

Contextualizando las depresiones



¿Qué es la depresión?

Es un trastorno frecuente

Afecta más a las mujeres que a los hombres

Se puede tener varias veces en la vida

Puede afectar mucho nuestras actividades cotidianas

Algunas personas con depresión necesitan medicamentación

Todas las personas con depresión requieren hacer algunos cambios en su vida.

Cinco o más síntomas han estado presente durante el mismo período de dos semanas, representando un cambio de funcionamiento previo: **estado de ánimo deprimido o pérdida de interés/placer.**

- I. Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día (tristeza, desesperanza, vacío)
- II. Disminución del interés o placer por toda o casi todas las actividades.
- III. Pérdida o aumento importante de peso sin hacer dietas o disminución/aumento del apetito casi todos los días.
- IV. Insomnio o hipersomnias casi todos los días.
- V. Agitación o retraso psicomotor (observado por otros)
- VI. Fatiga o pérdida de energía casi todos los días
- VII. Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada.
- VIII. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, toma de decisiones.
- IX. Pensamientos de muerte recurrentes, ideas suicidas sin planificación, intento de suicidio o plan específico para llevarlo a cabo.

Depresión mayor según DSM-V

Los síntomas causan malestar clínicamente significativo en lo social, laboral y otras áreas importantes, sin poder atribuirlo a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica.

TABLA 1. Clasificación de los cuadros depresivos según la DSM IV

Trastornos del estado de ánimo

Trastornos depresivos: trastorno depresivo mayor; trastorno distímico; trastorno depresivo no especificado

Trastorno bipolar: tipo I; tipo II; ciclotímico; bipolar no especificado

Trastornos basados en la etiología: secundario a enfermedad médica e inducido por sustancias

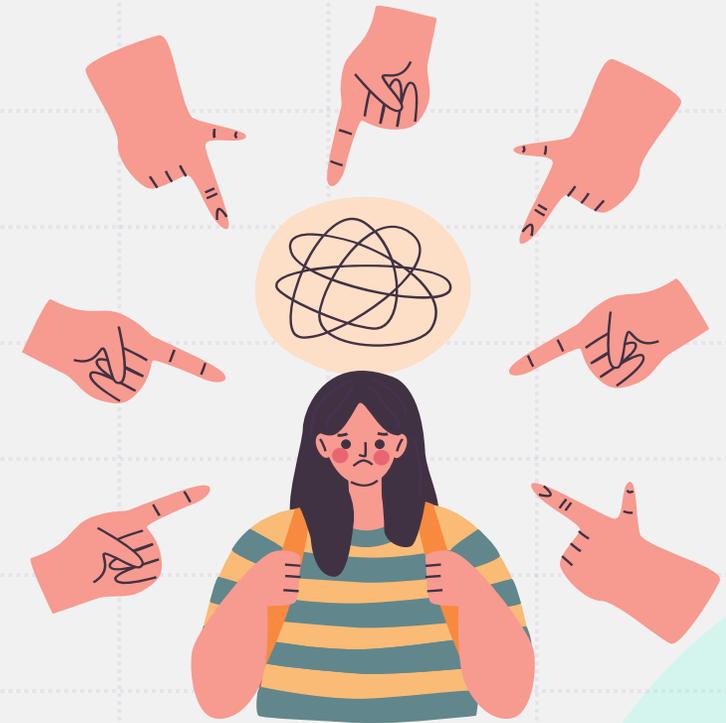
Trastornos adaptativos

Trastorno adaptativo con síntomas depresivos: aparición de síntomas emocionales o comportamentales en respuesta a un estresante identificable dentro de los 3 meses siguientes a la presencia del estresante

