

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS A LA CLÍNICA



NEWSLETTER NRO. 3



EDITORIAL

«DEPRESIÓN AL DESCUBIERTO», la campaña de FUNDACIÓN INAC para hacerle frente a una epidemia sin fronteras.

Por Dr. Matías Bonanni, Médico especialista en Psiquiatría.



**LA DEPRESIÓN
AL DESCUBIERTO**

CAMPAÑA DE RECONOCIMIENTO
Y LUCHA CONTRA LA DEPRESIÓN

La depresión es una enfermedad que constituye el 50% de las consultas a psiquiatras y la quinta parte de las consultas a los médicos generales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el 2030 la enfermedad ocupará el primer lugar entre las mayores causas de discapacidad en el mundo. De acuerdo a un estudio publicado en *Psychiatric Services* en 2014 (*A Review of the Clinical, Economic, and Societal Burden of Treatment-Resistant Depression: 1996–2013*), los costos entre gastos de atención, tratamientos y pérdida de capacidad productiva que genera la depresión están entre 188 y 200 billones de dólares al año en los Estados Unidos. Estos valores superan a los generados por otras enfermedades como la diabetes (173 billones) y el cáncer (131 billones). Sin embargo, y conociendo estas cifras la depresión aun no es una enfermedad que sea objetivo prioritario en la investigación a nivel mundial.

Personalmente, considero que la sociedad desconoce la gravedad y atención que exige comprender la magnitud de una enfermedad tan sensible y poco asimilada como la depresión. Creo que una de las razones más importantes del avance de la enfermedad es que la población, en general, no reconoce, no detecta y, por lo tanto, no está alerta de la depresión. Este desconocimiento sobre la enfermedad favorece que pueda aparecer y que se la minimice o reste importancia, que sus signos más precoces sean atribuidos a causas circunstanciales, que no se reconozcan síntomas más allá de la tristeza como síntomas

significativos y que deberían ser causa de consulta. De hecho, el promedio actual de tiempo de diagnóstico de una depresión es de 7 años; esto significa que una persona puede cursar una depresión entre 4 y 10 años y no ser diagnosticada. Se trata, entonces, de una pérdida de tiempo crítica a la hora de hacer un tratamiento, ya que el tiempo en que una persona está deprimida sin realizar el tratamiento adecuado condiciona la evolución de su cuadro clínico y vuelve los tratamientos que existen ineficaces, contribuyendo al 35% de depresiones resistentes, es decir, de pacientes que no responden a ningún tratamiento.

En INAC tenemos una enorme preocupación por el aumento de las personas con depresión y el impacto que tiene la enfermedad a nivel personal, familiar y social. Por eso, y con el objetivo de continuar concientizando las sintomatologías de la enfermedad, este año, **Fundación INAC** lanza la **CAMPAÑA DE RECONOCIMIENTO Y LUCHA CONTRA LA DEPRESIÓN «LA DEPRESIÓN AL DESCUBIERTO»**.

Bajo el lema ***“La depresión es una enfermedad, no es debilidad”***, la campaña aspira a informar, educar y prevenir el avance de la depresión, invitando a la sociedad en general a realizar consultas tempranas que sin duda ayudarán a que el impacto de la enfermedad sea menor, e invitando a aquellas personas que tengan la idea errónea de que sus cuadros de diagnóstico son autolimitados a consultar e informarse, a preguntar y evitar la creencia vaga de que haciendo cosas lindas o agradables se les pasará, o bien, tengan vergüenza de consultar o comentar en su entorno los síntomas por que serán juzgados como “débiles”.

Las acciones y actividades de la campaña se llevarán a cabo en tres etapas: ***Ver lo invisible***, orientada a informar sobre los síntomas precoces y modificar el concepto social de la enfermedad, ***Combatiendo al enemigo***, con el objetivo de que la población conozca los distintos tipos de depresión y su relación con el estrés, y a la vez los métodos de tratamiento actuales, sus beneficios y desventajas y la expectativa que se debe tener de la terapéutica. Y por último, la etapa ***Prevenir es mejor que sufrir***, cuyo fin es la prevención y el refuerzo de la necesidad de detección e intervención temprana, que cambiará, con seguridad, la evolución y el pronóstico de la enfermedad.

