Cruz-Guzmán, U. (2017). Autopercepción del estado de salud mental en estudiantes universitarios y propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General (GHQ28). Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa. 4(89). https://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/view/676/875bonilla*
- *Tedeschi, R. & Calhoun, L. (2004). Posttraumatic Growth: Conceptual Foundations and Empirical Evidence. Psychological Inquiry. 15(1), 1-18. https://www.jstor.org/stable/20447194*
- *Tedeschi, R. & Calhoun, L. (1996). The Posttraumatic Growth Inventory: measuring the positive legacy of trauma. Journal of Traumatic Stress. 9(3). https://doi.org/10.1002/jts.2490090305*
- *Vargas, H. (2017). Violencia contra la mujer infligida por su pareja y su relación con la salud mental de los hijos adolescentes. Revista Médica Heredian. ,28(1), 48-58. doi:dx.doi.org/10.20453/rmh.v28i1.3074*
- *White, S., Sin, J., Sweeney, A., Salisbury, T., Wahlich, C., Guevara, C., Gillard, S., Brett, E., Allwright, L., Iqbal, N., Khan, A., Perôt, C., Marks, J. y Mantovani, N. (2023). Prevalencia global y resultados de salud mental de la violencia de pareja entre mujeres: una revisión sistemática y un metanálisis. Trauma, violencia y abuso. 25, 494 - 511. https://doi.org/10.1177/15248380231155529*

Métodos para el estudio del estado nutricional y el rendimiento escolar: una revisión de la literatura.

Autores: María Soledad Acevedo Casillas, Dany Marcela Borbón García



Imagen Envato.

Abstract

The methodological analysis of the variables under study can only be performed through a systematic review of the literature. The aim of this study was to carry out a systematic review of the concepts of "nutritional status" and "academic performance" in primary and secondary school students. The guidelines for the selection of articles for systematic reviews (PRISMA) were followed. The databases consulted were EBSCO, Scielo, LILACS, Google search and PubMed, from which 16, 33, 30, 8 and 10 articles were identified, respectively. The selected papers were 11 and conducted in countries from different continents. The most common method used to assess nutritional status was that proposed for the World Health Organization (WHO). Other strategies were self-report of weight and height, and self-perception of body weight. With regard to academic performance, school scores were used, either by evaluating subjects such as science, language or mathematics separately, or by using the average scores obtained in a school cycle. In conclusion, if there is an interest in making an assessment of nutritional status and academic performance, the most commonly used method for the first variable is the one proposed by the WHO. If, for the second variable, it is decided to use the scores of the average grades of a school cycle, at least a critical look should be taken at the limitations of using this method.

Keywords: *Nutritional status, Academic performance, Primary school students, Secondary school students, Systematic review, PRISMA guidelines, World Health Organization (WHO), Nutritional assessment methods*



Acerca de los autores

María Soledad Acevedo Casillas
aecsole@gmail.com

Licenciatura en Nutrición por la Universidad Vizcaya de las Américas, campus Piedras Negras, Maestría en Educación Media Superior por la Universidad Pedagógica Nacional. Doctorado en Planeación y Liderazgo Educativo por la Universidad Universidad Autónoma del Noreste. Miembro activo de asesores en el programa Delfín. Asesora en el Verano de la Investigación Científica y Tecnológica del Pacífico, 2023 y 2024.
ORCID: 0000-0003-2160-4375
Nacionalidad: Mexicana

Dany Marcela Borbón García
dany-borbon@juanncorpas.edu.co

Estudiante de la Carrera de Medicina en el octavo semestre, por la Universidad Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Campus Suba. Bogotá, Colombia
ORCID: 0009-0007-9726-7252
Nacionalidad: Colombiana

Introducción

El estado nutricional de la población infantil y adolescente ha sido tema prioritario de estudio e intervención en los países latinoamericanos (Unicef, 2021). Si en un principio hubo interés en el estudio de la desnutrición y el marasmo, sin embargo, los primeros indicios en México de la presencia de sobrepeso y obesidad en la población infantil aparecen en 1984, fenómeno que empezó a presentarse en niños de clase alta, en quienes se encontró una frecuencia de obesidad de 2.8% y de sobrepeso de 15.7%, durante su primer año de vida (Vega-Franco et al, 1984). Los cambios sociales y económicos en los países latinoamericanos, desarrollados a partir de la década de los 80, han estado relacionados con modificaciones sustanciales en el consumo alimentario de la población. El ingreso de México al Tratado de Libre Comercio con Estados Unidos y Canadá, que entró en vigor en enero de 1994, estuvo relacionado con cambios en los patrones alimentarios que han tenido efecto en el estado nutricional de todos los grupos etarios de las poblaciones (Clark et al, 2012; Loría y Salas, 2014).

Se ha documentado en Latinoamérica que las prevalencias de sobrepeso en niños y adolescentes entre 5 y 19 años variaron entre el valor mayor en Argentina con 36.4% y el valor menor en Colombia con 23.4%. En contraste, las prevalencias de desnutrición crónica en niños menores de 5 años, el valor mayor lo tuvo Guatemala con 42,8 y el menor Chile con 1.6 (Unicef, 2021).

Ante el panorama relativo al estado nutricional de la población infantil y adolescente en Latinoamérica, se ha despertado el interés de estudiar su impacto en el desempeño escolar de niños de educación básica y media básica. Desde 2014 se señalaba el aserto de Bengoa Lecanda de que niños desnutridos entre 6 y 7 años de edad estarían en desventaja en su desarrollo psicológico y en su capacidad de aprendizaje respecto de otros niños de su edad sin desnutrición (Bernabeu-Mestre et al, 2014). Además de la información que indica que la malnutrición (desnutrición y sobrepeso y obesidad) ha estado relacionada con el rendimiento académico (Peralta Cárdenas et al, 2023), se ha reportado también una asociación inversa entre sobrepeso y obesidad y puntajes de rendimiento académico en niños de educación media básica (Salazar-Rendón et al, 2018).

Aunque el estado nutricional de niños y adolescentes depende de la calidad de su ingesta dietética, su evaluación se realiza principalmente a través de la antropometría la cual estima las dimensiones y composición corporal mediante indicadores como peso para edad, talla para edad, peso para talla, índice de masa corporal para edad y sus transformaciones en percentiles, puntajes de Z o porcentaje de adecuación a la mediana (Abeyá Gilardon et al, 2009). En tanto que el rendimiento escolar es un concepto multidimensional (González-Pineda, 2003) que, sin embargo, es principalmente operacionalizado mediante la obtención de los puntajes anuales o semestrales de las notas académicas obtenidas por los estudiantes (Abebe et al, 2017). El rendimiento escolar, el desarrollo intelectual y la asistencia a la escuela de niños y adolescentes han estado relacionados con estados de desnutrición (Belachew et al, 2011). Por lo anterior, interesa conocer los métodos utilizados para la evaluación del estado nutricional con el cual se califica tanto la desnutrición crónica y el bajo peso, como el sobrepeso y la obesidad, sin olvidar el peso “normal”. Por otra parte, es importante conocer la forma en que diferentes autores evalúan el rendimiento académico y, sobre todo, la validez de dicho concepto.

