ANTEOJOS HEMISFÉRICOS PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO EN ADULTOS MAYORES DE LA URBANIZACIÓN LAS VIRTUDES

Esteban Acacio

Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda" UNEFM. Programa de Gerontología. Coro estado Falcón. Venezuela

eoalucacio@gmail.com

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad del uso la técnica Anteojos Hemisféricos de los Doctores Pablo Solvey y Raquel Ferrazzano de Solvey, para el tratamiento de Trastorno de Estrés Post Traumático en adultos mayores de la Urbanización Las Virtudes. El paradigma es positivista, tipo experimental y, diseño cuasi experimental. Se emplearon las técnicas de la observación como la encuesta. Se seleccionaron como instrumentos la Escala de Impacto de Eventos y los Anteojos Hemisféricos los cuales, poseen validez internacional y han sido utilizados en diversos estudios. Resultados: hubo diferencias significativas entre el grupo control y experimental luego de aplicar la técnica de los Anteojos Hemisféricos sobre grupo experimental, obteniendo un valor p de 0.00; de este modo afirmando la efectividad de los Anteojos Hemisféricos sobre los adultos mayores con Trastorno de Estrés Post Traumático. Se sugiere incluir la técnica como una herramienta de intervención psicológica en adultos mayores con Trastorno de Estrés Post Traumático y, otros tipos de episodios traumáticos.

Palabras clave: Anteojos Hemisféricos, Trastorno de Estrés Post Traumático, Adulto Mayor.

HEMISPHERIC GLASSES FOR THE TREATMENT OF POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER IN ELDERLY ADULTS IN LAS VIRTUDES URBANIZATION

ABSTRACT

The research aimed to determine the effectiveness of using the Hemispheric Glasses technique of Doctors Pablo Solvey and Raquel Ferrazzano de Solvey, for the treatment of Post-Traumatic Stress Disorder in older adults of the Las Virtudes Urbanization. The paradigm is positivist, experimental type and, quasi-experimental design. Observation and survey techniques were used. The Event Impact Scale and the Hemispheric Glasses were selected as instruments, which have international validity and have been used in various studies. Results: there were significant

differences between the control group and experiment after applying the Hemispheric Glasses technique on an experimental group, obtaining a p-value of 0.00; thus affirming the effectiveness of Hemispheric Glasses on older adults with Post Traumatic Stress Disorder.It is suggested to include the technique as a tool of psychological intervention in older adults with Post Traumatic Stress Disorder and, other types of traumatic episodes.

Keywords: Hemispheric Glasses, Post-Traumatic Stress Disorder, Older Adult.

INTRODUCCIÓN

La existencia del ser humano está compuesta por una serie de experiencias que pueden ser catalogadas como positivas o negativas, dependiendo de los recursos internos y de otros factores como la personalidad, creencias y cultura del individuo. Es un hecho que al experimentar un evento significativo donde la vida propia o, la vida de otro involucrado hayan estado en peligro independientemente de la conclusión de los hechos, se generen secuelas de las cuales el individuo no es consciente y estas puedan exteriorizarse con el paso del tiempo siendo meses o incluso años.

De este modo, el Trastorno de Estrés Post Traumático (TEPT) es un problema de salud mental donde el individuo tiene la tendencia a re experimentar los hechos por medio de pensamientos o recuerdos intrusivos y, como mecanismo de abordaje que este adopta, busca evitar cualquier elemento tangible o intangible para evadir los síntomas de la re-experimentación. Durante este proceso pueden presentarse cambios que afectan negativamente la calidad de vida del individuo, por medio de las alteraciones negativas en su rutina diaria, en sus relaciones sociales y familiares, la pérdida del interés en actividades, conductas autodestructivas, visión negativa de la vida, entre otras alteraciones. Cabe considerar que en el caso de no ser intervenida adecuadamente, estas alteraciones pueden perdurar con el paso de los años, acompañando a la persona en todas sus etapas, de este modo, entrecruzándose con la vejez.

