

Autores: Paulina Gundelach González, Byron Astorga Céspedes, Claudia Espinoza Guzmán, Francesca Cruz Pacheco, Matías Correa Correa, Javiera Castillo Fernández y Natalia Jaime Gómez.



Fuente: Canva

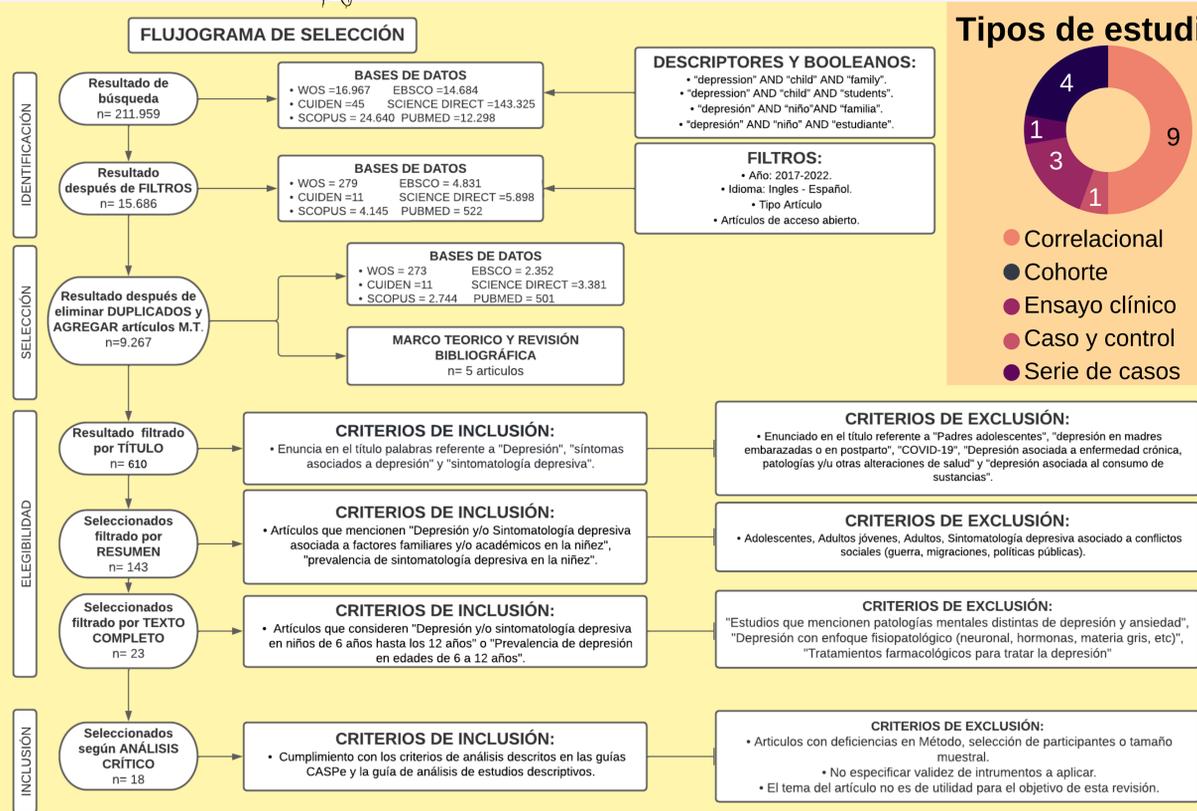
Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define depresión como un trastorno mental frecuente en la niñez, cuya sintomatología se caracteriza por la presencia de tristeza, sentimientos de culpa, entre otros (5). En Chile, las investigaciones más actuales encontradas son del 2013 y nos mencionan que la depresión en la niñez tiene una prevalencia de 2%, con 3,8% de prevalencia de desarrollo de depresión mayor y distimia en niños de 4 a 11 años. La manifestación de depresión en la infancia es trascendental, debido a que es el periodo de la vida humana más crítico del desarrollo; las personalidades y expresión de sentimientos y/o emociones empiezan a formarse. De acuerdo con la literatura existen 2 factores que influyen significativamente en el desarrollo de depresión, estos son la familia, incluyendo conceptos como soporte familiar, y dinámica familiar. Y el contexto escolar, que incluye los conceptos de rendimiento académico, desajuste escolar y bullying. **El objetivo es conocer que factores familiares y académicos se relacionan con la sintomatología depresiva en escolares de 6 a 12 años.**

