

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2018.

Indicadores de estados depresivos en adolescentes escolarizados de la ciudad de San Luis. Avances de una investigación.

Ressia, Iris Del Valle, Sanchez, Maria De Los Angeles y Aguirre, Ruth Elizabeth.

Cita:

Ressia, Iris Del Valle, Sanchez, Maria De Los Angeles y Aguirre, Ruth Elizabeth (2018). *Indicadores de estados depresivos en adolescentes escolarizados de la ciudad de San Luis. Avances de una investigación*. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/195>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/Z4c>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

INDICADORES DE ESTADOS DEPRESIVOS EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS DE LA CIUDAD DE SAN LUIS. AVANCES DE UNA INVESTIGACIÓN

Ressia, Iris Del Valle; Sanchez, Maria De Los Angeles; Aguirre, Ruth Elizabeth
Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Se presentan avances de una propuesta de investigación acerca de indicadores de estados depresivos en adolescentes escolarizados de 15 a 18 años de la ciudad de San Luis. Se considera que todo aparato psíquico es susceptible de sufrir afectos de características depresivas, sin que ello implique un cuadro psicopatológico depresivo. Esto motivó a utilizar la denominación estados depresivos. Las transiciones adolescentes propician la manifestación de una serie de comportamientos y emociones que pueden considerarse indicadores de estados depresivos. Se construyó un cuestionario autoaplicable que indaga la presencia de manifestaciones características de estados depresivos a nivel anímico, cognitivo, comportamental, físico y somático, cambios en las relaciones en el ámbito familiar, sentimental y social. Se explicitan las bases teóricas que sustentan la construcción de los ítems del Cuestionario de Indicadores de Estados Depresivos.

Palabras clave

Estados depresivos - Adolescentes escolarizados - Cuestionario

ABSTRACT

INDICATORS OF DEPRESSIVE STATES IN TEENAGER STUDENTS IN THE CITY OF SAN LUIS

We present advances of a research proposal about indicators of depressive states in teenagers who attend to school from 15 to 18 years old from the city of San Luis. It is considered that all psychic apparatus is susceptible to suffering affections of depressive characteristics, without implying a depressive pathology; it is preferable to use the denomination depressive states. The adolescent transitions encourage the manifestation of series of behaviors and emotions that can be considered indicators of depressive states. A self-applied questionnaire was constructed which investigates the presence of mental, cognitive, behavioral, physical and somatic manifestations, changes in relationships in the family, sentimental and social contexts. The theoretical bases that sustain the construction of the items of the Depression Indicators Questionnaire are explicit.

Keywords

Depressive states - Teenager students - Questionnaire

Introducción

Se presentan avances de una propuesta de investigación acerca de indicadores de estados depresivos en adolescentes escolarizados de la ciudad de San Luis, aprobada por la Secretaria de Ciencia y Técnica de la UNSL.

La propuesta tiene como antecedente un Proyecto que integra el Programa de Investigación Epidemiológica en Salud Mental de la Facultad de Psicología de la UNSL, denominado "Indicadores de estados depresivos en estudiantes universitarios de provincia de San Luis", desarrollado a partir de 2017. Los avances en dicho Proyecto unido a resultados de investigaciones anteriores realizadas por este equipo y a los informes de la Organización Mundial de la Salud respecto a depresión (2016, 2017), motivaron el interés por indagar la problemática en una muestra de adolescentes escolarizados entre 15 a 18 años.

Según profesionales que integran los equipos de salud en la ciudad de San Luis (Ressia et al, 2015), los motivos de consulta más frecuentes por parte de los adolescentes en los hospitales públicos se relacionan con consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales (mayoritariamente alcohol y psicofármacos), y lo que denominan "crisis de ansiedad o angustia" e intentos de suicidio (mayoritariamente en mujeres). Consideran que este significativo uso de sustancias sería una manera de enfrentar situaciones de vida que no pueden manejar y que, en casos extremos de angustia intolerable y ausencia de recursos para elaborarla, conducirían a los intentos de suicidio. En otra investigación (2017) los profesionales médicos psiquiatras mencionaron como principal motivo de consulta en jóvenes y adultos de la ciudad de San Luis, en primer lugar la depresión, seguida de los trastornos de ansiedad, las crisis de angustia (ataques de pánico), adicciones a sustancias (drogas de diseño) y los trastornos psicósomáticos.