Con esta estrategia de campaña y las acciones que la acompañen, en Fundación INAC estamos convencidos de que **lograremos un cambio en las personas, y que contribuiremos a disminuir el impacto de la depresión en la sociedad y el mal pronóstico que le auguran las predicciones de los organismos internacionales**. Los invito a todos ustedes a participar, comprometerse, colaborar y a acompañarnos.

CONSULTORIO

TEST: Radiografías de la personalidad

Por Lic. María Raquel Reis



No existen en el mundo dos personas que sean psicológicamente idénticas. La personalidad, el carácter, el temperamento o el modo de ser de alguien es siempre complejo de definir, y es porque la personalidad se compone de múltiples factores que, en ocasiones, ni nosotros mismos conocemos.

Los test son instrumentos muy valiosos para los profesionales de Psicología y se utilizan para medir o evaluar las características principales de la personalidad. Son aplicados en diferentes ámbitos, desde la clínica hasta el campo educacional, laboral y forense.

Los tests tratan de medir una estructura de la personalidad multidimensional, que está formada por un conjunto de dimensiones más o menos amplio, y que configuran estructuras de personalidad complejas.

Las escalas tratan de medir una estructura unidimensional de la personalidad. Dado que tratan de descubrir una dimensión o estructura relativamente “simplista”, el número de ítems que precisan es inferior al empleado en los test. Se trata de resultados orientativos y no deben ser tomados como diagnósticos.

Se conocen diferentes tipos de test: Psicotécnicos, de patologías, proyectivos, de capacidades, de personalidad y carácter y otros sin clasificar. En la actualidad, la mayor clasificación de los test se da en dos grandes vertientes: **test psicométricos y test proyectivos.**

Los primeros básicamente miden y asignan un valor a determinada cualidad o proceso psicológico (inteligencia, memoria, atención, funcionamiento cognitivo, felicidad, optimismo, tristeza, daño cerebral, comprensión verbal, etc.), y se dirigen a actividades de evaluación y selección, como también al diagnóstico clínico. Su organización, administración, corrección e interpretación suele estar más estandarizada. Ejemplos de fichas técnicas de los test psicométricos más importantes: Test de Dominos, Test de Matrices Progresivas de Raven, e Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota.

Los test proyectivos están inscriptos dentro de la corriente dinámica de la Psicología, parten de una hipótesis que pone a prueba la individualidad de la respuesta de cada persona para así presumir rasgos de su personalidad, la actividad proyectiva puede ser gráfica (Bender, DFH Machover, Koppitz, HTP), o narrativa (T.A.T, Symonds, CAT, Rorschach). Su uso suele ser mayor en el ámbito clínico, forense e infantil.

Dentro de los test proyectivos encontramos cinco grupos: *Técnicas estructurales* como por ejemplo el Test de Rorschach, *Técnicas temáticas* como el Test de percepción temática - CAT (CAT-H y CAT-A), *Técnicas expresivas* como el Test de la Figura Humana de Karen Machover, Test del dibujo de la familia, El test del árbol y H-T-P (casa, árbol y persona). Los otros dos grupos son: *Técnicas constructivas* y *Técnicas asociativas*.

¿Qué es un psicodiagnóstico?

Como bien lo indica el origen de la palabra PISCO (psiquis), DIAG (a través de) GNOSIS (conocimiento), los profesionales de Psicología utilizamos el **Psicodiagnóstico** para orientarnos ante la pregunta cuál es la enfermedad, alteración o trastorno por el cual el paciente/familiar realiza la consulta.

El objetivo de la investigación psicológica es lograr una descripción y comprensión de la personalidad del paciente, una visión precisa y completa del caso incluyendo los aspectos patológicos y adaptativos. Se busca detectar el grado de integración y desarrollo, logrado por la personalidad del paciente dinámicamente.

