



UNAM ZTACALA

Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

**“DERMATITIS COMO PADECIMIENTO
PSICOSOMÁTICO EN LA ADOLESCENCIA”**

T E S I S E M P Í R I C A
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A (N)
MARIA EUGENIA GUADARRAMA GALINDO

Directora: Dra. **Margarita Rivera Mendoza**
Dictaminadores: Mtra. **Irma Herrera Obregón**
 Mtro. **Gerardo Chaparro Aguilera**



Tlalnepantla, Edo. de México

2010



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

A mis padres que con esfuerzo me han mostrado el camino para ser mejor persona, Arturo y Yolanda los amo y doy gracias por todo lo que me dan.

A mis hermanos Víctor Carmen y Arturo que con su esencia me permiten ver otra perspectiva del mundo y de lo que hay que aprender de él. Mi Santi ¡gracias por existir!

Julio, mi amor gracias por estar conmigo e impulsarme a seguir y seguir con el trabajo del día a día, por ser y estar. Te amo.

A mis hijos Dante y Enid que con sus ganas de vivir me estimulan para amar.

A los amigos fieles y francos que picaron piedra conmigo y que seguimos: Israel, Itzel, Renato, Dora, Mayela, Nelly, Yesika, Martín y deo un etc, para los que quiero y no se vean aquí.

A mis asesores que les debo la eterna paciencia para conmigo y que son un ejemplo del por que amo mi carrera.

A la Universidad Nacional Autónoma de México, que con amor y trabajo me formó en un autentico por mi raza hablará mi espíritu.

A los jóvenes que compartieron su vida e hicieron posible este trabajo.

ÍNDICE

Resumen	
Introducción	1
CAPITULO 1. EL CUERPO Y SU PROCESO DE CONSTRUCCIÓN EN LA ADOLESCENCIA	
1.1 Concepto de cuerpo	8
1.2 El cuerpo y los padecimientos psicosomáticos	12
1.3 El cuerpo adolescente	20
1.4 Factores familiares y sociales que intervienen en la construcción del cuerpo adolescente	27
CAPITULO 2. DERMATITIS COMO PROCESO PSICOSOMÁTICO EN LA ADOLESCENCIA	
2.1 Proceso de dermatitis	41
2.1.2 Tipos de dermatitis	44
2.2 Proceso de dermatitis como padecimiento psicosomático durante la adolescencia	57
2.3 Teoría de los Cinco Elementos y Dermatitis	64
CAPITULO 3. CONSTRUCCIÓN DE DERMATITIS EN ADOLESCENTES	
3.1 Método	78
3.2 Resultados por categoría y subcategoría	82
3.2.1. Análisis de resultados	86
3.3. Análisis con los cinco elementos	88
3.4 Conclusiones	137
Bibliografía	145
Anexos	149

Índice de tablas y figuras

Tabla 1 Cuadro de relaciones	72
Tabla 2 de datos generales de los entrevistados	87
Figura 1 teoría de los cinco elementos página	17
Figura 2. Primigenia o intergeneración	67
Figura 3 Interdominancia o exceso de dominancia	68
Figura 4. Contradominancia	69
Figura 5 grafico estructural del psiquismo en la medicina tradicional china	71
Figura 6.Ruta 1 metal madera-tierra. Entrevistado 28	90
Figura 7. Ruta 2 tierra –metal. Entrevistado 11	92
Figura 8.Entrevistado 23	94
Figura 9. Entrevistado 25	95
Figura 10. Entrevistado 29	97
Figura 11. Ruta 3. Tierra –Metal- Madera entrevistado 5	98
Figura 12. Entrevistado 18	100
Figura 13. Ruta 4. Tierra- Metal –agua Entrevistado 20	101
Figura 14. Ruta 5. Madera-tierra-metal-agua Entrevistado 4	103
Figura 15. Entrevistado 10	105
Figura 16. Entrevistado 19	106
Figura 17. Entrevistado 21	108
Figura 18. Entrevistado 24	110
Figura 19. Entrevistado 27	111
Figura 20. Ruta 6. Madera-Tierra-Metal Entrevistado 2	113
Figura 21. Entrevistado 3	114
Figura 22. Entrevistado 6	116
Figura 23. Entrevistado 7	117
Figura 24. Entrevistado 8	119
Figura 25. Entrevistado 9	120
Figura 26. Entrevistado 12	121
Figura 27. Entrevistado 22	122
Figura 28. Ruta 7. Madera-Tierra-metal-Madera Entrevistado 1	124
Figura 29. Entrevistado 13	126
Figura 30. Entrevistado 14	128
Figura 31. Entrevistado 15	129
Figura 32. Entrevistado 16	131
Figura 33. Entrevistado 17	133
Figura 34. Entrevistado 26	135
Figura 35. Entrevistado 30	136

RESUMEN

La adolescencia es quizá el período más significativo en la vida, ya que en este se define la personalidad ya sea en hombres o mujeres, pero es también una de las fases más difíciles de vivir, ya hemos escuchado, repetidamente, que es la edad de la “punzada” o que los chicos se ponen “insoportables”, no los comprendemos y demás adjetivos a veces peyorativos de esta etapa. Aquí se hacen evidentes los cambios fisiológicos, las relaciones familiares, la relación con los pares del propio sexo y del opuesto, el desarrollo intelectual, la identidad personal. En el presente trabajo buscamos conocer como se construye un padecimiento psicosomático como es la dermatitis durante la adolescencia en donde encontramos que la confusión, ira, melancolía y miedo son las emociones dominantes y desencadenan la presencia de este padecimiento; la forma en como los adolescentes ven la vida de modo confusa y a veces irreal donde muchas de las veces se le impone el como debe sentir y pensar.

La historia de vida nos sirvió como instrumento para ir conociendo la perspectiva del adolescente acerca de si mismo y de su corta pero significativa vida como todo lo que le rodea influye incluso en el como se enferma y como asimila los padecimientos. Para nuestro análisis fue necesario el manejo de la medicina tradicional china ya que con base en la teoría de los cinco elementos definimos por que se ve afectado un órgano en este caso: el pulmón que interviene en la piel, cuya emoción dominante es melancolía y tristeza ya que desde la visión de la medicina alópata la dermatitis es un problema de alergenicos. El presente trabajo se enfocó a saber como se construye un padecimiento psicosomático, específicamente dermatitis durante la adolescencia, aunada a la historia de vida. Para lo que fueron entrevistados 30 personas que padecen de dermatitis o que la padecieron durante su adolescencia. Para tal enmienda el método de historia oral nos permitió encontrar diferentes rutas por donde viaja la emoción y se ve como se deposita en diferentes órganos lo que nos ayudo a comprender que aunque hay una emoción dominante la forma de moverse difiere dependiendo de la historia personal pero también las diversas aristas nos llevan a definir similitudes entre estas personas.

INTRODUCCIÓN.

En pleno siglo XXI son muchas las aportaciones que se han hecho para tratar de explicar los padecimientos de las personas pero poco es lo que ayudan y cada vez surgen “nuevos padecimientos” y pocas son las opciones que se tienen para solucionar la problemática, sea de los ya conocidos o de los “nuevos” quizá esto se deba a la visión generalizada y desintegrada que existe del cuerpo para las diferentes disciplinas, a menudo escuchamos en los servicios de salud decir a los médicos que la persona está enferma, después de rigurosos y exhaustivos exámenes si no se encuentra nada el problema es psicológico y que decir de la perspectiva psicológica que se ocupa del inconsciente, procesos psicológicos o test para definir características de las personas fragmentando de todas formas a hombres y mujeres, esto nos llevó a tratar de encontrar una forma de entender los padecimientos de forma integral y a la vez tratamos de dar una explicación que nos lleve a encontrar soluciones de igual manera tomando en cuenta todos los factores que pueden estar llevando a los individuos a construir ciertos padecimientos. No alcanzan las explicaciones ya existentes para dar razón del por que una persona llega a enfermar y se llega a un tratamiento que la mayoría de las veces no da resultado, básicamente es el mismo tratamiento para 20 individuos con diferentes características, historia de vida, edad, forma de alimentarse, etc, si bien es cierto los avances tecnológicos en medicina nos llevan a pensar en una forma viable para resolver problemas de salud, sin embargo, no todos los avances científicos y tecnológicos son prescindibles pero algunos han contribuido a esta visión de la fragmentación de las personas y su cuerpo el escindirlos y no verlos como un todo indivisible sin ser más allá que un producto comercial. Lo cual no dirige a orientarnos a hacer un trabajo enfocándolo hacia la población en diferentes etapas del desarrollo, principalmente en la adolescencia a que debe estar alerta sobre las posibles consecuencias del descuido de la salud personal, el psicológico y por ende la forma de prevenirlo.

“Las maneras de trabajar con el cuerpo o de tratarlo mediante intervenciones médicas o psicológicas nos permiten ver de manera distinta cómo cuidar o tratar con la vida. Quizá vale la pena decirlo: una cosa es el respeto y cuidado por cualquier ser vivo y otra es el trato que le damos a los seres humanos, y en este terreno es importante lo que hacemos con nuestro cuerpo y con el de los otros y aquí puede estar el punto de nuestra intervención y consideración sobre la bioética para los profesionales de la psicología”¹

¹ López Ramos, Sergio órganos, emociones y vida cotidiana. México, Los Reyes, 2006, Pág. 17.

Al final la prioridad esta en encaminarnos a buscar la integración de las personas y atender los procesos de los padecimientos psicosomáticos durante la adolescencia ya que esta etapa se define por un cambio fisiológico que es construido por la sociedad siendo un producto social, por lo tanto los conflictos por los que pasa el adolescente varían de cultura a cultura, se ha hecho común que el cuerpo se enferme cada vez mas joven (la diabetes en niños, la presión y migrañas en adolescentes), y es necesario mencionar que en esta etapa donde no saben ni ellos ni sus padres, si siguen siendo niños o ya son adultos; pero hay exigencia, control, descontrol, libertinaje, peligro. Todos los estímulos de la sociedad mencionados se alojan en el cuerpo, las emociones que resultan de la frustración de no estar en la norma de belleza, de éxito o de felicidad se quedan en el cuerpo del adolescente; estos anhelos y deseos el adolescentes los adquiere durante su vida, y el cuerpo se llega a enfermar por bloqueos emocionales, entrando ya en un terreno de padecimiento psicosomáticos.

Con lo anterior nos acercamos a la Teoría de los cinco elementos para complementar esta necesidad de una mejor visión de los padecimientos en la adolescencia con el fin de tener opciones para ayudar a erigir un cuerpo en armonía con todo lo que nos rodea, poder construir una mejor forma de relacionarnos con todo lo vivo, con nuestros semejantes, con los alimentos, los animales, las plantas, el agua y en si el universo mismo. En la teoría de los cinco elementos, se sigue la trayectoria al interior de los órganos, las emociones son causa de patología cuando son excesivas, duran mucho tiempo, o inciden sobre un Shen débil con predisposición a enfermar toda emoción excesiva, consecuencia de una disfunción de los cinco compartimentos mentales, produce afectación del órgano correspondiente y viceversa, la disfunción de un órgano Zang produce una alteración emocional. No puede haber mejor explicación para los trastornos psicosomáticos. Según el So Wen, lo primero que enferma es el espíritu, y por tanto es el Shen es lo primero que hay que tratar. Para el Tao, el equilibrio estático no existe, todo está en movimiento, cambio, mutación. El equilibrio es moverse entre los extremos y debe haber movimiento, oscilación, en los estados emocionales² Las emociones representan, en contraposición a los factores patógenos externos (frío, calor, humedad, sequedad y viento), las causas internas de enfermedad.

Dicho desequilibrio provoca en el corazón sentimientos contrarios como son la impaciencia, la precipitación, la arrogancia, la crueldad e incluso la violencia. En el

² Padilla, 1998.

bazo se generan sentimientos tales como obsesión y preocupación. El sujeto que se encuentra en estas condiciones, difícilmente podrá ser creativo³.

Es por esto que cuando la energía de la mayoría de los individuos en la cultura occidental, bajo este criterio, pasa debilitada del hemisferio izquierdo al derecho, las aptitudes del hemisferio derecho del cerebro se encuentran parcialmente inhibidas.

Este conocimiento sobre el cuerpo, estriba sobre una nueva forma de vivir que nos abre un panorama con la tendencia de un crecimiento individual y que promete un mejor entendimiento y solución a las enfermedades físicas y mentales manejándose con un conocimiento innovador y prometedor. Así, la medicina tradicional china nos enseña otra forma de vivir, de conocer a otros y de reconocernos.

¿Cómo es que ya estamos construyendo esta herencia hacia los jóvenes que en este momento se encuentran en la adolescencia? De una sociedad individualista los jóvenes aprenden el alejamiento de su cuerpo, de sus obligaciones, ya que es en la adolescencia donde se refuerzan ciertas conductas que de niños ya se hacían presentes, la competencia, la agresividad, la no tolerancia a la frustración así como la intolerancia al estado de “enfermedad” o malestar sin que haya motivo aparente.

El comienzo de la adolescencia se ve anunciado por el crecimiento fisiológico, la maduración de las funciones reproductivas y órganos sexuales, aunado a estos cambios también se presentan cambios psicológicos que actualmente no son comprendidos del todo por la sociedad. La adolescencia ha llegado a ser etiquetada por la familia y la sociedad como la edad de la sensibilidad, de la punzada, de las hormonas dominantes, de la apatía, de la flojera, aunque más que ser aceptadas como características de cambio son vistas como algo negativo y es precisamente la visión que se tiene del adolescente aunado a un padecimiento poco común como lo es la dermatitis a veces confundido con un simple acné: hablamos de la adolescencia como un periodo que constituye un momento esencial del desarrollo psicológico de las personas, los cambios que se presentan son comparados con los de las etapas anteriores del desarrollo, cambios como los que dan inicio y termino a la misma adolescencia. La adolescencia no existió siempre y ni tampoco existe en todos los grupos sociales y culturales. Se constituyó en la historia a partir de necesidades sociales y sus características son forjadas en las relaciones sociales con el mundo adulto. Es una construcción social que tiene

³ Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China, 1984

repercusiones en la subjetividad y en el desarrollo.⁴ Como factores críticos en esta etapa se definieron los siguientes:

1. *Los cambios fisiológicos*
2. *Las relaciones familiares*
3. *Las relaciones con los pares del propio sexo y del opuesto*
4. *El desarrollo cognitivo conductual*
5. *La identidad y el concepto de sí mismo*

Con base en lo anterior, la familia es determinante en la construcción del sujeto, su personalidad, sus formas de expresión y represión, respecto a sus formas de relacionarse; estas formas se aprenden a través de la aceptación y el rechazo, haciendo este aprendizaje más evidente en las familias en donde se da el maltrato físico o negación y represión de las pautas emocionales y corporales de la sexualidad; donde las personas terminan convirtiéndose en cosas, deshumanizándose.⁵

Al interior de las familias se establecen reglas, costumbres y valores diversos, propios y específicos. Cada familia tiene sus propias maneras de relacionarse, de resolver los problemas domésticos, de establecer y de manifestar su orden. Cada grupo familiar desarrolla proyectos diferentes, hace de su hogar un espacio irrepetible, único y privado⁶. Y sin embargo, como el espacio familiar es íntimo y está alejado de la vista de “los otros”, en ocasiones pueden darse casos de abusos, injusticia y violencia; estas características dada la intimidad quedan a veces impunes, entonces entendemos también que hay varias formas de ir construyendo un padecimiento o enfermedad desde esta visión familiar y social, asimismo detectamos como se forman distintas rutas o vías de llegar a un padecimiento, al final lo que buscamos es saber como se construyó el padecimiento.

La adolescencia como se ha mencionado se define como una etapa crítica misma que es resultado de la formación que el niño ha recibido desde el vientre de la madre, el lugar en la familia y el rol que se le asigna en casa y en la escuela ya sea que este le agrade o no. Aunado a las particularidades de esta etapa, encontramos que la imagen que proyectan es sumamente importante por lo que la apariencia física es determinante

⁴ Aberastury y Knobel 1989: 29, citado en Bahía Bock,, Duarte Bock Silvio. Orientación Profesional: Una Aproximación Socio-Histórica. Revista Mexicana de Orientación Educativa N° 5, Marzo-Junio de 2005.

⁵ Aguilera .C. G, Alcaraz GJR, Ávila A. J, Herrera O, López R, S, Rivera M. M. (1998), Cuerpo identidad y psicología. México: Plaza y Valdés.

⁶ Cuadernos de Población. Consejo Nacional de Población. Marzo de 1999

incluso para relacionarse con los demás, así lo que vemos como diferencias físicas resultan significativos para hablar de una construcción del autoestima y aceptación de la persona, esto es si eres “perfecto” o no lo eres, es casi exclusivo en esta etapa padecer de acné, incluso es de lo mas “normal” por lo que se hace necesario mencionarlo a continuación para dar pie a lo que desarrollaremos en cuestión de padecimientos cutáneos.

Para los médicos la alergia es una respuesta exagerada a sustancias llamadas alergenos y el proceso de la alergia se da de la siguiente manera, el alergeno penetra el cuerpo por primera vez, a lo que tiene como respuesta que el sistema inmunológico produzca un anticuerpo llamado Inmunoglobina E (IgE)⁷, esta primera exposición no produce síntomas, los IgE se unen a los basofilos y mastocitos, que son los que recubren las vías respiratorias, los intestinos y la piel. Cuando el cuerpo se vuelve a exponer al alérgeno que provoca la alergia, los anticuerpos se fijan a este y estimulan a los mastocitos y basófilos para que produzcan histamina sustancia que causa los síntomas de la alergia, esta tiene mayor efecto en la piel, las membranas mucosas, los ojos, los pulmones y el tracto digestivo.⁸

Dermatitis literalmente significa inflamación en la piel, y es similar al eccema. El término se utiliza cuando la causa primaria aparenta ser una alergia de contacto. La dermatitis (eccema) es una inflamación de las capas superficiales de la piel que se acompaña de ampollas, enrojecimiento, inflamación, supuración, costras, descamación y, frecuentemente, picores. La dermatitis se divide en varios tipos:

- Dermatitis por contacto.
- Dermatitis atópica o neurodermatitis.
- Dermatitis seborreica.
- Dermatitis numular.
- Dermatitis exfoliativa generalizada.
- Dermatitis de estasis.
- Dermatitis por rascado localizada.

⁷ La **inmunoglobulina E (IgE)** es un tipo de anticuerpo (o isotipo de inmunoglobulina) presente únicamente en mamíferos; está implicada en la alergia (especialmente asociados con el tipo I de hipersensibilidad).¹ y la respuesta inmune efectiva contra diversos agentes patógenos, pero especialmente parásitos, por lo que sus niveles suelen estar bastante elevados tanto en paciente alérgicos como en personas que sufran alguna parasitosis. Landow (1985), Manual de terapia dermatológica. México Ed manual moderno.

⁸ Op.cit.

Al observar los tratamientos médicos para desaparecer la dermatitis es a base de pomadas que se ponen directamente a las zonas afectadas, la limpieza y en ocasiones pastillas; algunas investigaciones realizadas acerca de las alergias giran en torno a los medicamentos para controlarlas, pero existen varias directrices que abordan el tema; una de ellas es la homeopatía organicista que se centra en el estudio del órgano afectado y lo que propone son medicamentos para remediar el problema, así mismo, la homeopatía francesa se centra en determinadas sustancias y sus propiedades lo que propone es que a cada síntoma conlleva un medicamento; la medicina alópata se centra en el alérgeno y propone medicamento, la medicina hannemaniana propone un solo medicamento considerado en el paciente el factor emocional, su actitud vital positiva o negativa.⁹

En la actualidad no se tienen estudios sobre las consecuencias psicológicas de las personas con alergias en este caso dermatitis, pocos son los estudios que mencionan que es un problema emocional y que no basta con pastillas y pomadas para reintegrar al adolescente a una vida “normal”. Desde la perspectiva que hemos manejado con base a la teoría de los cinco elementos podemos deducir ciertas relaciones entre las alergias que se encuentran en la piel y su significado en el cuerpo, el padecimiento se presenta a partir de un desequilibrio de la unidad cuaternaria (cuerpo, pensamiento, emociones y espíritu) la piel se relaciona con el pulmón, en este órgano se relaciona como emoción dominante la tristeza y la melancolía, así podemos hablar de soledad, melancolía y tristeza como emociones características en varias etapas de la vida en particular, la adolescencia. En esta teoría encontramos relación entre dermatitis como padecimiento de la piel y la estrecha relación con el órgano (pulmón) y la emoción dominante (tristeza y/o melancolía). Lo que presentamos en este trabajo es la perspectiva de la dermatitis como padecimiento psicosomático en adolescentes o personas que lo padecieron durante la adolescencia, para lo cual nos valimos de el análisis de las historias de vida que varios jóvenes nos permitieron para acompañarnos en nuestra búsqueda de un mayor entendimiento que nos lleva a la reflexión y un nuevo diálogo frente a los padecimientos psicosomáticos. Abordamos estas temáticas de la siguiente forma: En el primer capítulo hablamos del cuerpo y su proceso de construcción en la adolescencia. Para lo que desarrollamos el concepto de cuerpo, el cuerpo y los padecimientos psicosomáticos, el cuerpo adolescente; factores familiares y sociales que

⁹ Manual Merk, 1999

intervienen en la construcción del cuerpo adolescente. En el Segundo capítulo desarrollamos el concepto de Dermatitis como proceso psicosomático en la adolescencia. Proceso de dermatitis, tipos de dermatitis. Así como el proceso de dermatitis como padecimiento psicosomático durante la adolescencia, aunado a la teoría de los cinco elementos y dermatitis. Por último en el tercer capítulo nos enfocamos a la Construcción de dermatitis en adolescentes. En esta parte especificamos nuestro método de trabajo, hacemos mención de los resultados por categoría y subcategoría, el análisis de resultados y el análisis con los cinco elementos donde encontramos diversas rutas del padecimiento.

CAPITULO 1

EL CUERPO Y SU PROCESO DE CONSTRUCCIÓN EN LA ADOLESCENCIA.

1.1 Concepto de cuerpo

El origen del término cuerpo, surgido como oposición al principio vital o alma, ha considerado clásicamente que el cuerpo de los seres vivientes es el componente orgánico de éstos, a través del cual se realiza la experiencia del mundo material, siendo él mismo objeto de experiencia. No es de extrañar, pues, que en esta misma concepción esté subyacente un cierto dualismo: la noción de cuerpo así entendida da por supuesta la existencia de algún principio vital distinto del cuerpo mismo. Tal es la concepción que adoptaron los pitagóricos, seguida posteriormente por Platón, que consideraban el cuerpo como una cárcel del alma, la cual fue adoptada también por la mayoría de las creencias religiosas (Cortés, 1996).

Para Platón la filosofía consiste precisamente en el apartarse del cuerpo, que es un obstáculo para el verdadero conocimiento, en su trabajo afirma que el cuerpo bello aparece como el primer grado en el proceso del amor que nos ha de conducir hacia el auténtico conocimiento. En el mundo antiguo solamente la filosofía de Epicuro se opuso a este dualismo y defendió una antropología y una epistemología basadas en la corporeidad. Este dualismo reaparece renovado con fuerza en el siglo XVII con la filosofía cartesiana, e impregnada incluso en el lenguaje ordinario. En este sentido suele decirse que “tenemos un cuerpo” en lugar de decir que “somos cuerpo”. De hecho la filosofía cartesiana se basa en la posibilidad de pensar que no poseemos (ni somos) un cuerpo, sino que somos esencialmente pensamiento.

Con el fin de evitar, por una parte, aquel dualismo y, por otra, con el fin de dar más importancia al cuerpo como único medio del sujeto (que es necesariamente cuerpo) para incidir e insertarse en el mundo y recalcar que la corporeidad es la manera de existir del sujeto - la forma de existir del propio yo, así como la manera de existir y manifestarse al otro -, la fenomenología existencial ha propuesto la distinción entre cuerpo objeto y cuerpo propio. El cuerpo objeto, es el cuerpo tal como es estudiado por la anatomía o por la fisiología, por ejemplo, sólo admite relaciones exteriores y mecánicas. En cambio, el cuerpo propio o cuerpo sujeto, designa el centro de “mi”

existencia, en cuanto a la posibilidad de sentir, percibir y actuar en el mundo. Este cuerpo propio no puede decirse que me pertenezca, como tampoco puede decirse que yo pertenezco a mi cuerpo; la relación es tal que no puede existir diferencia entre poseedor y poseído. De este cuerpo propio no puede tenerse más conocimiento que el que cada uno posee, y de hecho es el que constituye mi punto de vista inmediato sobre el mundo (Sartre, 1976).

Ese "cuerpo para sí" se ha mostrado en estrecha interacción con diversos aspectos estructurales y dinámicas de las conductas (procesos adaptativos y construcción de la identidad), de los que parece construir un proceso estable, coherente e individualizado, especialmente en el caso de producirse una amenaza (externa y también interna). Pero no puede ser estudiado solo; por que la coherencia somatopsíquica esta también determinada por unos factores externos (disposiciones y situaciones).

El cuerpo ha tomado entonces importancia en el estudio de la psicología y en el campo de la psicología clínica como la dinámica corporal. La dinámica corporal es un trabajo sobre la conducta humana que se expresa, puede entenderse y llegar a transformarse en el cuerpo, en donde cuerpo es cuerpo visceral, cuerpo poético, cuerpo social, el cuerpo es también imagen del cuerpo, en un esquema corporal donde el cuerpo real y cuerpo imaginario buscan aproximar sus significantes (Kesselman, 1988).

Nosotros, como personas, como parte de un proceso biológico, podemos ser y somos una fuente de conocimiento real, de nuestro cuerpo surgen impulsos, visiones, códigos y sociedades en las que vivimos y que hacen posibles nuestras vidas. "El hombre no tiene un cuerpo distinto de su alma" escribió William Blake, pero nosotros continuamos describiendo al hombre según el antiguo estilo de la ciencia mecánica, donde esté es manipulado desde su forma de verse hasta incluso la forma de enfermarse y curarse sin importar el alma o el mismo cuerpo.¹

Así, el cuerpo concebido actualmente en nuestra sociedad, se ha olvidado y relegado como si no existiese más que solo para enfermarse, dejándolo entonces en manos ajenas donde se le imponen parámetros de enfermedad y a través de este contexto también encuentra la "cura" siendo entonces saludable. Si bien es cierto que las enfermedades en este mismo contexto se pueden presentar como resultado de imperfecciones biológicas intrínsecas o puede también presentarse debido a la

¹ Citado en la dinámica corporal en Keeselman, 1988.

existencia de factores adversos en el medio ambiente ante los cuales el organismo tiene dificultades para adaptarse; también es cierto que las emociones y los pensamientos forman parte, de la construcción de enfermedades, lo que nos llevaría a conformar una unidad sin equilibrio.

En nuestra sociedad y desde esta visión mecánica se considera que la enfermedad es cualquier estado que perturba el funcionamiento físico o mental de una persona y afecta su bienestar, dicho en otras palabras, es la pérdida del equilibrio que mantiene la composición de estructura y funcionamiento del organismo (Yoshiko,1996). Para Alcaraz, esta concepción de enfermedad, en donde la sociedad industrial ha generado la medicina institucionalizada y con esto ha dado al médico la facultad de determinar quien está enfermo y quién podría estarlo (y también quién y cómo debe curarlo), despojándonos a los legos de esa misma facultad.

Queda claro que en el estudio de la salud y de la enfermedad del ser humano, la ciencia ha abusado del modelo mecanicista y dualista que ha surgido en relación con el hombre, ante esto han surgido nuevas formas de trabajo que pugnan un cambio de paradigma; donde el sujeto posee una unidad intrínseca, Kepner evidencia la necesidad de considerar al hombre como una instancia que se incluye a sí misma en ambos o todos sus componentes, derivando en la posibilidad de trabajar con el cuerpo como una vía que lleve a alcanzar el equilibrio con el resto de los seres vivos incluido todo el universo.

Por lo que, durante muchos años los investigadores siguiendo el mismo modelo pusieron la mirada al exterior del cuerpo y es a partir de los años setentas cuando se ha interiorizado una nueva forma de concebir el cuerpo desde la psicología, Lowen habla de la bioenergética como una forma corporal de "curar" al paciente con una lectura corporal y el manejo de su energía para desbloquear sus emociones sin embargo las relaciones "mecanicistas" entre estructura corporal y estructura psicológica no han dado del todo resultados, mucho menos para las personas que padecen enfermedades psicosomáticas. Las investigaciones más recientes se dirigen a un cuerpo "subjetivo" abriendo alternativas complejas y prometedoras; y es desde hace veinte años, cuando nace una verdadera psicología del cuerpo, cuyo mérito es haber puesto en evidencia la importancia de un cuerpo percibido por los otros (apariencia) y sobre todo un cuerpo propio, que no se confunde con ningún otro (ni cuerpo en sí, ni cuerpo para los otros). Reconociendo entonces la posibilidad de llegar a padecer enfermedades por factores diversos y no solo por contagio.

Dentro del estudio de los padecimientos del cuerpo se encuentran los de origen desconocido, muchas personas padecen síndromes en los que no se puede establecer una causa específica; algunos médicos ven estos síndromes como el resultado de factores psicológicos, aunque la mayoría de las personas que los sufren rechazan una causa psicológica; en ocasiones los hallazgos a menudo incompletos o contradictorios, sugieren una causa física. Los pacientes pueden tener síntomas diversos, no relacionados, que no constituyen un síndrome, pero algunos de ellos presentan una enfermedad física que no se puede diagnosticar.

Es necesario profundizar en la investigación para aclarar los orígenes y la importancia de estos síndromes, conseguir diagnósticos más precisos y establecer los tratamientos adecuados. Dentro de estos síndromes el más conocido es el síndrome de la guerra del golfo, en donde, en la mayoría de estos casos no se encuentran hallazgos clínicos objetivos, pero en algunos si se puede demostrar un trastorno físico que en ocasiones es grave. Los veteranos de la guerra del Golfo pueden haber sufrido exposiciones múltiples por separado a un agente, que no son los mismos en todos los casos. Por lo que ninguna de estas exposiciones se ha relacionado de manera convincente como causa de la enfermedad (Manual Merck, 1999). Este síndrome es importante mencionarlo, ya que nos permite hablar de la existencia de enfermedades que no tienen origen ni en lo biológico ni en el medio ambiente, a estos padecimientos se les llama enfermedades psicosomáticas. Dicha somatización no es un estado especial ni se refiere a un modo particular de comportamiento, va mas allá de lo que se alcanza a observar, en nuestra cultura no hay una teoría que alcance a explicar todo, sin embargo, podemos retomar diversos enfoques para tratar de dar una perspectiva mas amplia.

Como podemos ver, es en el cuerpo donde la vida transcurre y ocurre, nuestros pensamientos, nuestras emociones, nuestros sentimientos tienen un ritmo y un espacio corporal. Esto no niega otras afirmaciones, existe nuestra vida psíquica, existe nuestro sistema nervioso, nuestras bases fisiológicas. En la existencia corporal el cuerpo también expresa los opuestos, que tiene la peculiaridad de llevar en sí mismo modos de ser de la persona, no significa endiosar el cuerpo que es nuestro límite y nuestra posibilidad, es sólo la constatación de una realidad. Así por ende sin cuerpo no hay somatización y viceversa (Keleman, op. cit). Como ahondaremos en el siguiente apartado.

1. 2 El cuerpo y los padecimientos psicosomáticos.

Para fines prácticos, se define el proceso de enfermedad física originada por factores psicológicos de acuerdo al DSM-IV, que comprende como enfermedades psicosomáticas, que son consideradas trastornos somatomorfos, en los cuales se manifiestan síntomas físicos que no tienen origen en la ingestión de sustancias así como tampoco alguna relación con trastornos mentales, sin embargo, los síntomas producen malestar físico y clínicamente significativo; se observa deterioro social, laboral y en otras áreas importantes de la actividad del individuo (DSM IV, 1995). La somatización se caracteriza por múltiples síntomas físicos que ocurren a lo largo de varios años.

Criterios para el diagnóstico de Trastorno de somatización:

A. Historia de múltiples síntomas físicos, que empieza antes de los 30 años, persiste durante varios años y obliga a la búsqueda de atención médica o provoca un deterioro significativo social, laboral, o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

B. Deben cumplirse todos los criterios que se exponen a continuación, y cada síntoma puede aparecer en cualquier momento de la alteración:

1. cuatro síntomas dolorosos: historia de dolor relacionada con al menos cuatro zonas del cuerpo o cuatro funciones (por ejemplo, cabeza, abdomen, dorso, articulaciones, extremidades, tórax, recto; durante la menstruación, el acto sexual, o la micción)

2. Dos síntomas gastrointestinales: historia de al menos dos síntomas gastrointestinales distintos al dolor (por ejemplo, náuseas, distensión abdominal, vómitos [no durante el embarazo], diarrea o intolerancia a diferentes alimentos)

3. Un síntoma sexual: historia de al menos un síntoma sexual o reproductor al margen del dolor (p. ej., indiferencia sexual, disfunción eréctil o eyaculatoria, menstruaciones irregulares, pérdidas menstruales excesivas, vómitos durante el embarazo)

4. un síntoma pseudo neurológico: historia de al menos un síntoma o déficit que sugiera un trastorno neurológico no limitado a dolor (síntomas de conversión del tipo de la alteración de la coordinación psicomotora o del equilibrio, parálisis o debilidad muscular localizada, dificultad para deglutir, sensación de nudo en la garganta, afonía, retención urinaria, alucinaciones, pérdida de la sensibilidad táctil y dolorosa, diplopía, ceguera, sordera, convulsiones; síntomas disociativos como amnesia; o pérdida de conciencia distinta del desmayo).

C. Cualquiera de las dos características siguientes:

1. tras un examen adecuado, ninguno de los síntomas del Criterio B puede explicarse por la presencia de una enfermedad médica conocida o por los efectos directos de una sustancia (por ejemplo, drogas o fármacos)
2. Si hay una enfermedad médica, los síntomas físicos o el deterioro social o laboral son excesivos en comparación con lo que cabría esperar por la historia clínica, la exploración física o los hallazgos de laboratorio

D. Los síntomas no se producen intencionadamente y no son simulados (a diferencia de lo que ocurre en el trastorno ficticio y en la simulación).

Dentro de la clasificación de los trastornos somatomorfos, se encuentran:

- Trastornos somatomorfos diferenciados, se caracterizan por cansancio crónico, pérdida de apetito y molestias gastrointestinales. La ganancia principal de los Trastornos somatomorfos es la reducción del conflicto y de la ansiedad. Las personas que sufren de ellos son generalmente incapaces de expresar directamente enojo y hostilidad a otras personas por el miedo al abandono y la pérdida del amor, esta persona evita las situaciones que puedan enfadar a las demás personas. Como resultado se presenta un uso inconsciente de los sistemas físicos para manejar la ansiedad experimentada por los conflictos. Cuando no se tiene un alivio de los síntomas físicos, se experimenta a menudo más ansiedad.
- Trastornos de conversión: prevalece la presencia de síntomas físicos o déficit que afectan funciones motoras o sensoriales que indican también un trastorno neurológico; los síntomas son alteración en el equilibrio, la coordinación, parálisis, etc. los factores psicológicos se encuentran asociados al síntoma y puede haber una exacerbación de él antecedido por situaciones o conflictos estresantes, representa la resolución simbólica de un conflicto inconsciente, donde disminuye la ansiedad y permite mantener el conflicto fuera de la conciencia (Fontaine, 1993).

La psicología al respecto ofrece un concepto que se le ha denominado psicósomático, que se define etimológicamente como psique- mente y soma- cuerpo, el cuerpo desarrolla una enfermedad como manifestación de un desorden psíquico; para tratarlo no basta curar el trastorno físico (como se pretende resolver) sino que es necesario resolver los problemas psíquicos. Existe una fragmentación corporal la cual

tiene su origen en una concepción atomizada tanto del mundo material como social ya que ha dividido al cuerpo para su conocimiento llevándolo al desequilibrio y desconocimiento del cuerpo.

El comportamiento anormal es el que se desvía de la norma, de la tendencia central de una población, dicho comportamiento es importante solo cuando se busca el origen de la patología. Wegrolli (en Brannon, 2000); menciona que las enfermedades son una reacción de fuga frente a un conflicto interno más elementos constitucionales o una lesión. Para Huss² un enfermo es aquel que esta acosado por su pasado, por sus experiencias infantiles, hasta tal punto que ya no puede adaptarse a la situación presente, el hombre “anormal” es aquel que esta reprimido para fugarse del presente.

Un análisis más a fondo nos permitirá aclarar esta idea para lo cual se necesita en primera instancia encontrar una lectura corporal que conciba el cuerpo humano como una unidad indivisible e inseparable, y además que no pierda la relación del cuerpo con la naturaleza. En nuestra cultura esto no se lleva a cabo, actualmente el desarrollo y construcción del conocimiento, en el mundo occidental, está al frente de la disciplina epistemológica, la cual se ha centrado en la racionalidad, por ejemplo, Piaget menciona como en las etapas tempranas, el cuerpo esta involucrado, aunque de manera pragmática para la construcción del conocimiento: el niño de meses manipula objetos, pero conforme el crecimiento biológico y psicológico del sujeto, dicha participación “corporal”, se aleja según los niveles de abstracción se vayan sofisticando hasta lograr que el sujeto solo se maneje con símbolos y significados que se ven representados en el concepto que adquirió en el trayecto de la construcción abstractiva, acerca de un objeto específico (Duran, 2002).

Desde las posturas psicológicas también se hizo una escisión, ya que finalmente se trabaja con los fenómenos y las condiciones mentales, desde luego separadas del cuerpo; el sujeto es visto en conexión del cuerpo solo en un sentido biológico. De igual forma solo se le ha visto como la parte comercial, y también resulta dañino al grado de desconocer completamente las enfermedades como resultado de un desequilibrio y no como un mal en sí; diagnostican, medican; y si esto no da resultado se lleva a cabo un proceso similar con un especialista e incluso el psicólogo que finalmente le entra al juego en la visión clínica.

² En Brannon, 2000

En la teoría holística no se separan los trastornos de la mente de los del cuerpo, dicha teoría contempla la enfermedad como una compleja mezcla de elementos físicos y emocionales. La educación holista es una propuesta que está llena de expectativas importantes para las personas, por el carácter integral que en ella se encuentra, en la cual se perfecciona una concepción distinta de la naturaleza, la inteligencia, el aprendizaje, el conocimiento, la escuela, la comunidad, el alumno y el profesor. Concibe al ser humano con potencial ilimitado, con una inteligencia multidimensional, con diferentes estilos de aprendizaje ya que no todos aprenden a la misma velocidad (Gallegos, 1999).

Esta unidad que promueve dicha teoría se puede ver en el proceso de aprendizaje que implica muchos niveles de la conciencia humana como el afectivo, físico, corporal, social y espiritual, rebasando por completo lo puramente cognitivo y memorístico.

Con estos elementos nos podemos percatar que al parecer la única lectura corporal que reúne las características de lo emocional y lo orgánico de forma integral, es la utilizada por la medicina tradicional China, que se basa en dos teorías para entender la vida: la teoría del Yin-yang y la teoría de los cinco elementos que son dos puntos de vista naturales que datan de la antigua China.

La teoría del yin- yang sostiene que todo fenómeno o cosa en el universo conlleva dos aspectos opuestos: yin y yang, los cuales se hallan a la vez en contradicción y en interdependencia. Esta relación es la ley universal del mundo material, principio y razón de la existencia de millones de cosas y causa primera de la aparición y desaparición de las cosas. Las propiedades básicas del yin son similares a las del agua (frialdad, oscuridad, tendencia a fluir hacia abajo, etc.); mientras que las propiedades básicas del yang son similares a las del fuego (calor, brillo, tendencia, hacia arriba, etc.). De esto se puede inferir por analogía que cualquier cosa que tenga las características de quietud frialdad, inferioridad (dirección hacia abajo), interioridad (dirección hacia adentro), oscuridad, astenia, inhibición, lentitud, sustancia, etc.; pertenece al yin; mientras que toda cosa que tenga las características de movimiento, calor, superioridad (dirección hacia arriba), exterioridad (dirección hacia afuera), brillo, vitalidad, excitación, rapidez, in sustancia, etc.; pertenece al yang, etc. La Teoría de los Cinco Elementos, mejor llamada de los Cinco Movimientos, esta teoría es una continuación del principio de transformación o mutación del Yin-Yang. Como éste, es también un principio filosófico general aplicable a la medicina y que está basado en la

observación de las leyes de la naturaleza y en las analogías macro y microcosmos. En virtud de este principio los distintos estados de la materia se van transformando según una secuencia conocida y por tanto previsible. Los cinco estados de la materia son madera, fuego, tierra, metal y agua. Mientras el fuego y el agua corresponden, respectivamente, al Yang y al Yin máximos, madera y metal son estados intermedios. La tierra representa el centro. La secuencia de transformación responde al principio de generación o de engendramiento por el cual un elemento produce el siguiente en el orden que se ha mencionado, y al principio de dominancia por el cual cada elemento controla y es controlado por otro. Así, por ejemplo, la madera engendra o produce el fuego y controla o domina a la tierra, el metal engendra o produce agua y controla o domina a la madera, etc. Según el So Wen (texto clásico de Medicina tradicional China), el metal corta a la madera, el agua apaga el fuego, la madera cubre la tierra, el fuego funde el metal, y la tierra encauza el agua (Gráfico 1). Cada uno de estos movimientos se asocia a conceptos diferentes, los cuales, al igual que el elemento material que los encabeza, se someten a los mismos mecanismos de transformación y control. Así a la madera se asocian conceptos como: viento, primavera, hígado, vesícula biliar, ira, etc.; al fuego se asocia: calor, verano, corazón, intestino delgado, alegría, etc.; a la tierra: humedad, verano tardío, bazo, estómago, obsesión, etc.; al metal: sequedad, otoño, pulmón, intestino grueso, tristeza, etc.; al agua: frío, invierno, riñón, vejiga, miedo, etc. La Teoría de los órganos y las entrañas Zang-Fu: Es una aplicación de la teoría de los Cinco Elementos que permite no solo la consideración anatómica de los mismos sino que establece principios de relación fisiológica entre ellos. Los órganos Zang (hígado, corazón, bazo, pulmón y riñón) representan la vertiente funcional Yin y a cada uno se acopla una entraña o víscera hueca Fu (vesícula biliar, intestino delgado, estómago, intestino grueso y vejiga) que representa la vertiente funcional Yang. Existe una sexta entraña sin representación anatómica que es denominada triple calentador, tres fogones o San Jiao, cuya función está relacionada con las serosas y la circulación de los fluidos por todo el organismo. Esta teoría tiene aplicaciones en el campo de la fisiopatología. Así un exceso de generación o de dominancia, o la existencia de contradominancia (el órgano dominado pasa a ser dominador) producen órganos en exceso energético y otros en deficiencia, lo que se traduce en una alteración que causa patología (Fernández, 1999 y Requena, 1985).

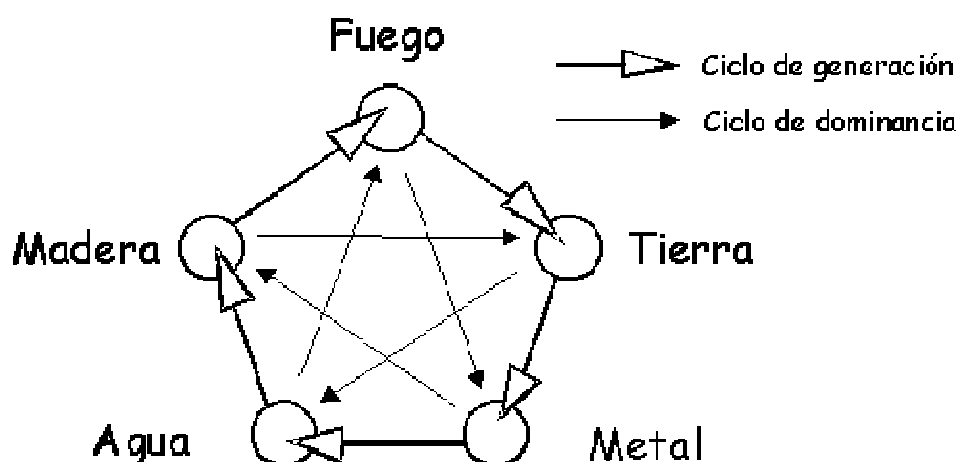


Gráfico 1: Teoría de los 5 Elementos

figural

En la teoría de los cinco elementos, se sigue la trayectoria al interior de los órganos, encontrando que el proceso se trunca en el hemisferio izquierdo del cuerpo. Si bien, es una relación de constante equilibrio, donde la condición de salud del sujeto debería ser buena, en la sociedad occidental el flujo de energía se estanca en dos órganos provocando un desequilibrio en la energía corporal-mente-sentimientos-espíritu. Dicho desequilibrio provoca en el corazón sentimientos contrarios como son la impaciencia, la precipitación, la arrogancia, la crueldad e incluso la violencia. En el bazo se generan sentimientos tales como obsesión y preocupación. El sujeto que se encuentra en estas condiciones, difícilmente podrá ser creativo³.

Una vez que la energía dirigida al conocimiento se ha estancado en el corazón y en el bazo, el flujo circular de la misma hacia el hemisferio derecho se ve disminuido y los demás órganos que a su vez participan en la construcción del conocimiento no reciben la cantidad adecuada y por lo tanto se ven sumamente afectadas. Por esto, cuando la energía de la mayoría de los sujetos en la cultura occidental, bajo este criterio, pasa debilitada del hemisferio izquierdo al derecho, las aptitudes del hemisferio derecho del cerebro se encuentran parcialmente inhibidas. Aunado a esto lo que acompaña al desequilibrio energético cuerpo-mente-sentimiento-espíritu es, también, la falta de equilibrio filosófico y cultural entre las formas de conciencias esenciales de la

³ Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China, 1984

naturaleza humana, la racional y la intuitiva, que no son separadas sino alteradas de una misma realidad (López, 2002).

Así la teoría de los cinco elementos (y la teoría del yin yang) nos dirige a que la enfermedad se presenta en el cuerpo, por que este perdió el equilibrio de las cuatro esencias básicas (unidad cuaternaria), el cuerpo hace de receptor/ reflejo de los sentimientos pensamientos y creencias negativas que inundan la conciencia y el alma, las emociones que se guardan, reprimen, ignoran o desconocen no se expresan quedándose en el cuerpo creando un desequilibrio “sin aparente causa”.

Cada órgano está ligado a un espíritu y cada espíritu ligado a una o varias emociones. Las emociones son un fenómeno psíquico natural, fisiológico, aunque con frecuencia son causa de enfermedad. Todas las emociones tienen su razón de ser y participan en la adaptación al entorno y equilibrio interior. No deben ser vistas como nociones fijas ni ideas reductoras, sino en su sentido más amplio. En la cultura occidental se han olvidado los sentimientos, se ha perdido el equilibrio, lo cual se reemplazo por lo material sin saber que el sentirse superior por el simple hecho de tener inteligencia, de haber acumulado muchos conocimientos y llevado a cabo grandes negocios o hazañas heroicas, contradice la condición divina, demostrando la ignorancia y estupidez, de patente exclusivamente humana, enarbolando descaradamente su soberbia, falta de ética y respeto hacia si mismo; y ni hablar del cuidado que se le da al cuerpo, a las emociones o de la formación de la conciencia dado que el autoconocimiento es nulo, por lo que en ocasiones no existe dicha conciencia, ya que la forma en que esta construida nuestra sociedad bajo un sistema capitalista, esta llevando a sus integrantes a una vida llena de frustraciones y emociones reprimidas (desconocimiento de si mismo, dificultad para expresar sus emociones).

En relación a esto se puede pensar que las emociones son evidentes; una visión de lo psicosomático nos remite a que hemos sido demasiado inconscientes de lo que sentimos con respecto a algo. Pues bien se nos habla de la expresión, conciencia de sí mismo, en sentido de una atención progresiva a los propios estados internos; en esta conciencia autoreflexiva la mente observa e investiga la experiencia misma, incluidas las emociones, esa capacidad de poder expresar lo que sentimos, la conciencia de uno mismo significa ser consciente de nuestro humor y también de las ideas de nuestro humor; con base en esto se enumeran algunos estilos característicos o herramientas necesarias para que las personas sean capaces de responder y enfrentarse a sus

emociones, para este fin se encuentran las siguientes formas de dar una respuesta: según Goleman

- Conscientes de si mismo: conscientes de sus humores en el momento en que los tienen, estas personas poseen, comprensiblemente, cierta sofisticación con respecto a su vida emocional.
- Sumergido: se trata de personas que a menudo se sienten sumergidas en sus emociones e incapaces de librarse de ellas, como si un humor los dominara, son vulnerables y no son conscientes de sus sentimientos, por lo que quedan perdidas en ellos en lugar de tener ciertas perspectivas
- Aceptador: si bien estas personas suelen ser claras con respecto a lo que sienten, también tienen la tendencia de aceptar sus humores pero no tratan de cambiarlos (Goleman, 1995).

Nos valemos de estas definiciones ya que tratan de explicar como se comporta el hombre ante sus emociones pero en estas definiciones no vemos una participación del cuerpo ya que se sigue manejando que el hombre como ser humano esta fraccionado, por un lado se encuentran las emociones que como mencionamos muchas veces le son desconocidas, por otro lado se encuentran los pensamientos y el cuerpo les es ajeno solo se hace presente cuando se enferma. La importancia del cuerpo como ya se mencionaba radica en que es mas que un vehículo que nos lleva a la escuela, al juego, al trabajo, también puede enfermar, enseñarnos a crecer ya que el cuerpo se expresa, habla es voluntarioso, solo que no vemos dicha cualidad ya que estamos acostumbrado a solo ver y oír llevándolo a extremos queriendo alcanzar las exigencias que impone nuestra sociedad, las cuales siempre se refieren a un éxito y crecimiento material.

1.3 El cuerpo adolescente.

Nuestro tiempo está caracterizado por la confusión acerca de cómo vivir. Las formas modernas de racionalidad han profanado nuestras vidas emocionales, y aunque hemos descubierto que el cumplimiento de un ideal, no necesariamente nos satisface

emocionalmente; hemos desatendido nuestra realidad emocional y la fuente de nuestra autoalimentación: nuestro cuerpo.

Hemos aprendido a través de nuestras generaciones la forma de comportarnos, es muy conocido que de nuestras familias aprendemos a cuidar o descuidar nuestra vida y sobre todo nuestro cuerpo, a comportarnos como depredadores desmedidos ya que mientras todas las especies depredadoras no matan por matar, “mantienen” un constante equilibrio, el hombre lo hace al contrario, mata por matar y destruye por destruir, hasta llegar a destruirse a si mismo y al planeta donde habita; al parecer no podemos aprender que ninguna especie es superior a otra ya que todo forma parte del todo y lo uno sin lo otro no existiría, no hemos aprendido a convivir y no prescindir de la convivencia, la tolerancia y equilibrio con los demás y con el cosmos (Munée s/a).