El presente trabajo tiene por objeto realizar una revisión de la literatura para analizar el enfoque metodológico que diversos autores realizan para evaluar el estado nutricional y el rendimiento académico en alumnos de educación básica y media básica.

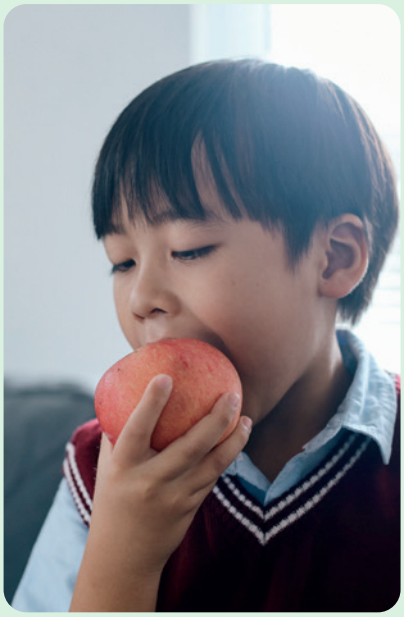


Imagen Garakta Studio.

> “En Latinoamérica, las prevalencias de sobrepeso en niños y adolescentes entre 5 y 19 años oscilan entre el 36.4% en Argentina y el 23.4% en Colombia, mientras que las de desnutrición crónica en niños menores de 5 años van desde el 42.8% en Guatemala hasta el 1.6% en Chile (Unicef, 2021).”

Metodología

Estrategia de búsqueda

Debido a que los objetivos de este estudio fueron evaluar la forma en que se abordan la metodología para el estudio de los conceptos "estado nutricional" y "rendimiento académico" en estudiantes de educación básica y media básica, se realizó una revisión de la literatura siguiendo la guía para la selección de elementos selectos para la realización de revisiones sistemáticas (Moher et al, 2009).

Se consultaron las siguientes bases de datos: EBSCO, Scielo, LILACS, Google search y PubMed en el mes de julio del 2023. Para la búsqueda de artículos se utilizaron las palabas clave "estado nutricional" y "nivel de nutrición" y "rendimiento académico", "alumnos de secundaria", "grado de secundaria", "adolescentes", "educación básica media". Para trabajos escritos en inglés se utilizaron las siguiente palabras clave: "nutritional status" and "nutritional level" and "academic performance" and "high school students" and "high school grade" and "adolescents" and "middle basic education".

Los criterios de inclusión fueron: a) población de estudiantes de educación básica primaria y media básica, b) edad entre 5 y 17 años, c) diseño cuantitativo y d) idioma español e inglés. Se realizó una búsqueda de los trabajos publicados entre 2010 y 2023, obteniendo 16 trabajos con SciElo, 33 PubMed, 30 Google Search, 8 EBSCO y 10 LILACS, teniendo en total 97 trabajos. Hubo 49 trabajos en lengua española y 48 en la inglesa (fig 1).

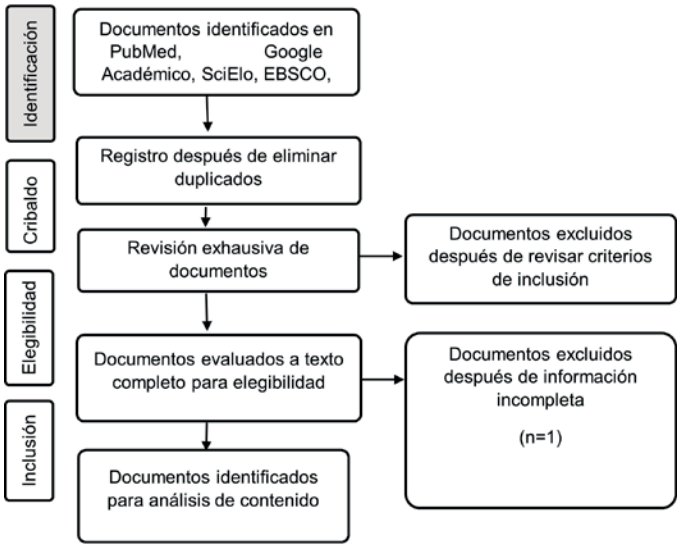


Figura 1 Diagrama PRISMA de selección de estudios. **Fuente:** Elaboración propia

Resultados

La tabla 1 muestra los objetivos de los estudios incluidos, así como el lugar y país donde se realizaron. Se encontraron estudios que analizan exclusivamente la relación entre estado nutricional y desempeño académico, pero otros estudios incluyeron, además, variables como hábitos alimentarios, percepción del peso, nivel socioeconómico, condición física, autoestima, calidad de vida, adicción a la comida y hábitos de desayuno. Sin embargo, la importancia para este estudio es el abordaje metodológico de las variables "estado nutricional" y "rendimiento académico". Además, podemos ver que los trabajos se realizaron en diferentes países de América, dos trabajos en África, dos en India, uno en Rusia y uno en Irán.

Referencia	Objetivo o hipótesis	Lugar y país.
Salazar-Rendón et al, 2018.	Analizar la asociación entre el sobrepeso y la obesidad con el desempeño académico en una muestra de adolescentes de 12 a 15 años que cursan la educación secundaria.	Mérida, Yucatán, México.
Ayalew et al, 2020.	Evaluar el estado nutricional y el rendimiento académico de los alumnos de primaria (promedio de edad 9.4 años).	Lalibela, Etiopía.
Correa-Borrows et al, 2018.	Nuestra hipótesis es que los adolescentes con obesidad, obesidad abdominal o adiposidad alta tendrían notas escolares más bajas. Y una media más baja en el promedio de las notas escolares adolescentes de 16 y 17 años..	Santiago, Chile.
Lapo-Ordoñez et al, 2018.	Determinar la relación entre el estado nutricional por antropometría y hábitos alimentarios con el rendimiento escolar en adolescentes entre 10 y 13 años.	Lima, Perú.
Livermore et al, 2020.	El presente estudio examinó cómo la clasificación del IMC y percepción del peso se relacionan con el rendimiento académico en una cohorte de estudiantes de 9º a 12º curso (de 14 a 19 años).	Centros de enseñanzas secundarias de Canadá.
Saintila y Johana, 2020.	Determinar la relación entre el estado nutricional antropométrico, nivel socioeconómico y rendimiento académico en niños escolares de 6 a 12 años.	Cantón Santa Cruz, provincia de Las Islas Galápagos, Ecuador.
Delgado-Floody et al, 2019	Determinar la asociación entre el estado nutricional, la condición física, la autoestima y la calidad de vida relacionada con la salud con el rendimiento académico en adolescentes de 14 a 17 años de edad.	Araucanía, Chile.
Tserne et al, 2021.	Analizar las relaciones entre la adicción a la comida, características antropométricas y rendimiento académico (edad promedio 17.5 años).	Syktyvkar, Kirov, Tyumen, Yekaterinburg, Rusia; Aizawl, India.
Soheilipour et al, 2019.	Examinar los hábitos de desayuno, el estado nutricional y su relación con el rendimiento académico de los alumnos de primaria entre 8 y 12 años de edad.	Teherán, Irán.
Rashmi et al, 2015.	Evaluar la asociación entre malnutrición y rendimiento escolar de educación primaria y secundaria entre 5 y 14 años de edad..	Bangalore, India.
Wolde y Belachew, 2019.	Determinar la prevalencia del retraso del crecimiento y su repercusión en el rendimiento académico de escolares de educación primaria entre 10 y 15 años de edad.	Meskan, Etiopía.