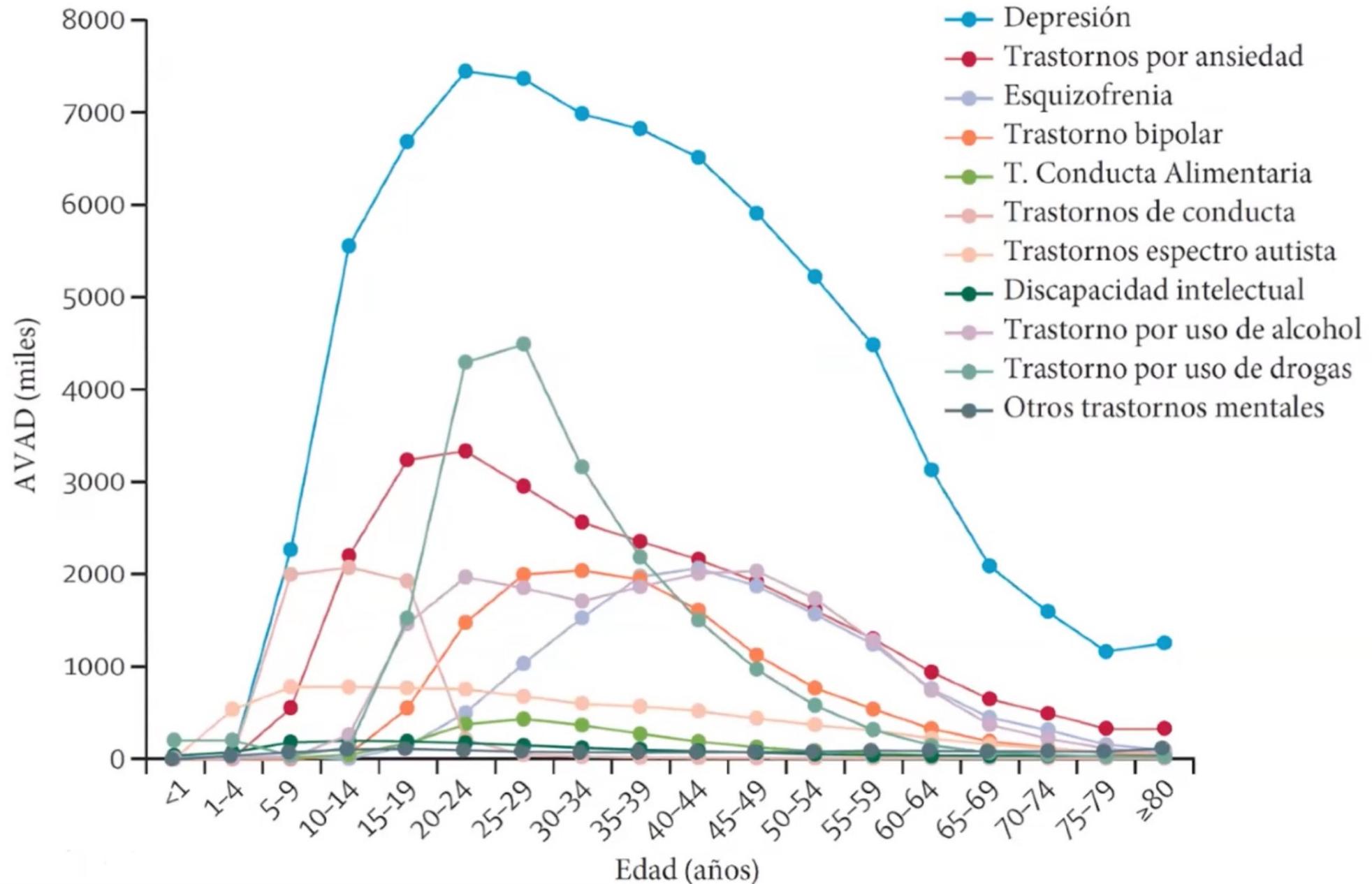
El origen y los antecedentes de la depresión no son claros o predecibles, pueden ser múltiples factores:

- ❖ Genética
- ❖ Sucesos de vida altamente estresantes
- ❖ Desequilibrio bioquímico
- ❖ Habilidades sociales deficitarias
- ❖ Desamparo aprendido

Su aumento en la prevalencia entre todos los grupos de edad indica que está creciendo más rápidamente en la **adolescencia terminal y en la adultez joven.**



