

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

# **Diversidad en los tratamientos de la depresión e itinerarios terapéuticos.**

González, María Magdalena.

Cita:

González, María Magdalena (2010). *Diversidad en los tratamientos de la depresión e itinerarios terapéuticos. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/247>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/00M>

*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>.*

# DIVERSIDAD EN LOS TRATAMIENTOS DE LA DEPRESIÓN E ITINERARIOS TERAPÉUTICOS

González, María Magdalena  
UBACyT, Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

El propósito del presente póster es exponer los objetivos, las hipótesis y la metodología, como así también, los resultados obtenidos de la Investigación de Beca Estímulo: "Estrategias terapéuticas para la depresión, una mirada etnográfica", integrada al Proyecto UBACyT P412: "Estrategias de complementariedad terapéutica en personas con diagnóstico de depresión de sectores sociales medios de la Ciudad de Buenos Aires". Actualmente, tanto estudios nacionales como internacionales señalan que las poblaciones utilizan estrategias de complementariedad terapéutica en el tratamiento de las diferentes patologías. Teniendo presente que la depresión es uno de los trastornos mentales que afecta a mayor cantidad de población a nivel mundial y que la Ciudad de Buenos Aires ofrece diversas opciones terapéuticas, nuestro objetivo es conocer y relevar los tipos de tratamiento llevados a cabo por la población metropolitana con depresión. En consonancia con estos planteos, en el póster se destacan las prácticas terapéuticas implementadas por las personas entrevistadas y se presentan algunas líneas de discusión sobre la temática.

### Palabras clave

Depresión Complementariedad terapéutica

## ABSTRACT

### DIVERSITY IN TREATMENTS FOR DEPRESSION AND THERAPEUTIC ITINERARIES

The aim of this poster is to expound the objectives, hypothesis and methodology as well as the results of the Investigation (Research Grant for University Students) "Therapeutic strategies for depression, an ethnographic perspective" which is part of the Project UBACyT P412: "Strategies of therapeutic complementarity in depressing people of middle social class of Buenos Aires City". Nowadays, national and international research points out that people use strategies of therapeutic complementarity in the treatment of different kinds of pathologies. Taking into account that depression is one of the mental disorders that affects more people in the world and that Buenos Aires City offers several options for treatment, our aim is to study types of treatment in metropolitan people with depression. According to these conceptions, in this poster we focus on different therapeutic practices and we present some perspectives to discuss about the subject matter.

### Key words

Depression Therapeutic complementarity

## OBJETIVOS DE LA PRESENTACIÓN

- Presentar la Investigación de Beca Estímulo "Estrategias terapéuticas para la depresión, una mirada etnográfica", integrada al Proyecto UBACyT P412, haciendo hincapié en su relevancia para el medio local.
- Exponer los objetivos, las hipótesis y la metodología de la investigación.
- Presentar los resultados obtenidos.
- Plantear diferentes líneas de discusión sobre los resultados y la temática abordada por la investigación.

## INTRODUCCIÓN: RELEVANCIA, HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

Con mayor frecuencia, investigaciones nacionales e internacionales señalan que las poblaciones combinan estrategias terapéuticas en el tratamiento de diferentes patologías, en lugar de recurrir a una única forma de tratamiento (monoterapia). Según indican varios estudios, la depresión es uno de los trastornos mentales que afecta a mayor cantidad de población a nivel mundial. Las investigaciones que relevan las prácticas terapéuticas implementadas por dicha población destacan la importancia de conocer los modos de complementariedad y combinación para la orientación y tratamiento de la misma.

Teniendo en cuenta lo precedente y que la Ciudad de Buenos Aires constituye un contexto multicultural caracterizado por diferentes opciones terapéuticas, es importante y necesario conocer y relevar las prácticas terapéuticas implementadas por la población que reside en el área metropolitana con depresión debido a que se ha observado escasez de estudios sobre la temática.

Es entonces en este marco que se inscribe el Proyecto de Beca Estímulo "Estrategias terapéuticas para la depresión, una mirada etnográfica" integrado al proyecto UBACyT P412: "Estrategias de complementariedad terapéutica en personas con diagnóstico de depresión de sectores sociales medios de la Ciudad de Buenos Aires".

Las hipótesis de la investigación son las siguientes:

1. Los sectores medios de la Ciudad de Buenos Aires con diagnóstico de depresión combinan distintas prácticas terapéuticas.
2. Los sistemas de creencias inciden en la estrategia terapéutica adoptada por los usuarios del Sistema de Salud Mental de la Ciudad de Buenos Aires.
3. Los factores coyunturales inciden en el itinerario terapéutico elegido por los usuarios del Sistema de Salud Mental de la Ciudad de Buenos Aires.

