

UNA APROXIMACIÓN A LA SOMATIZACIÓN DE LA VIOLENCIA EN EL CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS

RICARDO VÁZQUEZ VALLS

Escuela Preparatoria N° 3 del Sistema de Educación Media Superior, Universidad de Guadalajara

J. GUADALUPE MARAVILLA BARAJAS / MARÍA AZUCENA RAMOS HERRERA

Centro Universitario de Los Altos, Universidad de Guadalajara

RESUMEN: La somatización de la experiencia vital es un fenómeno que normalmente se estudia en los procesos psicoterapéuticos, por lo que se dispone poca información respecto a cómo se genera, específicamente en situaciones de tensión en la escuela.

Se presentan los resultados de un estudio anidado en una investigación cuantitativa, observacional, realizado con población estudiantil de nivel superior del Centro Universitario de los Altos de la Universidad de Guadalajara, durante 2010. La primer fase consistió en detectar si observaron o vivieron el fenómeno de la violencia, si somatizaron, en que parte de su cuerpo lo sintieron y que hicieron frente a ello, encontrando que de un muestra de 283 alumnos, aproximadamente un 20% de quienes vivieron la violencia escolar en alguna de sus formas, somatizaron en una o varias partes de su cuerpo. Posteriormente se hizo una entrevista cara a cara

con ocho de los jóvenes afectados, para estudiar mejor el fenómeno a través de los relatos de sus experiencias, que se constituyeron en una construcción del pensamiento que reafirmó o confrontó sus imaginarios y certezas ante la vivencia de la violencia, desencadenando la respuesta del organismo.

Debido a que una respuesta frecuente fue “no sentir nada”, se analiza la respuesta desde una perspectiva neuropsicológica.

En base a los resultados se propone incluir la variable de somatización en los estudios exploratorios de violencia escolar, debido a los múltiples significados que llegan a obtenerse y que podrían ayudar a esclarecer y a entender mejor el fenómeno de la violencia escolar.

PALABRAS CLAVE: Violencia escolar, somatización.

Introducción

La somatización es un fenómeno que normalmente se estudia en procesos psicoterapéuticos, por lo que se dispone de poca información respecto a cómo se genera, en situaciones de tensión en la escuela.

En el Centro Universitario de Los Altos (CUAAltos) acuden al servicio de atención médica, estudiantes con quejas de malestares físicos, por lo que en una investigación sobre violencia escolar, se incluyó un apartado para conocer si la vivencia de la misma, se relacionó con somatización de la experiencia

Lipowski aportó una definición de la somatización que dice: *“es la tendencia a experimentar y comunicar síntomas y malestar somáticos que no se explican por hallazgos patológicos. Los síntomas suelen ser múltiples, vagos y pueden referirse a uno o varios sistemas o funciones corporales”*¹.

Al hablar de manifestaciones físicas (malestares somáticos) y de manifestaciones psicológicas hay una correspondencia, son caras de un mismo asunto simbólico, al respecto Vaillant (1971) señaló: *“los síntomas somáticos son un tipo de defensa psicológica, que tiene como objetivo la reducción del dolor intrapsíquico”*².

Con el fin de indagar algunos aspectos de la somatización relacionada con violencia en la escuela, se decidió llevar a cabo una investigación con diseño cuanti-cualitativo, que diera cuenta de la caracterización del fenómeno. Debido a que casi un 50% declaró *“no sentir nada”*, se analizó la respuesta desde una perspectiva neuropsicológica.

En el caso de los que manifestaron somatización se discriminaron las respuestas de víctimas y agresores.

Los síntomas mencionados por quienes sintieron dolor, son un tipo de defensa psicológica, es posible que la ganancia secundaria de esas sensaciones sea forma de llamar la atención (Lazare 1981). Otra posibilidad es que se trate de una conexión simbólica con un conflicto subyacente o alternatively, imitación de síntomas de origen orgánico observados previamente en otros (Lazare 1981)². Los síntomas no son apenas manifestaciones de enfermedad, sino expresiones de un ser en crisis ante eventos violentos, que en el fondo contienen un misterio para ser develado del mismo.

