

Cuadro I

**Correlación parcial entre reto, control, compromiso (PR) y conductas negativas (sensibilidad egocéntrica negativa y consumo de alcohol) y conductas con iniciativa (afrentamiento de la frustración, planeación de la carrera, integración, exploración del mercado laboral e involucramiento y compromiso con la carrera)**

	Reto	Control	Compromiso	PR
<i>Conductas con iniciativa</i>				
Afrontamiento de la frustración	.393*	.246*	.338*	.396*
Planificación de la carrera	.405*	.316*	.384*	.450*
Integración	.278*	.222*	.318*	.331*
Exploración del mercado laboral	.304*	.143*	.265*	.286*
Involucramiento con la carrera	.265*	.214*	.296*	.314*
Compromiso con la carrera	.241*	.218*	.280*	.301*
<i>Conductas negativas</i>				
Sensibilidad egocéntrica negativa	-.322*	-.056	-.198*	-.228*
Consumo de alcohol	-.168‡	-.109	-.161‡	-.177*

\*  $p < .01$

‡  $p < .05$

PR: personalidad resistente

tor frente a la aparición de malestar psicológico en estudiantes.

Norma Betanzos-Díaz, D en Psic.<sup>(1)</sup>  
 Gretty Carolina Colli-Magaña,<sup>(2)</sup>  
 Francisco Paz-Rodríguez, D en Psic.<sup>(3)</sup>  
 fpaz@innn.edu.mx

<sup>(1)</sup> Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM). Cuernavaca, Morelos, México.

<sup>(2)</sup> Universidad Autónoma de Yucatán. Yucatán, México.

<sup>(3)</sup> Departamento de Neuropsicología y Grupos de Apoyo, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (INNN). México DF, México.

**Referencias**

1. Villatoro J, Moreno M, Oliva N, Fregoso D, Bustos M, Fleiz C, et al. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en la Ciudad de México. Medición 2012. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto para la Atención y la Prevención de las Adicciones, Administración Federal de los Servicios Educativos para el Distrito Federal, 2013.  
 2. Moreno-Jiménez B, Garroso E, Corso S, Rodríguez-Carvajal R. Personalidad resistente y capital psicológico: las variables personales positivas y los procesos de agotamiento y vigor. *Psicothema* 2012;24(1):79-86.  
 3. Moreno-Jiménez B, Morante-Benadero M E, Rodríguez-Carvajal R, Rodríguez-Muñoz A. Resistencia y vulnerabilidad ante el trauma: el efecto moderador de las variables de personalidad. *Psicothema* 2008;20(1):124-130.

**Cambios en la prevalencia de deficiencia de yodo y hierro, y parasitosis en escolares de Arandas, Jalisco, México**

Señor editor: Deseamos llamar su atención sobre tres problemas de salud aún no resueltos que afectan a niños mexicanos: la deficiencia de yodo (DY), presente en diferentes regiones del país;<sup>1,2</sup> la elevada prevalencia de anemia en niños<sup>3</sup> y la parasitosis. Se ha documentado que estos tres problemas, juntos y en forma individual, afectan el crecimiento físico y el desarrollo cognitivo del niño.<sup>4-6</sup> Por ello hemos analizado el comportamiento histórico de los cambios observados en la prevalencia de DY, hierro y parasitosis en niños del Instituto Alteo para el Desarrollo de Jalisco (INADEJ) en Arandas, Jalisco, entre los años 2000 y 2010, y simultáneamente, analizar su prevalencia en escolares procedentes de las escuelas primarias de ese municipio. Para el análisis incluimos a un grupo de niños (n=102) de 60 a 144 meses de edad, atendido

en INADEJ y a un grupo de niños (n=196) de la misma edad y sexo, obtenidos de una muestra aleatoria, que asistía al sistema escolar del municipio de Arandas, Jalisco, México, en 2010-2011. La frecuencia de familias nucleares (82%), el analfabetismo del padre (10-11%); de la madre (6-7%) y la frecuencia de matrimonios civil/religioso (83-87%) fue similar en ambos grupos. El trabajo eventual de los padres de familia fue más frecuente en el grupo de niños de INADEJ 2010 (65%) que en el grupo de niños del sistema escolar (25%).

Se observó una disminución significativa en la prevalencia de deficiencia leve de yodo (< 100 µg/L) en los niños de INADEJ 2010 (9.5%) respecto de los niños de INADEJ 2000 (29%). Sin embargo, los niños del sistema escolar mostraron una prevalencia mayor de deficiencia leve de yodo (46.5%) que los niños de INADEJ 2010 (9.5%),  $p < 0.001$ . La deficiencia de hierro fue menor en los niños de INADEJ 2010 (4%) que en los niños de INADEJ 2000 (14.8%). Ningún niño del sistema escolar presentó deficiencia de hierro o anemia. La frecuencia de parasitosis fue mayor en los niños de INADEJ 2010 (31.5%) que en los niños del sistema escolar (22.4%); mientras que los niños estudiados en INADEJ 2000 habían presentado parasitosis en 47.2%. La giardiasis fue más frecuente en los niños de INADEJ 2010 (13%) que en los niños del sistema escolar (6%) ( $p < 0.001$ ); asimismo, la giardiasis fue más frecuente en los niños de INADEJ 2000 (30%) que en los niños de INADEJ 2010. La presencia de dos o más parásitos (*Giardia lamblia*, *Endolimax nana*, *Entamoeba coli*, *Ascaris lumbricoides*) fue más frecuente en los niños de INADEJ 2010 (11%) que en los niños del sistema escolar (3%) ( $p = 0.007$ ).