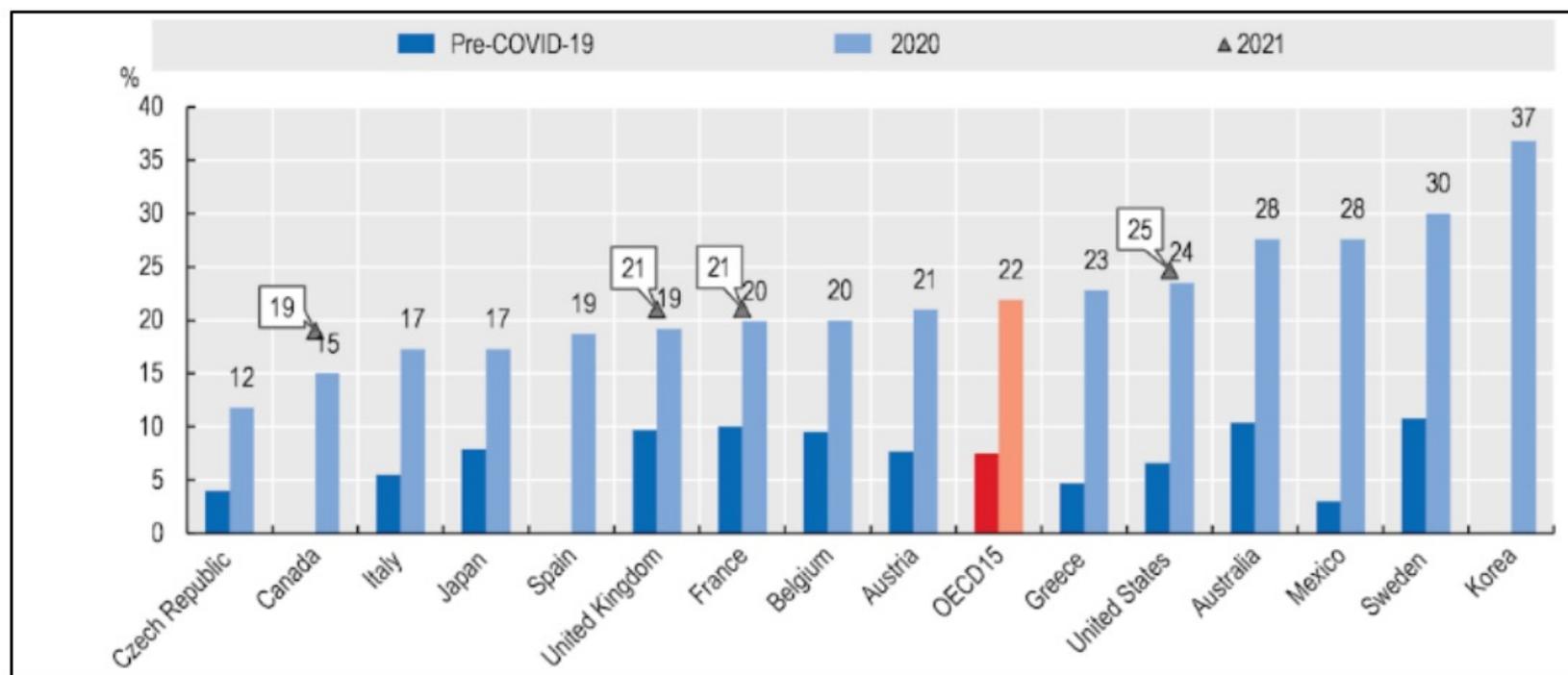
SALUD MENTAL EN CHILE



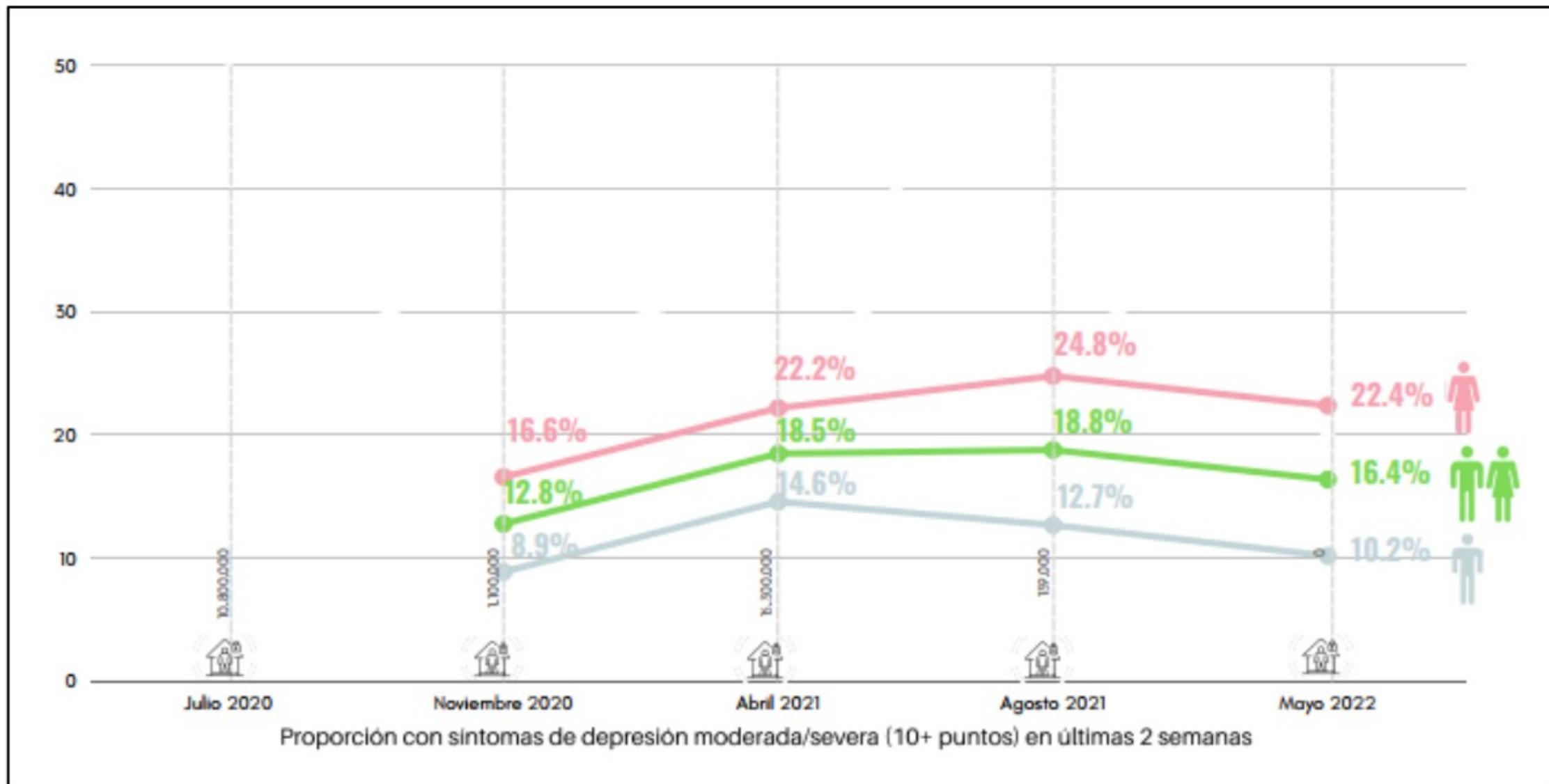
Prevalencia en Chile

Porcentaje de la Población Mundial con trastorno	Número de personas con el trastorno (2017)	Porcentaje de hombres y mujeres con trastorno (2017)
3,40%	264 millones	2,7 % hombres 4,1 % mujeres

Estimaciones nacionales de prevalencia de depresión o síntomas de depresión entre adultos antes de COVID-19, 2020 y 2021.

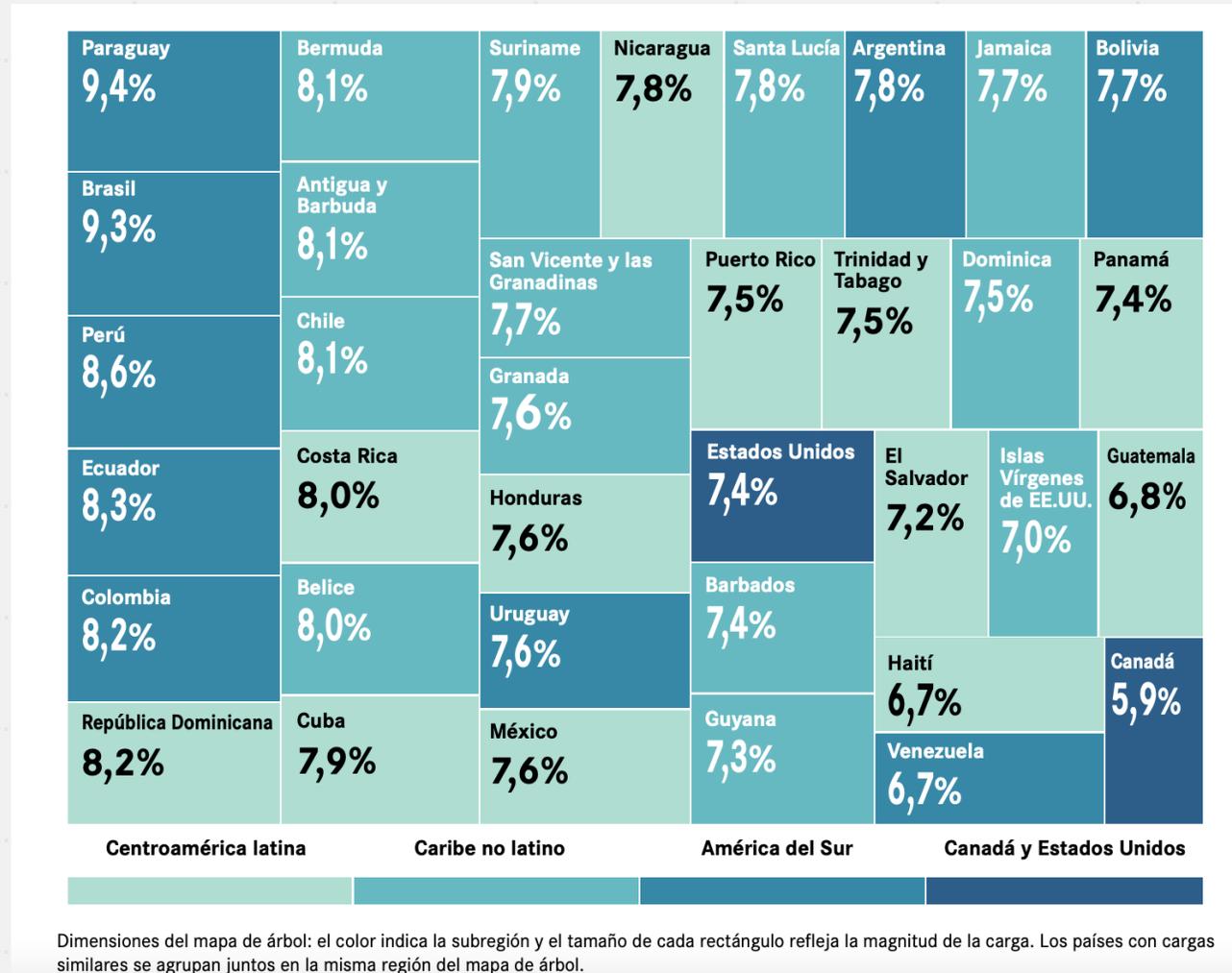


Fuente: OCDE (2021)



