

Riesgo Suicida y Síntomas Depresivos en Padres de Hijos con Enfermedad Neuromuscular

Miguel de Alba Agredano¹, Amelia Castellanos Valencia & Luis Miguel Sánchez Loyo

Centro de Rehabilitación Infantil Teletón de Occidente México

Resumen

Objetivo: Correlacionar características sociodemográficas, clínicas y síntomas depresivos con riesgo suicida en padres de pacientes con enfermedad neuromuscular (ENM). **Diseño:** Estudio prospectivo, transversal analítico. **Método:** se evaluaron padres de hijos con ENM, mediante un inventario de depresión y una escala de riesgo suicida. Se correlacionaron riesgo suicida, síntomas depresivos y factores sociodemográficos de los padres y características clínicas del hijo con ENM. **Resultados:** Evaluados 54 cuidadores, 52 (96%) fueron madres, edad promedio 43.43 $\pm$ 8.2 (20 a 58). Edad de los hijos 16.61 $\pm$ 5.6 (8 a 27) años. El 24% de los participantes refirieron síntomas de depresión y 15% de riesgo suicida. Ningún factor socio demográfico o clínico tuvo asociación con riesgo suicida. Hubo correlación directa de los síntomas depresivos con riesgo suicida ($r = .86$ y $r^2 = .73$). En el análisis multivariado fueron significativos para riesgo suicida, la indecisión ($rm=18.48$), ideación suicida activa ($rm=14.04$), sentimientos de culpa ($rm=11.44$), el pesimismo ($rm=11.38$) y pérdida de interés en el sexo ($rm=8.4$). **Conclusión:** El riesgo suicida de los padres de hijos con ENM se correlaciona con los síntomas depresivos de indecisión, sentimientos de culpa, pesimismo e ideación suicida. Por ello, es importante el apoyo psicoterapéutico a los padres de los pacientes.

Palabras Clave: Depresión, Distrofia Muscular de Duchenne, Enfermedad Neuromuscular, Indecisión, Suicidio

Abreviaturas: Enfermedad Neuromuscular (ENM), Distrofia Muscular de Duchenne (DMD), Síntomas Depresivos (SD), Riesgo Suicida (RS)

Suicide Risk and Depressive Symptoms among Parents of Children with Neuromuscular Disease

Abstract

Aim: To correlate clinical, social, demographic characteristics and depressive symptoms with suicide risk among parents of patients with neuromuscular diseases in rehabilitation. The study design was prospective, transversal and analytic. **Method:** the study was conducted on parents of children with neuromuscular diseases (NMD), from the Teletón Children's rehabilitation centre of Western Mexico (Centro de Rehabilitación Teletón de Occidente), through the use of individual validated standardised tests; Beck's depression inventory and Plutchik's suicide risk scale. Correlation was measured between suicide risk, depressive symptoms and clinical, social-demographic characteristics. The informed consent was obtained from all participants. **Results:** 54 parents were evaluated, 52 (96%) were mothers, average age 43.43 $\pm$ 8.2 (20 to 58). The average age of children was 16.61 $\pm$ 5.6 (8 to 27). 24% of parents showed depression, 15% of participants showed suicidal risk. Social or demographic factors were not correlated with suicide risk. Neither, the clinical characteristics of the patients with neuromuscular diseases were correlated to suicide risk in participants. There was direct correlation of depressive symptoms with suicide risk ($r = 0.86$; $r^2 = 0.73$). Multivariate analysis only revealed significant data on indecision ($rm=18.48$), feelings of guilt ($rm=11.44$), pessimism ($rm=11.38$), loss of interest in sex ($rm=8.4$) and active suicide ideation ($rm=14.04$). **Conclusion:** The suicide risk in the parents of children with NMD are correlated with depressive symptoms; mainly, indecision, feelings of guilt, pessimism and suicide ideation. Based on results, the parents of children with NMD must be involved in prevention strategies for depression symptoms and suicide behavior.

Keywords: Depression, Duchenne's Muscular Dystrophy, Neuromuscular Disease, Indecision, Suicide

Abbreviations: Neuromuscular Disease (NMD), Duchenne's Muscular Dystrophy (DMD), Depressive Symptoms (DS), Suicide Risk (SR).

Original recibido / Original received: 04/07/2014

Aceptado / Accepted: 10/12/2014

¹ m_dealba_a@hotmail.com

Introducción

Las enfermedades neuromusculares son trastornos heterogéneos de origen genético vinculadas con la deficiencia o ausencia de proteínas estructurales de las fibras musculares, caracterizada por debilidad (Coral-Vázquez, López- Hernández, & Ruano-Calderón, 2010). De ellas, la Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) es la más común (López-Pisón & Baldellou-Vázquez, 2005) ésta es considerada como una enfermedad crónica y terminal, que genera discapacidad en los afectados y un alto impacto económico y social en sus familias (Nereo, Fee, & Hinton, 2003). Los pacientes presentan pérdidas funcionales continuas y progresivas, como la deambulación, escoliosis, disfunción respiratoria, cardiomiopatías, disfagia, reflujo y desnutrición (Camarata-Scalisi, 2008; López-Hernández, Vázquez-Cárdenas, & Luna-Padrón, 2009). La muerte del paciente, frecuentemente, ocurre a partir de los veinte años por falla cardiorrespiratoria, a pesar de estar sometidos a ventilación mecánica como medida paliativa, importante en términos de sobrevida y calidad de vida en estos pacientes y sus familias (Simonds & Anita, 2006). La dependencia del paciente en su vida diaria causa en el cuidador familiar, un deterioro físico y mental progresivo que genera síntomas depresivos, que pone en riesgo su salud psíquica e inducen a un estado de desesperanza e ideas de autodestrucción (Abi-Daoud, Dooley, & Gordon, 2004; Thompson, Zeman, Fanurik, & Sirotkin-Roses, 1992). Los intentos suicidas se encuentran estrechamente relacionados con manifestaciones de depresión clínica recurrente (Guillaume, Jaussent, Jollant, Rihmer, Malafosse, & Courtet, 2010; Rihmer & Gonda, 2012), por tal motivo la sintomatología depresiva debe ser explorada debido a que la enfermedad terminal progresiva de los hijos puede incrementar las conductas suicidas (Guillaume, Jaussent, Jollant, Rihmer, Malafosse, & Courtet, 2010).

Por lo anterior, los objetivos del presente trabajo fueron identificar síntomas depresivos y riesgo suicida en padres de pacientes con distrofia y atrofia muscular en rehabilitación; .determinar la asociación entre los aspectos sociodemográficos de los padres y sus familias, el tipo de diagnóstico del hijo con ENM y la etapa de evolución de la ENM con los síntomas depresivos y el riesgo suicida, y por último determinar cuáles síntomas depresivos se asociaban al riesgo suicida.

Material y métodos

Se realizó el estudio prospectivo, transversal, analítico, dónde participaron todos los padres de hijos con diagnóstico de enfermedad neuromuscular que acudían a seguimiento psicológico y tanatológico de manera frecuente.

Se recabaron datos sociodemográficos de los padres, la familia y de su hijo con ENM, así como, los datos de la etapa en el desarrollo de la distrofia muscular del expediente clínico del paciente con ENM.

Los instrumentos aplicados fueron el inventario de depresión de Beck y la escala de riesgo suicida de Plutchik. El primero consta de 21 reactivos, que se califica de 0 a 3 de acuerdo a la frecuencia y severidad del síntoma. La puntuación permite clasificar a cuatro grupos: 0-13 valor de corte con mínima depresión; 14-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/879061>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/879061>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)