

Licenciatura en Enfermería
Trabajo Final Integrador

Autora: Celeste Analía Ledesma

**FACTORES PSICOSOCIALES PREDISPONENTES A
ANGINA DE PECHO EN ADULTOS JOVENES**

2024

Tutor: Lic. Juan José Solís

Citar como: Ledesma CA. Factores psicosociales predisponentes a angina de pecho en adultos jóvenes. [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2024.

<http://repositorio.isalud.edu.ar/xmlui/handle/123456789/769>



Agradecimiento

Agradezco a mis profesoras/es quienes tuvieron la virtud de saber creer y potenciar aquellas virtudes que aun desconocía de mi misma durante todo este largo camino y hacer apreciar esta carrera tan hermosa. A mis compañeros y amigos, que permitieron el crecimiento tanto personal como profesional que tanto necesitaba para poder madurar y afrontar la vida con valor. Por último a mi familia quienes estuvieron presente para saber escuchar y aconsejarme, en especial a mi madre que supo contenerme en situaciones de gran frustración durante la carrera.

Resumen

La presente Investigación, se realizará con el objetivo de determinar el nivel de incidencia de los factores psicosociales en los adultos jóvenes que predisponen a una angina de pecho, y que asisten a la Unidad de Pronta atención del kilómetro 29. El Universo muestra que estará conformado por 20 pacientes adultos jóvenes; la recolección de datos se realizará a través de la aplicación de un instrumento donde se utilizo para su desarrollo el cuestionario de estrés laboral de la OMS/ OIT y el cuestionario de Estrategia de acoso en el trabajo LIPT-60. La información que se obtenga del análisis indicara la incidencia que presente de los factores psicosociales en los adultos jóvenes, esperando que el mismo demuestre su repercusión la angina de pecho.

Palabras clave: Factores psicosociales; Adulto Joven; Angina de pecho

Abstract

The presente investigación Will be carried out with the objetivo of determining the level of incidence of Psychosocial factores in young adult who predispose to angina pectoris, and who attend the Prompt Care Unit at Kilometer 29. The Universo shows that it Will be Made up of by 20 young adult patients; the data collection Will be carried out through the application of an instrumento where the WHOLO/ILO work stress questionnaire and the LIPT-60 Workplace Harassment Strategy questionnaire were usted for it's development. The información obtained from the análisis Will indicaste the incidence of psy factores in young adults, hoping that it Will demonstrate it's impacto on angina pectoris.

Keywords: Psychosocial factors ; Youn adult ; Angina pectoris

Índice

	Pág.
<u>Capítulo I. Introducción</u>	1
<u>Planteamiento del Problema Científico</u>	1
<u>Justificación</u>	2
<u>Objetivos</u>	3
<u>Objetivo General</u>	3
<u>Objetivos Específicos</u>	3
<u>Capítulo II. Marco teórico</u>	5
<u>2.1 Marco Contextual</u>	5
<u>2.2 Marco Conceptual</u>	5
<u>Capítulo III. Diseño Metodológico</u>	7
<u>3.1 Tipo de investigación</u>	7
<u>3.2 Diseño de investigación</u>	7
<u>3.3 Universo</u>	7
<u>3.4 Muestra y unidades de análisis</u>	7
<u>3.5 Criterios de selectividad</u>	8
<u>3.6 Instrumento de medición</u>	8
<u>3.7 Operacionalización de Variables</u>	9
<u>3.8 Aspectos éticos de la investigación</u>	10
<u>Referencias bibliográficas</u>	17

Introducción

Dentro de las enfermedades cardiovasculares relevantes, la angina de pecho se ha caracterizado por ser un signo clínico que afecta con mayor relevancia en los adultos mayores de 60 años, independientemente de su sexo.

En el presente trabajo de investigación se considerará la relevancia de esta enfermedad cardíaca isquémica en adultos jóvenes, entre 20 y 40 años, teniendo en como factor central predisponente, los factores psicosociales.

Si bien hasta el momento no se llevó a cabo este tipo de investigaciones en como los factores contribuyen al desarrollo de la angina de pecho en un grupo etario, el proyecto se basará en estudios relevantes para el mismo, con respecto a las variables que se expondrán en breve.

Como contexto relevante podemos decir que actualmente en la Argentina, luego el contexto mundial post pandemia, COVID-19, los y las trabajadoras del país, tuvieron gran relevancia con exposición a estresores laborales, que al prolongarse por un periodo de tiempo afecta significativamente en la salud de los individuos.

Los factores psicosociales se definen según la OMS/OIT como “aquellas condiciones que se presentan en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud”. Si bien los factores psicosociales pueden ser tanto dentro del ámbito laboral como ámbito social y familiar, en el presente estudio vamos a darle mayor relevancia a aquellos que se originan dentro del ámbito laboral y que provocan riesgos en la salud.

El estrés, un determinante psicosocial que afecta la salud de la población, se caracteriza por la respuesta del organismo ante situaciones percibidas como amenazas. Generalmente el estrés es necesario para la adaptación en diversas situaciones de la vida cotidiana, aunque si este se prolonga por un periodo de tiempo puede provocar alteraciones fisiológicas.

Los adultos jóvenes atraviesan una etapa de evolución y madurez que deja en segundo plano la institución familiar para reinsertarse en la sociedad, donde comienza a

ser responsable de sus acciones. Se comienza a tener ciertas conductas influenciadas por terceros, y comienzan a cambiar su perspectiva sobre la vida.

Es aquí donde la vida laboral tiene sus primeros comienzos y las experiencias, también comienzan los problemas y conflictos con respecto al ámbito laboral y su desarrollo en él. Aspectos como el acoso laboral o Mobbing y el estrés crónico relacionado con el trabajo o Síndrome de burnout, suelen ser algunos de problemas que se pueden originar en este contexto y puede traer alteraciones en el trabajador.

Estos aspectos presentan, que se originan en la organización del trabajo y generan riesgos para la salud, respuestas tipo fisiológico, Psicológico, y sociales negativos, como el estrés laboral, el agotamiento, la depresión, etc.