Aunque esta forma de vivir con tolerancia y equilibrio con el cosmos no ha llegado a nuestra sociedad del todo nos lleva a la necesidad de buscar opciones más allá de las propuestas que nos ofrece la medicina y la psicología. Actualmente se ha hecho mayor difusión y uso de la acupuntura ya que está reconsidera todos los elementos que al hombre le rodean, a este se le ve y trata como un ser integral parte de un todo (cosmos). Este conocimiento sobre el cuerpo, estriba sobre una nueva forma de vivir que nos abre un panorama con la tendencia de un crecimiento individual y que promete un mejor entendimiento y solución a las enfermedades físicas y mentales manejándose con un conocimiento innovador y prometedor. Así, la medicina tradicional china nos enseña otra forma de vivir, de conocer y de conocernos.

La psicología y la filosofía moderna por el contrario no han avanzado lo suficiente, después de haber debilitado las contraseñas, los "no hagas", nos han dado una teoría de la conducta que nos dice como vivir la vida biológica, y no nos han puesto frente a una filosofía o fisiología que nos ayude a saber cómo crecer y encontrar satisfacción en las formas que emergen de nuestro propio cuerpo. Se ha intelectualizado lo físico, haciendo creer que al cambiar nuestra mente por medio de la comprensión nuestros cuerpos harían lo mismo.

Así hemos aprendido a sobrevivir nuestras vidas entre enfermedades y olvidos, hemos aprendido a sobrellevar la corriente; sin embargo, como lo mencionamos anteriormente esto les estamos heredando a las nuevas generaciones; les heredamos los estándares que se deben cumplir a toda costa, como el de belleza, los complejos sociales, la soledad como vacío, los olvidos e incluso las enfermedades; como vemos cada vez las enfermedades aparecen a menor edad, y se ha hecho común que el cuerpo

se enferme cada vez mas joven (la diabetes en niños, la presión y migrañas en adolescentes), y es necesario mencionar que toda esta herencia cae directamente a los adolescentes, que encontrándose en esta etapa donde no saben ni ellos ni sus padres, si siguen siendo niños o ya son adultos; encontrándose a la deriva, caen en manos de la publicidad, las exigencias, el libertinaje, el control, los extremos, descontrol y peligro. Todos los estímulos de la sociedad mencionados se alojan en el cuerpo, las emociones que resultan de la frustración de no estar en la norma de belleza, de éxito o de felicidad se quedan en el cuerpo del adolescente; estos anhelos y deseos el adolescente los adquiere durante su vida, y el cuerpo se llega a enfermar por bloqueos emocionales, tal es el caso de las ya mencionadas enfermedades psicosomáticas.

¿Cómo es que ya estamos construyendo esta herencia hacia los jóvenes que en este momento se encuentran en la adolescencia? De una sociedad individualista los jóvenes aprenden el alejamiento de su cuerpo, de sus obligaciones, ya que es en la adolescencia donde se refuerzan ciertas conductas que de niños ya se hacían presentes, la competencia, la agresividad, la no tolerancia a la frustración y como se menciono anteriormente la intolerancia al estado de “enfermedad” o malestar sin que haya motivo aparente.

Podemos percatarnos y por lo que cada quien vivimos en nuestra adolescencia conocemos que esta etapa es difícil de entender o comprender y es en esta etapa donde se adquieren características muy particulares en la sociedad en que vivimos como nuevas formas de pensar, de actuar, vicios, malos hábitos y hasta diferentes padecimientos.

Hablamos de la adolescencia como un periodo que constituye un momento esencial del desarrollo psicológico de las personas, los cambios que se presentan son comparados con los de las etapas anteriores del desarrollo, cambios como los que dan inicio y termino a la misma adolescencia. Para fines didácticos y de exploración se ha dividido la transición adolescente en diferentes etapas, en donde encontramos las siguientes.

PREADOLESCENCIA

Empieza la curiosidad sexual que se manifiesta en cuchicheos, preguntas o búsqueda de revistas o películas. En esta etapa aumentan las tensiones agresivas y sexuales pero tienen importancia especial esta última por ser nuevas.

ADOLESCENCIA TEMPRANA

Aquí la busca de gratificantes externos es nítida y definida; se presenta el amigo o amiga preferida con quien se comparten secretos, ideas, proyectos y fantasías; hay una rebeldía clara ante la autoridad para verificar su independencia y sus capacidades.

ADOLESCENCIA PROPIAMENTE COMO TAL

La vida emocional es más intensa, más profunda y con mayores horizontes. Por fin el adolescente se desprende de los padres. Cobran importancia los aspectos sociales, culturales, la moda, la religión, los afectos y se cuestiona todo.

Hay preocupación excesiva por su imagen y lo que se piensa de ellos. Son hipersensibles a la crítica.

ADOLESCENCIA TARDÍA

Esta etapa es de consolidación de varios aspectos. Así, se tiene mayor claridad en las funciones y actividades; disminuyen los conflictos con autoridades; existe mayor autonomía e identidad sexual; los objetos amorosos son precisos, y los roles, definidos; se tiene un concepto de sí mismo y se establecen metas.

FACTORES CRÍTICOS

En conjunto, la literatura de la adolescencia indica que los factores críticos que definen este periodo se vinculan con problemas que la mayoría de nosotros ha experimentado al pasar por él:

1. Los cambios fisiológicos
2. Las relaciones familiares
3. La relación con los pares del propio sexo y del opuesto
4. El desarrollo intelectual
5. La identidad personal

Dichos cambios están relacionados con las habilidades que obtenga el adolescente para condicionan la adaptación posterior del individuo, la adolescencia se corresponde con nuevas posibilidades o con nuevas incertidumbres; es en esta etapa donde el adolescente sale de su casa y encuentra otras exigencias que en ocasiones lo llevarán a desembocar en una mejor cohesión personal pero portadora también de riesgos específicos.

Sin embargo, no es fácil dar una definición lo suficientemente satisfactoria o precisa de la adolescencia, cuando menos si se requiere superar la definición descriptiva que considera la adolescencia como la fase de transición entre la infancia y la edad adulta (Lehalle, 1986).

La adolescencia ha sido definida como un periodo de crisis en el desarrollo de los sujetos. Una crisis caracterizada por un conjunto de elementos que han sido reunidos en el llamado síndrome normal de la adolescencia⁴ (Aberastury y Knobel 1989). Los elementos son: búsqueda de sí mismo y de la identidad; tendencia grupal; necesidad de intelectualizar y fantasear; crisis religiosas; desubicación temporal; evolución sexual manifiesta; actitud social reivindicatoria con tendencias anti o asociales; contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de conducta; separación progresiva de los padres y constantes fluctuaciones de humor y del estado de ánimo. La adolescencia está claramente naturalizada en esta perspectiva, todas sus características son producidas por el propio desarrollo; es vista como un periodo natural y necesario para llegar a la vida adulta.

La Psicología requiere, a nuestro parecer, superar esta visión naturalizada y universal de adolescencia en pro de una comprensión histórica de la misma. «Se hace necesario abandonar la visión romántica que viene permeando el estudio de la adolescencia, como una fase caracterizada por comportamientos típicos estereotipados que no corresponden a los hechos y al adolescente concreto con los cuales nos encontramos...»⁵

La adolescencia no existió siempre y ni tampoco existe en todos los grupos sociales y culturales. Se constituyó en la historia a partir de necesidades sociales y sus características son forjadas en las relaciones sociales con el mundo adulto. Es una construcción social que tiene repercusiones en la subjetividad y en el desarrollo. Hechos sociales fueron surgiendo en las relaciones sociales y en la vida material de los hombres y se fue destacando un determinado periodo que fue concebido como adolescencia.

En nuestra sociedad la adolescencia tiene un lapso de alrededor de 10 años se considera un cambio fisiológico que es construido por la sociedad siendo un producto social, ya que esta es determinada por las instituciones sociales y el grupo social al que pertenece el adolescente (las cuales en el siguiente capítulo se ahondará). Por lo tanto los conflictos por los que pasa el adolescente varían de cultura a cultura, como lo

⁴ Aberastury y Knobel 1989: 29, citado en Bahia Bock,, Duarte Bock Silvio. Orientación Profesional: Una Aproximación Socio-Histórica. Revista Mexicana de Orientación Educativa N° 5, Marzo-Junio de 2005.

⁵ Ozella 2003; citado en Bahia Bock,, Duarte Bock. Orientación Profesional: Una Aproximación Socio-Histórica. Revista Mexicana de Orientación Educativa N° 5, Marzo-Junio de 2005. P 39

podemos ver en la investigación acerca de cinco pueblos primitivos de los mares del sur (Mead s/a).

Uno de ellos son los Manus, donde sin duda los niños debían gozar años de libertad; predicaban el pecado original, enseñan a las criaturas a avergonzarse, e insisten en que las mujeres estén prontas a bajar la cabeza en presencia de un pariente político masculino.

Otro pueblo primitivo son los samoanos quienes no poseen la idea del pecado original. Se puede conceder que haya cierta veracidad tanto en la premisa de los Manus acerca de la naturaleza humana inmortal, que debe ser refrenada, como en la premisa Samoana acerca de una naturaleza adaptable que se desarrolla en forma lenta, potencialmente feliz y conformista.

Es cierto que la perspectiva cultural no es el único determinante de cómo reacciona un niño. La observación de las sociedades primitivas indica que las premisas establecidas por cualquier cultura acerca del grado de frustración o realización contenido en las formas culturales pueden ser más importantes para alcanzar la felicidad humana que el hecho que tienda a desarrollar, sofocar o paralizar ciertos impulsos biológicos. Los Manus sugieren que es muy importante la manera como expresamos las demandas de la sociedad para lograr la felicidad humana, ser reconocidos como existentes solo en tanto que se les niega satisfacción lo que es motivo de muchos ardientes deseos insatisfechos, o bien simplemente ignorados, en cuyo caso no hay lugar a tales deseos.

Los Arapesh de Nueva Guinea suponen que todos los seres humanos masculinos y femeninos, son por naturaleza no agresivos, desinteresados, ligeramente sensuales, agradablemente hogareños preocupados por producir alimentos para nutrir a los niños en edad de crecimiento.

Los Tchambuli, presentan otra forma en que la sociedad puede complicar el cuadro educativo; mientras los Arapesh y los Mundugomores tienen cada uno una sola perspectiva, a un solo cuadro de la personalidad humana sin tener en cuenta el sexo. Los Tchambuli intentan estructurar la personalidad de los sexos de manera contrastante: esperan que los hombres sean obedientes, aficionados al arte; las mujeres audaces, originales, con mayor responsabilidad económica (Mead s/a).

Como vemos en este tipo de culturas se vive de manera diferente a veces ni siquiera entra el niño en el conflicto de la adolescencia sino que simplemente se prepara para ser adulto y poco a poco va adquiriendo responsabilidades que según su cultura le

corresponden de acuerdo a su genero. A diferencia de las culturas occidentales que resultan a veces difíciles de entender que suceden cosas de las que no nos percatamos, es decir, pasan desapercibidas, parecen sin importancia, pero están ahí y están ejerciendo a veces un control determinante en los sentidos y sentimientos.

En nuestra sociedad occidental el paso de la niñez a la adolescencia es un paso de reconocimiento y valor social, pero también involucra el paso de desconfianza y rechazo colectivo, pues el adolescente se concibe como alguien indecente, malcriado, que inquieta y que no puede hacerse cargo de su vida.

Nos queda claro que la crisis de la adolescencia es una construcción social, un hecho cultural en el que la parte material, social, cultural y sexual influyen profundamente facilitando a las instituciones el control hacia los mismos adolescentes (Rivera, 2004).

No podemos tal vez definir con exactitud esta etapa pero la sociedad nos hemos encargado de si poner los límites y los deberes que deben de cumplir los adolescentes, por ejemplo, el individuo tiene que adaptarse a las transformaciones corporales, construirse una identidad que supere a las identificaciones infantiles, desprenderse de la familia. Se ha subrayado a si mismo, la importancia de los grupos de pares, las semejanzas de sus funciones y de su estructura sean cual sean las situaciones particulares consideradas. Como el hecho de notar ciertas invarianzas estructurales respecto a los desarrollos cognitivos e ideológicos.

Así, a los jóvenes en la actualidad se les dan pocas herramientas para conocer su cuerpo, sus emociones, su fe, su creatividad, su punto de vista sobre si mismo y la naturaleza e incluso hasta llegar a un desconocimiento de sus emociones, y ni siquiera identificarlas, y con todas estas limitaciones por otro lado se les obliga a ser felices y tener una autoestima alta, pero no se le proporcionan las posibilidades para su crecimiento. Es por esto que el adolescente tiene una relación fragmentada con su cuerpo; que llega a ser un instrumento para hacer cosas que la mente le pide o en otros casos es una envoltura que siempre se tiene que ver bien no importando el costo que lleve como usar joyas, maquillaje, tatuarse o perforarse el cuerpo, dejando entonces el cuerpo adolescente abonado por los mismos adolescentes en manos de la sociedad. El adolescente esta preocupado por su cuerpo y este cuerpo a la vez le amenaza, ya que los cambios físicos, las nuevas sensaciones del cuerpo son drásticas, a tal punto de que el cuerpo es desconocido y poco confiable para el adolescente.

Los sentimientos son parte muy importante en la vida adolescente y uno de estos es el enamoramiento y amor; es un impulso vital que fluye del interior y que nos lleva a

buscar nuevas experiencias, a explorar el mundo cambiante en el que vivimos y a adaptarnos a él; este impulso presente en todas las edades de la vida, es particularmente intenso en la adolescencia. El espíritu explora las nuevas opciones posibles, imagina, sueña, crea inventa; aparece una energía superabundante que quiere expresarse, que busca su camino, es entonces cuando estalla el enamoramiento.

La adolescencia y sexualidad en la actualidad se establece como un proceso y una relación específica del cuerpo, espacio y tiempo, en que se desarrollan los individuos, estas tres formas de relación están casi siempre mezcladas y a veces confundidas. Sus manifestaciones se dan en todo momento y en cualquier lugar, pues los adolescentes deciden conquistar los territorios que no les conceden y saben ocupar todos los espacios de aquí o allá, aun a pesar de su propia integridad y salud mental (Rivera, 2002).

Nos queda claro que esta etapa es conflictiva para la sociedad, sin embargo, habría que pensar en que somos la misma sociedad la que formamos estas dudas y conflictos en los adolescentes y que ellos son como vasos que se van llenando con la información que les proporcionamos a través de los medios de comunicación, de nuestro lenguaje, de nuestros mismos miedos y sobre todo de nuestro ejemplo.

En nuestros tiempos el ideal del crecimiento económico ilimitado ha llevado sobre todo a los adolescentes ha depositar sus esperanzas de felicidad en el consumo de productos y satisfactores superfluos. Esto lleva a una dinámica en donde las personas por su educación responden a dichas necesidades sin saberlo o quererlo están consumiendo cosas, ilusiones, falsas expectativas de una vida “perfecta”, y los adolescentes son orillados a entrar en esta dinámica para lograr sentirse aceptados aunque esto los lleve a que no se den cuenta cuales son sus necesidades, por lo tanto, no responsabilizarse de ellos mismos.

Esto se viene aprendiendo desde el hogar en donde los padres trabajan con el fin de tener cosas materiales, cubrir necesidades básicas, debido a que nuestra sociedad ha deformado la esencia del ser humano llegando a crear cosas innecesarias, en gran parte a la ciencia que nos engancha con su famoso progreso al grado de hablar constantemente de producir cosas que no requiere un ser humano para vivir y sin embargo, pareciera que las requiere para ser feliz.

La sociedad moderna industrial trajo modificaciones para la vida de las personas: el trabajo se sofisticó con sus nuevas tecnologías; la vida fue prolongada por el desarrollo de la medicina y de la industria farmacéutica; los jóvenes quedaban

apartados del trabajo por más tiempo para que los más viejos permanecieran en el mercado de trabajo. Al mismo tiempo, en las escuelas, se decidió utilizar el tiempo para enseñar las nuevas tecnologías de trabajo. Ahora, los jóvenes que ya poseían todas las condiciones de autonomía, se veían contradictoriamente desautorizados para esta inserción. Esta contradicción básica —tener las condiciones y no estar autorizado— marca el desarrollo de la adolescencia con todas sus características. Los jóvenes, confinados a la escuela, se unen y se identifican, creando patrones de conducta «de la tribu». Esto quiere decir que serán vistos como personas con una condición social específica que construye con los adultos las determinaciones que serán consideradas y analizadas en el transcurso del trabajo. Los jóvenes no son apenas seres en desarrollo, caminando para una etapa adulta que debe ser o será igual a la de los adultos con los cuales convive. Los jóvenes están construyendo el mundo y construyéndose. Sus voluntades, deseos, sueños y proyectos deben ser encarados como tales y se deben tener para con ellos actitudes de colaboración y no (de) tolerancia, como predicen las teorías naturalizadoras de este periodo.

1.4 Factores familiares individuales y sociales que intervienen en la construcción del cuerpo adolescente.

Como hemos visto en los capítulos anteriores el cuerpo humano se construye y por ende se destruye; en él vamos dejando una profunda huella llamada memoria corporal; la cual va más allá, esta afectada cultural y familiarmente; culturalmente las convenciones sociales validas en un tiempo y lugar determinado no son las mismas en otro tiempo y lugar. Estas convenciones van desde asuntos muy sutiles hasta aspectos sociales del hombre, como es el movimiento del cuerpo y las formas en las que lo castigamos, premiamos, gozamos, culpamos o torturamos, es decir como lo vivimos. La subjetividad individual esta atada a la subjetividad colectiva, entretejidas con mas elementos como emociones y sentimientos de pertenencia, aprobación y aceptación. La subjetividad individual o formas de entender el mundo que se ven impelidas por las costumbres y normas sociales, se confrontan con los planteamientos innovadores escenificados en el sujeto.

En la especie humana el inmenso aparato pensante y sensitivo construido por el sistema nervioso central, el neurovegetativo y el endocrino se programan desde el

principio en cada individuo a partir del nacimiento. Pero se trata de un programa realizado con modelos que se remontan al pasado más remoto, transmitido de generación en generación mediante el lenguaje, las formas de pensamiento, los ademanes, los sutiles matices emocionales; si bien es cierto esto se da por medio de lo cultural, primero se inserta por la familia y luego por las instituciones educativas y así sucesivamente creando en los individuos modelos, el deber ser o el tienes que....

El comienzo de la adolescencia se ve anunciado por el crecimiento fisiológico, la maduración de las funciones reproductivas y órganos sexuales, aunado a estos cambios también se presentan cambios psicológicos que actualmente no son comprendidos muchas veces por la sociedad. La adolescencia ha llegado a ser etiquetada por la familia y la sociedad como la edad de la sensibilidad o de la punzada, aunque más que ser precisamente en esta etapa donde se presentan dichas características; es el momento donde los adolescentes aprenden a ocultar su sensibilidad y sus deseos; como factores críticos en esta etapa definiremos los siguientes:

1. Los cambios fisiológicos

Para los cambios del aspecto físico se reserva el término de pubertad que proviene del latín *pubertas* (edad de la hombría) y se refiere al desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias: los cambios glandulares, las transformaciones del tono de la voz y de la estructura del cuerpo, y la aparición del vello corporal.

La pubertad asusta a muchos adolescentes: la menstruación, las erecciones del pene y las emisiones pueden ponerlos muy ansiosos. Aún en esta época en que la educación sexual es abundante, las cualidades inesperadas de tales experiencias, causan invariablemente tensión.

Horrocks (1990) menciona ejemplos de jovencitas que deliberadamente se comprimen los pechos o utilizan ropas sueltas para ocultarlos. Los muchachos por su parte, pueden manifestar igualmente una actitud de desagrado con su cuerpo.

Maduración temprana y tardía

Los estudios muestran que la pubertad puede comenzar a una edad tan temprana como los diez años, aunque la edad promedio se halla entre los 13 y 14 años. Los límites normales son los diez y 15 años. Dentro de éstos existen profundas diferencias individuales que tienen que ver con la herencia.

La importancia psicológica con que repercuten las diferencias individuales en materia de iniciación de la pubertad, se relaciona con el énfasis que los adolescentes le atribuyen a su apariencia y sus capacidades físicas.

Estudios de investigación coinciden en que los que maduran más temprano pasan por una situación más fácil durante la adolescencia, ya que se hallan en condiciones de enfrentar los problemas de esta etapa mucho antes y con mayor eficacia que el que madura tarde.

El adolescente debe reelaborar las concepciones que tenía de sí mismo para adecuarlas a los cambios físicos inesperados, de modo que en este nivel, su concepto anterior de sí mismo ya no le resulta adecuado.

Por este motivo, los adolescentes que han entrado recientemente en esta etapa se preocupan notoriamente por su apariencia; pasan muchas horas ante el espejo buscándose barritos, probándose diferentes peinados, etc. Ahora sabemos que la cuidadosa inspección de su cuerpo deja a la mayoría de los adolescentes enteramente desilusionados.

El escrutinio de su pelo, su piel y su anatomía no hace por lo general más que confirmar las peores sospechas de su inadecuación. Por consiguiente, pueden producirse esfuerzos extravagantes pero enteramente normales, por modificar la apariencia.

La posición social del adolescente es en esencia ambigua: carece de la seguridad que acompaña al estatus del niño o del adulto, y al mismo tiempo se encuentra relativamente impotente para influir en su situación. Los resultados generales de este estado de cosas incluyen la conformidad, la alienación y la rebelión que al parecer pueden producirse conjunta, aislada o alternativamente. La alienación es más compleja e implica varios criterios que conforman una pauta normal de indiferencia y rechazo; sin embargo, el problema es muy complicado. Las investigaciones demuestran que la alienación psicológica puede conducir a la apatía o a la indiferencia, fenómenos que se confunden fácilmente con la conformidad.

La rebelión adolescente tiene aspectos complicados. Puede asumirse como una lucha tradicional por el poder, o un nuevo aspecto suyo que implica el rechazo de los valores que subyacen en el poder de los adultos. La rebelión, en cualquiera de sus formas, puede coexistir de diversos modos con la conformidad. La mayoría de los autores opina que la creciente insatisfacción hacia la sociedad adulta puede enfrentarse abriendo con mayor amplitud la sociedad a las necesidades y valores de los jóvenes, y eliminando las restricciones más arbitrarias que se les imponen.

2. Las relaciones familiares

El esfuerzo del adolescente por lograr independencia con respecto a sus progenitores, tiene esta calidad: es absolutamente cierto que debe emanciparse. Hasta dónde precisamente ha de llegar este movimiento de independencia, es otro problema. La experiencia común y todos los aportes de la literatura de investigación en este punto, indican que debe cumplirse en grado importante, si quieren evitarse posteriores rasgos neuróticos serios.

En términos puramente teóricos, el adolescente que lucha por independizarse del control de sus progenitores, en realidad lucha por alcanzar una imagen clara de sí mismo. A medida que comienza a actuar de acuerdo con sus nuevos puntos de vista, diferentes a los que establecieron sus padres, las reacciones negativas de éstos harán que se percate con mayor nitidez del control directo e indirecto que han ejercido en él.

Hacemos notar que una libertad excesiva puede ser tan amenazante para los jóvenes que no están enteramente listos para manejarla, como una pérdida excesiva de control puede serlo para los padres que no están seguros de qué otro modo garantizar el bienestar de su hijo.

En el aspecto negativo, la mayoría de los autores interpreta que los esfuerzos de los padres por conservar un control estricto de los adolescentes, de dominar sus vidas o conducirlos ellos mismos, constituyen unas de las principales fuentes de perturbaciones psicológicas.

Si los progenitores mantienen a sus hijos adolescentes demasiado ligados a ellos, no lograrán más que influir en su impulso a la independencia de manera que éste o detona explosivamente o desaparece en forma progresiva. La detonación se refiere, naturalmente, al acto explosivo de la rebelión: la ocurrencia de una escena violenta y el abandono de la casa. No se requiere un examen más detenido de este punto porque es claro: todo elemento sometido a una presión elevada y sin medios suficientes para dar salida a esa presión, puede explotar. La segunda reacción es más compleja y sin duda prevalece en un número mucho mayor de casos. Aquí el adolescente tiende a abandonar la lucha por la independencia, o bien a nunca empeñarse por ella verdaderamente a fondo. En lugar de elaborar la fricción con sus progenitores y encontrar nuevas fuentes de confianza en sí mismo, en su habilidad para hacer la defensa de su causa, se retira del pleito, por así decirlo. En tal caso la conformidad puede convertirse en su única fuente de confianza.

Si el concepto que tiene el adolescente de sí mismo, permanece demasiado ligado a su familia; si su autoestima depende en grado muy considerable de la aprobación que le ofrecen sus padres, entonces no hará probablemente ningún esfuerzo activo y flexible para desarrollar sus propias y peculiares potencialidades.

Peter Blos indicó en 1962 que la post-adolescencia es fundamentalmente un periodo en cuyo transcurso el individuo elabora su relación final con sus progenitores. En otros términos, la transición a la adultez implica un ordenamiento final de los atributos de la personalidad relativos a la experiencia con los padres. A veces parece superficialmente que los jóvenes se encuentran enteramente emancipados, pero por debajo de tal apariencia, sus autoconceptos pueden estar todavía ligados a sus papás mediante identificaciones reprimidas inconscientes⁶.

No quiere decir esto que las luchas y las rebeliones típicas de los adolescentes contra sus padres se den en vano, sino todo lo contrario. Lo que dice Blos es que los adolescentes se hallan tan preocupados por establecer su independencia que pueden ir demasiado lejos al rechazar todos los valores de los progenitores, inclusive los necesarios para vivir una vida ordenada y con realismo en la sociedad.

Con base en el trabajo terapéutico con jóvenes que pasan por la última etapa de la adolescencia, Blos sugiere que la lucha por integrar las actitudes y los intereses del progenitor del mismo sexo resulta una tarea formidable. Para alcanzar la madurez el hombre joven debe conciliarse con la imagen de su padre y la mujer con la de su madre. Si se fracasa en este punto del desarrollo, aparecen soluciones regresivas, deformaciones del Yo o una ruptura con la realidad.

3. Las relaciones con los pares del propio sexo y del opuesto

La popularidad o la aceptación del grupo durante la adolescencia constituye un rasgo que le es peculiar, y que guarda relación con el apoyo social que proporciona. La popularidad, naturalmente, contribuye a sostener los conceptos que de sí mismos tienen los adolescentes.

Las amistades íntimas, de uno a uno, revisten un carácter especial durante la adolescencia. Erikson⁷ enfatiza el papel protagónico que desempeñan entre los adolescentes las amistades íntimas, como medio de explorar y definir el concepto de sí mismo.

⁶ Citado en Baez, Molgado, 2005

⁷ citado en Baez, Molgado, 2005

Todas las evidencias apuntan a que las amistades personales tienen una importancia única durante la adolescencia porque constituyen la más eficaz de las ayudas para los jóvenes que tratan de organizar un concepto de sí mismos más maduro. El grupo sirve literalmente de puente psicológico y social con el otro sexo. En 1963 Dunphy señaló que en sus primeros pasos hacia la actividad heterosexual, los jóvenes adolescentes confían en que sus pares del mismo sexo les proporcionen la estructura o el marco en el que se lleva a cabo la actividad con el otro sexo. Este apoyo puede observarse con facilidad entre los adolescentes de 13 a 15 años: las fiestas y las celebraciones de los cumpleaños sirven de ocasiones de contacto. Estas actividades constituyen un puente psicológico porque el adolescente nervioso se siente apoyado por la presencia de sus amigos del propio sexo.

En general, las actividades heterosexuales influyen en los conceptos que los adolescentes tienen de ellos mismos de modo muy similar a como lo hacen las otras actividades sociales de este periodo: las experiencias positivas hacen que aumente la confianza en sí mismos; sin embargo, las experiencias heterosexuales de los adolescentes tienen propiedades únicas. Las salidas en común exigen la adaptación a todo un conjunto nuevo de normas sociales.

Es más difícil captar el significado más profundo y más íntimo de la experiencia heterosexual adolescente. Todos los autores concuerdan en que estas experiencias sirven de vehículo importante para la exploración de nuevas áreas de ellos mismos y la reorganización de las ya conocidas.

4. El desarrollo cognitivo conductual

La obra de Piaget sobre el desarrollo cognitivo postula que éste alcanza su nivel final durante la temprana adolescencia⁸.

Elkind es uno de los pocos autores que ha escrito del desarrollo y que ha efectuado esfuerzos serios por elaborar las conexiones existentes entre los aspectos emocionales y sociales de la personalidad, pero la obra de Piaget sobre el desarrollo cognitivo, propuso que a medida que los adolescentes adquieren la capacidad de realizar operaciones mentales formales, esta habilidad de pensar en forma abstracta e hipotética los conduce a un nuevo tipo de preocupación por sí mismos, que puede describirse como una especie de egocentrismo.

⁸ Op.cit

Flavell señaló que la diferencia funcional más importante entre las operaciones formales y todos los modos anteriores de pensar, es la aparición de una relación diferente entre lo real y lo posible, aún tras haber progresado hasta la fase relativamente avanzada de las operaciones concretas. En la adolescencia, el pensamiento puede avanzar por primera vez desde lo posible a lo real.

Cuando los adolescentes comienzan a pensar en función de las posibilidades y no de acuerdo con las realidades inmediatas, corren, por así decirlo, el riesgo de que esta nueva capacidad cognitiva los deje repentinamente sin un apoyo firme. De este modo puede ser egocéntrico porque está muy ligado a posibilidades personales y arbitrarias.

5. La identidad y el concepto de sí mismo

Erikson, por su parte, interpreta que el desarrollo de la personalidad adolescente se da entre los polos de la "identidad" y la "confusión de roles". El desarrollo sano implica la adquisición de un sentido de identidad del Yo; el fracaso de lograr la identidad tiene su base en la confusión de roles; así, incluye el énfasis en la sexualidad y la elección vocacional como los dos fundamentos claves de la identidad.

Erikson señala que la reorganización del Yo mismo, que culmina en un fuerte sentido de identidad, depende en grado importante del modo en que el adolescente percibe el futuro. Si los jóvenes tienen una idea del rol de adulto que desean desempeñar, les puede servir de guía o principio organizador de su identidad en formación.

Finalmente, Erikson piensa que las preocupaciones del adolescente por las ideologías y los credos morales son comprensibles como consecuencia de la confusión de roles. El adolescente busca nuevos valores personales. En la medida en que su identidad es inestable, se siente atraído por ideologías que prometen proporcionar estabilidad, o por lo menos un anclaje moral sólido⁹.

Desde el punto de vista teórico, el concepto de identidad es esencial porque entrelaza numerosos elementos. Todas las cosas, según puede demostrarse, influyen en el concepto que de sí mismo tiene el adolescente. En un comienzo la identidad se ve moldeada por las experiencias que influyen en el concepto del Yo mismo, pero posteriormente, a medida que la sensación de identidad se hace más fuerte, se produce

⁹ Op. cit

una especie de giro y la identidad comienza a moldear las experiencias que influyen en el concepto de sí mismo.

En su intento por captar con mayor seguridad la idea de identidad, autoridades como Golk y Douvan (1966) proponen que los factores relativos al rol sexual desempeñan la parte más importante en lo que concierne al establecimiento del sentido de identidad; esto es, las ideas de masculinidad y feminidad tienen en los jóvenes una relevancia primordial. Puede afirmarse que el sentido que cada uno tiene de identidad singular, se desarrolla con base en el sentido anterior de uno mismo como masculino o femenino¹⁰.

En general, según parece, los intereses, los valores morales y religiosos, las elecciones o las predisposiciones vocacionales, y los motivos de logro que se vinculan con ellos, aparecen y se organizan todos en función de la identidad personal. En la práctica, ésta se alcanza mediante un conjunto de operaciones que se realizan desordenadamente y por partes: sólo en raras ocasiones tendría el adolescente de 16 o 17 años una identidad lo suficientemente fuerte como para unificar totalmente sus concepciones de sí mismo.

La tendencia unificadora manifiestamente se inicia en la adolescencia tardía, cuando se desarrolla un ostensible sentido de identidad. Esta tendencia integradora tiene tres efectos muy significativos:

En primer lugar, aparece una nueva concepción del mundo: el adolescente mayor comienza a adquirir un sentido de sí mismo que se orienta a una comprensión más amplia y más realista del medio.

Otro efecto asociado a la identidad se refiere a las prioridades e interpretaciones que se les dan a diversas experiencias (elecciones vocacionales, las metas y los motivos a largo plazo y las creencias morales). El tercer aspecto funcional de la identidad, y probablemente el que tiene mayor importancia directa, se relaciona con sus efectos en la adaptación general.

Si bien es cierto que los adolescentes comienzan a sentir nuevas emociones y sensaciones la mayoría no saben ni expresar lo que sienten, como tampoco diferenciarlo, suelen tener muy confuso su mundo y mucho peso tiene lo que la sociedad y la familia les dicen, ya que es de ellos de donde el adolescente va

¹⁰ Op. cit

aprendiendo a comportarse y formarse una identidad que sigue las demandas de la familia, los amigos y la sociedad.

Así comenzaremos por hablar de la familia; como un espacio emocional, de socialización donde se matizan las formas de sensación y conexión con el resto de la sociedad y sobre todo con uno mismo; es la primera instancia en la vida del ser humano; es una institución donde por primera vez el niño y después el adolescente juegan un rol que cambia de acuerdo a los movimientos de la familia, estos cambios son inevitables ya que la familia ha sufrido cambios desde sus orígenes.

Desde tiempos remotos cuando el hombre dejó de ser nómada y se volvió sedentario se instaló el hecho de tener un lugar donde descansar, protegerse contra las intemperies y los excesos de frío o calor, asegurar los alimentos y la supervivencia de la especie por la procreación (Rivera 2004).

La manera en que asegura el hombre esta descendencia fuera de él es el primer indicio de la propiedad privada apropiándose de una sola mujer para este fin; las mujeres se dedicarían a custodiar lo obtenido por el hombre y cuidar a sus hijos. Este modelo no ha cambiado aparentemente, el padre es el jefe y el que aporta el dinero a la casa y la madre la encargada de la educación de los hijos y de la distribución del dinero en casa; sin embargo gracias a la liberación de las mujeres garantizado con la abolición de las relaciones de producción capitalistas y la incorporación de las mujeres al trabajo asalariado el modelo convencional de la familia se ha reacomodado, con la integración de la mujer a un estatus de trabajadora, pero sin dejar de lado su responsabilidad de madre y ama de casa. En otras situaciones familiares este modelo si ha cambiado radicalmente de tal modo que la que lleva el dinero a la casa es la mujer y el hombre ahora tiene que hacerse responsable del cuidado de los hijos, y esto ha ocasionado que existan también modificaciones sociales, jurídicas y psicológicas de la institución familiar que facilitan y estimulan las revelaciones críticas y una visión dinámica y funcional de la familia (Cerroni, 1978). Por supuesto estos cambios de roles también afectan al adolescente ya que desde donde se encuentra en su familia, su casa parece no haber un espacio definido para él.

El sitio principal donde se define un “rol” o papel que se le exige desarrollar al adolescente se encuentra en su hogar y en su familia, la familia le proporciona al niño un sistema socializante en el que se enfrenta a un moldeamiento de conductas disciplinarias y afectivas. Dichas exigencias, ideales y angustias que tiene el adolescente

ante su familia y tiene que ver con el manejo de las relaciones dentro de la misma, relaciones entre sus miembros, la relación con el adolescente y los roles que se asignan.

En la vida familiar; el hogar impulsa el desarrollo de la personalidad de los niños: las normas hogareñas de discordia y afecto. Por lo tanto, puede considerarse que el hogar desempeña dos papeles: el de una agencia que define el status, y el de una agencia que define la experiencia. En primer caso, el hogar identifica el estatus del niño en la sociedad y el papel que debe desempeñar para mantener ese estatus, o tal vez para evitarlo, ya que es la familia la que se lo impone. La familia educa, las formas de comportamiento, las costumbres e ideales en la sociedad y el lugar que ocupa el adolescente en la misma familia; ya se a hablando acerca de los ideales, mostrando las posiciones familiares que representan al tipo de familia, relatando anécdotas familiares, o satisfaciendo y reforzando relaciones con los parientes. En todo esto se incluye al niño, y después al adolescente, como miembro importante de la familia. Esta pertenencia familiar le proporciona al niño el sentimiento de aceptación, seguridad y es en este momento donde se comienza a gestar ese sentido de pertenencia que es de suma importancia en la adolescencia (Horrocks, 1990).

Uno de los temas centrales del desarrollo en la adolescencia es el logro de la independencia, la independencia significa mas bien tener libertad dentro de la familia para adoptar decisiones día a día, libertad emocional para establecer nuevas relaciones y libertad personal para asumir la propia responsabilidad en asuntos como educación, opiniones políticas y la futura carrera profesional.

Los consejos y actitudes de los padres serán de mayor importancia para el desarrollo psicoemocional de los adolescentes. Cuando el niño llega a la adolescencia, el hogar ya no es la única influencia como sucedía en la infancia, pero todavía el apoyo es indispensable para su desarrollo emocional. Al no ser el hogar el único espacio donde el adolescente se desenvuelve se puede decir que en esta etapa todo cambia, en vez de ser sobreestimados, los padres son criticados, ahora juzgados por un muchacho o una chica que echa la mirada sobre ellos, una mirada sin indulgencia, incluso hostil. En cuanto al adolescente se refiere sus debilidades, sus defectos pequeños y grandes, su ternura se vuelve sentimentalismo inoportuno; se oculta para no ser descubierto o criticado.

En el fondo muchos jóvenes tienden a ver a sus padres por los ojos de los demás, de su grupo de iguales pertenezca a un grupo o no, este ojo con el cual ven a sus padres puede ser el de un amigo o también de un mayor o igual, al cual admiren o lo imiten; si los padres no tienen las cualidades, pensamientos o no les dan la libertad que se acerque

a la libertad que tiene la persona a la que admiran, los jóvenes se sienten humillados, aunque cabe mencionar que los contactos escolares y comunitarios son tan solo prolongaciones de la situación hogareña que el adolescente siempre tiene enfrente de él (Horrocks, 1990).

En la escuela y las mismas familias promueven la constante competencia entre iguales; una de las principales consecuencias de esto es la división de las clases sociales a pesar de que todos tenemos cuerpo, que generalmente esta constituido de manera similar, corazón, estomago pulmones, mente, aún así creamos diferencias. La incesante competitividad en la que estamos inmersos va desde cosas tan sencillas como decir “mi hijo es más inteligente que el tuyo” o “mi hija es mas bonita que la tuya” hasta cosas tan grandes como el hacer mal uso de sus riquezas, como crear necesidades que son materiales como un coche a los 15 años, Internet, estar a la moda entre otras, hasta tomar o fumar.

Entonces, el grado en el que el joven incorpora para sí mismo algunas actitudes y características pertenecientes a otras personas dependerá de diversos factores entre ellos revestirá indudablemente capital importancia el grado de cariño experimentado por el niño en sus relaciones con los padres. Un factor adicional, será la estructura de la familia y la participación del hijo en los procesos de adopción de decisiones (Baver y Cols, 1985)

También de la familia deviene la importancia de la educación y por lo tanto nuestro desarrollo como personas, sobre todo con los hijos adolescentes la educación es difícil ya que los padres mantienen con frecuencia actitudes conflictivas ante sus hijos adolescentes. Por una parte, desean que los jóvenes sean independientes, que adopten sus propias decisiones y que dejen de plantear exigencias infantiles, mientras que, por otra parte, pueden asustarse de las consecuencias de la independencia y en especial de sus consecuencias sexuales.¹¹

Entre los adolescentes y sus familias se observó que hay relación consistente entre diferentes normas de conducta familiar y el estilo manifiesto de expresión de problemas que muestran los hijos e hijas adolescentes. Todo lo que pasa adentro de la familia afecta al desarrollo de los hijos, el adolescente representa irracionalmente entre sus relaciones extrafamiliares los conflictos y ansiedades de su familia, en particular los desequilibrios existentes en las relaciones de su padre y madre. (Horrocks, 1990)

¹¹ Baver y Cols (1985) *Psiquiatría*. España: Salvat Spain

Dentro de la familia se enfrenta a la enfermedad de diversas maneras, es imprescindible en el desarrollo del adolescente, hablar del manejo de la enfermedad. Dentro de la familia “circulan” imágenes de salud o de enfermedad entre los miembros y en la relación particular de cada familia se determina el estar o no sano o estar o no enfermo. Si algún miembro de la familia se encuentra enfermo dentro de los términos establecidos, significaría o cabría la posibilidad de cuidados, de un trato especial o no se tiene un trato específico y el miembro de la familia se convierte en un estorbo, pero es cierto que a partir de su enfermedad se ha producido una reacomodación de los vínculos entre los restantes miembros de la familia.

Con base en lo anterior, la familia es determinante en la construcción del sujeto, su personalidad, sus formas de expresión y represión, respecto a sus formas de relacionarse; estas formas se aprenden a través de la aceptación y el rechazo, haciendo este aprendizaje más evidente en las familias en donde se da el maltrato físico o negación y represión de las pautas emocionales y corporales de la sexualidad; donde las personas terminan convirtiéndose en cosas, deshumanizándose (Aguilera, 1998).

Las conductas enseñadas en la familia no siempre son correctas, en una situación o periodo de la vida puede ser no correcto o no funcional. Si el niño fue capaz de aprender a tener confianza, armonía, y un sentido de identidad, cabe esperar que la transición a la edad adulta sea fácil. Pero si los padres se han resistido a la búsqueda de autonomía del niño, puede esperarse que el adolescente recurra a métodos rebeldes cuando emprenda la transición adulta. La importancia del hogar como factor principal en el desarrollo de un individuo ha sido reconocida desde hace mucho tiempo, los padres no solo tienen la oportunidad, también el deber de ofrecerles a sus hijos el aprendizaje y las experiencias que les permita adaptarse al medio.

Es importante mencionar que cualquier individuo está influido por la sociedad llámese escuela, religión, familia, etc. La etapa en la que estamos más vulnerables a estas instituciones es la adolescencia; él adolescente busca una autodefinición, hace una crítica a las medidas represivas de los adultos. Los principales conflictos son: la autoclarificación y el desarrollo emocional.

Hablemos ahora de la escuela como institución que influye al adolescente. En la secundaria existe una subcultura adolescente que crea sus normas y criterios, aun cuando estas normas pueden estar en conflicto con las normas de la sociedad adulta en

general, no son un obstáculo importante para que modifique, la dirección que toma el comportamiento de los estudiantes¹².

En la escuela a algunos de los adolescentes les atrae más desempeñar el deporte que este de moda e incluso ser impertinentes con la autoridad para darse a notar o ser populares, la otra parte se dedica al estudio y ellos mismos se llaman tímidos.

Los valores que giran alrededor del adolescente son los siguientes: Desafío a la autoridad, la búsqueda de nuevos valores religiosos, especialmente los que reflejan una ética puritana, una nueva moralidad sexual.

La representación de las instituciones, esta encargadas de reproducir y definir una moral o forma de entender el mundo y su relación con el hombre; y son estas instituciones mencionadas anteriormente las que ligan al adolescente con las normas de la escuela, de un sistema capitalista, de tener muchas posesiones materiales o desde la religión el olvido y la negación del cuerpo.

Las instituciones en las que el adolescente se desenvuelve están relacionadas cercanamente como son: la familia, la escuela, el lugar donde practican su enseñanza religiosa, pueden favorecer el desarrollo o pueden crear un conflicto con el adolescente cuando los argumentos de estas se contraponen, nos percatamos de esto regularmente en la familia y los grupos de amigos en la escuela. Por lo tanto la formación del adolescente la forma de actuar sea agradable o no para su familia esta relacionada ya que en dichas instituciones es donde el adolescente aprende a comportarse, aprende a cumplir con los deseos de los demás, a ser responsable o no. La adolescencia como se ha mencionado es se define como una etapa crítica misma que es resultado de la formación que el niño ha recibido desde el vientre de la madre, el lugar en la familia y el rol que se le asigna en casa y en la escuela ya seas que este le agrade o no. Aunado a las particularidades de esta etapa, encontramos que la imagen que proyectan es sumamente importante por lo que la apariencia física es determinante incluso para relacionarse con los demás, así que lo que vemos como diferencias físicas resultan significativos para hablar de una construcción del autoestima y aceptación de la persona, esto es si eres “perfecto” o no lo eres, es casi exclusivo en esta etapa padecer de acné, incluso es de lo más “normal” por lo que se hace necesario mencionarlo a continuación para dar pie a lo que a lo que desarrollaremos en cuestión de padecimientos cutáneos.

¹² Citado en , Baez, M,2005

CAPITULO 2

DERMATITIS COMO PROCESO PSICOSOMÁTICO

2.1 Proceso de dermatitis.

La mayoría de los adolescentes están más preocupados por su apariencia física que por cualquier otro aspecto relacionado con ellos mismos. El autoconcepto dependerá en gran parte de que tan atractivos los consideran sus iguales, y claro esto también aumenta o disminuye su autoestima, un cambio que a los adolescentes les preocupa mucho son los de la piel por ser los más evidentes, los barros y puntos negros que anteceden a la aparición de acné, que se producen por la creciente actividad de las glándulas sebáceas que tornan la piel más grasosa. Se cree que el acné es quizá el padecimiento más frecuente de los adolescentes, las lesiones se presentan generalmente en la cara, pero en formas más severas puede estar comprometido el tórax e incluso llegar a los glúteos. La etiopatogenia del acné es multifactorial entraña la participación de factores hormonales, mecánicos, inflamatorios y bacterianos y quizás emocionales (Lawlor, 1985). El diagnóstico médico del acné pareciera no tener problemas, pero tendría que diferenciarse el acné de una dermatitis acneiforme que se refiere al acné cosmético, medicamentoso, por detergentes, escoriado u otras formas comúnmente se confunde a la dermatitis con el acné que resulta ser normal en la etapa de la adolescencia la situación es más evidente cuando el acné se convierte en dermatitis que en muchos de los casos no es pasajera. En este capítulo ahondaremos en la dermatitis y su proceso, comenzaremos hablando de la piel.

La piel, ¿Dónde estaríamos sin ella?, la piel es un perfecto termorregulador corporal que percibe estímulos de dolor y placer. Evita que sustancias químicas, radiaciones, virus, bacterias, hongos, entre otras partículas la invadan. El color, la textura y los pliegues de la dermis contribuyen a identificar a la raza que pertenecen los individuos. Cualquier alteración en el funcionamiento o apariencia de este órgano podría tener consecuencias negativas para la salud física e incluso mental del individuo.

No solo mantiene las vísceras en nuestro interior sino que nos protege de infecciones, radiación y deshidratación, hace que estemos hermosos. Si bien somos más conscientes de nuestra piel exterior, la piel interior de los pulmones y del aparato

digestivo cubre una mayor área, toda esta superficie cambia cada veinte días, y su condición depende en su mayor parte de lo que comemos.

La piel es el órgano más extenso del cuerpo, tiene una superficie media de 1,6 m² y un peso de aproximadamente 4 Kg. esta constituida por 3 niveles: la epidermis, la dermis y el tejido graso. Tiene dos capas; la capa interna o inferior llamada dermis que se compone de células dérmicas de las cuales se originan todas las células de la piel, las células de la epidermis se multiplican indefinidamente para transformarse en piel nueva, se calcula que un individuo durante toda su vida desprende alrededor de 20 kilos de células cutáneas.

La capa exterior de la piel, la epidermis, esta compuesta de células dérmicas y puntas de los nervios que pierden humedad a medida que se acercan hacia la superficie, volviéndose más planas y duras con una concentración mayor a una proteína llamada queratina. En la dermis se concentran las glándulas sebáceas (segregan grasa) y sudoríparas (secretan sudor), cuya función consiste en mantener y nutrir la epidermis y conservar la termorregulación. La superficie de la piel es malla superpuesta de células epidérmicas muertas que se desprenden y que son continuamente reemplazadas por otras. La dermis esta compuesta en su mayor parte por colágeno, que le da a la piel su elasticidad. El colágeno constituye un 70% de la piel y un 20% de todo nuestro cuerpo (Holford, 2000). La piel es un órgano determinante para las enfermedades alérgicas tan importante como el aparato respiratorio, este órgano puede ser asiento del eccema infantil, de las urticarias y ocasionalmente de la dermatitis eccematosa por contacto. El eccema atópico es una condición caracterizada por una gran base constitucional, es decir, genéticamente heredada con alteraciones de la regularización de la respuesta del sistema inmune y de receptores celulares llamados beta (son estructuras que están en la membrana de las células), esto se debe a la participación de antígenos del ambiente muy especialmente de los alérgenos provenientes de los alimentos como la leche de vaca, que esta sólidamente documentada como responsable de las sensibilizaciones que posteriormente pueden desencadenar problemas en la piel, como son las alergias.

Problemas como el eccema, la dermatitis, la psoriasis, el acné y la piel excesivamente grasosa, seca o arrugada son una buena indicación de que la persona no esta comiendo óptimamente o que esta exponiendo su piel a algo que no le gusta.

También se ha comprobado una respuesta inadecuada a la acetilcolina y una acumulación de noradrenalina enferma la piel, así como, cambios en la tolerancia en los hidratos de carbono, con leve disminución de la presión son hallazgos que mueven al

estudio y reflexión acerca de los mecanismos implicados en las alergias. Se detectó, entonces que en el eccema hay una alteración de los llamados beta – receptores, con una disminución de su número en la membrana de los linfocitos atópicos. Este defecto no es – por ahora- modificable con los recursos médicos existentes. Las enfermedades alérgicas son el resultado de una reacción inmunológica compleja que presentan determinados individuos.

Para los médicos la alergia es una respuesta exagerada a sustancias llamadas alérgenos y el proceso de la alergia se da de la siguiente manera, el alérgeno penetra el cuerpo por primera vez, a lo que tiene como respuesta que el sistema inmunológico produzca un anticuerpo llamado Inmunoglobina E (IgE), esta primera exposición no produce síntomas, los IgE se unen a los basófilos y mastocitos, que son los que recubren las vías respiratorias, los intestinos y la piel. Cuando el cuerpo se vuelve a exponer al alérgeno que provoca la alergia, los anticuerpos se fijan a este y estimulan a los mastocitos y basófilos para que produzcan histamina sustancia que causa los síntomas de la alergia, esta tiene mayor efecto en la piel, las membranas mucosas, los ojos, los pulmones y el tracto digestivo.