Tabla 1 Trabajos incluidos para el análisis de las técnicas utilizadas para evaluar estado nutricional por grupos de edad, país y referencias. **Fuente:** Elaboración propia, julio 2023.

La tabla 2 muestra las técnicas utilizadas para evaluar el estado nutricional. El método más utilizado fue el propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) basado en los valores estandarizados de la distribución del índice de masa corporal (IMC). También se utilizó el criterio de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) para evaluar los percentiles del IMC, tomando en cuenta las curvas ponderales por sexo y edad. Sin embargo, hubo otras estrategias, como el auto reporte del peso y la talla, así como la autopercepción del peso corporal. Asimismo, se utilizaron los criterios de la Federación Internacional de Diabetes (FID) para evaluar obesidad abdominal y también la evaluación de grasa total con el método de absorciometría.

Referencia	Técnicas somatométricas
Salazar-Rendón et al, 2018; Ayalew et al, 2020; Correa-Borrows et al, 2018; Lapo-Ordoñez et al, 2018	Valores estandarizados de Z con valores referencia de la OMS: peso normal (-2 - < +1 DE), sobrepeso (+1 - < 2 DE) y obesidad (> +2 DE)
Livermore et al, 2020.	IMC basado en el auto-reporte y usando los puntos de corte de la OMS para peso bajo, normal, sobrepeso y obesidad. Percepción subjetiva de estado nutricional: peso muy bajo, levemente bajo, normal, ligeramente con sobepeso y con mucho sobrespeso.
Correa-Burrows et al, 2018.	El IMC para edad y sexo fue evaluado de acurdo a con los criterios de la OMS. Obesidad abdominal evaluada con los criterios de la FID. Evaluación de grasa total con absorciometría de rayos X de energía dual (SXA).
Saintila y Johana, 2020	Se calculó el IMC y se clasificó utilizando los puntos de corte del Grupo Internacional de Trabajo sobre Obesidad: sobrepeso (IMC>25 kg/m2) y obesidad (IMC >30 kg/m2). Talla para la edad (T/E) con puntos de corte: talla normal para la edad: percentil 95-100; retardo en el crecimiento: < percentil 95.
Delgado-Floody et al, 2019	Criterio del CDC según su percentil; IMC entre p 85 y < p 95: Sobrepeso, IMC > p 95: obesidad. Razón cintura/estatura.
Tserne et al, 2021	Auto-reporte de peso y talla para construir el IMC categorizado con los criterios de la OMS en peso bajo, normal, sobrepeso y obesidad..
Soheilipour et al, 2019	Se calculó el IMC con puntajes de Z, bajo peso en el percentil <5, peso saludable en los percentiles ≥5 y <85, sobrepeso ≥85 a <95 y obesidad ≥95 (CDC).
Rashmi et al, 2015	Se calculó el IMC transformado a valores de Z usando el programa Anthro + package de la OMS, < −3 SE, −2 to −3 DS y >2 DE.
Wolde y Belachew, 2019	Se calculó el IMC transformado a valores de Z con criterios de la OMS

Tabla 2 Trabajos incluidos para el análisis de las técnicas utilizadas para evaluar estado nutricional por grupos de edad, país y referencias **Fuente:** Elaboración propia, julio 2023.

La tabla 3 incluye los criterios utilizados en diferentes trabajos para evaluar el rendimiento escolar. Algunos autores evaluaron en forma separadas los puntajes escolares obtenidos en materias como ciencias, lengua y matemáticas. Otros autores, utilizan los puntajes globales obtenidos en un periodo escolar, semestral o anual. En algunos casos se pidió a los alumnos proporcionar el puntaje escolar obtenido en un periodo escolar. Por otra parte, hubo variación en los criterios utilizados para hacer categorías de los puntajes, algunos autores utilizan tres categorías y otros únicamente dos categorías, variando también los puntos de corte.

Referencia	Rendimiento académico
Salazar-Rendón et al, 2018	Las calificaciones fueron utilizadas como un indicador del rendimiento académico con los registros de las escuelas de las asignaturas de lenguaje, matemáticas y ciencias se hizo una clasificación en dos categorías: 1) desempeño mayor cuando fueron como mínimo de 8 puntos y 2) desempeño menor cuando fueron inferiores a 8 puntos.
Livermore et al, 2020.	Los estudiantes aportaron sus notas más recientes en matemáticas e inglés en Ontario y francés en Quebec con límites ≤60% y >60%.
Ayalew et al, 2020.	Rendimiento académico fue definido como puntajes a) bajo ≤50%, b) medio 50-70% y c) alto >70%
Correa-Borrows et al, 2018	Se construyó una escala con puntajes entre 210-825 obtenido en los grados escolares
Saintila y Johana, 2020	Boletín de las notas de los escolares. Domina los aprendizajes requeridos: 9,00 – 10,00; alcanza los aprendizajes requeridos: 7,00 – 8,99; está próximo a alcanzar los aprendizajes requerido: 4,01 – 6, 99; no alcanza los aprendizajes requeridos: ≤4.
Delgado-Floody et al, 2019	Reporte semestral obtenido del promedio de todas las asignaturas cursadas en el semestre lectivo
Tserne et al, 2021	Se pidió a los alumnos su calificación promedio para el trimestre anterior dividiéndola en puntuación baja, media y alta.
Soheilipour et al, 2019	Se utilizó el puntaje de las notas escolares clasificados en excelente, bueno y se necesita más esfuerzo.
Rashmi et al, 2015	Las calificaciones en matemáticas e inglés con las siguientes categorías <65% y 65-100%
Wolde y Belachew, 2019	Se utilizó el promedio de calificaciones de todas las materias del ciclo escolar.
Lapo-Ordoñez et al, 2018	El rendimiento académico se midió en escala ordinal, logro destacado, previsto, en proceso.

Tabla 3 Trabajos incluidos con los resultados de la operacionalización del concepto rendimiento académico según diferentes autores. **Fuente:** Elaboración propia, julio 2023.

Conclusión y discución

Lo primero que debe destacarse de los estudios analizados en este trabajo es el interés casi universal por el estudio de la relación entre el estado nutricional y el rendimiento académico, por la gama de autores de diferentes países interesados en dicho tema. En segundo lugar, es importante mencionar que, en el terreno de la investigación, la revisión de la literatura es vital porque permite conocer lo que se ha escrito en relación con los temas de interés a analizar y particularmente, acerca de la metodología seguida para el abordaje de diferentes variables bajo estudio.