Los hallazgos observados muestran una mejoría significativa en este periodo de 10 años en los indicadores de salud y nutrición analizados, a excepción de la mayor prevalencia

de deficiencia de yodo en niños del sistema escolar, que al parecer se relaciona con un mayor consumo de sal de grano, que según muestras obtenidas en ese municipio y analizadas en nuestro laboratorio, no está yodada. Consideramos que en la mejoría observada en los niños de INADEJ 2010 y en los niños del sistema escolar del Municipio de Arandas, Jalisco habrían influido el mejor ingreso económico familiar, mayor educación de los padres y mayor frecuencia en la estabilidad en el empleo del jefe de la familia, condiciones que han ido a la par con el crecimiento y desarrollo significativo del propio municipio.

Edgar M Vásquez-Garibay, D en C,<sup>(1)</sup>  
 inhu@cucs.udg.mx  
 Liliana Campos-Barrera, MNH,<sup>(1)</sup>  
 Enrique Romero-Velarde, D en C,<sup>(1)</sup>  
 Alma Rosa Del Ángel-Meza, D en C,<sup>(1)</sup>  
 Lizette Miranda-Ríos, MNH,<sup>(1)</sup>  
 Francisco Nápoles-Rodríguez, DCSP,<sup>(1)</sup>  
 María Eugenia Nuño-Cosío, Lic.<sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Instituto de Nutrición Humana,  
 Universidad de Guadalajara. Jalisco, México.  
<sup>(2)</sup> Instituto Alteño para el Desarrollo de Jalisco.  
 Jalisco, México.

## Referencias

- López RG, Galván M, Silva MI, Chávez DM. Factores asociados al estado nutricional de yodo en preescolares del estado de Hidalgo, Mexico. *Gac Med Mex* 2013;149:161-167.
- Vásquez-Garibay EM, Romero-Velarde E, Nápoles-Rodríguez F, Nuno-Cosío ME, Trujillo-Contreras F, Sánchez-Mercado O. Prevalencia de deficiencia de hierro y yodo, y parasitosis en niños de Arandas, Jalisco, México. *Salud Publica Mex* 2002;44:195-200.
- Gutiérrez JP, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Villalpando-Hernandez S, Franco A, Cuevas-Nasu L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, Mexico: Instituto Nacional de Salud Publica (MX), 2012.
- Zimmermann MB, Andersson M. Assessment of iodine nutrition in populations: past, present, and future. *Nutr Rev* 2012;70(10):553-570.
- McCann JC, Ames BN. An overview of evidence for a causal relation between iron deficiency during development and deficits in cognitive or behavioral function. *Am J Clin Nutr* 2007;85:931-945.

6. Berkman DS, Lescano AG, Gilman RH, Lopez SL, Black MM. Effects of stunting, diarrhoeal disease, and parasitic infection during infancy on cognition in late childhood: a follow-up study. *Lancet* 2002;359:564-571.

## Imagen corporal y aspectos psicosociales en mujeres hysterectomizadas

*Señor editor:* En este trabajo queremos abordar una problemática importante que se presenta en las mujeres, principalmente entre los 35 y los 54 años: la falta de atención de los aspectos psicosociales en las pacientes hysterectomizadas. Durante 2012, en los hospitales dependientes de la Secretaría de Salud de Tamaulipas se realizaron 1 024 intervenciones de este tipo (edad promedio de 46 años y desviación estándar de 11.23) con la consiguiente afectación, no sólo en la vida de las mujeres, sino en las parejas y familias donde se encuentran inmersas. De acuerdo con la guía de práctica clínica "Indicaciones y contraindicaciones de la hysterectomía en segundo nivel de atención"<sup>1</sup> ésta es la cirugía ginecológica realizada con mayor frecuencia.

Una de las consecuencias de esta cirugía es la distorsión de la imagen corporal, definiéndose como la alteración de la representación perceptual, conceptual o afectiva

que la paciente haga de su propio cuerpo, ya sea imaginada o excesiva en relación con una característica física y que genere molestia, malestar o preocupación excesiva. Por esta razón, el estudio evalúa algunos de los aspectos psicosociales que están presentes en las pacientes que sufren una mayor afectación en su imagen corporal.

Para la realización de este trabajo de investigación se evaluó a 51 pacientes que cubrieron los criterios de inclusión (pacientes que durante el periodo establecido acudieron al Hospital General de Ciudad Victoria a realizarse una hysterectomía por parte del Seguro Popular o de la Unidad de Previsión y Seguridad Social del Estado de Tamaulipas) y no presentaban los criterios de exclusión (patología cancerígena y antecedentes psiquiátricos), siendo la muestra no probabilística, cómoda y por oportunidad.

En primer término y de conformidad con la bibliografía revisada,<sup>2-4</sup> se estableció que los factores que inciden en la imagen corporal son los aspectos personales (ansiedad-rasgo, autoestima y autoconcepto) y el entorno (la relación de pareja y la formación preoperatoria que brinda la institución médica). Para la evaluación de los diferentes aspectos se aplicaron los instrumentos desglosados en el cuadro I.

**Cuadro I**  
**Instrumentos de evaluación de los factores que inciden en la imagen corporal de las pacientes hysterectomizadas**

Instrumentos	Alpha de Cronbach
Inventario de ansiedad rasgo-estado de Spielberger (escala rasgo) <sup>5</sup>	0.838
Cuestionario de autoestima de Rosenberg <sup>6</sup>	0.750
Escala multidimensional de autoconcepto (AF5) de García y Musitu <sup>7</sup>	0.774
Inventario de apoyo para la pareja (IAPP) de Brizuela, Ojeda, Calderón y Cruz <sup>8</sup>	0.909
Cuestionario sobre necesidades educativas <sup>9</sup> de Urrutia <sup>9</sup>	0.751
Distorsión de la imagen corporal	0.926