Los alérgenos se clasifican según la puerta de entrada y son por inhalación, por ingestión, medicamentosas, de origen infeccioso, de contacto y físicas. Una alergia puede variar en síntomas puede ser desde un estornudo, escurrimiento nasal, comezón, erupciones, etc. Hay problemas inespecíficos asociados con una disminución en la producción en las glándulas sebáceas lo que produce una reducción en la capacidad de la piel para retener agua, además, la función de las glándulas sudoríparas es normal pero la salida del sudor a la superficie de la piel esta alterada, lo que lleva al síndrome de retención del sudor. En algunos casos cualquier estímulo de la transpiración (ejercicio, humedad, temperaturas elevadas, emociones) con frecuencia precipitan un ataque agudo de prurito también hay intolerancia a la lana, los jabones y otras sustancias químicas; el baño o ducha también es irritante para su piel; las alergias a alimentos o pólenes no se relacionan con la enfermedad; la desensibilización no es de utilidad para controlar la dermatitis atópica. Se desconoce la etiología, una teoría relaciona al padecimiento de una anomalía de las células T; otra con concentraciones elevadas de Inmunoglobina E. Muchos de los pacientes con elevación importante de las cifras IgE presentan una enfermedad mayor e infecciones cutáneas por estafilococos; sin embargo, hay una mayor asociación con los síntomas respiratorios que con los síntomas cutáneos. (Landow, 1985).

La dermatitis literalmente significa inflamación en la piel, y es similar al eccema. El término se utiliza cuando la causa primaria aparenta ser una alergia de contacto. La dermatitis (eccema) es una inflamación de las capas superficiales de la piel que se acompaña de ampollas, enrojecimiento, inflamación, supuración, costras, descamación y, frecuentemente, picores.

El rascado y el frotado continuo de la piel pueden provocar un engrosamiento y endurecimiento de la misma. Algunos tipos de dermatitis sólo afectan a partes específicas del cuerpo lo cual se desarrolla en el siguiente apartado.

2.1.2 tipos de dermatitis.

La dermatitis se divide en varios tipos:

❖ Dermatitis por contacto

Es de las más frecuentes en la consulta dermatológica y comprende dos procesos inflamatorios distintos causados por la exposición de la piel a múltiples agentes químicos: la dermatitis por contacto a irritantes y la dermatitis por contacto alérgico:

1. la dermatitis por contacto a irritantes: se produce por un mecanismo no inmunológico desencadenado por la acción nociva de un agente químico sobre la piel
2. la dermatitis por contacto alérgica es esencialmente una reacción de hipersensibilidad retardada y representa una alergia verdadera.

La dermatitis por contacto es una inflamación causada por el contacto con una sustancia en particular; la erupción queda confinada a un área específica y suele estar bien delimitada.

Las sustancias que producen dermatitis por contacto pueden causar la inflamación de la piel por uno o dos mecanismos: irritación (dermatitis irritativa) o reacción alérgica (dermatitis alérgica). Incluso los jabones suaves, los detergentes y ciertos metales pueden irritar la piel tras un contacto frecuente. En ocasiones una exposición reiterada, incluso al agua, puede secar e irritar la piel. Los irritantes fuertes, como los ácidos, los álcalis (como los quitamanchas) y algunos solventes orgánicos (como la acetona de los quitaesmaltes de uñas) pueden causar cambios en la piel en cuestión de pocos minutos.

En una reacción alérgica, la primera exposición a una sustancia en particular (o en ocasiones, las primeras exposiciones) no causa ningún síntoma, pero la siguiente exposición puede producir picor y dermatitis en un lapso de 4 a 24 horas. Las personas pueden usar (o estar expuestas a) determinadas sustancias durante años sin problemas y repentinamente desarrollar una reacción alérgica. Incluso los ungüentos, las cremas y las lociones usadas para tratar la dermatitis pueden provocar esta reacción. Alrededor del 10 por ciento de las mujeres son alérgicas al níquel, la causa más frecuente de dermatitis producida por joyas. También es posible desarrollar dermatitis a partir de cualquier material que una persona toque mientras trabaja (dermatitis laboral).

Una dermatitis que tiene lugar cuando una persona toca determinadas sustancias y después expone su piel a la luz solar, recibe el nombre de dermatitis por contacto fotoalérgica o fototóxica. Entre estas sustancias se encuentran los filtros solares, las lociones para después del afeitado, ciertos perfumes, antibióticos, alquitrán de hulla y aceites¹.

Síntomas

Los efectos de la dermatitis por contacto varían entre un enrojecimiento leve y pasajero y una inflamación grave con formación de ampollas. A menudo la erupción consiste en diminutas ampollas que producen picor intenso (vesículas). Al principio las lesiones se limitan a la zona de contacto, pero posteriormente pueden extenderse. La zona afectada puede ser muy reducida (por ejemplo, el lóbulo de la oreja) o bien puede cubrir una gran superficie del cuerpo (por ejemplo, si la dermatitis aparece a causa de una loción para el cuerpo).

Si se suprime la sustancia causante de la erupción, el enrojecimiento suele desaparecer en pocos días. Las ampollas pueden exudar y formar costras, pero se secan rápidamente. La descamación residual, el picor y el engrosamiento temporal de la piel pueden durar días o semanas.

Diagnóstico

No siempre resulta fácil determinar la causa de la dermatitis por contacto porque las posibilidades son infinitas. Además, la mayoría de las personas no son conscientes de todas las sustancias que tocan su piel. Con frecuencia, la localización de la erupción inicial es un factor importante.

¹ Manual MERCK, 1999 10ªed, edición del centenario.

Si el médico sospecha de una dermatitis por contacto pero no descubre la causa puede realizar una prueba del parche. Para esta prueba, se colocan durante 2 días sobre la piel pequeños parches con sustancias que suelen causar dermatitis. A pesar de que es muy útil, esta prueba del parche es complicada. El médico debe decidir qué sustancias probar, qué cantidad aplicar de cada sustancia y cuándo deberían realizarse las pruebas. Un inconveniente es que las pruebas pueden ser falsamente positivas o negativas. La mayoría de las personas puede descubrir el origen de la dermatitis sin esta prueba, eliminando sistemáticamente las causas posibles.

Tratamiento

El tratamiento consiste en eliminar o evitar lo que esté causando la dermatitis por contacto. Para prevenir la infección y evitar la irritación, la persona afectada debería limpiar el área regularmente con agua y jabón suave. Las ampollas no deberían reventarse. Los vendajes secos pueden ayudar a prevenir una infección.

Las cremas o ungüentos con corticosteroides suelen aliviar los síntomas de la dermatitis por contacto leve, a menos que la persona presente muchas ampollas, como en el caso de reacción ante la hiedra venenosa. Los comprimidos con corticosteroides (como la prednisona) a veces suelen administrarse en casos de dermatitis por contacto. Aunque en algunas situaciones los antihistamínicos alivian el picor, no son particularmente beneficiosos en la mayoría de los casos de dermatitis por contacto.

❖ Dermatitis atópica o neurodermatitis

La dermatitis atópica es una inflamación crónica pruriginosa en las capas superficiales de la piel y suele afectar a individuos que tienen fiebre del heno o asma, o bien a familiares con estas enfermedades.

Los afectados de dermatitis atópica suelen presentar muchos otros trastornos alérgicos. No está clara su relación con la dermatitis; algunas personas pueden tener una tendencia hereditaria a producir una excesiva cantidad de anticuerpos, como inmunoglobulina E, en respuesta a estímulos diferentes.

Muchas enfermedades pueden empeorar la dermatitis atópica, incluyendo el estrés emocional, los cambios de temperatura y humedad, las infecciones bacterianas de la piel y el contacto con prendas irritantes (especialmente de lana). En algunos niños pequeños, las alergias alimenticias pueden provocar dermatitis atópica. Este es un problema presente sin distinción de razas, ya que en este padecimiento se involucran los nervios;

su frecuencia abarca 2% de la población general y cerca de la sexta parte comienza antes del primer año de vida. En este tipo de dermatitis es común que el ambiente familiar sea hostil al niño con poca receptividad afectiva por parte de los padres.

La dermatitis atópica es un padecimiento muy común que afecta a 2 ó 3% de la población; el síntoma principal siempre es el prurito. En 70% de los casos es hereditaria y en la historia familiar existen antecedentes de asma, fiebre del heno o dermatitis atópica; se le conoce en forma global como síndrome atópico. La regla es una herencia multifactorial. Habitualmente la enfermedad se clasifica en tres etapas: en la primera infancia, de la niñez y de los adultos. Entre los dos y tres meses de edad, el cuadro clínico comienza con una erupción papulovesicular en la cara y en el tronco, y posteriormente en las extremidades; la piel sufre una inflamación aguda, excoriaciones y luego se forman costras. En la etapa de la niñez, que por lo general comienza a los dos años de edad, la enfermedad se localiza en las porciones extensoras de las extremidades; la piel sufre una inflamación aguda, excoriaciones y luego forman costras. En la etapa de la niñez, que por lo general comienzan a los dos años de edad, la enfermedad se localiza en las porciones extensoras de las extremidades así como el cuello; esta evoluciona lenta y gradualmente a la forma adulta que consiste en una liquenificación localizada en las regiones antecubital y poplíteas, en el cuello dorso de las manos y en las muñecas. En muchos pacientes se presenta un pliegue infraorbitario muy extenso (línea de Dennie, pliegue de Morgan) y un surco nasal horizontal. Ambos son consecuencias del edema de las partes blandas de la cara.

Aunque el 70 % de los casos comienzan antes de los seis meses, el inicio puede presentarse hasta los 20 años de edad. Una vez que comienza, la enfermedad tiende a ser crónica; por lo general persiste durante la segunda o tercera década de vida. Como vemos en estas estadísticas no se tiene un porcentaje definido de la dermatitis en los adolescentes.

Probablemente el 50 % de los casos continúen con alguna evidencia localizada de enfermedad hasta edades avanzadas cerca del 30% de los enfermos de dermatitis atópica puede presentar asma, y 30% posteriormente pueden presentar fiebre de heno. Cuanto más intensa sea la enfermedad cutánea, es más probable su persistencia. Sin embargo, no hay relación entre extensión de la enfermedad cutánea y la enfermedad respiratoria.

Síntomas

En algunos casos la dermatitis atópica aparece en los primeros meses de vida. Los bebés pueden desarrollar lesiones rojas, exudativas y costrosas en la cara, el cuero cabelludo, en la zona de los pañales, en las manos, los brazos, los pies o las piernas. Por lo general, la dermatitis desaparece hacia los 3 o 4 años de edad, a pesar de que con frecuencia vuelve a aparecer. En los niños algo mayores y en los adultos, las lesiones suelen presentarse (y recurrir) en una zona en particular o en alguna otra región, especialmente en la parte superior de los brazos, en la parte anterior de los codos o detrás de las rodillas.

Si bien el color, la intensidad y la localización de las lesiones pueden variar, éstas producen siempre picor. Éste lleva a un rascado incontrolable, que activa un ciclo de picor-rascado-erupción-picor que empeora el problema. El rascado y el frotamiento de la piel pueden también dañarla, permitiendo el paso de bacterias y causando infecciones. Por razones desconocidas, los individuos con dermatitis atópica de curso prolongado en ocasiones desarrollan cataratas entre los 20 y los 30 años de edad. En los que padecen dermatitis atópica, el herpes simple, que normalmente afecta a una pequeña zona y es leve, puede producir una grave enfermedad con eccema y mucha fiebre (eccema herpético).

Diagnóstico

Pueden ser necesarias varias visitas hasta que el médico logre establecer el diagnóstico. No existe ningún análisis para detectar la dermatitis atópica. El médico efectúa el diagnóstico en función de las características propias de las lesiones y a menudo tiene en cuenta la existencia de posibles alergias en otros miembros de la familia. A pesar de que la dermatitis atópica puede parecerse mucho a la dermatitis seborreica de los niños, los médicos tienen que tratar de diferenciarlas ya que sus complicaciones y tratamiento son diferentes.

Tratamiento

No existe cura, pero ciertas medidas pueden resultar beneficiosas. Evitar el contacto con las sustancias que ya se sabe que irritan la piel puede prevenir la erupción.

Las cremas o ungüentos con corticosteroides pueden mitigar las lesiones y controlar el prurito. Sin embargo, las cremas con corticosteroides potentes que se aplican sobre grandes áreas, o bien durante un tiempo prolongado, pueden causar graves

problemas médicos, en especial en los niños, porque estos medicamentos son absorbidos hacia el flujo sanguíneo. Si una crema o ungüento corticosteroide pierde eficacia, pueden ser reemplazados por gelatina de petróleo durante una semana o más para luego reanudar el tratamiento. Aplicar gelatina de petróleo o aceite vegetal sobre la piel puede ayudar a mantenerla blanda y lubricada. Cuando se reanuda el tratamiento con el corticosteroide tras una breve interrupción, es más probable que sea otra vez efectivo.

Algunos individuos con dermatitis atópica descubren que bañarse empeora la erupción; el agua, el jabón y también el hecho de secar la piel, especialmente al frotarla con una toalla, puede causar irritación. En estos casos, bañarse con menos frecuencia, secar ligeramente la piel con una toalla y aplicar aceites o lubricantes inodoros como las cremas humectantes resulta de gran ayuda.

Un antihistamínico (difenhidramina, hidroxizina) puede a veces controlar el picor, en parte porque actúa como sedante. Como estos fármacos pueden causar somnolencia, es mejor aplicarlos por la noche.

Mantener las uñas cortas puede ayudar a reducir el daño causado a la piel por rascado y además disminuye las probabilidades de infección. Aprender a reconocer los signos de infección cutánea producida por dermatitis atópica (mayor enrojecimiento, inflamación, estrías rojas y fiebre) y buscar atención médica lo antes posible es muy importante. Estas infecciones se tratan con antibióticos orales.

Como los corticosteroides en comprimidos y cápsulas pueden producir graves efectos colaterales, los médicos sólo los usan como último recurso para los individuos de difícil tratamiento. Estos fármacos orales pueden detener el crecimiento, debilitar los huesos, inhibir la función de las glándulas suprarrenales y causar muchos otros problemas, especialmente en los niños. Además, sus efectos beneficiosos sólo son temporales.

Por razones desconocidas, el tratamiento con luz ultravioleta más dosis orales de psoraleno, un fármaco que intensifica los efectos de la luz ultravioleta sobre la piel, puede ayudar a los adultos. Este tratamiento rara vez se recomienda para los niños debido a sus potenciales efectos colaterales a largo plazo, como cáncer de piel y cataratas.

Las investigaciones consideran todas las posibilidades desde los metales, las joyas, relojes, perfumes, cosméticos; detergentes en líquidos para lavar, jabones, champú o los jabones en polvo, etc. pero a la vez donde hay una alergia de contacto

normalmente también hay una alergia de alimento, los causantes pueden ser los productos lácteos y el trigo. A veces es necesario comer un alimento que produce alergia y el contacto con un alérgeno externo para que se desarrollen los alérgenos que producen la alergia y se desarrollen los síntomas, otro factor de la dermatitis que se produce con mayor frecuencia es la carencia de ácidos grasos esencialmente las semillas y sus aceites, que se convierten en prostaglandinas anti-inflamatorias en el cuerpo. Se obstruye la producción de éstas si se come demasiada grasa insaturada o comida frita, o si se tiene una carencia de vitaminas y minerales que son esenciales para el cuerpo la causa principal de la carencia de zinc que es una clase de dermatitis llamada acrodermatitis.

Otros problemas asociados son una disminución en la tendencia a la hipersensibilidad retardada (dermatitis por contacto) y un aumento de la susceptibilidad y de las infecciones visuales o micóticas diseminadas; estos pacientes tienen predisposición a la erupción variceliforme de kaposi provocada por el herpes simple o el virus vacunal, también presentan verrugas resistentes y lesiones de molusco contagioso con relación a otros pacientes. Los individuos atópicos tienen tendencias a padecer infecciones micóticas crónicas por *T. Rubrum* especialmente en los pies, sin embargo, la mayor parte de los casos de descamación de la cara plantar de los dedos de los pies o de la proporción interior del pie de los niños menores de doce años es una manifestación de la dermatitis y no de la infección micótica. La dermatitis atópica grave se relaciona con un mayor riesgo de padecer cataratas, otros padecimientos dermatológicos cuya frecuencia es mayor en estos pacientes son el vitíligo y la alopecia areata; estos individuos también se ven afectados por la vitiriacis alba, queratosis pilaris, dermatitis en las manos e itiosis vulgar.

❖ Dermatitis seborreica

La dermatitis seborreica es una inflamación de las capas superficiales de la piel que produce escamas en el cuero cabelludo, la cara y ocasionalmente en otras áreas.

La dermatitis seborreica suele afectar a varios miembros de una misma familia y el clima frío suele empeorarla.

Síntomas

La dermatitis seborreica suele comenzar gradualmente, causando una descamación seca o grasienta en el cuero cabelludo (caspa), a veces con picor pero sin

pérdida de pelo. En los casos más graves aparecen pápulas amarillentas o rojizas a lo largo de la raya del pelo, detrás de las orejas, en el canal auditivo, sobre las cejas, en el puente de la nariz, alrededor de la nariz y en el pecho. En los bebés menores de un mes, la dermatitis seborreica puede producir una lesión costrosa, amarilla y gruesa (gorra del lactante) y a veces una descamación amarilla detrás de las orejas además de pápulas rojas faciales. Frecuentemente, junto a la erupción del cuero cabelludo aparece otra muy persistente en el área del pañal. Los niños mayores pueden desarrollar en la piel unas lesiones gruesas, persistentes y con grandes escamas.

Tratamiento

En los adultos, el cuero cabelludo puede ser tratado con champú que contenga zinc, sulfuro de selenio, ácido salicílico, sulfuro o brea. La persona suele usar este champús a diario hasta controlar la caspa y luego dos veces a la semana. Por lo general el tratamiento debe continuar durante varios meses; si la dermatitis reaparece una vez que el tratamiento se suspende, puede comenzarse de nuevo. Las lociones que contienen corticosteroides también se usan sobre la cabeza y otras áreas afectadas. Sobre la cara sólo deberían usarse lociones con corticosteroides no muy potentes, como hidrocortisona al uno por ciento. Incluso los corticosteroides débiles deben ser utilizados con precaución porque el uso prolongado puede reducir el espesor de la piel y causar otros problemas. Si la terapia con corticosteroides no elimina las lesiones, en algunos casos se usa una crema con ketoconazol.

En los niños pequeños que presentan una gruesa costra en el cuero cabelludo, todas las noches se puede frotar suavemente ácido salicílico en aceite mineral sobre la lesión, utilizando un cepillo de dientes blando. Además, hay que lavar la erupción con champú todos los días hasta que la costra haya desaparecido.

En los lactantes, el cuero cabelludo se lava con un champú suave para bebés y a continuación se les aplica una crema con hidrocortisona.

❖ Dermatitis numular

La dermatitis numular es una erupción persistente que por lo general produce picor, unido a una inflamación caracterizada por manchas con forma de moneda que presentan diminutas ampollas, costras y escamas.

Su causa se desconoce. La dermatitis numular suele afectar a las personas de mediana edad, se acompaña de piel seca y es muy frecuente en el invierno. Sin embargo, la erupción puede aparecer y desaparecer sin razón aparente.

Las manchas redondeadas comienzan como pápulas y ampollas acompañadas de picor intenso y posteriormente exudan y forman costras. Las lesiones pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo. En ocasiones las manchas son más evidentes en la parte posterior de los brazos o de las piernas y en las nalgas, pero también aparecen en el tronco.

Se han utilizado muchos tratamientos diferentes, pero ninguno es eficaz para todos los afectados. El tratamiento consiste en antibióticos orales, cremas e inyecciones de corticosteroides, otros fármacos y terapia con luz ultravioleta.

❖ Dermatitis exfoliativa generalizada

La dermatitis exfoliativa generalizada es una grave inflamación que afecta a toda la superficie de la piel y evoluciona hacia un enrojecimiento extremo acompañado de una gran descamación.

Ciertos medicamentos (en especial las penicilinas, las sulfamidas, la isoniacida, la fenitoína y los barbitúricos) pueden causar esta enfermedad. En algunos casos, se trata de una complicación de otras enfermedades de la piel, como la dermatitis atópica, la psoriasis y la dermatitis por contacto. Ciertos linfomas (cánceres de los ganglios linfáticos) también pueden causar dermatitis exfoliativa generalizada. En muchos casos no es posible encontrar ninguna causa.

Síntomas

La dermatitis exfoliativa puede comenzar de forma rápida o bien lentamente. Toda la superficie de la piel se vuelve roja, descamativa, engrosada y en ocasiones costrosa. Algunas personas padecen picor y aumento de tamaño de los ganglios linfáticos. Si bien muchas personas presentan fiebre, pueden sentir frío porque pierden mucho calor a través de la piel lesionada. Pueden perder gran cantidad de líquidos y proteínas y la piel dañada es una deficiente barrera contra las infecciones.

Tratamiento

El diagnóstico y el tratamiento inmediatos son muy importantes para evitar que las infecciones y la pérdida de líquidos y proteínas pongan en peligro la vida del paciente.

Todo fármaco o sustancia química que pudiera estar causando la dermatitis debería ser eliminado de inmediato. Si un linfoma es el causante de la dermatitis, su tratamiento mejorará la afección de la piel. Las personas con dermatitis exfoliativa grave suelen necesitar hospitalización y recibir antibióticos (para la infección), sueros intravenosos (para reemplazar el líquido que han perdido a través de la piel) y suplementos nutricionales. También habría que administrarles medicaciones y mantas calientes para controlar la temperatura corporal. Los baños fríos seguidos de aplicaciones de vaselina de petróleo y gasas pueden contribuir a proteger la piel. Los corticosteroides (como la prednisona) administrados por vía oral o intravenosa sólo se usan cuando otras medidas no surten efecto o la enfermedad empeora.

❖ Dermatitis de estasis

La dermatitis de estasis es un enrojecimiento crónico con descamación, calor y tumefacción (inflamación) que afecta a la parte inferior de las piernas, cuya piel al final adquiere un color marrón oscuro.

Esta clase de dermatitis se produce a partir de una acumulación de líquido y sangre bajo la piel, por lo que tiende a afectar a las personas con varices e hinchazón de las piernas (edema).

Síntomas

La dermatitis de estasis suele localizarse en los tobillos. Al principio la piel enrojece y presenta una ligera descamación. Con el paso de varias semanas o meses, toma un color pardusco. La acumulación de sangre bajo la piel a menudo pasa desapercibida durante mucho tiempo, período durante el cual aumenta la hinchazón así como la posibilidad de infección y una eventual lesión cutánea grave (ulceración).

Tratamiento

El tratamiento a largo plazo tiene la finalidad de reducir la posibilidad de que la sangre se remanse en las venas de los tobillos. Mantener las piernas elevadas por encima del nivel del corazón ayuda a evitar la acumulación de sangre en las venas y de

líquidos en la piel. Un apósito con sostén correctamente colocado puede evitar lesiones de piel graves y la acumulación de líquido en la parte inferior de las piernas. Habitualmente no es necesario realizar ningún otro tratamiento.

Para las dermatitis recientes, las compresas calmantes hechas con paños de gasa empapados en agua del grifo pueden hacer que la piel mejore y además ayudan a evitar las infecciones manteniendo la piel limpia. Si la enfermedad empeora (más calor, rubor, presenta pequeñas úlceras o pus) es posible usar vendajes más absorbentes. Las cremas con corticosteroides también son beneficiosas y con frecuencia se combinan con una pasta de óxido de zinc, que luego se aplican en una delgada capa.

Cuando una persona presenta grandes úlceras generalizadas, se necesitan vendajes más voluminosos. La pasta de óxido de zinc es de uso tradicional, pero los nuevos vendajes que cuentan con materiales absorbentes son mucho más efectivos. Sólo se usan antibióticos cuando la piel ya está infectada. En ocasiones es posible realizar injertos de piel de otras partes del cuerpo para cubrir las úlceras demasiado grandes.

Algunas personas pueden necesitar una botina de Unna, que es como un molde lleno de una pasta gelatinosa que contiene zinc. Esta botina ayuda a proteger la piel de posibles irritaciones y la pasta acelera su curación. Si la botina resulta incómoda o difícil de manejar, es posible usar el mismo tipo de pasta con un apósito bajo un vendaje elástico.

En los casos de dermatitis de estasis, la piel se irrita con facilidad; no deberían utilizarse cremas con antibiótico, cremas de primeros auxilios (anestésicas), alcohol, agua de hamamelis, lanolina, ni otras sustancias químicas, ya que pueden empeorar aún más las lesiones.

❖ Dermatitis por rascado localizada

La dermatitis por rascado localizada (liquen simple crónico, neurodermitis) es una inflamación crónica superficial de la piel que produce un picor intenso. Causa sequedad, descamación y la aparición de placas oscuras y gruesas de forma oval, irregular o angulada.

Se desconoce su causa, pero es probable que ciertos factores psicológicos favorezcan su aparición. Esta enfermedad no parece tener origen alérgico. Más mujeres que varones sufren de dermatitis por rascado localizada, una enfermedad muy frecuente entre los asiáticos y los indios americanos. Es frecuente su desarrollo entre los 20 y los 50 años de edad.

Síntomas y diagnóstico

La dermatitis por rascado localizada puede producirse en cualquier parte del cuerpo, incluido el ano (pruritus ani) y la vagina (pruritus vulvae). En sus primeros estadios, la piel parece normal, pero el sujeto nota picor. Posteriormente se seca, forma escamas y aparecen placas oscuras como resultado del rascado y del frotado.

Los médicos tratan de averiguar el posible estrés psicológico o bien las alergias o enfermedades que puedan causar el picor inicial. Cuando este proceso se produce alrededor del ano o de la vagina, el médico puede contemplar la posibilidad de que se deba a parásitos, tricomoniasis, hemorroides, secreciones locales, infecciones micóticas, verrugas, dermatitis por contacto o psoriasis.

Tratamiento

Para que cure esta enfermedad, la persona debe dejar de rascarse y de frotarse la piel, ya que es la causa de la irritación. Con el fin de intentar controlar el picor, los médicos prescriben antihistamínicos por vía oral y cremas con corticosteroides que deben frotarse suavemente sobre el área afectada. Un apósito impregnado con un corticosteroide constituye no sólo un tratamiento sino que también evita que la persona se rasque. El médico puede inyectar bajo la piel corticosteroides de efecto prolongado para controlar el picor. Existen otros medicamentos para tratarlo, como la hidroxizina o la doxepina, que pueden resultar eficaces en algunas personas.

Cuando esta enfermedad se desarrolla alrededor del ano o en la vagina, el mejor tratamiento es una crema con corticosteroides. Puede aplicarse pasta de óxido de zinc sobre la crema para proteger la zona; luego ésta se puede eliminar con aceite mineral. Frotarse fuertemente el ano con papel higiénico después de defecar puede agravar la enfermedad.

La medicina, al trabajar solo con el plano corporal se limita a restaurar y perfeccionar el cuerpo humano con cirugías, prótesis, tratamientos farmacológicos, etc. La persona obtiene una apariencia de completud aunque en el plano psíquico no haya cambiado. Algo similar sucede con algunos tratamientos psicoterapéuticos que centran su atención en los procesos psíquicos como único eje de trabajo, a lo largo del tiempo las personas han ido internalizando una visión desintegrada entre cuerpo y psiquismo que fue mostrada por el mismo quehacer profesional (Manual Merk, 1999).

Como podemos observar los tratamientos médicos para desaparecer la dermatitis es a base de pomadas que se ponen directamente a las zonas afectadas, la limpieza y en

ocasiones pastillas; algunas investigaciones realizadas acerca de las alergias giran en torno a los medicamentos para controlarlas, pero existen varias directrices que abordan el tema; una de ellas es la homeopatía organicista que se centra en el estudio del órgano afectado y lo que propone son medicamentos para remediar el problema, así mismo, la homeopatía francesa se centra en determinadas sustancias y sus propiedades lo que propone es que a cada síntoma conlleva un medicamento; la medicina alópata se centra en el alérgeno y propone medicamento, la medicina hannemaniana propone un solo medicamento considerado en el paciente el factor emocional, su actitud vital positiva o negativa, donde los conflictos emocionales entre la conciencia y la angustia existencial derivada del miedo se refleja en las conductas que le dan significado profundo a los síntomas somáticos.

La medicina psicosomática describe en que forma y medida la aparición, el curso o la superación de las enfermedades físicas están determinados en cierto grado por procesos biológicos, psicológicos y sociales. Deberá demostrarse entonces que las manifestaciones y el desarrollo de una enfermedad psicosomática son influenciados por factores psicosociales para considerarse como tal. La vida emocional encerrada en el cuerpo puede materializarse en un síntoma físico. Los trastornos psicosomáticos tienen su origen en el núcleo familiar somatizando enojo temor o tristeza en las alergias. Es necesario remarcar el aspecto familiar que en las relaciones establece los procesos mediante los cuales se constituyen las formas de comprender la salud y la enfermedad.

En la actualidad no se tienen estudios psicológicos sobre los orígenes de las alergias como tal, no existen estudios que tengan una relación causal para las alergias. Desde la perspectiva que hemos manejado podemos deducir ciertas relaciones entre las alergias que se encuentran en la piel y su significado en el cuerpo, como mencionamos anteriormente la enfermedad se presenta a partir de un desequilibrio de la unidad cuaternaria (cuerpo, pensamiento, emociones y espíritu) con base en la teoría de los cinco elementos, la piel se relaciona con el pulmón, en este órgano se relaciona como emoción dominante la tristeza y la melancolía, así podemos hablar de soledad, melancolía y tristeza como emociones características en varias etapas de la vida en particular, la adolescencia. En esta teoría encontramos relación entre la dermatitis que es una enfermedad de la piel y lo mencionado anteriormente en relación a un órgano y una emoción dominante, el cual veremos ampliamente en el siguiente capítulo.

2.2 Proceso de dermatitis como padecimiento psicosomático durante la adolescencia.

La mayor parte de nosotros vivimos nuestras vidas de acuerdo con la imagen que tenemos del universo, de la naturaleza o del medio social, copiando las creencias y las pautas impuestas por la familia, la escuela o los medios de comunicación, los patrones emocionales y de crianza están relacionados con el proceso personal de crecimiento de las personas que rodean al adolescente y que comparten e inciden de diferente manera en él, esto evidencia la relación entre el cuerpo y las formas en las que viven en el ámbito de la razón o la emoción. Si los factores sociales ocasionan o no enfermedades pertenece a las más controvertidas polémicas en medicina y psicología. Pero dichos factores pueden desencadenar dolencias que, de otro modo no se habrán presentado o manifestado. Algunas relaciones específicas se denominan también estrés social ya que diversos factores sociales son llamados morbosos, son los que “probablemente” ocasionen algunas enfermedades, factores como la cultura, sociedad, comunidad, empleo, familia, vivienda, clase social, en los que se basa toda nuestra experiencia. (Baver, 1985).

El adolescente y todo ser humano necesita aceptación, cariño pero cuando vive o ha vivido situaciones de abandono, de rechazo, desamor, sobreprotección, entonces el adolescente es atacado por mensajes sutiles que se dirigen hacia el autoconcepto llevando frases como “tu no puedes” o pobrecito” y asume la vida desde la postura disminuida que los hace sentir una persona con poco valor. Estos mensajes y demandas mencionados anteriormente por la cultura, sociedad, clase social; no solo se instalan en la mente del adolescente que generalmente no lo expresan, sino también se instalan en el cuerpo dando pie a lo que se conoce como memoria corporal. En el cuerpo se alojan síntomas o malestares derivados de autoconcepciones que suelen manifestarse como posturas corporales, actitudes, y las llamadas enfermedades y, en general en una forma de vivir de poca calidad y satisfacción; así en el cuerpo se pueden encontrar los mensajes verbales elaborados desde la racionalidad y es posible entenderlos si se aprende a interpretarlos. (Rivera, 2004).

Pero solo hemos aprendido a callar estos mensajes del cuerpo ya que la manera que conocemos de interpretar dichos mensajes en el cuerpo es a través de haber tenido información y también experiencias de la medicina académica tradicional (que se basa

en eliminar síntomas con la famosa pastillita o una operación para quitar algún órgano que esta “enfermo”) tratamos de explicar una forma diferente de ver las llamadas enfermedades.

En nuestra época en que la medicina ofrece soluciones que en algunos casos no tienen resultados favorables, se hacen más audibles las voces de desconfianza hacia esta casi omnipotente medicina moderna. Esto surge debido a la experiencia de mucha gente a la que la medicina no le ayudado como esperaba, cada vez mas gente busca nuevas opciones como productos milagrosos. Sin embargo no nos damos cuenta que la solución esta en nosotros mismos, en nuestro interior.

Todas las consideraciones hechas hasta ahora tienen por objeto el reconocer que el ser humano que es “sano” no se pone de repente enfermo. Este punto es el mas importante por que realmente es la diferencia entre la concepción de enfermedad, que se ha manejado como única verdad hasta ahora y el concepto que queremos exponer. La medicina ve en la enfermedad una molesta perturbación del estado de salud y, por lo tanto, trata no sólo de “sanarla” lo antes posible sino, ante todo, de impedir la enfermedad y, finalmente, desterrarla. Para nosotros la enfermedad es algo más que un defecto funcional de la Naturaleza, es parte de un sistema de regulación muy amplio que está al servicio de la evolución, la enfermedad es para nosotros un foco rojo una señal que nos indica que algo nos falta, no hemos entendido que el ser humano siente o tiene, culpa, defecto, incluso pecado; la enfermedad es la réplica del pecado original, a escala microcósmica. No se debe liberar al ser humano de la enfermedad, ya que la salud la necesita como contrapartida o polo opuesto, sin la enfermedad no existe la salud están entrecruzados y son polos.

Así podemos decir que el síntoma es, pues, señal y portador de información, ya que con su aparición interrumpe el ritmo de nuestra vida y nos obliga a estar pendientes de si mismo. El síntoma nos señala que nosotros, como individuos, como seres dotados de alma, estamos enfermos, es decir, que hemos perdido el equilibrio de las fuerzas del alma, el síntoma nos informa de que algo falla, denota un defecto o una falta. La conciencia ha reparado en que, para estar sanos, nos falta algo, esta carencia se manifiesta en el cuerpo como síntoma, el síntoma es, pues, el aviso de que algo falta (Dethlefsen y Dahlke, 2002).

Entonces lo que llaman la enfermedad psicosomática se acerca a nuestra concepción de la enfermedad, la enfermedad psicosomática no es más que la unificación y entendimiento del ser humano integral algunas veces la llamada enfermedad

psicosomática toma en cuenta las emociones o sentimientos llamándolos factores morbosos.

La somatización no es un estado especial, ni se refiere a un modo particular de comportamiento, va más allá de lo que se alcanza a observar, sin embargo, podemos retomar diversos enfoques para tratar de dar una perspectiva más amplia de lo que se hace para tratar estos padecimientos, con el propósito de prevenir, diagnosticar o según sea el caso tratar y rehabilitar un trastorno de tipo psicosomático. Para que esto pueda hacerse, el ser humano tiene que abandonar la lucha y aprender a oír y ver lo que la enfermedad viene a decirle. El sujeto tiene que explorarse a sí mismo y establecer comunicación con sus síntomas, si es que quiere saber que es lo que le falta, tiene que estar dispuesto a cuestionarse rigurosamente sus opiniones y fantasías sobre sí mismo y asumir conscientemente lo que el síntoma trata de comunicarle por medio del cuerpo, es decir, tiene que conseguir hacer el síntoma como un escalón que lo lleva al entendimiento reconociendo qué es lo que le falta. Así podemos señalar que la cura está asociada a una ampliación del conocimiento y una maduración, entonces, si el cuerpo se “enferma” proyectando un síntoma y si el síntoma se produce por que una parte de nuestra sombra se proyecta en el cuerpo y se manifiesta en él; entonces la cura se obtendrá invirtiendo el proceso y asumiendo conscientemente el principio del síntoma, aceptando esa parte de la sombra; con lo cual se le redime de su existencia material (Dethlefsen y Dahlke, 2002).

En el cuerpo que somatiza existe en la pérdida de la armonía, enferma, se tensa, se dificulta el vincularse con otros, en el resignificar los vínculos, habitar nuevos espacios, externos e internos, así como en la desestructuración y en la reestructuración. El cuerpo es un espacio donde no sólo confluyen los elementos del planeta, también existe una relación al interior de los individuos que permite construir un tiempo en el cuerpo articulado al proceso de los órganos, que tienen una relación estrecha con emociones como la ira, la alegría, la tristeza, el miedo y la inteligencia. Un proceso más complejo de esta relación es cuando se cruza con la cultura de una geografía específica, es decir, de donde proviene el individuo y de que lo rodea, eso construye cuerpos con diversas redes internas de cooperación y de competencia, lo que redundará en procesos degenerativos o en el mantenimiento de la salud en un proceso de equilibrio en el organismo. La conjugación de lo anterior con la relación de la familia y los sistemas de alimentación gesta o complementa un microcosmos de gustos, olores, sentimientos, creencias, sabores, formas de expresión de las emociones, lo que permite hacer lecturas

de un cuerpo desde las formas en que el organismo creó respuestas de adaptación, esto es, estilo de vida, la individualidad como expresión de una manera de ser, en esta relación de los órganos con las emociones es donde se puede encontrar la construcción de un proceso psicosomático que ha de interpretarse como la expresión de una emoción que ha logrado ser dominante en el organismo, guía la conjugación de lo que representa y siente el sujeto.

Sus mecanismos de construcción no están ajenos a su condición histórica y sus representaciones de una cultura que le impone una movilidad y una manera de actuar a través de un conjunto de símbolos, especialmente, el lenguaje, así, la materialización de estos aspectos en un padecimiento psicosomático es susceptible de interpretación si se sigue la ruta de una expresión o contención de emoción y sentimientos, o sea, la historia personal, las personas las depositan en algún lugar, o más específicamente en algún órgano que puede ser el más débil o el más fuerte en el interior de su cuerpo; es posible localizarlo y empezar con él en la medida en que podamos hacer que se armonice y no domine a los otros órganos, eso significa que las otras emociones están sometidas por un órgano, dicho de otra forma lo somete, abusa de él, así como se da en la cultura (López, 2003).

Sugiere López ² “Esa dimensión de la vida en la historia no era un recurso de los ciudadanos para verse en el presente, por eso no había memoria. Pero no solo por eso, tenía que ver, o lo que habían hecho los españoles borran la memoria histórica y hacer que los pobres estuvieran al día y no dejarlos comer amaranto, carne o minimizarlos para evitar la rebelión o la recuperación de la memoria; muchas personas habían perdido la capacidad de indignación, de asombro y no tenían entusiasmo para enamorarse de la vida y de las cosas que hacían. ¿Para que hacerlo bien si no es para mí?, ¿no gano nada o menos de lo que gano si lo hago mejor?, ¿de todas maneras pobre soy?, y así, se hizo costumbre hacer las cosas mal y no trabajar por amor a las cosas. Todo eso se pudo representar con el monstruo de 3 cabezas, como bautizo a los problemas sociales del alcoholismo, la prostitución y la violencia, se veían los nuevos efectos que la sociedad industrial causaba en las personas: altos índices de alcoholismo, suicidio, nuevas enfermedades, problemas de vivienda, creación de nuevas necesidades en el hogar, había que contemplar ese proceso para evitar errores en el futuro”

² López, R, S. (2003), Lo corporal y lo psicosomático: Reflexiones y aproximaciones III. México: CEAPAC ediciones.

Sin embargo, en la actualidad no cambia esta dinámica y como se menciona es el proceso lo que fue gestando la vida de pocas esperanzas, no tenía posibilidades de pensar o sentir el cuerpo de otra forma ya desde entonces se habla de la muerte como una opción ante una vida miserable: comida deficiente, muy rica en almidones, en carbohidratos y vegetales básicos, como chile, cebolla, calabaza, papas y la fruta de jitomate entre otros alimentos, frijoles, maíz, poca carne, lo cual no difiere por obvias razones en la manera en como se concibe actualmente “el comer bien”.³

En los jóvenes se veía el deseo de vivir su cuerpo, de tomar bebidas embriagantes, de divertirse, no tenían la pasión por el saber, por buscar, la fragmentación del saber era (y es) un estilo de vida, una manera de sentir el mundo, de buscar las partes para decir que se compone de tal o cual cosa el pensamiento inquisitivo de por qué, para qué, dividir lo mas que se pueda para dominar, parece el ejercicio de la política en la ciencia. Los jóvenes llevarán ese estilo fragmentado de explicarlo todo en partes independientes sin establecer ninguna relación entre ellas, jóvenes a los que aparentemente no les importa mas allá de una posición social, tener una casa, comida, trabajo, carecen de preocupaciones filosóficas o de su condición humana.

Menciona Rivera (2003) que la reunión o captura de las emociones, dolores o rencores en el cuerpo se institucionaliza a través de los deseos y anhelos que el adolescente adquiere durante su vida, ya sea la escuela, la religión y las representaciones las que determinan sus formas de convivencia y lo convierten en un ser demasiado racional que termina por materializarse como una cosa y pierde su condición humana, así los jóvenes se pierden en el abandono total por la ausencia de lo subjetivo, de lo intuitivo, de las emociones y su expresión como posibilidad de sentir el cuerpo, lo encontramos con mayor frecuencia en el caso de la cultura occidental en donde se ha exaltado la inteligencia racional en aras de ser el mejor dejando de lado el cuerpo como la posibilidad de ser.

Aunado a lo anterior el cuerpo se somete ante las demandas de la familia y la sociedad que a veces van en contra o están lejanos de las necesidades reales de este, por ejemplo el estar delgado a veces lleva al cuerpo a una dinámica en donde la exigencia es tal que puede caer en la anorexia o la bulimia, el trabajar, estudiar en exceso sin tener una disciplina en cuanto a lo que se como pueden llevar al cuerpo a

³ López, 2002.

una desnutrición, argumentando que no se tiene tiempo. Existe mucha inconformidad desde nuestra personalidad, en conjunto, incluida nuestra sombra, no nos es agradable, constantemente estamos tratando de modificar y pulir nuestra imagen. Pero, mientras nuestro ser interior, no se modifique, esto no pasa de pura cosmética por verse joven para algunas personas ya es necesario llevar a su cuerpo a cirugías estéticas que no mejoran su propia autoestima, entre mas se modifique lo exterior mas alejados estamos de nosotros mismos hasta perder la esencia de lo hermoso o de lo armonioso que existe en nosotros pareciera que no nos reconocernos al vernos ante un espejo. La dirección de un cambio para estar y verse sano o mejor dicho equilibrado es de adentro hacia fuera. Lo que resulta importante para nosotros es que algunos cambios solo se quedan a nivel externo maltratando sobre todo la piel, tapándola, no dejándola respirar, tatuándola e incluso cortándola sin tomar en cuenta ni valorar las funciones que tiene.

La piel refleja nuestro modo de ser hacia el exterior, por un lado, la piel es la superficie en la que se reflejan todos los órganos internos. Toda perturbación de uno de nuestros órganos internos se proyecta en la piel y toda afección de una determinada zona de la piel es transmitida al órgano correspondiente. La piel no sólo muestra al exterior nuestro estado orgánico interno sino que en ella y por ella se muestran también todos nuestros procesos y reacciones psíquicas, estas manifestaciones son muy claras, por ejemplo: una persona se pone colorada de vergüenza y blanca de susto; suda de miedo o de excitación, el cabello se le eriza de horror, o se le pone la piel de gallina.

Al más leve contacto, la piel de un individuo ya nos dice algo acerca de su psiquis, bajo una piel muy sensible hay un alma muy sensible también (tener la piel fina), mientras que una piel áspera nos hace pensar en un pellejo duro, una piel sudorosa nos muestra la inseguridad y el miedo de nuestro oponente y la piel colorada la excitación. También las enfermedades de la piel nos demuestran una forma de vivir o de sobrevivir de nuestro tiempo, empezaremos por decir que la piel es nuestra frontera y así una erupción es algo que atraviesa nuestra frontera, algo quiere salir y lo hace de una manera fuerte rompiendo la piel de adentro hacia afuera, la forma más simple de expresar esta idea nos la facilita el acné juvenil.

En la adolescencia emerge la sexualidad, pero casi siempre sus estímulos son reprimidos con temor y vergüenza, la atracción de lo nuevo y el temor a lo nuevo tiran del adolescente casi con igual fuerza; en la adolescencia, el tema tabú se llama sexualidad, amor, pareja. Despierta el deseo de hallar un oponente, el tú, el polo opuesto, él adolescente desea entrar en contacto con aquello que le falta, y no se atreve,

surgen fantasías sexuales, se avergüenza y a toda costa lo quiere ocultar o en otros casos lo viven con total irresponsabilidad e ignorancia de su cuerpo. Es muy revelador que este conflicto se manifieste como inflamación de la piel siendo la piel la frontera que se cruza con el tu y con lo que el ser humano entra en contacto con los demás, lo que el otro puede tocar y acariciar, la piel es importante para las relaciones con los demás por que tiene que gustar para que el otro nos quiera.

Así la sexualidad en el adolescente hace que la piel se inflame, lo que señala tanto que algo pugna por atravesar la frontera como una nueva energía que quiere salir y que se lo impiden. Se refiere al miedo al instinto recién despertado. Por medio del acné uno se protege a sí mismo, porque el acné obstaculiza toda relación e impide la sexualidad, abriendo entonces un círculo vicioso la sexualidad no vivida se manifiesta en la piel como acné, el acné impide el sexo.

El deseo reprimido de inflamar al prójimo se transforma en una inflamación de la piel, la estrecha relación existente entre el sexo y el acné se demuestra claramente por el lugar de su aparición; la cara y, en algunas chicas, el busto (a veces, también la espalda). Las otras partes del cuerpo no son afectadas, ya que en ellas el acné no tendría ninguna finalidad, la vergüenza por la propia sexualidad se transforma en vergüenza por los granos. Los médicos recetan contra el acné una píldora, y con buenos resultados ya que en el fondo lo simbólico del tratamiento es evidente la píldora simula un anticonceptivo en el cual están lejos de un embarazo, desde el momento en que parece haber ocurrido la interrupción, el acné desaparece, ya no hay nada que evitar. Generalmente, el acné cede también a los baños de sol y mar, mientras que cuanto más se cubre el cuerpo más se agrava el padecimiento, así que cuando un adolescente conoce su cuerpo lo ve, acepta esta parte que niega o lo avergüenza el acné cede, el desnudarse, por el contrario, es el primer paso de una apertura, y el sol sustituye de modo inofensivo el ansiado y temido calor del cuerpo ajeno. Todo el mundo sabe que, en última instancia, la sexualidad vivida es el mejor remedio contra el acné.

Ahora hablemos del picor que se da en la piel en la llamada dermatitis. El picor, con sus sensaciones asociadas de cosquilleo, irritación y ardor, que también puede tener connotaciones sexuales, pero no solo la sexualidad es la única energía que se inhibe y quiere salir además está el sentido agresivo, se puede picar molestando a alguien, se trata, en suma, de un estímulo que puede ser de índole sexual, agresiva o amorosa. Es un estímulo que tiene una valoración ambivalente, que puede ser grato o molesto, pero

siempre excitante. La palabra latina prurigo significa, además de picor, alegría y el verbo prurire significa picar.

El picor corporal indica que, en el plano mental, algo nos excita, algo que, evidentemente, hemos pasado por alto, o no habría tenido que manifestarse en forma de prurito detrás del picor existe alguna pasión, un ardor, un deseo que está pidiendo ser descubierto, por eso nos obliga a rascar para desenterrarlo, el rascarse es una forma suave de escarbar o cavar en la tierra para sacar algo a la luz, así el que tiene picores rasca su superficie, su piel, en busca de lo que le pica, le hace cosquillas, le excita y le irrita, cuando lo encuentra se siente aliviado. Es decir, el prurito siempre anuncia algo que me pica, anuncia algo que no me deja frío, algo que me hace cosquillas: una pasión ardiente, una exaltación, un amor fogoso o, también la llama de la ira, no es de extrañar que el picor esté acompañado de erupciones cutáneas, manchas rojas e inflamaciones. El lema es rascar en la conciencia hasta encontrar qué es lo que pica (Dethlefsen y Dahlke, 2002).

2.3 Teoría de los Cinco Elementos y dermatitis.

Desde el punto de vista de la teoría de los cinco elementos, el Metal es el elemento que tiene relación con el meridiano del pulmón a la vez, con la piel. Podemos decir desde esta perspectiva que al equilibrar este meridiano se pueden tener mejorías en los trastornos de la piel. Po: Asienta en el Pulmón, es el aspecto psíquico del Pulmón es la parte más terrestre y material de la conciencia, es femenino, Yin, Po es el plano motor profundo del psiquismo, la inteligencia animal profunda de las células, representa la memoria celular de futuro, lo que está programado, que está por realizar. Es la fuente del instinto de conservación individual. Da al ser la conciencia egocéntrica que anima a vivir para sí misma, a desmarcarse de los otros, individualizante. Al mismo tiempo, esa conciencia del 'otro' hace que pueda alojar sentimientos solidarios y de compasión hacia sus semejantes. Tendencia impulsiva a la acción, controla mecanismos glandulares y endocrinos, relacionados con la piel y el tacto, permite las sensaciones propioceptivas y endoceptivas. Asociado a una patología por exceso: Obsesión por el futuro, melancolía, flotar en el aire, volar. En lo somático, disnea, dolor torácico, tos y expectoración espesa., sed. Patología por vacío: Tristeza, pérdida del instinto de conservación. En lo somático el pulmón no puede mover el Qi. Abarca los conceptos de tristeza, melancolía, duelo, compasión. Es fisiológicamente necesaria, en la tristeza

(compasión) se basan muchos sentimientos y acciones altruistas. Se trata de un mecanismo psíquico que nos permite integrar que no somos inmortales, una protección contra el miedo a nuestra propia muerte. El exceso de tristeza actúa como oposición al movimiento normal del corazón que se asocia a la alegría de vivir. La tristeza entraña disgusto con nuestra propia vida, favorece el instinto de muerte. La tristeza afecta principalmente a tres órganos: Pulmón, Corazón, Hígado. Bloquea la función descendente del Qi de Pulmón. El estancamiento de Qi provoca calor y éste, vacío de Qi de Triple recalentador superior. Además, el estancamiento de Qi suprime al Hígado, lo que produce fuego de Hígado que ataca Pulmón, y consecuentemente, tristeza.

Las emociones son causa de patología cuando son excesivas, duran mucho tiempo, o inciden sobre un Shen débil con predisposición a enfermar. Representan las causas internas más importantes de enfermedad. Toda emoción excesiva, consecuencia de una disfunción de los cinco compartimentos mentales, produce afectación del órgano correspondiente y viceversa, la disfunción de un órgano Zang produce una alteración emocional. No puede haber mejor explicación para los trastornos psicósomáticos. Según el So Wen, lo primero que enferma es el espíritu, y por tanto es el Shen es lo primero que hay que tratar. Para el Tao, el equilibrio estático no existe, todo está en movimiento, cambio, mutación. El equilibrio es moverse entre los extremos y debe haber movimiento, oscilación, en los estados emocionales (Padilla, 1998). Las emociones representan, en contraposición a los factores patógenos externos (frío, calor, humedad, sequedad y viento), las causas internas de enfermedad.