En definitiva, este estudio tiene como finalidad analizar tanto la relevancia de los factores psicosociales, así mismo el estrés laboral y problemáticas dentro del ámbito laboral actuales que puedan originar daño en la salud cardiovascular de los adultos jóvenes.

Planteamiento del problema científico

En los últimos años se ha observado que los trabajadores enfrentan con mayor dificultad las demandas de los ámbitos laborales y responder apropiadamente a los estresores constante de la organización. Esto altera a los trabajadores en sus comportamientos conductuales, emocionales y laborales, lo que ocasiona que en su persistencia se predispongan enfermedades cardiacas isquémicas. Así también podemos mencionar que, junto a otros factores individuales de la salud de la persona como la mala alimentación, el consumo de sustancias legales e ilegales, entre otras, incrementa el riesgo de enfermedades cardiacas isquémicas.

El propósito del presente estudio gira alrededor del nivel de incidencia que presentan los factores psicosociales sobre los adultos jóvenes, afectando el estado de salud cardiovascular, teniendo como idea central la angina de pecho, lo cual me lleva a formular la siguiente pregunta:

¿Qué factores psicosociales afectan a los adultos jóvenes predisponiendo a una angina de pecho del barrio independencia que asisten a la unidad de pronta atención del km 29, durante el periodo de noviembre - diciembre del año 2023?

Justificación

El siguiente proyecto tiene la finalidad de investigar cómo los factores psicosociales contribuyen al desarrollo de la angina de pecho en un grupo etario.

El mismo será de relevancia social, en el cual, partiendo de los hallazgos que se obtengan del presente estudio sobre población que asiste a la unidad de pronta atención del km 29, puedan llevarse a cabo nuevas proyecciones con respecto a la promoción y prevención e intervenciones cardiológicas en las enfermedades isquémicas donde estén implicadas resaltar la necesidad de abordar los determinantes psicosociales de la salud entre la población joven, además de las físicas, promoviendo estilos de vida saludables con una proyección integral.

En conclusión, este proyecto no solo busca avanzar en el conocimiento científico sobre la angina de pecho en adultos jóvenes, sino también contribuir a la mejora de la salud y el bienestar de esta población, enfatizando la importancia de un enfoque integral que considere tanto los aspectos físicos como psicosociales de la enfermedad.

Objetivos

Objetivo General:

Determinar los factores psicosociales que predisponen a una angina de pecho en adultos jóvenes del barrio independencia que asisten a la unidad de pronta atención del kilómetro 29.

Objetivos específicos:

- Describir la población socio demográfica
- Describir la relevancia de los factores psicosociales que afectan negativamente a los adultos jóvenes

Capítulo II

Marco teórico

Marco Contextual o Estado del arte.

Según La Revista Psicología Iberoamericana de la ciudad de México, en su artículo; “Epidemiología de la angina estable” publicado en el 2010, con el objetivo de determinar la mortalidad y morbilidad de la cardiopatía isquémica en una comunidad, teniendo en cuenta principalmente datos sobre infarto agudo de miocardio, y la angina de esfuerzo como síndrome de segundo orden. Se destaca la dificultad de su diagnóstico y epidemiología debido a su naturaleza clínica y subjetiva.

(Bardaji, 2010)

Según la Revista de España cardiología, en el 2011 en el artículo; Aspectos psiquiátricos y conductuales de la enfermedad cardiovascular: Epidemiología, mecanismos y tratamientos, con el objetivo de explicar la relación entre los factores psicosociales y conductuales, incluido el estado de ánimo, la personalidad y el apoyo social, en el desarrollo o progresión en la enfermedad cardiovascular. La metodología fue el análisis de diversos estudios y/o ensayos aleatorios sobre pacientes con enfermedad cardiovascular, cambiando el impacto de los tratamientos farmacológicos y conductuales en variables duras de eventos cardiovasculares y en los biomarcadores de riesgo de enfermedad cardiovascular. En el resultado se observó mejora en la calidad de vida y la función psicológica en paciente cardíacos abordados con tratamiento psicológicos, aunque, en cuanto a la mejora de los resultados clínicos, no se ha demostrado de manera concluyente.

(Blumenthal., 2011)

Según la revista Psicología Iberoamericana de la ciudad de México, en su artículo; “Relación entre estrés y estilos de afrontamiento con el desarrollo de la cardiopatía isquémica” publicado en el 2015, con el objetivo de conocer la relación entre el estrés y el uso de estilos de afrontamiento. La metodología utilizada fue trabajar con 150 pacientes con diagnóstico de cardiopatía isquémica (infarto agudo de miocardio y angina de pecho estable e inestable), del instituto de cardiología. Los resultados mostraron principales estresores entre ellos; laborales, familiares, económicos, pérdidas

personales y de la salud, que tuvieron correlación positiva con el uso de estilos de afrontamiento inadecuados, cuyo resultado fue el desarrollo de cardiopatía isquémica y recaídas graves marcando diferencias entre los grupos.

(Larizza, Marcos, & Rolando, 2015)

Según la Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, en su artículo “Factores psicosociales relacionados con las enfermedades cardiovasculares” publicado en el 2016, con el objetivo en la importancia de examinar los factores de riesgo tanto exógenos como endógenos para el diagnóstico del paciente.

(Lic. Vanessa Larrinaga Sandrino, 2016)

Marco Conceptual.

1. Angina de pecho

1.1. Definición

La angina de pecho es un síndrome clínico caracterizado por episodios o paroxismo de dolor u opresión en la parte anterior del tórax. Su causa es una insuficiencia del flujo sanguíneo coronario, generalmente por una obstrucción de las arterias, que conduce a una disminución del suministro de oxígeno cuando hay mayor demanda de oxígeno por parte del miocardio en respuesta al esfuerzo físico o al estrés emocional. En otras palabras, las necesidades de oxígeno exceden la oferta.