La evaluación del estado nutricional es un procedimiento metodológico utilizado en diferentes ámbitos de intervención en salud. En el ámbito clínico permite identificar individuos con necesidades de orientación dietética o apoyo nutricional. En el ámbito epidemiológico fundamenta el establecimiento, monitoreo y evaluación de programas nutricionales. Los resultados de los estudios aquí analizados mostraron un abordaje poblacional en que se utilizan las variables peso en kilogramos y talla en centímetros y las medidas derivadas como el IMC (Altamirano Bustamante et al, 2014). La mayoría de los autores consultados utilizaron valores estandarizados de Z basados en los criterios de la OMS par la evaluación del estado nutricional (Salazar-Rendón et al, 2018; Ayalew et al, 2020; Correa-Borrows et al, 2018; Lapo-Ordoñez et al, 2018; Correa-Burrows et al, 2018; Livermore et al, 2020; Rashmi et al, 2015; Wolde y Belachew, 2019). En dos trabajos se utilizaron los criterios de clasificación del IMC de los CDC (Delgado-Floody et al, 2019; Soheilipour et al, 2019) y solo un trabajo utilizó el método propuesto por Grupo Internacional de Trabajo sobre Obesidad (Saintila y Johana, 2020). Además del uso del IMC, se evaluó la percepción subjetiva del estado nutricional (Livermore et al, 2020), el cálculo de talla para edad (Saintila y Johana, 2020) y razón de cintura-estatura (Delgado-Floody et al, 2019). Se concluye que el método más utilizado para el estudio del estado nutricional en población de educación primaria y secundaria en los estudios aquí analizados es el propuesto por la OMS.

El rendimiento académico, por su parte, ha sido definido en forma clásica como el nivel de conocimiento demostrado en un área educativa cuyo resultado es comparado con la norma de acuerdo con la edad y el nivel académico (Edel Navarro, 2003). Si se parte de esta definición vemos que el rendimiento del alumno debe ser entendido a partir de la medición de los resultados alcanzados. Este es el enfoque que se siguió en la mayoría de los trabajos aquí analizados. Algunos autores utilizaron las calificaciones de asignaturas por separado como lengua, matemáticas o ciencias y en un caso se sintetizaron las calificaciones en un promedio por ciclo escolar (Salazar-Rendón et al, 2018; Livermore et al, 2020¸ Rashmi et al, 2015; Ayalew et al, 2020). Otros autores utilizaron los promedios generales de las calificaciones durante un periodo escolar sujetas a diferentes clasificaciones distribuidas en categorías ordinales (Saintila y Johana, 2020; Delgado-Floody et al, 2019; Soheilipour et al, 2019; Wolde y Belachew, 2019; Lapo-Ordoñez et al, 2018). Solo en un trabajo se transformaron las notas escolares que tenían valores entre 1 y 7 en puntuaciones distribuidas en un rango entre 210 y 825 puntos (Correa-Borrows et al, 2018). En todos los trabajos analizados se utilizaron los puntajes de las calificaciones manejados con diferentes estrategias metodológicas. Sin embargo, debe tomarse en cuenta que el concepto de rendimiento académico es complejo y multifactorial. Se ha discutido que los determinantes involucrados en el rendimiento académico son las características individuales de los estudiantes, las características familiares y las características de los centros escolares. De estos determinantes los de la familia son particularmente importantes porque los aspectos positivos para la educación dependen de los ingresos, el nivel educativo de los padres y el ambiente familiar (Moreno Treviño y Cortez Soto, 2020). Podemos concluir que, si se tiene interés de hacer una evaluación del rendimiento académico de los alumnos de nivel primario y secundario, se debe discutir la estrategia metodológica para la realización de una medición válida de este concepto y si se decide utilizar los puntajes de las calificaciones promedio de un periodo lectivo, debe tenerse, por lo menos, una visión crítica de las limitaciones de utilizar este método.



Imagen Envato.

Bibliografía

- *Abebe, F., Geleto, A., Sena, L., Hailu, C. (2017). Predictors of academic performance with due focus on undernutrition among students attending primary schools of Hawa Gelan district, Southwest Ethiopia: a school based cross sectional study. BMC Nutr. 27; 3:30. doi: 10.1186/s40795-017-0138-2.*
- *Abeyá Gilardon, E. O., Calvo, E.B., Durán, P., Longo, E.N. (2009). Mazza C. Evaluación del estado nutricional de niñas y niños y embarazadas mediante antropometría. Buenos Aires, Ministerio de Salud/ OPS.*
- *Altamirano-Bustamante NF, Altamirano-Bustamante MM, Valderrama-Hernández*
- *A, Montesinos-Correa H. Evaluación del crecimiento: estado nutricional. Acta Pediat Mex 2014;35:499-512.*
- *Ayalew M, Bayray A, Bekele A, Handebo S. Nutritional Status and Educational*
- *Performance of School-Aged Children in Lalibela Town Primary Schools, Northern Ethiopia. Int J Pediatr. 2020 Apr 9;2020:5956732. doi: 10.1155/2020/5956732.*
- *Belachew, T., Hadley, C., Lindstrom, D., Gebremariam, A., Lachat, C., Kolsteren, P. (Apr 2011). Food insecurity, school absenteeism and educational attainment of adolescents in Jimma Zone Southwest Ethiopia: a longitudinal study. Nutr J. 10;10:29. doi: 10.1186/1475-2891-10-29.*
- *Bernabeu-Mestre J., Trescastro López, E.M., Martínez Rosillo, M.C. (2014). La*
- *dimensión sociosanitaria del hambre: El testimonio de José María Bengoa Lecanda (1913-2010). XX. An Venez Nutr; 27(1): 21-25.*
- *Clark, S. et al. (2012). Exporting obesity: US farm and trade policy and the*
- *transformation of the Mexican consumer food environment. International journal of Occupational and Environmental Health. 18(1), 53-64. doi: 10.1179/1077352512Z.0000000007.*
- *Correa-Burrows P, Rodriguez Y, Blanco E, Gahagan S, Burrows R. Increased*
- *Adiposity as a Potential Risk Factor for Lower Academic Performance: A Cross-Sectional Study in Chilean Adolescents from Low-to-Middle Socioeconomic Background. Nutrients. 2018 Aug 21;10(9):1133. doi: 10.3390/nu10091133.*
- *Delgado-Floody P, Caamaño-Navarrete F, Jerez-Mayorga D, Alfonso Cofré-*
- *Lizama A (2019). Calidad de vida, autoestima, condición física y estado nutricional en adolescentes y su relación con el rendimiento académico. Archivos Latinoamericanos de Nutrición, 69(3): 174-181.*
- *Edel Navarro R (2003). El rendimiento académico: concepto, investigación y*
- *desarrollo. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, 1(2): 1-15.*
- *González-Pineda, J.A. (2003). El rendimiento escolar. Un análisis de las variables*
- *que lo condicionan. Revista Galego-Portuguesa de Psicoloxía E Educación; 8(7): 1138-1663.*
- *Lapo-Ordoñez DA, Quintana-Salinas MR (2018). Relación entre el estado*
- *nutricional por antropometría y hábitos alimentarios con rendimiento académico en adolescentes. Revista Archivo Médico de Camaguey, 22(6): 755-774.*
- *Livermore M, Duncan MJ, Leatherdale ST, Patte KA. Are weight status and weight perception associated with academic performance among youth? J Eat Disord. 2020 Oct 26;8:52. doi: 10.1186/s40337-020-00329-w.*
- *Loría, E., Salas, E. (2014). Sobrepeso e integración económica en México. Economía Informa; (389): 1-18.*
- *Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J. et al. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Medicine; 6(7): e1000097*
- *Moreno treviño JO, Cortez Soto SN (2020). Rendimiento académico y habilidades*
- *de estudiantes en escuelas públicas y privadas: Evidencias de los determinantes de las brechas en aprendizaje en México. Revista de Economía, 37(95): 73-106.*
- *Peralta Cárdenas MV, Cabrera Quezada EP, Torres Jarves JA, Charry Ramírez*
- *JR (2023). Rendimiento académico y su relación con el estado nutricional. Escolares, Unidad Educativa del Milenio Sayausí. Cuenca Ecuador. 4(1): 1145-1156. DOI: https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.351*
- *Rashmi MR, Shweta BM, Fathima FN, Agrawal T, Shah M, et al (2015).*
- *Prevalence of Malnutrition and Relationship with Scholastic Performance among Primary and Secondary School Children in Two Select Private Schools in Bangalore Rural District (India). Indian J Community Med, 40(2):97-102. doi: 10.4103/0970-0218.153871.*
- *Saintila J, Villacís JE (2020). Estado nutricional antropométrico, nivel*
- *socioeconómico y rendimiento académico en niños escolares de 6 a 12 años. Nutr Clin Diet Hosp, 40(1): 74-81.*
- *Salazar-Rendón JC, Méndez N, Azcorra H (2018). Asociación entre el sobrepeso y*
- *la obesidad con el rendimiento académico en estudiantes de secundaria en la ciudad de Mérida, México. Bol Med Hosp Infant Mex, 75: 94-103. https://doi.org/10.24875/bmhim.m18000018*
- *Soheilipour F, Salehiniya H, Farajpour Kh M, Pishgahroudsari M (2019). Breakfast habits, nutritional status and their relationship with academic performance in elementary school students of Tehran, Iran. Med Pharm Rep, 92(1):52-58. doi: 10.15386/cjmed-956.*
- *Tserne TA, Borisenkov MF, Popov SV, Bakutova LA, Jongte L, et al (2021). Food addiction and weight in students with high academic performance. Public Health Nutr, 24(18):6027-6033. doi: 10.1017/S1368980021002160.*
- *Unicef. (2021). El sobrepeso en la niñez. Un llamado para la prevención en América Latina y el Caribe. Panamá, Unicef. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/media/29006/file/Sobrepeso-en-la-ninez-reporte-2021.pdf*
- *Vega-Franco, L., Garnica, L.E., Spindel, B. (1984). Models of feeding in the genesis of obesity in the first year of life. Gas Med Mex; 120: 359-369.*
- *Wolde T, Belachew T (2019). Chronic undernutrition (stunting) is detrimental to academic performance among primary schools of adolescent children: a randomized cross sectional survey in Southern Ethiopia. BMC Res Notes, 15;12(1):142. doi: 10.1186/s13104-019-4160-0.*