Preguntas de investigación

¿Qué manifestaciones físicas únicas o múltiples presentan los estudiantes ante situaciones de violencia en la escuela?

¿Qué hacen frente a ello?

Objetivos

- Identificar si existe violencia en el CUAAltos
- Ubicar si hay somatización en respuesta al fenómeno de la violencia en la escuela
- Explicitar las conductas desarrolladas por los alumnos como mecanismo de ajuste a la somatización

Metodología

Se realizó en dos fases, un estudio fenomenológico, anidado en otro de tipo observacional, comparativo, cuanti-cualitativo y transversal que fue realizado para identificar y analizar el problema de la violencia en CUAAltos.

Primera fase

La encuesta

- Se rediseñó un instrumento de Ramos (2002)³, para adecuarlo a las condiciones de CUAAltos; con el fin de identificar si existía violencia y en caso afirmativo, analizar la diversidad de la misma; se aplicó en forma virtual
- El universo de estudio fueron todos los estudiantes del calendario 2010B (N=2169) y la muestra (n=264) con un 95.5% de confiabilidad-
- Mediante la siguiente fórmula

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N-1)) + k^2 * p * q}$$

Estratificación y sistematización

- Muestreo por carrera y sexo

A la muestra (264) que finalmente quedo en (n=283), se le realizó estratificación en forma proporcional de acuerdo a carrera y sexo y luego se sistematizó qué alumnos participarían eligiendo un número al azar.

La aplicación de los cuestionarios se realizó en diciembre de 2010.

Los datos de la primera fase se analizaron mediante los programas Excel y SPSS, para análisis estadístico de ciencias sociales.

Segunda fase

Se incluyeron todos los estudiantes que reportaron haber observado violencia (56), para determinar en ellos si sentían dolor con los hechos violentos (12). Finalmente a ocho de los doce que manifestaron alguna molestia física ante los hechos violentos, se les realizó una entrevista cara a cara, con el fin de comprender sus experiencias. El peso del análisis descansó sobre el material simbólico expresado a través de las entrevistas; las respuestas y reflexiones dan cuenta de la riqueza de significados, mostrando cómo las experiencias subjetivas de los participantes, se constituyen en una construcción del pensamiento que reafirma o confronta sus imaginarios y certezas ante la vivencia de la violencia, lo cual desencadena la respuesta del organismo.

Resultados

Estadística descriptiva de la primera fase:

La pregunta ¿observas violencia? se tomó como indicador de conductas violentas que los estudiantes observan y reportan en el campus CUAAltos:

-No (n=224) 79.152%

-Si (n=56) 19.788%

No respondieron (n=3) 1.060%

De aquellos que respondieron “Si” se compararon los géneros:

-Hombres (n=32) 57.14%

-Mujeres (n=24) 42.86%

La pregunta ¿te has sentido agredido? se tomó como indicador de actos de diversos tipos de agresión cometidos al individuo.

- No (n=245) 86.572%

- Si (n=35) 12.368%

- No respondieron 3 (1.060)

Cuando se les preguntó qué sentían respecto de los actos violentos (tabla N° 1), el total de los comportamientos observados se asocia con malestar.

Cuando la pregunta se encaminó a indagar respecto a las sensaciones únicas o múltiples de dolor, encontramos que 12 estudiantes, 4.2% del total de la muestra y 21.42% de quienes mencionaron haber aceptado que existe violencia en el CUALtos, reportaron dolor.

Llamó la atención que 29 (10.2% de la muestra total) y 51.7% de quienes observaron violencia, dijeron no sentir nada, lo cual aparentemente es una negación a la corporalidad, a fin de no interiorizar emociones que afecten su esfera psicológica, 15 (26.78% de los que observaron violencia), mencionaron un aspecto no contemplado en las opciones, por ejemplo: “algo que no me agrada”, “coraje”, “curiosidad”, “enfado”, “enojo”, “impotencia”, “indignación”, “frustración”, “repugnancia” y “tristeza”. No hubo quien manifestara sentir placer (la otra opción de respuesta) ante los hechos violentos (ver Gráfico N° 1).