La angina es causada por la enfermedad arterioesclerótica. Casi invariablemente, la angina se asocia con una obstrucción significativa de al menos una arteria coronaria principal. Generalmente, el miocardio extrae una gran cantidad de oxígeno de la circulación coronaria para satisfacer sus demandas continuas. Cuando la demanda aumenta, el flujo a través de las arterias coronarias no se puede aumentar el flujo y se produce isquemia. (Hinkle & Cheever., 2019)

Tipos de angina:

- **Angina estable:** dolor predecible y constante que se presenta durante el esfuerzo y se alivia con reposo o nitroglicerina.
- **Angina inestable: o pre infarto,** los síntomas aumentan en frecuencia y gravedad, no se puede aliviar con reposo o nitroglicerina.
- **Angina intratable o refractaria:** dolor de pecho intenso e incapacitante
- **Angina variable:** dolor en reposo con elevación reversible del segmento ST; se considera que es causada por vasoespasmo de la arteria coronaria.
- **Isquemia asintomática o silenciosa:** evidencia objetiva de isquemia, pero el paciente informa que no hay dolor.

Factores que se asocian con un dolor anginoso típico:

- Esfuerzo físico, el cual precipita un ataque aumentando la demanda de oxígeno del miocardio

- Exposición al frío, que causa vasoconstricción y elevación de la PA, con una mayor demanda de oxígeno
- Estrés o cualquier situación que provoque emoción, cause la liberación de catecolaminas y aumente la PA, la FC y la carga de trabajo del miocardio

Manifestaciones clínicas:

La isquemia del músculo cardíaco puede producir dolor y otros síntomas, que van desde indigestión leve hasta sensación de ahogo o de pesadez en la parte superior del pecho. La intensidad va desde un malestar hasta dolor extremo. El dolor puede acompañarse de una opresión intensa y un sentimiento de muerte inminente. A menudo, se percibe profundamente en el pecho detrás del esternón (área retroesternal). De manera típica, el dolor o la incomodidad están mal localizados y puede irradiarse al cuello, la mandíbula, los hombros y las partes internas de los brazos, en general el brazo izquierdo. Con frecuencia, el paciente siente opresión o una sensación de asfixia o estrangulamiento que tiene una cualidad persistente opresiva. Una sensación de debilidad o entumecimiento en los brazos, muñecas y manos, así como dificultad para respirar, palidez, sudoración, mareos o aturdimiento, y náuseas y vómitos pueden acompañar el dolor. Una característica importante de la angina es que desaparece con el reposo o si se administra nitroglicerina. En una gran cantidad de pacientes los síntomas anginosos siguen un patrón estable y predecible.

La angina inestable se caracteriza por ataques que aumentan en frecuencia e intensidad y no se alivia con el reposo y la administración de nitroglicerina. Los pacientes con angina inestable requieren intervención médica. (Hinkle & Cheever., 2019)

1.2. Epidemiología

En una investigación realizada con 150 pacientes con diagnóstico de cardiopatía isquémica, entre ellas angina de pecho estable e inestable. Demostró que los aspectos psicosociales y el más relevante, el estrés laboral es un factor de riesgo significativo para la morbilidad y mortalidad cardíaca, donde la consulta al médico por estos motivos, con signos y síntomas característicos de angina de pecho aumentan desde el año 2000 al 2012. Este estudio demostró la

incidencia en el rango de edad de 62.04 años (Larizza, Marcos, & Rolando, 2015).

2. Salud

La salud tradicionalmente se definía en términos de presencia o ausencia de enfermedad. Nightingale la consideraba como un estado de bienestar y de utilización, en el mayor grado posible, de todas las potencias que un individuo posee (Nightingale, 1860/1969). (Berman, J.Snyder, Kozier, & Erb., 2008)

La salud es uno de los conceptos ampliamente definidos, que puede individualizarse en cada persona ya que estas están atravesadas por creencias, prácticas y normas sociales. Su definición por la Organización Mundial de la Salud es en términos más holísticos, lo define como “un estado de bienestar físico, mental y social completo, no solo la ausencia de enfermedades o dolencias” (OMS, 1948). Esta definición refleja la preocupación por el individuo como una persona total que funciona en planos físico, psicológico y social. Los procesos mentales determinan la relación de las personas con sus entornos físicos y sociales, sus actitudes sobre la vida y su interacción con los demás. Coloca a la salud en el contexto del entorno. Las vidas de las personas y, por lo tanto, su salud, se ven afectadas por todo aquello con lo que interactúan, no solo por las influencias ambientales (...). (Berman, J.Snyder, Kozier, & Erb., 2008)

3. Adulto joven

Se considera que la etapa del adulto joven comienza a partir de los 20 años concluyendo a los 40 años de edad. En esta etapa el individuo comienza a atravesar crisis existenciales con respecto al afrontamiento de la vida adulta y asumir responsabilidades para establecerse dentro de la sociedad.

Los adultos jóvenes comienzan a ser responsables y a tomar decisiones independientes, un señalador de madurez que conduce a nuevas experiencias, cambios en la forma de vida y perspectiva sobre la vida adulta (educación, trabajo, dejar el hogar, casarse o tener hijos). Los nuevos vínculos amistosos comienzan a establecer una vida social activa donde comienza influir en su forma de pensar y accionar frente a la vida cotidiana.

Actualmente en la sociedad se está aceptando nuevos estilos de vida menos convencionales o tradicionales donde tanto la mujer como el hombre pueden desarrollarse en distintos ámbitos “sin discriminación” tanto social como en el ámbito laboral. Si bien esto es una señal de un proceso evolutivo de la sociedad, también nos encontramos con actitudes contra estos modelos de vida, lo que puede provocar presión social y estrés en los adultos. (Mora)

Poniendo énfasis en el ámbito laboral, los adultos jóvenes comienzan a tener sus primeras experiencias laborales que produce en estos sentirse realizados a nivel personal, el sentimiento de satisfacción en la independencia económica y de pertenencia en la sociedad. En paralelo si bien este tiene aspectos positivos en el individuo a nivel personal, se pueden presentar diferentes cuestiones estresantes en el mundo laboral, entre ellas en cuestiones referidas a la discriminación del sexo y/o en la actualidad la orientación sexual, diferencias a nivel comunicacional, entre otras. Lo que puede traer origen conflictos internos en el ámbito laboral con los mismos compañeros y superiores, que se van a ver reflejados el bienestar del trabajador y en el desarrollo laboral.

