

Actitud de psicólogos asistenciales del municipio Santa Clara en relación con la hipnosis como recurso terapéutico

Attitude of care psychologists of Santa Clara municipality in relation to hypnosis as a therapeutic resource

Maira Quintana Ugando^{1*}
Leonardo Rodríguez Méndez¹
Daniel Águila Castillo²
Carlos Miguel Torres³
Delia María Santiesteban Pineda⁴

¹ Departamento Psicología, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara, Cuba.

² Hospital Militar Manuel Fajardo Rivero. Santa Clara, Cuba.

³ Policlínico Docente Chiqui Gómez. Santa Clara, Cuba.

⁴ Universidad de Ciencias Médicas Villa Clara. Santa Clara, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: mayraq@uclv.edu.cu

RESUMEN

Introducción: En los últimos 50 años el estudio y la práctica de la hipnosis como recurso terapéutico han ganado mayor espacio dentro del campo de la salud. No obstante el desconocimiento de esta técnica y la existencia de creencias falsas sobre ella perjudican su óptimo empleo.

Objetivo: Describir la actitud que tienen los psicólogos asistenciales del municipio Santa Clara en relación con la hipnosis.

Métodos: La investigación posee un alcance descriptivo, a partir de un estudio transversal con enfoque cuantitativo, realizado de septiembre a noviembre del 2016. La muestra quedó conformada por 38 psicólogos asistenciales. Se utilizó una encuesta de 16 ítems, donde se abordaron los saberes vinculados a la hipnosis, las creencias atribuidas ella, el valor terapéutico asignado a la hipnosis y la experiencia en su empleo.

Resultados: Se apreció un bajo nivel de conocimientos sobre la hipnosis. La principal vía de obtención de conocimiento resultó ser la autopreparación. La mayor parte de los encuestados no emplea la técnica, sin embargo, le otorgan un gran valor terapéutico. No prevalecen las creencias irracionales sobre la hipnosis.

Conclusiones: Los psicólogos asistenciales del municipio de Santa Clara, Villa Clara, demandan mayor conocimiento y preparación a través de instituciones académicas sobre

el empleo de la hipnosis como recurso terapéutico. No predominan las creencias relacionadas con las condiciones especiales del terapeuta y de pérdida de control de la conducta en los pacientes. Hay reconocimiento del valor terapéutico de la hipnosis, a pesar de no ser empleada por muchos de los profesionales encuestados.

Palabras clave: hipnosis; actitud; recurso terapéutico.

ABSTRACT

Introduction: In the last 50 years, the study and practice of hypnosis as a therapeutic resource has gained more relevance within the field of health. Despite of this, the ignorance of this technique and the existence of false beliefs about it prejudice its optimal use.

Objective: To describe the attitude of care psychologists in Santa Clara municipality in relation to hypnosis.

Methods: The research has a descriptive scope, based on a cross-sectional study, with a quantitative approach carried out from September to November 2016. The sample consisted of 38 health psychologists. A 16-item questionnaire was used to discuss the hypnosis knowledge, the beliefs attributed to hypnosis, the therapeutic value assigned to it and the experience in its use.

Results: A low level of knowledge about hypnosis was noticed. The main way of obtaining knowledge resulted to be self-preparation. Most of those polled do not use the technique, however they grant to it a great therapeutic value. Irrational beliefs about hypnosis do not prevail.

Conclusions: Care psychologists of Santa Clara municipality in Villa Clara province demand greater knowledge and preparation through academic institutions on the use of hypnosis as a therapeutic resource. Beliefs related to the therapist's special conditions and loss of behavioral control in patients are not predominant.

There is recognition of the therapeutic value of hypnosis, despite not being used by many of the professionals surveyed.

Keywords: hypnosis; attitude; therapeutic resource.

Recibido: 13/07/2017

Aceptado: 04/10/2017

INTRODUCCIÓN

Entendida como método sugestivo, la hipnosis es, en su sentido más elemental, un foco de excitación en corteza que se torna dominante y hace que el paciente en transe solo responda a las sugerencias que le hace el hipnotizador,⁽¹⁾ pues el foco induce inhibición en las zonas aledañas provocando en la persona un estado inicial de letargo y, con posterioridad, de catalepsia.

En la comprensión psicológica de la hipnosis hay que reconocer, ante todo, que es un estado psíquico provocado por la acción de la palabra y, como tal, tiene una relativa corta duración, con la particularidad de que el sujeto hipnotizado transitoriamente se ve compulsado a actuar de forma reactiva e inmediata en correspondencia con el contenido del mensaje o sugerencia que le hace el hipnotizador.