Considerando lo anterior mencionado, la persona con TEPT al no tener un referente positivo que le permita afrontar los cambios que comprende el proceso del

envejecimiento, puede ocasionar que el mismo aborde los cambios con una actitud no favorable, de este modo pudiendo agudizar los síntomas del TEPT o, pudiendo ser la causa de un nuevo trauma para el adulto mayor atribuido a los cambios que puede presentar en el entorno.

Por otra parte, cabe considerar las implicaciones que puede tener para el adulto mayor tener que vivir en una realidad social y/o económica, donde no pueda mantener una calidad y estilo de vida adecuada para la salud, siendo de este modo un factor de riesgo para la salud que puede agudizar el TEPT o también, ser causante del mismo. De esta manera, es fundamental que la Gerontología busque integrar nuevos métodos de abordaje psicológico, con el fin de facilitar al adulto mayor la posibilidad de superar aquellos traumas que le impida tener una calidad de vida favorable para la salud y el bienestar, haciendo posible que el mismo pueda adquirir los recursos internos necesarios para afrontar desde una perspectiva positiva todos los cambios, y obstáculos que puedan presentarse dentro de la realidad en que se desenvuelve.

Lo importante de todo lo planteado anteriormente, es la repercusión que tiene para los hechos traumáticos experimentados, la realidad dentro del cual transcurre la existencia del adulto mayor. Así pues, el presente estudio tuvo como propuesta la utilización de la técnica de los Anteojos Hemisféricos como método ideal para el tratamiento de TEPT en los adultos mayores; de este modo planteando la siguiente interrogante: ¿La Técnica de los Anteojos Hemisféricos, será efectiva en los Adultos Mayores con Trastorno de Estrés Post Traumático, de la Urbanización Las Virtudes?.

Objetivo General de la investigación.

Determinar la efectividad del uso de los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento de Trastorno de Estrés Post Traumático en adultos mayores de la Urbanización Las Virtudes.

Objetivos específicos de la investigación.

Identificar los casos de Trastorno de Estrés Post Traumático, en los adultos mayores que participaran en la investigación.

Aplicar la Técnica de los Anteojos Hemisféricos, en los adultos mayores con síntomas de Trastorno de Estrés Post Traumático de la urbanización Las Virtudes.

Comparar los resultados obtenidos en los adultos mayores participantes, antes y después de la aplicación de la Técnica Anteojos Hemisféricos.

REFERENCIA TEÓRICA SUSTENTADORA

Respecto a los referentes localizados y seleccionados como bases de este estudio, cabe destacar la ausencia de antecedentes a nivel nacional y, por defecto regional para el estudio realizado por lo cual, únicamente fueron localizados estudios a nivel internacional. El primer referente seleccionado fue desarrollado por Mendo y Vásquez (2008) en Trujillo-Perú: “Efectividad de la técnica de Anteojos Hemisféricos en el abordaje de experiencias post traumáticas de adultos mayores”. Investigación basada en el modelo descriptivo cuasi experimental. Tuvo como objetivo el determinar la efectividad de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos para el abordaje de traumas psicológicos en los adultos mayores participantes del programa Adulto Mayor del Hospital Regional Docente.

Se trabajó sobre una muestra de 19 adultos mayores, divididos en un grupo control y uno experimental. Fue aplicada la Escala de Impacto de Eventos (IES, 1979 – Horowitz y Álvarez) en una etapa Pre-Anteojos, en el cual no hubo diferencias significativas. Días después, el grupo experimental recibió la terapia de los lentes y, al aplicar nuevamente la IES sobre ambos grupos se hallaron diferencias sobre el grupo experimental, contrastando significativamente sobre el grupo control quienes no recibieron la técnica, evidenciando la efectividad de la misma sobre la variable dependiente del estudio.

Otro estudio seleccionado como referente fue desarrollado por Díaz y Vásquez (2008) en Trujillo-Perú: Efectividad de las Técnicas de Integración Cerebral para la resolución de trauma psicológico en alumnos de la U.C.V (Universidad Cesar Vallejo). Investigación basada en el modelo experimental. Este estudio consistió en la exploración de la efectividad de las Técnicas de Integración Cerebral en el abordaje de malestar asociado a experiencias traumáticas.