4. Factores Psicosociales.

4.1. Definición.

Los factores psicosociales tomaron protagonismo en las teorizaciones sobre salud y trabajo a nivel mundial a partir de la década de 1970. Desde entonces la temática fue motivo de creciente interés en la descripción y análisis de las situaciones de trabajo relacionadas con la organización y contenido de las tareas, los procedimientos y métodos de trabajo, así como con las relaciones entre los trabajadores y las percepciones y experiencias del trabajador.

En el contexto de la pandemia desatada a partir del surgimiento del virus Sars-Cov2, tuvo consecuencias en los aspectos sociales y económicos, especialmente en el mundo del trabajo, presentando desafíos en este terreno ante la nueva normalidad.

Según el comité mixto OIT/OMS, 1984, lo define de la siguiente manera; “Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo,

todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, puede influir en la salud y el rendimiento y la satisfacción en el trabajo”.

4.2. Estrés

La palabra estrés viene de la palabra griega *stringere*, y significa “provocar tensión”. El estrés es un fenómeno universal que todas las personas lo experimentan. Es una respuesta fisiológica del organismo ante situaciones percibidas como amenazas, se pueden deber a experiencias tanto positivas como negativas, dependiendo de las demandas del entorno y de la capacidad de respuesta individual de cada persona, este funciona como un mecanismo de protección que activa cambios neuro-endocrinos una intensa activación del sistema nervioso autónomo simpático, dando como resultado cambios físicos y químicos en el organismo.

Una gente estresante es cualquier episodio o estímulo que provoca estrés. Nuestro sistema nervioso no diferencia entre estresores físicos reales y los mentales, provocando estrés tanto en situaciones de peligro inminente como en preocupaciones por eventos futuros o fobias. Es parte de la adaptación a la vida diaria y varía en manifestación y síntoma de persona a persona, reflejando nuestra unicidad en el enfrentamiento de los estresores cotidianos. (Prevención de riesgos específicos en centros educativos.)

Las situaciones sociales pueden provocar altos niveles de estrés que, a su vez, afectan a la salud, a la calidad de vida y la longevidad (Cockerham, 2001). Las influencias sociales sobre la salud no se limitan al influjo de variables como al sexo, la edad, el nivel de ingresos, etc., sino que incluyen otras variables menos estratificadas tales como los estilos o hábitos de vida (por ejemplo, fumar, tomar drogas, hacer ejercicio físico, etc.). Estas variables pueden estar afectadas por el estrés social (por ejemplo, el nivel elevado de estrés laboral puede incrementar la práctica de hábitos insanos como fumar y abusar del alcohol, o reducir prácticas de hábitos saludables como la frecuencia de ejercicio físico, etc.), lo cual sugiere que el estrés social no solo puede inducir efectos directos sobre la salud, sino también efectos indirectos a través de la modificación de los estilos de vida. (Psychology, 2003)

La mayor parte de las amenazas que sufren las sociedades modernas son de tipo simbólico más que físicas, y generalmente no suelen conducir a una reacción de tipo físico. Hoy el organismo humano debe responder a múltiples

amenazas de tipo social (por ejemplo, laborales). Sin embargo, en términos sociales el organismo humano se ha quedado sin recursos para la acción: esta capacidad para responder de forma exteriorizada deja al cuerpo fisiológicamente preparado para la acción que nunca llega, un estado de preparación que, al mantenerse en el tiempo, puede dañar seriamente al organismo. Las amenazas de la sociedad moderna pueden relacionarse factores como la competitividad laboral, el tráfico, el ruido, las disputas mariales, la educación de los hijos, etc. Diversos estudios han demostrado que la incapacidad del organismo humano para controlar los estresores sociales y psicológicos puede llevar al desarrollo de alteraciones cardiovasculares, hipertensión, úlcera péptica (...), y otros problemas de salud, así como también al incremento de las conductas de enfermedad. (Psychology, 2003)

Tipos de estrés:

- **Eustrés**, también conocido como estrés positivo, o motivador. Es aquel que antes situación estresante nos ayuda a enfrentarla, y contribuye al crecimiento personal.
- **Distrés**, se conoce como el estrés negativo, y abrumador. Nos sentimos incapaces de enfrentar una situación.

Respuestas ante el estrés:

Respuestas positivas (adaptativas)	Respuestas negativas (maladaptativas)
Resolución de problemas	Evitación
Utilización del apoyo social	Auto inculparse
Reencuadre	Fantasear

4.3. Síndrome de Burnout

Uno de las situaciones que pueden afectar al adulto joven en los ámbitos laborales es el síndrome de Burnout o también llamado síndrome del quemado o estrés laboral que se cronifica.

Se puede definir como un estado de agotamiento físico, emocional y mental, cuando el individuo se involucra en situaciones emocionalmente demandantes, durante un tiempo prologado. Generalmente afectan a la pérdida de motivación e insatisfacción en las tareas realizadas, cambios en su comportamiento con una actitud negativa dentro del ámbito laboral.

Este provoca un desgaste en el trabajador, ya sea por un aumento en la carga laboral, un aumento en las exigencias para poder cumplir objetivos de la organización, situaciones laborales que son cuestionables en los valores personales del individuo, mala organización de la empresa entre otros.

Características:

- ***Cansancio emocional:*** Falta de energía, desgaste, fatiga
- ***La despersonalización:*** un cambio negativo en las actitudes y respuestas hacia otras personas. Incremento en la irritabilidad y pérdida de motivación. Cinismo y Hostilidad hacia sus compañeros y clientes.
- ***Falta de realización personal:*** El trabajo pierde el valor que tenía para el sujeto. Respuestas negativas hacia sí mismo y su labor. Baja productividad. Incapacidad para soportar presión y baja autoestima.