El “estado psíquico” se define como el devenir concéntrico de la actividad mental en su curso y contenido durante un tiempo determinado.⁽²⁾ De esa manera la hipnosis y la sugestión que se hayan en su base devienen en un “estado especial de conciencia”, en tanto el sujeto hipnotizado se haya disminuido temporalmente, de forma consciente y voluntaria, en su criticidad de pensamiento y en su capacidad autorreguladora.^(3,4,5)

La técnica hipnótica es relativamente fácil de aplicar. Es inocua en comparación con otros procedimientos médicos y psicológicos. En el campo de la asistencia médica se propone utilizar esta técnica por sus ventajas, al no necesitar de agentes químicos que puedan ocasionar intoxicación al paciente.^(6,7)

Actualmente, las personas buscan tratamientos psicoterapéuticos cortos y eficaces, lo que aumenta el interés en el estudio de la hipnosis como un complemento de otros procedimientos, para controlar tanto síntomas físicos como psicológicos. Se ha demostrado que es un instrumento eficaz para el tratamiento de la hipertensión arterial,⁽⁸⁾ de la enuresis,⁽⁹⁾ de los trastornos inmunológicos,⁽¹⁰⁾ para la disminución de los síntomas de las pacientes con fibromialgia⁽¹¹⁾ y con trastornos de colon irritable,⁽¹²⁾ en la eliminación del hábito de succión digital en niños⁽¹³⁾ y como complemento en la cirugía oral del adulto mayor.⁽¹⁴⁾

El método hipnótico ha probado su efectividad en el abordaje asistencial de los trastornos postraumáticos y expresiones sintomáticas disociativas ligados a ellos,⁽¹⁵⁾ así también en otros trastornos de orden psicológico. Además, ha confirmado su efectividad en el tratamiento al dolor crónico y, aun cuando no logra eliminarlo del todo, mitiga su vivencia de intensidad.⁽¹⁶⁾

En el país se ha reportado un uso creciente de las hipnosis para diferentes propósitos. Ha comenzado a desplazarse de ser una técnica exclusiva de la terapia en psicología y psiquiatría y ha sido incluida también como una alternativa en las clínicas para el tratamiento del dolor y, más recientemente, en las clínicas de medicina natural y tradicional.

Este interés por la hipnosis ha conducido a desarrollar varias investigaciones, orientadas a precisar las diferentes posturas asumidas por los profesionales hacia la hipnosis.⁽¹⁷⁾ En este sentido se orienta la presente investigación, que tiene como objetivo describir la actitud que tienen los psicólogos asistenciales del municipio Santa Clara en relación con la hipnosis.

MÉTODOS

La investigación posee un alcance descriptivo, a partir de un estudio transversal con enfoque cuantitativo, realizado de septiembre a noviembre del 2016.

La muestra quedó integrada por 38 psicólogos asistenciales que laboraban en instituciones de la salud del municipio de Santa Clara, con años de experiencia profesional en la asistencia que osciló de 1 hasta 10 años. El proceso de muestreo fue aleatorio simple, tomando en cuenta, después de ser elegido el profesional, su disposición para participar en la investigación.

Se utilizó como técnica para la recogida de información la encuesta, considerando que la misma es un conjunto de preguntas para recopilar la información necesaria según los objetivos del estudio.

En la presente investigación se utilizó una encuesta conformada por 16 preguntas (anexo), elaborada por los autores de la investigación y aprobada por la Dirección Municipal de Salud del municipio Santa Clara, provincia Villa Clara. Para las respuestas a las variables politómicas se empleó la escala de tipo Likert de 5 gradientes.

Los indicadores para el análisis de la información estuvieron en correspondencia con los componentes de la actitud y se recogen a continuación:

1. Conocimientos sobre la hipnosis: Se consideró en este indicador el nivel de conocimientos sobre la hipnosis y las vías mediante las cuales se obtuvo dicho conocimiento o el doctor se supera en el tema.
2. Creencias sobre la hipnosis: Se precisó información sobre la atribución de poderes especiales al terapeuta y la creencia relacionada con el control del paciente sobre sus deseos durante la sesión de hipnosis.
3. Valor atribuido a la hipnosis: Se refiere a la intención de incorporar la hipnosis en el ejercicio profesional en tanto se reconocen sus posibilidades terapéuticas.
4. Experiencia con el empleo de la hipnosis: Se tuvo en cuenta el tiempo que lleva cada psicólogo empleando esta técnica y la frecuencia con que la utiliza.

