

RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE -



**FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CURSO DE ESPECIAL INTERÉS EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN DE LA
ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN
BOGOTÁ D.C.**

AÑO DE ELABORACIÓN: 2014

TÍTULO: GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA PARA EL MANEJO DE LA DEPRESIÓN EN POBLACIÓN PENITENCIARIA CON RIESGO SUICIDA

AUTOR (ES):

CASTILLO GONZALES, Silvia y CLAVIJO DAZA, Ximena.

DIRECTOR(ES)/ASESOR(ES):

Alejo Castañeda, Ivonne.

MODALIDAD:

PÁGINAS: 110 **TABLAS:** 5 **CUADROS:** 0 **FIGURAS:** 60 **ANEXOS:** 1

CONTENIDO:

Resumen

Justificación

Acercamiento Teórico-Conceptual a la Depresión

Teorías explicativas de la depresión

Depresión y Riesgo Suicida

Suicidio en Instituciones Penitenciarias

Objetivo

Objetivo General

Objetivos Específicos

Método,

Estudio del Mercado

- a. Objetivo General del Estudio de Mercado
- b. Objetivos Específicos del estudio de Mercado
- c. Descripción del producto
- d. Nombre, logo-símbolo y slogan



- e. Producto básico
 - f. Producto real
 - g. Producto ampliado
 - h. Clientes – segmentación
 - i. Mercado potencial
 - j. Mercado meta
 - k. Mercado objetivo
 - l. Competencia
 - m. Directa
 - n. Sucedánea
 - o. Productos de la competencia
 - p. Análisis DOFA
 - q. Estrategias
 - r. Canales de Distribución
 - s. Presupuesto
- Resultados del estudio de Mercado
- Historia Localidades
- Resultados
- Conclusiones y Recomendaciones
- Referencias
- Apéndices

PALABRAS CLAVES: Depresión (SC13650-73), Riesgo Suicida (SC50605-73), Tratamiento (SC54190-73), Evaluación (SC18260-97).

DESCRIPCIÓN:

El objetivo principal del siguiente trabajo es diseñar una guía de atención clínica para el manejo de la depresión en población penitenciaria con riesgo suicida, esta guía está compuesta por doce sesiones relacionadas con la evaluación e intervención del trastorno depresivo y la prevención de la conducta suicida; es importante resaltar que la guía de atención clínica puede ser usada de manera individual o en sesiones grupales.

METODOLOGÍA:

Se realizó la aplicación de una encuesta de mercadeo la cual consistió en evaluar a partir de siete ítems el conocimiento o no de guías de atención clínica, los costos de elaboración, la presentación de la guía y las necesidades de las personas a las que se encuentra dirigida la guía. En relación a la pregunta uno que hace referencia al conocimiento o no de algún producto similar a la guía de atención

RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE -



UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia

clínica para el manejo de la depresión en población penitenciaria con riesgo suicida, se evidencia que el 80% de la población encuestada no tiene conocimiento de algún producto similar, el 20% restante reporta conocer la guía de manejo penitenciario, de acuerdo a la segunda pregunta que hace referencia a la utilidad de la guía, se evidencia que el 30% de la población opina que si es útil implementar guías que orienten el manejo de casos de depresión e ideación suicida debido a que existe un desconocimiento por parte de los profesionales; por otra parte se evidencia que un 60% de la población se encuentra dividida en tres opiniones, las cuales coinciden en que si es útil implementar guías de atención clínica, debido a que se requiere de una atención integral, así mismo opinan que es necesario tener una guía que exprese confiabilidad y validez y finalmente se requiere de la implementación de una guía que evite los efectos de prisionalización, por el último el 10% de la población restante comenta que es útil una guía que oriente al profesional debido a la alta incidencia y prevalencia de este tipo de casos; en cuanto a la pregunta tres la cual hace referencia a la presentación del material de apoyo, se evidencia que el 60% de la población encuestada prefiere que la guía sea presentada en físico (cartilla), así mismo el 30% de la población sugiere que la presentación ideal para la guía clínica es en digital y físico; finalmente el 10% restante prefiere la opción de presentación digital; la pregunta cuatro hace referencia al número de sesiones que debe implementarse para un adecuado manejo de los casos de depresión e ideación suicida; el 60% de la población encuestada sugiere que son necesarias doce sesiones, por otra parte el 20% opina que se requieren quince sesiones para lograr un manejo adecuado, finalmente el 10% restante cree que ocho sesiones son las adecuadas; de acuerdo a la pregunta cinco, que hace referencia al tipo de sesiones que deben ser implementadas en el manejo de los casos de depresión e ideación suicida, el 80% de la población encuestada prefiere sesiones individuales y colectivas, por otra parte el 20% restante sugiere que el tipo de sesión adecuada es individual; la pregunta seis refiere la conveniencia o no de la vinculación de la familia en el proceso terapéutico; de acuerdo a la población encuestada el 90% sugiere que si es necesario debido a que se fortalecen las redes de apoyo, por otra parte el 10% de la población opina que la vinculación familiar si es conveniente por la motivación que la familia puede tener en el paciente; finalmente la pregunta siete se refiere a la inversión monetaria del cliente, de acuerdo a esto el 50% de la población encuestada está dispuesta a invertir de \$20.000.000 a \$25.000.000; el 40% sugiere que su inversión sería de \$10.000.000 a \$15.000.000 y finalmente el 10% restante de la población estaría dispuesta a invertir más de \$35.000.000.

RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE -



UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia

CONCLUSIONES: Se hizo evidente la necesidad de trabajar con esta población debido a los datos arrojados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida (SISVECOS), en el que se registraron 2714 casos en el 2012, pero estos datos se obtuvieron a partir de la línea de emergencias 123, lo que demuestra la falta de cobertura en el ámbito penitenciario; aunque es necesario resaltar que SISVECOS logró registrar 12 casos en establecimientos carcelarios, evidenciando de esta manera la falta de apoyo a esta población en específico, por tal razón la guía clínica sería de gran ayuda para el abordaje de este tipo de problemáticas. Por esta razón se desarrolló una herramienta denominada Equilibráte que permite al profesional orientar el proceso terapéutico a partir de sesiones en las cuales se plasman aspectos que pueden facilitar el manejo de este tipo de casos. Para la elaboración de la estructura de la guía se tuvo en cuenta la necesidad de reconocer las características propias del trastorno depresivo, a partir de esto se quisieron desarrollar diferentes estrategias que pudiesen ser implementadas por el psicólogo al momento de intervenir dicha problemática.

FUENTES:

Alcaldía Mayor de Bogotá D. C. (2011). Conducta suicida en la ciudad de Bogotá. Informe 2011.

[http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Todo%20SISVECOS/INFORME%20FINAL%20DE%20CONDUCTA%20SUICIDA%202012\[1\].pdf](http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Todo%20SISVECOS/INFORME%20FINAL%20DE%20CONDUCTA%20SUICIDA%202012[1].pdf)

Ayuso, J., Baca, E., Bobes, J., Giner, J., Giner, L., Pérez, V., Sáiz, P., Saiz, J., Grupo RECOMS. (2012). Recomendaciones preventivas y manejo del comportamiento suicida en España. Revista psiquiátrica de salud mental. Barcelona. 5(1), 8-23.

Barrios, L., (2001). El suicidio en Instituciones Penitenciarias: I. Responsabilidad institucional. Revista Española de Sanidad Penitenciaria. 3(3), 37-50.

<http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/218>

Baquero, J., (2008). Las fases iniciales de las enfermedades mentales. Elsevier Masson. España.

Cano, P., Pena, J., Ruiz, M. (2011). Las conductas suicidas. Revista del Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica. Universidad de Málaga. Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico Universitario. Málaga.

<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/suicidas.pdf>

Cobo, J. (2005). El concepto de depresión. Historia, definición(es), nosología, clasificación. psiquiatria.com. 2005; 9(4).

<http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/viewFile/283/268>

Clinical Practice Guidelines. (2009) Management of Major Depressive Disorder.

<http://www.bop.gov/news/medresources.jsp>.