4.4. Mobbing

Se define como Mobbing al acoso u hostigamiento dentro del ámbito laboral; “acoso moral” o “psicoterror. Se trata sobre conductas que atentan contra la dignidad del trabajador, su integridad psicofísica, su honor o su reputación, con intención de perjudicarlo, agrediendo los derechos de las personas como la dignidad e integridad moral.

Hirigoyen, se refirió al acoso moral como “aquellos comportamientos sutiles, que en forma individual no son muy graves, pero cuya acumulación y permanencia en el tiempo constituyen una agresión”. (Chaymekecuar, 2013)

Este tipo de agresión se puede definir como toxica, donde el acosador se ensaña con el acosado generalmente personas “débiles”, por conflictos personales como castigo, con motivo de discriminación o superioridad que puede desarrollarse dentro y fuera del trabajo, teniendo como finalidad que este deje su puesto de trabajo.

Este tipo de acoso puede experimentarse de la siguiente manera:

-Mobbing Horizontal: se da entre compañeros de trabajo de igual rango. La causa principal de por qué se da este tipo de mobbing es por cuestiones de competencia entre sujetos, por responsabilidades o problemas personales. En otras cuestiones puede deberse a situaciones donde una persona

es física o psíquicamente débil o distinta y estas diferencias son explotadas simplemente para mitigar el aburrimiento.

-Mobbing Vertical Ascendente: este tipo de acoso laboral es ejercido por los subordinados hacia un superior jerárquico. No es tan común como el anterior, pero sucede en algunos entornos laborales tóxicos, donde el acosador no cumplió las expectativas para ocupar ese puesto de trabajo.

-Mobbing Vertical Descendente: es ejercido por un superior jerárquico hacia sus subordinados. La causa principal de por qué se da este tipo de mobbing es por el abuso de poder, o por cuestiones de género.

Este tipo de mobbing es uno de los más habituales, y su acreditación es sumamente compleja, dado que, los testigos prestan tareas en la empresa u organismo, y no se atreven a atestiguar “en contra” de su superior por miedo a perder su puesto de trabajo, o a sufrir represalias, entre otras cuestiones.

Capítulo III

Diseño Metodológico

Tipo de investigación

El tipo de investigación del presente estudio es del tipo descriptivo con enfoque cuantitativo.

Diseño de Investigación:

El diseño de la investigación transversal, ya que se realizará en el corte de un periodo de tiempo establecido.

Universo:

El universo de estudio estará compuesto por adultos jóvenes que asisten al centro de salud Unidad de pronta atención del kilómetro 29.

Muestra y unidad de análisis.

Muestra.

La muestra de estudio estará compuesta por 20 adultos jóvenes que asisten al centro de salud Unidad de pronta atención del kilómetro 29.

Unidad de Análisis.

La unidad de análisis será cada adulto joven que asiste al centro de salud Unidad de pronta atención del kilómetro 29.

Criterios de selectividad

Criterios de Inclusión

- Todos los adultos jóvenes en el rango de 20 a 40 años de edad.
- Todos los adultos jóvenes que asisten al centro de salud UPA
- Todos los adultos jóvenes con antecedentes de angina de pecho
- Todos los adultos jóvenes que tengan empleo

Criterios de Exclusión

- Todos los adultos <20 de edad y >40 de edad

- Todos los adultos jóvenes que no asistan al centro de atención UPA
- Todos los adultos jóvenes que no tienen antecedentes de angina de pecho
- Todos los adultos jóvenes que no tengan empleo

Instrumento de Medición

Como instrumento de medición se realizó un cuestionario donde se utilizó, ítems relevantes del cuestionario de estrés laboral de la OIT.OMS y del cuestionario de Estrategias de Acoso en el Trabajo. LIPT- 60; Leymann inventory of psychological terrorization, para su desarrollo.

<p>Edad ____ Género Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro. <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/></p> <p>Nacionalidad: _____</p> <p>Nivel Educativo: Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;"><i>Estado:</i> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><u>Marque con una X las siguientes preguntas.</u></p> <p>¿Tiene trabajo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Qué tipo de tareas realiza en el trabajo? _____</p> <p><i>Desarrolle brevemente el tipo de tareas realiza en su puesto de trabajo. Ej. Atención al público, tareas de fuerza etc.</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">¿Cuántas horas trabaja al día? _____</td><td style="width: 50%;">¿Hace horas extras? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td></tr></table> <p>¿Está satisfecho con su rol en el trabajo? Muy satisfecho <input type="checkbox"/> Satisfecho <input type="checkbox"/> Poco satisfecho <input type="checkbox"/> Insatisfecho <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tiene antecedentes familiares en patologías cardiovasculares? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si su respuesta fue SI por favor desarrolle que tipo de patología:</i> _____</p> <p>¿Alguna vez experimento situaciones de alto estrés en el trabajo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si su respuesta fue positiva, marque con X la opción que crea que haya experimentado.</i></p> <p>Palpitaciones <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Dolor de pecho <input type="checkbox"/></p> <p>Sensación Pánico <input type="checkbox"/> Aturdimiento <input type="checkbox"/> Respiración agitada <input type="checkbox"/></p> <p>¿Sufrió alguna vez acoso laboral? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	¿Cuántas horas trabaja al día? _____	¿Hace horas extras? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuántas horas trabaja al día? _____	¿Hace horas extras? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Si

No

Si su respuesta fue Si por favor desarrolle brevemente:

