

# Esquemas cognitivos de los indígenas Ngäbe-Buglés - Estudio de casos.

Dra. Fátima A. Pittí Araúz

XVII Congreso CLAMOC

30 DE JULIO DE 2016

**OBJETIVO:**

**Comprender la efectividad de  
TCC según los esquemas  
cognitivos adaptativos en los  
indígenas Ngäbe-Buglé.**



# CARACTERÍSTICAS

Estructuras cognitivas de los indígenas Ngäbe Buglé estudiados, que nos permitan la identificación de los sistemas de creencias,

las reacciones emocionales, conductuales y fisiológicos que son encontrados frecuentemente para la comprensión

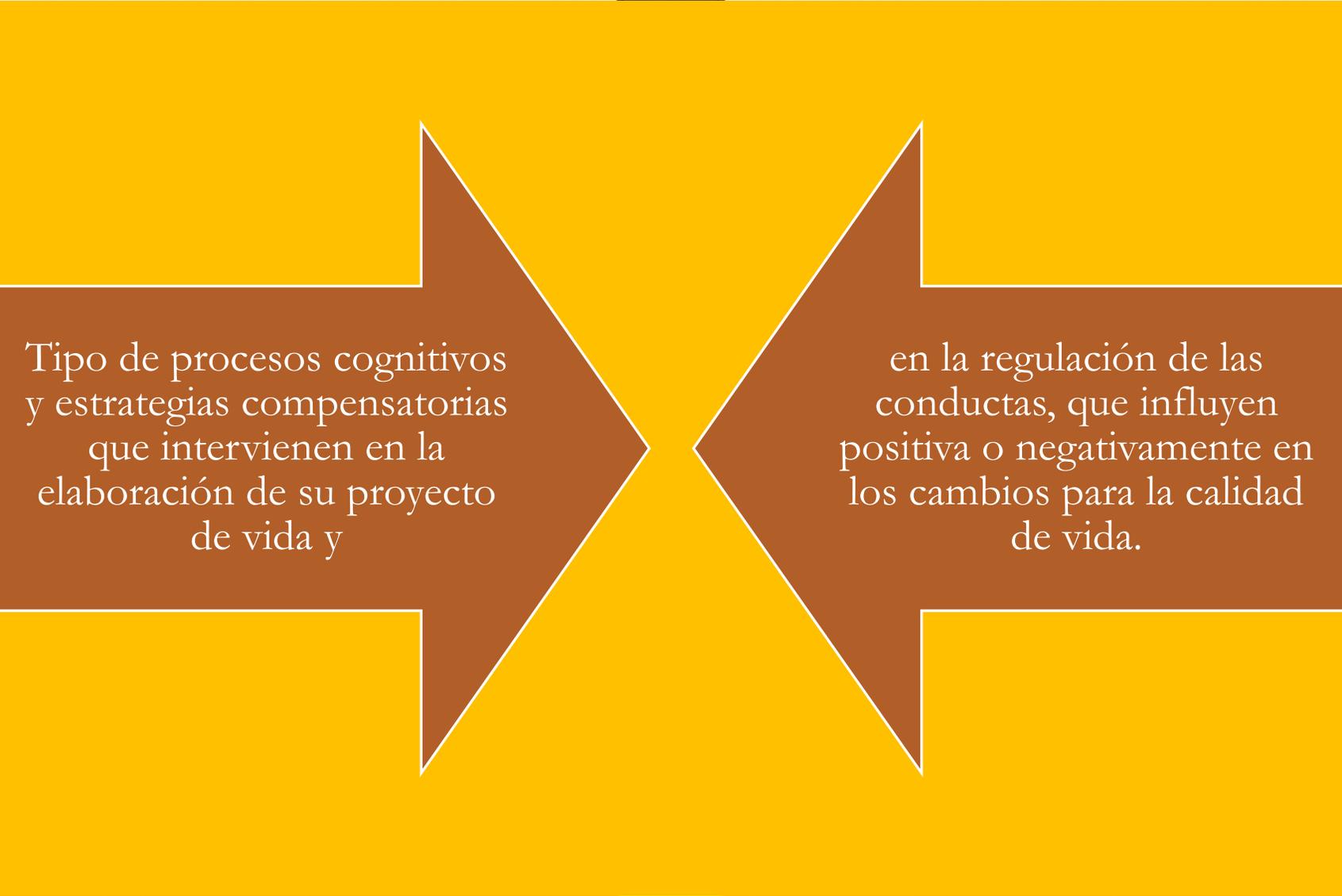
zonas de significado en los esquemas adaptativos en las variables sociales como:

Condición de pobreza, vínculo materno,

educación como mediadora del cambio,  
sobre la salud, la equidad de género,

patrones culturales sobre la sexualidad,  
problema de alcoholismo,

estructura familiar y el concepto de desarrollo

A diagram consisting of two large, brown, arrow-shaped boxes pointing towards each other, set against a yellow background. The left arrow points right, and the right arrow points left. The text is centered within each arrow.