El objetivo general de la investigación es conocer las estrategias terapéuticas en función de las cuales la población del sector medio de la Ciudad de Buenos Aires, que es diagnosticada como depresiva, selecciona, acepta, rechaza y/o combina las prácticas terapéuticas existentes en el contexto investigado, especialmente respecto de las estrategias informales de complementariedad terapéutica.

Los objetivos específicos son:

1. Describir las distintas estrategias que utilizan los usuarios del Sistema de Salud de la Ciudad de Buenos Aires al momento de elegir y combinar prácticas terapéuticas en 15 (quince) casos que recibieron el diagnóstico de depresión.
2. Conocer el rol y la función que desempeñan estas estrategias de complementariedad terapéutica en función de las ofertas terapéuticas existentes en la Ciudad de Buenos Aires en el tratamiento de la depresión.
3. Identificar y clasificar los tipos de combinaciones terapéuticas en dichos caminos terapéuticos.

## METODOLOGÍA

La investigación tiene carácter exploratorio-descriptivo y el análisis es cualitativo en consonancia con el enfoque hermenéutico-fenomenológico. La muestra es intencional y no probabilística. Está conformada por 15 (quince) personas mayores de 35 años que han recibido diagnóstico de depresión por parte de profesionales de la Salud Mental (psicólogo clínico o médico psiquiatra) y que pertenecen a sectores socio-económicos medios de la Ciudad de Buenos Aires (estudios secundarios completos o superior, medicina prepaga u obra social, empleo remunerado estable). Se utilizan métodos cualitativos como entrevistas abiertas y recurrentes.

tes con los individuos incluidos en la muestra y observaciones. El análisis de datos consiste en comparar la información proveniente de diferentes informantes sobre un mismo tema, contrastar los materiales de observación con materiales de entrevistas y comparar con resultados obtenidos por otros investigadores o equipos sobre el tema.

## RESULTADOS - DISCUSIÓN

Indagando sobre las diferentes prácticas terapéuticas implementadas por los entrevistados, se han encontrado *distintos modos de combinar* las mismas. La implementación de diversas opciones terapéuticas en forma complementaria es un hecho recurrente en las sociedades modernas. Diferentes autores (Douglas, 1998; Good, 1992) han realizado incursiones en el campo, investigando el uso y combinación de diversas terapias.

En este sentido, el concepto de "*camino terapéutico*" permite describir dicho fenómeno. Idoyaga Molina (2007) ha propuesto dicha noción para conocer lo que hace concretamente la población en la atención de su salud y no sólo lo que debería hacer en un plano meramente ideacional.

A partir del análisis de las entrevistas, se han hallado los siguientes *tratamientos terapéuticos*: tratamiento biomédico (uso de psicofármacos y homeopatía), tratamiento psicoterapéutico, tratamientos religiosos, tratamientos alternativos (por ejemplo, yoga y reiki) y distintas formas de autotratamiento (actividades artísticas, laborales y recreativas).

Tomando a la persona como una *unidad bio-psico-social* las diversas opciones terapéuticas apuntan a aspectos particulares, pero operan en conjunto produciendo el alivio del malestar y generando e incrementando el bienestar en la vida de la persona. Ello es congruente con una *visión multicausal de la depresión*, donde no hay un único elemento causal y determinante, sino que intervienen un conjunto de factores en la causación de la misma (Fabrisin y Garay, 2003). De este modo, se puede abordar la depresión desde diferentes perspectivas.

Asimismo, pueden señalarse las siguientes cuestiones:

- la implementación de combinaciones terapéuticas, en oposición al uso de una única práctica para tratar la depresión, ha sido la opción utilizada en todos los casos que integran la muestra;
- en la muestra seleccionada, predomina la combinación terapéutica "tratamiento biomédico-psicoterapia" y el uso de diferentes formas de autotratamiento;
- las personas entrevistadas han referido, en su mayoría, la importancia de la combinación psicofármacos-psicoterapia, resaltando el importante papel que desempeña la psicoterapia en el tratamiento de la depresión;
- si tenemos en cuenta la importancia que tiene para los entrevistados la relación de confianza con quienes los asisten podemos pensar que, tanto los efectores del Sistema de Salud Mental (quienes deberían tener en cuenta la perspectiva del usuario) como la relación terapeuta - paciente, pueden incidir en el curso de los tratamientos combinados. En este sentido, un estudio (Etchevers y otros, 2009) plantea estas cuestiones analizando la importancia de la relación terapeuta-paciente en los tratamientos combinados.