Cuestionario Sobre el estrés laboral de la OIT- OMS

Marque con X

- No estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo
- Mi supervisor no da la cara por mí ante los jefes
- No soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha
- Mi supervisor no se preocupa por mi bienestar personal
- No se tiene derecho a un espacio privado de trabajo
- Mi equipo me presiona demasiado
- Me siento incomodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo
- Mi supervisor no tiene confianza en el desempeño de mi trabajo
- Mi equipo no respalda mis metas profesionales
- Mi equipo no me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes.
- Mi equipo no me brinda ayuda técnica cuando es necesario
- La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.
- Mi equipo se encuentra desorganizado
- Mi equipo no me brinda ayuda técnica cuando es necesario
- La cadena de mando no se respeta

Cuestionario de estrategia de acoso en el trabajo. El lipt-60

Marque con X

- Criticán su trabajo
- Se evalúa su trabajo de manera parcial, injusta y malintencionada
- Exageran sus fallos y errores
- Hacen circular rumores falsos o infundados sobre usted
- Callan o minimizan su esfuerzo, logros y aciertos
- Sus compañeros le ponen trabas para expresarse o no le dejan hablar
- Ignoran su presencia, no le responden a sus preguntas
- Ridiculizan o se burlan de su vida privada
- Recibe llamas telefónicas amenazantes, insultantes o acusadoras

- | | |
|--|--------------------------|
| Recibe escritos y notas amenazantes | <input type="checkbox"/> |
| Manipulan sus herramientas (por ejemplo, borran sus archivos de su ordenador) | <input type="checkbox"/> |
| Le sustraen alguna de sus pertenencias, documentos o herramientas de trabajo. | <input type="checkbox"/> |
| Sus superiores no le dejan expresarse o decir lo que tiene que decir. | <input type="checkbox"/> |
| Le gritan o regañan en voz alta | <input type="checkbox"/> |
| Sus decisiones son siempre cuestionadas o contrariadas | <input type="checkbox"/> |
| Le cortan sus iniciativas, no le permiten desarrollar sus ideas | <input type="checkbox"/> |
| Atacan o se burlan de sus convicciones políticas o de sus creencias religiosas | <input type="checkbox"/> |
| Le hacen avances, insinuaciones o gestos sexuales | <input type="checkbox"/> |
| Le dirigen insultos o comentarios obscenos o degradantes | <input type="checkbox"/> |
| Se burlan de alguna deformidad o defecto físico que pueda tener | <input type="checkbox"/> |
| Se burlan de su nacionalidad, procedencia o lugar de origen | <input type="checkbox"/> |
| Recibe ataques físicos leves, como advertencia | <input type="checkbox"/> |
| Le obligan a hacer tareas absurdas o inútiles | <input type="checkbox"/> |
| Le obligan a hacer tareas muy por debajo de su competencia | <input type="checkbox"/> |
| Controlan de manera estricta su horario | <input type="checkbox"/> |
| Se le provoca para obligarle a reaccionar emocionalmente | <input type="checkbox"/> |

Operacionalización de Variables

Variables (V) – Valores (R) – Sub Variables (SV)-Indicadores (I)- Índice.

Variable compleja	Concepto	Sub variable o dimensiones	Indicador	Instrumento			
Factores psicosociales	Comité mixto OIT/OMS, 1984, “Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, puede influir en la salud y el rendimiento y la satisfacción en el trabajo”.	Estrés	Eustrés	Encuesta			
			Distrés				
		Burnout	Cansancio emocional				
			Despersonalización				
			Falta de Realización Personal				
		Mobbing	Ascendente				
			Descendente				
			Horizontal				
		Enfermedades	“Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por		Cardiovasculares	Angina de pecho	Encuesta
						IAM	

	causas en general conocidas, manifestadas por síntomas y signos característicos y cuya evolución más o menos previsible” OMS.			
--	---	--	--	--

Variable simple	Concepto	Sub variable o dimensiones	Indicador	Instrumento
Edad			20-25	Encuesta
			26-31	
			32-40	
Genero			Femenino	Encuesta
			Masculino	
			Otro	
Nivel Educativo			Primario	Encuesta
			Secundario	
			Universitario	
Nacionalidad			Argentino	Encuesta
			Boliviano	
			Peruano	
			Paraguayo	
			Venezolano	
			Otro	

Aspectos éticos de la investigación

La fundamentación de todo proceso de investigación va en relación a la parte humana de todos los participantes con el respeto de los principales valores que están expresados en el código de ética de la universidad, donde se consideran los principios de:

Autonomía: Mediante el consentimiento informado se expresa la finalidad del proyecto de investigación a las personas involucradas en dicho proyecto, respetando su derecho de autodeterminación, reconociendo su dignidad y libertad en su participación, y preservación de sus datos personales.

Beneficencia: El proyecto de investigación es de interés personal y profesional con el fin de indagar las variables necesarias para el mismo, maximizando los beneficios de la investigación, protegiendo el bienestar integral de las personas encuestadas, minimizando posibles daños.

No Maleficencia: La finalidad del proyecto no busca hacer un mal físico, mental y social a las personas participantes.

Conclusiones y Recomendaciones

En base a los estudios obtenidos para el tema central del trabajo de investigación, podemos decir que es importante la mirada integral en el diagnóstico de patologías cardiovasculares isquémicas con relevancia de los factores psicosociales ya que en los últimos años se pudo observar como estos afectan negativamente en los adultos jóvenes.

Los conflictos, el desgaste, la sobrecarga de tareas y el estrés laboral, son factores que se deben enfrentar los adultos jóvenes, sumando a la evolución y cambios constantes dentro del contexto social (orientación sexual, poder femenino, equidad laboral, personal extranjero, etc.), afectan el estado de salud mental y fisiológica si estos no son abordados a tiempo.

El mismo pretende por un lado exponer la relevancia de la patología isquémica que actualmente comienza a afectar a personas con menor edad, y poner el foco de atención en una parte de la población específica. Por otro lado buscar soluciones de estos problemas intra/extra institucionales donde se desarrolla el adulto joven y que ponen en riesgo su salud cardiovascular, con el propósito de poder tomar medidas preventivas y promocionar la salud mental de los trabajadores, evitando las situaciones límites y estresantes de los mismos que conlleven a esta problemática.