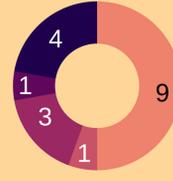
Metodología



Resultados

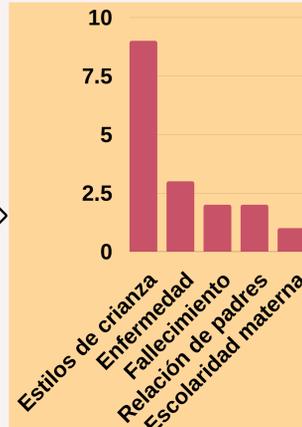


Tipos de estudios



- Correlacional
- Cohorte
- Ensayo clínico
- Caso y control
- Serie de casos

Variable Familiar



EC: Abandono-ausente, autoritario, castigador, agresivo-violento-negligente, sobreprotector, facilitador, permisivo, basada en autonomía y andamiaje familiar.

ENF: Patología, Psicopatología y depresión materna

RP: Separación, divorcio y conflicto

-Relacionan positivamente: Permisivo y autoritativo

-Relación negativamente con la depresión: Crianza facilitadora, basada en la autonomía

-Predictores de depresión: autoritativo y castigador físico. El 12% de los niños que fueron expuestos a violencia tiene depresión. El 46,6% de niños con depresión fueron expuestos a agresiones y el 33,3% a conflictos familiares.

-El último artículo de esta categoría señala que del 58.34% de niños que tenía un puntaje que los categorizaba como deprimidos. 2.517 fueron abandonados y 1.716 niños deprimidos no fueron abandonados.

-La enfermedad/fallecimiento de algún familiar mostró una correlación positiva en 2 artículos.

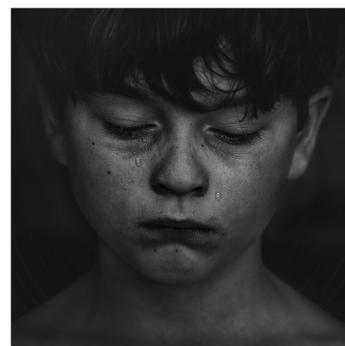
-La psicopatología materna y paterna se asoció positivamente con la curva creciente de sintomatología depresiva en los niños.

- El estudio que aborda la "escolaridad materna" muestra que los niños de madres con bajo nivel de escolaridad tienen mayor probabilidad de estar en la curva decreciente de sintomatología depresiva

-La última categoría "relación de padres" es evaluada en 2 artículos. Uno de ellos menciona correlación de depresión con divorcio/separación y el otro probabilidad de ocurrencia de este evento en niños con depresión, ambos estudios muestran valores fuertes y significativos .

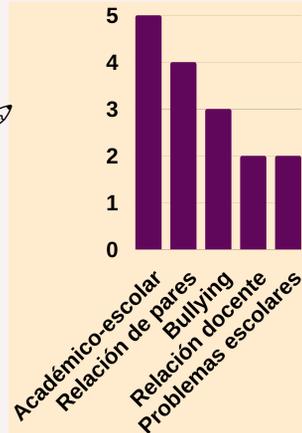
Discusión

- Los estilos de crianza negativos (autoritario, negligente, violento, ausente y castigador), son factores que aumentan el riesgo de depresión. Entre más de estos factores coexistan, mayor es la probabilidad de manifestar episodios depresivos e ideación suicida.
- Existen modelos de crianza que influyen positivamente en la prevención de estas manifestaciones, actúan como factores protectores, como la crianza facilitadora y de autonomía. .
- En base a la relación con los pares, se ha demostrado que aquellos niños que se les dificulta formar lazos son más propensos a desarrollar depresión, por lo que no son bien percibidos por sus compañeros y tienen menos apoyo social dentro de la escuela.
- El bullying es de los principales factores productores de sintomatología depresiva que impacta negativamente en lo emocional y relacional de los escolares victimizados, a su vez repercute en problemas de aislamiento, interacción e inserción con los compañeros.
- La relación docente puede significar un importante factor de riesgo en el desarrollo de síntomas depresivos, ya que la participación que tenga con sus alumnos será fundamental para tratar los problemas que emergen dentro del ámbito escolar, por lo que la confianza que hay entre ambas partes es fundamental.
- En Chile, la enfermería tiene el rol de estar presente en el área de familia y comunidad, donde dentro de este último desempeña el rol social de participar en pro de la salud en la continuidad e implementación de políticas socio-sanitarias del país.