Fuente: Estudio “Termómetro de la Salud Mental en Chile”, 5° versión. (ACHS &

Mapa de árbol de la discapacidad por depresión

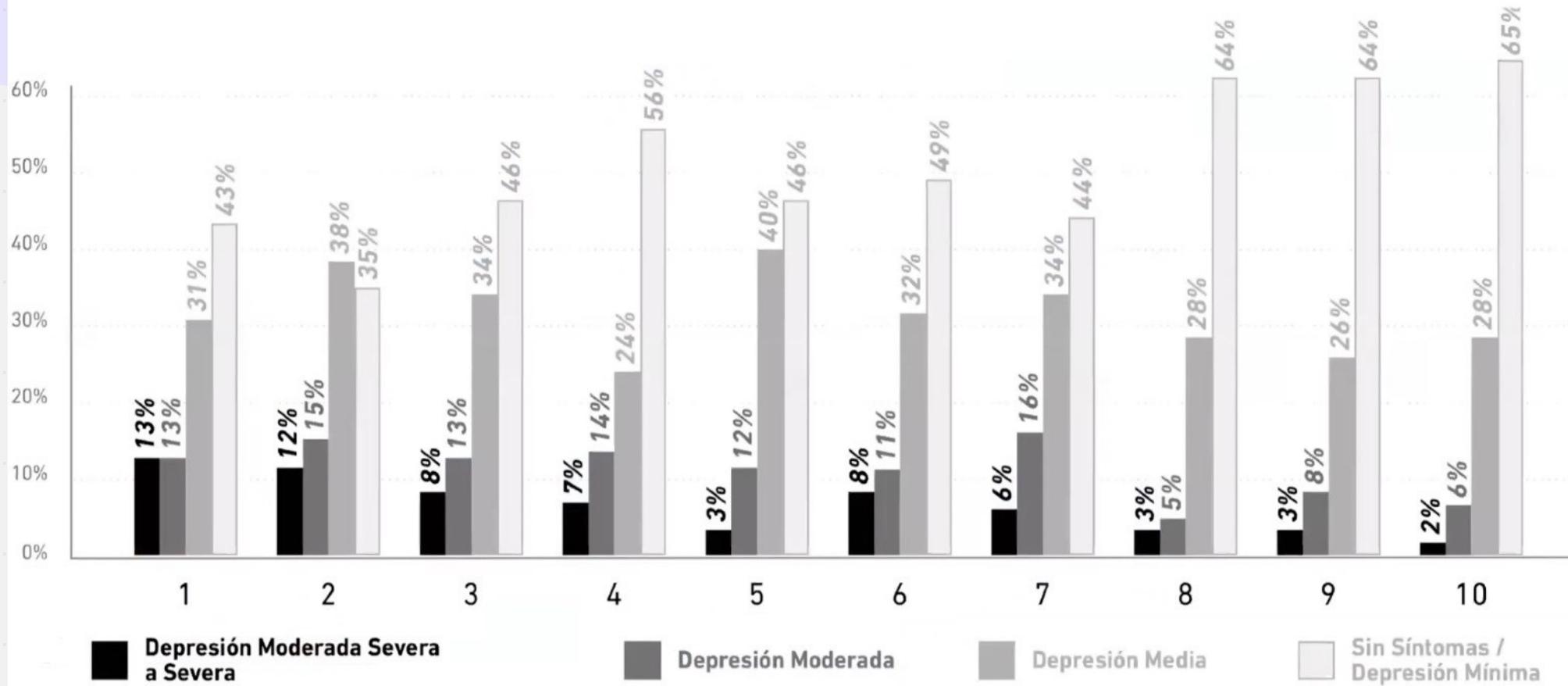


Vigo D, Irarrazaval M, et al (2018) la carga de los trastornos mentales en la región de las Américas. Organización mundial de la salud

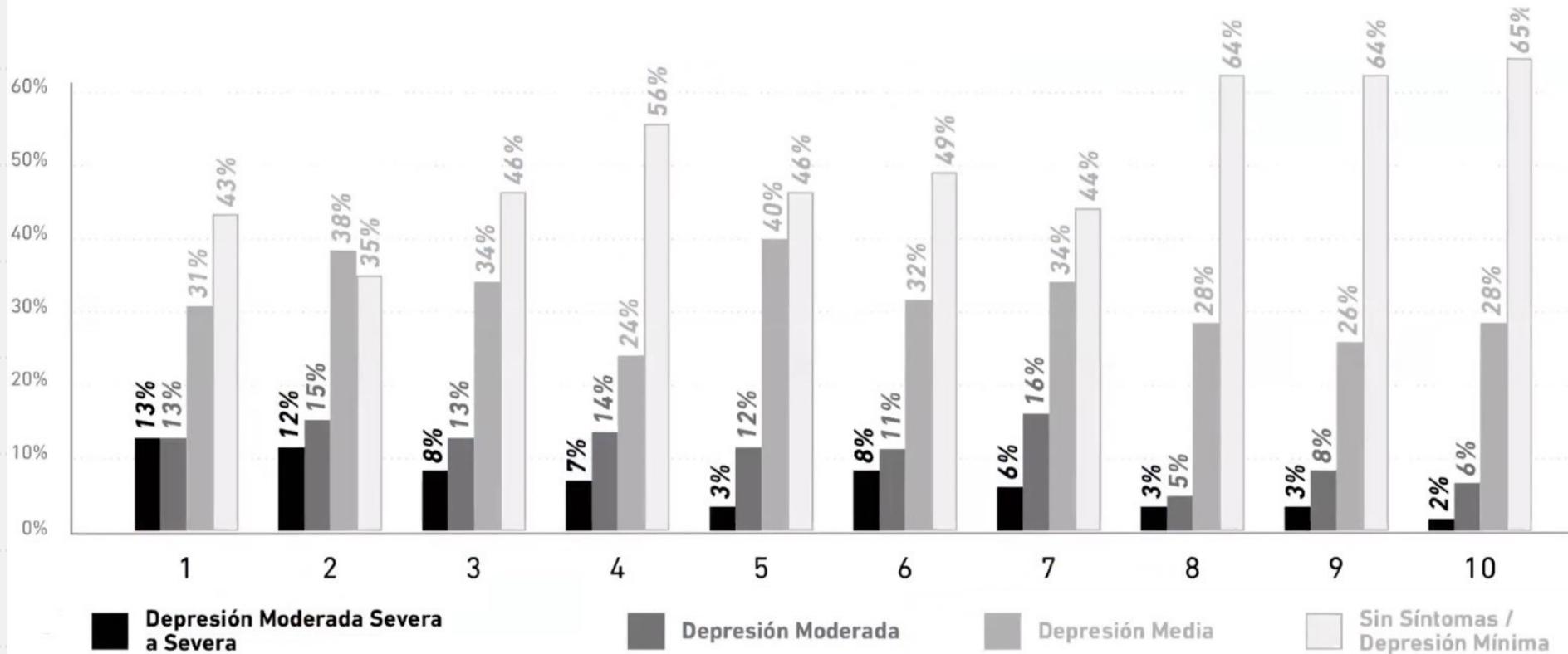
Modelo de Determinantes Sociales de Salud de Dahlgren y Whitehead.