Se trabajó sobre una muestra de 10 participantes, distribuidos en dos grupos de 5, un grupo de control y un grupo experimental. Fue aplicada la IES. Los resultados demostraron que existen diferencias significativas en las mediciones realizadas previamente y posterior a la técnica, a nivel global de la experiencia traumática y en los síntomas de malestar. También tenemos el estudio realizado por Coronado y Quispe (2008) en Chiclayo-Perú: Efectividad de la Técnica un Ojo x vez en los estudiantes de la USS (Universidad Señor del Sipán) que presentan malestar asociado a eventos traumáticos por duelo. Esta investigación es de tipo experimental.

Se estudió sobre una muestra de 10 alumnos que experimentaban malestar asociado a la pérdida de un integrante familiar; estos fueron divididos y distribuidos en dos grupos de cinco, conformando el grupo control y experimental. Se aplicó la IES sobre ambos grupos, los cuales no presentaron diferencias significativas. Sin embargo, una vez aplicada la técnica de Un ojo x vez sobre el grupo experimental, se procedió a aplicar nuevamente la IES sobre ambos grupos, destacando las diferencias significativas del grupo experimental sobre el grupo control, confirmando la efectividad de la técnica para el abordaje de eventos traumáticos por duelo.

Finalmente, Campos y Falconi (2017) en Pimentel-Perú desarrollaron el estudio titulado: Técnica de Anteojos Hemisféricos en trauma psicológico asociado a la violencia. Estudio de tipo experimental puro. Desarrollado sobre una muestra de 22 personas que cumplieron con los criterios de inclusión y, distribuidos en dos grupos: control y experimental.

Durante la ejecución se aplicó en ambos grupos la Escala Infantil de Síntomas de Estrés Post Traumático (Foa, Johson, Feeny y Treadwell, 2001), en el que se evalúan tres tipos de síntomas del TEPT: re- experimentación, evitación y activación; con el objetivo de medir los niveles de perturbación antes y después de aplicar la técnica de los Anteojos Hemisféricos. Luego de haber sido aplicada la técnica sobre el grupo experimental, por medio la aplicación de la escala anteriormente mencionada se determinó la existencia de diferencias significativas sobre el grupo experimental, en contraste con el grupo control, comprobando la efectividad de la técnica de los Anteojos Hemisféricos para el abordaje de traumas asociado a la violencia.

REFERENCIA TEÓRICA PARA EL ESTUDIO

Hemisferios Cerebrales

De acuerdo a la descripción de Urrea (2010), los hemisferios cerebrales representan, aproximadamente el 80 % del cerebro, contiene aproximadamente el 70% de las neuronas y tiene una cisura interhemisférica que divide el cerebro en dos partes, siendo los hemisferios cerebrales derecho e izquierdo. En relación a la comunicación entre los hemisferios cerebrales, Solvey y Ferrazzano (2008) explican que “están conectados entre sí por un cúmulo de fibras nerviosas llamado cuerpo calloso que actúa como un superconductor, permitiendo un rápido acceso a la información captada en uno y otro” (p.43).

Los hemisferios cerebrales son asimétricos el cual Muñoz (2020), lo refiere como la diferencia funcional existente entre los hemisferios cerebrales derecho e izquierdo. En relación a esto, Sperry (referenciado por Urrea 2010), explica que el Hemisferio Derecho domina los aspectos del intelecto en materia de percepción visual y espacial, a través de las imágenes, sonidos, voces, objetos; mientras que el Hemisferio Izquierdo está especializado en las funciones verbales, cálculo, análisis, secuencias, razón, otros.

El tipo de percepción de la realidad externa la percibe el hombre por los órganos de los sentidos, el hemisferio cerebral izquierdo capta los conceptos y los codifica en signos, selo conoce también como el significante; es transmitido a el hemisferio cerebral derecho y acá en base a las experiencias vividas se interpreta lo percibido…(Urrea, 2010, p.13).

En relación a las experiencias vividas, Van der Kolk (2015) afirma que los Hemisferios Cerebrales Derecho e Izquierdo, "procesan las huellas del pasado de maneras drásticamente distintas" (p.37). Para comprender lo citado anteriormente cabe resaltar que el cerebro izquierdo se encarga de explicar las experiencias de forma secuencial y racional; por otra parte, el cerebro derecho almacena y evoca los recuerdos táctiles, sonoros, olfativos, imágenes vividas en un acontecimiento pasado, haciendo de la información una verdad intuitiva (Van der Kolk, 2015).

