

se activarán circuitos amigdalinos al nivel del sistema nervioso central que desencadenarán una cascada neuroquímica, neurovegetativa y hormonal que implicará al sistema cardiovascular, digestivo y otros, favoreciendo procesos inflamatorios perjudiciales para la salud (Dubourdieu, 2011).

Conclusión

El estudio de los mecanismos biológicos a través de los cuales los factores psicosociales influyen en la salud ha constituido, en los últimos años, un creciente campo de interés para la labor científica. Labor que se ha focalizado en analizar las relaciones existentes entre la esfera emocional y el sistema nervioso, y su impacto en la salud (OMS, 2002, (Cacioppo, Berntson, Sheridan, McClintock, 2000; Ryff & Singer, 2000 y 2002). La propia Organización Mundial de la Salud (2002), afirma que la clave para desarrollar políticas de prevención es centrarse en el estudio de los factores de riesgo para la salud. Señala cómo diversos estudios epidemiológicos han mostrado una reducción de la morbilidad y un retraso de la mortalidad entre las personas socialmente integradas, y destaca que la calidad de las relaciones sociales influye de manera decisiva en la salud física y mental de las personas.

Es prioritario el abordaje integral de la EC, los diversos enfoques presentados son una nueva manera de estudiar y ofrecer una terapéutica integral para el paciente coronario.

Otro aspecto a destacar es que como existen FRPS también existen “*factores de protección psicosocial*” que promueven la salud. La OMS, también hace una advertencia en cuanto a este aspecto, señalando que se debería incluir el análisis de los “factores de protección” y sostiene que, aún en distintas culturas, existen diversos factores psicológicos, sociales y conductuales que protegen la salud. Dicha protección facilita la resistencia a enfermedades, reduce o retrasa discapacidades, y promueve la pronta recuperación de los enfermos.

Dentro de los factores psicosociales vinculados a la protección de la salud del adulto, se considera favorable poseer una visión optimista de la vida sustentada en el sentido de finalidad y dirección de la misma, la utilización adecuada de estrategias de afrontamiento, sentir control sobre los acontecimientos vitales, poseer expresiones emocionales positivas, y estar satisfecho con la percepción del apoyo recibido por parte de la red social. Actualmente se reconoce la magnitud con que la calidad de las relaciones sociales en el

hogar y en el trabajo influyen, de manera decisiva, en la salud física y mental de las personas (OMS, 2002).

El estudio de emociones positivas podrá dar lugar a su inclusión dentro de los programas de rehabilitación cardiológica o bien dentro de campañas de prevención. Actualmente se postula a las emociones positivas como promotoras de salud (Vecina Jiménez, 2006) y se sugiere el estudio de estilos cognitivos que las favorezcan, resultando un nuevo desafío de la psicología cognitiva en relación a las investigaciones actuales en salud coronaria (Blanco Baldó, 2011, Pereyra Girardi, Milei & Stefani, 2011).

Referencias

- Almeida – Filho, N. (1992). *Fundamentos de epidemiología para los trabajadores de la salud mental en la comunidad*. En Temas de salud mental en la comunidad, Cap.3: 29 - 47. Organización Panamericana de la Salud.
- Blanco P., Gagliardi J., Higa C., Dini A., Guetta J., Di Toro D., Botto F., Sarmiento R. A. (2007). Infarto agudo de miocardio. Resultados de la Encuesta SAC 2005 en la República Argentina. *Revista Argentina De Cardiología*, Vol 75(3):163-170.
- Blanco Baldó, J. (2011). *Cuatro vías de relación entre emociones positivas y salud cardiovascular*. En: 4ta jornada de psicocardiología “Corazón y emoción”. Buenos Aires. Ediciones del Instituto de Psicocardiología.
- Cacioppo J.T., Berntson G.G., Sheridan J.F., McClintock M.K. (2000). Multi-level integrative analyses of human behavior. Social neuroscience and the complementing nature of social and biological approaches. *Psychological Bulletin*, 126, 829 - 843.
- Dawber, T. R., and Moore, F. E. (1952), Longitudinal Study of Heart Disease in Framingham, Massachusetts: *An Interim Report, in Research in Public Health*, Papers presented at the 1951 Annual Conference of the Milbank Memorial Fund, 241-247.
- Dawber T. R, Meadors G. F y Moore Jr F. E. (1951). Epidemiological approaches to heart disease: The Framingham Study. *American journal of public health*, 41, 279-286.
- Dubourdieu, M. (2011). *Aportes de la psiconeuroinmunoendocrinología (PNIE) en el abordaje de alteraciones cardiovasculares*. En: 4ta jornada de psicocardiología “Corazón y emoción”. Buenos Aires. Ediciones del instituto de psicocardiología.