Imagen Envato.

Transformando la Percepción del Capacitismo: Una Reflexión sobre Justicia, Lenguaje y Barreras Sistémicas

Autor: Jenifer López Hernández

Resumen

El capacitismo, entendido como un sistema de prejuicios y prácticas que devalúan a las personas con discapacidad, constituye una forma profundamente arraigada de discriminación en las estructuras sociales y culturales. Este ensayo examina críticamente la etimología y evolución del capacitismo, destacando sus vínculos con conceptos sociológicos como la homofilia y perspectivas político-filosóficas como la teoría de la justicia de John Rawls. A través de estos marcos, se explora cómo el capacitismo surge de tendencias excluyentes y barreras sistémicas que priorizan las capacidades normativas.

La discusión aborda modelos históricos de discapacidad, desde el modelo de "prescindencia" influido por la religión hasta el modelo social más inclusivo, para rastrear la evolución del pensamiento sobre la discapacidad. Además, se critica el papel del lenguaje y la meritocracia en la perpetuación de ideologías capacitistas.Datos estadísticos de contextos recientes en México subrayan la persistencia del capacitismo, reflejada en el aumento de las tasas de discriminación reportadas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Este ensayo resalta la importancia de asumir la discapacidad como parte de la diversidad humana y aboga por estrategias concretas para desmantelar las prácticas capacitistas. Se argumenta a favor de un cambio de paradigma que incluya la participación directa de las personas con discapacidad en la vida pública y en la formulación de políticas, con el objetivo de lograr una inclusión realista.

Abstract

Ableism, understood as a system of prejudices and practices that devalue individuals with disabilities, is a deeply ingrained form of discrimination in societal and cultural structures. This essay critically examines the etymology and evolution of ableism, highlighting its connections to sociological concepts such as homophily and political-philosophical perspectives like John Rawls's theory of justice. By linking these frameworks, the essay explores how ableism emerges from exclusionary tendencies and systemic barriers that prioritize normative abilities.

The discussion delves into historical models of disability—ranging from the religiously influenced "prescindence model" to the more inclusive "social model"—to trace the progression of thought around disability. Furthermore, the work critiques the role of language and meritocracy in perpetuating ableist ideologies. Statistical insights from recent Mexican contexts emphasize the persistence of ableism, as reflected in increased discrimination rates reported by the National Institute of Statistics and Geography (INEGI).

This essay underscores the importance of embracing disability as part of human diversity and calls for actionable strategies to dismantle ableist practices. It argues for a paradigm shift that includes direct participation of people with disabilities in public life and

Keywords: *Ableism, Disability, Inclusion, Meritocracy, Homophily, Structural Barriers*



Acerca del autor

Jennifer López Hernández
gwenhwyham@gmail.com
ORCID: 0009-0006-8409-1086

estudiante de la Licenciatura en Psicología, cursando actualmente el séptimo cuatrimestre en el Centro de Estudios Universitarios Vizcaya de las Américas. Sus intereses abarcan los estudios antropológicos y sociológicos que abordan perspectivas desde la interseccionalidad, conjugando la psicología para analizar dinámicas sociales complejas. Cuenta con experiencia en investigación cualitativa, destacando su trabajo sobre el capacitismo en Piedras Negras, Coahuila. Su enfoque incluye la exploración de relaciones sociales y los productos de dichas interacciones para comprender los modelos de comportamiento que influyen en las acciones humanas según su contexto. Actualmente, busca ampliar su experiencia en estudios sociales interdisciplinarios.

Introducción

El capacitismo, entendido como un sistema de prejuicios y prácticas que devalúan a las personas con discapacidad ha sido identificado como una forma de discriminación profundamente arraigada en las estructuras sociales y culturales (Toboso, 2021).

Etimológicamente, el término deriva de la palabra capacidad, definida por la Real Academia Española como la "cualidad de capaz", y el sufijo -ismo, que denota un sistema o doctrina (Real Academia Española, 2023a, 2023b). Este término alude a un enfoque que prioriza ciertas capacidades como normativas, implicando que quienes no las poseen son menos aptos o valiosos en la sociedad.