Cabe mencionar que la "comunicación interhemisférica se bloqueatotal o parcialmente, bajo estrés, por shock o incredulidad, o sobrecarga del sistema, los hemisferios pierden su capacidad de comunicación y adaptación y como consecuencia aparece la patología en forma de síntomas" (Solvey y Ferrazzano, 2008, p.61).

En relación a lo expuesto, Van der Kolk (Mencionado por Solvey y Ferrazzano, 2008) descubrió que el Hemisferio Cerebral derecho se activa al momento de evocar una escena traumática, marcando una pronunciada lateralización derecha, inactivando el Hemisferio Cerebral izquierdo, de tal modo, que el sujeto no puede acceder a los recursos necesarios para afrontar positivamente la experiencia traumática. Lo importante de lo planteado, es el papel fundamental que juega el cerebro en el almacenamiento de la información y los diversos hechos que son experimentados y que permanecen presentes a lo largo de la vida siendo positivos o negativos influyendo en la conducta del individuo.

Técnicas de Integración Cerebral (TIC).

Solvey y Ferrazzano (2008) mencionan que las "Técnicas de Integración Cerebral se explican por el modelo de integración hemisférica, que postularía que las emociones negativas producirían un desequilibrio en la sincronía de ambos hemisferios cerebrales, con una marcada lateralización derecha" (p.20). Los mencionados autores explican que si el hemisferio izquierdo almacena los recursos, sentimientos y creencias positivas; el hemisferio derecho almacena todos los traumas, sentimientos y percepciones negativas, de tal manera, que al activar los hemisferios cerebrales de forma secuencial y alternada, se ejecutaría un rápido proceso de intercambio de información a través del cuerpo calloso.

Cuando se combina la información almacenada en el hemisferio cerebral derecho junto a los recursos y soluciones del hemisferio cerebral izquierdo, se genera una integración de las percepciones de los hemisferios cerebrales, produciendo una modificación significativa en la cognición y en los sentimientos negativos, obteniendo como resultado una visión más realista, factible y adaptativa de la realidad (Solvey y Ferrazzano, 2008).

Anteojos Hemisféricos.

Técnica perteneciente a las TIC, está basada en el uso de unos anteojos especiales que permiten la entrada de la luz desde cierto ángulo estimulando la retina del lado nasal, con el objetivo de estimular el hemisferio cerebral opuesto de la retina. Cabe mencionar que durante la ejecución del protocolo de la técnica el paciente debe visualizar un recuerdo que este perciba como perturbador. Finalmente, con el uso de los anteojos hemisféricos "el sujeto puede ver dos puntos de vista propios y diferentes respecto a un mismo problema, ambos reales" (Solvey y Ferrazzano, 2008, p.24)

Como se había explicado anteriormente en el apartado de las técnicas de integración cerebral, al combinar las percepciones de los hemisferios por medio d la presente técnica se genera como resultado una percepción más saludable de la

realidad que el individuo percibe, influyendo en la cognición, sentimientos en la visión de forma positiva. Es importante destacar el papel de estos anteojos, para la determinación de los sucesos traumáticos vividos, lo que abre la opción de la liberación de dichos traumas en el adulto mayor, posibilitando que el mismo pueda percibir la escena traumática desde una postura más realista y equilibrada, de este modo influyendo en su estilo de vida de manera positiva.

Trastorno de Estrés Post Traumático (TEPT).

Barnhill, J (2020) describe al TEPT como un recuerdo repetitivo y estresante asociado a un evento traumático insoportable, el cual puede surgir a los meses de acontecer el evento y, se le otorga el término cuando el recuerdo dura más de un mes aproximadamente. De acuerdo al National Center for PTSD (2019)El TEPT se puede desarrollar después de “experimentar o presenciar un evento que pone la vida en peligro, tal como un combate militar, un desastre natural, un accidente automovilístico o una agresión física o sexual” (p.3). Por lo general, los eventos que pueden causar TEPT en la persona, son aquellos que generan sentimientos de miedo, impotencia y horror en niveles que pueden ser considerados irracionales.