- Dubourdieu, M. (2008). *Psicoterapia integrativa pnie. Integración cuerpo, mente entorno*. Montevideo. Ed. Psicolibros Waslala.
- Fernández-Abascal E. G., Martín Díaz, M. D., Domínguez Sánchez F. J., (2003). Factores de riesgo e intervenciones psicológicas eficaces en los trastornos cardiovasculares. *Psicothema*. Vol 15(4): 615-630.
- Figuroa López, C., Domínguez Trejo, B., Ramos del Río, B., Alcocer, L. (2009). Emergencia de la cardiología conductual en la práctica clínica. *Psicología y Salud*. Vol 19(1):151-155.
- Laham M. A. (2008). Psicocardiología: su importancia en la prevención y rehabilitación coronarias. *Suma Psicológica*. Vol 15 (1):1-19.
- Laham M. A. (2007). *Alcances de la psicocardiología, la riqueza de una especialidad*. En: 1º Jornadas de Psicocardiología “Escuchar al corazón”. Instituto de Psicocardiología. Buenos Aires. Ed. Akadia.
- Laham M. A. (2006) *Escuchar al corazón. Psicología cardiaca. Actualización en psicocardiología*. Buenos Aires. Ed. Lumiere.
- Laham M. (2001) *Psicocardiología. Abordaje psicológico al paciente cardíaco*. Buenos Aires. Ed. Lumiere.
- Mackenzie, James. (1926). *The basis of vital activity; Being a review of five years' work at The St. Andrews Institute for clinical research*. London: Faber and Gwyer.
- Méndez, G.F. & Cowie, M. R. (2001). The epidemiological features of heart failure in developing countries: A review of the literature. *International Journal of Cardiology*; 80: 213-219.
- Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Secretaria de políticas, regulación e institutos. Dirección de estadísticas e información de salud. (2009). *Estadísticas Vitales. Información Básica - 2008* ISSN 1668-9054. Buenos Aires. Argentina. 5 (52) 43-59. (On-line). En: <http://www.bvs.org.ar/pdf/anuario08.pdf>. Consultado el 2 de junio de 2010.
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2002). *Informe sobre la Salud en el mundo*. Cap.2, ISBN 924356207X. (On line) En: <http://www.who.int/whr/2002/en/2002flierESP.pdf>. Consultado el 31 de Mayo de 2010.

- Pérez Lovelle, R. (2003). *La psicología de la salud en Cuba. Psicología Científica*. Versión electrónica: <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologiapdf-112-la-psicologia-de-la-salud-en-cuba.pdf> consultado: 13 de marzo de 2012.
- Pereyra Girardi, C.I, Milei, J y Stefani, D. (2011). Factores psicosociales de riesgo en la enfermedad cardíaca. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, Vol XX(3): 221-229.
- Rozanski A., Blumenthal J.A., Davidson K.W., Saab P.G. y Kubzansky L. (2005). The epidemiology, pathophysiology and management of psychosocial risk factors in cardiac practice. The emerging field of behavioral cardiology. *J of Am.Coll.of Cardio*. 45(5): 637-51.
- Rozanski A. , Blumenthal J.A & Kaplan J. (1999). Impact of Psychological Factors on the Pathogenesis of Cardiovascular Disease and Implications for Therapy. *Circulation*;99;2192-2217.
- Ryff C.D. & Singer B. (2000). Biopsychosocial challenges of the new millennium *Psychotherapy and Psychosomatics*, (4), 170 - 177.
- Ryff C.D. & Singer B. (2002). *The role of emotions on pathways to positive health*. En: Davidson RJ, Goldsmith HH, Scherer K, editores. Handbook of affective science.
- San Dámaso J & Ferro, G.. (207) Estrés. Factores psicosociales y enfermedad cardiovascular. Simposio Argentino Brasileño de Ejercicio, Ergometría y Rehabilitación. *FAC Federación Argentina de Cardiología. 5TO Congreso Internacional de Cardiología por Internet. 5to Congreso Virtual de Cardiología QCVC*. <http://www.fac.org.ar/qcvc/llave/sab09e/sandamasoj.pdf>
- Sociedad Argentina Cardiología. (2001). Comisión de aspectos psicosociales. *Revista Argentina de cardiología*. Vol. 69(1): 1-11.
- Vecina Jiménez, M.I. (2006). Emociones Positivas. *Papeles del Psicólogo*. 27(1):9-17. (On line) En: <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1280.pdf>. Consultado el 25 de octubre de 2010.
- Velasco J. A., Cosín, J., Maroto, J. M., Muñiz, J., Casasnovas, J. A., Plaza, I & Abadal, L. T. 2000. Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en prevención cardiovascular y rehabilitación cardíaca. *Rev Esp Cardiol*; 53: 1095-1120.

Wielgosz A. T., Nolan, R. P., (2000). Biobehavioral factors un the context of ischemic cardiovascular disease. *Journal of Psychosomatic Research*, 48, 339-345.

Williams R.B (2008). “Psychosocial and biobehavioral factors and their interplay in coronary heart disease”. *Annual Review of Clinical Phuychology*. 4:349-365.

Yusuf, S, Hawken, S, Ôunpuu,S, Dans, T, Avezum, A, Lanas, F, McQueen, M, Budaj, A, Pais, P , Varigos, J y Lisheng, L. (2004) “Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): case-control study”. *Lancet*. 324: 937-952.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR