

I. INTRODUCCIÓN

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

En la actualidad, el incremento en la prevalencia de la depresión y su efecto bloqueador de las necesidades biológicas, han hecho que un gran número de investigadores se esfuercen por conocer mejor este problema (Calderón, 1999). Según un informe de la OMS en el 2003, la depresión aparece como la principal causa de discapacidad y la cuarta de las diez primeras causas de la tasa de morbilidad en el mundo. Además se pronostica que para el año 2020 la depresión ocupara el segundo lugar entre los trastornos mentales y físicos (OMS, 2003; Gómez, Álviz y Sepúlveda, 2003, citados por Vinaccia, S.; Milena A., Ateortua, L y cols. 2006).

Se dice que hoy en día estamos ante una epidemia de depresión. Existen muchos estudios que apuntan a que mas personas están deprimidas durante mas tiempo, en un grado mucho más severo y desde edades mas tempranas que en ninguna época anterior (O'Connor, 1999).

Hasta hace algunos años, se consideraba que únicamente los adultos padecían depresión, sin embargo en los últimos 30 años se ha empezado a reconocer la depresión como trastorno también de la infancia y la adolescencia. Kandel y Davies (citado por Benjert y cols, 2004) afirman que existe cierta vulnerabilidad hacia la depresión en personas que la padecieron en la infancia o la adolescencia. Además dicha vulnerabilidad, implica una vida adulta con menos amistades, menos redes de apoyo, mayor estrés y menor alcance educacional, ocupacional y económico.

La depresión se encuentra entre los llamados trastornos del estado de ánimo. Su característica principal es una alteración del humor. Su inicio suele ser lento, iniciándose con varios días o semanas de malestar general o apatía (APA, 1995). El aspecto típico de un deprimido es el de una persona devastada por la tragedia, con gestos de tristeza, llantos frecuentes e incontrolables. El descenso de la actividad física

y psíquica es al igual que la tristeza, el otro síntoma fundamental de la depresión (Vallejo-Nágera, 2005).

Existen hoy en día una gran cantidad de tratamientos que han resultado efectivos para la recuperación de la depresión. Vallejo-Nágera (2005) dice que la ayuda más valiosa que se le puede dar a una persona deprimida consiste en inducir al tratamiento adecuado. Según Kielholz (1983), gracias a los conocimientos adquiridos en las últimas décadas, se han ampliado y mejorado sustancialmente los medios de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades depresivas. De acuerdo con el autor, a quienes las padecen se les puede prestar hoy unos cuidados más efectivos que nunca.

El presente trabajo tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica profunda, de los tratamientos psicológicos y farmacológicos de la depresión. Con base en dicha revisión, elaboraremos un libro que integre la conceptualización y los tratamientos de la depresión.

Este trabajo tiene como propósito, ofrecer al lector, información clara que permita el reconocimiento de la enfermedad con fundamento en el conocimiento objetivo de todos los aspectos relacionados con ella.

Existe en la actualidad mucha información acerca del tema. Sin embargo, la mayoría de ella está dirigida a un grupo específico de lectores. Lo que intenta esta investigación es llegar tanto a médicos especialistas como a pacientes y familiares. Esto se podría lograr mediante el empleo de material objetivo y accesible para cualquier persona interesada en el tema.

Antes de comenzar con la exposición de los temas, definiré algunos términos que se utilizan constantemente en el tratamiento de la depresión de acuerdo con el trabajo de Boland y Keller (2002):

- Episodio: se reconoce cuando se presentan cierto número de signos y síntomas en determinado periodo de tiempo.
- Remisión: se define como el periodo posterior a la presencia del trastorno en el cual no se encuentran los criterios para determinar que un individuo presenta el desorden. La remisión puede ser parcial o total. Parcial se refiere cuando existen manifestaciones clínicas mínimas. De esta forma la remisión total es cuando ya no se observan manifestaciones en el paciente.
- Recuperación: se define como una remisión total en un periodo determinado. Conceptualmente se refiere al final de un episodio, mas no al final de la enfermedad.
- Recaída: se define como el regreso de las manifestaciones durante el periodo de “recuperación”. Conceptualmente se refiere al regreso de un episodio, mas no al inicio de uno nuevo.
- Recurrencia: Se define como el comienzo de un nuevo episodio del trastorno.