Según Sionneau:

- 1) Las emociones son el factor principal de causa interna de patología. Toda emoción excesiva, consecuencia de una disfunción de los cinco espíritus produce afectación del órgano correspondiente y viceversa, la disfunción de un órgano Zang produce una alteración emocional.
- 2) Cada emoción está ligada a un órgano Zang. Eso no quiere decir que afecte sólo a ese órgano.
- 3) Una emoción que se repite frecuentemente (pero no siempre) revela la alteración de un órgano Zang.
- 4) Las alteraciones emocionales hieren sistemáticamente al corazón

- 5) Las emociones inducen fácilmente estancamientos de Qi de Hígado que a su vez produce 6 estancamientos: Qi, sangre, humedad, mucosidades, calor, alimentos, que están en el origen de muchas enfermedades.
 - 6) Los excesos emocionales se transforman en fuego. Las emociones desequilibran fácilmente el Hígado, cuya misión es favorecer la circulación de Qi y de sangre. El Qi de Hígado se estanca y produce fuego interno. 'Las cinco emociones se transforman en fuego', fuego interno que pueden producir viento interno y éste mucosidades-fuego que dañan al corazón.
 - 7) El fuego emocional puede herir fácilmente el Yin de Riñón, lo que produce calor-vacío o un Yang hiperactivo: Subida de Yang de Hígado que afecta al Shen o ruptura de la comunicación Corazón-Riñón.
 - 8) Las emociones perturban las funciones del Qi y la sangre.
 - 9) Las emociones desequilibran y agotan el Qi de Bazo y el Qi de Pulmón.
 - 10) Toda emoción repentina y violenta hiere los riñones
 - 11) Hígado, Corazón y Bazo son los órganos más a menudo afectados por las emociones. Las emociones no son obligatoriamente causa de enfermedad. Pueden ser factores de agravamiento o de mejoría.
-
1. La teoría de los cinco elementos sostiene que la madera, el fuego, la tierra, el metal y el agua son los elementos básicos que constituyen el mundo material. Entre ellos existe una relación de intergeneración e ínter inhibición., lo cual determina su estado de constante movimiento. Con base en la Teoría de los Cinco Elementos se explica principalmente la relación de intergeneración, interdominancia, exceso en dominancia y contradominancia entre ellos⁴.

⁴ Zhang Jun y Sheng Ping (trads.). 1984. Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China, Beijing, China, Ediciones en Lenguas Extranjeras.

1. Primigenia o intergeneración: implica promover el crecimiento, se refiere a la primera relación en la que el cuerpo se encuentra en equilibrio en esta relación el cuerpo no esta enfermo y es una relación de creación en donde cada elemento es padre y al mismo tiempo hijo, crea y es creado. La Madera crea al Fuego y es creada por el Agua; el Fuego crea la Tierra y es creado por la Madera, la Tierra crea al Metal y es creado por el Fuego, el Metal crea el Agua y es creada por la Tierra y el Agua crea a la Madera y es creada por el metal.

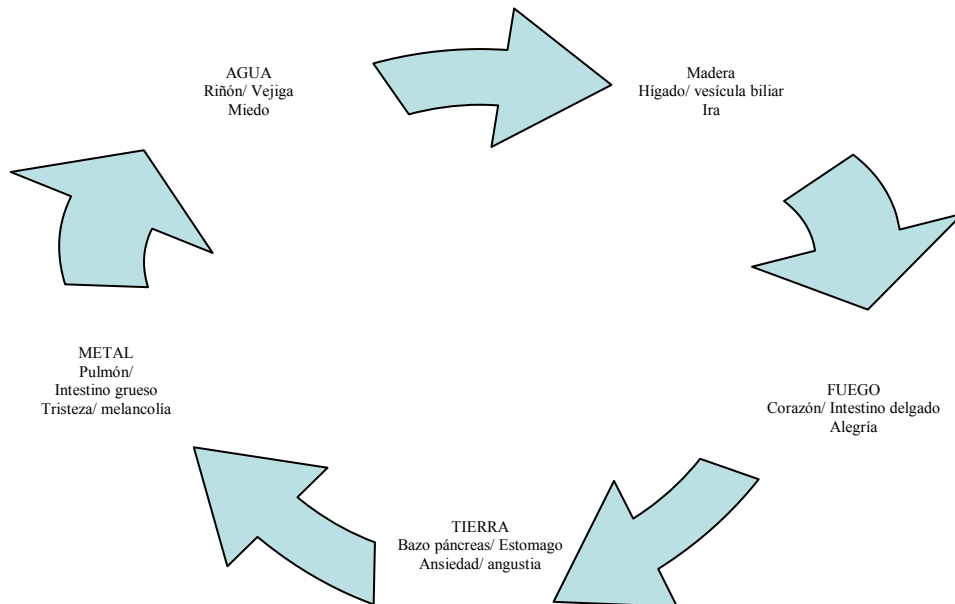


Figura 2. Primigenia o intergeneración

2. Interdominancia o exceso de dominancia (\longrightarrow): implica control mutuo e inhibición mutua está es la segunda relación y es la de la enfermedad donde un elemento domina en exceso a otro elemento, es una relación de dominación donde cada elemento domina y es dominado a la vez. La Madera domina a la Tierra y es dominada por el Metal, el Fuego domina al Metal y es dominado por el Agua, la Tierra domina al Agua y es dominada por la Madera, el Metal domina a la Madera y es dominada por el Fuego y el Agua domina al Fuego y es dominada por la Tierra⁵

⁵ Op. cit

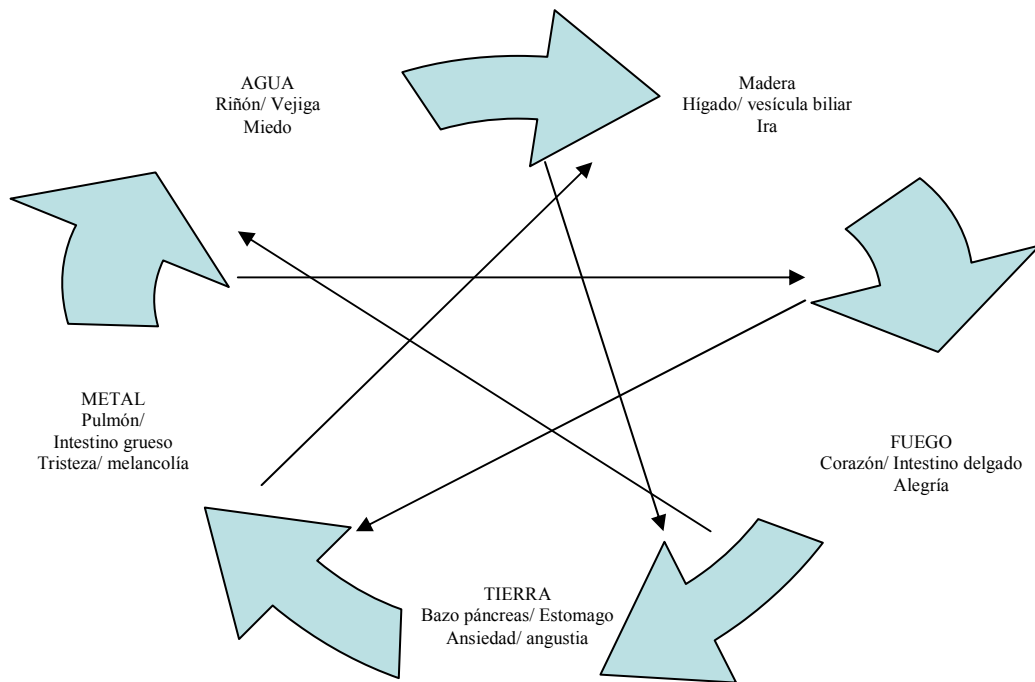


Figura 3 Interdominancia o exceso de dominancia

3. Contradominancia: el orden es justamente opuesto al de la interdominancia es una relación que implica atropellamiento, en esta tercera relación donde la energía se regresa y toma una sentido contraría a la interdominancia ahora los que eran dominadores se conviertes en dominados y los que eran dominados ahora son dominadores, y se da en enfermedades crónicas. La Madera es domina por la Tierra y dominada al Metal, el Fuego es dominado por Metal y domina el Agua, la Tierra es dominada por el Agua y domina la Madera, el Metal es dominado por la Madera y domina el Fuego y el Agua es dominada por el Fuego y domina la Tierra.⁶

⁶ Op.cit

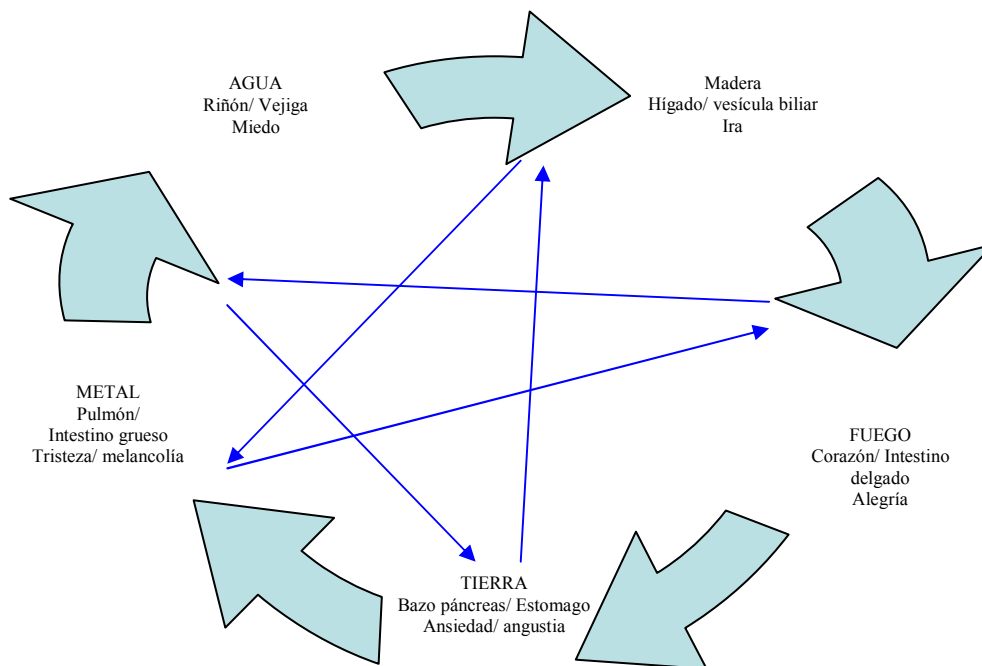
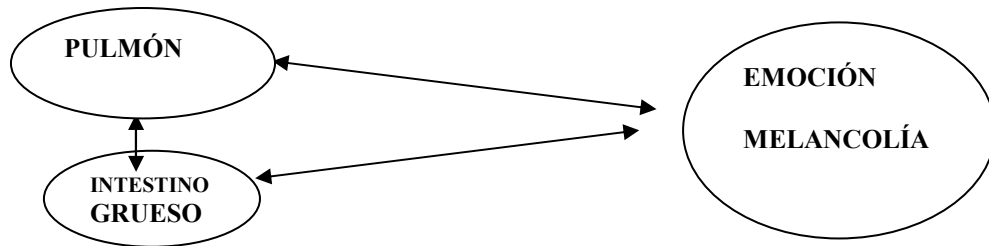


Figura 4 Contradominancia

La teoría de los cinco elementos nos menciona que el hombre es un microcosmos y tiene cinco elementos que tiene cinco sabores, olores, órganos zang y fu; tiene también una o varias relaciones acerca de la dermatitis. La dermatitis, se encuentra en la piel y su elemento es el metal, el cual tiene un órgano que es tejido del elemento metal, su órgano zang es el pulmón, su órgano fu es el intestino grueso su órgano de los sentidos es la nariz su tejido es la piel y el pelo, la emoción es la melancolía su olor es carne podrida y su sabor el picante.

La primera relación de la enfermedad se da en este elemento es de órgano emoción, si la emoción melancolía es predominante en el adolescente entonces el órgano se enferma, y si el órgano en este caso el pulmón esta enfermo el adolescente se sentirá melancólico, triste.



Esquema 1

La segunda relación es de interdominancia o contradominancia en la que otro elemento entra en relación de exceso o deficiencia con el elemento metal. Cuando el metal esta en exceso de energía contra-domina al Fuego y domina en exceso a la Madera.. Cuando el metal esta deficiente se presenta exceso de dominancia de Fuego y contra-dominancia de Madera.

La tercera relación es de intergeneración. La tierra crea al metal y el metal crea el agua



Existen sentimientos que ejercen una influencia negativa en el cuerpo, como son la ira, ansiedad, soberbia y hostilidad. El punto es que no solo las emociones negativas, por denominarlas así, repercuten en nuestro organismo; los estados de calma, optimismo, alegría, bondad y la humildad, también tienen efectos en el cuerpo propiciando un estado de armonía y por tanto de salud por un tiempo prolongado. Gran parte de nuestra vida transcurre o se encuentra inmersa en constante estado de estrés, ira, depresión, y tristeza y ansiedad que, como ya se mencionó, son factores que nos hacen susceptibles a enfermar y desarrollar un trastorno psicosomático.

Desde la medicina tradicional china la teoría de los cinco elementos habla de características que se atribuyen a cada órgano y elemento. Los tres primeros planos estructuran el psiquismo humano, el primero representa el nivel espiritual, compartido con el cosmos, el segundo corresponde al plano mental y el tercero corresponde al plano emocional (Gráfico 3). El ideograma chino del Shen podría traducirse como 'lo que cae

del cielo y atraviesa el cuerpo'. Laurent lo denomina Shen-entidad, el cual no surge de la actividad de los órganos sino que procede de la conciencia creadora universal. Podríamos relacionarlo con el inconsciente colectivo, algo que, estando en el individuo, no es propiamente suyo, sino que comparte con otros seres y que es de origen cósmico. Esta parte del Shen es la más alta de la manifestación, es como una hiperconsciencia que pone al hombre en contacto con el Tao (Dios, Ciel). El Shen universal se manifiesta en el Shen individual en el momento del nacimiento, cuando el Jing de la madre y del padre se funden en el nuevo ser, y es reintegrado en el momento de la muerte, cuando Jing y Shen se separan. Según el So Wen, la iluminación, la apertura del espíritu, la premonición, la comprensión activa de lo inexplicable es lo que se llama Shen.

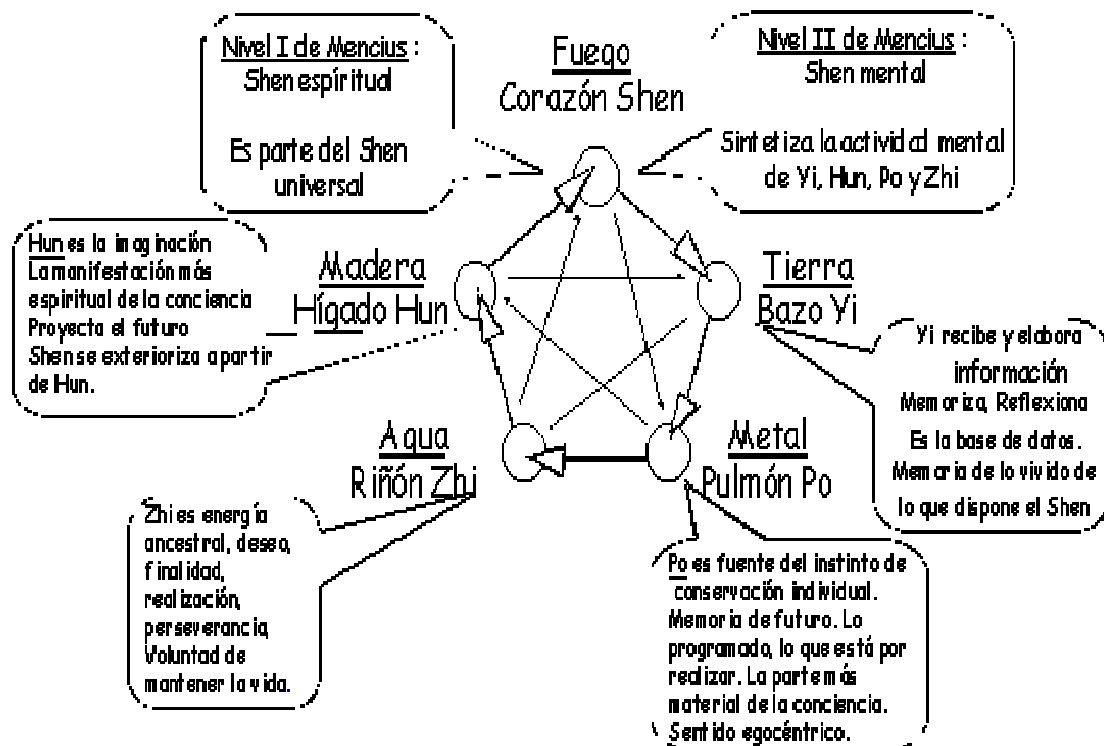


Gráfico 3: Estructura del psiquismo en MTC

Esto implica toda una forma de ver a los cinco elementos los cuales tienen relación con órganos en el cuerpo, con estaciones del año, incluso con partes específicas del cuerpo como se presenta a continuación.

Tabla 1

Cuadro de relaciones⁷.

Órgano	Elemento	Viscera	Tejido	nutre a	agujero	sentido	Líquido	color	sabor	Olor	sentimiento	estación	clima	P.cardinal
H	Madera	BV	Tendón	uñas y tendones	ojo	vista	Lágrima	verde	ácido	Rancio	ira	primavera	viento	este
C	Fuego	ID	Vasos sanguíneos	cara y pulso	lengua	lenguaje	Sudor	rojo	amargo	quemado	alegría	verano	calor	sur
B	Tierra	E	músculo	músculo y labios	boca	gusto	Saliva	amarillo	dulce	perfumado	ansiedad-pensamiento	verano tardío	humedad	centro
P	Metal	IG	Piel	piel y vello	nariz	olfato	moco	blanco	picante	Carne podrida	melancolía	otoño	seco	oeste
R	Agua	V	Hueso-médula	oído	uretra-ano-oído	audición	humedad-lengua	negro	salado	pútrido	miedo	invierno	frío	norte

⁷ Op.cit

Por ello es necesario reflexionar y sensibilizar acerca de la problemática de la dermatitis en el siguiente capítulo veremos las relaciones en cada caso de los adolescentes con esta padecimiento, el procedimiento con el cual se obtuvo la información y el análisis de los casos con la teoría de los cinco elementos.

CAPITULO 3. CONSTRUCCIÓN DE DERMATITIS EN ADOLESCENTES.

La dermatitis esta siendo tratada por los médicos como una respuesta exagerada a sustancias llamadas alergenicos, es tratada con jabones, limpieza, pomadas o pastillas sugeridas por médicos, especialistas o vendidas por televisión (cada vez mas productos para que los adolescentes se automediquen que ya ni siquiera que vayan al medico), estos tratamientos se quedan incompletos y muchas ocasiones no tienen resultado. Algo similar sucede con algunos tratamientos psicoterapéuticos que centran la atención en los procesos psíquicos como único eje de trabajo, teniendo una visión desintegrada entre cuerpo y psiquismo, e incluso los llamados tratamientos multidisciplinarios se enfocan a acoplar varios especialistas, el dermatólogo, el medico general, e incluso el psiquiatra; desde la psicología no se ha tomado en cuenta la dermatitis para estudios ni investigaciones, por lo que existe mínima información. Es por lo anterior que investigamos el proceso de la dermatitis a través de la historia de vida en jóvenes.

Al realizar esta investigación utilizamos una metodología cualitativa ya que tiene posibilidades de analizar la subjetividad de cada una de las personas, en este caso, de los adolescentes con dermatitis, su sentir y el significado que le atribuyen al proceso del padecimiento en esta etapa de su vida. Esta metodología se apoya en diferentes enfoques teóricos que no esperan encontrar una realidad previamente concebida, si no la del individuo quien sabe mas de su mismo padecimiento, la investigación cualitativa trata de describir las estructuras y los sistemas dinámicos que subyacen a los eventos observados. En la metodología cualitativa la realidad del individuo no se construye de manera aislada si no que depende de la sociedad y como los significados de esta son interpretados en la realidad del sujeto. Para poder comprender el como se construye la dermatitis y su relación con la adolescencia decidimos utilizar el método de Historia de vida ya que este modelo ha sido utilizado por otras disciplinas, específicamente la Antropología y la Sociología desde el siglo pasado, partiendo de la premisa de que el individuo lleva en sí toda la realidad social vivida, por lo tanto es el método idóneo para conocer el proceso de la formación de la dermatitis.

Dentro de la investigación cualitativa, Wiesenfeld (2001) menciona que ha sido definida como un intento de capturar el sentido que subyace a lo que decimos y sobre lo

que hacemos a partir de la exploración, elaboración y sistematización de los significados de un fenómeno, problema o tópico.

Este tipo de investigación no se suscribe a un solo orden, sino que puede ser adoptada por diferentes disciplinas (antropología, sociología, psicología); paradigmas (positivismo, construccionismo, género, estudios culturales), estrategias de investigación (teoría fundamentada, estudio de caso, observación participante, método histórico, etnografía, etnometodología), métodos de recolección y análisis de la información (entrevista, observación, documentos, registros, experiencia personal, semiótica, análisis de discurso o de contenido, técnicas estadísticas). En cuanto a sus objetivos, la investigación cualitativa pretende lograr una mejor comprensión de un problema conceptual, empírico o de valor. Sin embargo, se requiere determinar el foco de estudio, lo cual se logra cuando es posible delimitarlo y en consecuencia establecer los criterios de inclusión y exclusión de la información que trasciende tales límites, sin que ello implique que el foco sea estable, sino que éste puede cambiar a medida que el estudio avanza. Entre las características generales de la investigación cualitativa se mencionan las siguientes:

1. Es inductiva: Los conceptos, categorías, temas y patrones se desarrollan a partir de los datos. Este procedimiento aumenta la probabilidad de incorporar la multiplicidad de realidades expuestas por los actores, facilita la interacción entre el investigador y el sujeto y la hace explícita. Por el contrario, la adopción a priori de una teoría no permite abarcar las múltiples realidades detectadas y las influencias mutuas en determinado contexto sólo son explicables en los términos que lo permite la teoría y no el contexto y procesos estudiados.
2. Es holística: No fragmenta a las personas ni sus escenarios en variables, sino que éstos se consideran como una totalidad, de ahí el interés en el estudio de procesos, antes que en variables y sus relaciones.
3. Es de carácter dinámico e histórico: Los procesos remiten a un pasado, presente y futuro, en el que ocurren cambios que influyen sobre, y a la vez son influidos por los procesos en cuestión.
4. No cuantifica ni generaliza: Interesa acceder a la información proveniente del conocimiento tácito de “los sujetos”.
5. Los procesos estudiados son inseparables de su contexto: Deben entenderse con relación a sus características y a la experiencia personal de los actores del mismo. En

este sentido, se asume que el contexto en el que ocurren los fenómenos da significado a los mismos en la misma medida que lo hace la propia naturaleza de dichos procesos.

6. Enfoque naturalista e interpretativo: Los fenómenos son estudiados en el entorno natural donde ocurren y deben interpretarse con base en los significados que les confieren sus actores.

7. La interpretación es ideográfica: Se destacan las particularidades del caso antes que su generalización en forma de leyes, dado que las diferentes interpretaciones son significativas para distintas realidades y su validez está en función de tales particularidades. Se considera adicionalmente a la misma como reflexiva, ya que se asume que la forma de caracterizar un fenómeno cambiará su forma de operar para nosotros, y ésta a su vez, modificará la percepción que tengamos de él.

8. La interpretación es multivocal y dialógica: Se erige sobre las construcciones de los actores y del investigador.

9. Es subjetiva: Niega la supuesta neutralidad científica y objetividad del investigador en su aproximación al objeto de estudio. En este sentido las creencias y preconcepciones del investigador ceden el paso a las perspectivas de las personas, expresadas en sus propias palabras y la “búsqueda de la verdad” es reemplazada por la comprensión de dichas perspectivas. Ello no quiere decir que el punto de vista del investigador sea omitido, si bien este requiere familiarizarse con las personas y su contexto, su propia historia de vida y contexto particular influirán en la interpretación que haga de las narraciones de aquellos.

10. La relación entre el investigador y los informantes es interactiva: En los procesos estudiados está presente la lectura y la sensibilidad del investigador, quien usualmente proviene de un mundo social diferente al de los actores y se hace una interpretación contextualizada de las acciones y narraciones.

Hay investigadores, como lo mencionan Taylor y Bogdan (1996) que han conducido con éxito estudios sobre escenarios públicos y cuasi-públicos y que adoptaron un rol participante aceptable. El investigador cualitativo suspende o aporta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones, ve las cosas como si ellas estuvieran ocurriendo por primera vez, nada se da por sobrentendido, además todas las perspectivas son valiosas. Este investigador no busca la verdad o la moralidad, sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas, sensible a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son objeto de su estudio y a todas se les ve como iguales.

Utilizamos la metodología cualitativa para ver todo el proceso de formación de una persona, este comienza en la familia ya que es la que da cualidades humanas, carga de moral y significado al sujeto. Para ello nos apoyamos de la entrevista a profundidad por que la entrevista investiga procesos psicológicos (sentimientos, emociones, relaciones familiares, extrafamiliares y modos de comportamiento) incluyendo también procesos físicos (enfermedades, tratamientos médicos o caseros, cuerpo, belleza y sexualidad). Szasz y Lerner (1996) mencionan que existen diversas formas de entender y aplicar la entrevista a profundidad. Desde los modelos menos estructurados o abiertos hasta aquellos que sin ser cuestionarios cerrados, están ciertamente definidos y controlados por el investigador. Jones (1985, en Szasz y Lerner,1996) sostiene que la entrevista a profundidad cumple su cometido, como dispositivo de indagación, solo en los casos de entrevistas no estructuradas, cuyo tipo de exploración tiende, predominantemente a abrir nuevas líneas de conocimiento.

Por lo tanto, en la investigación sobre el proceso de dermatitis, cabe la posibilidad de estudio por medio de la entrevista, pues se promueve la apertura a relatos personales y moviliza recuerdos, sentimientos y experiencias subjetivamente relevantes para los entrevistados, que produce un efecto en ellos, generalmente abriendo la posibilidad de expresar ciertas demandas o procesos relacionados con la frustración, el dolor o la falta de información.

Se puede utilizar una entrevista semiestructurada, la cual funciona como una guía para construir relatos que son abordados como historias de vida. Estas son construcciones subsumidas en la modalidad narrativa, no son simples instrumentos para recabar datos, sino lugares de construcción, de conocimiento y análisis; en este sentido y bajo su supuesto narrativo, los relatos de vida cobran el carácter de dispositivo metodológico. Las historias de vida constituyen una posibilidad de organizar una serie de experiencias a partir de una narración coherente, sin embargo el relato nunca representa la vida como tal. La propia expresión narrada implica una selección y por tanto interpretación, la mayoría de las veces inconsciente e involuntaria de los hechos; así los procedimientos se condensan y se reformulan dejando de lado espacios del proceso vivido. La experiencia se reformula en términos de las posibilidades de narración que van dando sentido a la vida de las personas.

Silva y Rodríguez (2001) añaden que el método historia de vida o método biográfico permite el estudio de un solo sujeto que puede ser suficiente para describir una cultura, ya que el individuo lleva en sí toda una realidad social y de los grupos en los que ha

participado, llámese familia, comunidad, grupo laboral, etc. Por lo que se construye una entrevista semiestructurada para efectos de obtener la información de jóvenes que padecen dermatitis.

3.1 Método

En esta investigación se utilizó la metodología cualitativa para hablar de la relevancia que tiene el proceso de construcción de la dermatitis como enfermedad psicosomática en la adolescencia, Taylor y Bogdan (1996) mencionan que hay investigadores que se dedican a la investigación cualitativa, donde reconocen sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones sin imponerlas a los participantes, los métodos cualitativos son humanistas. Wiesenfeld (2001) comenta que la investigación la aborda con un enfoque naturalista o interpretativo, es decir, los fenómenos son estudiados en el entorno natural en el que ocurren y deben interpretarse con base en los significados que les confieren sus actores, es subjetiva y así se puede conocer el significado de los mismos.

En estas historias de vida obtuvimos información que nos lleva a la construcción de la dermatitis como una enfermedad psicosomática en los adolescentes. Desde nuestra perspectiva y apoyados con la teoría de los cinco elementos, consideramos necesario referir las características de la adolescencia en relación con la dermatitis, tomamos en cuenta todos los elementos que la persona proporciona a través de su propia narración, esta totalidad nos muestra el cosmos hacia afuera y hacia dentro, se involucra, desde luego, el desarrollo del adolescente en un espacio geográfico, histórico social, que determina lo que se entiende como un padecimiento psicosomático.

La adolescencia es una variable que nos parece determinante por ser una etapa en la vida donde el cuerpo se reorganiza, donde los adolescentes crean una personalidad y manifiestan toda una carga cultural; este se expone a dificultades meramente aprendidas, en lo cual es determinante detenernos en la construcción de un cuerpo individual que es el reflejo de un cuerpo social. En esta etapa la apariencia resulta importante para el adolescente y algo que se encuentra comúnmente son las alteraciones cutáneas que podrían indicar cambios hormonales, alteraciones genéticas o daños por contaminación ambiental (polen de las plantas, pelusa de los animales, polvo

de los muebles, entre otros factores).¹ Aparte del apoyo dermatológico, en ocasiones este problema funcional-orgánico requiere del psicológico, debido a que además de provocar inseguridad y baja autoestima en los adolescentes, en ocasiones algunos optan por el suicidio al no poder superar o entender el problema dermatológico".² Dermatitis es un padecimiento de la piel, la inflama e irrita a veces a causa de alguna sustancia química en particular (gasolina, thinner, brea, fibra de vidrio, petróleo, etc.) se manifiesta por dos mecanismos: irritación (dermatitis) o reacción alérgica (dermatitis alérgica). Los cambios de temperatura, humedad, uso de ropa de lana, infecciones de la piel y el estrés contribuyen a empeorar la enfermedad.

Como parte del interés individual consideramos importante la investigación psicológica en este campo, ya que hasta ahora los tratamientos alópatas no han dado solución, proponemos otra forma de entender nuestro cuerpo, de comenzar a conocerlo y escucharlo a través del movimiento de energía, nos podemos apoyar de la masoterapia, acupuntura y bioenergética entre otras formas de terapia corporal y así entender las formas de relacionarse y por que no, encontrar también una solución. Se abre una interrogante en cuanto se habla de somatización, dejándola sólo como una idea, misma a la que no se le da importancia; esto nos impulsa a describir lo mas cercano posible las historias de vida de 30 personas que padecen dermatitis durante su adolescencia.

Objetivo general

Conocer el proceso de construcción de dermatitis como padecimiento psicosomático en la adolescencia.

Para lo que tenemos objetivos particulares que son:

- a) Conocer los factores que inciden en la formación de la dermatitis en los adolescentes.
- b) Conocer y analizar la historia de vida del adolescente con dermatitis.

SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES.

En la investigación cualitativa, la selección de las unidades de análisis es teórica o intencional, es decir, los actores o informantes se escogen con algún fin o propósito definido, según la concepción que se tenga del problema o de su fundamentación. Es primaria, ya que permite detectar informantes que tienen el conocimiento y la

¹ afirma la dermatóloga Blanca Carlos Ortega, adscrita al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional *La Raza* del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

² indica la doctora Carlos Ortega (Periodismo de ciencia y tecnología. Marzo de 2002)

experiencia requeridos para la investigación, a diferencia de la secundaria que no precisa este tipo de requerimientos.

PARTICIPANTES

Se seleccionaron 30 personas que padecen dermatitis, de los cuales son 12 hombres, 22 mujeres, 19 son adolescentes que viven o han sufrido este padecimiento y 10 adultos que la padecen a partir de la adolescencia. De los 30 entrevistados 21 fueron entrevistados en una secundaria, en la cual fue proporcionado un espacio en el salón de orientación, una mesa y dos sillas, 2 entrevistas se realizaron en una preparatoria en donde se facilitó un salón vacío con sillas, los restantes fueron citas hechas de forma personal y el lugar fue elegido por la persona a entrevistar.

LUGARES:

Los lugares en los que se llevaron a cabo las entrevistas fueron diversos: desde un aula en una secundaria, hasta las habitaciones de algunos de los participantes.

INSTRUMENTOS

El instrumento y materiales utilizados durante el proceso de la entrevista, son:

- Grabadora de bolsillo, marca SONY M- 560V
- Microcassette marca SONY MC60
- Cuaderno forma francesa marca SCRIBE
- Lápiz marca BEROL 2 ½
- Formato de entrevista (anexo 1)
- Los datos abordados en la entrevista semiestructurada y los aspectos importantes para hablar del proceso de la dermatitis son los siguientes:
 - ◆ Datos demográficos: nombre, edad, estado civil, escolaridad.
 - ◆ Infancia. Historia del embarazo, Situación de la madre durante el embarazo, Historia del nacimiento, Parto, Lactancia y cuidados posteriores.
 - ◆ Familia: Crianza y crecimiento, Estilo de crianza, Alimentación, Relaciones emocionales, Trabajo, Escolaridad, Tipo de vivienda.
 - ◆ Servicios médicos. Concepción de la enfermedad, como vive el padecimiento, crisis, concepto del cuerpo y de su cuerpo, creencia religiosa (anexo1)

Presentamos la tabla 1, la cual muestra un esquema general de los 30 informantes de acuerdo a los datos obtenidos en la entrevista. Posteriormente se describen características de los entrevistados, cabe mencionar que se hace una presentación general, aunque nos queda claro que cada persona es individual y diferente a todos los demás con una historia de vida incomparable; dicha descripción se hace para acercarnos al proceso del padecimiento de dermatitis en la vida de una persona, con base en la Teoría de los Cinco Elementos, para poder encontrar la relación de la aparición de dermatitis en la etapa de la adolescencia, para ello describimos diferentes rutas que se encontraron en la gestación de este padecimiento. La forma de analizar los datos obtenidos de las entrevistas fue estableciendo categorías y subcategorías de análisis de acuerdo a lo planteado en cada una de las entrevistas, y tomando en cuenta los constructos teóricos para poder analizar los datos. Los relatos utilizados para el análisis se encuentran en un lenguaje ordinario y textual tomado de las mismas entrevistas, considerando las categorías establecidas para su posterior interpretación, así como su posible resignificación en cada uno de los participantes, se trabajó para el análisis de los datos a partir de las narraciones y recuerdos de los informantes, ya que se realizó la reconstrucción de sus relatos en torno a la vivencia y significado de la construcción de la dermatitis.

Las categorías y subcategorías que analizamos son las siguientes:

- 1) Historia del nacimiento.
- 2) Estilos de crianza.
- 3) Alimentación.
- 4) Relaciones emocionales.
- 5) padecimiento
- 6) Autoconcepto.
- ³Congruencia.

3.2 Resultados por categoría y subcategoría.

De acuerdo con los datos recabados en cada una de las entrevistas y tomando en cuenta las categorías y subcategorías encontramos lo siguiente:

³ Este apartado lo consideramos al final de las entrevistas ya que encontramos ciertas discrepancias con respecto a la información que nos daban, decidimos describir quienes eran congruentes con su actitud y su información y quienes no lo eran.

1) Historia del nacimiento

En este eje encontramos que la mayoría de los entrevistados (20) nacieron por parto natural y no tuvieron complicaciones, descartando una deficiencia físico- biológica de nacimiento. El resto (10) tuvieron complicaciones al nacer por diferentes factores, ya fuera que se adelantara o se retrasará el parto, en algunos casos tenían doble circular de cordón (cordón umbilical enredado). Durante el embarazo, la mayoría los padres vivieron juntos el embarazo aunque esto no significa que lo hayan vivido estables, algunos de los informantes reportan que la relación era mala. Al nacer la mayoría (25) fueron amamantados por lo que tuvieron cercanía con su madre, algunos rechazaron la leche materna, a dos les quitaron el pecho ya que venía otro hijo en camino a lo que manifiestan que hubo alejamiento y que a raíz de ese evento manifiestan sentimiento de soledad y resentimiento.

2) Estilos de crianza

En este eje encontramos que durante su niñez había diferentes personas que cuidaban de los entrevistados, en la mayoría (22) esta situación ha cambiado ya sea por decesos o por cambio de domicilio, lo que nos habla de pérdida de personas importantes para los entrevistados ya que cuidaban de ellos, los alimentaban y jugaban, de este modo al sufrir este cambio les deja un sentimiento de soledad y ausencia por ser personas muy significativas. De igual forma para la mayoría de los entrevistados ha cambiado la forma en la que convivían con las mismas personas, esta situación les deja un sentimiento de angustia y soledad que en algunos casos expresan diciendo “me siento solo”. La mayoría de los entrevistados (16) mencionan que sus padres los corrigen hablando, esto indica que no son maltratados físicamente (8) mencionan que les pegan, bajo esta condición la emoción es de miedo, ansiedad y angustia mismas que se ven reflejadas en el cuerpo, como veremos más adelante; 22 de los entrevistados refieren que se han cambiado de casa, aunque las condiciones ambientales no cambian, las casas que habitan son de cemento y hay poca interacción con la naturaleza, en la mayoría de las casas se presenta ausencia de agua, madera y tierra, con base en la teoría de los cinco elementos hay ausencia por un lado, y exceso por el otro, por lo tanto existe desequilibrio en la armonía como se puede ver el exceso es en fuego y metal lo que también va a repercutir en el microcosmos del cuerpo. Los cambios de domicilio han sido por cuestiones económicas o por mala relación con los arrendatarios, vecinos o sus mismos familiares.

3) Alimentación

En esta categoría encontramos que la mayoría de los entrevistados (26) menciona que no comen solos, generalmente lo hace con toda la familia, con sus padres o un familiar lo que hace de la hora de comer un momento significativo en las familias, son 2 los que mencionan que siempre comen solos. Para la mayoría (17) el alimentarse bien depende de comer de todo (Pollo, carne, verduras, leche, tamales, tortas, queso, lácteos, dulces, chocolates, chicharrones, harina, carne cerdo o res, pizza, pollo Kentucky, tortillas, etc.), por lo que vemos que no tienen una alimentación balanceada ya que incluye carne en grandes cantidades y de manera constante, los demás entrevistados (13) mencionan que son alérgicos a algunos alimentos como carne, los condimentos y el pescado.

4) Relaciones emocionales

En este eje se encuentran algunos puntos que son inconstantes, específicamente en el rubro de cómo se relacionan con los miembros de su familia, o sea, su mamá, papá y hermanos si los hay, los informantes durante el proceso de la entrevista tratan de ocultar sus emociones pero se dejan ver algunas pistas paralingüísticas con el jugueteo de las manos y el cambio en el tono de la voz incluso con llanto, tomamos en cuenta estos rasgos para establecer una relación de alejamiento o falta de afecto. Las emociones que expresan los entrevistados hacia sus padres es de enojo, respeto, miedo, tristeza y cariño; la mayoría (24) tienen relación fracturada con uno o varios de los integrantes de su familia lo que le genera sentimientos de odio, rencor, miedo o tristeza, para (16) de los entrevistados la relación con el padre es buena, sin embargo, para (14) no lo es, esto nos habla de que el vínculo con la figura masculina es de mayor alejamiento que con la femenina, con la madre es mayor el número de personas (26) que tienen una buena relación, sin embargo, también existen sentimiento de dolor, resentimiento, angustia y enojo, paradójicamente podemos decir que la relación de los adolescentes es más llevadera con la figura de la madre que con la autoridad del padre, la relación con los hermanos es cambiante ya que a veces tienen sentimiento de enojo, protección o cariño. Con los parientes que conviven para (22) de los entrevistados la relación es mala ya que manifiestan sentimientos de odio, tristeza y en algunos casos (8) es de cariño. Los entrevistados que tienen pareja (5) tienen una relación conflictiva y de miedo, (5) mencionan que tienen una buena relación. En sus relaciones de amistad (2) mencionan que tienen odio y resentimientos con sus amigos, cabe mencionar que estos son varones.

5) padecimiento.

En esta categoría vemos que la mayoría de los entrevistados (26) acuden al doctor cuando se enferman, aunque no terminan su tratamiento, el resto (4) llegan al fin de sus tratamientos pero sin resultados satisfactorios. La mayoría de los entrevistados (25) han padecido otra enfermedad como infección en vías urinarias, espasmos estomacales, colitis, gastritis, infección en vías respiratorias, etc; (5) reportan que sólo padecen dermatitis.

Concepción de la dermatitis

La mitad de los entrevistados fueron diagnosticados con dermatitis por un medico o el especialista, la otra mitad se la determino un familiar, un vecino o ellos mismos. La edad en la que se presenta la dermatitis es en la adolescencia y se divide en tres grupos: 1) en que se manifiesta antes de entrar a la secundaria, que atribuyen el padecimiento al cambio de escuela, puede ser debido a que algunos padres o conocidos invaden a los adolescentes con comentarios angustiosos con respecto a su entrada a cursar la secundaria. 2) a los que se les manifiesta durante su trayecto por la secundaria y 3) a los que se les presenta después de salir de la secundaria y antes de salir de la preparatoria. Como evento paralelo definimos una situación significativa mencionada por él entrevistado o por alguna persona cercana, en la mayoría de los entrevistados (26) hay un evento paralelo a la aparición de la dermatitis que tiene que ver con cambios en su etapa de desarrollo, así como decesos, duelos con respecto al cambio de escuela, exigencia por parte de los padres y de los profesores, el nacimiento de hermanos, por lo que creemos que no ha superado o se ha ido prolongando debido a que aparece dermatitis como un síntoma de que algo no se encuentra en equilibrio. Los adultos que entrevistamos para este trabajo llevan más de 10 años con el padecimiento y en algunos casos hay una emoción dominante que es constante enojo y ansiedad. Los entrevistados mencionan que la dermatitis les da por mala alimentación, por la presión de la escuela o trabajo, por piquetes de mosco, el sol, los demás (5) mencionan que no saben cual es el motivo de que tengan dermatitis. Todos los entrevistados han llevado algún tratamiento medico o casero para tratar de solución la dermatitis, sin embargo, ninguno ha tenido resultados positivos y en algunos casos se han visto más afectados que rehabilitados. La mayoría (25) quieren que se les quite la dermatitis y se desesperan, se rascan hasta sangrarse como si quisieran arrancarse la piel o lo racionalizan y se tranquilizan, a los demás no les importa. A la mayoría (25) los granos y manchas se les manifestaron en la

cara, a (5) se les exterioriza en cara, extremidades, todo el cuerpo; uno la presentaba en el pecho, un ojo, genitales y cuello. La dermatitis hace que los adolescentes se sientan mal con la percepción de si mismos, ya que la apariencia es significativa en esta etapa, esto es causa de que se sientan tristes, enojados o desesperados por el padecimiento. A (16) sus familiares los apoyan de diferentes formas para que la dermatitis desaparezca los cuales reciben bien el apoyo, a resto les da lo mismo o se preocupan por los gastos del tratamiento.

7) Auto concepto

En este punto cabe mencionar que los adolescentes que se encuentran estudiando la secundaria les resulta sumamente difícil el poder expresar sus emociones y los adultos entrevistados pueden hacerlo con mayor facilidad, sin embargo lo hacen en pretérito por lo que cruzan una línea casi invisible entre su adolescencia y la edad actual como ya lo mencionamos estos tienen mas de 10 años con el padecimiento, algunos reportan que actualmente su emoción es de felicidad. En la infancia la mayoría (19) mencionan que sentían miedo, melancolía, tristeza, angustia y odio, el resto mencionan que se sentían felices. Estos mismos actualmente sienten miedo, preocupación, odio, tristeza e inseguridad. En otro aspecto, la mayoría de los entrevistados encasilla su sexualidad a tener relaciones sexuales o en ser heterosexuales, algunos de los adultos viven su sexualidad con miedo, culpa y excesos, otros (5) la viven de forma libre, con cuidado y tomando precauciones, algunos de los adolescentes (9) no saben que es su sexualidad, ninguno de los adolescentes menciona haber tenido relaciones sexuales cóitales. En cuanto a su creencia religiosa la mayoría (22) son católicas. El ideal de belleza es el estándar impuesto socialmente ser bonita/guapos y delgad@s, con buenos sentimientos, y los que sienten que no cumplen con esto mencionan que no piensan en eso por lo que los jóvenes empiezan a percibirse feos, la mayoría (21) menciona que su cuerpo si les gusta. Limitan su cuerpo al plano físico para jugar, caminar, hacer la tarea pero en realidad les fue difícil contestar para que les sirva tener un cuerpo, 9 de los entrevistados mencionan que utilizan su cuerpo para todo, en la mayoría vemos que existe un desconocimiento de si mismos. La educación del género en la mujeres se encuentra en el rol de ser femeninas darse a respetar y no hacer cosas que los niños hacen, dos chicas mencionan que los dos géneros son iguales, “...Con respecto al genero, darse a respetar, que debo de vestirme mas femenina, antes me vestía de pantalón siempre, mi ideal de belleza es ser delgada y no me gusta que se maquillen tanto. ...” (Entrevistada 2)

Los varones hablan de su rol de género, son los que gritan, toman, son más fuertes, respetuosos y que tienen que ser responsables e igualmente solo dos menciona que ambos géneros son iguales.

“En mi familia me educaron respecto al género masculino que son los que gritan, mi papá era la muestra y de él lo aprendí, los hombres son los que sostienen económicamente entre comillas por que mi papá no mantuvo del todo, también son los que se enojan y son los que pueden emborracharse...”(entrevistado 1)

⁴Congruencia

3.2.1 Análisis de los Resultados.

El estilo de vida del adolescente hace que deje de lado cuestiones importantes como su salud, en este sentido a veces no hay atención por parte de sus padres y que decir de lo difícil que es para ellos poder expresar lo que sienten y lo que necesitan. Este proceso es complejo ya que existen barreras de lo “normal”, en esta etapa de la vida que se ha visto como difícil de manejar o “la edad de la punzada” y de más sinónimos que se le suman a la etapa de la adolescencia y al adolescente en sí. Así las emociones ocupan un espacio vital por ejemplo si la ira es el espacio del hígado y la vesícula biliar, bien puede conjugarse con otras emociones, como la alegría del corazón e intestino delgado el punto es saber que órgano domina en los adolescentes y como viaja esta emoción. De los cinco elementos, madera, fuego, tierra, metal y agua y de las diez vísceras-órganos nos dimos a la tarea de encontrar cual es la que domina en el interior del cuerpo del adolescente.

“Sin duda el cuerpo humano es la mayor fuente de riqueza que se conoce en el planeta; grandes fortunas se han hecho pensando en lo que se le pone, en lo que se le unta; todo lo que se produzca y se haga con el cuerpo es factible de vender o comprar, la mercadotecnia se ha apoderado de los cuerpos modernos y grises de las ciudades”⁵

Los adolescentes no están fuera de este esquema y los datos hallados en las entrevistas nos muestran que la mayoría de las personas entrevistadas durante el

⁴ La mayoría de los entrevistados (18) no tiene congruencia en su historia de vida ya que se contradice en la misma entrevista o información de terceras personas refutan algunos datos de su entrevista, 12 son congruentes en la historia de vida y esto es importante ya que nos habla de que tanto aceptan los hechos en su vida y el como se perciben así mismos y a los demás.

⁵ López Ramos Sergio. Órganos, emociones y vida cotidiana. Los reyes, México, 2006

transcurso de la investigación son personas que tienen una edad de entre 11 y 41 años, con un grado académico que abarca desde la primaria, hasta carrera universitaria.

Con base en los datos que se muestran en la tabla1 se puede observar que la mayoría de los participantes son estudiantes y que dependen de sus padres ya que ellos son su principal fuente de ingresos y por lo tanto son los responsables de proporcionarles comida, educación y servicios médicos. Aunque detectamos que no todos tienen diagnosticado el padecimiento por un medico, entre otras cuestiones que presentamos mas adelante.

Los datos generales de los entrevistados son:

13 hombres

17 mujeres

3 casados

27 solteros

20 adolescentes

10 adultos

Tabla 2

NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD
1. JAVIER	32 AÑOS	SOLTERO	LICENCIATURA
2. ALEJANDRA	24 AÑOS	SOLTERA	LIC EN ADMON.
3. BEATRIZ	29 AÑOS	SOLTERA	PREPARATORIA.
4. DAVID	24	SOLTERO	LIC EN ODONTOLOGIA
5. CARMINA	16 AÑOS	SOLTERA	2DO DE PREPERATORIA
6. CARLOS	15	SOLTERO	SECUNDARIA C
7. ARGELIA	14	SOLTERA	2 DO SECUNDARIA
8. DANIEL	27	CASADO	LIC EN BIOLOGÍA
9. RICARDO	34 AÑOS	SOLTERO	LIC EN PSICOLOGÍA
10. JULIO	30 AÑOS	SOLTERO	LIC EN ADMON.
11. DANIEL	11 AÑOS	SOLTERO	5TO DE PRIMARIA
12. MARGARITA	37 AÑOS	CASADA	CARRERA COMERCIAL
13. DAVID	18 AÑOS	SOLTERO	PREPARATORIA
14. ANA CRISTINA	13 AÑOS	SOLTERA	2DO SEC.
15. EDWIN	17 AÑOS	SOLTERO	5TO PREPARATORIA

16. JHONATAN	28 AÑOS	SOLTERO	PREPARATORIA
17. LUPITA	13 AÑOS	SOLTERA	2 SEC.
18. ILEANA	14 AÑOS	SOLTERA	3 SEC.
19. XIMENA	12 AÑOS	SOLTERA	1 SEC.
20. KAREN	13 AÑOS	SOLTERA	2 SEC.
21. PABLO	13 AÑOS	SOLTERO	2 SEC.
22. MAYRA	12 AÑOS	SOLTERA	1 SEC.
23. MOISES	12 AÑOS	SOLTERO	1 SEC.
24. AIDE	23 AÑOS	SOLTERA	7° SEM. LIC.
25. BLANCA	12 AÑOS	SOLTERA	1 SEC.
26. PERLA	12 AÑOS	SOLTERA	1 SEC.
27. ILSE	12 AÑOS	SOLTERA	1 SEC.
28. EDGAR	12 AÑOS	SOLTERO	1 SEC.
29. ANDREA	12	SOLTERA	1RO SEC.
30. ASHLEE	11	SOLTERA	1RO SEC.

3.4 Análisis con los cinco elementos.

A continuación presentaremos el análisis de las rutas que se encontraron, por donde viaja la emoción y como se manifiesta un desequilibrio en el cuerpo de los adolescentes con dermatitis. Estas rutas se presentan en orden de los órganos afectados, siguiendo la teoría de los cinco elementos comenzamos con pulmón por ser el órgano involucrado en la piel, para fines prácticos se presentan los puntos a analizar de acuerdo con los eventos que dieron pie a cambios en su vida y la expresión de emociones que dan lugar al movimiento de energía. Algunos puntos se refieren a la construcción de la dermatitis desde de la niñez hasta la adolescencia, otros refieren, únicamente, la aparición de la dermatitis en la adolescencia, para ello nos apoyamos del hallazgo de distintas rutas del padecimiento.