La American Psychiatric Association (APA), en la Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5 (2014), establece una serie de criterios para el diagnóstico del TEPT en el sujeto, considerando que la duración de las alteraciones que se mencionaran a continuación, deben de ser mayor a un mes (pp. 162-164):

Síntomas de intrusión: recuerdos y/o angustiosos recurrentes, involuntarios e intrusivos; reacciones disociativas en las que el sujeto actúa como si estuviera ocurriendo el evento; malestar psicológico y reacciones fisiológicas al exponerse a algún elemento interno o externo que pueda estar asociado al evento.

Síntomas de evasión: Esfuerzo para evitar cualquier elemento tangible o intangible de origen interno o externo, con el propósito de no recordar el evento traumático.

Alteración de la cognición y estado de ánimo: Incapacidad para recordar algún aspecto del evento traumático; creencias negativas sobre sí mismo y el mundo; estado emocional negativo persistente; disminución del interés o participación en actividades; sentimiento de desapego de los demás; problemas para experimentar emociones positivas.

Alteración en la alerta y reactividad: Comportamiento irritable y arrebatos de furia; comportamiento imprudente o autodestructivo; hipervigilancia; respuestas de sobresalto exageradas; problemas de concentración y, alteración del sueño.

Bases legales. Los siguientes instrumentos jurídicos le proporcionan una base legal al estudio realizado: Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), artículo 80, del Capítulo V: De los Derechos Sociales y de las Familias. La primera parte del artículo establece lo siguiente:

> El Estado garantizará a los ancianos y ancianas el pleno ejercicio de sus derechos y garantías. El Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, está obligado a respetar su dignidad humana, su autonomía y les garantizará atención integral y los beneficios de la seguridad social que eleven y aseguren su calidad de vida (p.192).

Este estudio está orientado a contribuir con el bienestar psicológico y social del adulto mayor ofreciendo un método de abordaje sencillo para la resolución de episodios traumáticos, especialmente aquellos que han trascendido a TEPT, de este modo garantizando una serie de cambios positivos en su calidad.

El segundo artículo pertenece a la Ley nº 7935 titulado “Ley Integral para la Persona Adulta Mayor”, en el Artículo 3, Capítulo 1 “Derechos”, establece que “Toda persona adulta mayor tendrá derecho a una mejor calidad de vida, mediante la creación y ejecución de programas que promuevan: f) La atención Hospitalaria inmediata, de emergencia, preventiva, clínica y de rehabilitación”. El adulto mayor tiene derecho a beneficiarse de todos aquellos programas, que estén orientados a

contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida, garantizando la protección de su integridad humana. Se puede considerar como atención clínica, enfocado en la resolución de traumas psicológicos que generen TEPT en el sujeto, que pueden ser aplicadas en instalaciones formales o informales, por el gerontólogo profesional, en beneficio de la salud mental y emocional del adulto mayor.

METODOLOGÍA UTILIZADA

El paradigma asumido es de tipo positivista (cuantitativo). Definida por Coello, Blanco y Reyes (2012) como un paradigma que "pretende explicar y predecir hechos a partir de relaciones causa-efecto (se busca descubrir el conocimiento)" (p. 141). Así mismo, es de tipo experimental, haciendo uso de un diseño cuasi-experimental, el cuales descrita por Martyn Shuttleworth (2008) como una selección de grupos en los que se aplica una variable, sin ningún tipo de proceso de selección aleatoria. Para el presente estudio, se trabajó con la población de la tercera edad de la Urbanización las Virtudes el cual, se considera una población finita el cual es definida por Arias (2006) como una "agrupación en la que se conoce la cantidad de unidades que la integran. Además, existe un registro documental de dichas unidades" (p. 82).

En el caso de la población de la tercera edad, se encuentra registrado un total de 190 adultos mayores, de los cuales se obtuvo una muestra representativa de 8 adultos mayores, esto se debe a ciertos factores como la situación pandemia del Covid-19 y la inseguridad que existe dentro de la zona, lo que ha ocasionado una baja receptividad de parte de los residentes de la misma. En relación al proceso de reclutamiento se empleó el muestreo no probabilístico de tipo consecutivo, En relación al proceso de reclutamiento se empleó el muestreo no probabilístico de tipo consecutivo, el cual "se fundamenta en reclutar casos hasta que se completa el número de sujetos necesario para completar el tamaño de muestra deseado" (Otzen, Tamara y Manterola, 2017, p.230).