Tipo de procesos cognitivos  
y estrategias compensatorias  
que intervienen en la  
elaboración de su proyecto  
de vida y

en la regulación de las  
conductas, que influyen  
positiva o negativamente en  
los cambios para la calidad  
de vida.

David

Las Lomas

Barriada 19  
de abril

Asentamiento  
Indígena

2008

Investigación a la  
Terapia Cognitivo  
Conductual con este  
estudio sobre el  
pensamiento y su  
dinámica particular para  
la población Ngäbe  
Buglé.

Modificación de los  
esquemas cognitivos y  
contribuir así a la  
orientación de los  
profesionales de la  
Psicología, de lo cual no  
he encontrado evidencia  
de aplicación hasta la  
fecha.

Los resultados aportan  
para los profesionales  
que se interesen por el  
conocimiento de la  
población indígena, ya  
sea por el espíritu  
investigador meramente  
o porque con ello  
podrán ser  
profesionales  
comprometidos con el  
desarrollo social de los  
pueblos indígenas.

# 3. MATERIALES Y MÉTODO.



Estudio Exploratorio



Investigación cualitativa



Investigaciones sincrónicas

# 3. MATERIALES Y MÉTODO.



## Diseño cualitativo Fenomenológico

- Estudio de casos.



## Técnicas cualitativas

- Entrevista clínica semi-estructurada
- Atención individual: . Historia y formulación de casos y plan de tratamiento



## Técnicas de Análisis:

- Zonas de significación: CONCEPTUALIZACIONES COGNITIVAS Y REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA.

# Participante.

---

- Se estudió el caso denominado G. G.
- Hombre de la etnia Ngäbe Buglé
- 32 años
- Médico de profesión, funcionario del Ministerio de Salud, en el área Comarcal.
- Barriada 19 de Abril, David.

# OBJETIVOS DE TRATAMIENTO

---

- Reducir los niveles de la ansiedad que le produce la fobia social.
- Reconocimiento de los pensamientos automáticos que lo han acompañado por tantos años.
- Planificación de la actividad de autoayuda.
- Reportes de las condiciones en que ocurre la exposición cuando realiza la charla.
- Reconocimiento e informe sobre las emociones y reacciones fisiológicas que acompañan a la experiencia.
- Incremento en las condiciones del reto: más personas, temas más difíciles, más formales, mayor preparación.

# INTERVENCIÓN/PROCEDIMIENTOS.

- Entrevista estructurada.
- Registro de pensamientos automáticos.
- Refutación de pensamientos automáticos.
- Actividades de autoayuda.
- Tarjetas de afrontamiento.
- Ejecución de tarea programada: Exposición por medio de charlas de temas de prevención sexual en Centro de Salud de Soloy, área comarcal.
- Reconocimiento e informes sobre pensamientos, emociones, reacciones fisiológicas y conductas.
- Todas estas técnicas se usaron como recursos terapéuticos a favor de la hipótesis de trabajo para modificar la creencia nuclear
- “Soy menos que los demás por ser indígena” y los pensamientos sabotadores de
- “Soy perfeccionista y todo lo debo hacer bien para ser querido por mi mamá,”
- “Mejor me aísló y evito que otro me juzgue.”

# Resultados.

1El caso de G. G. cumple con los criterios para el Trastorno de ansiedad:

Fobia Social: Miedo a hablar en público

4.1.1 Criterios para el diagnóstico de Fobia social (300.23) DSM-IV<sup>CIE-10</sup>

**DATOS RELEVANTES DE LA INFANCIA**  
G. G. vive la infancia en Cerro Otoo, Distrito de Mironó, Zona Comarcal. En tercer grado se muda con la mamá y hermanos a la comunidad de Llano Grande, Las Lomas, generándose un cambio.