SÍNTOMAS Y ESTATUS SOCIOECONÓMICO: DECIL DE INGRESO PER CÁPITA

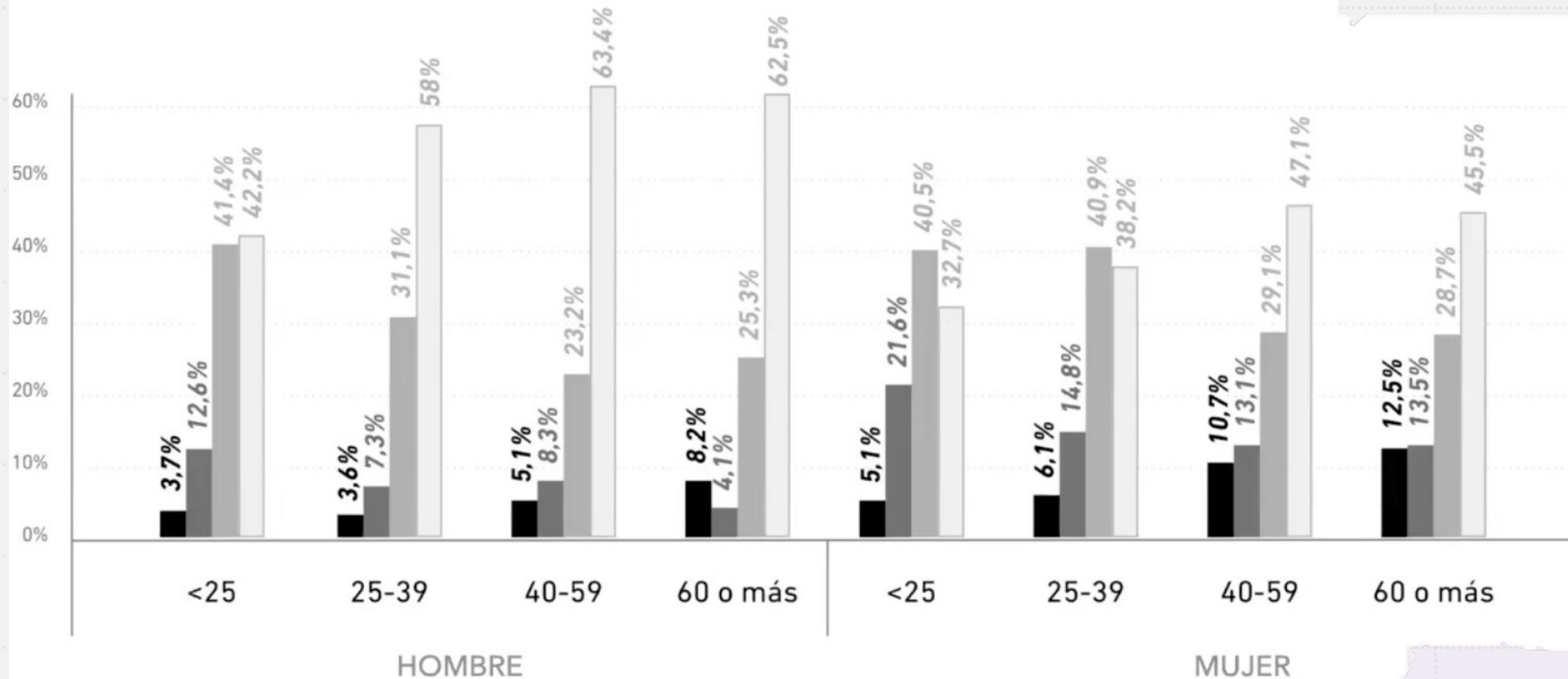


SÍNTOMAS Y ESTATUS SOCIOECONÓMICO: DECIL DE INGRESO PER CÁPITA



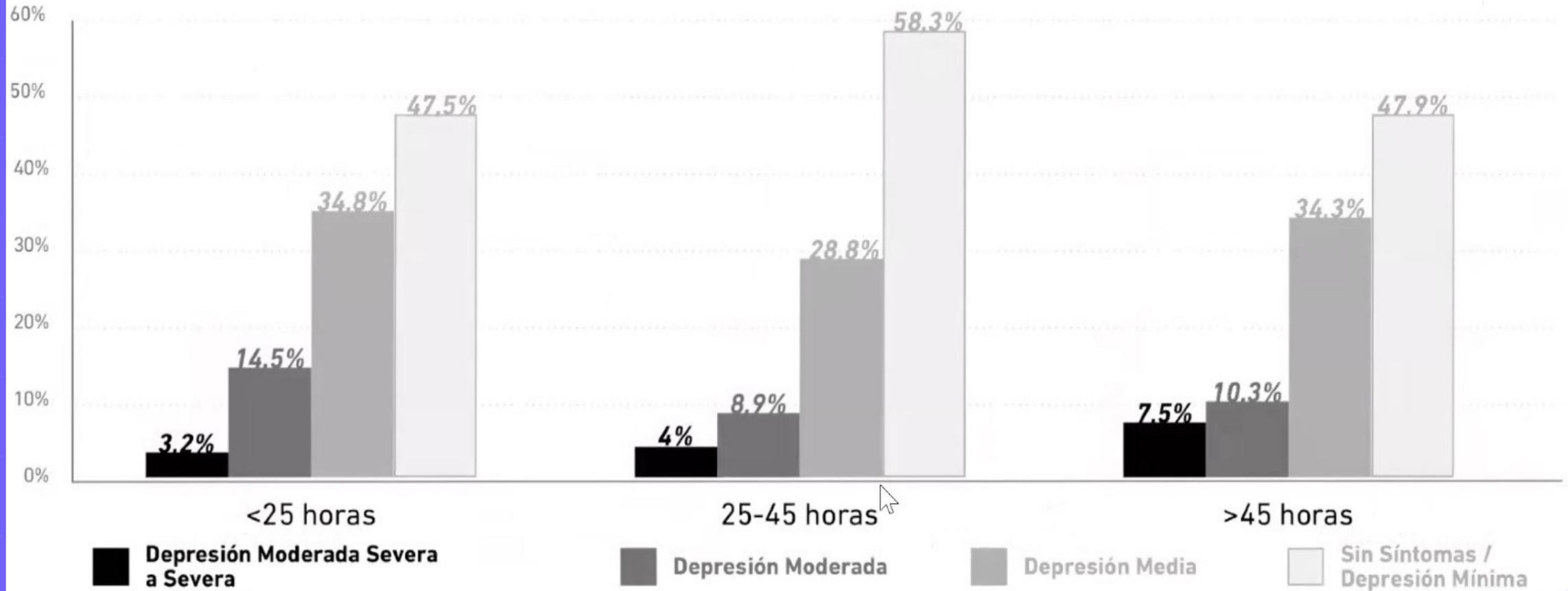
1. Coes Estudio Longitudinal Social de Chile (ELSOC)
2018

