

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO

DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN A LA SALUD

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

ARTICULO DE PROMOCIÓN PARA LA SALUD

DEPRESIÓN Y SUICIDIO EN ADOLESCENTES

2017

Él termino depresión, mencionado por Hipócrates hace mas de dos milenios, proviene del latín y significa hundimiento. Es una de las enfermedades que con mas frecuencia aqueja al ser humano. **Se estima que su prevalencia es de 15 % en los hombres y 25 % en las mujeres;** es decir, uno de cada siete hombres y una de cada cuatro mujeres manifiestan a lo largo de su vida al menos un episodio depresivo mayor.

De acuerdo con especialistas, aproximadamente 70 % de la población presenta algún grado de depresión. A pesar de su alta incidencia y de ser uno de los males que ha acompañado al hombre a lo largo de la historia, el padecimiento a sido mal comprendido y se han atribuido múltiples interpretaciones no científicas, que han dificultado su diagnostico, tratamiento y hasta su definición. Se le ha considerado como flaqueza, pesimismo, retardo para pensar o iniciar las actividades cotidianas, insomnio o sueño excesivo.

Actualmente existen hipótesis que la definen como una respuesta lógica de estrés ante el entorno social como son el desempleo, las crisis económicas, falta de valores morales e inseguridad pública. Basados en esto se puede comprender la alta incidencia de esta enfermedad en nuestro país, sin embargo, comúnmente se le minimiza y se considera que la persona tiene poca voluntad para cambiar o es sumamente pesimista.

Nada mas lejos de la realidad; la depresión es una enfermedad muchas veces incapacitante y en ocasiones con resultados catastróficos, si se agrega el aislamiento social, los problemas familiares, bajas notas escolares, la carencia de recursos económicos, las enfermedades crónicas, sobre todo en etapas avanzadas de la vida se presenta aun más la depresión y causa con relativa frecuencia la muerte autoinflingida (suicidio).

CUADRO CLINICO. Los síntomas son el estado de animo abatido, la perdida de interés social, moral, laboral, escolar y de autoestima, el cansancio no justificado, insomnio, disminución de la memoria, sentimientos de minusvalía, pensamientos fatalistas, ideación de muerte e incluso conductas suicidas.

Esta documentado que el cerebro, como cualquier otro órgano, tiene interacción con los demás aparatos y sistemas, **por ello se pueden asociar dolores de cabeza y**

osteomusculares, sobre todo de espalda (fibromialgias) trastornos funcionales digestivos (colitis nerviosa y dispepsia funcional).

También afecta al sistema inmunológico (falta de defensas) y el cuerpo se convierte en presa fácil de infecciones y otras enfermedades. Es determinante descartar cualquier padecimiento orgánico que se manifieste con agotamiento, falta de apetito, pérdida de peso y múltiples malestares no bien definidos.

Debido a la falta de información y baja escolaridad se recurre a curanderos, charlatanes que engañan al paciente y aumentan su sintomatología posteriormente.

A pesar de que en etapas iniciales se sienten confortados por las pócimas, amuletos o limpias; a corto o mediano plazo recaen invariablemente.

DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA

La depresión en los adolescentes se puede considerar como un problema de Salud Pública que ha pasado desapercibido para la sociedad y para la mayoría de los médicos de primer contacto; ya que es mal atendido en la mayoría de los casos.

La Secretaría de Salud detecto síntomas de depresión en una de cada veinte personas y estima que más de 8 millones la padecen a nivel nacional, y que solo una de cada diez reciben tratamiento farmacológico y psicológico.

El 15% de adolescentes están incluidos en este problema de salud y entre las causas desencadenantes destacan: frustración, angustia, malas condiciones económicas, decepciones amorosas, fracaso escolar y sobre todo la disfunción familiar; todo ello condiciona las adicciones, alcohol, tabaco y drogas no lícitas.

Con base en datos de la Secretaría de Salud, entre los jóvenes, el suicidio es la tercera causa de muerte, después de los accidentes y violencia. En el último año la mitad fue entre personas con edades entre 20 y 30 años mientras que el otro 20% fue de menores de 20 años.

Los adolescentes con depresión tienen más riesgo de conducta suicida, debido a trastornos de ansiedad, de la conducta, del humor y del afecto.

Se recomienda que el paciente no se automedique con tranquilizantes tipo diazepam ya que su uso, cotidiano y crónico, sin prescripción médica, puede condicionar la depresión e incrementar los síntomas. Se debe enfatizar que el manejo de los antidepresivos y sobre todo los ansiolíticos debe prescribirlos un profesional, las recetas de oídas o la automedicación resultan contraproducentes.

No debemos permitir que por ignorancia o pena, una enfermedad curable se convierta en un problema mayor.

DR. CIPRIANO BORGES CORDERO

asegfmed@yahoo.com.mx

Referencias:

Catalina González-Forteza et al. **PREVALENCIA DE INTENTO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE MEXICO; 1997 Y 2000.** Salud Mental Vol. 25, No.6 Diciembre 2002