RESULTADOS

El nivel de conocimiento sobre la hipnosis (figura 1) que reconocen los participantes de la investigación es predominantemente bajo (71,05 % de la muestra) y el nivel alto solo fue considerado por un participante.

Estos datos se corresponden con las vías a través de las cuales los profesionales encuestados obtienen el conocimiento que permita el empleo de la hipnosis en su práctica profesional. Como se grafica en la figura 2, la participación en cursos de posgrado es muy poca. La autopreparación es la vía preferida por los profesionales para actualizar sus conocimientos sobre la hipnosis (57,89 % de los profesionales).

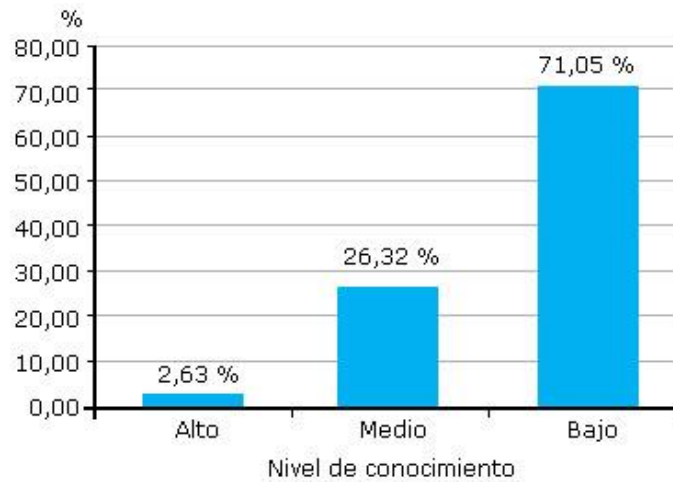


Fig. 1 - Nivel de conocimiento sobre la hipnosis.

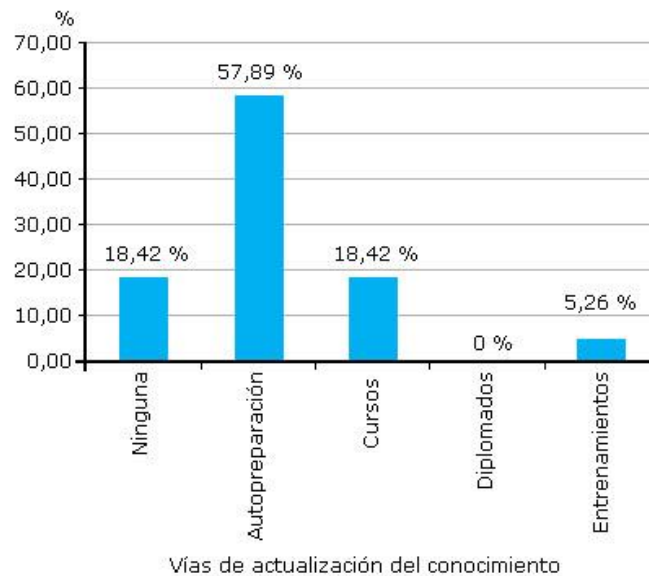


Fig. 2 - Vías para obtener el conocimiento sobre hipnosis.

Respecto a las creencias sobre el papel del terapeuta, el 73,68 % de los psicólogos encuestados no le atribuyen condiciones personales especiales para emplear la hipnosis.

Los resultados de la encuesta también denotan que no está extendida, en la mayoría de los participantes de la investigación, la creencia sobre la pérdida del control de la conducta por parte del paciente (figura 3).

De modo similar se comportó el indicador referido a la importancia atribuida a la hipnosis como técnica terapéutica. Predominaron los valores “necesaria” (44,74 %), “muy necesaria” (23,68 %) y “bastante necesaria” (21,15 %). Respuestas de “poco necesaria” e “innecesaria” también fueron detectadas, con un 7,89 % y 2,63 % de aparición respectivamente.