Entre quienes sintieron dolor, se somatizó en la siguiente forma (Tabla N° 2):

Al preguntar ¿haces algo para modificar la sensación?, respondieron que sí solamente el 58% (7) de los que sintieron dolor, mencionando lo siguiente:

1. *“Generalmente, controlar mi respiración, enfriar la cabeza para proponer soluciones o simplemente si no está en mis manos, avisar a los correspondientes o de plano alejarme”.*
2. *“Me gusta distraerme viendo tele o al leer”.*
3. *“Me retiro a realizar algún otra actividad”.*
4. *“No hago nada, aquí me refiere a la violencia psicológica o agresión por parte de algunos compañeros o maestros, lo cual para algunos nos resulta frustrante al percibir impotencia”.*
5. *“Observo y me retiro”.*
6. *“Platicarlo con algún amigo, externar mi punto de vista y mi indignación ante esa situación”.*

7. "Ps trato de estar calmada para que eso no me afecte".

Los resultados de la segunda fase fueron:

A la mayoría de los entrevistados, les tocó vivir el fenómeno de la violencia como observadores (casos 1, 2, 5 y 7), otro, tanto de víctima como de agresor (caso 3), uno solo como víctima (caso 6) y dos más no lo especificaron (casos 4 y 8).

El resto de los resultados importantes, se muestran en las siguientes tablas:

En la segunda fase de la investigación, los sitios en donde indicaron sentir dolor, fueron muy diversos y sólo se repitió el reporte "en el pecho" (ver tabla N° 4).

Al cuestionar ¿Cuál era la razón de sentir dolor en ese o esos sitios?, gran parte de las respuestas se relacionaron con situaciones de vivencia emocional (ver Tabla N° 5).

Al responder, ¿desde cuándo te ocurre eso?, las respuestas de los casos 2 y 7 se remontan hasta la infancia (Tabla N° 6).

La severidad de los síntomas no parece grave, sin embargo en el caso 5, depende aparentemente, del tipo de evento (Tabla N° 7).

Cuando se preguntó si tomaban algún medicamento, dos respondieron afirmativamente, uno de ellos un antiinflamatorio, otro, los medicamentos habituales para sus malestares gastrointestinales (caso 5).

La relación entre observar violencia y somatización, se asocia con factores emocionales (Tabla N°

La situación de incomodidad, proyección y asociación con vivencias propias, fue parte de lo referido cuando se interrogó respecto al significado del dolor (Tabla N° 9).

Discusión

Gran parte de los alumnos que observaron violencia, señalaron no sentir nada al respecto (66.07%). Desde un enfoque neuropsicológico, no es posible, excepto, si han desarrollado una disociación entre su experiencia perceptual y sus sensaciones corporales. No sentir nada implica estar anestesiado, aletargado o muerto; ya que la sensación es permanente en un cuerpo vivo; podrá no interesarles o impactarles, que no quieran entrar en contacto

con la respuesta de su cuerpo ante el hecho, o haber perdido la sensibilidad a las situaciones graves; tal vez los medios de comunicación estén enfatizando en mostrar la violencia en sus caras más crudas, dejando a una porción importante de sus usuarios insensibles ante hechos violentos no extremos ni acompañados de heridas graves o pérdida de la vida.

El fenómeno de la somatización reportado en 21.42% de los estudiantes de CUAItos, ha sido documentado en diversos estudios realizados en los niveles escolares básico, medio y medio superior; en relación con las consecuencias que tendría el uso de violencia sostenida en las escuelas, La investigación Cisneros VII en España (Oñate, 2005) indicó que el ser víctima de violencia frecuente se relaciona fuertemente con el desarrollo de somatización (14%), 7.4 puntos porcentuales menos que lo que ocurrió en CUAItos.