De León, O. (2012). El fenómeno de la prisionalización. Revistas de ensayos y artículos científicos de criminología y criminalística. <http://criminociencia.es.tl/EI-Fen%F3meno-de-la-Prisionalizaci%F3n.htm>



- Doménech, E. (2005). Actualizaciones en Psicología y Psicopatología de la adolescencia. Editorial Servei de Publicacions. Barcelona, España.
- DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales
- Echeverri, J. (2010). La prisionalización, sus efectos psicológicos y su evaluación. 6(11). <http://wb.ucc.edu.co/pensandopsicologia/files/2010/08/art013-vol6-n11.pdf>
- Fellner, J. (2006). A corrections quandary: Mental illness and prison rules. Harvard Civil Rights-Civil Liberties Law Review, 41. http://www.law.harvard.edu/students/orgs/crcl/vol41_2/fellner.pdf
- García, M., Benítez, H. y Morera, L. (2006). Conducta suicida en trastornos de personalidad. Revista Española de Sanidad Penitenciaria. 8(3), 108-111. <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/123/291>
- García, M. (2012). Sobreocupación en los Centros Penitenciarios y su impacto en la salud. Revista Española de Sanidad Penitenciaria. 14(3), 106-113. <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/317/700>
- Guadarrama, L., Escobar, A., Zhang, L. (2009). Bases neuroquímicas y neuroanatómicas de la depresión. Universidad Nacional Autónoma de México. <http://revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/12916/12234>.
- Gusak, D. (2007). The effectiveness of art therapy in reducing depression in populations. International journal of offender therapy and comparative criminology. Sage Publications. <http://www.fivehokies.com/Evaluation/Evaluation20and20Analysis20Designs/Non-Experimental20Studies/>
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2013).
- OMS - Organización mundial de la salud, (2007). Prevención del suicidio en cárceles y prisiones. Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias Organización Mundial de la Salud. Ginebra.
- Pérez, I. (2010). Diferencias de género sobre riesgo suicido en población reclusa colombiana. Revista Universidad Nacional de Colombia. <http://www.bdigital.unal.edu.co/6193/1/ivonnemagalymalaverperez.2010.pdf>
- Pina, E., Durán, A., Edo, V. y Guadarrama, V. (2006). Psychiatric nursing care in prisons. <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/117/297>
- Pinheiro, I. & Cardoso J., (2010). Vulnerabilidade ao stress prisional e ao risco de suicídio na população reclusa: estudo exploratório. http://www.spppj.com/uploads/n_4.pdf#page=5
- Políticas Nacionales de Salud Pública Colombia, (2010). http://www.paho.org/col./index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=204&itmid=
- Polo, J., Bohórquez, R., Monsalve, S. y Escobar, V. (2011). Realidades disparatadas del sistema carcelario. Un análisis de los “traslados” en Colombia. Revista electrónica. Facultad de Derecho y Ciencias Políticas. (8). <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/derypol/article/viewFile/11542/10616>
- Quintanar, F. (2007). Comportamiento Suicida, perfil psicológico y posibilidades de tratamiento. Editorial Pax México. México.
- Real Academia Española – RAE. (2001). Edición 22a.



- Rodríguez, F., Glez. de Rivera, J., Revuelta, L., Gracia, R. & Montes de Oca, D. (2009). El suicidio y sus interpretaciones teóricas. Cátedras de Psiquiatría y Psicología Médica. Facultad de Medicina, Universidad de La Laguna, Canarias.
- Ruiz, J., Gómez, I., Landazabal, M., Morales, S., Sánchez, V. & Páez, D. (2002). Riesgo de suicidio en prisión y factores asociados: un estudio exploratorio en cinco centros penales de Bogotá. *Revista Colombiana de Psicología*, 2002, 11 99-114.
- Ruiz, J. (2006). Clima emocional y sobreocupación en prisión: una evaluación mediante informantes clave. *Suma Psicol.* 13(2) Bogotá set. 2006.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0121-43812006000200005&script=sci_arttext
- San Agustín, A., & Et al.. (2011). *Trastornos del Estado de Ánimo*. Elsevier Masson. España.
- Schneider, A. (2006). Suicídio no sistema carcerário: análise a partir do perfil biopsicossocial do preso nas instituições prisionais do Rio Grande do Sul.
<http://repositorio.pucrs.br/dspace/handle/10923/1828>

LISTA DE ANEXOS:

Apéndice A. Encuesta de Mercadeo.