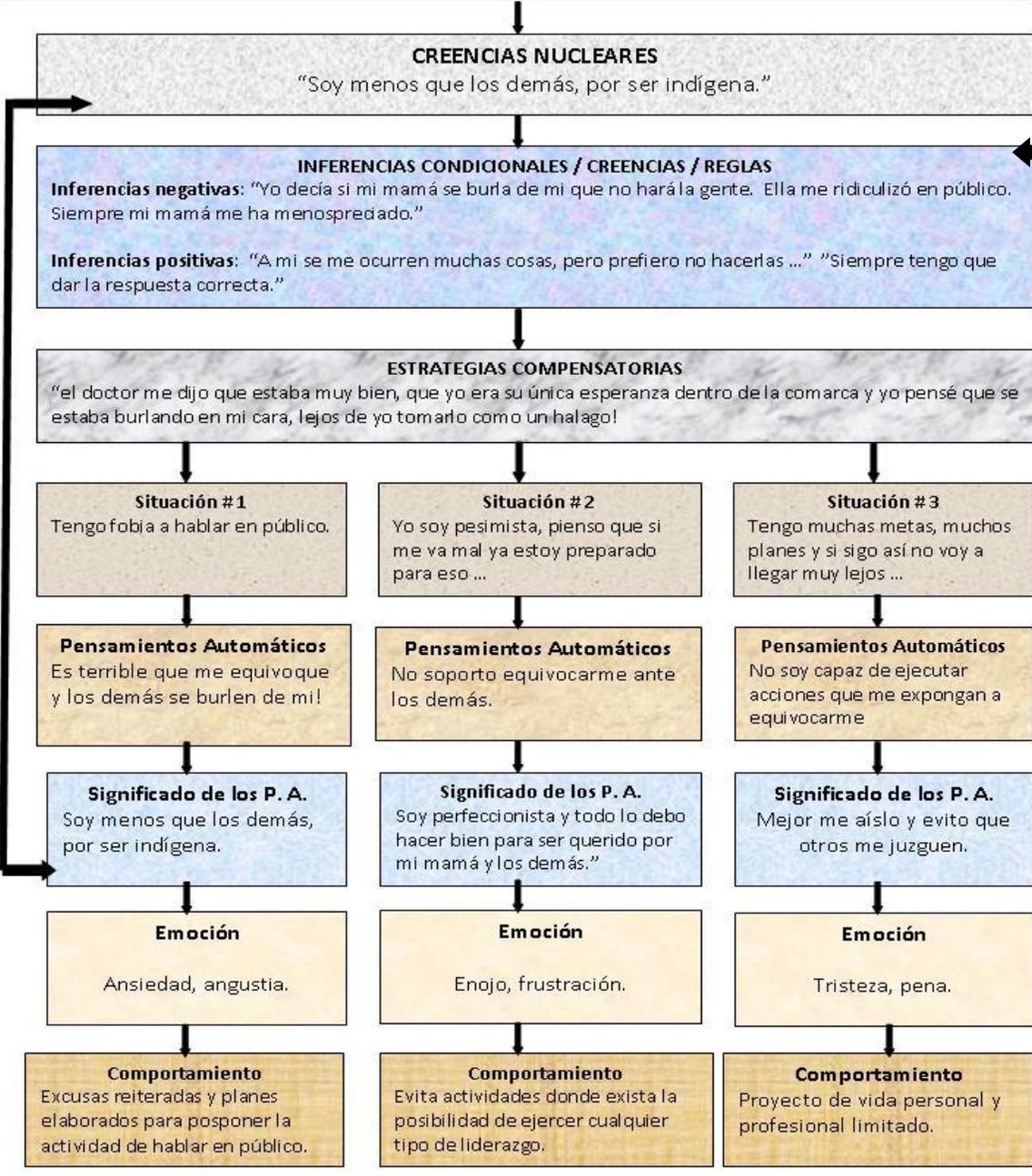


Figura 5.  
**CONCEPTUALIZACIÓN  
COGNITIVA DEL  
CASO 1: G. G.**

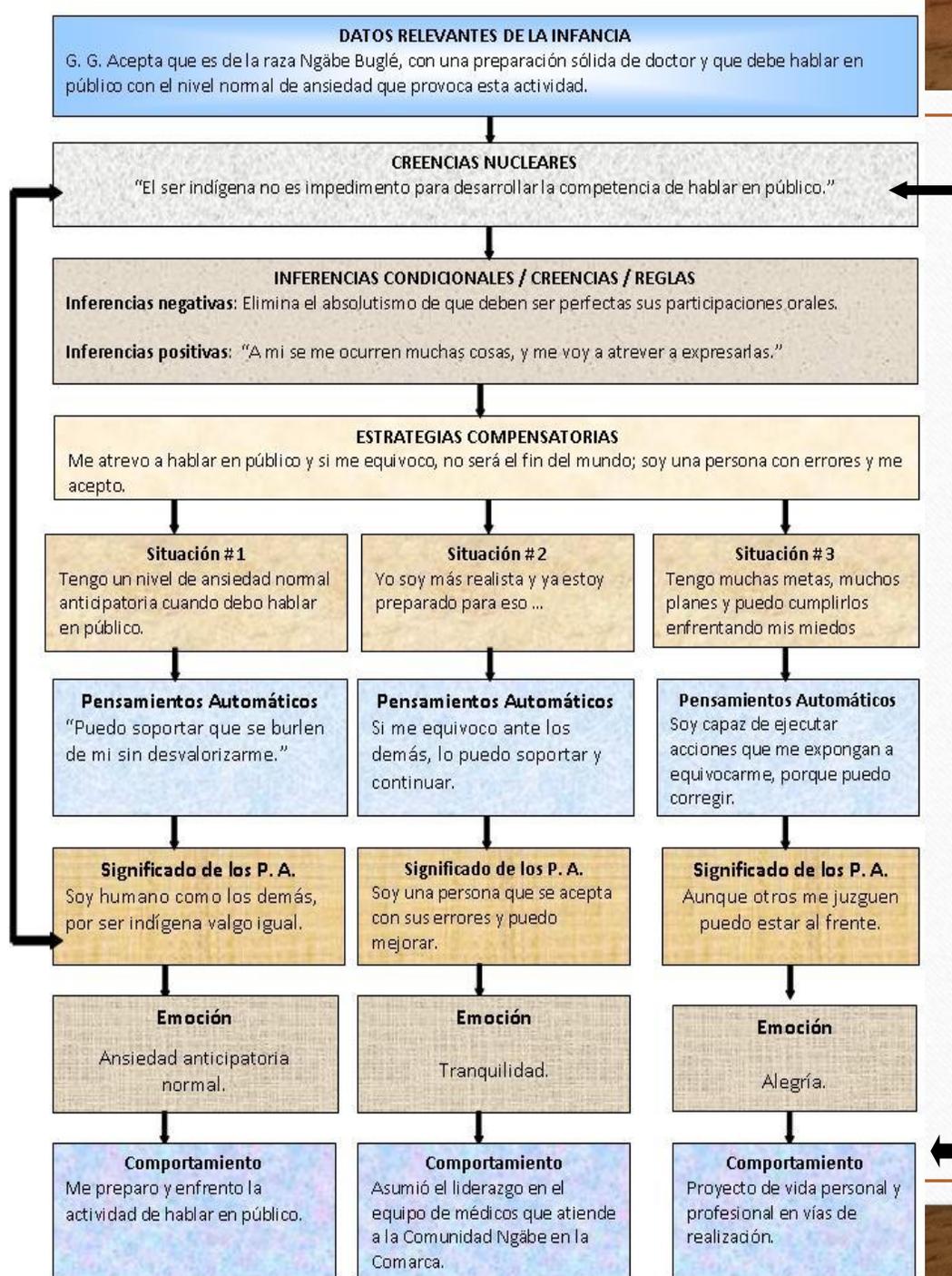


Figura 6.

CONCEPTUALIZACIONES DE LA REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA: G. G.

# Resultados.

---

**Se mejoraron síntomas importantes de la fobia social (hablar en público) que presentó G. G.:**

- 1. Realizó cuatro exposiciones en el Centro de Salud de Soloy y una charla en la comunidad de Llano Grande, con bastante éxito.**
- 2. Comprobó que si planifica la actividad y domina el tema, aunque esté ansioso es muy probable que no se burlen de él.**

# Resultados.

**Se mejoraron síntomas importantes de la fobia social (hablar en público) que presentó G. G.:**

**3. Que todas las personas tienen un nivel de ansiedad cuando se exponen a otras personas y eso es normal.**

**4. Encontró evidencia teórica sobre los efectos negativos del perfeccionismo patológico que lo invadía y controlaba, alejándolo de sus metas y proyectos personales y profesionales.**

# Resultados.

**Se mejoraron síntomas importantes de la fobia social (hablar en público) que presentó G. G.:**

**5. Finalmente consiguió trabajo como Médico General en las comunidades de la Comarca, con la Liga de la Salud y ha continuado en la labor de prevención primaria basada básicamente en dictar conferencias.**

**6. Queda pendiente que se atreva a plantearse y realizar los trámites para la especialización que desea: Pediatría o Psiquiatría.**

**M  
U  
C  
H  
A  
S**



**G  
R  
A  
C  
I  
A  
S**