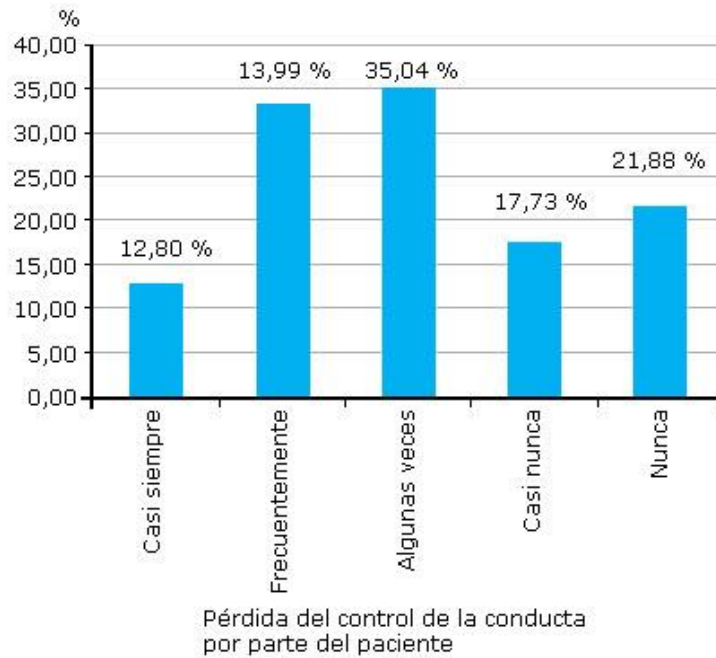


Fig. 3 - Consideración sobre la pérdida del control de la conducta por parte del paciente.

En las respuestas a la interrogante sobre la motivación para utilizar la hipnosis como un recurso más en la estrategia terapéutica planificada, predominó el nivel medio (57,89 %), mientras que el nivel alto y muy alto alcanzaron igual valor (15,79 %).

A pesar de la importancia atribuida a la hipnosis los resultados sobre su empleo son desfavorables, pues la encuesta registró que el 92,11 % de los profesionales nunca han empleado la hipnosis y solo 2 de ellos (5,26 %) la utilizan como recurso terapéutico desde hace más de 3 años y 1 con menos de 2 años (2,63 %) de experiencia en su empleo. Este resultado puede explicarse por los datos ya analizados, los que describen el conocimiento que reconocen los encuestados y las posibilidades que brindan las instituciones académicas para el entrenamiento en esta modalidad terapéutica.

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación coinciden con los obtenidos en otros estudios,⁽¹⁸⁾ en los que se encontró que profesionales de distintos países afirman tener pocos conocimientos sobre la hipnosis y que necesitan mejor preparación para poder aplicarla. Muchos terapeutas se muestran reacios a utilizarla debido a sus creencias erróneas. En ese sentido, los profesionales santacolareños se diferencian de los anteriormente mencionados, porque mantienen un criterio adecuado, sobre todo en relación con la postura del terapeuta y del paciente.

Se encontraron también coincidencias con otras investigaciones en cuanto a las limitadas posibilidades para la preparación científica en hipnosis ofertada por las universidades,⁽¹⁷⁾ que orientan la preparación mayormente en el nivel de posgrado con cursos y entrenamientos sobre la hipnosis como recurso terapéutico.

Los resultados se comportaron de manera consecuente a los de estudios realizados por *Mendoza et al.*,⁽¹⁹⁾ donde el 72,20 % de psicólogos encuestados creen que la persona hipnotizada mantiene el control sobre sí misma. Este reconocimiento es trascendente en la concepción de cualquier proceso terapéutico, pues, si bien el terapeuta guía el proceso, en el rol activo del paciente descansa la efectividad, como plantean diferentes terapeutas.⁽²⁰⁾

Una comparación semejante puede hacerse en relación a la valoración de las condiciones del terapeuta, pues se reconoce en la actualidad que la hipnosis y sus resultados terapéuticos no dependen exclusivamente del terapeuta o del paciente, sino de la relación que se haya “construido” entre ambos.⁽²¹⁾

La valoración positiva respecto al uso de la hipnosis, a pesar de no ser empleada por muchos de los profesionales encuestados, se corresponde con la tendencia actual de incorporarla como un recurso más en el proceder terapéutico, que puede favorecer el uso posterior de otras técnicas o enfatizar los logros obtenidos previamente con el empleo de otros recursos, como pueden ser la terapia cognitiva comportamental.^(15,22) Los metanálisis han demostrado que adjuntar la hipnosis a los tratamientos cognitivo-comportamentales y psicodinámicos mejoran sustancialmente su eficacia.^(23,24,25)

CONCLUSIONES

Los resultados y su discusión permiten concluir que los psicólogos asistenciales del municipio de Santa Clara demandan mayor conocimiento y preparación a través de instituciones académicas para el empleo de la hipnosis como recurso terapéutico. En ellos no predominan las creencias relacionadas con las condiciones especiales del terapeuta y de pérdida de control de la conducta en los pacientes. Asimismo, reconocen el valor terapéutico de la hipnosis, a pesar de no ser empleada por muchos de los profesionales encuestados.