Por otra parte, el informe de la salud en los adolescentes elaborado por Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2014, reconocía a la depresión como la principal causa de enfermedad y discapacidad entre los adolescentes de ambos sexos, con edades entre los 10 y los 19 años, y agregaba que el suicidio se encuentra entre las tres principales causas de mortalidad entre los adolescentes a nivel mundial. Según esta organización (OMS, 2016), la depresión afectaría a 350 millones de personas en el mundo y advierte que puede convertirse en un problema de salud relevante o grave si se prolonga en el tiempo, causando sufrimiento y alterando las actividades laborales, escolares y las relaciones familiares.

Estos datos se reafirman en el año 2017. En la Nota descriptiva (OMS, 2017) se remarca que el suicidio es la segunda causa de

muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. Esto motivó a que en el año 2017 la campaña anual se denomine: "Depresión: hablemos". Según este informe, más de la mitad de los afectados por este problema no recibe tratamiento, mencionando entre las razones la falta de recursos humanos capacitados en los centros sanitarios y la evaluación clínica errónea.

Telumbre-Terrero, Lopez-Cisneros, Esparza-Almanza y Guzman (2017) afirman que la mitad de los trastornos en salud mental suelen presentarse antes de los 14 años. Durante el período adolescente, es frecuente observar diferentes manifestaciones depresivas que en muchos casos dan lugar al consumo de alcohol. Este consumo parece estar asociado a pensamientos suicidas en los adolescentes, desinterés, abandono escolar, aislamiento y dificultades en las relaciones de pares. Mediante el Inventario de Depresión de Beck hallaron que los adolescentes manifestaban que la pérdida de la libido, los cambios en el aspecto físico y la tristeza tenían una intensidad mínima. En cambio, con una intensidad leve apareció la insatisfacción, el insomnio y la pérdida de apetito. La dificultad laboral, la sensación de fracaso y el pesimismo tuvieron una intensidad moderada, y finalmente el llanto, la autopercepción y los sentimientos de castigo fueron manifestados como de intensidad severa. También se encontró una relación significativa entre estados depresivos y consumo de alcohol.

En la evaluación de la depresión, uno de los instrumentos psicométricos más utilizados es la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D), desarrollada por Radloff en 1977. Dicha escala autoadministrable pretende identificar los factores de riesgo asociados con la depresión, evaluando sintomatología depresiva y diferentes manifestaciones en los últimos siete días (Villalobos Galvis & Ortiz Delgado, 2010; González-Forteza et al., 2012).

Fundamentos teóricos del Cuestionario IED

Una condición necesaria al momento de construir un instrumento para recabar información es posicionarse conceptualmente en relación a los tópicos específicos de la investigación, en este caso: los estados depresivos y las adolescencias.

Adherimos a la idea que todo aparato psíquico es susceptible de sufrir afectos de características depresivas, sin que ello implique un cuadro psicopatológico depresivo; motivo por el cual es preferible utilizar el término Estados Depresivos.

Según Hornstein (2006) no hay una sola manera de manifestar la depresión sino un amplio rango de humores y de expresiones afectivas. Es posible su presentación en todas las edades y en todas las estructuras de personalidad y como elemento común de su presentación se manifiesta decepciones vinculadas a la realidad y alteraciones en la autoestima.