Por otro lado, la palabra discapacidad viene del inglés disability, documentada por primera vez en el diccionario anglosajón de Oxford en el año 1545 gracias a los escritos de Roger Ascham, un escritor humanista británico (Oxford English Dictionary, 2023; St John's College, University of Cambridge, 2024). En español su composición comprende el prefijo dis-, que a su vez proviene del latín y cuyos significados incluyen la formación de sustantivos que denotan lo opuesto o la ausencia de la característica señalada, como en "enfermedad" o "deshonra". A su vez, el sustantivo -capacidad se define como "la cualidad de una persona o cosa que hace posible una acción; poder o competencia adecuada o suficiente" (OED, 2023) El motivo por el cual es importante establecer los parámetros etimológicos de estas palabras radica en dos principales aspectos. El primer factor a tomar en cuenta es la necesidad existente de ampliar la consciencia sobre los términos que ya se utilizan en la cotidianidad del lenguaje, y que por ende no suscitan naturalmente el hacer una introspección sobre sus significados. Hay palabras que por su origen y desarrollo ya poseen una gran carga social y discriminativa, pero no es hasta que se saca a luz un tema para analizarse que se ponen en duda todos aquellos términos que comprenden su historia y actualidad.

El argumento que se busca desarrollar en el presente ensayo involucra la reflexión sobre el capacitismo y la deconstrucción de las ideas preconcebidas que se tienen alrededor de la discapacidad y las personas con discapacidad per se, puesto que existe poca información actualizada y la información que ya se posee aún debe evolucionar para ser divulgada de manera idónea de modo que corresponda a la experiencia realista y fundamentada de personas con discapacidad y no a aquellos medios de difusión que únicamente utilizan sus historias para publicar contenido sensacionalista.

En estudios sociológicos efectuados hace un par de décadas, se introdujo el concepto de "homofilia", definido como la tendencia natural del ser humano a vincularse con personas que comparten atributos o características similares. Visto por una de las partes que comprende este enfoque, es un fenómeno que surge a través del proceso de socialización y que favorece a la formación de grupos (McPherson et al., 2001;Lozares & Verd, 2017).

Aunque es cierto que puede resultar benéfico que como individuos se posea una propensión innata a vincularse con aquellas personas con las que se comparten gustos e intereses que proporcionen un sentido de seguridad y pertenencia, visto desde un panorama crítico, es esta misma propensión la que podría llegar a conducir hacia prácticas discriminatorias provocadas por la exclusión de quienes no comparten dichas características. En contextos sociales más amplios, la homofilia puede consolidar estructuras de poder y desigualdad, al favorecer la formación de redes homogéneas que excluyen a quienes son percibidos como diferentes. Así, aunque la homofilia facilite la cohesión dentro de ciertos círculos, también puede dificultar la creación de entornos inclusivos y diversos donde todas las personas tengan oportunidades equitativas de participación y desarrollo.

Pese a que existen estudios que han explorado el concepto de homofilia en el ámbito sociológico, y el capacitismo ha sido objeto de análisis en investigaciones críticas sobre discapacidad, la intersección entre ambos fenómenos no ha sido suficientemente investigada. Esta relación se plantea aquí como una perspectiva novedosa que busca

"En contextos sociales más amplios, la homofilia puede consolidar estructuras de poder y desigualdad, al favorecer la formación de redes homogéneas que excluyen a quienes son percibidos como diferentes."

evidenciar cómo la tendencia a formar redes homogéneas puede perpetuar la exclusión de personas con discapacidad.

En contraste de un enfoque sociopolítico, son varias las teorías que favorecen al estudio del capacitismo pero cuyas relaciones no han sido mencionadas de manera directa. Para dar apertura a esta perspectiva es posible contemplar al autor John Bordley Rawls (1921-2002) quien a lo largo de su carrera desarrolló una propuesta filosófica centrada en principios de justicia social, cuestionando las desigualdades derivadas de factores arbitrarios como la "lotería de la naturaleza" y haciendo una crítica a la meritocracia pura (Pogge, 2010). La teoría de la justicia de John Rawls se basa en la idea de que los factores que son moralmente arbitrarios, como la clase social en la que nacemos, nuestros talentos naturales o habilidades, no deberían determinar la manera en que se distribuyen los recursos y beneficios en una sociedad.

Según Rawls, no es justo que la "lotería de la naturaleza" —esto es, el azar que define nuestras circunstancias al nacer— determine la desigualdad en el acceso a bienes, recursos o posiciones (Souroujon, 2021). Las verosimilitudes que unen este postulado sociopolítico con el capacitismo implican que el hecho de tener una discapacidad depende en su mayoría de la aleatoriedad, y no debe determinar las oportunidades de una persona para poder ser incluida en una sociedad.

"Hay desigualdad en los resultados y la selección con base en el talento los méritos dan origen a grupos selectivos, pero esto es un resultado natural de cualquier proceso de competición y es legítimo si ha contado con la igualdad de oportunidades y los procesos se han adelantado con base en criterios claros y decisiones neutrales" (Duque, 2020, p. 168).

Al comprender la idea de la lotería de la naturaleza y la perspectiva de justicia de Rawls, resulta fundamental enfatizar que la noción de meritocracia, en sí misma, no alberga necesariamente una valoración negativa hacia las personas con discapacidad.

Sin embargo, el problema radica en que el enfoque meritocrático tiende a priorizar la evaluación de los resultados alcanzados sin considerar las condiciones en las que estos resultados son obtenidos. Esta perspectiva se vuelve capacitista en la medida en que ignora las dificultades adicionales que enfrentan las personas con discapacidad, tanto por las limitaciones propias de sus contextos individuales como por las barreras estructurales impuestas por el sistema. De este modo, el enfoque de meritocracia no solo dificulta la equidad, sino que perpetúa desigualdades al exigir a todos los individuos cumplir con estándares uniformes, sin reconocer las desventajas que afectan desproporcionadamente a ciertos grupos.

Dando contexto introductorio a este ensayo, se pretende relacionar cómo el capacitismo se arraiga en prácticas sociales y políticas que ignoran las desigualdades de origen, favoreciendo estándares que privilegian a quienes no enfrentan barreras estructurales o limitaciones individuales.

> **"El enfoque de meritocracia perpetúa desigualdades al exigir estándares uniformes, ignorando las desventajas que afectan desproporcionadamente a ciertos grupos, como las personas con discapacidad."**

Desarrollo

Eje 1 Personas sin discapacidad

Como se mencionó en la primera sección de este trabajo, la comprensión que se tiene sobre la discapacidad ha sido cambiante de acuerdo a las dinámicas socioculturales inmersas en diversos contextos del mundo. La teoría marca que el primer modelo descriptivo sobre las personas con discapacidad se denominó modelo de prescindencia, constituido por creencias religiosas o mágicas que consideraban la discapacidad como un castigo divino o consecuencia de fuerzas sobrenaturales. Este enfoque justificaba prácticas extremas, como el infanticidio, y fomentaba la exclusión absoluta de las personas con discapacidad al considerarlas carentes de valor social (López, 2019; Toboso, 2021).