El Informe debe ser científico, sin ambigüedades, que de importancia a la precisión, integración, facilidad lectura, convirtiendo esta tarea no solo en recolección de datos moleculares, de significaciones sino en una **verdadera labor exploratoria y de gran creatividad**.

Hay test muy conocidos, a los cuales la mayoría de las personas nos hemos tenido que enfrentar en algún momento de nuestras vidas. ¿Sabés qué significan?

H-T-P (casa, árbol y persona). Con la elaboración de estos tres dibujos se pretende obtener una autoimagen del examinado, así como sus mecanismos de defensa, su situación familiar y un concepto más profundo del Yo del examinado.

Significación: Evaluación de las funciones del ego, conflictos de personalidad, autoimagen, percepción familiar.

Test de Rorschach. La constituyen diez láminas con manchas de tinta, susceptibles de diversas interpretaciones. Autor: H. Rorschach y H. Zulliger.

Significación: Evaluación de diversos aspectos de la personalidad profunda.

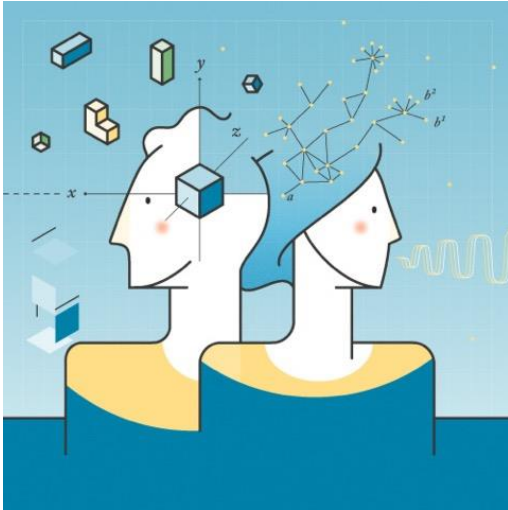
Test del dibujo de la familia. Con ella se pueden conocer las dificultades de adaptación al medio familiar, incluidos los conflictos de rivalidad fraterna. En esta prueba se ponen en evidencia, de manera más resaltada, los aspectos emocionales.

Significación: de la afectividad infantil que facilita la exploración de las vivencias conflictivas del niño.

NEUROCIENCIAS

Cerebro femenino y cerebro masculino. Diferencias para la complementariedad.

Por Dr. Matías Bonanni



¿Qué nos hace iguales y qué nos diferencia? Esta pregunta también atraviesa el universo de las neurociencias. Te presentamos algunas claves para pensar la evolución del cerebro femenino y masculino.

Cuestión de genes

La primera diferencia entre hombres y mujeres se da a nivel genético. En este nivel primario, la combinación de genes aportados por el padre y por la madre determinará el sexo del niño por nacer, si este recibe 1 cromosoma X de cada progenitor será mujer, y si recibe el X (que siempre viene de la madre) y el padre aporta un Y en lugar de un X, VARÓN!!!, gritará la partera.

La asociación XX (niña) o XY (niño) determinará el desarrollo de los órganos sexuales y el posterior desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, pero también determinará el perfil de hormonas a las que se expondrá el cerebro. Ya durante el desarrollo del embrión comienzan las diferencias en la estructuración del cerebro, las hormonas condicionan de forma diferente a cada cerebro y hacen que se desarrollen áreas y estructuras con características particulares en ellas y ellos.

Para entender algunas de estas diferencias es necesario definir la función del cerebro: LA ADAPTACIÓN, y es en esta adaptación al medio para la supervivencia de la especie, que

los hombres y las mujeres se complementan con precisión en sus funciones diferenciadas.

Estas diferencias son el resultado del desarrollo específico de áreas del cerebro que dan habilidades particulares a cada sexo. Lo que no implica que posteriormente podamos desarrollar habilidades nuevas y diferentes, de hecho el género es el aspecto cultural que condiciona las funciones de cada sexo en determinado contexto. Pero a nivel primario, prehistórico, las diferencias tienen que ver con la resolución del problema adaptativo.