Para el análisis individual retomamos los elementos que aparecen a lo largo de su narración y la forma de ver a la persona desde la perspectiva de los cinco elementos.

Ruta 1 Metal-madera-tierra

La emoción domina a metal afectando a pulmón, está viajó a madera en relación de interdominancia sometiendo a hígado/vesícula biliar de ahí cruzó hacia tierra afectando a bazo/estomago dominándolo con exceso de ansiedad y estrés.

En el entrevistado 28 detectamos que el deceso de su padre fue un evento que marco su vida en la siguiente cita se hace evidente el deseo de muerte y luego concluye argumentando que todo esta bien; no manifiesta emoción de alegría o felicidad, más bien la emoción es de miedo, tristeza y preocupación, estas emociones se ven reflejadas en pulmón y se manifiestan en bazo, a saber, la emoción actual es de enojo por lo que este entrevistado presentan en su ruta un movimiento a Hígado, su alimentación incluye carne, por lo que en esta ruta encontramos relaciones familiares, hábitos alimenticios y emociones que nos dirigen a el porque, en esté adolescente la emoción se movió a otro órgano. “A veces no pienso las cosas, me agarra la adrenalina y no pienso ya van 2 veces que atropello a un niño no le pasa nada al niño pero si me he asustado, cuando atropelle a un niño tenia 9 años, cuando voy en la bicicleta y veo a otros trato de rebasarlos aunque vengan mas coches no me importan en ese momento no me importa nada mas que rebasarlos y ganarles”

ENTREVISTADO 28

La emoción dominante es tristeza que se instaló en el pulmón/intestino grueso presentando dermatitis severa, manchas, granos y resequedad en todo el cuerpo, esta emoción viajó a hígado en relación de interdominancia presentando enojo contra sí mismo sin medir las consecuencias de ahí la emoción viajó a tierra afectando a bazo/estomago presentando angustia y estrés. Es un niño que al hablar le tiembla la voz, sollozaba, al final de la entrevista menciona que no sabe que le paso se siente apenado por llorar y menciona que él es muy sentimental.

1. Metal

Órgano: pulmón

Sabor: picante: come chicharrones con chile

Emoción dominante: melancolía/tristeza. “tengo tristeza a los 8 años me cambie de casa por que lamentablemente mi papá falleció, todavía me duele la muerte de mi papá”

Nutre a: piel. Le diagnosticaron dermatitis por contacto en todo el cuerpo.

2. Madera

Órgano: hígado

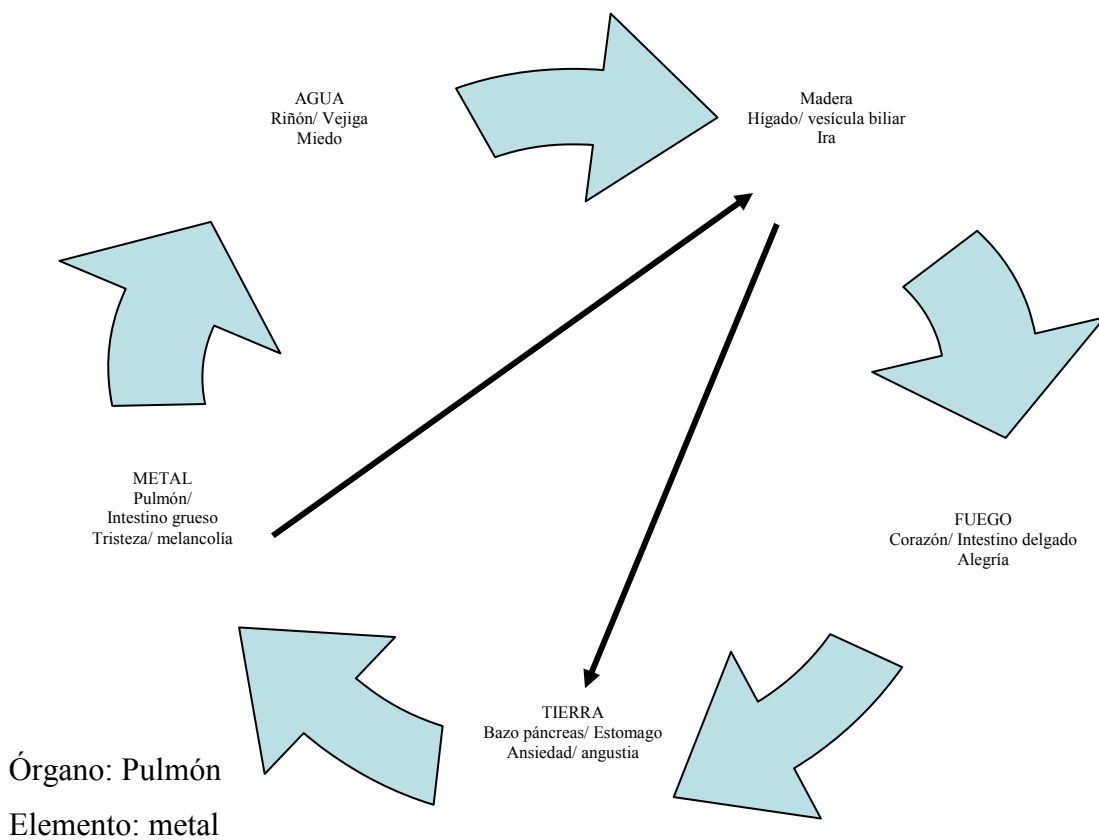
Emoción dominante: ira/enojo. “cuando se sube a la bici tiene arranques de enojo, a mi papá lo atropellaron trabajando. Después de esto no quería en la escuela hacer las cosas,

sentía odio y de repente comenzaba a llorar así de la nada estaba en 3° tenía ocho años pero lo supere y salí muy bien en la escuela”

3. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “puede ser también por el estrés por las tareas por que antes en la primaria dejaban mucha tarea y estaba toda la tarde haciendo tarea. Me preocupa ahora la escuela por que no quiero reprobado para que no me quiten la beca o me manden reporte y lo que mas me preocupa es que me corran o me expulsen”



Emoción dominante: tristeza-melancolía.

Los pulmones y las vías que llevan el aire hacia ellos y lo expelen de allí, forman parte del sistema respiratorio; los pulmones regulan la respiración y el flujo de la energía a través del cuerpo además de controlar el tránsito de líquidos mediante sus movimientos rítmicos; gobiernan también las glándulas del sudor y ayudan a nutrir la piel y el crecimiento del pelo. La ritmicidad del acto respiratorio (inspiración – exhalación), además de ser la base de la vida, es un proceso de intercambio y de contacto con lo externo-personas, situaciones, lugares, etc.), se acoge o se expulsa. Este contacto no es voluntario, es más bien indirecto, aunque obligatorio: una persona nos es

antipática y no podemos “ni olerla”, puede estar presente sin que podamos evitarlo. Circunstancias como esta pueden ocasionar alergias, erupciones cutáneas e inflamaciones agudas (Bisgono, 2006).

Ruta 2. Tierra- metal

La emoción se instala en bazo-páncreas sometiéndolo con exceso de ansiedad y angustia de ahí viajó a metal en relación de dominancia manifestándose con tristeza y melancolía. Los entrevistados implicados en la ruta son 11, 23, 25, 29, tienen las siguientes características, dos hombres y dos mujeres de 11 y 12 años de edad son solteros, viven con sus padres, asisten a la escuela secundaria, sus relaciones están aparentemente bien como ellos mismos lo nombran, creen que el padecimiento es por nervios o no saben por que lo tienen, 3 coinciden en que la emoción desde la infancia ha sido de preocupación, miedo y tristeza y solo uno se afirma que se siente bien, sin embargo, se manifiesta su dermatitis durante la misma época que fallece su abuelo materno. La relación de estas personas se centra en correspondencia de los cinco elementos ya que la emoción viaja en relación de dominancia, la ansiedad que producen ciertos eventos al interior de la familia viaja haciéndose melancolía y es así como se mantiene esta relación la cual puede interpretarse como una forma de sobrevivir ante las adversidades al no poder o no saber como expresar lo que sienten.

ENTREVISTADO 11

La emoción se instaló en tierra y atacó a bazo lo cual le generó ansiedad, dado que hay mucha exigencia por sacar buenas calificaciones esta emoción viajó en relación de dominancia y sometió a pulmón manifestando ronchas en la piel y es constante el estado de ansiedad por parte de la persona. En este caso fue entrevistada la madre que tiene el mismo padecimiento y tal parece que hay identificación con el padecimiento y detectamos un desamparo que genera una fusión con la madre, el tiene ansiedad de reconocimiento.

1. Elemento: tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

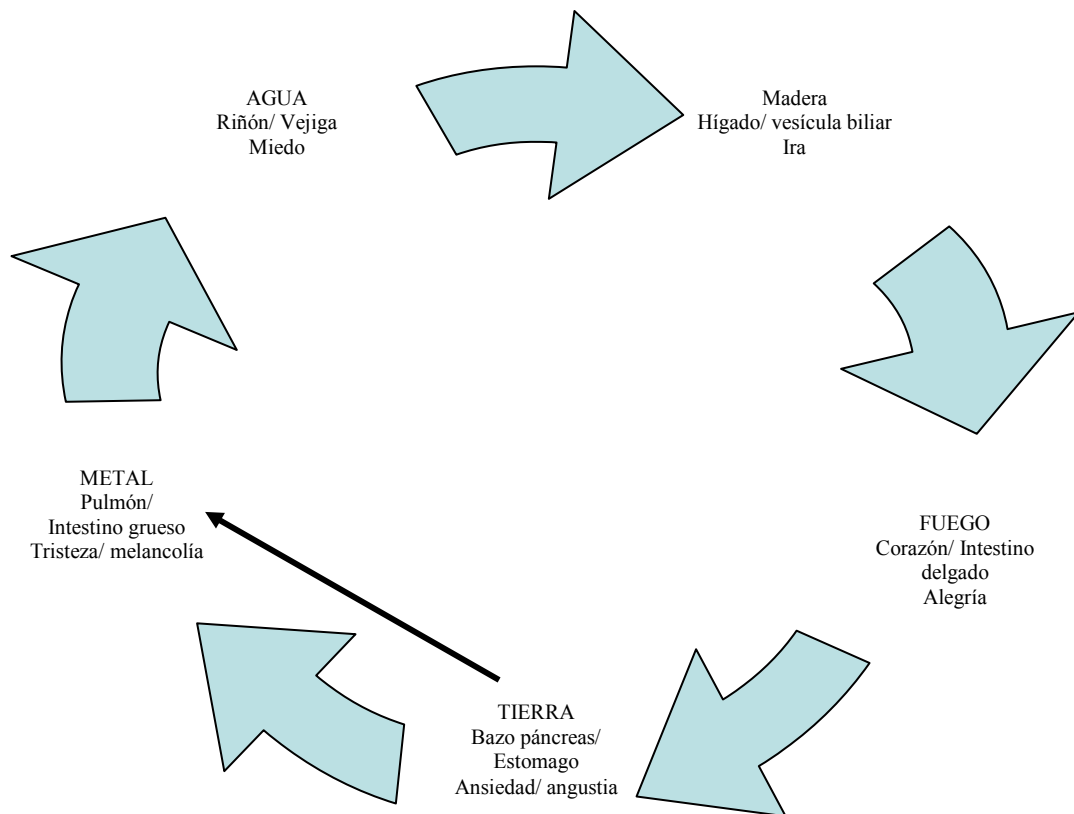
Emoción dominante: ansiedad/angustia “nervios, desesperación, me provocan ansias”

2. metal

Órgano: pulmón, gripa o tos

Emoción dominante: tristeza/melancolía “siento tristeza”

Nutre a: piel, presenta dermatitis en todo el cuerpo



ENTREVISTADO 23

Después de la muerte de su abuelo, la tristeza se instala en el Metal, finalizando con la dermatitis, el órgano en desequilibrio es el Metal que fue sometido por bazo en relación de dominancia, en su rutina es totalmente cuadrado, siempre hace exactamente lo mismo, compra el mismo sabor de helado en la misma tienda a la misma hora; le gusta más leer que jugar. Su cuerpo lo limita al plano físico, la sexualidad la enfoca a las relaciones sexuales, su educación le prohíbe tener relaciones hasta el matrimonio, sus impulsos sexuales son reprimidos, entonces en el cuerpo se expresa con la enfermedad psicósomática.

1. Tierra

Órgano: Bazo-páncreas/ estomago

Emoción dominante: ansiedad/ angustia “Actualmente no me preocupa ni me da miedo nada. Nunca he tenido ni miedo ni angustia a nada.”

“De mi enfermedad pienso que me puedo aliviar si no me rasco y me pongo crema, haciendo lo que me dicen mis padres y el doctor; pienso que me dio por una alergia, o fue por una irritación”

“los granos no me hacen sentir mal, mi familia me dice que no me rasque. Cuando me da comezón con lo de la enfermedad de los granos, me da miedo que la bola se me hiciera mas grande y que después no pueda mover mi mano”

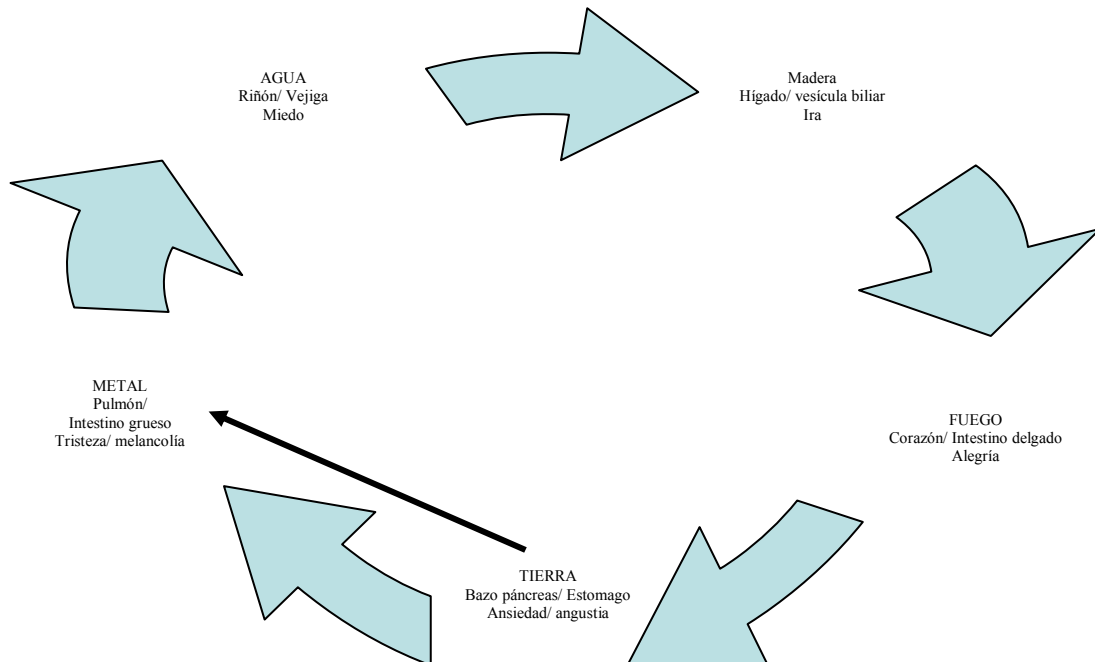
2. Metal

Órgano: Pulmón.

Emoción dominante: Melancolía/tristeza. La pérdida de su abuelo le causa tristeza y todavía lo extraña. Su abuelo muere cuando él tenía 6 años, la dermatitis se manifiesta por primera vez a los 7. “La primera vez que me paso de los granos fue a los 7 años fuimos a guerrero con mi papá y me pico un mosquito y se me hincho mucho y a la siguiente mañana tenia muchos mas granos ronchas; yo había ido a guerrero en otras ocasiones y también me habían picado, los moscos y no me había pasado”

Sabor: Picante.

Nutre a: Piel, la dermatitis fue un año después de que muere su abuelo.



ENTREVISTADO 25

El elemento afectado es tierra, la emoción que se manifiesta como dominante es ansiedad y angustia que dominó a bazo/ estomago, ha tenido problemas de espasmos

estomacales, este órgano sometió a pulmón en relación de dominancia debido a que bazo lo esta sometiendo y se manifiesta con problemas de piel.

1. Tierra

Órgano: Bazo páncreas/estomago

Tipo de alimentos: tacos y pizzas.

Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “soy muy nerviosa, no por problemas, ni por traumas o algo así, si no que siempre he sido así”

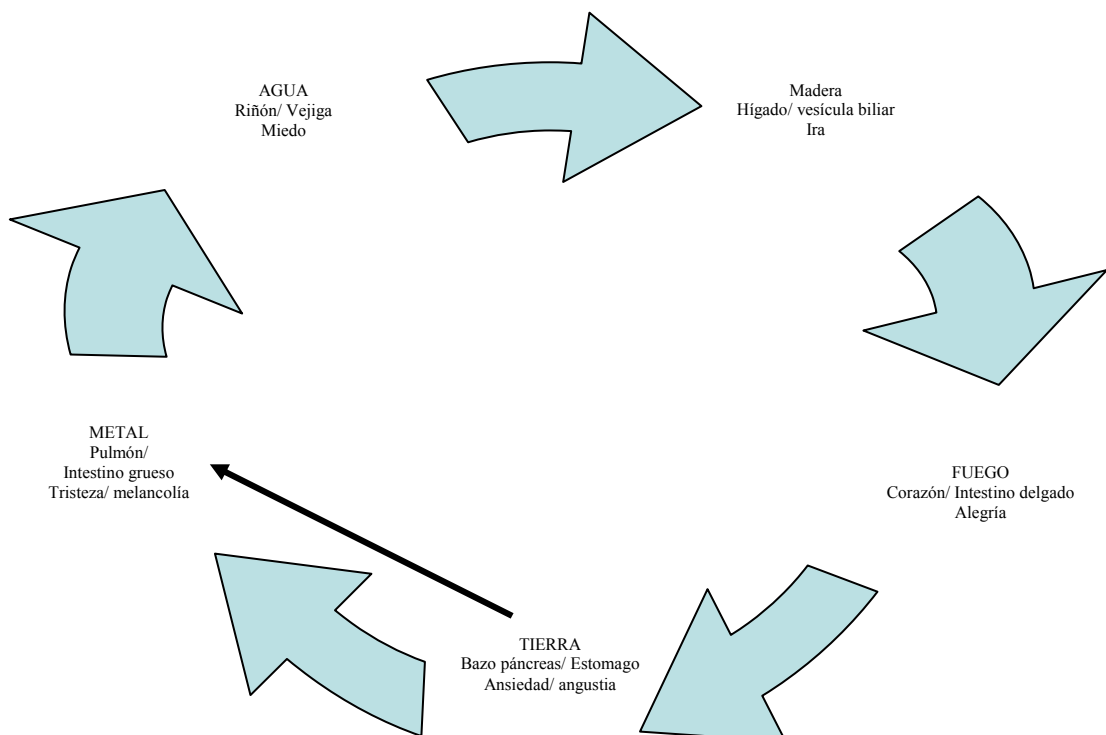
“en los exámenes soy una persona que me exijo mucho, yo sola me exijo, por eso siempre salgo bien.”

“He padecido gastritis, espasmos e infección abdominal por esto estuve un mes y medio en tratamiento, mis papás son médicos”.

2. Metal

Órgano: pulmón, de nacimiento nació con el pulmón izquierdo cerrado

Sabor: Picante



ENTREVISTADO 29

Desde su nacimiento tuvo complicaciones de las que su mamá no habla por que le da tristeza tiene este sentimiento cuando se refiere al trato que le dan a su abuelita. Menciona que no tiene sexualidad ya que la limita a las relaciones sexuales por lo que

no la conoce y sus impulsos sexuales son reprimidos, siendo entonces el cuerpo el que se expresa por medio de las emociones de las que no habla, podemos inferir que existe mucha angustia por que sus padres se puedan separar y con esto cambiar su vida. La emoción se instala en el bazo/estomago ya que manifiesta que es una persona que esta constantemente angustiada o ansiosa de ahí la emoción se movió en relación de dominancia afectó a pulmón se manifiesta con la dermatitis, el órgano en está en desequilibrio.

1. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “Mi relación con mi papá es de miedo. Yo creo que me salieron los granos por nervios angustia o por que estoy preocupada, le tengo miedo a que mis papás se vayan a separar y tenga que escoger entre los 2 y no quiero. Las manchas me salieron por que soy muy nerviosa desde los 7 años no me acuerdo por que”.

Tipo de alimentos: verduras, frutas y alguna chatarra,

2. Metal

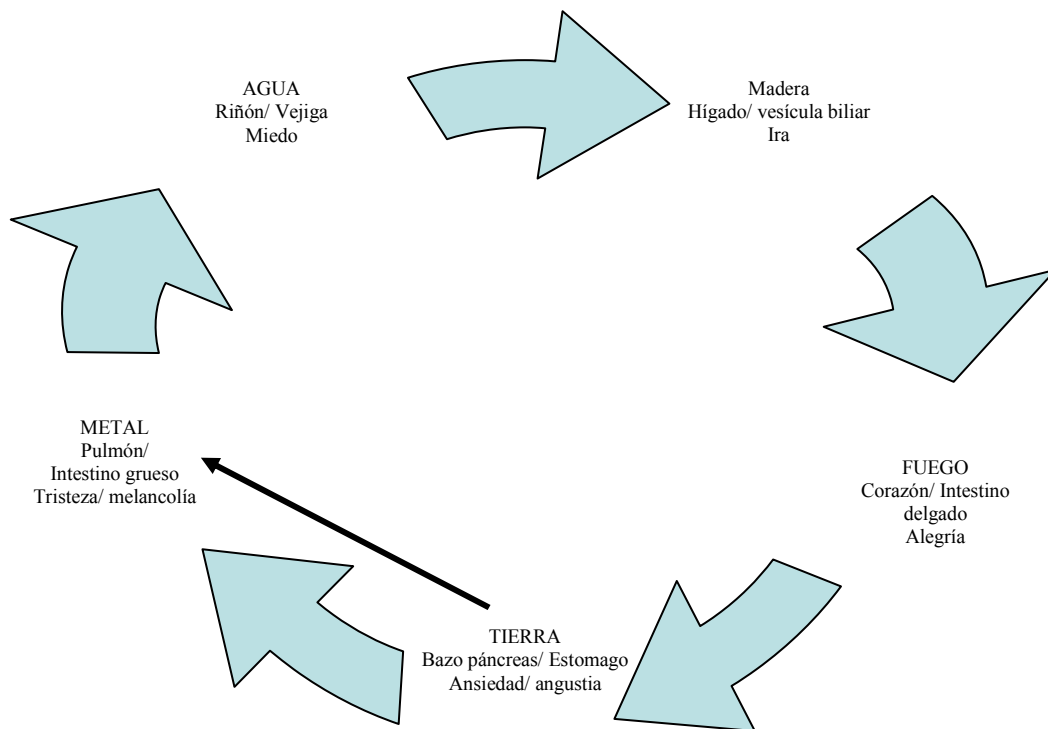
Órgano: pulmón; padece de gripas

Sabor: picante: come chatarras con salsa

Emoción dominante: melancolía/tristeza. Las peleas de sus padres la ponen triste. “durante el embarazo fui parto un poquito adelantado y decían que iba a nacer sin un brazo o algo así, estuve adelantada por 4 semanas, de lo del brazo mi mamá no habla por que se pone triste y nada mas dice que debo de dar gracias a dios y ya”.

“Con mi abuelita tengo una relación de tristeza por que es muy callada y tiene muchos problemas con sus hijos y me siente mal por eso”

Nutre a: piel. La dermatitis se presenta cuando sus padres comienzan a pelear.



Ruta 3. Tierra –Metal- Madera

La emoción se instaló en bazo-estomago, que se manifestaba con angustia, está viajó a pulmón en relación de dominancia convirtiéndose en tristeza, esta cambia en enojo y viaja en relación de interdominancia y arremete a hígado-vesícula biliar. Las entrevistadas implicadas en esta ruta son 5 y 18. Estas personas comparten que: son mujeres adolescentes de 14 y 16 años, ambas son estudiantes, una de ellas vive con su familia, en donde la relación es un poco distante, la otra implicada vive separada de sus padres, pero vive con su hermana ya que se vino a estudiar a la ciudad, particularmente en el análisis encontramos ansiedad como emoción dominante que viajó y se convirtió en melancolía que se manifiesta en el cuerpo a través de la piel, luego, se convierte en ira, este mecanismo coincide en ambas a hablar de enojo hacia su madre, las dos tienen solo una hermana a la que ven como rival, estos “no dichos” abren camino literalmente y se manifiesta en la piel.

ENTREVISTADO 5

La emoción dominante se instaló en madera manifestándose en hígado/vesícula biliar con mucho enojo, está viajó en relación de interdominancia a tierra, bazo se vio afectado debido a la emoción que domina preocupación y angustia, al viajar en relación

de dominancia sometió a pulmón afectó las vías respiratorias y la piel presentándose el problema de dermatitis.

1. Elemento: tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Tipo de alimentación: pollo, carne de res, frijoles, arroz, carne de puerco, leche y queso, harinas.

Emoción dominante. Ansiedad/angustia “Siento preocupación. con mi hermano mayor experimento alegría y preocupación, lo abrazo, juego con él, y trato de no expresarle que estoy preocupada por que siento que lo preocupo mas, me gustaría ser un poco mas abierta por que casi no me relaciono con las personas me cuesta mucho trabajo y no sé por que”.

2. metal

Órgano: pulmón ahora tengo flemas en mi nariz y garganta.

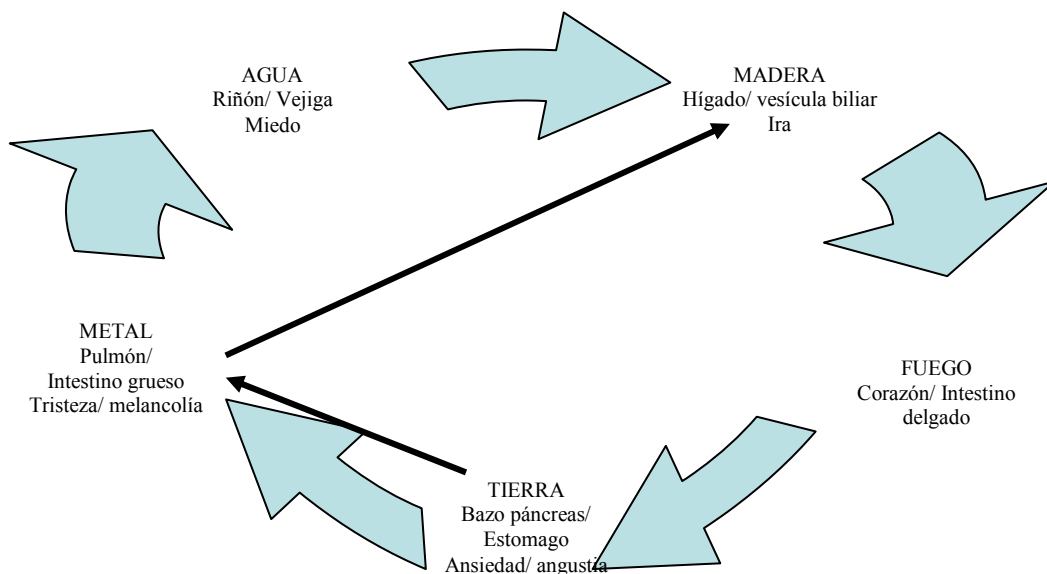
Emoción dominante: Tristeza/ melancolía “cuando aparecía el brote me daba coraje e impotencia y lloraba me deprimía y me sentía mal, pero salía normal”

Nutre a: piel. Tenia la frente llena y después salieron en las mejillas, se me cambiaron de lugar pero no se quitaron también salen en la espalda y en el pecho.

3. Elemento: madera

Órgano: hígado/vesícula biliar

Emoción dominante: ira/enojo “frustración, a veces no estoy enojada y me dice estas enojada y entonces si me enojo”



ENTREVISTADO 18

Oculto algunas cosas por que no le gusta hablar mal de su familia, menciona que se deprime y no las expresa, se ayuda ella sola pensando en las cosas buenas que hace, limita su sexualidad. La emoción se instaló en tierra afectando a bazo/estomago es muy racional, está emoción viajó a pulmón en relación de dominancia donde manifiesta tristeza por el evento en donde sus padres se iban a separar, al no ser resuelto la emoción se manifiesta en la piel con dermatitis, la emoción viajó a hígado en interdominancia manifestándose con ira contenida.

1. Tierra

Órgano: Bazo/estomago

Emoción dominante: ansiedad/ angustia. “Me da miedo reprobar un año, ya reprobé en primero de primaria me sentí mal, por que tenían problemas en casa que me afectaron, pero pude salir adelante con ayuda de mi familia por que nos unimos” “cuando esto me pasa que me deprimó me pongo a pensar en lo bueno que hago y balanceo mis ideas y salgo adelante y se me olvida cuando estoy con mis amigas...”

Sabor: Dulce, come chocolates.

2. Metal

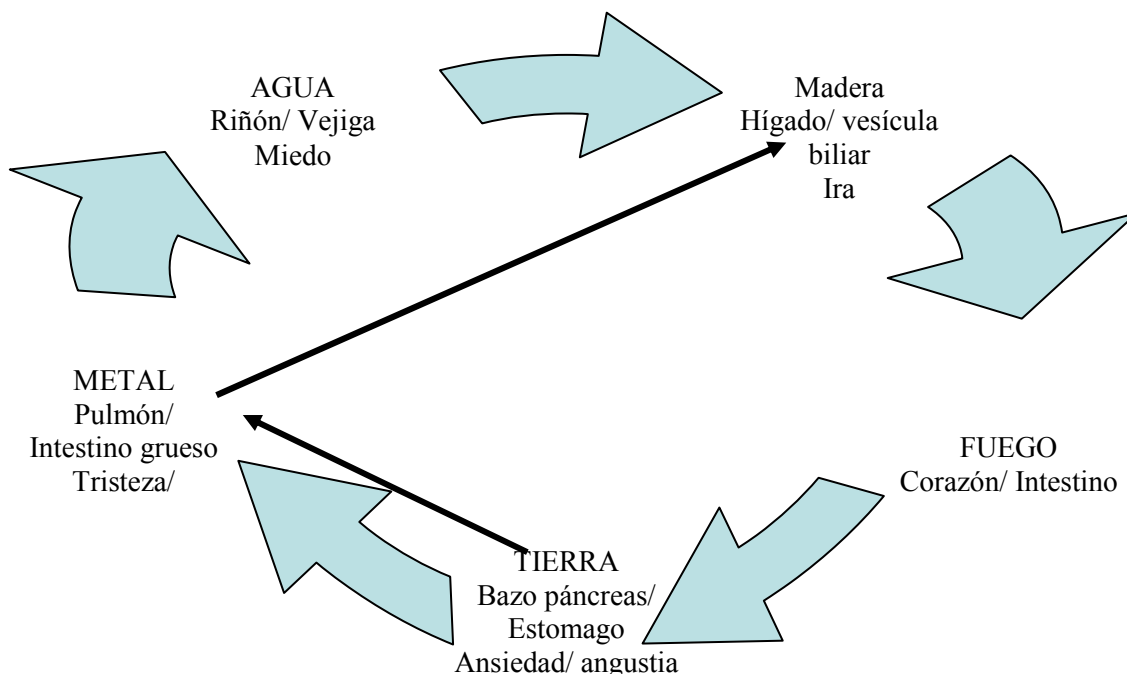
Órgano: pulmón/ intestino grueso

Emoción dominante: tristeza/Melancolía. “...cuando me regañan me deprimó me siento mal y también cuando peleo con mi hermana o me llama la atención algún maestro me deprimó”

3. Madera

Órgano: hígado/vesícula Biliar

Emoción dominante: Ira/ enojo se deprime mucho y lo sana pensando en buenas cosas; el enojo con su padre esta no se dice es un secreto de familia “me entere por que algunas veces veía que se peleaban, el problema fue una persona que se metió en su relación fue una mujer; pero mis papás se unieron”



Ruta 4. Tierra- Metal –agua

La emoción se instaló en tierra donde afecta a bazo- estomago de ahí viajó a metal sometiéndolo en relación de dominancia y está afectando a agua en relación de interdominancia. La persona de la entrevista 20 fue la única con esta relación que como se mencionaba anteriormente están ansiedad y melancolía pero aparece una nueva que se acentúa en su forma de actuar y es el miedo mismo que se manifiesta en la persona a raíz de que se enfrentó al deceso de un conocido y viajó al extranjero, ahora todo le produce miedo y este le está deteniendo incluso en el aceptar su padecimiento y como manejarlo ya que no se atiende por la misma razón.

ENTREVISTADO 20

A lo largo de su vida ha manifestado angustia como emoción dominante está que afecto a tierra dominando a bazo/estomago, el cual se ve afectado por el tipo de alimentos que consume, la emoción viajó sometiendo a pulmón en relación de dominancia se le manifiesta dermatitis y gripas frecuentes, esta emoción viajó afectando a riñón en relación de interdominancia manifestando miedo como emoción dominante.

1. Tierra

Órgano: bazo/estomago “mi mamá comía mucha carne durante el embarazo por que eso se le antojaba.

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “pienso que me salen las manchas por que voy a balnearios, mi mamá dice que son manchas de sol, me comenzó a salir a los 8 años estaba nadando y me dormí y cuando desperté ya los tenía”.

2. Metal

Órgano: pulmón/intestino grueso. “Me da frecuentemente gripa”

Emoción dominante: melancolía/ tristeza “pienso que tal vez me salieron por la presión de la escuela por que me piden muchas cosas y a veces siento que no puedo, lloro cuando me enoja con mi mamá pero estoy bien”

Sabor: Picante, come papás con chile

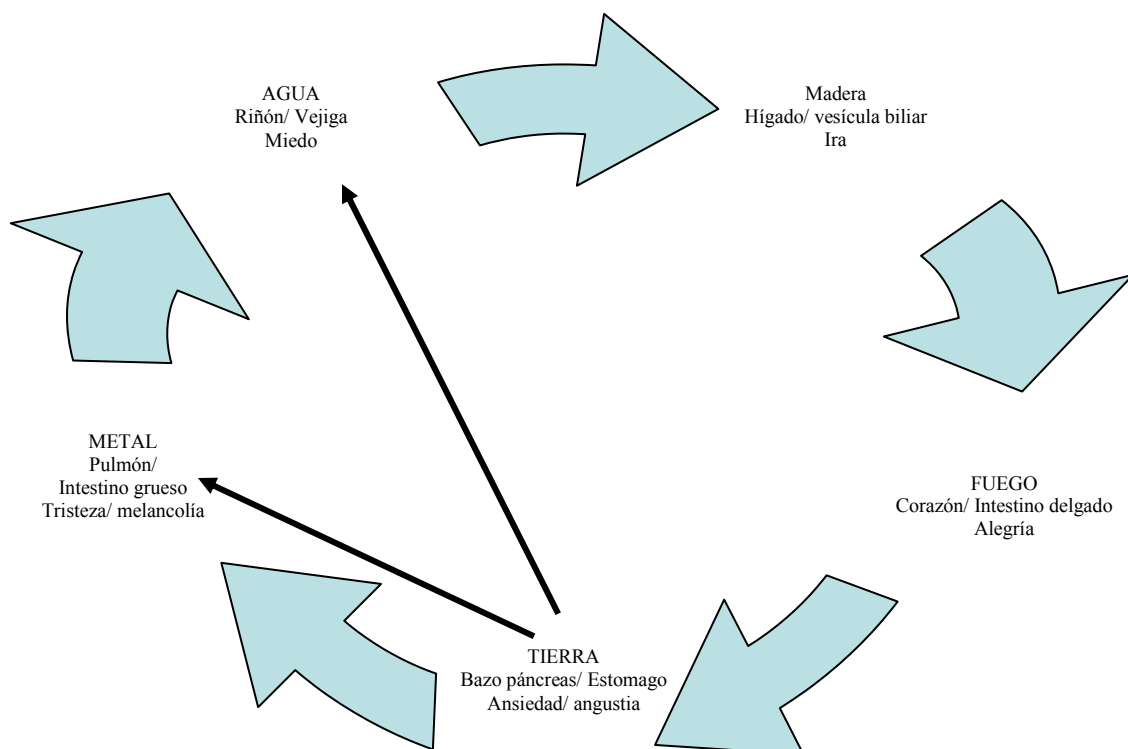
3. Agua

Órgano: Riñón/vejiga

Emoción dominante: miedo/pánico. “me daba miedo que mis papás se murieran y me quedara solita ese miedo lo tenia por que a un vecino se le murió su papá y en ese momento sabia de varios casos y pensaba que no me pasara a mí”

“Estaba en California y me salieron los granos, yo tenía miedo en ese momento de perderme en Estados Unidos, mis papás no pasaban tanto tiempo conmigo por que salían de compras o a visitar a familiares, actualmente me angustia morirme, me da miedo que me maten y no pueda hacer las cosas que quiero hacer”

Sabor: salado (come entre comidas papás con chile)



Elemento: tierra

Órganos: Bazo-estomago

Emoción dominante: ansiedad-angustia

Este órgano vinculado al estómago, al páncreas, a la boca, a los músculos, a los labios y al gusto, participa en la producción y el mantenimiento de las células inmunitarias de la sangre. Cuando el bazo está en desequilibrio, pueden presentarse hematomas, hemorragias y hemofilia, edemas, sudor pegajoso, articulaciones hinchadas, celulitis y humedad estancada, letargo, aburrimiento, lentitud en el proceso de pensamientos, melancolía, sensación de ser víctimas e ideas obsesivas, flema o moco que tiende a acumularse en los órganos del sistema digestivo, indigestión y náuseas(Bisgono, 2006)

Ruta 5. Madera-tierra-metal-agua

La emoción se instaló en hígado-vesícula biliar de ahí viajó en relación de interdominancia afectando a tierra dominando a bazo-estomago, éste a su vez está sometiendo en relación de dominancia a metal, donde pulmón se ve afectado; la emoción viajó en relación de interdominancia de Tierra a Agua sometiendo a Riñón. Las personas que presentan esta relación son: entrevistados 4, 10, 19, 21,24 y27

ENTREVISTADO 4

La emoción se instaló en tierra, sometiendo a bazo/estomago presentando formas de pensar basadas en el dominio de la razón, que a su vez esta deteriorando el funcionamiento del estomago manifestando problemas gastrointestinales, sometió en relación de intergeneración a metal que afectó a pulmón, la angustia se transformó en miedo y depresión, así como mucha tristeza por no ser “perfecto” está viajó y sometió a riñón en relación de interdominancia. Detectamos manifestaciones en dos órganos, hígado que afecta la vista y corazón que esta sometido a nivel físico y no emocional debido a la exigencia y el abandono del cuerpo dejando de lado el poder alimentarlo y nutrirlo.

1. madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo “Cuando no como todo me enoja, padezco trastorno bipolar, anorexia nerviosa; la alimentación influye, 1er grado de anemia y 1er grado de desnutrición, padecí colitis nerviosa, gastritis.

Agujero: ojos. Astigmatismo.

2. tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “Me basaba en la razón, yo quería dominar, teniendo buenas calificaciones y escuchar a los demás, me presiono yo mismo, dejaba de comer por ser mejor en la escuela me presione y no comía.

Sabor: gustaba comer dulces

3. Metal

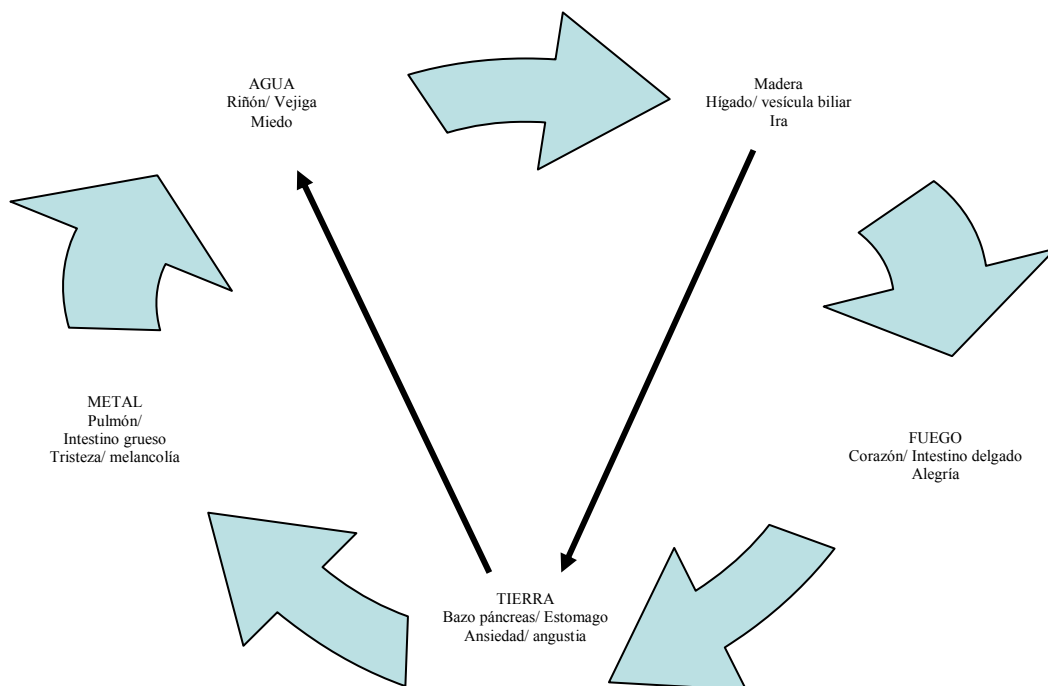
Órgano: pulmón: gripe

Emoción dominante: tristeza/melancolía “depresión infantil por que la idea era que estar enfermo era algo malo, me da tristeza”.

4. agua.

Órgano: riñón. Me duelen los riñones

Emoción dominante: miedo/pánico “me daba miedo de decirles a mis papas que estaba enfermo”



ENTREVISTADO 10

La emoción que se manifestó principalmente fue tristeza desde el embarazo, en él la emoción afecto a madera y sometió hígado manifestándose apatía y coraje, la emoción viajó de hígado y sometió a bazo en relación de interdominancia generando ansiedad y sentimientos de angustia, también hay calor en estomago este genera movimiento el

cual se dirigió a riñón donde dominó miedo y sensación de soledad. Esta triada se sigue manifestando con los problemas de dermatitis.

1. madera.

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo. “Apatía, coraje y lloraba, molestaba mucho. Con mi papá no sentía gran emoción, me provocaba apatía, sabía que era mi papá pero nunca estuvo con nosotros y no se lo expresaba, con mi mamá sentía enojo por que me llamaba la atención”

2. tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia “era muy consentido por todos; tengo mi primera relación con mi pareja hombre a los 17 años y el primer brote de dermatitis, me ponía a llorar y a comer, cuando no tengo dinero me angustio y me brotan los granos, no me gusta estar falto de dinero por que lo viví de pequeño”

Tipo de alimentación: comía arroz, fríjol, guisados sencillos, huevos, carne, tortilla.

3. metal

Órgano: pulmón principios de sinusitis, anginas.

Sabor: comida picante

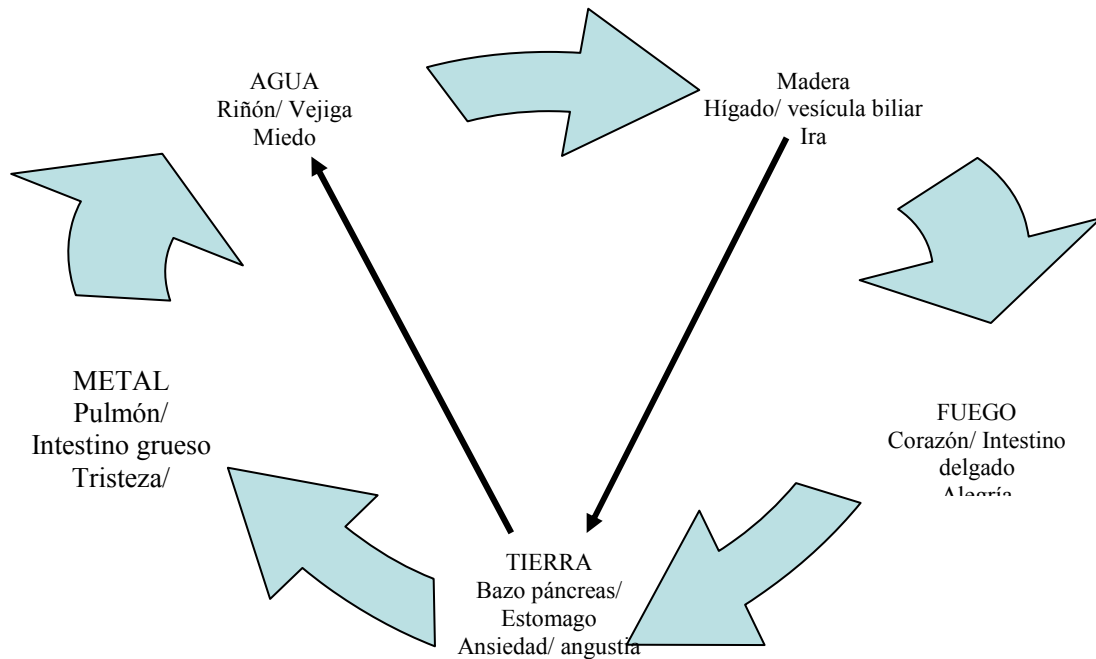
Emoción dominante: tristeza/melancolía “Recuerdo mi infancia muy solo, recuerdo que tenía miedo. Nunca tuve una navidad con mi papá. Con mi mamá sentía dolor por que nos dejaba solos por que tenía que trabajar no era coraje era dolor, me sentía menos que los demás por que mis padres no podían ir a las juntas y siempre iban mis primos o mis tíos”

Nutre a: piel. Dermatitis, me sale en la cara y en el cuello y tengo principios de sinusitis, no le doy importancia ya no busco tratamientos.

4. Elemento: agua

Órgano: riñón

Emoción dominante: miedo/pánico. “me sentía solo, si tenia novias pero si se ponía serio no me gustaba y buscaba la forma de que me cortaran para sentirme tranquilo me daba miedo tener una relación seria”.



ENTREVISTADO 19

Ella expresa sentimientos, pero la angustia se lo guarda ya que se aísla, su cuerpo también está aislado no le gusta y no tiene diálogo con él, la emoción de enojo se instaló en madera afectando a hígado/vesícula biliar está viajó en relación de interdominancia a bazo donde manifestó angustia y ansiedad y esta sometiendo a pulmón en relación de dominancia, la emoción que cruzó en interdominancia afectando a estomago a su vez somete a riñón, sus emociones se han ido cambiando de enojo a angustia y traducida al final en miedo que ya está afectando a Riñón.

1 Madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: Ira/enojo. “la relación con mi papá es indiferente, él se alejó de mí cuando yo tenía 9 años, mi papá solo llevaba al parque a mis hermanos”

“Tengo un resentimiento con mi prima por que se enoja cuando jugamos, nada más por que es payasa”

2. Tierra

Órgano: bazo/estomago

Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “Nerviosismo en los exámenes; mis padres me corrigen diciéndome que estudie quieren que sea más que ellos...”

“...cuando son los exámenes me pongo nerviosa, yo soy muy nerviosa y cuando me pongo así me sudan las manos y me anda del baño”

“me preocupaba que ya no tuviera amigos por las manchas y cuando me salieron yo me aparte de mis amigos, hasta que hablaron conmigo, me preguntaron lo que me pasaba y les conté lo de las manchas, después de esto me volví a acercarme con mis amigos”

3. Metal

Órgano: pulmón/intestino grueso

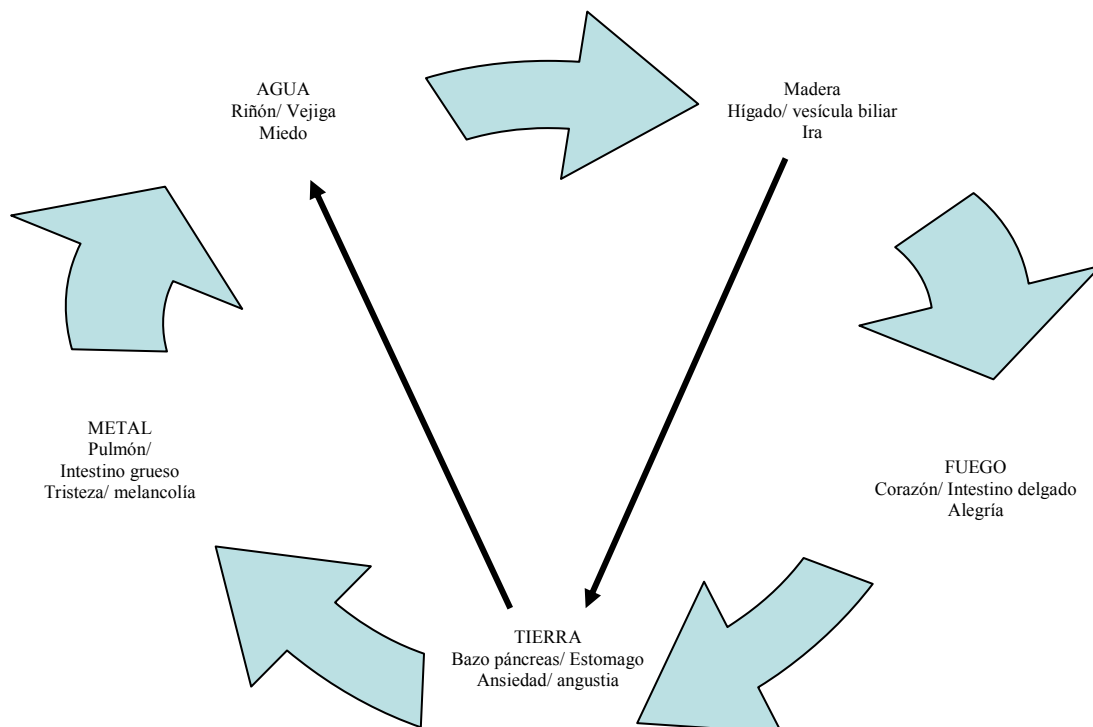
Emoción dominante: Melancolía/ tristeza. Se siente sola en su casa por que nadie juega con ella. La dermatitis le da cuando entra a la secundaria y se aleja de los compañeros por su apariencia.

Sabor: Picante. Come en la escuela chile

4. Agua.

Órgano: Riñón/vejiga. “fui al doctor y me dijeron que estaba enferma del riñón me mandaron hacer análisis dijo que tengo que tomar agua y no comer chile me mandaron pastillas y con estas pastillas se me quito el dolor...”