Entre las técnicas utilizadas, se empleó la técnica de la observación la cual consiste en "visualizar o captar mediante la vista, en forma sistemática, cualquier

hecho, fenómeno o situación que se produzca en la naturaleza o en la sociedad, en función de unos objetivos de investigación preestablecidos" (Arias, F, 2006, p. 69). En el presente estudio, se empleó la mencionada técnica para monitorear todo el progreso de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos, sobre el grupo experimental.

La segunda técnica utilizada fue la encuesta, la cual se apoya en instrumentos de recolección de datos como el cuestionario, las escalas, pruebas de conocimiento y test; debido al poco diálogo e interacción entre el investigador y el encuestado. En el presente estudio se optó por el uso del instrumento la escala de impacto de eventos (IES) de Horowitz y Álvarez (1979), cuestionario auto administrado compuesto por 15 ítems que evalúan los síntomas de intrusión y evasión del TEPT; cabe destacar que posee una validez internacional y ha sido utilizada en diversos estudios. Por otra parte, se utilizó como instrumento los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento del TEPT en los adultos mayores del grupo experimental.

Para el análisis de los datos obtenidos se realizó la prueba "t", definida por Hernández, Fernández, y Baptista (2014) como una "prueba estadística para evaluar si dos grupos difieren entre sí de manera significativa respecto a sus medias en una variable" (p. 310). Del mismo modo para la aplicación de la prueba y análisis de los datos, se utilizó el programa computacional IBM SPSS versión 25.

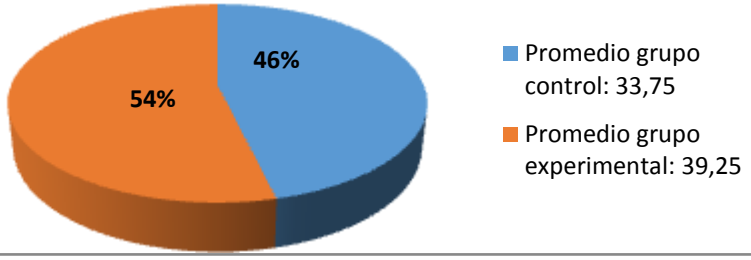
En relación a la Hipótesis Arias (2006) lo define como "una suposición que expresa la posible relación entre dos o más variables, la cual se formula para responder tentativamente a un problema o pregunta de investigación (p.47).Para el presente estudio se estableció como hipótesis de la investigación el siguiente enunciado: "La aplicación de la Técnica Anteojos Hemisféricos, será efectiva para el tratamiento del Trastorno de Estrés Post Traumático en los adultos mayores del grupo experimental". Y, en relación a la hipótesis nula, Arias (2006) la describe como aquella que "niega lo supuesto en la hipótesis de investigación" (p. 53). En el presente estudio es estableció lo siguiente: La aplicación de la Técnica Anteojos Hemisféricos, no será efectiva para el tratamiento del Trastorno de Estrés Post Traumático en los adultos mayores del grupo experimental.

Basado en los resultados obtenidos luego del análisis de los datos obtenidos mediante la prueba t, se aceptó la hipótesis de la investigación que establecía lo siguiente: La aplicación de la Técnica Anteojos Hemisféricos, será efectiva para el tratamiento del Trastorno de Estrés Post Traumático en los adultos mayores del grupo experimental; de este modo rechazando la hipótesis nula.

RESULTADOS

A continuación se presentarán una selección de tablas y gráficas que exponen los resultados obtenidos antes y después de aplicar la Técnica de los anteojos Hemisféricos sobre los adultos mayores de la urbanización Las Virtudes:

Gráfica 1. Promedio entre el grupo control y experimental antes de la aplicación, de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento de Trastorno de Estrés Post Traumático en adultos mayores de la Urbanización Las Virtudes.



