

Recomendaciones para la promoción de la Salud Mental

Dinesh Bhugra

Presidente de la Asociación Mundial de Psiquiatría. King's College London.
Reino Unido.

Es bien sabido que prácticamente las tres cuartas partes de los trastornos psiquiátricos en la madurez se inician antes de los 24 años y casi la mitad se manifiestan antes de los 18 años. La carga global de los trastornos relacionados con enfermedades mentales y problemas de salud mental es enorme en comparación con las patologías cardiovasculares y el cáncer, que captan mayores niveles de financiación y de atención. El volumen de datos que sugiere que por cada dólar invertido en prevención, el ahorro a largo plazo puede multiplicarse por 6 o incluso por 15, es impresionante. Por lo tanto, la prevención de los trastornos psiquiátricos permite reducir la carga de la enfermedad a largo plazo. También es de sobra sabido que las desigualdades sociales pueden desencadenar enfermedades psiquiátricas, así como afectar al bienestar y dar lugar a un funcionamiento mental deficiente, estableciendo así un círculo vicioso que puede conducir perfectamente a desigualdades adicionales bien diversas. Las enfermedades mentales se asocian asimismo a una serie de comportamientos de riesgo para la salud y de enfermedades físicas que exacerbaban los resultados negativos. Entre varias de las estrategias existentes destinadas a la prevención se incluyen las intervenciones precoces, que pueden contribuir a atenuar conductas de riesgo como el tabaquismo, la obesidad, la diabetes, etc. Debido a la escasez de fondos, la prevención recibe escasa atención. Es importante que los responsables políticos sean conscientes de la necesidad apremiante de una inversión urgente en prevención. Tanto el estigma como la discriminación hacia las enfermedades mentales y quienes las padecen siguen contribuyendo a esta reducida inversión en investigación y servicios clínicos. Se describirán algunas estrategias de prevención y promoción de la salud mental y se formularán sugerencias sobre las posibles implicaciones políticas.

Jornada: Prevención y abordaje de la depresión en el ámbito laboral

Madrid, 14 de junio de 2016

RESÚMENES

La depresión desde la perspectiva empresarial y económica

Pere Ibern

Universidad Pompeu Fabra. Barcelona.

La enfermedad en la población activa impacta en la oferta y en la demanda de trabajo. La depresión se ve afectada de forma singular. En la medida que no se trata de un trastorno físico su detección resulta más problemática. En determinados casos el temor a la pérdida del puesto de trabajo mantiene trabajando a personas que atendiendo a la gravedad de su condición, no deberían. La productividad de un trabajador con depresión tiende a reducirse y añade una dificultad en el entorno laboral. Por otra parte aquellos que son tratados adecuadamente requieren de una reinserción progresiva y atenuada al trabajo en función del puesto que ocupan y el estadio de su enfermedad. El trabajo es un factor que facilita la recuperación de la enfermedad si bien debe atenderse a las condiciones específicas de la persona y del puesto. Aquellas personas que se encuentran en desempleo tienen una propensión superior a determinados trastornos depresivos y ello limita su reinserción laboral.

En España, la depresión representa el 2,94% de la carga de enfermedad medida en años de vida ajustados por discapacidad (DALYS), 759,5 DALYS por 100.000 habitantes. El impacto de la enfermedad mental en el ámbito empresarial se ha mostrado recientemente en un informe de la OCDE que señala un coste próximo al 3,5% de PIB, atendiendo a costes directos, indirectos e intangibles. Las estimaciones del impacto económico de la depresión en el ámbito laboral en España son limitadas y diversas en relación a la metodología.

Las estrategias para afrontar de manera más eficiente la depresión en el puesto de trabajo requieren de una perspectiva multifactorial, más allá de la estrictamente asistencial. Esto obliga a que la regulación, el empleador, los cargos intermedios y el equipo de trabajo interactúen adecuadamente en el proceso que va desde su detección hasta la plena recuperación de las condiciones normales.

Síntomas depresivos y repercusiones funcionales

Miquel Roca

Institut Universitari d' Investigació en Ciències dela Salut(IUNICS)
Rediapp. Hospital Juan March.
Universidad de las Islas Baleares. Palma de Mallorca.

La depresión es un trastorno caracterizado por una constelación de síntomas físicos, emocionales y cognitivos. La depresión se asocia con alteraciones en la función cognitiva a través de diferentes dominios incluyendo el funcionamiento ejecutivo. La naturaleza y especificidad de estas alteraciones sigue siendo objeto de investigación y parecen estar

Jornada: Prevención y abordaje de la depresión en el ámbito laboral

Madrid, 14 de junio de 2016

RESÚMENES

relacionadas con una variedad de factores clínicos, incluyendo gravedad, comorbilidad, subtipo de la depresión y duración de la enfermedad. Atención, aprendizaje visual, memoria verbal y funciones ejecutivas se ven afectados de manera significativa en pacientes con trastornos depresivos sin episodios depresivos previos en comparación con los controles sanos. Las alteraciones cognitivas se han encontrado en diferentes grupos de pacientes durante los episodios agudos de depresión mayor. La remisión se considera ahora como el objetivo principal en el tratamiento de la depresión. Los subtipos clínicos de la depresión atípica, depresión melancólica o depresión psicótica son habitualmente considerados como cualitativamente diferente, o simplemente como una forma más grave de la enfermedad. Presentamos nuestros estudios longitudinales de análisis de rendimiento cognitivo en los subtipos depresivos y la comparación de la disfunción cognitiva en ambos grupos de pacientes, si estas alteraciones permanecen después de la remisión clínica o no, y cómo estas alteraciones cognitivas se asocian con un mal funcionamiento social y laboral.

*Todos los derechos de propiedad intelectual son del autor. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la obra sin autorización expresa del autor.

© FUNDACIÓN RAMÓN ARECES. Todos los derechos reservados.