Del nivel prehistórico a la actualidad

Si pensamos en la prehistoria, las mujeres estaban perfiladas para quedarse en la cueva, en compañía de otras mujeres, recolectar frutos, atender a las crías y procesar el alimento. Para cumplir estas funciones el cerebro femenino tuvo que desarrollar áreas específicas que le hicieran posible esas habilidades. Por lo cual, las mujeres podían realizar varias actividades en paralelo, es decir, hacer más de una acción a la vez, y su interacción social era continua porque el contexto estaba facilitado por esa variedad de actividades. El desarrollo de la empatía para el cuidado de los hijos y de la expresión emocional siempre fue indispensable para ellas. En cambio, los hombres: cazadores, limitaban su interacción para un fin común y único: lograr capturar a la presa. El hombre hablaba poco, focalizaba en su presa, y trabajaba en serie, una presa por vez. Necesitaban mejor sentido de orientación y no requerían demasiado componente afectivo. Ellos siempre compitieron por ser el mejor cazador.

Como mencionamos anteriormente, las diferencias comienzan con la presencia del gen Y, aportado por el padre, que determina el desarrollo de las hormonas sexuales masculinas. El **impacto de la testosterona** en el cerebro humano es determinante y actúa en la estructura y supervivencia de grupos neuronales específicos, cambios que no se producen en la mujer por no producir esta hormona. Ahora bien, hay áreas del cerebro que tienen mayor desarrollo en hombres como lo son el área preóptica y el núcleo supraquiasmático, y otras en las mujeres como sucede con el cuerpo calloso, que es la estructura que conecta ambos hemisferios cerebrales, dándoles a las mujeres un manejo cerebral más global e integrado que a los hombres.

Ya sabemos que hay existe una asimetría en las funciones del cerebro, y en forma global el hemisferio izquierdo es más analítico y lógico, y el derecho es más emocional e intuitivo. El hecho de que las mujeres tengan más conexión entre ambos hemisferios hace que puedan utilizar mayor componente emocional en algunos procesos mentales. Además este diseño cerebral les permite a ellas un esquema más amplio de procesamiento de

estímulos, por ejemplo el ver un espectro más rico de colores que los hombres, porque su campo visual es mucho más amplio.

En cambio, los hombres tienen una visión más estrecha, tubular y específica adaptada a la caza. **Ellas ven el bosque, ellos ven el árbol.** Por otro lado, el hombre tiene una visión más analítica, donde involucra menos los afectos, trabaja en serie, puede realizar una cosa tras otra, pero no varias a la vez. Focaliza mejor en su objetivo y busca alcanzarlo, todo lo que se interponga es un obstáculo a superar. Por eso ellos son de cumplir metas y ellas disfrutan procesos.

En la vida diaria, y como generalidad ya que después existen personalidades de unos y otros que modelan a cada individuo, ellos lo que no sirve lo tiran, ellas guardan porque puede ser útil en algún momento. Ellas disfrutan del embarazo y necesitan ser acompañadas afectivamente, y ellos quieren llegar al parto y focalizan en progresar económicamente para mantener la familia. Objetivos vs. procesos. Ellas quieren pasear, ellos quieren llegar.

El objeto de competencia también está determinado genéticamente y es diferente para cada sexo, ellos compiten por ser el mejor cazador, puesto en términos actuales, quien gana más plata, u ocupa un mejor puesto o juega mejor al fútbol. Ellas compiten por el mejor macho, por eso es que están alertas a que tan linda, flaca o bien vestida está su vecina.

La complementariedad hace posible la supervivencia

Hay tres hechos del siglo XX, que cambiaron radicalmente los roles sociales de cada sexo: la anticoncepción, que permitió elegir el momento de la maternidad; el trabajo remunerado que dio autonomía económica y por último la posibilidad de acceder a una preparación académica superior.