En los informes de Iñaki Piñuel&Araceli Oñate (2005) los cuadros de depresión y somatización se caracterizan por la aparición de temblores, dolores de cabeza, náuseas, vómitos, trastornos del apetito o bloqueos. En CUAItos, las principales manifestaciones somáticas son parecidas: dolor de cabeza, pecho, estómago y sensaciones psicológicas. Lazare (1981) explica *“El cómo o por qué un paciente elige un signo o síntoma específico, permanece sin aclarar. Las posibles explicaciones de la elección incluyen una conexión simbólica con un conflicto subyacente, o alternativamente, imitación de síntomas de origen orgánico observados previamente por el paciente en sí mismo o en otros”*².

Siete de los estudiantes que dijeron sentir dolor, reportaron haber tenido alguna experiencia de ser agredidos y en varios de los casos indicaron enojo, tristeza, coraje, repugnancia, indignación e impotencia ante los eventos de violencia.

Cuando se les preguntó qué hacían al sentir dolor, las respuestas muestran conductas diversas, desde aquellas que intentan simular que no está ocurriendo nada a pesar del dolor, con respuestas tales como: *“Me gusta distraerme viendo tele o leer”* en este caso es de llamar la atención que el dolor no se focaliza y es sentido hasta en cinco sitios diferentes, asociando las respuestas, pareciera estar muy alejada la conciencia corporal o quizá fiel a su vocación (nutrición) experimenta con todo lo que le es posible; un chico de derecho dijo: *“Me retiro a realizar algún otra actividad”*, en él, el sitio de dolor fue la cabeza; otro abogado mencionó *“Observo y me retiro”*, sin embargo aun retirándose siente afección psicológica, lo que indica que no resuelve para nada la problemática de sus sen-

saciones, éstas quedan ahí pudiendo generar otros disturbios de conducta, quizá mal humor, enojo, tristeza.

Otros jóvenes conscientes de la problemática, intentan sentir su cuerpo a través de la respiración y de exteriorizar lo que sucedió: *“Generalmente, controlar mi respiración, enfriar la cabeza para proponer soluciones o simplemente si no está en mis manos, avisar a los correspondientes o de plano alejarme”*; *“Platicarlo con algún amigo, externar mi punto de vista y mi indignación ante esa situación”*. Otra estudiante de Sistemas Pecuarios, queda en el intento: *“Ps trato de estar calmada para que eso no me afecte”*, pero quien lo resiente es su estómago, sitio en donde refirió el dolor. Uno más parece frustrarse y preferir ir a concientizar el problema e intentar darle explicaciones a través de su pensamiento: *“No hago nada, aquí me refiere a la violencia psicológica o agresión por parte de algunos compañeros o maestros, lo cual para algunos nos resulta frustrante al percibir impotencia”*.

La mayor parte no tiene respuesta a la sensación de dolor ante la violencia, solo en un caso se identifica, al comentar: *“Síndrome de intestino irritable, cualquier emoción al proceso en el sistema digestivo”*.

En uno de los casos da la impresión de que el dolor aparece al intentar bloquear la emoción que produce el acto violento, tal y como es referido: *“Como soy sentimental, trato de detener las lágrimas”*.

No se asoció el problema de la somatización con coexistencia habitacional con personas que presentaran un defecto físico, contemplado por Lloyd 1983, Taylor 1984 & Kooiman 1998².

No es usual acudir por medicamentos mitigantes del dolor, y quienes ingieren algún medicamento, lo hicieron de acuerdo a patología previamente detectada, como el caso del alumno con Síndrome de intestino irritable.

En los significados de la presencia de dolor ante hechos de violencia escolar, las respuestas, tienen que ver con algún antecedente de hecho violento o humillación en niveles escolares ya cursados y con proyección que el sujeto hace del acto violento, como si él mismo lo estuviera viviendo.