Referencias bibliográficas

Bardaji, A. B. (2010). Epidemiología de la angina estable. *Revista Española de Cardiología* .

Berman, A., J.Snyder, S., Kozier, B., & Erb., G. (2008). Salud, prosperidad y enfermedad. En *Fundamentos de enfermería* (8va edición ed., págs. 295-310).

Blumenthal., P. J. (2011). Aspectos psiquiátricos y conductuales de la enfermedad cardiovascular: epidemiología, mecanismos y tratamiento. *Sociedad Española de Cardiología* , 10.

Chaymekecuar, C. (22 de Marzo de 2013). *Slideshare*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/slideshow/factores-psicosociales-general/17523138>

Dueñas, L. S. (2018). Obtenido de <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/2783/5/EVALUACION%20DE%20ESTRATEGIAS%20DE%20PREVENCIÓN%20DE%20RIESGOS%20PSICOSOCIALES.pdf>

hinkle, J. L., & Cheever., K. H. (2019). Tratamiento de pacientes con vasculopatías coronarias. En *Brunner y Suddarth. Enfermería Médicoquirúrgica*. (14 ed., págs. 1688-1699).

Jimenez, B. M., & Leon, C. B. (2010). *Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas*. Madrid.

Larizza, Z. Y., Marcos, V. M., & Rolando, D.-L. (2015). Relación entre estrés y estilos de afrontamiento con el desarrollo de la cardiopatía isquémica. *Psicología Iberoamericana* , 23 (1), 10.

Lic. Vanessa Larrinaga Sandrino, D. E. (2016). Factores psicosociales relacionados con las enfermedades cardiovasculares. *Revista cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular* , 22 (3), 5.

Mora, A. S. La adultez temprana. En *Psicología del desarrollo humano II* (pág. 81 a 123).

Ortega, L. (18 de Septiembre de 2019). *slideshare*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/slideshow/1-riesgos-psicosociales/173447435>

Prevención de riesgos específicos en centros educativos.

Prieto, P. B. (s.f.). *Medico plus*. Obtenido de <https://medicoplus.com/psicologia/diferencias-mobbing-burnout>.

Psychology, I. J. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. 3, 141-157.

Revuelta, J. L., & Abuín, M. J. (2005). Cuestionario de Estrategias de Acoso en el Trabajo. LIPT-60. Madrid: EOS.

Sonia, G., Martha, S. M., Adela, C., & Silvana, P. J. (2022). *Factores y riesgos psicosociales del trabajo*.

ANEXO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CUESTIONARIO

Proyecto de Investigación

“Factores psicosociales predisponentes a angina de pecho en adultos jóvenes”

Hemos tomado contacto con usted para la realización del siguiente cuestionario dirigido a adultos jóvenes, en el marco del proyecto de investigación sobre “factores psicosociales predisponentes a angina de pecho en adultos jóvenes”, de la universidad ISALUD.

El objetivo de la investigación es “Determinar los factores psicosociales que predisponen a una angina de pecho en adultos jóvenes”.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con la participación, luego de notificarse de algunas cuestiones que le aclaramos a continuación:

Su participación en este cuestionario es totalmente voluntaria y gratuita. De carácter individual y ANONIMA, por lo cual la confidencialidad de sus datos está garantizada. No le causara beneficio ni riesgo alguno. No implicara para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicara un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted lo desea.

Encuesta dirigida a los adultos jóvenes.

Edad ____ **Género** Femenino Masculino Otro. ____

Estado Civil: Soltero Casado/a Viudo/a Divorciado

Nacionalidad: _____

Nivel Educativo: Primario Secundario Universitario

Estado: Completo Incompleto

Marque con una X las siguientes preguntas.

¿Tiene trabajo?

Si No

¿Qué tipo de tareas realiza en el trabajo?

Desarrolle brevemente el tipo de tareas realiza en su puesto de trabajo. Ej. Atención al público, tareas de fuerza etc.

¿Cuántas horas trabaja al día?

¿Hace horas extras?

Si No

¿Está satisfecho con su rol en el trabajo?

Muy satisfecho Satisfecho Poco satisfecho Insatisfecho

¿Tiene antecedentes familiares en patologías cardiovasculares?

Si No

Si su respuesta fue SI por favor desarrolle que tipo de patología:

¿Alguna vez experimento situaciones de alto estrés en el trabajo?

Si No

Si su respuesta fue positiva, marque con X la opción que crea que haya experimentado.

Palpitaciones Nauseas Dolor de cabeza Dolor de pecho

Sensación Pánico Aturdimiento Respiración agitada

¿Sufrió alguna vez acoso laboral?

Si No

Si su respuesta fue Si por favor desarrolle brevemente:

Cuestionario Sobre el estrés laboral de la OIT- OMS

Marque con X

No estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo

- Mi supervisor no da la cara por mí ante los jefes
- No soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha
- Mi supervisor no se preocupa por mi bienestar personal
- No se tiene derecho a un espacio privado de trabajo
- Mi equipo me presiona demasiado
- Me siento incomodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo
- Mi supervisor no tiene confianza en el desempeño de mi trabajo
- Mi equipo no respalda mis metas profesionales
- Mi equipo no me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes.
- Mi equipo no me brinda ayuda técnica cuando es necesario
- La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.
- Mi equipo se encuentra desorganizado
- Mi equipo no me brinda ayuda técnica cuando es necesario
- La cadena de mando no se respeta

Cuestionario de estrategia de acoso en el trabajo. El lipt-60

Marque con X

- Critican su trabajo
- Se evalúa su trabajo de manera parcial, injusta y malintencionada
- Exageran sus fallos y errores
- Hacen circular rumores falsos o infundados sobre usted
- Callan o minimizan su esfuerzo, logros y aciertos
- Sus compañeros le ponen trabas para expresarse o no le dejan hablar
- Ignoran su presencia, no le responden a sus preguntas
- Ridiculizan o se burlan de su vida privada
- Recibe llamas telefónicas amenazantes, insultantes o acusadoras
- Recibe escritos y notas amenazantes
- Manipulan sus herramientas (por ejemplo, borran sus archivos de su ordenador)
- Le sustraen alguna de sus pertenencias, documentos o herramientas de trabajo.
- Sus superiores no le dejan expresarse o decir lo que tiene que decir.

