

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
“DR. SERAFÍN RUIZ DE ZÁRATE RUIZ”  
SANTA CLARA. VILLA CLARA

## ARTÍCULO ORIGINAL

### CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DEL PENSAMIENTO EN EL ADULTO MAYOR

Por:

Dr. Carlos A. León Martínez<sup>1</sup>, MSc. Belkis Espinosa Ravelo<sup>2</sup> y Lic. Alejandro Troya Gutiérrez<sup>3</sup>

1. Especialista de II Grado en Psiquiatría y de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Psicología Médica. Miembro Titular de la Sociedad de Medicina Familiar. Aspirante a Grado Científico. Policlínico Universitario “Marta Abreu”. Santa Clara, Villa Clara. Profesor Auxiliar UCM-VC.
2. Licenciada en Psicología. Máster en Psicología Médica. Policlínico Universitario “Chiqui Gómez”. Santa Clara, Villa Clara. Instructora. UCM-VC.
3. Licenciado en Enfermería. Hospital Universitario “Cmdte Manuel Fajardo Rivero”. Santa Clara, Villa Clara. Instructor. UCM-VC.

#### **Resumen**

Se realizó un estudio descriptivo en el período comprendido entre marzo del 2007 y mayo del 2008. Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, y esta quedó integrada por 50 adultos mayores de la tercera edad, pertenecientes al consultorio médico 76-3 del Policlínico Docente “Ramón Pando Ferrer”, municipio de Santa Clara, provincia de Villa Clara. Se estudiaron dos grupos: uno de 25 miembros, incorporados al círculo de abuelos, y otro de igual cantidad de miembros no incorporados al círculo de abuelos. En el proceso investigativo, se aplicaron las técnicas del cuarto excluido y el inventario de supresión de los pensamientos (White–Bear Supression Inventory). Las principales insuficiencias se encontraron en las dificultades para hacer un adecuado uso de la generalización y la abstracción en los adultos mayores no incorporados al círculo de abuelos y en las diferencias para encontrar la estrategia adecuada en la solución de problemas, lo que indica la existencia de limitaciones psicológicas asociadas a los síntomas funcionales que afectan los procesos del pensamiento.

**Descriptor deCS:**  
ANCIANO/psicología

**Subject headings:**  
AGED/psychology

#### **Introducción**

La etapa de la vejez se caracteriza por un declive gradual del funcionamiento de todos los sistemas corporales, entre los que se destacan los procesos cognitivos, y dentro de este, el pensamiento.

El ser humano se enfrenta a infinidad de problemas y situaciones. Ante ellas, una vez consciente de su existencia y la necesidad de encontrar soluciones, realiza una serie de operaciones intelectuales encaminadas a resolverlas, lo cual constituye el pensamiento<sup>1,2</sup>.

¿Por qué es importante el estudio del pensamiento en el adulto mayor?

Porque nos da la posibilidad de penetrar en la subjetividad del adulto mayor y de conocer las causas internas, ocultas, que conducen a la formación de unos u otros resultados cognitivos.

En esta etapa de la vida, se destaca la importancia de la vivencia como experiencia subjetiva plena en la cual se da la unidad de lo externo y lo interno, de lo afectivo y lo cognitivo, de lo consciente y lo inconsciente, de lo pasado y lo presente, vínculo actual de la persona con su realidad, con la realidad pasada que él actualiza, con la problemática de la identidad del sujeto y su actitud a lo nuevo.

Otro aspecto importante que justifica nuestra investigación es el sentido orientativo hacia las alteraciones que pueden tener estos adultos mayores en la solución de problemas, para lo cual deben recurrir a múltiples operaciones, como el análisis, la síntesis, la comparación, la abstracción y la generalización<sup>3,4</sup>.

Dada la necesidad práctica de investigar las características de los procesos del pensamiento en los adultos mayores, es esencial plantear como problema científico:

¿Qué características psicológicas del pensamiento presentan los adultos mayores de 60 a 74 años de edad incorporados o no al círculo de abuelos?

En la presente investigación nos propusimos describir el estado psicológico actual del proceso del pensamiento de los adultos mayores de 60 a 74 años de edad incorporados o no al círculo de abuelos; valorar el funcionamiento de las operaciones del proceso del pensamiento en su expresión lógico verbal en la muestra estudiada, y precisar si existen diferencias entre las características psicológicas del pensamiento en un grupo de adultos mayores incorporados al círculo de abuelos y otro grupo similar no incorporado a este.

## **Métodos**

En la presente investigación, desde el paradigma cuantitativo, se describieron las características psicológicas del pensamiento en el adulto mayor, que se correspondieron con un estudio descriptivo.