Gráfica 2. Puntuaciones promedio entre el grupo control y experimental después de la aplicación, de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento de Trastorno de Estrés Post Traumático en adultos mayores de la Urbanización Las Virtudes.



En base a las gráficas presentadas, se presenta los siguientes análisis:

Sobre la gráfica N°1: Puntuaciones promedio entre el grupo control y experimental antes de la aplicación, de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento de Trastorno de Estrés Post Traumático en adultos mayores de la Urbanización Las Virtudes; se puede observar que no existen diferencias significativas entre los grupos control y experimental antes de la aplicación de los Anteojos Hemisféricos. De acuerdo a los promedios obtenidos, el grupo control comprende un promedio de 33,75 ocupando el 46% de la gráfica, mientras que el grupo experimental tiene un valor de 39,25 abarcando el 54%.Considerando otros datos obtenidos mediante el uso del programa SPSS, se obtuvo un valor t de -1.58 y un valor p de 0.165; en relación a esto, el Minitab Blog Editor (2019) explica que "Cuanto mayor sea el valor absoluto del valor t, menor será el valor p, y mayor será la evidencia en contra de la hipótesis nula"; por el cual nuevamente se afirma que no hay diferencias significativas entre los grupos mencionados.

Por otra parte, la gráfica N°2: Puntuaciones promedio entre el grupo control y experimental después de la aplicación, de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento de Trastorno de Estrés Post Traumático en adultos mayores de la Urbanización Las Virtudes; presenta un contraste significativo al momento de referir la gráfica N°1. Como se puede apreciar, luego de aplicar la Técnica de los Anteojos Hemisféricos sobre el grupo experimental, se presentó un decremento en el valor del promedio siendo un total de 6.5, en comparación del grupo control que no presenta reducciones significativas siendo un valor de 33.

El valor t obtenido es de 8.56 junto a un valor p de 0.00, coincidiendo con Minitab Blog Editor (2019) al afirmar que cuanto mayor sea el valor absoluto del valor t, menor será el valor p, y mayor será la evidencia en contra de la hipótesis nula. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014) cuando p es de 0.05, "implica que el investigador tiene 95% de seguridad para generalizar sin equivocarse

y, un 5% en contra" (p. 302); en el presente caso al ser el valor p menor que 0.05 (0.00).

Continuando con la explicación, el valor p obtenido de 0.00 indica que hay un alto porcentaje de confianza superior al 95%, de este modo afirmando la validez de la hipótesis de la investigación que postula: La aplicación de la Técnica Anteojos Hemisféricos, será efectiva para el tratamiento del Trastorno de Estrés Post Traumático en los adultos mayores del grupo experimental; lo que implica la efectividad de la Técnica de los Anteojos Hemisféricos para el tratamiento de TEPT en los adultos mayores, siendo así una contribución significativa para la gerontología, al presentar un método de abordaje que puede facilitar la intervención psicológica en el campo gerontológico.

CONSIDERACIONES FINALES

Considerando el análisis de los resultados, se llegan a las siguientes conclusiones apegados a los objetivos específicos de la investigación:

Se logró identificar los casos de Trastorno de Estrés Post Traumático, por medio del uso de la Escala de Impacto de eventos que evalúa el nivel de manifestación de los síntomas de intrusión y evasión. De igual manera, se logró aplicar exitosamente la Técnica de los Anteojos Hemisféricos sobre el grupo experimental luego de aplicar la Escala de Impacto de eventos; sin embargo, cabe mencionar que por asuntos éticos el grupo control también recibió la técnica después de culminar el proceso establecido en el cronograma del presente estudio.

Se comparó los datos obtenidos en la Escala de Impacto de Eventos, antes y después de la aplicación de la técnica de los anteojos hemisféricos en los adultos mayores. Cabe mencionar que antes de la aplicación de la técnica no había diferencias significativas entre los grupos control y experimental, los cuales mantenían un promedio que oscilaba entre 33-39 puntos; cabe mencionar que Solvey y Ferrazzano y otros (referenciados por Mendo y Vásquez, 2008), explican

que una puntuación de 26 a 43 puede ser considerado como un caso de rango moderado, por lo cual los promedios obtenidos entran en esta clasificación.