---

## BIBLIOGRAFIA

- APA. Template for developing guidelines: Interventions for mental disorders and psychosocial aspects of physical disorders. Washington, DC: Author; 1995. p. 643.
- APA. Practice Guideline for the Treatment of Patients with Major Depressive Disorder (Revisión) (2000). The American Journal of Psychiatry. 157 (4, Supplement).
- ANGST, J. (1998). The prevalence of depression. En: Briley M. & Montgomery S. (eds.): Antidepressant Therapy at the dawn of the third millennium. London: Dunitz, pp.191 - 212.
- DOUGLAS, M. (1998). Estilos de Pensar: Ensayos críticos sobre el buen gusto. Barcelona: Gedisa.
- ETCHEVERS, M.; FABRISSIN, J.; CALETTI, A.; STORDEUR, M.; MUZZIO, G. (2009). Complementariedad terapéutica y tratamiento combinado. La importancia de la relación terapéutica y los factores interpersonales. Memorias de las XVI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Tomo I, pp. 39 - 41.

- ETCHEVERS, M.; FABRISSIN, J.; MUZZIO, G.; GARAY, C.; GONZÁLEZ, M. (2009). Relación terapéutica y factores interpersonales en tratamientos combinados. IV Congreso Marplatense de Psicología. Ideales Sociales, Psicología y Comunidad. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.
- FABRISSIN, J., GARAY, C. (2003). Tratamiento de la depresión con apoyo empírico y su posible combinación. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 12 (1): 33 - 55.
- GARAY, C.; FABRISSIN, J.; KORMAN, G.; ETCHEVERS, M.; BIGLIERI, J. (2008). Combinación de psicofármacos y psicoterapia en la literatura científica y en la práctica clínica local. Asociación Argentina de Psiquiatras. XV Congreso Internacional de Psiquiatría. 29 y 30 de septiembre y 1 y 2 de octubre de 2008. Buenos Aires.
- GONZALEZ, M.; BIGLIERI, J.; ETCHEVERS, M. (2009). Itinerarios terapéuticos en personas con diagnóstico de depresión en población metropolitana - avance de resultados. IV Congreso Marplatense de Psicología. Ideales Sociales, Psicología y Comunidad. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.
- GOOD, C. (1992). A body in Pain. The Making of a World of Chronic Pain. En: M. J. del Vecchio et al. (comp.): Pain as Human Experience: An Anthropological Perspective. Berkeley: University of California Press.
- IDOYAGA MOLINA, A. (comp.) (2007). Los caminos terapéuticos y los rostros de la diversidad. Buenos Aires: CAEA-IUNA.
- KAELBER, CH.; MOUL, D.E.; FARMER, M.E. (1995). Epidemiology of Depression. En Beckham E.E. & Leber W.R. (eds.): Handbook of Depression. New York: Guilford Press, pp. 3 - 35.
- KALINSKY, B.; W. ARRÚE. (1996). Claves Antropológicas de la Salud. El conocimiento en una realidad intercultural. Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.
- KESSLER, R.C.; MACGONAGLE, K.A.; ZHAO, S.; NERLSON, C.B.; HUGHES, M.; ESHLEMAN, S.; WITTCHEM, H.; KENDLER, K. (1994). Lifetime and 12-Month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders in the United States. Archives of General Psychiatry, 51 (2): 8 - 10.
- KLEINMAN, A. (1989). The Illness Narratives: Suffering, Healing and the Human Condition. New York: Free Press.
- KORMAN, G. (2006). Depresión y Taxa Vernáculos en la Atención de la salud en contextos interculturales. Tesis Doctoral IUNA-CAEA-CONICET.
- LEPINE, J.P.; GATSPAR, M.; MEDLEWICZ, J.; TYLEE, A. (1997). Depression in the community: The first pan-European Study DEPRES (Depression Research in European Society). International Clinical Psychopharmacology, 12 (1):19 - 30.
- LUXARDO, N.; GARAY, C.; KORMAN, G. (2006). Acerca de la opción por medicinas no convencionales en pacientes oncológicos. Memorias de las XIII Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Tomo II, pp. 56 -57.
- MINISTERIO DE SALUD. Dirección General de Salud Mental (DGSM). Ministerio de Salud. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Programa de investigación y vigilancia epidemiológica en Salud Mental. Disponible en: 044/ss/2004. [http://www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/s\\_mental/programas/smp\\_pivesam.php](http://www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/s_mental/programas/smp_pivesam.php). Fecha de acceso en Marzo del 2006.
- MURRAY, O.L.; LOPEZ, A.D. (1998). The global burden of disease. Cambridge: Harvard University Press. p. 462.
- THASE, M.E.; JINDAL, R.D. (2004). Combining Psychotherapy and Psychopharmacology for Treatment of Mental Disorders. En Lambert, M.J. (ed.): Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change. New York: Wiley, pp. 743 -766.