A través del muestreo probabilístico aleatorio simple de una población de 98 adultos mayores se seleccionó una muestra de 50 en el rango de edad de 60 a 74 años, pertenecientes al consultorio médico de la familia 73-3, del policlínico docente "Ramón Pando Ferrer", del municipio Santa Clara, provincia de Villa Clara, en el período comprendido entre marzo de 2007 a mayo de 2008.

Se conformaron dos grupos, ambos con 25 miembros: un primer grupo incorporado al círculo de abuelos y otro grupo no incorporado a este.

Se tomaron como criterios de inclusión:

- Disposición a participar en la investigación (consentimiento informado).
- Que pertenecieran al área de salud.
- Rango de edad de 60 a 74 años.

Y como criterios de exclusión:

- Adultos mayores con enfermedad psíquica o crónica que afecten los procesos psíquicos.
- Adultos mayores hospitalizados.

En el proceso investigativo se aplicaron las técnicas del inventario de supresión de los pensamientos (White-Bear Suppression Inventory).

El cuarto excluido investigó la actividad analítico – sintética y valoró el nivel del funcionamiento de las operaciones del pensamiento en su expresión lógica discursiva.

El White–Bear Supression Inventory permitió describir cómo se manifiestan en el pensamiento el establecimiento de los estilos rumiativos o reiterativos en la muestra estudiada.

Para el procesamiento de los datos, se utilizó el paquete estadístico para las Ciencias Sociales SPSS versión 11.5; para el tratamiento de las variables cuantitativas y cualitativas se utilizaron frecuencias absolutas, porcentos, así como la prueba de Ji cuadrado de Pearson. Se consideró asociación entre variables cuando la probabilidad asociada al estadígrafo de prueba fue menor o igual a 0,05 ( $p \leq 0,05$ ).

## **Resultados**

Los indicadores valorados mediante la técnica de cuarto excluido correspondieron al nivel de generalización, la acriticidad y la labilidad emocional.

El análisis del nivel de generalización en el grupo de adultos mayores incorporados al círculo de abuelos registraron exclusión adecuada: 16 casos para un 64,0 %; exclusión adecuada con generalización incorrecta: 2 (8,0 %) y no exclusión adecuada: 7 personas (28,0 %). El grupo no incorporado al círculo de abuelos reflejó tres personas con exclusión adecuada que representó el 12,0 %, ocho personas con exclusión adecuada con generalización incorrecta (32,0 %) y no exclusión adecuada: 14 adultos mayores para un 56,0 %, lo que traduce una asociación estadística significativa.

En la muestra estudiada, predominó un 42,0 % con ausencia de control, un 28,0 % con control parcial y un 40,0 % con presencia de control. Si se desglosa por grupos, se encontró que existieron mayores afectaciones en los no incorporados al círculo de abuelos, ya que el 56,0% presentó ausencia de control, el 28,0 % control parcial y solamente el 16,0 % registró presencia de control, mientras que el grupo de los incorporados al círculo de abuelos mostró mejores resultados, ya que el 64,0 % manifestó presencia de control, el 8,0 % control parcial y solamente el 28,0 % reflejó ausencia de control.

Con relación al indicador labilidad emocional, a través del cuarto excluido se comprobó que de los adultos mayores incorporados al círculo de abuelos, el 64,0 % presentó análisis adecuados sobre el estudio de la tarea y el 36,0 % reflejó análisis superficial. Es oportuno destacar que los hallazgos en el grupo de adultos mayores no incorporados al círculo de abuelos no se comportaron de la misma manera: en tal sentido, el 88,0 % cuantificó análisis superficial sobre el estudio de la tarea y el 12,0 % análisis adecuado.

La exploración del pensamiento rumiativo o reiterativo en la muestra estudiada reflejó 26 casos con vínculos perseverativos de carácter negativo y muy molestos para las personas (52,0 %); no se evidenció pensamiento rumiativo en 24 adultos mayores (88,0 %). Se registró que la mayor tendencia a la presencia de estos pensamientos correspondió al grupo no incorporado al círculo de abuelos.

## **Discusión**

Los hallazgos encontrados en el indicador “nivel de generalización” mediante la técnica de cuarto excluido explica índices de afectación en la actividad analítico-sintética del adulto mayor y dificultades en la habilidad para generalizar, lo que determinó afectación en el nivel de funcionamiento de las operaciones del pensamiento en su expresión lógica discursiva<sup>5,6</sup>.

Es de señalar que los errores se acentuaron en la medida en que las tarjetas mostradas se complejizaron.

Los resultados encontrados en la acriticidad demuestran que el grupo de adultos no incorporados al círculo de abuelos mostraron dificultades en el proceso de razonamiento, y no existió una conexión adecuada entre todas las operaciones y el sentido final del problema, que pueden ser explicadas por las fluctuaciones de la atención, las alteraciones en el componente motivacional y la falta de actividad física<sup>7-11</sup>.

