

La depresión en niños y adolescentes

María Elena Gorostegui MIDE
2006





Teorías

- 1) La depresión infantil no existe
- 2) Existe y es diferente de la del adulto, por lo que no se puede detectar según los síntomas típicos, sino más bien a través de los equivalentes depresivos (síntomas sin apariencia depresiva)
- 3) Existe y es básicamente igual a la del adulto

Puede manifestarse asociada a:

- ◆ Enfermedades orgánicas
- ◆ Síndromes de deprivación afectiva
- ◆ Procesos (patológicos) de separación-individuación
- ◆ Maltrato y abuso
- ◆ Pérdidas y duelos (especialmente de la madre alrededor de los 6 meses y entre los 3 y 4 años)



A collection of objects is arranged on a light-colored surface. On the left, there is a portion of a chessboard with several pieces. Below the chessboard are several medals and ribbons, including a red one with a circular emblem and a blue one with a star. A pair of round, gold-rimmed glasses lies horizontally across the middle. In the bottom left corner, there is a small, round compass with a white face and black markings.

Las edades en la depresión

Lactante

Preescolar

Período Edípico

Escolar

Adolescencia

La depresión en el lactante


- ◆ Manifestaciones propias (procesamiento cognitivo diferente)
- ◆ Depresión anaclítica en niños hospitalizados (apatía, ausencia de reactividad, letargo, etc.)
- ◆ No depende de carencia primaria sino de deprivación súbita





Depresión en el preescolar

- ◆ Surgimiento de función psíquica de la tristeza (logro de la evolución)
- ◆ Predepresión
- ◆ Temor al abandono (asociado a muerte)



Conductas observables

(Preescolar, cont.)

- Anhelo inconsciente de recuperar la pérdida,** no muestra una pena evidente
- Autorreproches y rabia hacia los otros,** agresividad inmotivada.
- Culpa,** creencia de que la pérdida es su responsabilidad
- Negación de la pérdida.** (Mecanismo de defensa) Procesos primarios inconscientes niegan la muerte. Inconsciente es intemporal.

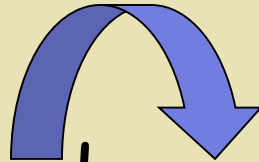


Depresión en el período Edípico (aprox. 6 años)

- ◆ Noción de muerte asociada a castigo por conductas de las que se considera culpable
- ◆ Surgen conductas contrafóbicas: riesgos, conductas desafiantes que aumentan en la adolescencia

El escolar

- ◆ Melancolía (en grado máximo).



- ◆ Irritabilidad, malhumor, inquietud, problemas de conducta (depresión enmascarada, equivalentes depresivos, depresión latente?)





Depresión en el escolar (cont.)


- ◆ **Enmascarada:** oculta tras cuadros de agresividad (de preferencia)
- ◆ **Equivalentes depresivos:** enuresis, inquietud psicomotora, etc. Difíciles de detectar, por falta de cariz depresivo intrínseco
- ◆ **Depresión latente:** existe en estado embrionario, no emerge (temperamento depresivo?)



La depresión en el adolescente

Se va asemejando a la del adulto

- ◆ Depresión caracterial: **propia del adolescente. Se** minimiza su existencia.
- ◆ Causas: mayor estrés social y resistencia a pedir y recibir ayuda.
- ◆ Adicciones: posible intento de superar depresión por propios medios



Otras causas de estados de ánimo depresivos:

Madres depresivas inducen estados poco sintomáticos

Padres acusadores de fallar a expectativas y provocar problemas, elicitán introyección de sentimientos autodepreciatorios

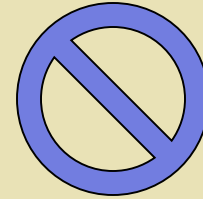


La depresión (cont.)

- ◆ **Latente**, sin síntomas clásicos (llanto, autodepreciación, culpa, tristeza) sino **equivalentes depresivos** (sin afecto depresivo): somatización y patrones hipocondríacos, hiperactividad, irritabilidad, acting out, trastornos de conducta, enuresis, encopresis, apatía, tedio.

Indicadores preventivos de depresión en niños

- ◆ Expresión facial triste
- ◆ Retiro e inhibición
- ◆ Signos físicos o vegetativos no específicos
- ◆ Insatisfacción, descontento
- ◆ Intolerancia a la frustración
- ◆ Negación
- ◆ Conductas obsesivas-compulsivas
- ◆ Pasividad-agresividad. Provocación, desafío





Clasificación de la depresión infantil (Dr. Messerschmitt)

- ◆ **Aparición precoz** asociada a problemas de aprendizaje y conductas sociales disruptivas: roban, abandonan el hogar, etc. Pronóstico de cronicidad. Mejor cuando aparece en la adolescencia. Psicofármacos? (indicado en niños hospitalizados) Clave el apoyo familiar.
- ◆ **Normal**, un par de semanas, como respuesta al entorno, no patológica
- ◆ **Reactiva**, parece tras un duelo, a veces semanas o meses después.
- ◆ **Neurótica**, se da en niños muy sensibles frente a cambios importantes de su entorno
- ◆ **Endógena**, independiente de factores externos. Conciencia de "estar mal"

Sintomas

- ◆ La tristeza, con sus manifestaciones: ganas de morir, de llorar, sin sentido de la vida, soledad, vacío.