A posteriori, el modelo médico-rehabilitador cambió el foco hacia las causas científicas de la discapacidad, como los factores genéticos o ambientales, redistribuyendo las ideas que se tenían a partir de la teología para brindar un panorama explicativo fundamentado en la ciencia. Aunque este modelo brindó

nueva información relevante sobre la diversidad y atribuyó una explicación multifactorial a la discapacidad, el uso único de esta teoría para realizar adecuaciones es limitado porque implica que la responsabilidad de desarrollarse en plenitud recae exclusivamente en las personas con discapacidad, ignorando las limitaciones que están impuestas por el entorno como la falta de accesibilidad por carencia de rampas, por mencionar un ejemplo (Barbosa et al., 2020).

En contraste con los modelos descritos, el modelo social nació para redefinir la discapacidad considerando aquellas variables que forman parte de una sociedad. Desde la perspectiva de este enfoque, la discapacidad no es un problema de disfuncionalidad en el que la persona que la tiene debe de ser quien se adapte al medio, sino que el medio, las personas e instituciones deben de ser quienes empleen las estrategias inclusivas para fomentar su acceso y la normalidad de convivencia(Palacios & Romañach, 2008).

Es crucial comprender que abrirse al conocimiento y análisis del capacitismo no se limita a la representación mental de su desarrollo histórico o conceptual. La capacidad de ampliar el discurso y las acciones en favor de las adecuaciones estructurales implica no solo transformar infraestructuras físicas, sino también cuestionar las actitudes, prejuicios y hábitos lingüísticos que perpetúan exclusiones y desigualdades. En esta misma línea, el lenguaje adquiere una dimensión crítica, ya que términos como “inválido”, “minusválido” o “personas con capacidades diferentes” refuerzan estigmas y visiones negativas por su carga etimológica y simbólica (Álvarez, 2023). Estos términos no solo desvalorizan a las personas con discapacidad, sino que también contribuyen a su deshumanización. Los autores Bandura (psicólogo conocido por su teoría del aprendizaje social) y Ribes (psicólogo interconductista mexicano) abordaron en 1975 una evaluación desde lo social y conductual en el libro Modificación de Conducta. Análisis de la agresión y la delincuencia, donde explican que la deshumanización es un mecanismo psicológico que permite a las personas justificar acciones discriminatorias. Al usar lenguaje que implícitamente niega la valía de las personas con discapacidad, se facilita la neutralización moral, es decir, la reducción de la culpa asociada a conductas discriminatorias.

El propósito de esta crítica es instar a la reevaluación de conductas y la reestructuración de un lenguaje que por la naturalidad de su uso se normaliza, y de una manera muy implícita, constituye parte significativa de las prácticas capacitistas que no consideran la carga histórica discriminatoria que provocan por la forma en que se construyen.

El capacitismo no es algo de antes, sigue presente, y en México se manifiesta en cifras como las que se observan en el estudio del 2023 del Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía (INEGI), donde se ve el incremento significativo en cifras que representan a personas que expresan haber sido discriminadas por el hecho de poseer una discapacidad, siendo contrastable un porcentaje del 24.6% en 2017 con 33.8% en el periodo de julio de 2021 a septiembre de 2022.

“El modelo social redefine la discapacidad al señalar que el medio, las personas y las instituciones deben implementar estrategias inclusivas, en lugar de exigir que las personas con discapacidad se adapten al entornos.”

Eje 2. Personas con discapacidad

Comprender la forma en que el capacitismo está presente es relevante para personas con discapacidad porque no existen muchas investigaciones que hablen desde la vivencia y experiencia personal de una persona con discapacidad. Por ende, es esencial dar la apertura a nuevas líneas de investigación que consideren la voz de los que verdaderamente viven con una discapacidad, que ya no sea solo una visión lejana y distorsionada tratando los temas solo en materia conceptual.

Hay que enfatizar la importancia de que las personas con discapacidad no solo participen en la vida pública con la respectiva apertura que merecen, sino que también lideren la discusión sobre sus necesidades y derechos, y así, visibilizar desde otra perspectiva los estudios y perspectivas que ya se tienen para poder aperturar la pregunta “¿qué es lo que se necesita para perseguir y alcanzar una inclusión realista?”. Siguiendo este planteamiento, paralelamente se espera fomentar la

construcción del modelo social de la discapacidad que aborde las diferencias particulares de cada discapacidad implicando el desarrollo de soluciones adaptadas a las necesidades específicas de cada persona, evitando enfoques homogéneos que puedan ser ineficaces o excluir a ciertos grupos. Conocer las diferencias ayudaría a ofrecer nuevas alternativas a las adecuaciones propias de cada manifestación de discapacidad, no de modo que sirva para segregar más.

Comprender la manera en que el capacitismo opera en los diversos ámbitos sociales es esencial no solo para desmantelar las estructuras que perpetúan la exclusión, sino también para atender las repercusiones emocionales que esta discriminación tiene sobre las personas con discapacidad. Estas dinámicas frecuentemente resultan en sentimientos de inferioridad, ansiedad y tristeza que afectan la disposición de las personas para confiar en sí mismas y en su entorno (Burelo, 2023).

Por ello, la creación de redes de apoyo y la implementación de programas gubernamentales bien estructurados, liderados por equipos capacitados que no solo ayuden a transformar las condiciones sociales, sino también fortalezcan el autoestima de las personas con discapacidad.

Conclusión

La reflexión sobre el capacitismo exige la construcción de nuevos enfoques que conciban la discapacidad como una parte inherente de la diversidad humana, alejándose de perspectivas basadas en la meritocracia, la homofilia o modelos jerárquicos que condicionan la pertenencia social a la capacidad de ajustarse a estándares normativos. Es fundamental replantear estas visiones para superar las dinámicas de subyugación que históricamente han relegado a las personas con discapacidad a un lugar de exclusión.

Esta discusión, aunque emergida en un contexto de una ciudad fronteriza del norte de México mediante la observación empírica y el análisis vicario, debe expandirse a diferentes entornos y realidades. Se considera sumamente necesario evaluar la presencia del capacitismo en diversas regiones y contextos para determinar la efectividad y adecuación de los medios inclusivos actuales de tal forma que ayude a tener una comprensión más amplia y precisa de las barreras que persisten.

Se exhorta a la reflexión crítica y al análisis consciente de los discursos y prácticas capacitistas que pueden estar arraigados en las estructuras sociales, invitando a identificar tanto su existencia como las acciones necesarias para transformar estos medios hacia una visión que priorice los derechos humanos de las personas con discapacidad, sin limitarse solo al ámbito académico.

Además, se hace un llamado a los investigadores para que exploren las conexiones entre la meritocracia, la homofilia y el capacitismo. La indagación sobre estas homologías podría abrir nuevas perspectivas teóricas y prácticas que evolucionen el modelo social de la discapacidad o la posible construcción de un nuevo modelo.

La separación temática entre personas con y sin discapacidad presentada en este análisis no busca fomentar la división, sino enfatizar que las adecuaciones necesarias para alcanzar una inclusión realista varían según las circunstancias y experiencias de cada grupo. En paralelo, se insta a las personas con discapacidad a expresar, desde su propia voz, cuáles son las adaptaciones que consideran esenciales en sus entornos.