“me empezaron a salirlos granos me preocupaba que me vieran; una niña me veía y yo pensé que era por que me veía mal por las manchas y me daba miedo que mis compañeros ya no me quisieran”



ENTREVISTADO 21

Durante la entrevista habla de sus padres y sus ojos se llenan de lágrimas pero no llora, se siente confundido por su situación, por un lado quiere irse con su papá pero se siente triste por que su abuelo se va a quedar solo. Estos sentimientos nunca los expresa y hacen que el cuerpo lo exprese de diferente manera. El elemento que se encuentra en desequilibrio es madera afectando a hígado/vesícula biliar, la emoción dominante es enojo, está viajó a tierra en relación de interdominancia sometiendo a bazo estomago a su vez sometió a pulmón en relación de dominancia, la ruta de la enfermedad esta afectando a riñón en relación de interdominancia la forma de corregirlo nos indica que hay violencia física lo cual le genera miedo y dudas sobre si mismo y su futuro.

1. Madera

Órgano: Hígado/vesícula biliar

Emoción dominante: ira/enojo “Tengo con mi papá una relación de odio por que nos dejo”

“De pequeño me corregían pegándome y ahora ya casi no por que no vivo con mis papas, primero estaba al cuidado de mi mamá y ahora estoy al cuidado de mi abuelito, él nos llevo a su casa por que mi mamá nos dejo”

2. Tierra

Órgano: Bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “me preocupaba que mis padres estén bien aunque no estén conmigo, quiero que vivan juntos por que no lo están ahora. Me preocupa mi abuelito por que ahora que nos vayamos con mi papá no sé que vaya a ser por que va a estar solo y siempre a estado con nosotros”

3. Metal

Órgano: pulmón

Sabor: Picante

Emoción dominante: Melancolía/tristeza. “me da tristeza que los compañeros no me hablan por que dicen que les pego y si a veces si les pego”.

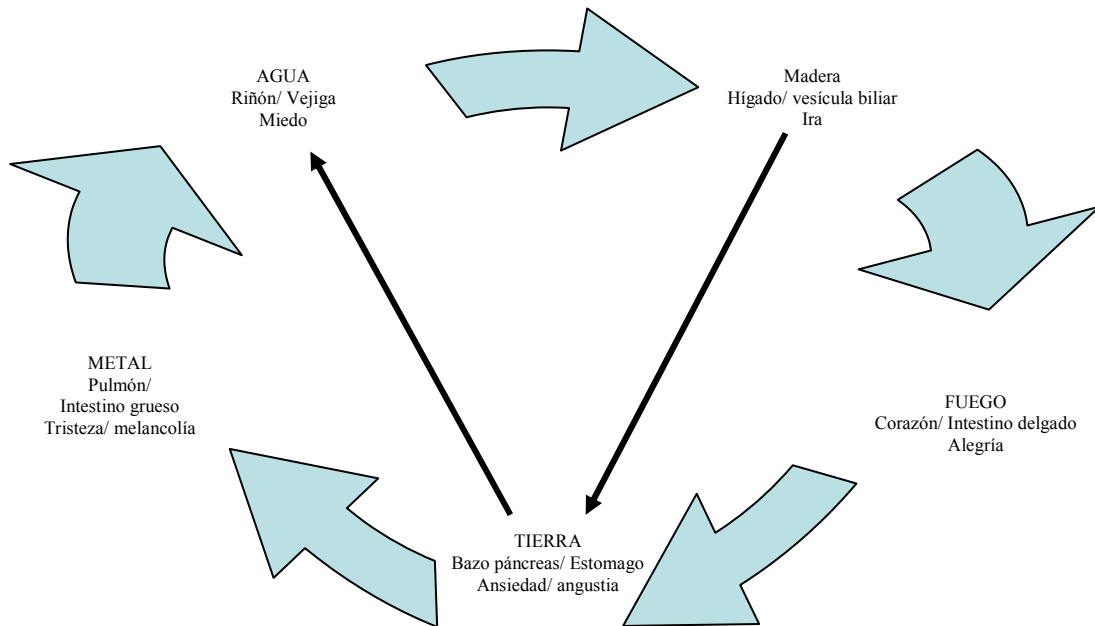
Nutre a: Piel. La dermatitis aparece el mismo día que ve a su padre y su madre juntos.

4. Agua

Órgano: Riñón

Emoción dominante: miedo/pánico “Con mis abuelos los respeto y a veces le tengo miedo a mi abuelito por que cuando hago algo me pega luego, le demuestro mi cariño

en la escuela por que es el quien paga los estudios, cuando le tengo miedo se lo demuestro no haciéndolo enojar”



ENTREVISTADO 24

La emoción se instaló en madera y sometió a hígado manifestando ira como dominante las drogas y el alcohol le daban una alegría falsa, la emoción viajó a bazo en relación de interdominancia, somete al órgano y se hace presente el dominio de ansiedad, el abandono de su padre y la muerte de su abuela la entristecieron pero no lo expreso ya que pensaba que era debilidad, lo que vivió se manifestó en tristeza está sometió a pulmón presentando problemas en la piel y gripas, la ruta sigue su camino afecto a riñón en relación de interdominancia desde tierra.

1. Madera

Órgano: Hígado

Emoción dominante: Ira/enojo “Tengo una relación de resentimiento con mi papá por que nunca nos hemos llevado”

“En la escuela tengo relación de frustración con los maestros por que no aceptan mis ideas y siempre uno esta mal y ellos siempre están bien, luego me dicen imbécil y esto me enoja y terminan reprobándome o sacándome de clase”

2. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Estomago: Padece colitis.

Emoción dominante: Ansiedad/ angustia. “tengo 12 años con los granos, en mi casa había lombrices que me daban mucho asco y me salían ronchitas mi mamá me dijo que me había picado un animal, a los 11 años no me gustaba mi escuela y le tenía miedo a los bichos, por estas fechas nació mi hermana menor”

“tenía un examen estaba sentada cuando vi que por la pared bajo una araña inmediatamente me enronche toda del dedo del pie hasta la cabeza, el doctor me dijo que era por que tenía fobia a los animales o por el extraordinario, en mi casa no había avisado que tenía que hacer un extra y estaba nerviosa”

“Cuando tengo momentos de crisis, me rasco de tanto que me rasco me sangran y después me pongo alcohol”.

3. Metal

Órgano: Pulmón. Le daban gripas muy seguidas, es alérgica a la penicilina.

Sabor: Picante.

Emoción dominante: Melancolía/tristeza. “A los 19 años falleció mi abuelita que era como mi madre lo sentí mucho y desde esta ocasión deje de llorar por que pensaba que el llorar era debilidad, mi mamá me corrió de la casa, me valía la vida y todo esto por que mi abuelita falleció”

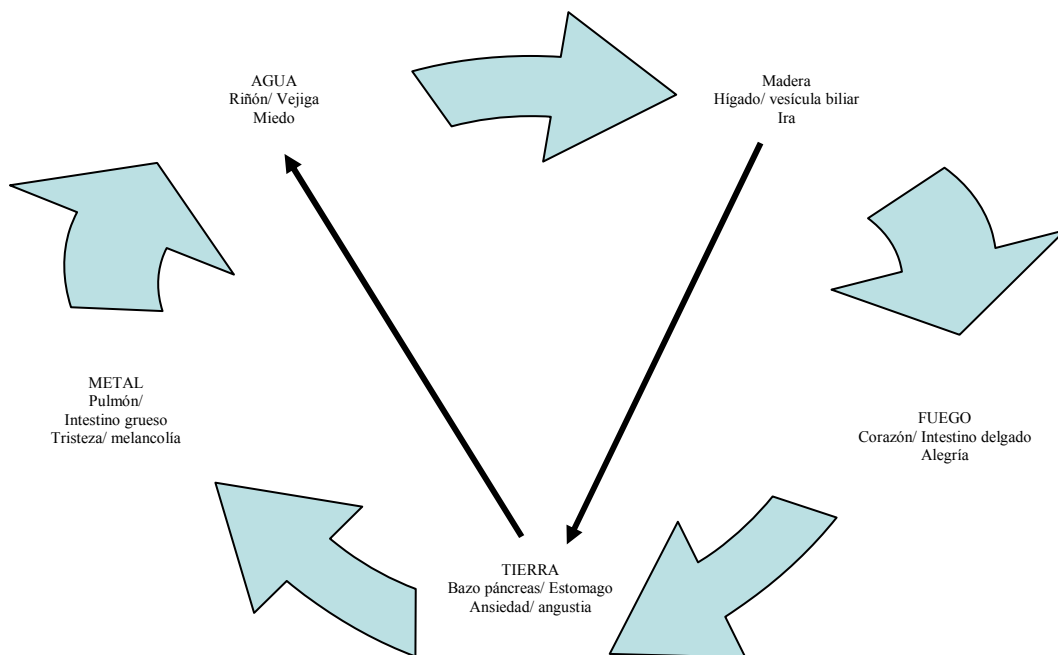
“Mi vida a estado en los limites si era alcohol era alcohol al 100 o si era droga era al 100 o si era estudio lo hacia al 100 siempre he estado en los limites”

Nutre a piel: tuve escarlatina que son ronchas como salpullido.

3. agua

Órgano: riñón

Emoción dominante: miedo/pánico. “Pienso que me pasa por los bichos que me dan miedo en una ocasión me dio miedo por que me comento un compañero que podía darme un paro, actualmente controlo mi miedo pero todavía me salen granos”



ENTREVISTADO 27

El problema emocional se hace evidente desde que la emoción se instaló en hígado/vesícula biliar, esta condición da lugar a que el estómago sea sometido en relación de interdominancia pero la emoción viajó y se instaló en pulmón en relación de dominancia presentando dermatitis la emoción aun sin salida viajó sometiendo a riñón en relación de interdominancia el miedo se manifiesta de tal manera que afecta de manera considerable al órgano con la infección en vías urinarias. Todo esto pasa en el mismo año, entre 5 y 6 año de primaria. El miedo y la tristeza están unidas e interrelacionadas.

1. Mmadera

Órgano: Hígado/vesícula biliar.

Emoción dominante: ira/enojo. “Tengo una relación de odio con mi abuela paterna por que me regaña y me pega y para todo me manda a mí me dice de cosas cuando la voy a visitar y me dice que debo de aprender a ser como su otra nieta. Mi papá me pegaba por que es muy enojón y me daba miedo, ahora siento rencor por que por él se fue mi hermana”.

“Cuando me desesperan los granos quisiera quitármelos y me dejó rojo el brazo y siento coraje por que todos los niños estaban bien menos yo”.

2. Tierra

Órgano: bazo/estomago

Tipo de alimentación: con la piña y la papaya le da diarrea

3. Metal

Órgano: Pulmón

Sabor: Picante: le gusta comer chile

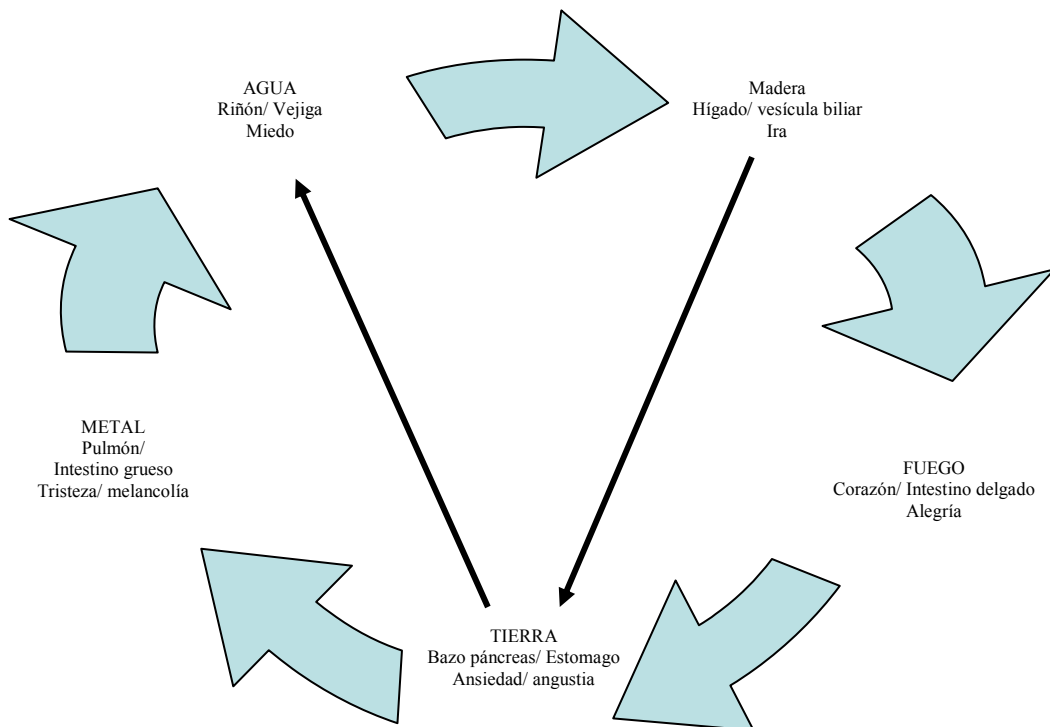
Emoción dominante: Melancolía/tristeza. “A los 8 años me preocupaba que mi papá tomaba mucho y me subía a su radio y se salía pero nunca nos faltó al respeto a nadie.

Nutre a: Piel: la dermatitis le aparece el mismo año que su hermana se va

4. Agua

Órgano: Riñón. Problemas en las vías urinarias

Emoción dominante: miedo. “a los 10 años mi hermana se fue y a esta edad tuve el problema de las vías urinaria, tenia miedo a la oscuridad, me daba miedo por que estaba sola hace una semana se muere su tío y comienza a tener miedo de que sus padres se mueran.



Ruta 6. Madera-Tierra-Metal

La emoción se instala en madera afectando a hígado /vesícula biliar de ahí viajó en relación de interdominancia a tierra instalándose en bazo/estomago con exceso de ansiedad, viajó en tercera relación en dominancia hacia metal con la emoción dominando al órgano. Las personas que presentan esta relación son: 2, 3, 6, 7, 8, 9,12 y 22

ENTREVISTADO 2

La emoción se instaló en madera, desde la etapa intrauterina donde la emoción primordial es enojo que afecta a hígado/vesícula biliar, después enojo y resentimiento hacia todos los miembros de la familia, la emoción viajó en relación de interdominancia a tierra dominó a bazo páncreas, manifestándose angustia y ansiedad así como la necesidad de ser presionada, también debido a los hábitos alimenticios le acentúa el padecimiento, por último en relación de dominancia la emoción y el calor que viene de estomago viajó y se instaló en pulmón, manifestando principalmente depresión y dermatitis.

1. Madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira /enojo “hartazgo e indiferencia, con mi papá somos indiferentes entre menos nos hablemos mejor, o le que hago me enojo y ya no le hablo, la relación con mi mamá es de enojo. Con mi hermana es como que la broma pero tirándole a la agresión, con mi hermano estoy enojada, con mi cuñada no tengo relación es mas enojo lo que siento hacia ella, en general siento frustración, enojo”.

“Durante el embarazo hubo conflictos con mi papa y vivió el embarazo con enojo por que mi mama descubrió que mi papa tenía a otra pareja con otro hijo”

2. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “me gusta mucho sobre todo si estoy presionada me hace sentir bien. La presión se ha vuelto un modo de vida y a veces lo busco no puedo estar tranquila sin hacer nada, padezco algo neurálgico, no recuerdo como se llama pero me dan tics por los nervios”

Tipo de alimentación: papas a la francesa, zanahoria, el betabel, licuado de coco con leche.

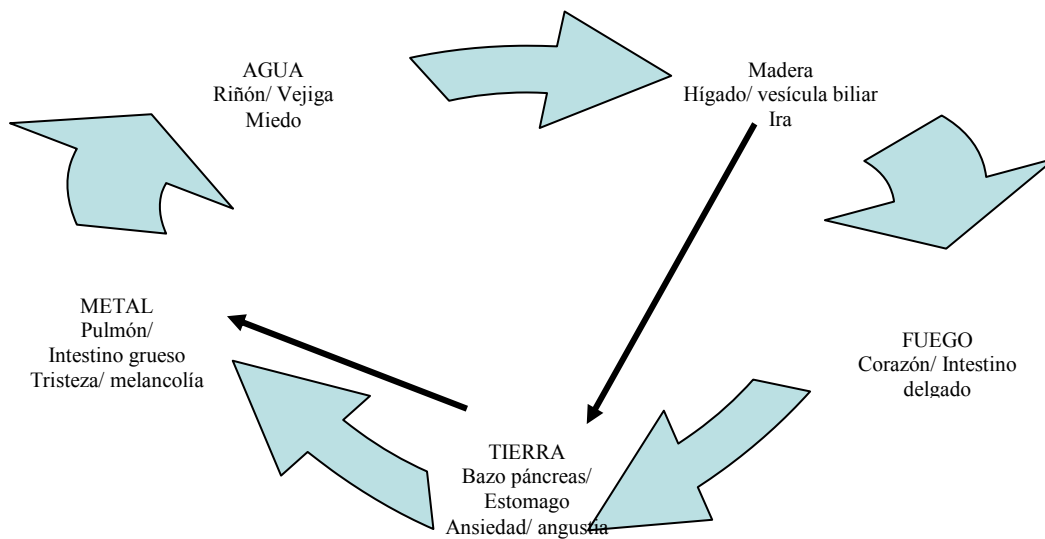
3. Metal

Órgano: pulmón, gripa

Emoción dominante: melancolía/tristeza “resentimiento, depresión inseguridad, tristeza”.

“La emoción de la infancia es resentimiento con mi papá por el abandono que yo sentía, la emoción del padecimiento es resentimiento depresión e inseguridad”

Nutre a: piel. Me diagnostican con dermatitis nerviosa a los 18 años y acné que se me acentuó a los 20 años.



ENTREVISTADO 3

La emoción se instaló en madera afectando a hígado/vesícula biliar, donde la emoción principal es enojo hacia sus padres y sus hermanos, debido al tipo de alimentos, la angustia por la necesidad de vivir en otra ciudad y tener que trabajar para ayudar a la familia recae en su emociones y hace que este en constante estado de ansiedad y de angustia, la emoción viajó en relación de interdominancia a tierra que sometió a bazo páncreas de ahí la emoción viajó afectando a pulmón en relación de dominancia, esté último como órgano de choque al ser afectado se manifiesta con depresiones, dermatitis, enfermedades respiratorias en ese orden.

1. Madera

Órgano: hígado/vesícula biliar

Emoción dominante: ira/enojo “mi emoción era frustración, tenía mucho resentimiento y mucho enojo”

2. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago. Padecía estreñimiento, insomnio, estrés, problemas estomacales, y dermatitis al mismo tiempo.

Tipo de alimentación: pollo y carne molida con tortilla, frijoles, arroz, carne de res, a veces verduras, carne de puerco, leche y queso.

Emoción dominante: ansiedad/angustia “Me preocupo, siento angustia”

“se me complico el problema del estreñimiento, fue donde mas mal me sentí y se que tuve mas complicaciones, no digería bien los alimentos, vomitaba, tenia nauseas y aparte cuando comía pues era el problema del estreñimiento, entonces era todo a la misma vez, me dolía mucho la cabeza”

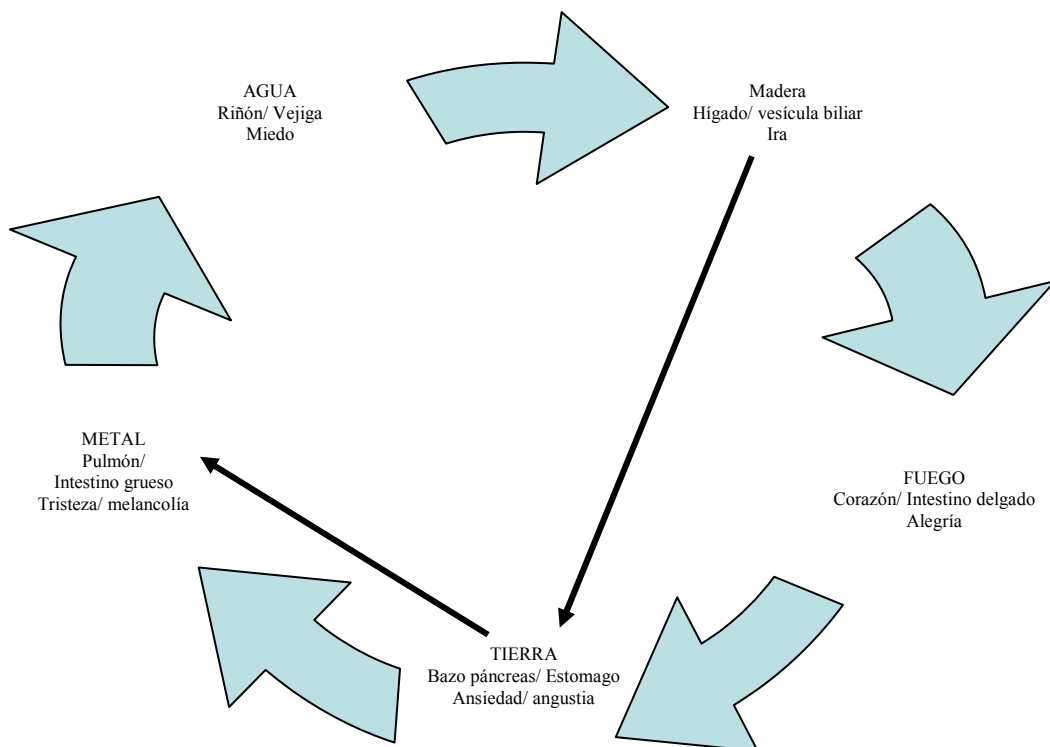
3. Metal

Órgano: pulmón.

Emoción dominante: tristeza/melancolía. “Me aílo y me provoca una soledad muy fuerte y muy grande. Sentía mucho miedo y pensaba en el suicidio”.

“tuve una etapa de salud estuvo relacionada con ciertos estados de animo cuando yo estuve en una etapa padeciendo problemas estomacales e insomnio y la dermatitis que fueron las tres al mismo tiempo, estaba muy decaída muy deprimida, la autoestima muy baja me sentía rechazada, mal, triste y estaba aislada y fue por una decepción amorosa”

Nutre a: piel: dermatitis en cara, espalda, brazos



ENTREVISTADO 6

La emoción dominante es ira manifestándose desde el embarazo del entrevistado, viajo en relación de interdominancia sometió somete a tierra que irrumpió en bazo, está se manifiesta con angustia, cruza y a la ves sometió a pulmón en relación de dominancia presentándose también tristeza como emoción desde el embarazo. Podemos hablar de descuido por parte de sus padres ya que hay un problema de alcoholismo del padre que repercute en el hijo, también hay descuido en la alimentación, el argumenta que quiere que se le quite el padecimiento, sin embargo no esta dispuesto a cambiar de hábitos alimenticios.

1. Elemento: madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo “mi mamá tenía broncas, estaba furiosa, mi papá toma mucho y siempre estaban peleando, estaba sola y tenia problemas con Karla por que la hacia enojar y como era la consentida mis papas peleaban y mi mamá tenia broncas con sus papas, se peleaban y se dejaban de hablar, creo que estaba furiosa y muy triste con mi papá y mis hermanas”

“me enojaba mucho por que me hacían burla, me decían apodos”.

2. Elemento: tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia “Sentía angustia por la escuela y tomaba y me drogaba”

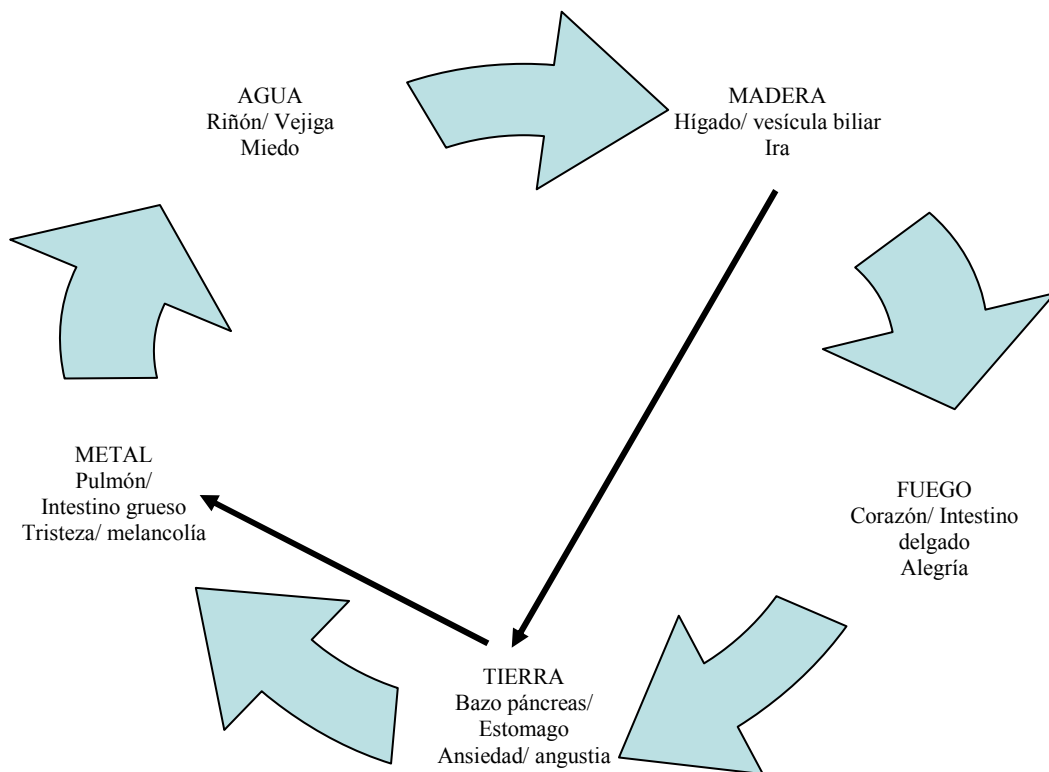
“Con mi papá experimentaba miedo y tristeza, por que me pegaba pero siempre estaba tomado y acostado en la cama no estaba con nosotros yo lo expresaba con rebeldía me ponía a tomar o a drogarme”

Tipo de alimentación: leche de formula, gerber, paletas, dulces, galletas, refresco, helado de crema, pizzas, pollo Kentucky, albóndigas, no me gusta la verdura.

3. Elemento: metal

Órgano: pulmón. Gripa, tos, dolor de garganta, dermatitis

Emoción dominante: tristeza/melancolía “durante el embarazo, mamá tenia broncas estaba muy triste. Yo sentía tristeza de ver a mi mamá como estaba con mi papá, miedo y tristeza, por que me pegaba” angustia, tristeza y miedo por lo de mi papá que me pegaba por que siempre estaba tomado, cuando llegaba de la escuela siempre me pegaba o mi mamá luego estaba enojada y me daba miedo”



ENTREVISTADO 7

La emoción se instaló en Metal sometiendo a pulmón, desde el embarazo manifestándose con tristeza que más adelante se presenta como emoción dominante en la persona, de ahí viajó a hígado en relación de interdominancia, dejando ver que la mayor parte del tiempo ella siente enojo esta emoción viajó a bazo en relación de interdominancia manifestándose con angustia, dolores de cabeza.

1. Elemento: madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo. “mamá: el embarazo lo viví muy mal, sentía mucho coraje por que me pegaba y peleando todo el tiempo como siempre toda la vida, estuve trabajando todo el embarazo y no creo que haya estado bien comida, por que me mal pasaba y a veces no me daba tiempo de comer o no teníamos para comer, la relación de pareja era mala, muy mala nunca me lleve bien con el, siempre estábamos peleando, nada mas así vivir por vivir, y me sentía triste, pero con miedo de dejarlo a pesar de cómo nos llevábamos me daba miedo dejarlo”

Ella: “enojo, lo experimento más con mi mamá, no me gusta dejarme de nadie ni de mi mamá ni de nadie, en 1º de secundaria me peleé a golpes con una niña por que me molestaba mucho ,me provocó por que pasaba y me empujaba, yo llegué y le pegué”

2. Elemento: tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago.

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “Angustia por las materias, no pienso nada acerca de la dermatitis por que en realidad no me afecta por que no me duele ya me salió y ya, me dio por que soy alérgica a la tierra, si a la tierra negra”

Tipo de alimentación: leche, carne, frijoles, huevo, enchiladas.

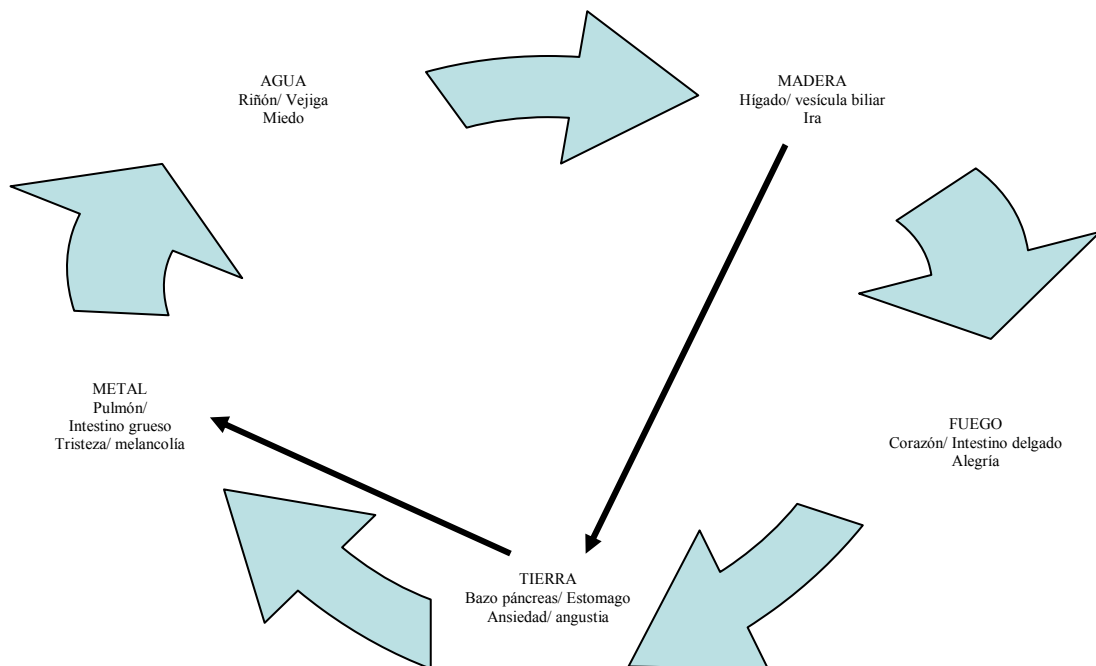
3. Elemento: metal

Órgano: pulmón tos o gripa, sinusitis,

Emoción dominante: tristeza/melancolía

Mamá: “me sentía triste, pero con miedo de dejarlo, ella de niña se manifestaba a veces triste y a veces alegre, alegre cuando estaba con sus compañeritos jugando, pero luego triste y enojona”

Ella: “A veces estoy triste a veces lo que hago es que no me paro de lugar aunque mis amigas me llamen no me muevo, no lo demuestro llorando por que no me gusta que me vean llorar, me pongo seria. En mi casa no se dan cuenta por que como no están pues lloro en mi casa y mis papás no se enteran y si están no lloro por que no me gustan que me vean”



ENTREVISTADO 8

La emoción dominante es ira que ataco a hígado, de ahí viajó a tierra y sometió a bazo en relación de interdominancia, la emoción viajó a pulmón en relación de dominancia la emoción cambio de enojo a ansiedad y tristeza de esa manera se insertó y viajó en el cuerpo aparentemente argumenta el haber resuelto algunos eventos y dice estar feliz en la actualidad, sin embargo, el estrés hace estragos que se ven reflejados en su cuerpo y lo que no se ha resuelto fluye como avisos que muchas de las veces son ignorados. “Me doy cuenta que es por mucho estrés que me provoca las crisis pero no he podido detectar de que manera puedo trabajar con este padecimiento, es obvio que si lo supiera ya no la padecería.”

1. Elemento: madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo. “había mucho problema de alcoholismo de mi papá y durante el embarazo si hubo muchas veces en las que se tuvo que quedar sola”

“Odio, enojón, gritando, indiferencia hacia los demás, mi enojo, lo hacia hasta dejando de comer”

2. tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Tipo de alimentación: huevo, lácteos, frijoles y carnes rojas, actualmente carne, poca verdura, puedo comer vegetales o carnitas y la dermatitis ahí esta.

Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “ser perfecto, exigente confusión, preocupación, siento presión, confusión, estrés miedo, dependencia”

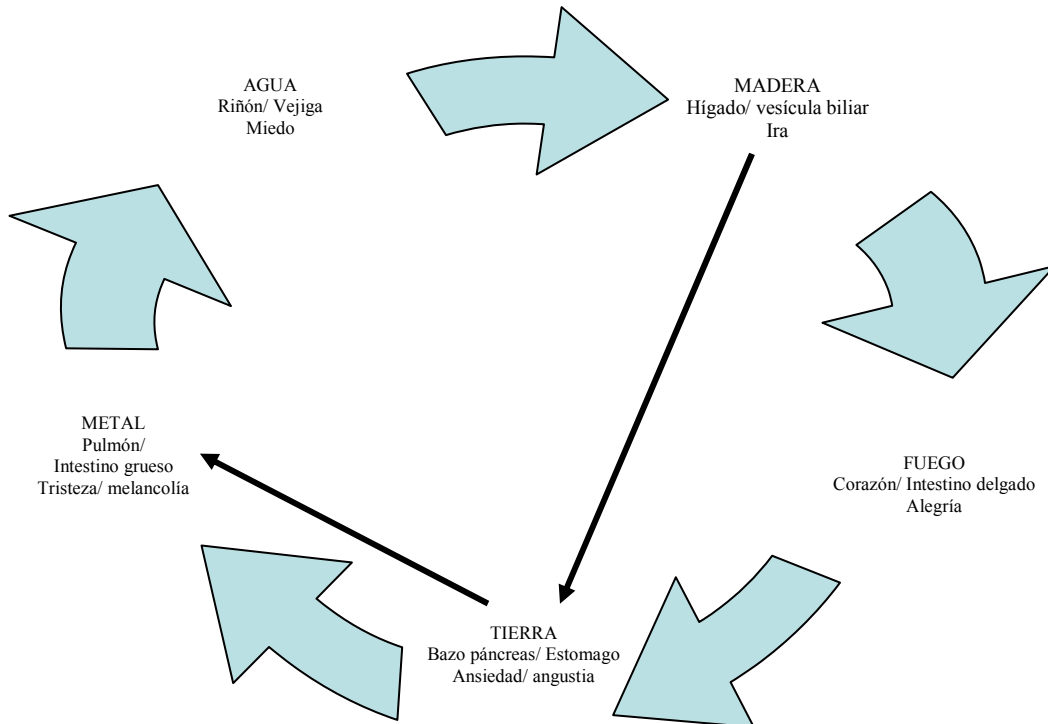
3. metal

Órgano: pulmón. Gripa

Sabor: comer chile

Emoción dominante: Tristeza/melancolía. “la emoción que sentía era entre miedo y tristeza por que dice mi mamá que yo era muy chillón, mucho abandono tristeza”

Nutre a: piel: dermatitis desde los 13 años.



ENTREVISTADO 9

El elemento afectado es madera la emoción dominante es ira que ataco a hígado esté sometió a bazo en relación de interdominancia, la emoción viajó y al dominar a bazo somete al metal por lo tanto a pulmón en relación de dominancia, la ruta nos indica que hay mucho calor que se esta manifestando en pulmón a través de problemas de la piel y en intestino grueso debido al tipo de alimentos que se consumen, el sujeto es muy racional y le produce angustia tener una enfermedad “grave”.

1. madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo “no se si era hijo deseado o no deseado y no me interesa saberlo por que al fin y al cabo ya estoy aquí de nada me serviría saber, bien o mal crecí, me desarrollé y ya, con los amigos ganas de vengarme si me hacen algo, después les mentaba su madre, apatía y a veces frustración

“A base de golpes, si hacia una travesura, con palabras me decían pareces tlacuache, muchacho tonto, pendejo, eso no se hace”

Agujero: ojos. Miopía

2. Elemento: tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia. “Duré 15 años sin conocer el padecimiento, vi fotos en el libro y correspondía con lo que yo tenía al igual que los síntomas, no me mata puedo vivir con ella, el tratamiento farmacológico no lo tome en cuenta, solo la sugerencia de cambiar los hábitos alimenticios, no me trauma, no hago nada, yo me diagnostique”

Tipo de alimentación: comía, muchas grasas, harinas y era poca la actividad física,

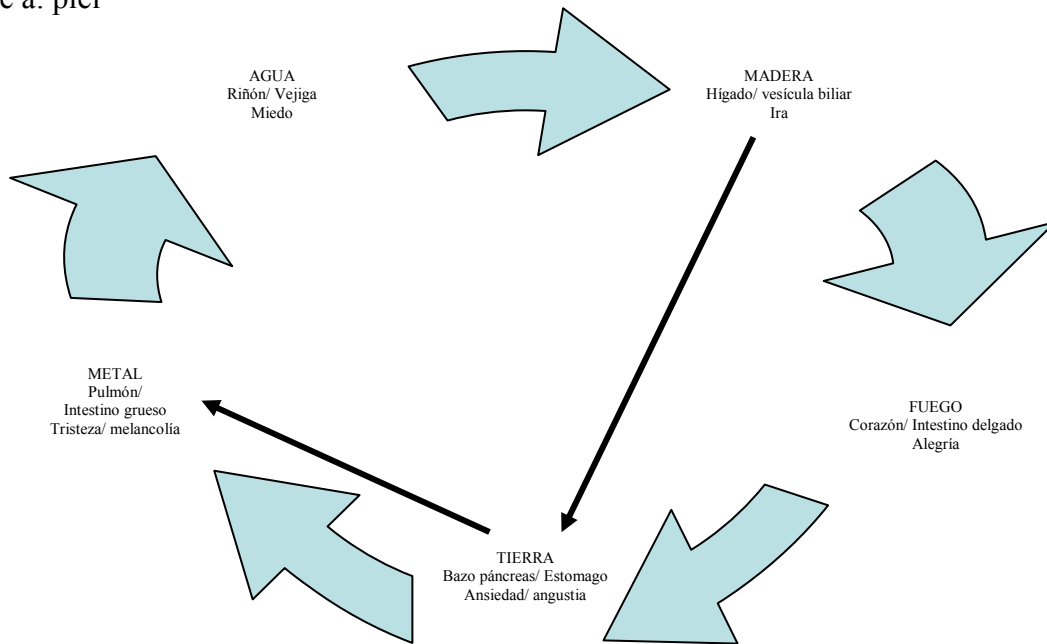
3. metal

Órgano: pulmón: gripas

Emoción dominante: tristeza/melancolía. “los chicos me ponían apodos cuando empecé a usar los lentes, me apachurraba por eso, sentía tristeza pero después les mentaba su madre”

Sabor: prefiero lo picoso y lo dulce

Nutre a: piel



ENTREVISTADO 12

La emoción se instaló en madera donde afecto a hígado, la emoción dominó al órgano ella tiende a implotar ya que el coraje y resentimiento se lo guarda prefiere aislarse, la emoción viajó en relación de interdominancia a bazo dominando angustia y ansiedad, la emoción cruzó en relación de dominancia y sometió a pulmón el cual esta afectado por la emoción y se hace evidente con el problema de la dermatitis.

1. madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: ira/enojo “me tragaba mí coraje por eso me la provocaba, rencor odio no era muy abierta”

2. tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia “presión, siento nervios y comienzan a salir los granos y siento desesperación”

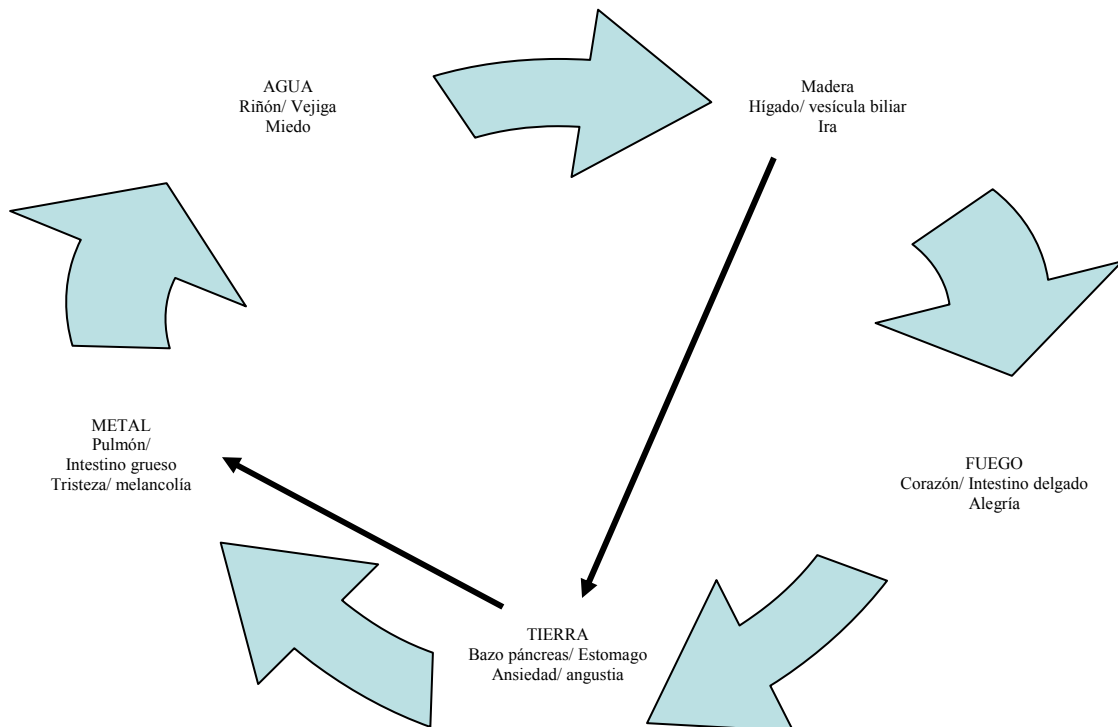
Tipo de alimentación: leche, jugo, café.

3. metal

Órgano: pulmón

Emoción dominante: tristeza/melancolía “callada y hasta la fecha retraída, no sacaba lo que sentía”

Nutre a: piel: desde a los 6 años tengo dermatitis en todo el cuerpo.



ENTREVISTADO 22

No existe dialogo con su cuerpo, no le gusta, no tiene ideal de belleza, su sexualidad no la vive por lo que no la asume y su cuerpo lo expresa con los granos. La emoción se instaló en madera afectando a hígado vesícula biliar esta emoción viajó sometiendo a bazo-páncreas en relación de interdominancia cuando su papá se va a EU, manifestando sensación de abandono, la emoción viajó afectando pulmón en relación de dominancia

1. Madera

Órgano: Hígado/vesícula biliar.

Emoción dominante: Ira/enojo. “Con mi papá la relación no esta muy bien sin embargo, no lo quiero tanto por que no lo concibo como mi papá, lo concibo mas bien como un amigo, por que él es irresponsable, le demuestro mi sentimiento diciéndole a veces groserías, cuando él me dice que estoy fea y yo le contesto de cosas por que me hace sentir mal aunque parece que lo dice jugando, mi papá no nos da tiempo para hablar con nosotros nunca esta con nosotros y cuando esta solo me insulta, es un hombre espontáneo y nunca me ha pegado pero dice las cosas que me molestan”.

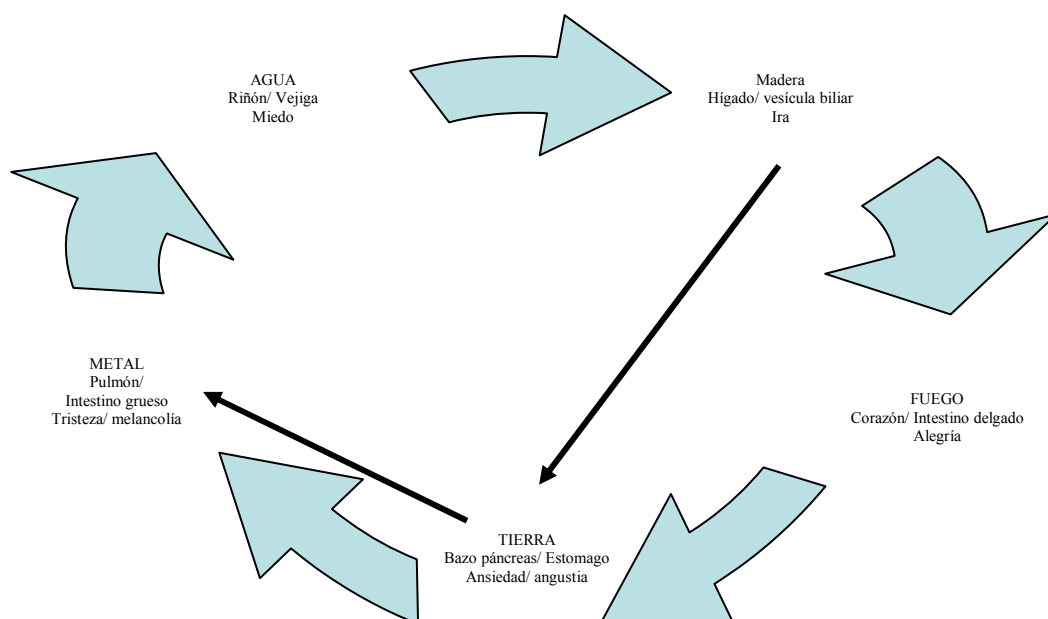
2. Metal

Órgano: pulmón

Sabor: Picante, come frituras con chile

Emoción dominante: Melancolía/Tristeza “Cuando estaba en sexto me preocupaba pasar a la secundaria por que no sabia si iba a tener amigos, ahora me preocupa la escuela por que se me esta haciendo difícil”

Nutre a: Piel: La dermatitis aparece después de que su padre vuelve de EU.



Ruta 7. Madera-Tierra-metal- Madera

La emoción se inserta en madera afecta a hígado y vesícula biliar de ahí viaja a Tierra en relación de interdominancia donde somete a bazo-estomago, el desequilibrio se hace evidente y se corre a otro órgano pasando de tierra a Metal en relación de dominancia, en un tercer momento la emoción sigue viajando y su camino se dirige hacia madera en

relación de interdominancia. Las personas que aparecen con esta relación son: 1,13, 14, 15, 16, 17, 26 y 30.

ENTREVISTADO 1

Encontramos que la emoción dominante es ira la cual se instaló en hígado/vesícula biliar, a raíz de los cambios en su vida, la emoción que está en hígado se manifestó con intolerancia y enojo sin salida ya que se muestra como una persona tranquila, sin embargo presenta en su discurso frustración e intolerancia reprimida, esta emoción viajó en relación de interdominancia y se instaló en bazo/estomago se manifiesta con ansiedad, esta al no ser canalizada viajó a pulmón/intestino grueso en relación de dominancia, a partir la muerte de su mamá se agudiza el padecimiento de dermatitis comenzó a aislarse y se refugiaba en la escuela presentando como emoción dominante tristeza que le provocó una separación con el cuerpo. La relación con su cuerpo se vio fracturada, dejándolo de lado avocándose a la razón enfocándose al estudio, a los 18 años se le comienza a caer el cabello esto le angustia ya que le importa como lo ven los demás.

Los elementos que aparecen afectados son:

1. Madera

Órgano: Hígado/ vesícula biliar

Emoción dominante: Ira/ enojo “...Con mi papá también pienso que tengo un pendiente ya que nunca hablo con él nunca he convivido con él pero pienso que es mi papá y esta bien no reniego pero no tengo una relación de padre e hijo incluso mi papá no sabe que me gusta y yo no se que le gusta a mi papá o cuales son sus actividades...”

“...cuando me desespero al verme al espejo quisiera arrancarme la piel, quisiera limpiarme con algo desde adentro por que no me gusta verme así en el espejo; no lloró ni grito mas bien me digo que no me importa, digo OK. Estoy así pero no me importa, aunque si me importa trato de echarme crema...”

2. Tierra

Órgano: Bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “...cuando tengo alguna enfermedad me hago el fuerte, nunca fui al medico salvo que fuera una situación en la que me doliera mucho el estomago...”

3. Metal

Órgano: pulmón/ intestino grueso

Sabor: Picante.

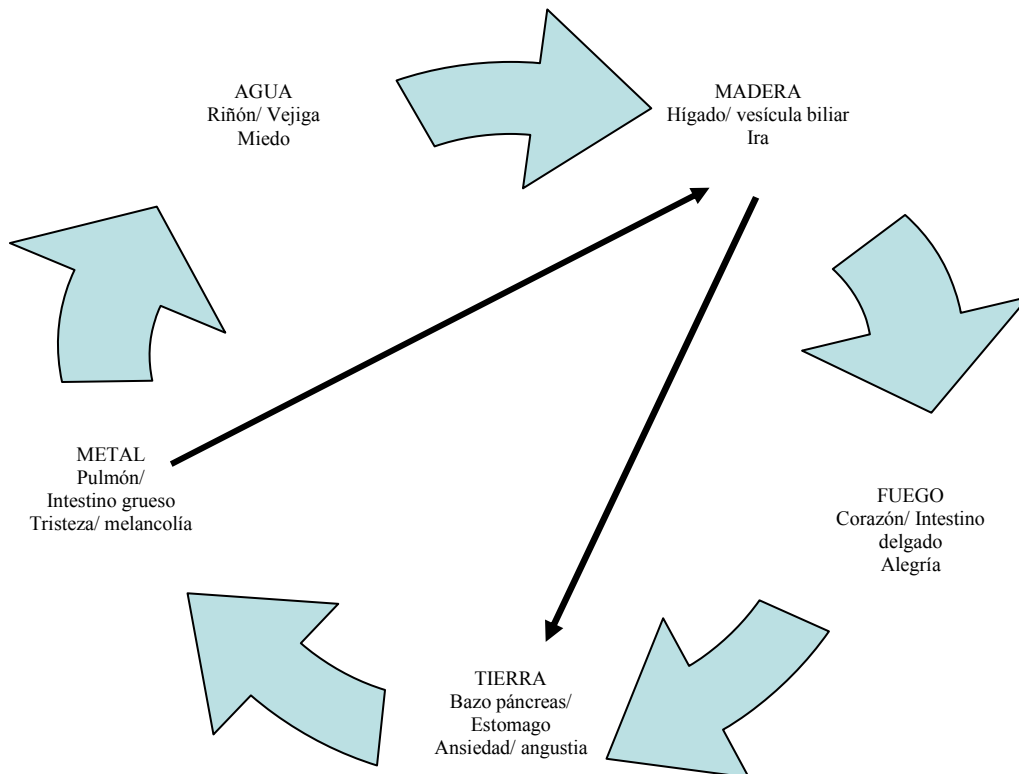
Emoción dominante: Melancolía/ tristeza. "...divido mi vida en 2 etapas de mi nacimiento hasta los quince años en esta etapa la relación con mis hermanas fue de cuidado, ellas me tenían que cuidar..."

"...Sin embargo, siento que tengo algo que solucionar con mi hermana, algo pendiente con ella me siento comprometido a ayudarla por que ella me ayudo cuando mi mamá murió..."