SÍNTOMAS DEPRESIVOS POR GÉNERO Y GRUPO ETARIO

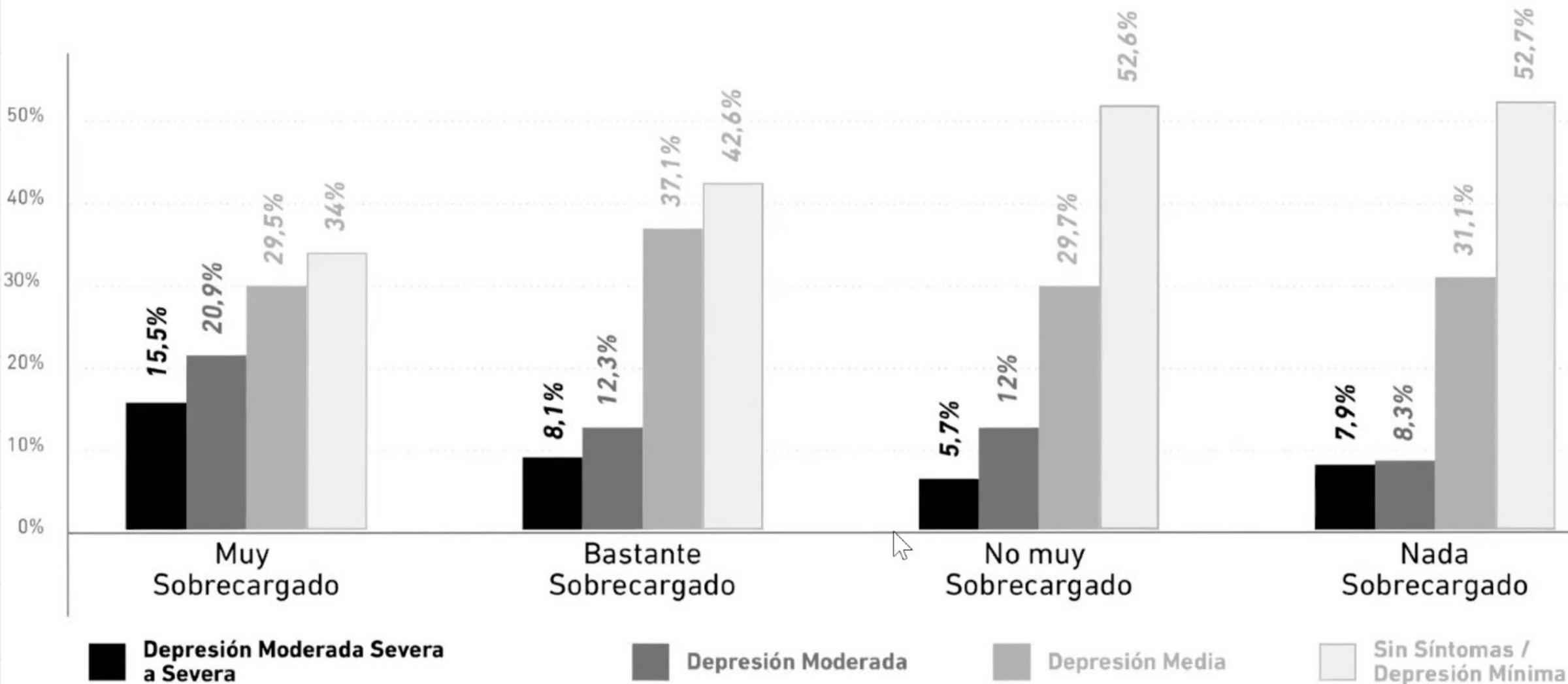


1. Coes Estudio Longitudinal Social de Chile (ELSOC) 2018

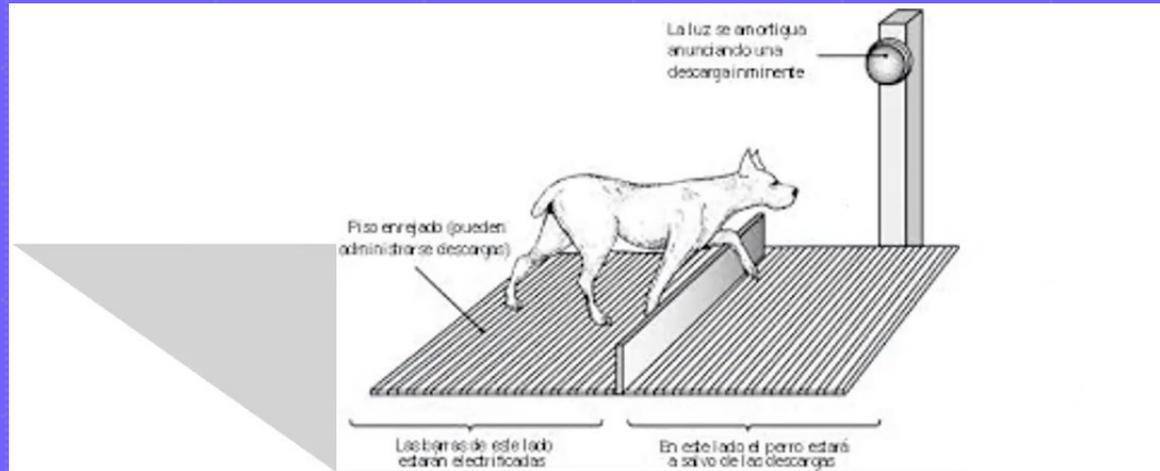
SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y JORNADA LABORAL



SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y NIVEL DE DEUDA



La desesperanza



Seligman, M. E. (1972). Learned helplessness. *Annual review of medicine*, 23(1), 407-412.

¿Pero es solo el medio ambiente?

La interrelación entre diversos factores, entre los que se puede considerar la influencia de las experiencias tempranas, la personalidad, los patrones de conducta y las condiciones somáticas; daría lugar a disfunciones en las conexiones neuronales y en sistemas de neurotransmisores como el serotoninérgico, el dopaminérgico y el noradrenérgico.

De igual forma, los estudios indican que las principales disfunciones de la depresión serían mediadas primordialmente por el exceso de actividad del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal (HHA), que se encuentra afectado en algunas personas que presentan depresión (Dávila y colaboradores, 2017).

“La depresión no es un trastorno en sí mismo, sino un trastorno que es efecto de otras problemáticas. La palabra depresión indica “bajada”, sirve para indicar la reacción que tiene un individuo cuando hay algo que no funciona en su vida. La depresión no nace de la nada, es el resultado de los fracasos, de la desilusión. Nace siempre a partir de algo que, por lo que sea, provoca esa derrota y , entonces, la persona se rinde”.

TAREAS DEL DUELO (WORDEN, 1997)

ACEPTAR LA REALIDAD DE
LA PERDIDA

EXPRESAR EMOCIONES Y
DOLOR

ADAPTARSE A UN MEDIO
SIN EL FALLECIDO

RECOLOCAR
EMOCIONALMENTE AL
FALLECIDO Y SEGUIR VIVIENDO

DECIR HOLA NUEVAMENTE (WHITE, 1995)

¿DECIR ADIÓS O DECIR
HOLA NUEVAMENTE?

¿TERMINAR EL VÍNCULO O
CONTINUAR EL VÍNCULO?