En la actualidad se consideran a los comportamientos adolescentes como construcciones propias de la cultura en la que está inmerso, por ello se habla de "las adolescencias". "La adolescencia es un tránsito que contiene construcción y creación" (Hornstein, 2017, p 15). Esta afirmación alude a la diversidad de recorridos posibles contextualizados en un tiempo y espacio definido que le dan su impronta singular. En este transcurrir habrá períodos de mayor movilidad y desorden, alternando con momentos de estabilidad. Sujoy (2017) considera que las características del discurso social actual

interpelan las clasificaciones psicopatológicas. Las múltiples manifestaciones violentas, los comportamientos auto y heteroagresivos de los adolescentes no remiten fácilmente a las categorías de perversión y psicopatías; la anorexia, bulimia, consumos problemáticos y conductas de alto riesgo en general, plantean otro interrogante al cuerpo como sede de expresión de conflictos.

Nasio (2014) considera que las diferentes problemáticas adolescentes contemporáneas podrían clasificarse conforme al grado de sufrimiento intrapsíquico que implica. Así, propone que el sufrimiento adolescente podría ordenarse en tres categorías o grados; a saber: el sufrimiento leve, el sufrimiento moderado y el sufrimiento grave. En relación al sufrimiento "moderado", el autor incluye aquellas problemáticas o estados que no se resuelven tan solo con el paso del tiempo o el devenir evolutivo. Aquí se incluye el caso de adolescentes deprimidos, con angustias más intensas o específicas. En esta etapa el sufrimiento es de característica inconsciente, por lo que puede sentirlo o no, y si lo siente, no siempre puede verbalizarlo. Allí es donde aparecen las conductas de riesgo, entre las cuales el autor menciona: comportamientos depresivos y aislamientos, intentos de suicidio, fugas, consumo de sustancias psicoactivas, sobredosis, reviente alcohólico, vandalismo, violencia contra otros o contra sí mismo. En este último caso, se encubre muy a menudo una depresión particular que no se manifiesta por medio del aislamiento o la tristeza, se trataría de una depresión enmascarada (p.28). En la intelección de Nasio, el sufrimiento propio de la adolescencia puede enquistarse en algún sentido tomando un cariz patológico, revelando una crisis de la que el sujeto no puede salir por sí mismo, requiriendo generalmente de intervención profesional.

El transcurrir tumultuoso, vertiginoso, hace propicia la manifestación de una serie de comportamientos y emociones que pueden considerarse indicadores de estados depresivos.

Consideraciones metodológicas

La finalidad de la elaboración del cuestionario es aplicarlo a un grupo aparentemente sin sintomatología con el objetivo de explorar si en la muestra se encuentran adolescentes en riesgo por presentar indicadores de estados depresivos o no manifiesta ninguna sintomatología. Se trata en este caso, de un cuestionario autoaplicado, es decir que la persona evalúa por sí misma la presencia de los indicadores de estados depresivos.

Se tomó como base el cuestionario Indicadores de Estados Depresivos elaborado por este equipo para una muestra de estudiantes universitarios con edades entre 18 a 20 años, y se realizaron modificaciones, atento al grupo de aplicación.

Al momento de construir un instrumento, se consideraron las manifestaciones más características de acuerdo a la edad, en este caso, la franja etaria de 15 a 18 años. Se considera que la sintomatología depresiva se manifiesta en las áreas: somática, afectiva, cognitiva y conductual.

Casullo (1998) señala que los criterios diagnósticos para identificar estados depresivos en adolescentes son: presencia de estados afectivos disfóricos, pérdida de interés en actividades laborales, educativas o recreativas. Otros síntomas a tener en cuenta son cambios en el apetito, insomnio o hipersomnio, hipo o hiperactividad, cansancio, sentimientos de culpa o reproches, indecisión,

imposibilidad de concentración, ideas reiteradas de suicidio o intentos suicidas.

Según la autora, la depresión entendida como Síndrome Depresivo está compuesta por el conjunto de síntomas anímicos (disforia, abatimiento, pesadumbre, infelicidad, irritabilidad, tristeza), síntomas motivacionales (apatía, indiferencia, anhedonia, retardo psicomotor), síntomas cognitivos (valoración negativa del entorno, de sí mismo y del futuro; alteraciones en la memoria y la atención), síntomas físicos (insomnio, fatiga, pérdida del apetito, disminución de la actividad y deseo sexual, molestias corporales) y síntomas vinculares (deterioro de las relaciones con los demás).