(Infrecuentes en niños y adolescentes)





Síntomas (cont.)

La apatía y sus tres negaciones:

Desmotivación ("no vale la pena")

Falta de fuerzas ("no puedo")

Desvalorización ("no sirvo")

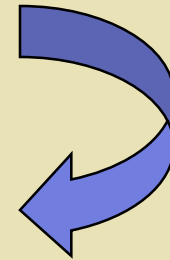
(Más frecuente en niños y adolescentes)

Síntomas (cont.)

- ◆ **Aburrimiento** (en el niño)
- ◆ **Apatía** (en el adolescente)
- ◆ **Tristeza** (en el adulto)

En todos (de acuerdo a etapa evolutiva)

- ◆ Desconcentración
- ◆ Baja de rendimiento
- ◆ Culpa
- ◆ Pensamientos de muerte





Sintomas (Cont.)

Alteraciones del cuerpo

(aumento o disminución)

- ◆ Del sueño
- ◆ Del apetito
- ◆ De la motricidad
- ◆ Somatizaciones, hipocondría



Causas (poca claridad)

Factores familiares:

Trastornos de personalidad y patología familiar (60% de los casos, latente o patente)

Padres rígidos e insensibles, narcisos, infantilizadores, borderline: intolerantes a la frustración, impulsivos



Causas (cont.)

- ◆ Intentos o suicidios en la familia.
- ◆ *Depresión familiar* : casos de trastorno bipolar o enfermedad maníaco depresiva, incluso transgeneracional



Causas (cont.)

Factores ambientales :

- ◆ **Separación prolongada** (hospitalización precoz, institucionalización, etc.) Duelos
- ◆ **Situaciones familiares negativas**: ambiente de conflicto, enfermedad, padres depresivos, alcohol y drogas
- ◆ **Fracasos personales** y en especial fracaso escolar (cuando fueron buenos)
- ◆ **Fracasos sentimentales** en el adolescente.



La condición depresiva (cont. causas)

Personalidad premórbida:

Homo melancholicus: personalidad rígida, ordenada, cumplidora, leal, dependiente en las relaciones interpersonales, hiper responsable. Al deprimirse, no pueden cumplir mandatos internos: **culpa y fracaso.**


Niños dóciles, equilibrados y responsables, temerosos al rechazo, incapacidad para adaptarse a situaciones nuevas, temor a defraudar las expectativas

No hay pruebas específicas para detectar precozmente su aparición



Culpa, insoportabilidad de la vida y

SUICIDIO



Culpa, insoportabilidad de la vida y suicidio

- ◆ Pensamientos de muerte:
 - a) Ideas de muerte como destino, asociadas o no a angustia y miedo
 - b) Fantasías de propia muerte (divertimento)
 - c) Evocación suspirosa de la muerte
 - d) Deseos de muerte habituales o esporádicos



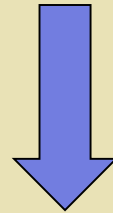
El concepto de muerte

Difiere de acuerdo a ciclo

- ◆ Para niños: reversible (razonamiento afectivo)
- ◆ Hoy: época de banalización de la muerte, desdramatización, intolerancia al sufrimiento y aumento de suicidios

En busca de la muerte: la conducta temeraria

- ◆ Reiteración de comportamientos riesgosos de daño físico (muerte)
- ◆ Ausencia de reacción ante el peligro




TRAUMATOFILIA





Conducta temeraria (causas)

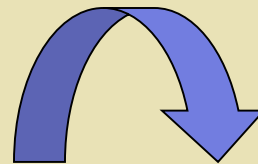
- ◆ a) Corta edad (o limitaciones intelectuales)
- ◆ b) Banalización del peligro
- ◆ c) Sentirse capaz de vencer al peligro
- ◆ d) Atracción por el peligro
- ◆ e) Búsqueda icc. de la muerte por exposición al peligro (ruleta rusa, etc.)
Tentar al destino cediéndole el papel de salvarlo

- 
- a) Deseos de muerte
 - b) Insoportabilidad de la vida

- a) Conducta suicida activa
- b) Insatisfacción vital, sensación de vacío, callejón sin salida. Soledad diferente a retiro voluntario. No estar "invitado a la vida"
 - ◆ Sensación de "no estar viviendo" (adolesc.)

Hacia el suicidio

- ◆ Desesperación y desesperanza
- ◆ Insoportabilidad de la vida (núcleo anímico autónomo de la depresión)
- ◆ No depresivos (niños y adolescentes impulsivos gatillados por eventos externos)



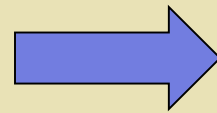
Suicidio



Suicidio (cont.)

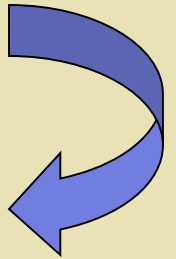
Adultos

Planificación



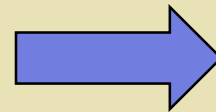
Decisión

Paz



Niños

Impulso



Suicidio