Aun cuando la investigación se limitó a los psicólogos del municipio de Santa Clara, los resultados obtenidos indican la necesidad y pertinencia de preparar a diferentes profesionales de la salud para utilizar la hipnosis como un recurso terapéutico en el tratamiento de diferentes síntomas.

Recomendaciones

Se recomienda extender la investigación a otras regiones del país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Platonov K. La palabra como factor fisiológico y terapéutico. Moscú: Ediciones en Lenguas Extranjeras; 1955.

2. Levitov DN. Estado psíquico de inquietud y ansiedad. *Cuestiones de Psicología*. 1989;(1):38-45.
3. Lecron LM. *Autohipnotismo*. México D. F.: Diana; 1989.
4. Zaldívar D. *Psicoterapia general*. La Habana: Félix Varela; 2004.
5. Capafons A, Mazzoni G. ¿Es lo peligroso de la hipnosis el hipnoterapeuta? *Hipnosis y falsos recuerdos*. *Papeles del Psicólogo*. 2005;5(89):27-38.
6. González H, Tobal M. Datos generales vs. clínicos en la investigación sobre hipnosis. *Psicothema*. 1994;6(1):27-38.
7. Martínez B, Asís M. *Hipnosis. Teorías, métodos y técnicas*. La Habana: Editorial Científico-Técnica; 1985.
8. Da Silva M. Hipnosis, dolor y subjetividad: consideraciones teóricas y clínicas. *Psicología estudiantil* 2009;14(2):303-10.
9. Pérez M, Sosa M, García JC, Pinto MR, Arias D. Eficacia de la hipnoterapia contra la enuresis nocturna en niños y adolescentes. *MEDISAN*. 2008;12(4):1-10.
10. Castillo JR, Toirac Y, Castillo A, Columbié Y. Hipnoimmunoterapia en una adolescente. *MEDISAN*. 2010;14(8):1-6.
11. Martínez-Valero C, Castel A, Capafons A, Sala J, Espejo B, Cardeña E. Hypnotic treatment synergizes the psychological treatment of fibromyalgia: a pilot study. *Am J Clin Hypn*. 2008;50:311-21.
12. Pérez I. Autohipnosis ultradiana: ¿una alternativa de tratamiento del síndrome de colon irritable? *Revista de Hipnosis Clínica y Experimental*. 2011. p. 6-12. Acceso: 14/12/2016. Disponible en: <http://hipnologica.com/articulosprofesionales/investigacion/149-autohipnosis-ultradiana.html>
13. Reyes VO, Rivero M, Solana L, Iglesias I. Tratamiento del hábito de succión digital mediante técnicas de relajación. *Revista de Ciencias Médicas de Mayabeque*. 2013;19(3):348-57. Acceso: 14/12/2016. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/608>
14. Muñoz E, Soto A, López A, Orellana MR, Vinent L. Hipnosis como complemento en la cirugía oral del adulto mayor. *Revista Cubana de Estomatología*. 2013;50(1):7-14.
15. Cardeña E, Maldonado J, Galdón MS, Spiegel D. La hipnosis y los trastornos postraumáticos. *Anales de Psicología*. 1999;15(1):147- 55.
16. Muñoz D, Fleixas G. La hipnosis en el tratamiento del dolor crónico. *Revista de Psicoterapia*. 2006;65:125-30.