- | | |
|--|--------------------------|
| Le gritan o regañan en voz alta | <input type="checkbox"/> |
| Sus decisiones son siempre cuestionadas o contrariadas | <input type="checkbox"/> |
| Le cortan sus iniciativas, no le permiten desarrollar sus ideas | <input type="checkbox"/> |
| Atacan o se burlan de sus convicciones políticas o de sus creencias religiosas | <input type="checkbox"/> |
| Le hacen avances, insinuaciones o gestos sexuales | <input type="checkbox"/> |
| Le dirigen insultos o comentarios obscenos o degradantes | <input type="checkbox"/> |
| Se burlan de alguna deformidad o defecto físico que pueda tener | <input type="checkbox"/> |
| Se burlan de su nacionalidad, procedencia o lugar de origen | <input type="checkbox"/> |
| Recibe ataques físicos leves, como advertencia | <input type="checkbox"/> |
| Le obligan a hacer tareas absurdas o inútiles | <input type="checkbox"/> |
| Le obligan a hacer tareas muy por debajo de su competencia | <input type="checkbox"/> |
| Controlan de manera estricta su horario | <input type="checkbox"/> |
| Se le provoca para obligarle a reaccionar emocionalmente | <input type="checkbox"/> |

González Catan.

Es una de las localidades y una de la ciudad más extensa del partido de La Matanza.

Se encuentra en la zona oeste del mismo y limita con las localidades de Rafael Castillo, Laferrere, Virrey del Pino y Veinte de Junio.

Barrios:

- Barrio 25 de Mayo
- Barrio Alberdi (km 30,7)
- Barrio El Bajo
- Barrio El Dorado
- Barrio El Fortín
- Barrio El Mojón (km 29,8)
- Barrio El Talita
- Barrio El Torito
- **Barrio Independencia (km 29)**
- Barrio La Encarnación
- Barrio La Gloria
- Barrio La Loma (km 30,2)
- Barrio Las Nieves (km 29,5)
- Barrio Lasalle
- Barrio Los Ceibos (km 32)
- Barrio Los Portu
- Barrio Primavera
- Barrio San Enrique
- Barrio San José (km 31)
- Barrio Santa Clara
- Barrio Santa María
- Puente Ezcurra (km 33)
- Villa del Carmen
- Villa Dorrego (km 30)
- Villa Santina
- Villa Scasso (km 28)

Barrio Independencia (km29).

Se encuentra en el extremo sudeste de González Catán limitando con la ciudad de Gregorio de Laferrere. Se extiende desde la ruta Provincial 21 hasta casi la orilla del Río la Matanza, limitando al oeste con el barrio catátense Las nieves y al este limitando con los barrios Gregorio de Laferrere, Eva Duarte y San Cayetano.

El Barrio Independencia es uno de los barrios más populares de la localidad por estar a escasa distancia del Centro de Transbordo Metro bus La Matanza, del cual la población del barrio se vio muy beneficiada desde su inauguración en el 2017.

Tiene acceso directo hacia la Ruta 3 y Ruta 21, principales vías que permite el desplazamiento de los habitantes hacia otras localidades. Entre ellas “San Justo” la Localidad cabecera del Partido de La Matanza y/o Gregorio de Laferrere una de las localidades más habitadas y conocidas por su actividad comercial.

Dentro sus calles más concurridas y conocidas por los vecinos, se encuentra la calle **Juan Cobo** una de las más transitadas y reconocidas por la población como el centro comercial del barrio, junto con la calle **Spiro**, forman parte de las entradas y salidas del barrio. Esta última exclusivamente conecta a la Localidad de González Catán con la Localidad de Gregorio de Laferrere. Por último, la calle **Soberanía Nacional** es una de las calles concurridas debido a la conexión entre la calle Central del Barrio Independencia “Cobo”, y que tiene dirección hacia el Barrio Dorrego, donde se conecta con diferentes calles que permiten la salida a la Ruta 3.



Población.

La población del barrio independencia se encuentra conformado por individuos de diversas edades, dentro de ellas: Adultos mayores, Adultos jóvenes, Adolescentes y niños. En su gran mayoría son de clase social media trabajadora y baja.

Centros de salud.

Los Centros de Salud Públicos cercanos y de referencia de la población, en general son de primer nivel. Tienen como finalidad brindar atención sanitaria adecuada a las necesidades de las familias y grupos que las integran.

Desde el año 2011 se encuentra en funcionamiento la Unidad de Pronta Atención, en la localidad de la matanza (UPA), ubicado en la Ruta 3, km 29.500, localidad de González Catán, partido de la Matanza.

En el mismo se resuelven emergencias y dan respuesta rápida y cercana, a las demandas de la población, zona con más de 450 mil habitantes. El mismo es de complejidad intermedia, atendiendo las 24 horas de los 365 días de los años, contando con 120 agentes sanitarios a disposición.

El principal objetivo de las UPA en general es descomprimir la atención de las emergencias en establecimientos de mayor complejidad en zonas de mucha población. Dependiendo de la patología y la gravedad del cuadro que presente e ingrese el paciente será atendido y/o derivado a otro centro de mayor complejidad, o en otros casos se retira referido con tuno hacia otros establecimientos de salud según su patología.

Visión

Tienen como visión “alcanzar una mejor calidad de vida en personas, familias y comunidades del área de responsabilidad desde el enfoque de la participación social local”

Misión

Tienen como misión transformarse en el eje operativo ejecutivo y de control de la implementación de la estrategia de APS, en la búsqueda permanente de hacer accesible la asistencia para atender la salud de la población desde una perspectiva de

ejercicio del derecho, tratando permanentemente lograr inclusión e igualdad con la equidad necesaria.