Fuente: Canva

Variable Académica



AE: Rendimiento, logros, disfrute y ambiente

RP: Aceptación, percepción de simpatía, calidad de amistad y apoyo

B: Victimización

RD: Participativa y maltratos

PA: Aprendizaje y atención

-El rendimiento académico y el ambiente escolar mostraron una correlación negativa con la sintomatología depresiva escolar.

-Correlación positiva muy significativa entre la victimización en el bullying y niveles de depresión. Uno menciona que es 6 veces más probable para las víctimas de bullying tener depresión.

-Correlación negativa: apoyo social recibido y calidad de amistad.

- "Relación docente" se encontraron 2 artículos. Uno de ellos destaca que los maltratos por parte de los profesores, refleja una mayor sintomatología depresiva cuando estos se encuentran presentes.

- "Problemas escolares". Uno de los 2 artículos que estudian esta variable expone que a los 10 años los niños que se encuentren en la trayectoria creciente de sintomatología depresiva tenían menos problemas escolares en comparación con la curva decreciente. El segundo destaca la relación significativa positiva entre los síntomas depresivos y los problemas de aprendizaje y falta de atención.

Conclusión

Los estilos de crianza, la escolaridad materna, el factor académico-escolar y el bullying están fuertemente relacionados con la depresión en escolares.

El estilo de crianza facilitadora y de autonomía, reducen significativamente la presencia de sintomatología depresiva, mientras que la crianza autoritativa y permisiva, el bullying como factor de riesgo más importante de depresión, distinguiéndose la baja autoestima y un estado anímico negativo, como sintomatología principal

Fortalecimiento de la relación y comunicación entre los establecimientos de atención primaria en salud y los colegios.

Reforzar el vínculo de atención primaria y colegios con la familia.



Fuente: Canva

Referencias

- Chávez-Hernández A, Correa-Romero F, Klein-Caballero A, et al. Sintomatología depresiva, ideación suicida y autoconcepto en una muestra de niños mexicanos. Av. Psicol. Latinoam. 2017; 3(35). [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79952834007>
- OPS. Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. Washington, D.C. 2009. [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/740/9789275316320.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. Carga mundial de trastornos mentales y necesidad de que el sector de salud y el sector social respondan de modo integral y coordinado a escala de país. 2011. [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/978944596029_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. Ginebra, Suiza. 2013. [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/978944596029_spa.pdf
- World Health Organization: WHO. Depresión [Internet]. 2018 [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Ministerio de Sanidad, Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de los registros clínicos de atención primaria. Madrid, España; 2021 [citado 05 Abr 2022] disponible en: https://www.sanidad.gob.es/estadisticas/estadisticas/estadisticas/est/Ministerio/SAP/Salud_mental_datos.pdf
- Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) [Internet] Washington: University of Washington; Department of Global Health; 2007 [citado 12 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.healthdata.org/>
- Ministerio de Salud de Chile. Guía clínica para el tratamiento de adolescentes de 10 a 14 años con Depresión. Santiago, Chile; 2013. [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/e11791f6480273e9e0400164014660.pdf>
- OMS. Diversidad familiar: los diferentes tipos de familia [Internet]. 2020 Enero 21. [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <https://observatorioex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/>
- Orosco Henao E, Marín Díaz B, Zuluaga Valencia J. Víctima de Depresión Infantil y exposición temprana a la violencia [Internet]. Revista Iberoamericana de Psicología. 2020 [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <https://revistaiberopsicologia.iberro.edu.co/article/view/rip.13310/1668>
- García Zambrano, E. and Checa, A. Factores familiares que pueden contribuir a la aparición de la depresión infantil. [Internet] Universidad Católica de Pereira. 2015. [citado 05 Abr 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucc.edu.co/bitstream/10785/3284/1/VDDEPCEPNA14.pdf>
- OMS. Violencia contra los niños [Internet]. OMS 2016. [citado 05 Abr 2022]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/violence-against-children#tab=tab_2
- Papalia D, Osis S, Feldman R. Psicología del desarrollo. Bogotá: McGraw-Hill; 2009. p. 285-311. [citado 5 Abr 2022]. Disponible en: <http://mastor.ciblogwp-content/uploads/2019/04/Papalia-y-Orosco-2009-psicologia-del-desarrollo-Mac-Graw-Hill.pdf>
- Villalobos, C., Quaresma, M., Villalobos, C. and Quaresma, M., 2015. Chilean school system: characteristics and consequences of a market-oriented model [Internet] Convergencia. [citado 05 Abr 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352015000300063
- Maturana H, A. and Vargas P, A., 2015. El estrés escolar. [Internet] Rev. Med. Clin. Condes. [citado 05 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000073>