Las afectaciones encontradas en la labilidad emocional pueden estar relacionadas con estados emocionales inadecuados, sobre la base de vivencias negativas que debilitan el nivel de

funcionamiento de las operaciones del pensamiento, además de existir una inhibición de sus procesos sensoriales<sup>12,13</sup>.

La exploración del pensamiento rumiativo en la muestra estudiada indicó niveles elevados de ideas reiterativas que conducen a la movilización de recursos cognitivos que afectan la adecuada conservación del proceso del pensamiento, y provocan un foco de excitación en la corteza que constituye un foco cortical inadecuado para la realización de estas actividades. Por otro lado, las ideas rumiativas reflejadas se centran en los acontecimientos vitales, personales y familiares. Otro elemento importante de destacar es la estratificación del pensamiento, identificada en el grupo de adultos no incorporados al círculo de abuelos; son las ideas centradas en el pasado. Sobre las expresiones de las personas al respecto se registraron algunas como: "si yo fuera igual que antes"... "ahora no es igual"<sup>14</sup>.

Es oportuno comentar que el establecimiento de ideas rumiativas generan descontrol en las funciones mentales, e influyen en la capacidad para regular, planificar y verificar las acciones en la tercera unidad funcional propuesta por Luria<sup>15</sup>.

### **Summary**

A descriptive study was carried between March 2007 and May 2008. A simple aleatory probabilistic sampling was used to choose the sample. It was made up of 50 elderly people from the 76-3 Medical Office which belongs to the "Ramón Pando Ferrer" Teaching Policlinic in Santa Clara municipality, Villa Clara province. Two groups were studied, a group made up of 25 members who were incorporated to a club for elderly people and the other group also made up of 25 members but who were not incorporated to any club for elderly people. During the searching process the fourth excluded technique, and the White-Bear Suppression Inventory were applied. The main inadequacies were found on the handicaps to make the adequate use of generalization and abstraction in the group of elderly who were not incorporated to any club for elderly people and on the differences to find the right strategy to get to the solution of problems. It means that psychological limitations related to functional symptoms that affect thinking process, are present.

### **Referencias bibliográficas**

1. Álvarez L, Venguen A, Orozco T, Ares P. Selección de lecturas sobre psicología de las edades y la familia. La Habana: Ciencias Médicas; 2007. p. 131-90.
2. Calero MD. Psicología de la vejez. Funcionamiento cognitivo. En: Fernández R. Gerontología social. Madrid: Ediciones Pirámides; 2004. p. 149-62.
3. Rodríguez M, Sánchez L. Reserva cognitiva y demencia. An Psicol. 2004;20(2):28-46.
4. Canfu V, Rodríguez E. Acerca del estudio de la reflexión y la criticidad en el pensamiento del profesor universitario. Rev Cubana Educ Super. 2004;1(23):27-37.
5. Belloch A, Ramos F, Sorelin B. Manual de psicopatología. T.L. Madrid: McGraw-Hill; 2002. p. 124-47.
6. Albert MS, VVolfe J, Lafleche G. Differences in abstraction ability vwith age Psychology and ageing. An Psicol. 2006;5(1):94-100.
7. Bentosela MS. El papel de la corteza prefrontal en la motivación y en la conducta intencional. Rev Suma Psicológica. 2004;10(2):156-77
8. Goleman D. Inteligencia emocional. En: Haaland KY, Uranes LF, Goodwin JS, Garry PM. Cand Sording test performance in a healthy elderly population. Barcelona: Cariros 2004.p.345-67.
9. Cokburn J, Collin C. Measuring everyday memory in enderly people, age and ageing. An Psicol. 2004;17:265-89
10. Alonso D, Fuentes V. Mecanismos cerebrales del pensamiento matemático. Rev Neurol.2005;6(33):568-86.
11. Sánchez P, Roman F. Amígdala, corteza prefrontal y especialización hemisférica en la experiencia y expresión emocional. An Psicol. 2004 Dic;20(2):24-31.

12. Davinson G, Neole JM. Psicología de la conducta anormal. México: Limusa Wiley; 2000.p.456-92.
13. Fortaleza JA. La preparación para el retiro. An Psicol. 2005;6(2):101-24.
14. Luciano JV, Algarabel S. Individual difference in self – reported thought cerebral: The role of the repressive doping style. Psicothema.2006;18(2):228-31.
15. Luria AR. Las funciones corticales superiores del hombre. La Habana: Pueblo y Educación; 1977.

Recibido: 2 de marzo de 2009  
Aprobado: 11 de marzo de 2009