



PERCEPCION DE CONTROL Y ESTADO DE SALUD EN EL SINDROME FIBROMIALGICO.

El estudio teorico intenta reflejar la problemática existente en relacion al concepto de percepcion de control.

Año Académico: 1998

Universidad: MIGUEL HERNANDEZ

Centro de Lectura: MEDICINA

Departamento: PSICOLOGIA DE LA SALUD

Programa Doctorado: PSICOLOGIA DE LA SALUD

Centro Realización: FAC. MEDICINA

Director: PASTOR MIRA M. ANGELES

Tribunal: RODRIGUEZ MARIN JESUS, FERRER PEREZ VICTORIA AURORA, GONZALEZ MACHADO JUAN, FERNANDEZ CASTRO JORDI, PASCUAL GOMEZ ELISEO

Descriptoros: PSICOLOGIA; ASESORAMIENTO Y ORIENTACION PSICOLOGICAS; AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD; PSICOLOGIA SOCIAL;

Resumen:

El estudio teorico intenta reflejar la problemática existente en relacion al concepto de percepcion de control. Asimismo, expone los principales constructos a este respecto en el ambito del dolor cronico y en concreto en el

síndrome fibromiálgico, y sus aportaciones empíricas en el estudio de la adaptación a estos problemas. El estudio empírico tiene como objetivos: 1) Evaluar la percepción de control en las personas con el síndrome fibromiálgico, y 2) Evaluar la asociación y capacidad predictiva de la percepción de control sobre el estado de salud de las personas con fibromiálgia.

Metodo: Entrevista individual a 73 mujeres con fibromiálgia del Servicio de Reumatología del Hospital de Alicante. Además de recoger datos sociodemográficos y de historia clínica, se cumplimentaron los siguientes cuestionarios: cuestionario multidimensional de Locus de Control de dolor (Pastor y cols., 1990), Cuestionario de Autoeficacia en dolor Crónico (Martín-Aragón y cols. 1999), Escala de competencia percibida en Salud (Pastor y cols., 1997), Perfil de las consecuencias de la enfermedad (Badía y Alonso, 1994), Escala de ansiedad y Estrés hospitalaria (Terol y cols., 1997).

Resultados y conclusiones más destacados: 1) Existen relaciones significativas y positivas entre expectativas de autoeficacia, locus de control interno y competencia percibida. Las relaciones de la competencia percibida con el locus de control interno y las expectativas de autoeficacia son más numerosas y altas que las obtenidas entre estas últimas. 2) La competencia percibida y las expectativas de autoeficacia en relación al manejo del dolor presentan relaciones significativas y negativas con cada una de las variables de impacto en el estado de salud evaluadas. Las variables de locus de control presentaron correlaciones significativas más bajas y en menor número con las variables de locus de estado de salud, respecto del resto de variables de percepción de control. 3) Los resultados obtenidos sugieren un papel diferencial de las creencias de control en las distintas dimensiones del estado de salud. Así, parece que las expectativas de autoeficacia son mejores predictores de conductas específicas, sin embargo, es la percepción de competencia el mejor predictor de las emociones.