De los doce estudiantes que dijeron sentir dolor, siete (58.3%) reportaron haber tenido alguna experiencia de ser agredidos y en varios de los casos indicaron enojo, tristeza, coraje, repugnancia, indignación e impotencia ante los eventos de violencia; en este sentido hablar de somatización queriendo separar la psique del cuerpo, no es posible, al respecto Eksterman (1968) destacó: *“la inevitable dicotomía que el concepto establece en la práctica, llevando al clínico a “psicologizar” la comprensión de la enfermedad, procurando hipotéticas patogenias emocionales, pudiendo llegar a la exageración de pretender una plena ataraxia del paciente (un espíritu sin cuerpo). O bien somáticamente, reduciendo al hombre a un elemento manejable como si fuera un animalito de laboratorio (un cuerpo sin espíritu). Dicotomía al fin, que en incidencia nada despreciable, produce iatrogenia”*⁴.

Es deseable que al explorar la somatización se tomen en cuenta tanto los aspectos psicológicos como los físicos, con el fin de llegar a explicaciones más completas. No podemos estudiar al hombre disociándolo, especialmente cuando todo parece indicar que el detonante de las manifestaciones ya sean físicas o psicológicas es el mismo, tal y como lo declaró (H.Feigl, en 1958)⁶. El incluir la variable de estudio de somatización en las investigaciones sobre violencia, puede ser una herramienta útil para determinar múltiples significados que ayuden a esclarecer el origen y evolución de esta problemática.

Notas

1. Crombez G, Beirens K, Van Damme S et al. “The unbearable lightness of somatisation: A systematic review of the concept of somatisation in empirical studies of pain PAIN 2009” (en prensa), doi:10.1016/j.pain.2009.04.006 Editora Médica Digital. Documento telemático consultado el 26/enero/2011, En: <http://clinicaysalud.blogspot.com/2010/02/revision-sistemica-del-concepto-de.html>

2. Gaedicke Hornung A, González-Hernández J. “Somatization and Conversive Disorder: Clinical manifestations, physiopathology, evaluation and treatment”. Revista Memoriza.com 2010; 6:1-14 ISSN 0718-7203 Universidad Católica de Chile. Documento telemático consultado el 26 de enero del 2011, en: http://www.memoriza.com/documentos/revista/2010/somatizafeb2010_6_1-14.pdf.

3. Ramos Herrera MA, Villanueva Mercado AE, Prieto Quezada MT, Vázquez Valls R, Rico AF. “Actitudes de los miembros de la comunidad respecto a la violencia y no violencia en la escuela” en La Investigación Educativa en el Nivel Medio Superior, PFIE 2002-2003, Dirección de Formación Docente e Investigación, Sistema de Educación Media Superior, Universidad de Guadalajara. CD ISBN 970270638-6.

4. Eksterman A. “Comentario crítico sobre el concepto de “somatización” 1. Trabajo presentado en la I Jornada Campineira de Medicina psicosomática, marzo de 1977, Brasil. Documento telemático consultado el 17 de enero del 2011m, en: <http://www.medicinapsicosomatica.com.br/doc/somatizacion.pdf>

Anexo

Lo que sintieron	Frecuencia	Porcentaje
Indignación	31	(11%)
Enojo	25	(8.8%)
Frustración	18	(6.4%)
Indiferencia	17	(6%)
Tristeza	14	(4.9%)
Impotencia	2	(0.7%)
Deseos de venganza	1	(0.4%)

Tabla N° 1 Sobre lo que sintieron ante los hechos de violencia escolar tomando en consideración el total de la muestra.

Lugar del cuerpo en donde se presentó la sensación	Frecuencia n=12	Porcentaje
Cabeza	8	66%
Estomago	7	58.33%
Pecho	5	41.66%
Otro (algo psicológico)	3	25%
En la cara	2	16.66%
Piernas	2	16.66%
Otras partes del cuerpo	1	8.33%

Tabla N° 2 Muestra las partes del cuerpo en donde se somatizó

Nº de caso	Respuesta a: ¿Siempre has sentido dolor cuando observas eventos violentos escolares?
1	<i>"Depende de con quién sean esos eventos"</i>
2	<i>"Sí sobre todo si hay sangre"</i>
3	<i>"Sí, siempre"</i>
4	<i>"No"</i>
5	<i>"Siempre lo mismo"</i>
6	<i>"No siempre, cuando es demasiada siento una opresión"</i>
7	<i>"Sí, en la primaria visitaba la secundaria de mi hermana y donde nos sentábamos había pleitos y sentía miedo, como ansiedad nerviosa"</i>
8	<i>"Sí, no el momento"</i>

Tabla Nº 3 Indica la presencia de dolor ante eventos violentos.