Se construyeron ítems con opción de respuesta cerrada, que indagaban la presencia de manifestaciones a nivel anímico, cognitivo, comportamental, físico y somático, cambios en las relaciones en el ámbito familiar, sentimental y social.

El cuestionario se aplicará en escuelas públicas y privadas. La participación de los adolescentes, voluntaria y anónima, está condicionada a la firma del consentimiento informado por parte de los tutores responsables.

Conclusiones

La importancia de realizar investigaciones que identifiquen manifestaciones de estados depresivos en adolescentes se debe a que estas generan baja autoestima, dificultades en el aprendizaje e interfieren en el desarrollo de las habilidades sociales e interpersonales, afectando su vida cotidiana, familiar y social. En este sentido, resultan relevantes las investigaciones epidemiológicas en el ámbito escolar medio para planificar y desarrollar estrategias de prevención y realizar derivaciones para la intervención temprana de esta problemática.

BIBLIOGRAFÍA

Casullo, M. (1998). *Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica*. Buenos Aires: Paidós.

González-Forteza, C., Wagner Echegaray, F., Jiménez Tapia, A. (2012). Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) en México: análisis bibliométrico. *Salud Mental*, 35 (1) enero-febrero, 2012, 13-20.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58223290003>

Horstein, L. (2006). *Las depresiones. Afectos y humores del vivir*. Buenos Aires: Paidós.

Horstein, L. (2017). Prefacio. En Morici, S. y Donzino, G. (comps.) (2017). *Problemáticas adolescentes. Intervenciones en la clínica actual*. Buenos Aires: Noveduc. pp.13-16.

Nasio, J. (2014). *Cómo actuar con un adolescente difícil. Consejos a padres y profesionales*. Bs. As: Paidós.

Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/>, <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>, http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102%3Adepression

OMS, Nota descriptiva N° 369, Abril de 2016. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety>

OMS, Nota descriptiva, Febrero de 2017. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es>

Ressia, I., Sanchez, M. (2015). "Concepciones de salud mental en profesionales de centros de atención pública de la ciudad de San Luis". En: Martínez-Núñez, V.A, Godoy Ponce, M.A. Piñeda, M.B (comp) (2015). *Avances y Desafíos para la Psicología*. San Luis: Nueva Editorial Universitaria, 17-27.

Ressia, I., Sanchez, M., Hauser, M. (2017). Aproximación a la perspectiva de los psiquiatras y psicólogos respecto de los criterios diagnósticos en salud mental. En *Memorias del IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIV Jornadas de Investigación. XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*. (pp. 106-108). Buenos Aires: Ediciones de la Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.

Rojas, M.C. (2017). "Los adolescentes y los otros: clínica y complejidad". En Morici, S. y Donzino, G. (comps.) (2017). *Problemáticas adolescentes. Intervenciones en la clínica actual*. Buenos Aires: Noveduc. pp. 87-106.

Sujoy, O. (2017). "Catástrofes vinculares. Impulsiones en las adolescencias". En Morici, S. y Donzino, G. (comps.) (2017). *Problemáticas adolescentes. Intervenciones en la clínica actual*. Buenos Aires: Noveduc. pp. 107-122.

Telumbre-Terrero, J.Y., Lopez-Cisneros, M.A., Esparza-Almanza, S.E. & Guzman-Facundo, F.R. (2017). Estados depresivos y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria en Ciudad del Carmen, México. *Revista Facultad Ciencias de la Salud UDES*, 4 (2), 79-84. <http://dx.doi.org/10.20320/rfcsudes.v4i2.203>

Villalobos-Galvis, F.H. & Ortiz-Delgado, L.A. (2012). Características psicométricas de la escala CES-D en adolescentes de San Juan de Pasto (Colombia). *Avances en Psicología Latinoamericana*, 30 (2), 328-340. www.redalyc.org/pdf/799/79924881009.pdf