17. Capafons A, Espejo B, Cabañas S. Creencias que pueden impedir que la hipnosis sea una técnica útil para la salud: un estudio exploratorio con muestra cubana. Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana. 2005;2(2):1-6.
18. Vingoe FJ. Attitudes of clinical and educational psychologists towards training and treatment. Bulletin of the British Society of Experimental and Clinical Hypnosis. 1982;(5):37-41.
19. Mendoza ME, Capafons A. Eficacia de la hipnosis clínica: resumen de su evidencia empírica. Papeles del Psicólogo. 2009;21(1):70-8. Acceso: 14/12/2016. Disponible en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?ID=1699>
20. Feixas G. Hipnosis y terapias cognitivas. Apuntes de Psicología. 2008;26(2):193-7.
21. Comino A, Monserrat G. Aportes de la hipnosis ericksoniana a la terapia familiar Apuntes de Psicología. 2009;27(2):219-34.
22. Alarcón A, Capafons A. El modelo de valencia de hipnosis despierta. ¿Técnicas nuevas o técnicas innovadoras? Papeles del Psicólogo. 2006;27(2):68-72. Acceso: 14/12/2016. Disponible en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/contenido?num=1121>
23. Kirsch I, Montgomery G, Sapirstein G. Hypnosis as an adjunct to cognitive behavioral psychotherapy: A meta-analysis. J Clin Psychol Journal of Consulting and Clinical Psychology. 1995;(63):214-20.
24. Martínez - Taboas A. Acercamiento integrador a la psicoterapia. En: Bernal G. M-TA, editor. Teoría y práctica de la Psicoterapia en Puerto Rico. 2 ed. Hato Rey: Publicaciones puertorriqueñas; 2008. p. 129-50.
25. Pérez I. Un protocolo de tratamiento multimodal. Hipnológica. 2016;(9):34-7. Acceso: 14/12/2016. Disponible en: <http://hipnologica.org/index.php/numeros/184-ahipnologica-numero-9-diciembre-2016>

Anexo - Encuesta aplicada a los psicólogos que conformaron la muestra de la investigación

Estimado psicólogo(a):

A continuación se le presenta una encuesta sencilla y fácil de responder relacionada con la hipnosis. Le rogamos que escoja la respuesta que más se ajuste a su caso particular. La encuesta tiene carácter anónimo y ayudará a sus colegas de las instituciones presentadas (Departamento Psicología de la UCLV, Hospital Militar Manuel Fajardo Rivero, Policlínico Docente Chiqui Gómez y Universidad de Ciencias Médicas Villa Clara) a realizar la investigación sobre el empleo de la hipnosis en el trabajo asistencial del psicólogo.

¡Muchas gracias por su colaboración!

1. Edad:
2. Sexo: _____ M _____ F
3. Años de experiencia profesional:
_____ De 0 a 1 año _____ De 1 a 3 años _____ De 3 a 5 años _____ De 5 a 10 años
_____ Más de 10 años
4. Categoría científica: _____ Licenciado(a) _____ Máster _____ Doctor(a)
5. Categoría docente:
_____ Instructor _____ Asistente _____ Auxiliar _____ Titular _____ Consultante
_____ Sin Categoría docente
6. Nivel de atención en que presta sus servicios psicológicos:
_____ Primario _____ Secundario _____ Terciario
7. Municipio donde presta sus servicios psicológicos: _____
8. ¿Cuánto conoce usted de la hipnosis?
_____ Mucho _____ Bastante _____ Poco _____ Muy Poco _____ Nada
9. ¿Qué vía ha utilizado para su desarrollo en el tema?
_____ Ninguna vía _____ Cursos _____ Diplomados _____ Entrenamientos
_____ Alguna otra, como la autopreparación o la consulta a especialistas en el tema.
10. ¿Desde cuándo utiliza la hipnosis como herramienta en su práctica clínica?
_____ Nunca _____ De 1 mes a 1 año _____ De 1 a 2 años _____ De 2 a 3 años
_____ Más de 3 años
11. ¿Con qué frecuencia utiliza la hipnosis en su práctica clínica?
__Casi siempre __Frecuentemente __Algunas veces __Casi nunca __Nunca
12. ¿Cuántos terapeutas emplean la hipnosis como herramienta terapéutica en su municipio?
_____ Ningún terapeuta _____ 1 terapeuta _____ 2 terapeutas _____ 3 terapeutas
_____ 4 o más terapeutas
13. ¿Cree necesaria la hipnosis para su ejercicio profesional?

_____ Muy necesaria _____ Bastante necesaria _____ Medianamente necesaria
_____ Poco necesaria _____ Innecesaria

14. ¿Le gustaría incorporar la hipnosis como herramienta en su práctica terapéutica?

_____ No me gustaría _____ Me gustaría un poco _____ Me gustaría
_____ Me gustaría bastante _____ Me gustaría muchísimo

15. ¿Se necesita algún poder especial para el empleo exitoso de la técnica?

_____ Sí se necesita _____ No se necesita

16. ¿Bajo hipnosis los sujetos pierden el control de sus deseos?

_____ Casi siempre _____ Frecuentemente _____ Algunas veces
_____ Casi nunca _____ Nunca

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.