Nº de caso	Respuesta a: ¿En qué parte (s) de tu cuerpo sientes dolor?
1	<i>"Dolor no, pero sí ansiedad"</i>
2	<i>"Me asusto mi pulso se acelera, quiero alejarme, no ver"</i>
3	<i>"Me duele la cabeza"</i>
4	<i>"No"</i>
5	<i>"En el estómago"</i>
6	<i>"En el pecho"</i>
7	<i>"En el pecho, como ansiedad"</i>
8	<i>"Es emocional"</i>

Tabla Nº 4 Indica sitio en el cual se sintió el dolor

Nº de caso	Respuestas a: ¿Cuál es la razón de que el dolor se presente en ese o esos sitios?
1	<i>"Por ponerte en el lugar del violentado o del violento"</i>
2	<i>"Una experiencia hace diez años, en que afuera de una escuela vi un pleito muy violento, con sangre"</i>
3	<i>"El stress de estar en esa situación, nos pasamos"</i>
5	<i>"Síndrome de intestino irritable, cualquier emoción la proceso en el sistema digestivo"</i>
6	<i>"Quisiera intentar ayudar y me quedo bloqueada, por eso siento eso"</i>
7	<i>"Es la parte más vulnerable de mí"</i>

Tabla Nº 5 Indica la razón de que el dolor se presente en algún sitio

Nº de caso	Respuesta a: ¿Recuerdas desde cuando te ocurre eso?
1	<i>"Desde el inicio del semestre"</i>
2	<i>"10 años"</i>
3	<i>"Desde mi primer semestre"</i>
5	<i>"Desde que entramos a la carrera, algunos compañeros son muy gandallas"</i>
6	<i>"Desde que estaba en la secundaria"</i>
7	<i>"Cuando tenía 9 años"</i>

Tabla Nº 6 Indica desde cuando ocurre el dolor ante eventos violentos

Nº de caso	Respuesta a: ¿Qué tan severos son los síntomas?
1	<i>"No son fuertes"</i>
3	<i>"Simple dolor de cabeza"</i>
5	<i>"Dolor de estómago"</i>
6	<i>"Como si el corazón se parara y luego latiera más rápido"</i>
7	<i>"Es como un golpecito mínimo, solo lo siento y no es incapacitante"</i>
8	<i>"No mucho porque soy estable"</i>

Tabla Nº 7 Sobre la severidad de los síntomas

Nº de caso	Respuesta para: ¿A qué atribuyes que tengas dolor en alguna parte de tu cuerpo cuando observas violencia?
1	<i>"A la empatía, a que me proyecta cuando es alguien cercano"</i>
3	<i>"Al stress, me molesta estar escuchándolos"</i>
5	<i>"Siempre digo estoy estresada, me genera stress"</i>
6	<i>"Como soy sentimental, trato de detener las lágrimas"</i>
7	<i>"Me da miedo"</i>
8	<i>"Al miedo"</i>

Tabla Nº 8 Respuestas a ¿A qué atribuyes el dolor en alguna parte de tu cuerpo?

Nº de caso	Respuesta a: ¿Crees que el dolor que manifiestas ante un hecho violento, tenga algún significado?
1	<i>"Proyección"</i>
2	<i>"Asociación con un hecho violento vivido hace aproximadamente 10 años"</i>
3	<i>"No sabría decirle"</i>
5	<i>"Si es porque me importa lo que le pase a los demás, relaciono mis vivencias con los otros"</i>
6	<i>"Por lo que pasó en la secundaria"</i>
7	<i>"No me había puesto a pensar el miedo que me da, no es racional que arreglen las cosas así)"</i>

Tabla N° 9 Identifica el posible significado del dolor ante un hecho violento

Gráfico N° 1 Lo que sintieron al observar violencia en la escuela