Este diálogo bidireccional es fundamental para el diseño de soluciones específicas que construyan un entorno equitativo y accesible para todos. Saber que como seres humanos se actúa por tendencias, ideologías, doctrinas y modelos, entenderlos para poder detenerse a pensar sobre ellos un momento.

El cambio no puede limitarse a la reflexión pasiva; es imperativo que se traduzca en acciones concretas que transformen las estructuras sociales, los discursos y las prácticas que perpetúan el capacitismo. Solo a través de este compromiso colectivo

> **“El modelo social de la discapacidad enfatiza el desarrollo de soluciones específicas, evitando enfoques homogéneos que puedan excluir a ciertos grupos, y promoviendo la diversidad como parte inherente de la humanidad.”**

será posible avanzar hacia una sociedad más justa, equitativa y verdaderamente inclusiva donde la diversidad sea reconocida y valorada como un elemento esencial de la convivencia humana. La inclusión no debe ser vista como una concesión o un privilegio, sino como un derecho inalienable que garantice a todas las personas la oportunidad de desarrollarse plenamente, participar activamente en la sociedad y ejercer sus libertades fundamentales sin obstáculos derivados de prejuicios o estructuras discriminatorias.



Imagen Envato.

Referencias

- *Álvarez Ramírez, G. E. (2023). El capacitismo, estructura mental de exclusión de las personas con discapacidad. Cinca.*
- *Bandura, A. y Ribes, E. (1975). Modificación de Conducta. Análisis de la agresión y la delincuencia (p. 307-350). México: Trillas.*
- *Barbosa Ardila, S. D., Villegas Salazar, F., & Beltrán, J. (2020). El modelo médico como generador de discapacidad. Revista Latinoamericana de Bioética, 19(37–2), 111–122.*
- *Burelo, E. (2023). Impacto emocional del capacitismo. Dilemata, 13(36), 69–85.*
- *Duque, J. (2020). Meritocracia: Libertad, igualdad de oportunidades y competencia.*
- *Dictamen Libre, 27(27), 157–173.*
- *https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8071233*
- *Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía. (2023). Encuesta nacional sobre discriminación (enadis) 2022. en comunicado de prensa(NÚM. 275/23). Recuperado 15 de julio de 2024, de*
- *https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ENADIS/ENADIS_Na I22.pdf*
- *López, J. (2019). La conceptualización de la discapacidad a través de la historia: Una mirada a través de la evolución normativa. Revista de la Facultad de Derecho de México, 69, 835.*
- *Lozares, C., & Verd, J. M. (2017). De la Homofilia a la cohesión social y viceversa.*
- *Redes: Revista Hispana Para El Análisis de Redes Sociales, 20, 29–50.*
- *https://raco.cat/index.php/Redes/article/view/249747*
- *McPherson, M., Smith , L., & Cook, J. M. (2001). Birds of a Feather: Homophily in*
- *Social Networks. Annual Review of Sociology, 27(1), 415–444.*
- *Oxford English Dictionary. (202). Roger Ascham | English scholar | Britannica. In*
- *Encyclopædia Britannica. https://www.britannica.com/biography/Roger-Ascham*
- *Palacios, A., & Romañach, J. (2008). El modelo de la diversidad: Una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional. Intersticios.*
- *Revista sociológica de pensamiento crítico.*
- *Pogge, T. (2010). John Rawls: una biografía. Co-Herencia, 7(12), 13–42.*
- *http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-58872010000100001*
- *Real Academia Española. (2023a). -ismo. Diccionario de la lengua española – Edición del Tricentenario. Recuperado el 13 de noviembre de 2024, de https://dle.rae.es/-ismo*
- *Real Academia Española. (2023b). Capacidad. Diccionario de la lengua española -*
- *Edición del Tricentenario. Recuperado el 13 de noviembre de 2024, de*
- *https://dle.rae.es/capacidad*
- *Souroujon, G. (2021). Las trampas de la meritocracia. Un recorrido por los problemas más significativos que esconde el merecimiento. Revista de Estudios Políticos, 191(191), 59–80. https://doi.org/10.18042/cepc/rep.191.03*
- *St John's College, University of Cambridge. (2024). Roger Ascham: educator, author,*
- *Johnian (E. Grant, Ed.). Www.joh.cam.ac.uk.*
- *https://www.joh.cam.ac.uk/roger-ascham-educator-tutor-author*
- *Toboso, M. (2021). Afrontando el capacitismo desde la diversidad funcional. Dilemata, 36.*

Jornada Científica 2024

UNIVERSIDAD VIZCAYA
DE LAS AMÉRICAS

Un rotundo éxito la Jornada Científica 2024, donde estudiantes e investigadores de diversas disciplinas se reunieron para compartir ideas innovadoras y avanzar en el conocimiento científico.











Somos una universidad que se distingue por su calidad académica y por su comunidad estudiantil de más de 35,000 alumnos en todo el país, que busca prepararse y transportar su vocación hacia su profesión.







Porque Estudiar en UVA

Porque se trata de ti, de tu educación, y de tu futuro, estamos preparados para ofrecerte los conocimientos y habilidades necesarias para lograr tu éxito profesional.

Académicos

Aprende cómo desempeñarte con éxito en el mundo laboral, gracias a la experiencia profesional de nuestros académicos quienes se encuentran activos en su campo y tienen la misma dedicación, y pasión por su profesión que tú.

› **MÁS DE 3000 DOCENTES VIZCAYA**

Apoyo Financiero

Porque creemos en la ambición de lograr tus sueños, y en lo que puedes llegar a ser, contamos con apoyos de financiamiento en tu educación, por medio de nuestro programa de becas que contribuirán al fortalecimiento de tu potencial profesional.

Áreas Especializadas

Sabemos que los conocimientos deben cimentarse con la práctica, por ello te prepararás en nuestros laboratorios de alta calidad, tecnología y vanguardia que garantizarán tu aprendizaje complementario.

Espiritu de Expansión

Hablar de Vizcaya, es hablar de crecimiento, es hablar de un espíritu fortalecido por su valor para expandirse sin descanso en México y el mundo, con la finalidad de ofrecerte nuevas posibilidades para ampliar tus conocimientos. Hoy después de 20 años decimos con orgullo que, de acuerdo a Reader´s Digest, estamos posicionados como una de las 100 mejores universidades de México

31 CAMPUS EN TODO EL PAÍS, 1 CAMPUS CADA 8 MESES, 1 UNIVERSIDAD EN LÍNEA, PRESENCIA EN 14 ESTADOS DE LA REPÚBLICA, 20 AÑOS DE TRAYECTORIA EDUCATIVA.

Más de 40,000 Egresados

VIZCAYA POR EL MUNDO

Más de 300 embajadores Vizcaya en los últimos 2 años.

Más de 100 convenios en el mundo en los que podrás:

Realizar un verano de investigación
Hacer tus prácticas profesionales
E irte de intercambio académico

Conoce más en: WWW.**UVA**.EDU.MX