Luego de aplicar la técnica de los Anteojos Hemisféricos, se logró una reducción significativa en el promedio del grupo experimental siendo un total de 6.5 contrastando con el valor anterior de 39.25 y, diferenciándose significativamente del grupo control que obtuvo un promedio de 33 puntos; de este modo, reafirmando la efectividad de la técnica Anteojos Hemisféricos sobre los adultos mayores con Trastorno de Estrés Post Traumático de la urbanización las Virtudes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arias, F. (2012). *El proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica.* República Bolivariana de Venezuela. Sexta Edición. Editorial Episteme, C.A

Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2014.

Barnhill, J (2020). *Trastorno de estrés postraumático (TEPT)*. Disponible en URL: https://www.msdmanuals.com/es-ve/professional/trastornos-psiquiátricos/trastorno-de-ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estrés/trastorno-de-estrés-postraumático-tept

Campos, S; Falconi, Y (2017). *Técnica de Anteojos Hemisféricos® en trauma psicológico asociado a la violencia*. Trabajo de Grado. Universidad Señor del Sipán. Facultad de Humanidades, Escuela académico profesional de Psicología.

Coello, E; Blanco, N; Reyes, Y (2012). *Los paradigmas cuantitativos y cualitativos en el conocimiento de las ciencias médicas con enfoque filosófico-epistemológico*. *EDUMECENTRO*, *4*(2), 137-146. Recuperado en 03 de octubre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742012000200017&lng=es&tlng=es

Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela (1999) Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 36860. Extraordinario, 30 de diciembre 1999. Caracas

Coronado, Y; Quispe, M (2009). *Efectividad de la Técnica un Ojo x vez en los estudiantes de la USS que presentan malestar asociado a eventos traumáticos por duelo*. Trabajo de Grado. Universidad Señor del Sipán. Facultad de Humanidades, Escuela académico profesional de Psicología.

Díaz, P; Vásquez, E (2008). *Efectividad de las técnicas de integración cerebral para la resolución de trauma psicológico en alumnos de la U.C.V*. Trabajo de Grado. Universidad César Vallejo. Facultad de Humanidades, Escuela profesional de Psicología

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la Investigación. México. Sexta Edición. Editorial Mc Graw-Hill

Horowitz, M; Alvarez, W. (1979) Impact of Event Scale. A Mesure of Subjective Stress .Psychosomatic Medicine, 41, 3, 209-218.

Ley Integral para la Persona Adulta Mayor. Ley Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No 7935.

Mendo, T; Vásquez, C (2008). *Efectividad de la técnica de Anteojos Hemisféricos en el abordaje de experiencias traumáticas de adultos mayores*. Informe de Investigación. Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería, sección de Segunda especialidad en enfermería, mención Geriatría y Gerontología.

Minitab Blog Editor (18/04/2019). *¿Qué son los Valores T y los Valores P en Estadística?* Disponible en URL: https://blog.minitab.com/es/que-son-los-valores-t-y-los-valores-p-en-estadistica

Muñoz, S (10/05/2020).*En qué consiste la asimetría cerebral*. Disponible en URL: https://www.psicoactiva.com/blog/consiste-la-asimetria-cerebral/

National Center for PTSD. (2019).*Comprender el TEPT y el envejecimiento*. Disponible en URL: https://www.ptsd.va.gov/spanish/docs/understandingptsd_aging_booklet_Sp.pdf

Otzen, Tamara, & Manterola, Carlos. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*. International Journal of Morphology, *35*(1), 227-232.

Martyn Shuttleworth (13/08/2008). *Diseño Cuasi-Experimental*. Disponible en: https://explorable.com/es/diseno-cuasi-experimental

Solvey, P; Ferrazzano, R (2008). *Terapias de Avanzada. Volumen I y II (2da Edición)*, Argentina: Editorial RV/ Ediciones

Urrea, H (Abril del 2010). *El dominio de los hemisferios cerebrales*. España: Revista Ciencia UNEMI. Volumen 3, No 4, pp. 8-15.

Van Der kolk (2015). *El cuerpo lleva la cuenta* (Edición española). España: Editorial ELEFTHERIA, SL