Estos cambios le permitieron a la mujer ocupar lugares que antes eran impensados y exclusivos para hombres. La inserción de mujeres en contextos laborales de competencia directa con los hombres, aportaron formas diferentes para la resolución de problemas y diseño de estrategias. Nuevos cerebros que podían ver las cosas de manera distinta aportando nuevas ideas y soluciones. Este proceso, a la vez puso a las mujeres en una situación de mayor exigencia: competir laboralmente, ocuparse de la casa, de los hijos. El éxito laboral pasó a ser para ellas, también una presión social.

Aún, transitando por una serie de cambios que siguen evolucionando, ambos sexos se complementan, y aunque cambien las funciones de género, la complementariedad sigue siendo indispensable para la supervivencia de la especie.

DESTACADOS

**MILLONES DE CASOS EN EL MUNDO...
MILES EN TU CIUDAD...
CIENTOS EN TU BARRIO...
¿UNO EN TU CASA?**



«La depresión es una enfermedad, no una debilidad»

RECONOCIENDO SÍNTOMAS

Estos son algunos de los síntomas que puede tener una persona que padece depresión:

- Baja energía, desgano, cansancio, esfuerzo para hacer cosas.
- Dificultad para disfrutar de actividades o momentos placenteros.
- Pesimismo, mal humor y sentimientos de indiferencia sobre el presente y futuro.
- Irritabilidad
- Sentimientos de culpa o de inutilidad.
- Tendencia a evitar contacto con otras personas o situaciones.
- Ansiedad y preocupaciones constantes.
- Insomnio y alteraciones en el sueño.
- Falta de concentración, distracciones y olvidos.
- Tristeza (NO siempre está)
- Desinterés en los vínculos y las relaciones afectivas.
- Sensación de falta de emoción.
- Síntomas físicos: pérdida o aumento considerable de peso, dolor de cabeza, dolor abdominal, en cervicales y en zona lumbar, dolores en las articulaciones generales, dolores en el pecho y aumento de riesgo de padecer nuevas enfermedades.

CALENDARIO DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN INAC | DIÁLOGOS CON LA COMUNIDAD

CICLO DE CHARLAS GRATUITAS creado con la finalidad de difundir conocimientos sobre diversas temáticas del CEREBRO.



Próximamente Calendario de charlas gratuitas 2015

Para mayor información fundacioninac@inac.org.ar



ACTIVAMENTE

TALLER DE ENTRENAMIENTO COGNITIVO

ATENCIÓN. MEMORIA. CONCENTRACIÓN. FLUIDEZ VERBAL.
ORIENTACIÓN TEMPORO-ESPACIAL.

Un espacio pensado para potenciar las capacidades cognitivas.

Orientado a adultos, a partir de 60 años.

12 sesiones | 1 vez por semana | Grupos reducidos.

Coordina: Lic. Alejandra Pizzini

CONSULTAS E INSCRIPCIONES

(011) 4824.1962

info@inac.org.ar

www.inac.org.ar

Junín 1014 1 B. CABA

INAC
INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS A LA CLÍNICA
CONTRIBUYENDO A LA CALIDAD DE VIDA



TERAPIA DE GRUPO

Centrada en la resolución de problemas y en las dificultades en las relaciones interpersonales.

Orientado a:
ADOLESCENTES, JÓVENES, ADULTOS y
ADULTOS MAYORES.

SOLICITAR ENTREVISTA DE ADMISIÓN

Junín 1014 1ºB, Capital Federal
Buenos Aires, Argentina

(11) 4824-1962 — info@inac.org.ar
www.inac.org.ar



**INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS
APLICADAS A LA CLÍNICA**
COMPROMISO. SOLIDARIDAD Y CALIDAD CIENTÍFICA.

INAC | Instituto de Neurociencias Aplicadas a la Clínica

Junín 1014 1ºB, Capital Federal | Tel: 4824.1962

www.inac.org.ar | info@inac.org.ar

Director Médico: Dr. Matías Bonanni

STAFF NEWSLETTER:

Idea y Coordinación Periodística: Claudia Carrivale
prensa@inac.org.ar

Colaboración: Victoria Villahoz y Andrés Briganti

Seguinos en:   