Su padre se burlaba de el provocando una fractura en la relación con su padre esta situación le provoca tristeza que la disfraza de apatía

Pelo: desde su juventud a los 18 años se le comenzó a caer el cabello.

Piel: desde los 16 o 17 años comenzó con problemas de dermatitis



ENTREVISTADO 13

Al no poder expresar sus sentimientos su cuerpo busca salidas por lo que hace que se exprese de otra forma, en su historia está la perdida de su abuelita, el que las chicas no le hagan caso, el resentimiento hacia su papá y la incomunicación con su mamá, esto hace que él sienta soledad desde varios años. La emoción dominante es ira

que se manifiesta desde niño ya que su padre lo abandono, la emoción domina a hígado/vesícula biliar, está viajó en relación de interdominancia y se instaló en bazo/estomago se manifestó con dolores, las emociones que le producía el cambio en su vida son ansiedad y angustia, la emoción está sometiendo a pulmón en relación de dominancia y afectó a hígado en relación de interdominancia.

1. Madera

Órgano: hígado

Emoción dominante: Ira/enojo. “no me gusta hablar de mi papá por que no lo conozco, no conozco nada de esa persona y creo que nadie puede hablar de alguien que no conoce, y nada me interesa de él”

2. Tierra

Órgano: estomago.

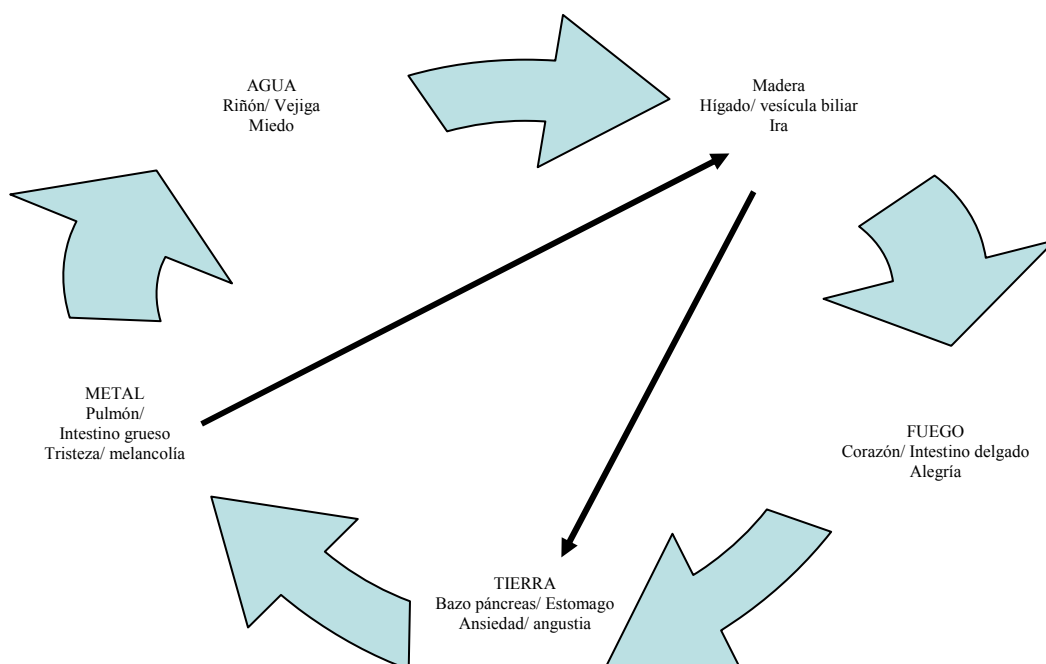
Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “Los granos me comenzaron a salir en 6° de primaria, en esta edad me preocupaba pasar a secundaria le tenia miedo al cambio; a veces si me desesperan los granos y lo que hago es lavarme la cara...”

3. Metal

Órgano: Pulmón: padece de gripas no va al doctor

Emoción dominante: Melancolía/ tristeza. “La soledad ha sido ya parte de su vida desde la secundaria...en la secundaria me di cuenta que me sentía solo, este sentimiento de soledad siento que lo he arrastrado toda la vida, desde siempre me he sentido solo.

Nutre a: Piel. La dermatitis se presenta el mismo año en que se da cuenta que se siente solo.



ENTREVISTADO 14

La emoción que detectamos como dominante es enojo ya que la corrieron del kinder a partir de este hecho se aleja de las personas, además cree que por no comer gerber de bebé tiene dermatitis, el hecho de que no le dieran gerber implica que a ella no le atendieron igual que a su hermana, la emoción se instaló en hígado/vesícula biliar, está viajó en interdominancia a Bazo/estomago es una niña muy nerviosa se muerde las uñas, es muy distraída, el órgano es dominado por ansiedad y angustia que domina al bazo páncreas y se ve afectado el estomago por el tipo de alimentación, la emoción ya transformada viajó en relación de dominancia, como emoción acentuada esta la tristeza que afectó a pulmón, su cuerpo esta descuidado, no tiene dialogo con su cuerpo no lo conoce y por lo tanto no hay cuidado.

1. Madera

Órgano: hígado/vesícula biliar

Emoción dominante: Ira- Enojo

“mi tío me hace sentir mal, “...desde los cinco años he tenido alergias a todo desde polvo hasta animales, estaba en el kinder y una maestra me corrió me dio de baja de la escuela por que dijo que esta cosa (los granos) eran contagiosos y hasta el otro año entre al kinder y mi maestra me corrió del kinder por que decía que los granos son contagiosos”.

“...no me gusta mi cuerpo, nada me gusta de mi cuerpo, lo que menos me gusta es mi cara y mi panza, mi cuerpo me sirve solo para moverse...”

“...no tengo ideal de belleza yo no pienso en eso; pienso mas que en ver la tele que en eso. “Mi sexualidad, no se... no tengo no la vivo no hago nada...”

2. Tierra

Órgano dominante: bazo –páncreas/estomago

Emoción dominante: Ansiedad/angustia. “rezo por mi papá para que no le pase nada en el trabajo por que me da miedo que le pase algo, un día nos contó que un trabajador se murió y me contó que un señor que lo iba a saltar...”

“no se como son las mujeres, nada mas sé que las niñas no se llevan con los niños y que las niñas no deben de ver programas como dragón ball, no se por que, eso dice mi mamá, no debo de ver esos programas por que son diabólicos; no pienso nada de mi cuerpo, no opino nada...” “Cuando me desespera busco crema y me la pongo así me

distraigo viendo la tele, me rasco lo mas fuerte que puedo y se me va cayendo la piel, se me pone rojo siento ardor y pienso que ojalá y ya se me quite”

3. Metal

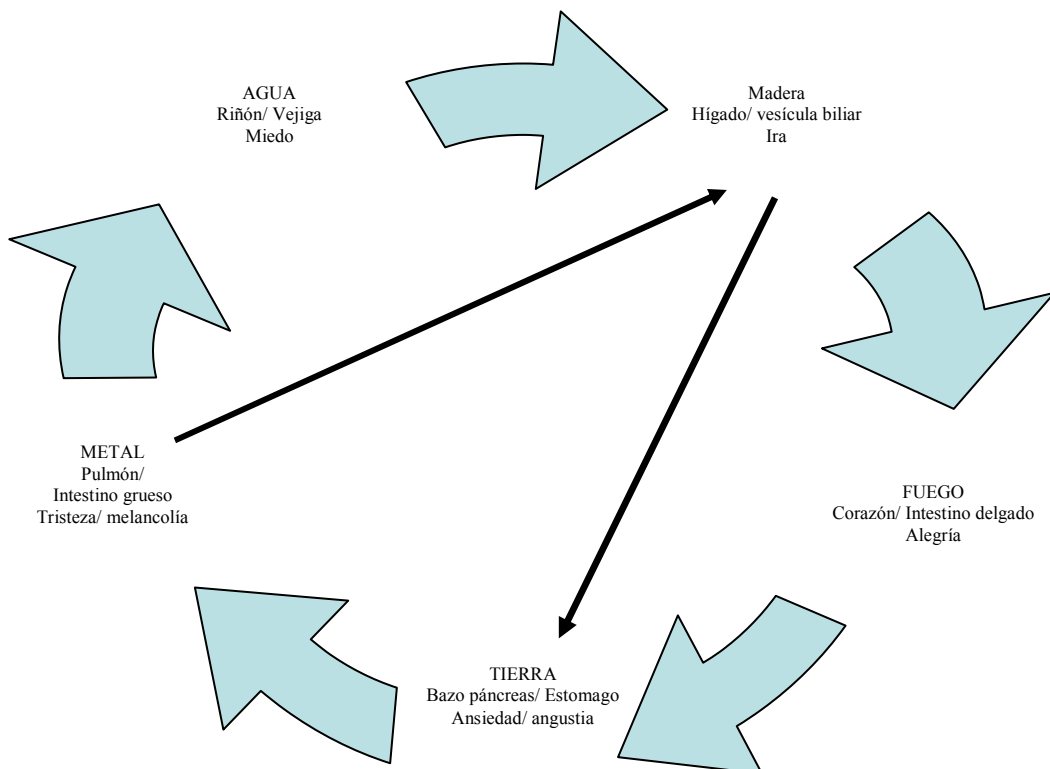
Órgano dominante: pulmón/intestino grueso

Emoción dominante: tristeza / Melancolía. “Me hace sentir mal mi tío y el incidente del kinder una maestra me corrió me dio de baja de la escuela por que dijo que esta cosa (dermatitis), no se como me comenzaron a salir los granos solo me acuerdo que me empezó a dar comezón y me salieron pero no recuerdo que algo me haya picado”.

Nutre a: Piel, la dermatitis la ha tenido desde los 6 años y ya quiero que se me quiten. ”

Pelo: maltratado.

Olor: mal olor de la boca, puede venir por una mala digestión.



ENTREVISTADO 15

Se le dificulta el poder expresar sus sentimientos, lo hace con actitudes, la relación con su padre es mala y es justamente de él de donde menciona puede venir la dermatitis. No tiene dialogo con su cuerpo, reprime sus impulsos sexuales. La emoción se instaló en

Madera manifestando ira con su padre está emoción viajó a bazo/estomago en relación de interdominancia presentando ansiedad y angustia por su situación escolar, la emoción viajó a pulmón en relación primigenia el cual esta dominado por tristeza ya que a lo largo de su adolescencia vivió la pérdida de personas cercanas, está emoción afecta al órgano y se manifiesta la dermatitis

1. Madera

Emoción dominante: Ira.

“Mi papá tuvo una embolia y desde esto le vale queso todo lo que pasa” “La relación con mi papá es mala, no tengo ningún sentimiento hacia él y no le hago caso en nada de lo que me dice o manda”

“de la embolia de mi papá, aunque suene me dio cruel pienso que bueno que le paso eso, por andar maltratando a mi mamá, cuando yo tenia a 13 años”

2. Tierra

Órgano: Bazo/Estomago

Emoción dominante: angustia/ansiedad: “los granos me salieron a los 13 años en esta edad le tenia miedo a reprobar en la secundaria por que era una escuela particular y las colegiaturas eran lo que me preocupaba...”

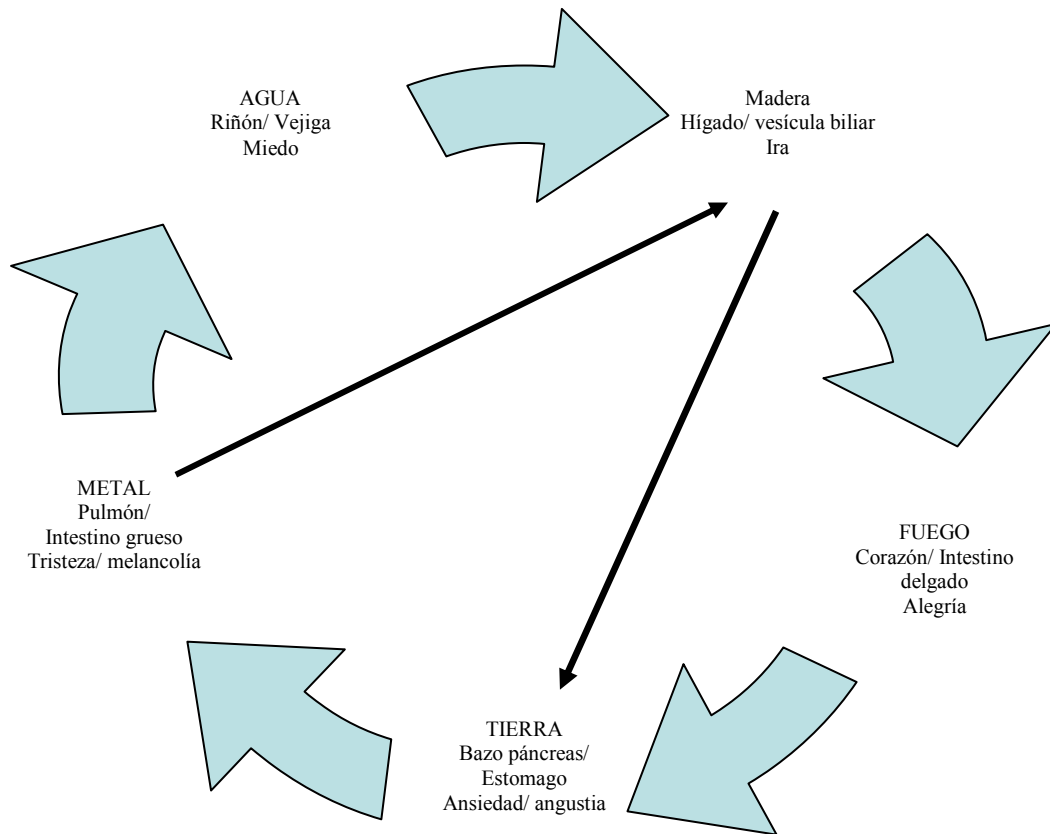
3. Metal

Órgano: Pulmón

Sabor: Picante: frituras con chile

Emoción dominante: Melancolía/tristeza “sufrió dos perdidas, la de su abuela y la de su amiga “...En mi vida una vez tuve tristeza, cuando viví en Tijuana tenia entre 10 y 12 años y tenia una amiga que se murió de una enfermedad y si me dio tristeza...” mi abuela murió cuando yo tenia 7 años mas o menos, ella me cuidaba me daba de comer e iba a la escuela por mi...”

Nutre a: Piel: los granos le salieron en el cambio de la secundaria a la preparatoria.



ENTREVISTADO 16

Le es muy difícil ubicar y expresar sus emociones, la percepción de su realidad está distorsionada ya que habla de que se sentía triste y lo que más le dolió fue cuando su perro se murió y en ese mismo año se muere su abuelita. La dermatitis le aparece después de que sus padres se divorcian, los duelos en su vida no han sido resueltos, la causa del divorcio se debe a una situación de infidelidad la cual no se menciona y él tiene conocimiento de la misma por lo tanto encontramos que la emoción se instaló en madera dominando a hígado/vesícula biliar presentando ira y enojo se describe así mismo diciendo que era muy mamón, casi todo le causa intolerancia e irritabilidad sin causa aparente, la emoción viajó en relación de interdominancia a tierra afectando a bazo/estomago está se distingue por el ansiedad que vive como estrés la emoción viajó a Metal en relación de dominancia y se manifestó dermatitis debido a la tristeza que esta negada.

1. Madera

Órgano: hígado/vesícula biliar

Emoción dominante: Ira/enojo, es irritable

“...no tengo momentos de crisis a menos que este bajo presión, todo me molesta lo que tenga cerca en las manos lo dejo si traigo cigarros los dejo apago la tele apago el radio me salgo a caminar. Me encanta estar solo hasta que se me baja el p.h...”

2. Tierra.

Órgano: bazo/Estomago

Emoción dominante: ansiedad/angustia

“...nacé con un padecimiento que se llama meningocele”

“...me dio una enfermedad que se le llama el gran mal (pudo ser epilepsia o solo convulsiones), como estuve en tratamiento neurológico, psicológico y pedagógico”

“...no tengo momentos de crisis a menos que este bajo presión”

3. Metal

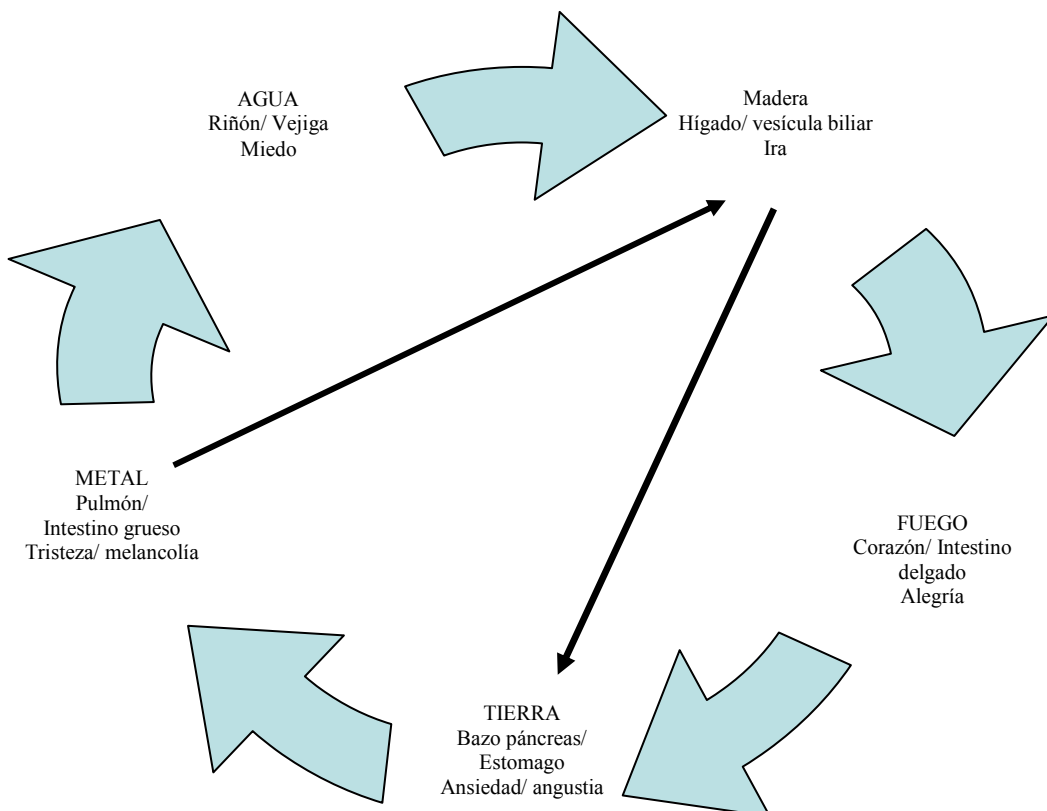
Órgano: Pulmón. /intestino grueso. Se le cierran los pulmones con condimentos

Sabor: Picante, come chile y salsa en todas sus comidas

Emoción dominante: Melancolía/ tristeza. “me da tristeza la gente de la calle”. “El momento mas triste fue cuando se murió mi perro un coquer, son varios cuando un día del padre mi papá no estaba por que ya se habían divorciado y cuando se murió mi abuelita no estuvimos fue a los 17 años y el mas triste cuando se murió mi primer perro a los 15 años, llore ese día como loco ni fui a la escuela...”

La dermatitis aparece después de que sus padres se divorcian.

Nutre A: Piel: dermatitis



ENTREVISTADO 17

Las emociones reprimidas que le generaron el saber que su papá no se entero cuando nació se manifiestan con el alejarse de su familia, hay confusión en cuanto a que la hubieran corrido de la escuela por conducta y resentimiento hacia sus padres por que la regañan sin motivo, esto hace que las emociones en su cuerpo se manifiesten, como emoción dominante es ira la cual viajó y se instaló en hígado, se enoja con sus padres por que desde que entró a la secundaria la regañan sin motivo, está emoción viajó en relación de interdominancia hacia tierra, existe mucha angustia ya que no puede entender por que la tratan diferente, la emoción cruza en relación de dominancia y afecta a pulmón donde se manifieste tristeza con su mamá, y el problema de la dermatitis en la piel.

1. madera

Órgano: hígado / vesícula Biliar

Emoción dominante: enojo/ira. “Convivo con mis hermanos y mis papás, ahora ya casi no convivo con nadie por que no me llevo bien con ellos”

“Entre a la secundaria cambio por que me empezaron a regañar sin que yo hiciera nada, me regañan sin justificación, y cuando esto pasa me siento mal y me enojo con ellos y les dejo de hablar pero no lloro”

“cuando me enojo con mis hermanos chicos les pego y con los grandes ellos son los que me dejan de hablar...”

2. Tierra

Órgano: bazo/ Estomago.

Emoción dominante: ansiedad/angustia “...mi cuerpo lo percibo feo, yo siento que estoy fea... me gusta mi cuerpo pero lo que menos me agrada son los granos, mi cuerpo me sirve para ir a la escuela para salir a pasear...”

Sabor: dulce

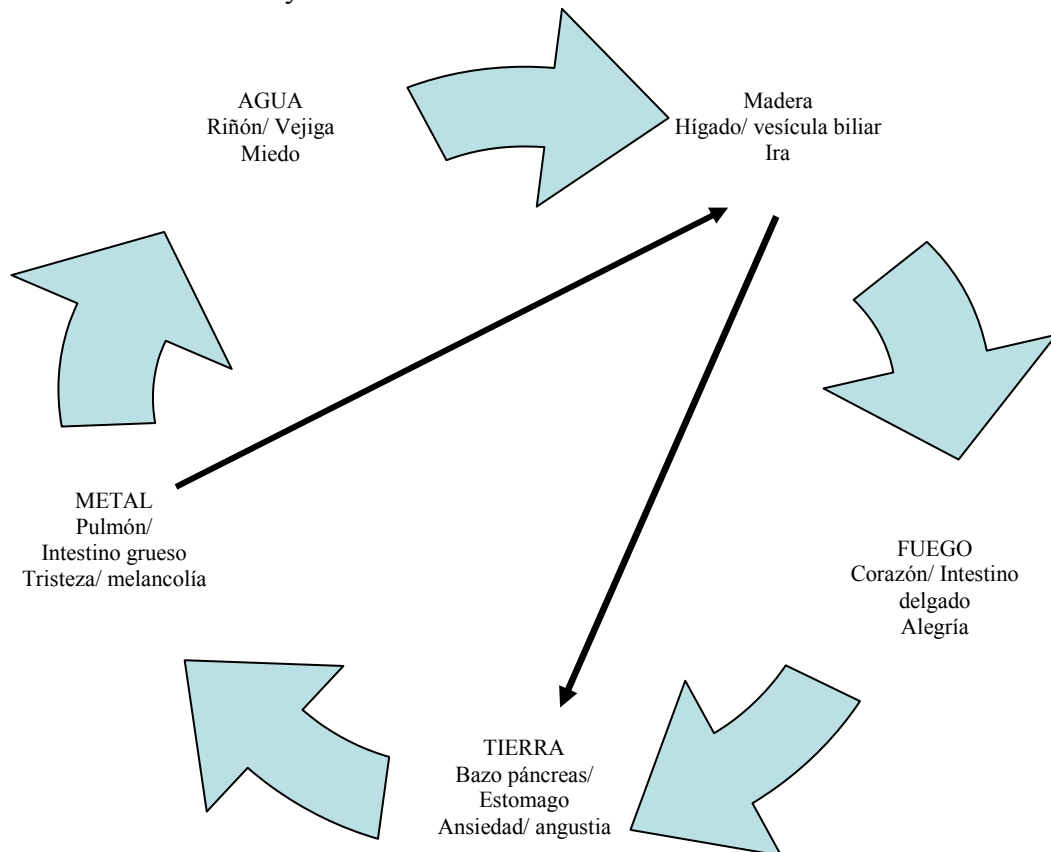
3. Metal

Órgano: Pulmón / intestino delgado.

Emoción dominante: tristeza/melancolía. “Tengo una relación de tristeza con mis papás por que me regañan y no me hacen caso y yo lo que hago es que no les hablo o les respondo, con mi papá tengo una relación de miedo, no me gusta pasar mucho tiempo con él y cuando tengo que pedirle permiso de algo de salir o algo, me da miedo...”

Nutre A: Piel. La dermatitis se le presenta después de que la corren de la antigua escuela.

Sabor: Picante. Come chamoy.



ENTREVISTADO 26

En este análisis encontramos que la madre vivió muy angustiada el embarazo ya que existía la posibilidad de perder al bebé, sin embargo, inmediatamente se embarazó de su segunda hija, como parte de este evento existe un sentimiento de enojo que no es manifiesto por parte de la persona, por lo tanto es una emoción que está predominante en forma de ira, esta emoción viajó en relación de interdominancia hacia bazo-estomago presentando constante angustia y preocupación por lo que pase, el calor generó que el pulmón fuera sometido en intergeneración presentándose su problema de dermatitis, de pulmón la emoción viajó sometiendo a madre afectando a hígado/vesícula biliar .

1. Madera

Órgano: Hígado/vesícula biliar.

Emoción dominante: Ira/enojo. Constantemente está deprimida tiene una rivalidad y no querer quedarse sola.

“A los 10 años y estaba por salir de 4 grado en esta ocasión me enoje con mi mamá por que no sabía una cosa. Me salieron ronchotas (granos), en los brazos y en la cara”

2. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: Ansiedad y angustia. Tengo una relación de miedo desobedecer a mi mamá por que tengo miedo que mis padres me dejen sola. Tengo ese miedo desde un día que los desobedecí, me da miedo que me dejen sola que se muera alguno de ellos y ya no estén conmigo. Soy muy nerviosa desde 5º año por que me dejaban mucha tarea, también cuando estaba chiquita me daba miedo ir en la carretera y me dan nervios que pasen accidentes”

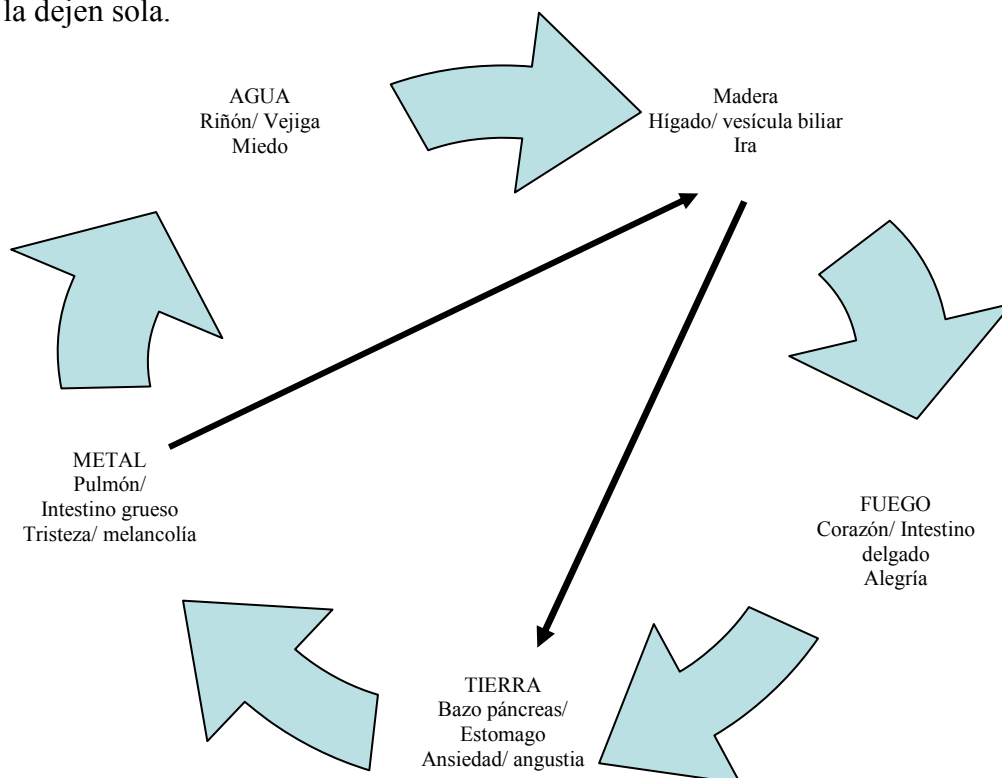
3. Metal

Órgano: pulmón/intestino grueso. Se enferma constantemente de la garganta Siempre estoy enferma de la garganta desde chiquita por que nací con las anginas muy grandes.

Sabor: Picante

Emoción dominante: tristeza/Melancolía. Siente cierto desplazo de su mamá por la llegada de su hermana. “A veces lloro en mi casa por que me pongo triste o por que como mi papá es muy perfeccionista no le gusta que tengan tirado. Cuando nací mi mamá tenia un embarazo de alto riesgo por que ya estaba grande tenia mas de 35 años y podía perder al bebe, fui parto normal, me dieron leche materna y mi mamá me la quito antes de tiempo por que mi hermana ya iba a nacer y se iba a descalcificar el bebe, pero yo nunca acepte otro tipo de leche mas que la de mi mamá, ninguna me gustaba, mi mamá se embarazo unos meses después”

Nutre a: Piel: la dermatitis le aparece después de que comienza a tener miedo de que sus padres la dejen sola.



ENTREVISTADO 30

El haber vivido abuso sexual la hace sentir que ella esta viviendo su vida mal, creándole una imagen de la sexualidad falsa, el no poder contárselo a nadie hace que su cuerpo responda, los granos y manchas son en la cara y trata de vivir su sexualidad bien lo que en realidad es confuso ya que dice que no la vive por no tener relaciones, no tiene dialogo con su cuerpo el abuso de su primo la hace sentir culpable y no les dice a sus padres, la emoción se instaló en el Madera y afectó a hígado debido a la frustración que siente al no poderlo hablar con alguien que la pueda defender, al parecer también le causa confusión que su primo le dejara de hablar lo cual esta afectando a bazo generándole angustia de lo que pueda pasar, la emoción viajó y se instaló en el pulmón presentando el problema de dermatitis.

1. madera

Órgano: hígado/vesícula biliar

Emoción dominante: ira/ enojo. “tengo una relación de odio con mi primo por que antes cuando yo era niña me agarraba pero yo no me dejaba y me iba por que estaba con él y me iba mejor a mi casa esto a los 9 o 10 años el es 3 años mayor; no les dije a mis papás por que me dio miedo de que me regañaban, él me tocaba, es familia de mi papá...”

2. Tierra

Órgano: bazo páncreas / estomago

Emoción dominante: ansiedad/ angustia. “Los granos me empezaron a salir cuando estaba con mis abuelitos y regresando me empezaron a salir las manchas a los 10 o 9 años hace un año. Mi primo me dejo de hablar hace un año también”

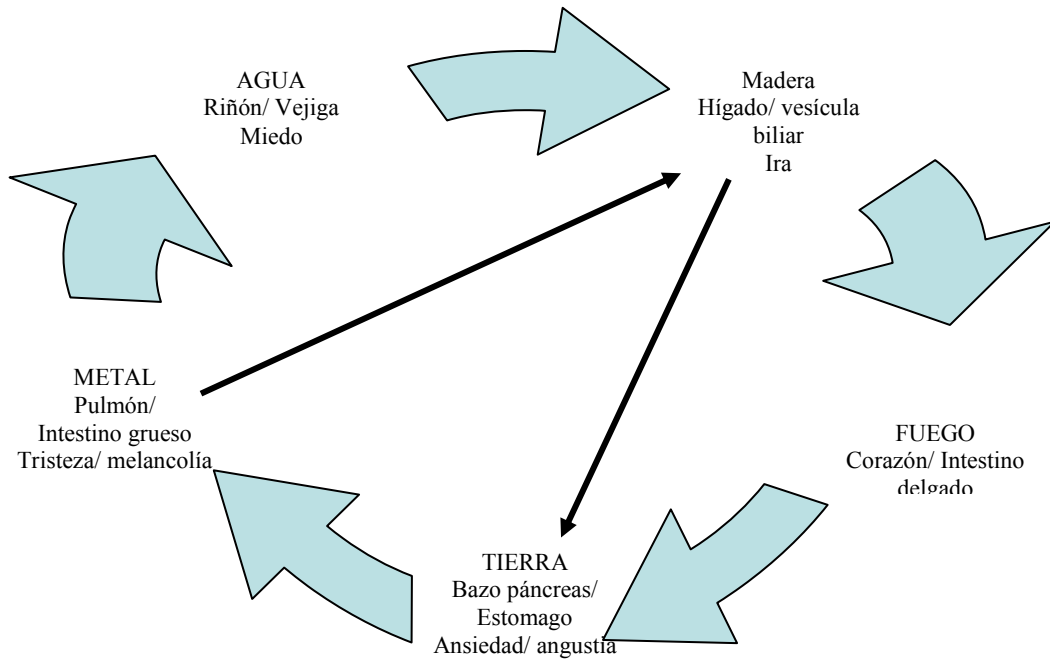
3. Metal

Órgano: pulmón. Padece de gripas

Sabor: picante. Le gusta comer chile con papas

Emoción dominante: melancolía/tristeza. “A veces lloro por que mi mamá me regaña, me da tristeza. Lo de mi primo solo lo hablo con mi prima que tiene mi misma edad y ella me dice que no me deje. Mi sexualidad la vivo bien ya; la vivía mal pero ya me porto bien, la vivía mal por lo de mi primo y ahora ya la vivo tranquila sin presiones de mi primo antes me presionaba me decía que me dejara...”

Nutre a: piel. La dermatitis se presenta el mismo año que su primo la tocaba.



Órgano: Hígado

Elemento: madera

Emoción dominante: ira

La función del hígado es almacenar la sangre y los productos nutricionales de los alimentos para liberarlos al organismo al momento en que se necesitan; también regula la menstruación y el volumen de la sangre según la actividad física. Así pues, la sangre distribuye en el cuerpo la energía obtenida de los alimentos. Cuando el hígado no funciona correctamente por falta de energía, se presenta problemas como dolor de cabeza, cólicos, problemas oftálmicos, en aparato reproductor y en uñas, migraña y obesidad. Evidentemente el enojo explosivo, la ira, la amargura, la irritación y la indecisión son emociones que requieren de mucha energía, misma que la toman del cuerpo, del hígado, dando como consecuencia su desgaste y deterioro (Bisgono, 2006)

3.5 Conclusiones.

En algunos aspectos nuestra sociedad limita a las personas, a los profesionistas, ya mencionábamos la forma de fragmentar todo e incluso los psicólogos estamos de alguna forma limitados con comentarios de que es ridículo apoyarse de otras opciones ya sea masajes, flores de Bach, aromaterapia, acupuntura, etc. perdiendo de vista la

finalidad de nuestro trabajo que es poder proporcionar opciones a la persona que pide ayuda así nos hemos mantenido, en su mayoría, en tratar de fijar nuestros objetivos en la mente de los individuos, dejando fuera la posibilidad de ayudar a los pacientes a encontrar el bienestar en su vida en todos los aspectos; no es nuevo que los médicos no han podido encontrar la cura a algunos padecimientos, por lo que en este trabajo hemos explorado el padecimiento de dermatitis desde un punto de vista totalmente diferente a lo encontrado por la medicina alópata, este trabajo relacionó la historia de vida de personas que están padeciendo dermatitis, así nos acercamos, lo más posible, a como y cuando se dio lugar al padecimiento, nos basamos en la teoría de los cinco elementos valiéndonos de su vida familiar, social, sexual y su punto de vista acerca de él mismo, posteriormente encontramos desde el punto de vista psicológico como se construyó la dermatitis en los adolescentes, esta etapa de la vida es por demás enriquecedora ya que es aquí donde se marcan cambios significativos entre los que se destacan los cambios hormonales, emocionales, generacionales, culturales para esto basta el ejemplo de la alimentación misma que cambia ya que los padres no siempre controlan lo que comen sus hijos, aunado a los cambios psicológicos como la maduración, el desacuerdo con normas hasta ese momentos aceptadas, el cuestionamiento de todo, que en la mayoría de los casos no son bien aceptados o no comprendidos; y cambios físicos en los que se encuentran el despertar de su sexualidad, la maduración de los órganos reproductores, el crecimiento del cuerpo y cambio de voz entre otros.

Las aportaciones de la psiquiatría mencionan que una enfermedad psicósomática es aquella enfermedad de la que no se conoce su origen, sin embargo después del acercamiento con personas que padecen dermatitis podemos decir que la enfermedad psicósomática es la reacción del cuerpo, que tiene un origen en las emociones guardadas por todos aquellos “debeismos” que no nos permiten sentir. Las emociones, hechos significativos, la vida misma al no ser expresada y vivida, al ser negada y olvidada lleva al cuerpo a buscar una salida diferente, la cual se manifiesta con síntomas, sea granos, manchas, dolores, gripas o todas, y la pregunta necesaria es ¿a donde se van?. Como no podemos evitarlo o negarlo el cuerpo encontrará la forma, aun cuando no queremos hablar o aceptar un evento y la emoción que este hecho provoca en nuestra vida, entonces el cuerpo hablará por nosotros. Las emociones no habladas verbalmente se expresan corporalmente es decir, se manifiestan desde el interior del cuerpo de acuerdo a la teoría de los cinco elementos los tres primeros planos que estructuran el

psiquismo humano, el primero representa el nivel espiritual, compartido con el cosmos, el segundo corresponde al plano mental y el tercero corresponde al plano emocional, que tienen una dinámica diferente y muy alejada de lo que conocemos hasta ahora en occidente, bajo esta dinámica no se tiene una respuesta integral a los padecimientos como la dermatitis y a las personas que la padecen, las cuales encuentran la posible solución con pomadas o pastillas; con base en la teoría de los cinco elementos encontramos datos que involucran las emociones, los órganos, las estaciones del año, los sabores, lo que nos llevó a analizar los hechos significativos en la vida los adolescentes que padecen dermatitis, sus pensamientos, ideales, frustraciones, la concepción espiritual y su forma de relacionarse con los demás, la naturaleza y el cosmos.

El sentimiento de soledad en nuestros tiempos esta atacando como un virus por lo que ayudar, comprender y amar a los adolescentes es como una vacuna de prevención.

Como lo mencionamos en otro apartado el apoyarnos en la meditación, bioenergética, masaje y acupuntura nos da herramientas que como psicólogos podemos utilizar para encontrar el origen y la posible cura de la dermatitis (y otros padecimientos) como una enfermedad psicosomática. Así poder encontrar nuestra sombra, y aceptar aquella que se traduce en sentimientos de culpa, presión, angustia, impotencia, envidia, frigidéz, tristeza y odio (López, 2002).

Este análisis se llevó a cabo con base en la Teoría de los Cinco Elementos en donde se ve al cuerpo como un microcosmos, en él habitan órganos, emociones, elementos y principalmente energía en relación a los órganos, misma que se ve en dos planos:

1. Crónico, viendo el órgano que esta dominando y
2. De respuesta inmediata en donde es un desequilibrio energético.

Desde la perspectiva de los Cinco elementos se habla de la energía que tiene el cuerpo en dos elementos: endógeno y exógeno, que están presentes en la construcción corporal del sujeto, en como y donde vive, entonces en la investigación realizada encontramos que:

- ✓ el padecimiento es resultado de un desequilibrio en las emociones, estas afectan a los órganos, en algunas personas se da sin un evento importante a otras después de un evento importante, también tenemos los casos en donde la alimentación esta propiciando el padecimiento.

- ✓ Algunos de los entrevistados limitan su cuerpo al plano físico y los que en el discurso no lo limitan tampoco lo llevan a la vida diaria. Utilizan al cuerpo como vehículo.
- ✓ La mayoría de los adolescentes no hablan de sus emociones, no reconocen si es miedo, tristeza, angustia o enojo. Argumentan que están contentos o tranquilos, que son felices. Los adultos reconocen estas emociones, sin embargo las hablan en pasado, o sea, sufría, tenía miedo, me angustiaba, pero ya estoy bien”.
- ✓ Algunos tienen conflictos con algún miembro de la familia y otros ocultan este sentimiento como un secreto de familia, manejan el concepto de la familia feliz, o en el caso de que hablen de algún sentimiento negativo en la familia tratan de excusarlo.
- ✓ La sexualidad la ven normal si son heterosexuales y lo limitan a las relaciones sexuales. Los adolescentes entrevistados niegan la existencia de la sexualidad o la minimizan a la preferencia, esto nos lleva a observar que la línea que se sigue es que, los adultos entrevistados pueden tener problemas con respecto a su sexualidad, la falta de información en la etapa de adolescencia tienen como resultado una vida sexual poco satisfactoria por parte del adulto y en todo caso se niega el cuerpo utilizándolo sólo como objeto.
- ✓ En el ideal de belleza la mayoría menciona que son los sentimientos (lo de adentro) lo importante, aunque en la sociedad se encuentren en conflicto, ya que ellos mismos quieren llenar el estándar de belleza, (delgadas, bonitas, guapos, varoniles, bien formados).
- ✓ En cuanto a la dermatitis como padecimiento le restan importancia ya que si van al doctor con respecto a los tratamientos son inconstantes y desesperados quieren resultados rápidos de un día para otro, en algunos casos no entienden el por que tienen ese padecimiento, sin embargo, quieren recetas mágicas y milagrosas que les pueden quitar los granos y mejorar su apariencia, otros saben que algunos alimentos les provocan el brote de dermatitis pero no los evitan, ni están dispuestos a dejar esos alimentos, tal parece que otras personas tienen que hacerse responsables y concientes de lo que les pasa, ellos no quieren comprometerse.
- ✓ Algunos mencionan que no saben por que padecen dermatitis si en su familia nadie la tiene, como si fuera necesario un culpable y en este sentido esta la

respuesta de: “es por el sol, algo que comí, por nervios, entre otras, esto implica que no haya un buen diagnóstico y por lo tanto el tratamiento adecuado.

- ✓ Otros no saben por que la padecen pero como no causa dolor no les importa y ahí sigue el padecimiento como diciendo “estoy aquí aunque no me quieras ver”.
- ✓ La forma de los adolescentes para demostrar su cariño es en el “deber ser” cumpliendo las expectativas y deseos de sus padres aunque estas exigencias sean confusas y se contrapongan a sus necesidades “estudia para que no seas como yo”, también en la escuela tratan de llenar exigencias de los amigos y si no las llenan no encajan en el círculo de los amigos. En los que tienen relación de “odio” con su padre mencionan que la dermatitis es herencia del padre.
- ✓ En la mayoría de estos adolescentes el proyecto de vida radica en tener casa, coche y solvencia económica, esposa e hijos, en algunos casos no saben que va a pasar con su vida. Es menester decir que es uno de los motivos por el cual no se ocupan del padecimiento, por lo tanto no lo hacen consigo mismos.
- ✓ Cuando la ruta de la enfermedad involucra dos órganos, el hígado y el pulmón, no se puede distinguir claramente una emoción de la otra, no se distingue la ira de la tristeza de manera clara. Les llega a molestar que la gente les pregunte por que tiene los granos o se deprimen con facilidad no saben diferenciar si es dolor lo que sienten si su llanto es de enojo o de tristeza. De ahí que la emoción se sigue moviendo en diferentes rutas afectando a más órganos, lo cual puede recaer en otro tipo de padecimientos en algunos ya existe comorbilidad de distintos padecimientos, en los adolescentes entrevistados una emoción viaja en relación de generación y afecta pocos órganos, pero en los adultos entrevistados, ha causado mayores estragos lo cual nos indica que no han resuelto eventos significativos de su vida es como fuego lo apagas o sigue avanzando.
- ✓ En su alimentación todos comen carne, pocas verduras, casi no toman agua, consumen azúcares refinados, golosinas, harinas, lácteos pero asumen que llevan una buena alimentación.
- ✓ Se asumen con constante estrés creen que el problema está en como manejarlo, pero sienten cierto placer de vivir bajo presión.

De acuerdo a la definición de padecimientos psicosomáticos se caracteriza por inicio antes de los 30 años, la cual persiste durante muchos años, debe existir una historia de dolor relacionado al menos con cuatro zonas diferentes, existencia de dos síntomas de tipo gastrointestinal, sexual, pseudo neurológico y dolor, las personas deben tener una

historia de al menos un síntoma sexual o reproductivo, incluyendo dolor, historia de dolor que puede indicar un trastorno neurológico, síntomas de conversión, tales como coordinación o equilibrio alterado, parálisis o debilidad muscular entre otros, algunos de los entrevistados llevan mas de 10 años con dermatitis y no es precisamente un problema de dermatitis de contacto como se nombra en el estudio realizado por Mortz. Et al, 2002 en el que encuentran que en adolescentes entre 12 y 16 años que padecen dermatitis atópica, eccema, alergia por contacto y alergia por inhalación, el punto de predominio de dermatitis por contacto fue de 0.7% y prevalece un 7.2% predominantemente en mujeres, el agente mas común encontrado es el níquel, (8.6%) y la fragancia mixta (1.8%) la alergia al níquel es clínicamente relevante en un 69% y a la fragancia en un 29 % de los casos. Se encontró que la alergia de contacto y el eccema no están asociados, así como no se halló relación entre alergia de contacto con dermatitis atópica y alergia por inhalación. Curiosamente nombramos este estudio por que ninguna de las personas entrevistadas manifestaba que se presentara dermatitis por contacto con níquel (joyería, cinturones, etc.) o con fragancias, más bien esta asociado a su condición emocional, la mayoría de los entrevistados están enojados con una o mas personas o están presionados debido a las exigencias de sus padres , amigos, personas que cuidan de ellos, buscan el reconocimiento y el amor a través de cumplir con las expectativas de los otros no tiene metas ni planes trazados de lo que pueden y quieren hacer por ellos mismos, algunos sienten miedo a todo a fracasar a amar a vivir, lo cual manifiestan con constantes cambios de humor.

La tradición mecanicista de nuestra sociedad, la fragmentación del cuerpo basado en el estudio y análisis de especialistas, el olvido del cuerpo y las exigencias incansables se han vuelto hábitos de todos los días y situaciones “normales”. Estamos tan acostumbrados que ya no nos damos cuenta, estamos y vivimos fragmentados, por una parte se encuentran las enfermedades que se atienden con los médicos y si con este no se obtienen resultados se acude a los especialistas, optometristas, cardiólogos, dermatólogos, gastroenterólogos, etc.; y no solo el cuerpo es el que se divide, las emociones y pensamientos se encuentran a cargo de los psicólogos, y si estos se salen de la normalidad se acude a los psiquiatras. Toda esta fragmentación y exigencias sociales alejan a las personas de sí mismos hasta llegar a un punto en el que ni nosotros mismos nos conocemos ni sabemos nada de nuestras propias enfermedades.

En el análisis de este trabajo detectamos ira, tristeza y angustia como emociones dominantes en los adolescentes y pudimos ver como viajaba y se instalaba en el órgano

correspondiente, haciendo una correlación con respecto a la sintomatología del entrevistado, nos percatamos que en algunos casos hay dos o más emociones que dominan en su persona, por ejemplo, ansiedad e ira, miedo y enojo, tristeza y angustia, la conjugación nos permitió comprender la sintomatología que tiene el órgano afectado y por lo tanto conocer la ruta que siguió la emoción en la mayoría de los casos. Hemos visto que la dermatitis, como padecimiento, tiene varias rutas y diferentes orígenes, en los adolescentes que presentamos se encontró que en algunos casos la energía comienza a estancarse en madera, Tierra, Agua, y Metal. También encontramos que un mismo hecho tiene diferente significación como en el caso de los jóvenes que tienen una relación quebrantada con ambos padres presentan diferentes emociones como enojo, frustración, miedo, los chicos que tienen mala relación con la madre manifiestan enojo, frustración, miedo, tristeza, angustia, ansiedad y paradójicamente felicidad. Hay jóvenes que tienen buena relación con su padre, su madre, sus hermanos e incluso sus parientes, sin embargo, estos chicos no tienen pareja y se podría pensar que, si tienen buena relación con todos sus emociones serían de felicidad, aunque esto no es del todo cierto ya que estos chicos muestran miedo, tristeza y ansiedad, así podemos decir que la relación con estos jóvenes no es lineal ni mecánica como felicidad es igual a felicidad, así una situación similar tiene diferentes respuestas. Detectamos que a algunos les produce ansiedad hablar de lo que pasa en su familia, esto debido a cierta lealtad implícita hacia su familia y lo pudimos corroborar en las preguntas que se refieren a la dinámica familiar. Algunos de los entrevistados fueron sorprendidos al hablar de la manera en que se relaciona con sus seres queridos, ya que piensan que vamos a juzgar a sus padres, y precisamente las respuestas eran inconsistentes por que hablan de maltrato, castigos, abusos, carencias y tratan de defender a sus padres diciendo que están bien.

En conclusión podemos decir que lo corporal tiene relación con la familia en una construcción simbólica que cada uno construye, mis gustos, mis dichos, mis odios, mis olores, mis críticas, etc., también representadas como un símbolo social, llegando a ser las ideas y propuestas de mamá y papá totalmente encarnadas en mi cuerpo, manifestadas en constantes erupciones en la cara, en el cuello, en los brazos, al no poder darse cuenta no se pueden liberar y entonces no soy una persona que tiene la opción de construirse a si misma y poder responder a lo que quiero hacer aquí y ahora, sin competencia, haciendo las cosas por gusto y con sentido de gratitud con todo lo que me rodea en armonía conmigo, mis padres, mis amigos, el cosmos. Finalmente este padecimiento tiene que ver con la pérdida del contacto con la naturaleza, encontramos

que la mayoría vive en zonas conurbanas, en edificios, faltan algunos elementos como la madera (árboles, plantas), el agua (ríos, lagos), el fuego (calor del sol), la tierra (viven en concreto, casi aislados) hay exceso de metal lo cual nos muestra por que el pulmón es el órgano mas afectado en estas personas con dermatitis.

Encontramos que el adolescente no tiene contacto con su cuerpo ya que se ha vuelto un objeto de consumo que vive con una serie de patrones contradictorios en su vida y por lo tanto se dificulta el proceso de apropiación de su cuerpo y su persona, aunado a esto están las nuevas exigencias tecnológicas donde no tiene posibilidades de crecimiento, se encuentran pasivos y no son capaces de confrontar, no se reconoce como persona ni sabe las capacidades que tiene; en el caso de la dermatitis encontramos que la piel es el ultimo recurso para reflejar que hay algo que no esta bien y tal es el caso que toman la dermatitis como algo sin importancia negándola de manera significativa como se ha venido negando todo en su vida, teniendo una forma de razonamiento prelógico o lógico, pero centrado en lo concreto, en términos piagetanos, el avance al estadio de las operaciones formales (Razonamiento hipotético-deductivo, pensamiento combinatorio, pensar sobre el futuro) que puede considerarse para una conducta preventiva en términos de autocuidado. La dermatitis atópica suele estar asociada a los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo y los episodios de dermatitis suelen estar asociados a estresores psicosociales.

Se ha visto que los mayores niveles de ansiedad y depresión existentes en estas personas se correlacionan con cambios en parámetros inmunológicos (variaciones en los niveles de inmunoglobulinas, actividad disminuida de las células natural killer -NK-, etc.) Ciertas características de las madres de niños con dermatitis pueden dar lugar a una peor evolución de la enfermedad. Se trata de madres sobreprotectoras y ansiosas, con actitudes de desesperanza y que perciben como negativo el comportamiento de los niños con frecuencia. Una de las características principales de estas madres es el rechazo hacia los hijos, tanto consciente como inconsciente.

En general, las personas con dermatitis ejercen un control estricto sobre sus impulsos agresivos y los dirigen hacia su propia piel. Son inseguros, hipersensibles, introvertidos y agresivos. Suelen guardar sus problemas para sí mismos y expresan sus conflictos de hostilidad y ansiedad a través del rascado. Estos pacientes suelen presentar también otros síndromes psicosomáticos específicos, como la ansiedad y el síndrome de colon irritable.

Finalmente la prioridad es encaminarnos a buscar la integración de las personas para poder entender los procesos de los padecimientos psicosomáticos en la etapa de la adolescencia se abre el camino y nos muestra todas las posibilidades que se tiene para poder construir con el cuerpo y con lo que le rodea, el poder elegir mas allá del deber ser, sin culpa, con un mejor manejo de las emociones y de los eventos que haya que vivir.

REFERENCIAS.

1. Aguilera .C. G, Alcaraz GJR, Ávila A. J, Herrera O, López R, S, Rivera M. M. (1998), *Cuerpo identidad y psicología*. México: Plaza y Valdés.
1. American Psychiatric Association (1995), *Diagnostic and Statistics in mental diseases [DSM-IV]*. Washington DC: APA.
2. Báez, Molgado, Carelia (2005), *Los factores críticos de la adolescencia*. Disponible en <http://www.unam.mx/rompan/44/rf44auto.html#baez>
3. Bahia Bock Ana Mercês, Duarte Bock Silvio *Orientación Profesional: Una Aproximación Socio-Histórica* Revista Mexicana de Orientación Educativa N° 5, Marzo-Junio de 2005.
4. Baver y Cols (1985), *Psiquiatría*. España: Salvat Spain.
5. Bercedo Sanz, A. Redondo Figuro. C. *Prevalencia de asma bronquial, Rinitis alérgica y dermatitis atópica en adolescentes de 13 y 14 años de Cantabria*. *Boletín Pediátrico*, 2004; 44:9-19
6. Bisogno, (2006). *El dolor emocional en los adolescentes*. México: CEAPAC ediciones
7. Brannon, Feist, (2000), *Psicología de la Salud*. Madrid. Paraninfo Thomson Learning.
8. Bruchon-Schweitzer, Marilou (1992), *Psicología del cuerpo*. Barcelona Herder.
9. Cerroni, Humberto. (1978), *La relación hombre-mujer en la sociedad burguesa*. Barcelona: Akal.
10. Cortés Morató y Antoni Martínez Riu (1996), *Diccionario de filosofía en CD-ROM*. Copyright ©. Empresa Editorial Herder S.A., Barcelona. Todos los derechos reservados. ISBN 84-254-.
11. Chenggu Y (1991) *Tratamiento de las enfermedades mentales por acupuntura y moxibustión*. Miraguano Ediciones. Madrid,
12. Dethlefsen T. y Dahlke R. (2002), “*La enfermedad como camino*” Plaza & Janés Editores.
13. Enríquez, R. E. (2000), *Algo más sobre tu vida (si, de tu vida)*. México: CEAPAC.
14. Fernández-Guisasola, F (1999). *Las constituciones en la Medicina Naturista. Estudio comparativo en Alopátia, Acupuntura, Oligoterapia, y Homeopatía*. *Actas del I Congreso Interuniversitario Español de Acupuntura*; pp., 77.

15. Fontaine. (1993), Enfermería psiquiátrica. México: Mc Graw Hill.
16. Fundamentos de Acupuntura y Moxibustión de China, Beijing, China, Ediciones en Lenguas Extranjeras 1984. Zhang Jun y Sheng Ping (trads.)
17. Gallegos, Nava. (1999), La educación Holista. México: siglo XXI .
18. García, Brígida y otros. (1982), “las unidades domesticas de los trabajadores”. En hogares y trabajadores en la ciudad de México. Ed. Colmex E Ilisd, UNAM.
19. García H J. Ruiz Doblado S; Caballero Andaluz R. Psicodermatología: de la emoción a la lesión (III): Enfermedades dermatológicas con alta comorbilidad psiquiátrica. Anales De Psiquiatría. 2000;16(10)
20. Goleman, Daniel. (1995), La inteligencia emocional. Ediciones México pp. 67-102.
21. Horrocks, J. (1990). Psicología de la adolescencia, México: Trillas.
22. INTERPSIQUIS. 2001; (2) Los trastornos psicósomáticos en Medicina Tradicional China [artículo original] [15/2/2001].
23. Keleman, S. (1987), La realidad somática proceso de la persona. Madrid: Narcea.
24. Kesselman, S. (1988), Dinámica corporal. Madrid: ediciones cinco. Pp27-29,91-93.
25. Lahalle (1986), Psicología de los adolescentes. Barcelona Ed Crítica.
26. Landow (1985), Manual de terapia dermatológica. México Ed manual moderno.
27. Lawlor (1985), Manual de alergia e inmunología. Barcelona España Salvat Editores.
28. Linhart, Robert. (1998), De cadenas y de hombres. México: siglo XXI editores, 6.
29. López. R, S. (1997), Zen, acupuntura y psicología. México: Plaza y Valdés.
30. López. R, S. (2002), Lo corporal y lo psicósomático: Reflexiones y aproximaciones I. México: Plaza y Valdés, Capitulo 3
31. López, R, S. (2002), Lo corporal y lo psicósomático: Reflexiones y aproximaciones II. México: Zendová
32. López. R, S. (2003), Lo corporal y lo psicósomático: Reflexiones y aproximaciones III. México: CEAPAC ediciones.
33. López, Ramos, S. (2002), De cómo la moral se hizo psicología en México. México: El aduanero.
34. Manual MERCK, 1999 10ªed, edición del centenario.

35. Mortz Gotthard, Lauritsen Charlotte, Bindslev-Jensen Jens Martin, Andersen Carsten, Ejner Klaus. Contact Allergy and Allergic Contact Dermatitis in Adolescents: Prevalence Measures and Associations. *Acta Dermato-Venereologica*; Sep2002, Vol. 82 Issue 5, p352, 7p
36. McLaren. (1995), *Pedagogía crítica y cultura depredadora*. España: paidos educador.
37. Mead Margaret. *Adolescencia y cultura en Samoa*. Ed. Paidos. pp. 10-27.
38. Munée, Anthony. *El amanecer del cuerpo*. Ed. Paidos. Colección cuerpo y salud. pp 41-56.
39. Maillard, C, Eersel P. (2004), *Me pesan mis ancestros. La psicogenealogía hoy*. México: CEAPAC
40. Padilla Corral JL. (1998), *La acupuntura en la senda de la salud*. Miraguano Ediciones, Madrid.
41. Periodismo de ciencia y tecnología. Marzo de 2002
42. Requena Y. (1985), *Acupuntura y psicología. Las mil y una ediciones*. Madrid.
43. Rivera, Mendoza, Margarita, *Adolescencia, cuerpo y sexualidad Ponencia presentada en el congreso de salud enfermedad, México I.N.A.H. 2002*.
44. Rivera, Mendoza, M. (2003) *El adolescente, su cuerpo y la sociedad moderna*. México: CEAPAC
45. Sartre. J. P. (1976), *El ser y la nada*. Losada, Buenos Aires, 4ª. ed., traducción de Juan Valmar, Cap. II, p. 416-417.
46. Silva, A. & Rodríguez, N. (2001). *Manual de Titulación*. México: UNAM. FES Iztacala.
47. Szasz, I. & Lerner, S. (1996). *La entrevista a profesionales: un abordaje en el campo de la sexualidad*. En: *Para comprender la subjetividad. Investigación cualitativa y sexualidad*. (199-224). México: Colegio de México
48. Taylor, S. & Bogdan, R. (1996), *Introducción: ir hacia la gente*. En: *Introducción: ir hacia los métodos cualitativos de investigación*. (15-27). España: Paidós.
49. Waldman Gilda *la crisis de la familia: una revisión teórica*. En *revista mexicana de ciencias políticas y sociales*. Nos. 98-99.

50. Wiesenfeld, E. (2001), Metodología. En: La autoconstrucción: un estudio psicosocial del significado de la vivienda. (141-164). Venezuela: Comisión de Estudios de Postgrado. Facultad de Humanidades y Educación.
51. Yoshiko, H. (1996), Ciencias de la salud. México: Mcraw Hill.

ANEXOS

Formato de entrevista

Datos generales.

Nombre

Edad:

Escolaridad:

No de hermanos:

Con quien vive:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Ocupación:

Religión:

1. Nacimiento

- a) historia de embarazo.
- b) situación de la madre durante el embarazo.
- c) parto.
- d) lactancia y cuidados posteriores,

2. crianza y crecimiento

- a) Estilo de crianza.
- b) Alimentación.
- c) Salud.
- d) relaciones
- e) trabajo
- f) Escolaridad:
- g) tipo de vivienda

3. concepción del padecimiento

Como vive la enfermedad

- a) crisis.
- b) concepto del cuerpo y de su cuerpo.
- c) Creencia religiosa.

DATOS PERSONALES		NACIMIENTO				ESTILOS DE					
#	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	NIVEL ACADÉMICO.	NACIMIENTO	POR QUE	VIVIERON JUNTOS	AMAMANTO	POR QUE	LUGAR QUE OCUPA	ESTUVO AL CUIDADO DE
1.	32	M.	CASADO	LICENCIADO	PARTO NATURAL	---	SI	2 MESES	NO ACEPTE	4 DE 7	MAMÁ
2.	18	M	SOLTERO	7.- PREPA	CESÁREA	RETRASÓ 1 SEMANA	2	NO	NO ACEPTE	HIJO ÚNICO	MAMÁ
3.	13	F	SOLTERA	2 SEC.	PARTO NATURAL	---	2	SI	---	1 DE 3	MAMÁ
4.	17	M	SOLTERO	5.- DE PREPA	CESÁREA	NO SE	SI	SI	---	1 MEDIO HERMANO	ABUELA
5.	26	M	SOLTERO	LIC. TRUNCADO	PARTO NATURAL	---	SI	SI	---	1 DE 2	PADRES
6.	13	F	SOLTERA	2 SEC.	PARTO NATURAL	---	HASTA LOS 7 MESES	SI		3 DE 5	PADRES
7.	14	F	SOLTERA	3 SEC.	PARTO NATURAL	TARDE 2 H	SI	NO	NO SE	1 DE 2	PADRES
8.	12	F	SOLTERA	1 SEC.	PARTO NATURAL	---	SI	SI	---	1 DE 3	MAMÁ

					AL						
9.	13	F	SOLTERA	2 SEC.	CESÁREA	DOBLE CIRCULAR DE CORDÓN	SI	SI	----	1 DE 2	PADRES
10.	14	M	SOLTERO	2 SEC.	PARTO NATURAL	---	SI	SI	---	2 DE 2	MAMÁ
11.	12	F	SOLTERA	1 SEC.	CESÁREA	NO SE	SI	SI	---	2 DE 2	MAMÁ
12.	12	M	SOLTERO	1 SEC.	CESÁREA	INCUBADO. 2 MESES	SI	SI	---	1	ABUELITO Y MAMÁ
13.	23	F	SOLTERA	7 SEM. LIC.	PARTO NATURAL	----	SI	SI	---	1 DE 3	MAMÁ
14.	12	F	SOLTERA	1 SEC.	CESÁREA	NO PODÍA SALIR	SI	NO SE	---	1 DE 3	MAMÁ
15.	12	F	SOLTERA	1 SEC.	PARTO NATURAL	FUE DE RIESGO	SI	POCO	SE EMBARAZO	1 DE 2	MAMÁ
16.	12	F	SOLTERA	1 SEC.	PARTO NATURAL		SI	SI	---	3 DE 3	MAMÁ
17.	12	M	SOLTERO	1 SEC.	NACÍ PEQUEÑO	CON RIESGO DE MORIR	SI	SI	---	1 DE 3	PADRES (BIOLÓGICOS) ABUELOS
18.	12	F	SOLTERA	1 SEC.	NO SE	IBA NACER SIN UN	SI	SI	---	3 DE 4	PADRES

						BRAZO					
19.	11	F	SOLTERA	1 SEC.	CESÁREA	---	SI	SI	---	1 DE 2	PAPÁ MAMÁ
20.	24	F	SOLTERA	LIC. EN ADMÓN.	NATURAL		SI	SI, UN AÑO	----	2 DE 3	MAMÁ Y PAPÁ
21.	29	F	SOLTERA	BACHILLERATO	NATURAL	RECURSOS	SI	SI		3 DE 4	MAMÁ
22.	24	M	SOLTERO	CIRUJANO DENTISTA	PARTO NATURAL		SI	HASTA 8 MESES	----	3 DE 5	MAMÁ
23.	16	F	SOLTERA	1.ro DE BACHILLER	PARTO NATURAL		SI	POCO	SE FUE LA LECHE	4 DE 4	HERMANO
24.	15	M	SOLTERO	SECUNDARIA	PARTO NORMAL	DE 8 MESES	SI	NO	LO RECHACE	3 DE 3	MAMÁ
25.	14	F	SOLTERA	2.- DE SECUNDARIA	CESÁREA	MAMA ERA ESTRECHA	SI	SI, 6 MESES	----	1	MAMÁ
26.	27	M	CASADO	PASANTE DE BIOLÓGICA	PARTO NATURAL		SI	SI	MUCHO TIEMPO	2 DE 3	MAMÁ
27.	34	M	SOLTERO	LIC. EN PSICOLOGÍA	CESÁREA	SE COMPLICÓ	SI	NO LA QUISE	FORMULA	5 DE 5	MAMÁ
28.	31	M	SOLTERO	LIC. EN ADMÓN.	NORMAL		NO	SI	DABAN AMBAS/ TRABAJ	4 DE 4	HERMANOS

									O		
29.	11	M	SOLTERO	6.PRIMARIA	CESÁREA	SE COMPLICÓ	SI	SI, 6 MESES		1	MAMÁ, PAPÁ
30.	41	F	CASADA	SECUNDARIA	NATURAL		SI	SI, 11 MESES		4 DE 5	MAMÁ

CRIANZA

ALIMENTACION

#	ESTA AL CUIDADO	CONVIVÍA CON	CONVIVE AHORA CON	COMO LO CORRIGEN	NIVEL SOCIOECONÓMICO.	CASAS	MOTIVO DEL CAMBIO	CON QUIEN COME
1.	MAMA	HERMANOS Y MAMÁ	ESPOSA Y HERMANOS	PEGÁNDOME	MEDIO	2	ME CASE	TODOS SIN MI PAPÁ
2.	IGUAL	ABUELITA Y MAMÁ	MAMÁ	ME QUITA PRIVILEGIOS	M BAJO	2	PROBLEMAS ECONÓMICOS	SOLO
3.	PADRES	PADRES TÍO JUAN Y TÍA MÓNICA	IGUAL, MAS PRIMOS, HERMANOS GATO PERRO	ME QUITA PRIVILEGIOS	MEDIO	2	LA DUEÑA YA NO NOS QUERÍA	CON MIS PAPÁS Y HERMANAS
4.	MAMÁ.	TÍOS PRIMOS PADRES	AMIGOS MAMÁ	CASTIGÁNDOME	MEDIO	2	PROBLEMAS ENTRE MIS PADRES	SOLO O CON AMIGOS
5.	MAMÁ	PADRES HERMANA	NADIE	HABLANDO	MEDIO	3	INDEPENDENCIA	CON HERMANA
6.	IGUAL	PAPÁS Y HERMANOS	NADIE	PEGABAN AHORA ME CASTIGAN	MEDIO	1	---	GENERALMENTE SOLA O EN FAMILIA
7.	IGUAL	PAPÁS HERMANAS	IGUAL	PEGÁNDOME LEVE	MEDIO	1	---	MAMÁ Y HERMANA
8.	IGUAL	HERMANOS PRIMOS	HERMANO "ESTOY SOLA"	HABLÁNDOME	M. BAJO	2	SE LA REGALARON A MI MAMÁ	SOLA EN LA MAÑANA CON TODOS COMO
9.	IGUAL	HERMANA TÍO PRIMO	IGUAL	PEGABAN AHORA HABLAN	M ALTO	1	---	EN FAMILIA AHORA
10.	ABUELITO	MAMÁ	ABUELITO	PEGAN	MEDIO	2	NOS RECOGIÓ	ABUELITO

							EL ABUELO	
11.	MAMÁ	HERMANO MAMÁ	IGUAL	M PEGABAN AHORA HABLAN	M ALTO	2	MI ABUELA ESTA SOLA	MAMÁ Y HERMANO
12.	MAMÁ	ABUELITO	MAMÁ	HABLANDO Y REGAÑANDO	M ALTO	1	---	PAPÁS
13.	IGUAL	MAMÁ HERMANAS	IGUAL	ME PEGABAN	M. BAJO	1	---	AMIGOS SOLA FAMILIA
14.	IGUAL	HERMANA MUCHACHA Y PAPÁS	IGUAL	HABLANDO	M ALTO	1	---	MAMÁ HERMANA MUCHACHA
15.	IGUAL	PAPÁS PRIMOS TÍA HERMANA	IGUAL	HABLANDO	MEDIO	1		MAMÁ HERMANA Y A VECES PRIMA
16.	IGUAL	NADIE	IGUAL	HABLANDO	M. BAJO	2		PAPÁS
17.	PADRASTRO Y MAMÁ	PADRES ABUELOS	PADRES HERMANAS	REGAÑOS CASTIGOS PEGAN	MEDIO	2	MURIÓ P.	MAMÁ HERMANA Y PAPÁ
18.	IGUAL	PADRES HERMANOS	IGUAL	HABLAN O GRITAN	MEDIO	3	VENCIMIENTO Y LA OTRA NO NOS GUSTO	DESAYUNO SOLA Y CENO CON TODOS
19.	IGUAL	PRIMOS	+ HERMANO	REGAÑANDO ANTES HABLANDO	MEDIO	1	---	DESAYUNO SOLA Y CENO CON MI PAPÁ
20.	PADRES HERMANA	HERMANO SE CASO	20 AÑOS	VERBALMENTE	MEDIO	2	PAPÁ CAMBIÓ DE TRABAJO	ABUELO/PAPÁ / HERMANO
21.	NADIE	CAMBIO DE LUGAR	16	PEGABAN	M. BAJO	3	SE CAMBIO /HERMANO SOLA	CON MIS PAPAS
22.	PADRES Y	_____	_____	HABLANDO	M. ALTO	2	COMPRARON	HERMANOS Y

	HERMANOS						CASA	MAMÁ
23.	HERMANOS	CAMBIO LUGAR DE RESIDENCIA	16	MAMÁ DABA NALGADAS, PAPÁ HABLABA	M. BAJO	2	SE CAMBIO CON HERMANO	PAPÁS
24.	PAPAS, HERMANAS	----	-----	CON GROSERÍAS Y GOLPES	MEDIO	1		HERMANAS/MAMÁ/ A VECES EN EL BAÑO
25.	AMIGAS DE ESCUELA	-..-----	--- -----	A VECES BIEN Y A VECES ENOJADA	MEDIO/BAJO	2	CAMBIARON DE DOMICILIO	SOLA
26.	ESPOSA	SE CASÓ	26	A VECES CON GOLPES	MEDIO	2	PROBLEMAS FAMILIARES	HERMANOS/MAMÁ
27.	MAMÁ, HERMANA Y SOBRINO	PAPÁ MURIÓ Y HERMANOS SE CASARON	24	HABLANDO Y A VECES GOLPES	MEDIO	2	NOS SACARON DE LA VIVIENDA	HERMANOS/MAMÁ
28.	MAMÁ, HERMANO, CUÑADA ,SOBRINOS	HERMANOS SE CASARON	24	HABLANDO	MEDIO	2	ME FUI A VIVIR CON UN TÍO	HERMANOS
29.	ABUELOS Y PRIMOS	-----	-----	HABLANDO	MEDIO/BAJO	2	REGRESO CON SU PAPÁ	ABUELOS/SOLO
30.	ESPOSO E HIJO	VIVE CON SU ESPOSO	19/SEPARACIÓN	REGAÑOS	MEDIO/BAJO	2	COMPRARON CASA/SE CASO	HERMANOS/MAMÁ

RELACIONES EMOCIONALES

#	QUE COME	RELACIÓN CON PAPÁ	RELACIÓN CON MAMÁ	R. CON HERMANOS	RELACIÓN CON PAREJA	R. CON PARIENTES
1.	MUCHO HUEVO FRÍJOL ARROZ Y POLLO	DISTANTE	ACONSEJABA	PROTECCIÓN CUIDADO	LE DIGO QUE LA QUIERO	---
2.	CHILE CARNE D PUERCO M HACE MAL	NO HABLO DE ÉL	FALTA COMUNICACIÓN	---	---	---
3.	REFRESCO ME HACE DAÑO	ABRAZÁNDOL OS	IGUAL	BIEN	---	TÍO ME DICE GRITONA CADA QUE ME VE
4.	JITOMATE GUAYABAS ME HACE DAÑO	ES MALA	ES LA ÚNICA PARIENTE QUE ME QUEDA	ME DAN LO MISMO	---	A MI MAMÁ LA QUIERO MUCHO
5.	LOS CONDIMENTO ME HACE DAÑO	EXCELENTE	PREGUNTÁNDOL E COSAS	RESPONSABILID AD	COMPLACERL A EN TODO	ECONÓMICAS
6.	COMO TODO	RELACIÓN DE MIEDO	TRISTEZA	LOS CHICOS LES PEGO LOS OTROS NO ME HABLAN	RESPE TO MUTUO	---
7.	PESCADO ME HACE DAÑO	OBEDECIEND O Y RESPETO	IGUAL	BUENA NO BUENÍSIMA	---	---
8.	CARNE VERDURAS LECHE	RESPE TO	RESPE TO Y CARIÑO	CON UNO BIEN Y EL OTRO ME PELEO	---	RESENTIMIEN TO CON PRIMA
9.	CARNE Y PASTAS	ABRAZOS Y LES QUIERO	IGUAL	IGUAL	---	---
10.	CARNE D CERDO PESCADO. M H DAÑO	ODIO	NADA MENCIONA	ME PEGA	---	ABUELA MIEDO

11	HOT DOG	NO ESTA MUY BIEN	LA QUIERO MAS	ME MOLESTA	---	---
12	SALSA PICAN M H * DAÑO	ABRAZANDO DO BUENAS C	LOS Y SACAN CALIFICACIÓN	---	---	---
13	CHAMPIÑONES ME HACEN DAÑO	CASI NO HAY TRATO	“CASI SIEMPRE BIEN	PEQUEÑO. BIEN GRANDE + O MENOS	SIEMPRE HABLAMOS	BIEN CON TODOS
14	TACOS PIZZAS	PLATICO MUCHO CON ELLA	TRABAJA	BIEN PERO SON MUY TRAVIESAS	---	---
15	CARNE SI HAY DINERO	BIEN COMO AMIGA Y DE MIEDO	DOY DIBUJOS MIEDO	BIEN CON NERVIOS POR Q ES TRAVIESA	---	BIEN
16	M H. DAÑO PIÑA PAPAYA	BIEN, GRITA + RENCOR	BIEN AYUDA SI PUEDE	ES COMO MI MAMÁ	---	ABUELA DE ODIOS
17	NO ME GUSTAN LOS DULCES	BIEN / TRISTE POR MI PAPÁ ES GRANDE	PLATICAMOS MUCHO	JUEGO CON ELLAS	---	ABUELOS BIEN ME CUENTAN ANÉCDOTAS
18	VERDURAS FRUTAS Y CHATARRAS	MAS O MENOS DE MIEDO	BIEN	MI HERMANO BIEN HERMANA DA LATA	---	ABUELA DE TRISTEZA
19	FRUTAS Y VERDURAS	FELICIDAD LA RELACIÓN ES BUENA	A RELACIÓN	JUEGO	---	PRIMOS DE ODIOS
20	POLLO CARNE, VERDURAS, LECHE, TAMALES, TORTAS	ENOJO	CARIÑO	HERMANA NO LA QUERÍA	NO HABLO MUCHO	ODIO
21	QUESO, LECHE, CARNE DE CERDO, CARNE, POLLO	AMOR/ ENOJO	CARIÑO	ENOJO HERMANO INDIFERENTE	ANGUSTIA	NO MUCHA

				HERMANA		
22	VERDURA, CARNE, LÁCTEOS	BUENA	BUENA	NOS LLEVAMOS BIEN	BIEN	BUENA
23	DULCE/CHOCOLATES/C HICHARRONES/HARINA/LECHE/CARNE CERDO, RES	CARIÑO	CARIÑO ENOJO	BUENA/ CONSENTIDA	-----	BUENA
24	POLLO/CARNE/PIZZA/KENTUCKY/NO VERDURA	NO SE	CONSENTIDO CARIÑO	A VECES B	LA MOLESTO	BUENA C/ PRIMOS
25	CARNE/POCA VERDURA/FRIJOLES/HUEVO/CARNE DE PUERCO C/CHILE	TEMOR	AMOR/ ODIO	CUIDADO Y AGRESIONES	AFECTIVA Y DE COMPARTIR	PLEITO DE COMPETIR
26	SOPA DE PASTA/CALDO D POLLO/JITOMATE/CARNE/AGUA DE FRUTAS,	NO AFECTIVA	BUENA	AFECTUOSA	EMPALAGOSO	DE INDIFERENCIA
27	HUEVOS/FRIJOLES/ CARNE/TORTILLA/ARROZ,	INDIFERENCIA	AMOR/ ENOJO	MANUEL ENOJO CUIDADO	CONTROL Y MIEDO AL COMPROMISO	BUENA
28	CARNE/POCAS VERDURAS/COMIDA CHATARRA	AMOR	AMOR	-----	-----	CARIÑO
29	SOPA VERDURA POLLO LECHE JUGO CAFÉ	LEJANA /ODIO	AMOR/ESCUCHÁNDOLA	CADA QUIEN LO SUYO	VIOLENCIA CARIÑO/	CASI NO HABLABA

SERVICIOS MÉDICOS

CONCEPCIÓN DE LA DERMATITIS

	RELACIÓN ESCUELA	RELACIÓN CON AMIGOS	OTRAS ENFERMEDADES	ACUDE AL DOCTOR	DIAGNOSTICO MEDICO/FA	EDAD QUE APARECE	EVENTO PARALELO
1.	ERA MUY ESTUDIOSO	HACIA SUS EXÁMENES	DOLOR DE ESTOMAGO	NO FUI AL DOCTOR	DERMATÓLOGO	DE 16 A 18	CAMBIO DE ESCUELA
2.	MAL CON UN CHICO	PLATICAMOS PROBLEMAS	GRIPE, ESTOMAGO	NO	YO	6.PRIMARIA	MIEDO AL CAMBIO
3.	TRABAJO SOLO EN LAS QUE ME CONVIENEN	NO SE	SOLO ALERGIA	SI	DOCTOR	5 AÑOS	---
4.	ESTOY REINICIANDO	AFECTO; SIN FORMA DE MOSTRAR	NINGUNA	NO	YO	13	MIEDO A REPROBAR
5.	---	ESCUCHARLOS	MENINGOCELE	SI	DERMATÓLOGO	1 DE SEC.	SEPARACIÓN D PADRES
6.	CAMBIO DE ESCUELA POR RELAJENTA	AFECTO CON AMIGOS	NINGUNA	NO	YO	12	MI FAMILIA NO ME HACE CASO
7.	RESPETO	RELAJO	ANGUINAS	SI	YO	13	EMBARAZO MAMÁ
8.	NERVIOSA POR LOS EXÁMENES	DE RESPETO Y CONFIANZA	RIÑÓN	SI	FAMILIAR	11	CAMBIO A SECUNDARIA
9.	LOS IGNORO MAL	DOY CARTAS ABRAZOS	GRIPA	SI	FAMILIAR	8	MURIÓ PAPA DE VECINO
10.	A VECES NO ENTIENDO	NO ME HABLAN	NINGUNA	SI/NO TRATAMIENTO	DOCTOR	13	VD. A MIS 2 PADRES
11.	---	LAS APOYO Y	GARGANTA	SI	FAMILIAR	6.PRIMARIA	PRIMER

		PLATICAMOS				A	PERIODO
12.	BIEN	LES PRESTO DINERO	GRIPA, FIEBRE	SI	DOCTOR	7	MURIÓ ABUELO
13.	MAS O MENOS	HABLANDO ERRORES		CASI NO	YO	12	NACIÓ HERMANA -
14.	ME GUSTA	MUCHACHA BIEN ES COMO AMIGA	GASTRITIS, ESPASMOS ABDOMINALES	SI	FAMILIAR	12	ENTRE A LA SECUNDARIA
15.	ENTRE AL ULTIMO	NO TENGO AMIGAS	GARGANTA	SIEMPRE	DOCTOR	11	MIEDO DE UN ACCIDENTE
16.	ENTRE NUEVAMENTE	NO TENGO AMIGOS	VÍAS URINARIA	SI	DOCTOR	5 D PRIMARIA	SE FUE HERMANA
17.	ME SIENTO MUY BIEN	A AMIGOS LES AYUDO TAPÁNDOLOS	NINGUNA	NO	DOCTOR	12	ADRENALINA Y MUERTE DE SU PAPÁ
18.	UNOS SON ENÉRGICOS Y OTROS BIEN	COMPARTO PENSAMIENTOS Y COMIDA	GRIPA	NO	YO	12	PROBLEMAS ENTRE PADRES
19.	BIEN CON LOS MAESTROS	JUGANDO Y HABLANDO	GRIPAS	SI	TÍA DOCTOR	10	ME TOCABA PRIMO/ABUSO SEXUAL
20.	BUENA	BUENA		A VECES	DOCTOR	17 AÑOS	HUELGA EN ESCUELA
21.	BUENA	CASI NO HAY	ESTREÑIMIENTO/INSOMNIO/ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.	BUSCO ALTERNATIVAS	DOCTOR	12 AÑOS	NACE SU HERMANA
22.	CASI NO HABLABA	CASI NO TENIA	ASTIGMATISMO/ANOREXIA/TAQUICARDIA/GRIPE	SI	DOCTOR	14	PREMIO POR EXCELENCIA ACADÉMICA
23.			FLEMAS EN NARIZ Y	A VECES	YO	12	TERMINABA LA

	BIEN	BIEN	GARGANTA				PRIMARIA
24.	REGULAR	RESENTIMIEN TO	GRIPA/TOS/DOLOR DE GARGANTA	CASI NO	YO	14	ENTRA ESCUELA MILITAR
25.	BUENA	MUY BUENA	TIEMPO DE FRIÓ. TOS/GRIPE/ SINUSITIS	SI	DOCTOR	5	CAMBIO DE CASA A MAS PEQUEÑA
26.	CASI NO HABLABA	DE SOBREPROTE CCIÓN	GRIPA EN INVIERNO	SI	DOCTOR	13	TRABAJO EN EL TIANGUIS
27.	REGULAR	CONFIANZA Y VENGANZA	GARGANTA/ASTIGMA TISMO Y MIOPIA	NO SOLO QUE SEA GRAVE	YO	15	REPROBÓ 6 M. LO PONEN A TRABAJAR
28.	SOBRESALIR	COMPETIR Y AFECTUOSA	ANGINAS/ALÉRGICO A LA PENICILINA/ SINUSITIS	CASI NO	DERMATÓLO GA	17	1.-PAREJA HOMOSEXUAL
29.	BUENA	CARIÑO TRISTEZA	TOS/CALENTURA/GRI PE	SI	MAMÁ	8	SEPARACIÓN DE PAPAS
30.	REGULAR FLOJA	CASI NO	OPERARON DE VESÍCULA	SI; REVISARM E	DOCTOR	6	_____

#	¿POR QUÉ ME DIO?	TIPO DE TRATAMIENTO	EXPECTATIVAS	RESULTADOS	SÍNTOMAS	UBICACIÓN EN CUERPO	COMO SE SIENTE C/LA DERMATITIS
1.	ESTOY PRESIONADO	MEDICO Y CASERO SOY INCONSTANTE	Q SE ME QUITARAN	S/RESULTADOS POSITIVOS	ACNE	CARA	PIENSO Q NO IMPORTA PERO SI
2.	POR GRASAS DULCE COCA	BUSQUE UNA CREMA	Q S M QUITEN	ME SACABA MAS	ACNE	CARA	NO SIGNIFICA NADA PARA MI
3.	X Q NO ME COMÍ GERBER	MEDICO SOY INCONSTANTE	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	SE ME REDUJERON SE ME QUITO LA COMEZÓN	PRESENT A ALERGIA S A TODO	EXTREMIDADES Y CARA	NO ME GUSTA ME SIENTO MAL
4.	POR HERENCIA PAPÁ	NINGUNO	---	---	GRANOS	CARA	NO ME PREOCUPA
5.	NO SOY BOTANERO	MEDICO PASTILLAS CREMAS FACIALES	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	DEJE EL TRATAMIENTO	SALIÓ UN BARRITO	CARA	NUNCA M PREOCUPO
6.	NO TOMO LECHE	COMER BIEN	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	NADA	GRANOS	CARA	MAL, ME QUISIERA MORIR
7.	CHOCOLATE CRECIMIENTO	NO COMER CHOCOLATES	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	NO PASA NADA	GRANITOS	CARA	ES CRECIMIENTO
8.	NO COMÍA BIEN	CASERO	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	SE ME QUITARON Y LO DEJE	GRANOS MANCHAS	CARA	NO ME GUSTAN
9.	VOY A BALNEARIOS	CASERO	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	S QUITO POCO	MANCHAS	CARA	NO ME GUSTA
10.	NO TOMO	MEDICO PASTILLAS	QUIERO QUE YA	NO S M QUITO	MANCHA	CARA	SE VE FEO

	LECHE		SE ME QUITEN		S		
11.	NO SE	CARBONATO CON AGUA OXIGENADA	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	LA PUNTA SE PONE BLANCA	MANCHAS GRANOS	CARA	Q S M QUITEN
12.	PIQUETES DE MOSCO	VAPORRUP Y CREMA	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	QUITA COMEZÓN	GRANOS	CARA BRAZOS	ME HACE SENTIR MALO
13.	POR QUE VEO BICHOS	NINGUNO	NADA	---	GRANOS	CARA BRAZO	ME SACAN DE ONDA
14.	HERENCIA	NADA	YA M VAN A LLEVAR	---	SALIERO N GRANOS	CARA	ME DESESPERAN
15.	SOY MUY NERVIOSA	POMADA VAPORRUP	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	NADA	RONCHAS	CARA BRAZOS	ME DAN PENA
16.	NO SE	MEDICINAS	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	M SALIERON MAS	GRANOS	CARA	MIS CALCETAS TIENEN CLORO
17.	NO SE POR Q COMEMOS IGUAL TODOS	PASTILLAS	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	CAMBIARON DE COLOR	GRANOS Y LUEGO MANCHAS	TODO EL CUERPO	ME PREOCUPABA QUE AMIGOS ME DIJERAN SARNOSO
18.	COMÍ ALGO	CREMA	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	NADA	GRANOS MANCHAS	CARA	---
19.	NO TOMO HIERRO	NINGUNO	NO LE DOY IMPORTANCIA	---	MANCHAS	CARA	NO LE DOY IMPORTANCIA
20.	TENGO PRESIÓN	DOLONEUROBION	NO TENGO	YA NO TOMO LA CONTROL	GRANOS Y ROJO	CARA	RESENTIMIENTO INSEGURIDAD
21.	MI MAMÁ LA TIENE	PASTILLAS POMADAS	NO BUENAS	PROVOCO ENVEJECIMIENTO	GRANOS	CARA	DEPRIMIDA/BAJA AUTOESTIMA/SOL A

22.	DESEQUILIBRIO.BIOLÓGICO/EMOCIONAL	POMADA/ ANTIHISTAMÍNICO SOLUCIÓN CALADRIL	CURARME	BUENOS	.GRANOS/ COMEZÓN	CARA/BRAZOS/CUELLO/ESTÓMAGO	AL CON MIEDO
23.	POR LA COMIDA	JABÓN NEUTRO/CREMA DE AZUFRE	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	NO SON BUENOS	GRANITO	FRENTE/MEJILLAS/ESPALDA/PECHO	MAL/ENOJO
24.	POR HERENCIA	BICARBONATO/TE DE MANZANILLA	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	BUENOS SE QUITA	GRANOS COMEZÓN	CARA/PECHO/ESPALDA	APENADO
25.	ALERGIA A LA TIERRA	POMADA	NO ME AFECTA	SE ME QUITO CON LA POMADA	GRANOS Y COMEZÓN	BRAZOS, PIE DERECHO	NADA MAS LOS TENGO Y YA, NO ME AFECTA
26.	NO SE MANEJAR MI ESTRÉS	BETAMETAZONA, ICLOTRIMAZOL	NO COMPLICARME	SE ME QUITA	EXCORIACIÓN/COMEZÓN	PECHO/CUELLO/GENITAL/LABIO/OJO	DESESPERADO/ NO SABE MANEJAR SU ESTRÉS
27.	HÁBITOS ALIMENTICIOS	CAMBIO DE ALIMENTACIÓN	TRATAMIENTO EFECTIVO	BUENOS	GRANITO	BRAZOS PECHO	NO HAGO NADA
28.	NO SE EN MI FAMILIA NADIE TIENE	MICOMIZIN	QUIERO QUE YA SE ME QUITEN	MALOS, IRRITAN LA PIEL	GRANOS, COMEZÓN, ENOJO	CARA, CUELLO	ENOJABA
29.	PIQUETES DE MOSCO	POMADA EN POLVO	QUE SE QUITEN	SE QUITAN Y VUELVEN	GRANOS/ COMEZÓN	TODO EL CUERPO	DESESPERACIÓN
30.	PIQUETES DE MOSCO	POMADA Y PASTILLAS	QUE SE QUITEN	SE QUITAN Y VUELVEN	GRANOS COMEZÓN	TODO EL CUERPO	NERVIOS, DESESPERACIÓN

AUTOCONCEPTO

#	APOYO	LO RECIBE	MOMENTO DE CRISIS	EMOCIÓN INFANCIA	EMOCIÓN ACTUAL	RELIGIÓN	SEXUALIDAD
1.	NADIE	---	QUIERO ARRANCARME LA PIEL	SERIO TÍMIDO	BIEN AUNQUE ME PREOCUPA MI CARA	CRISTINA	MUY LIBRE MUY LIBERAL
2.	NADIE	---	LAVARME LA CARA	MIEDO SOLEDAD	SOLEDAD DE SIEMPRE	CATÓLICA NO PRACTICANTE	NORMAL ME GUSTAN MUJERES
3.	FAMILIA	GASTA MUCHO	PONERME CREMA/DISTRARME VIENDO LA TELE	---	NO SE, BUENO MI PAPÁ ME PREOCUPA POR QUE ES YA GRANDE	CATÓLICA	NO SE; NO LA VIVO
4.	NADIE	--	RASCARME	TRISTEZA	ANGUSTIA POR QUE ME PREOCUPA LA ESCUELA.	NINGUNA.	TODAVÍA NADA
5.	FAMILIA	BIEN	NO TENGO	FELIZ	ESTABLE	BUDISTA	TRANQUILA ESO CREO
6.	FAMILIA	BIEN	ME DESESPERO NO HAGO NADA	MIEDO	TRISTEZA ENOJO	CREYENTE	LA VIVO TRANQUILA CON RESPETO
7.	NADIE	---	ME SIENTO MAL	MAL; SALÍ ADELANTE	DEPRESIÓN MIEDO	CATÓLICA	NO LA VIVO NO HAGO NADA
8.	MAMÁ TÍA	BIEN	QUITÁRMELOS TALLÁNDOME CON LOS DEDOS	TRISTEZA	NERVIOS Y PREOCUPACIÓN	CATÓLICA	NO TENGO RELACIONES SEXUALES
9.	FAMILIA	BIEN	ME SIENTO MAL	ERA MAS ACTIVA	MIEDO	CATÓLICA	SER COQUETA
10.	ABUELITO	BIEN	YA NO ME VEO AL ESPEJO	MIEDO A OSCURIDAD	PREOCUPACIÓN ABUELITO	NINGUNA	NO SABIA DE ESO
11.	MAMÁ	BIEN	NO TENGO	PREOCUPA	PREOCUPACIÓN	CRISTIANA	NO LA VIVO NO

				CIÓN			TENGO SEXUALIDAD
12.	FAMILIA	BIEN	ME HACE SENTIR MAL	BIEN	BIEN	CRISTIANO	HASTA EL MATRIMONIO
13.	NADIE	---	RASCARME HASTA SANGRAR	FELIZ	FRUSTRACIÓN	CATÓLICA NO PRACTICANTE	AL MÁXIMO CON TODA LA LIBERTAD
14.	FAMILIA	BIEN	CUENTO Y RESPIRO PARA CALMARME	NERVIOSA	PREOCUPACIÓN	CATÓLICA	NORMAL NO HAGO NADA MALO (ME DOY A RESPETAR)
15.	FAMILIA	BIEN	SE DEPRIME	MIEDO NERVIOSA	MIEDO SENTIMENTAL	CATÓLICA	NO MENCIONA NADA
16.	MAMÁ	BIEN	CORAJE ME DEJO ROJO	PREOCUPACIÓN MIEDO	PREOCUPACIÓN MIEDO	CATÓLICA NO PRACTICANTE	NO SE QUE ES
17.	PADRES	BIEN	NO TENGO, NO ME DESESPERAN	TRISTEZA, SENTÍA ODIO	MIEDO TODAVÍA ME DA SENTIMIENTO	CATÓLICA	LA VIVO NO TAN ACELERADO
18.	NADIE	---	NO TENGO	NERVIOSA	ANGUSTIA MIEDO	CATÓLICA	NO TENGO... ¡AY NO, NO TENGO!
19.	TÍA	BIEN	NO LE DOY IMPORTANCIA	MIEDO	TRISTEZA	CATÓLICA	LA VIVO BIEN LA VIVÍA MAL YA NO, ME PORTO BIEN
20.	MAMÁ	NORMAL	PIENSO FRÍAMENTE LA SITUACIÓN	MIEDO	ENOJO/ANGUSTIA	CATÓLICA	NO RELACIONES_
21.	NADIE	X	PROVOCA FRUSTRACIÓN/ DEPRIME/ AISLÓ	FRUSTRACIÓN/MIEDO	ANGUSTIA	CATÓLICA	EXCESOS/NO PLACENTERO
22.	YO	X	ME	MIEDO DE	ANSIEDAD	CATÓLICO	BUENA/SOY

	MISMO		APARTO/ME TRANQUILIZO	ESTAR ENFERMO			CACHONDO
23.	PAPÁS HERMA NOS		ME SIENTO MAL/ NO PONER ATENCIÓN	ALEGRÍA	PREOCUPACIÓN	CATÓLICO	NO, SON UNA RESPONSABILIDAD
24.	MAMÁ PRIMOS		ME SIENTO APENADO	MIEDO Y TRISTEZA	FELIZ	CATÓLICO	NORMAL DE UN HOMBRE
25.	MAMÁ	BIEN	NO ME AFECTA NO LA VEO COMO ENFERMEDAD	MIEDO Y TRISTEZA	FELIZ	CATÓLICA	UNA COSA ES TENER SEXO Y OTRA HACER EL AMOR
26.	MAMÁ, ESPOSA		ME RASCABA MUCHO,	FELIZ/TRIS TEZA	ESTRÉS/ANSIEDAD	CATÓLICO	CUIDADO
27.	NO LES AFECTA	X	NO ME TRAUMA, NO HAGO NADA	MIEDO Y TRISTEZA	FELIZ	CATÓLICO	NORMAL DE UN HOMBRE
28.	HERMA NA	BIEN	ME ENOJABA Y NO QUERÍA IR A LA ESCUELA	ALEGRÍA/ TRISTEZA	ALEGRÍA	CRISTIANO	CARIÑOSO Y TRATO DE NO LASTIMAR A LA MUJER
29.	MAMÁ/ ABUELA	BIEN.	RASCO HASTA SANGRAR	MIEDO Y TRISTEZA	FELIZ	CATÓLICO	NORMAL DE UN HOMBRE
30.	MAMÁ	ME CALMO	DESESPERACIÓ N Y RASCO HASTA SANGRAR	FELIZ/TRIS TEZA	ESTRÉS/ANSIEDAD	CATÓLICA	CUIDADO

#	IDEAL DE BELLEZA	CONCEPTO DE CUERPO	PARA QUE LO UTILIZA	CONCEPTO DE GENERO	APRENDIÓ DE:	CONGRUENCIA
1.	NO HABÍA. PENSADO	ANTES DE LOS GRANOS SI	NO ME LO HABÍA PREGUNTADO	LOS HOMBRES SON LOS QUE GRITAN	PAPÁ	NO
2.	NO LO HE DEFINIDO	NO ME GUSTA SI Y NO	REPRESENTA AL MUNDO, MOVER	CONSERVADOR	MAMÁ	NO
3.	NO PIENSO EN ESO	NO ME GUSTA	SOLO PARA MOVERME	QUE NO DEBEN VER DRAGÓN BOLL NI LLEVARSE CON LOS NIÑOS	MAMÁ	SI
4.	LA BELLEZA ES INTERNA	NO ME GUSTA DEL TODO	PARA TODO LO Q HAGO, EL DEPORTE	ME EDUCARON MUY CONSERVADOR, APRENDÍ SOLO	SOLO, MAESTROS	SI
5.	LA BELLEZA ES POR DENTRO	ME GUSTA	PARA TODO	RESPETUOSO	SOLO	NO
6.	SOLO QUIERO QUE SE ME QUITEN LOS GRANOS Y YA	LO PERCIBO FEO EN SI YO SOY FEA	IR A LA ESCUELA Y PASEAR	M. ME CUIDARA X Q YA QUERRÍA TENER NOVIO	PAPÁS	NO
7.	CARA BONITA BUENOS SENTIMIENTOS	ME GUSTA SOY SEÑORITA	P/ SER NORMAL Y LO NATURAL	DEBEN SER FEMENINA	MAMÁ	NO
8.	NO TENGO IDEAL	NO ME GUSTA POR QUE ESTOY HUESUDA	HACER DEPORTE	NO TENGO	---	NO
9.	DELGADA BONITA BUENOS SENTIMIENTOS	ESTOY SANA ME GUSTA	NO SE	LOS 2 TENEMOS LOS MISMOS DERECHOS	PAPÁS	SI
10.	PARARME LOS PELOS Y VERME ASÍ BIEN	ME GUSTA	EJERCICIO/VERME BIEN/QUE SE VEA BIEN	TRABAJAR/RESPONSABLE/INTELIGENTE	ABUELITO	SI
11.	NO TENGO IDEAL	BASTANTE	PARA HACER MI	EDUCADAS NO JUGAR	MAMÁ	NO

		ANCHO	VIDA DIARIA	FOTBOL COMER VERDURAS		
12.	ES PONERME CREMA	EN FORMA /MOLESTO	ACTIVIDADES BÁSQUET BICI	BRUSCOS FUERTES Y MAS ALTURA	PAPÁS	SI
13.	YO NO TENGO ALTAS SIN PANZA B. CUERPO	ME GUSTA LA PANZA NO	PARA TODO	COSAS FÍSICAS (PENE) (USAR FALDAS)	MAMÁ	NO
14.	NO TENGO, COMO SEA QUE ESTE ME PUEDO ACEPTAR	LO VEO BIEN ME GUSTA	P/ TODO MOVERME LO Q HAY QUE HACER	DARSE A RESPETAR Y SON EDUCADAS	MAMÁ	NO
15.	SOLO TENER EL CABELLO MAS LARGO	ME GUSTA Y NO	TAREA JUGAR RAZONAR	NO SE	---	SI
16.	NO SE , NADIE ES BELLA PARA MI	ME TIENE QUE GUSTAR	PARA TODO	SON MAS DESARROLLADAS	YO	NO
17.	TARDO MUCHO ARREGLÁNDOME EL CABELLO	ESTOY DELGADITO Y CHAPARRITO	PARA MUCHAS C. PARA COMER PENSAR ESCRIBIR	NO SE	---	SI
18.	ME GUSTA PEINARME PONERME BRILLO VERME BONITA	ME GUSTA ES PARA CUIDARLO	PARA TODO PARA LEER BUENO NO	DARSE A RESPETAR NO USAR ROPA QUE SE LES VEA TODO	MAMÁ	SI
19.	NO SE	ME GUSTA	PARA HACER LO QUE QUIERA ESCRIBIR CORRER	COMPORTARSE BIEN SIN PELEAR	YO	SI
20.	DELGADA	ME GUSTA	NO SE PARA QUE ME SIRVE	SER LA TOP MODEL	MAMÁ	SI
21.	NO GRANOS EN CARA	ME GUSTA CUIDARLO	PARA TODO PARA LEER BUENO NO	ES MAS DELICADO Y SE ENFERMA MAS	PROPIO	SI
22.	DELGADO	ME GUSTA	TRABAJAR, CAMINAR ESTUDIAR	DEBE SER RESPONSABLE Y DE CARÁCTER FUERTE	PAPAS Y EL MISMO	NO

23.	NO TENGO	ME GUSTA	PARA HACER LO QUE QUIERA/ ESCRIBIR Y CORRER	NO SE DEFIENDEN, NI TRATAN DE VALERSE POR SI MISMAS	ME DOY CUENTA	NO
24.	CARA S/ GRANO Y MARCADO	NO ME GUSTABA POR SOBREPESO	NO ME GUSTABA POR SOBREPESO	EL HOMBRE TAMBIÉN TIENE SENTIMIENTOS	EN EL GRUPO	NO
25.	ES SER BONITO POR DENTRO	NO GUSTA ES CUERPO Y YA	QUE ME CUIDO	LOS DOS TIENEN LAS MISMAS OPORTUNIDADES	MAMÁ	NO
26.	ACEPTARME COMO SOY	ES LO QUE SIRVE PARA VIVIR	SER MEJOR	PILAR DE LA FAMILIA, EL QUE LA MANTENGA RESPETO A LA PAREJA	MAMÁ	SI
27.	BLANCO FORMADO PEINADO	NORMAL, NO LO CUIDO	GUAPO	RESPETO HACIA LOS DEMÁS Y HACIA MI PAREJA	MIS PADRES	NO
28.	DELGADO	HAY QUE CUIDARLO	VARONIL	HAY DIFERENCIA TIENEN LAS MISMAS CAPACIDADES	YO MISMO	SI
29.	GUAPO	GORDO	TOCAR GUITARRA, KARATE/BAILAR	HOMBRES DEBEN SER GUAPOS	MAMA Y ABUELA	NO
30.	NO ESTAR GORDA SIN MAQUILLAR	FEO POR LOS GRANOS	TRABAJAR	A LAS MUJERES LAS DISCRIMINAN	EN EL TRABAJO	SI