

Intervención piloto de un Programa de Intervención Preventiva en Depresión para Familias Chilenas

Investigador Responsable: Marcia Olhaberry (mirarrazavald@u.uchile.cl)

Resumen: La depresión es una enfermedad frecuente e incapacitante que constituye un problema relevante de salud pública en Chile. Más del 17% de los adultos y el 8% de los adolescentes sufren depresión, la que representa la segunda causa más importante de enfermedad específica. En los adolescentes, uno de los más importantes factores de riesgo para la depresión es ser hijo de padres depresivos. Un niño con esas características presenta alrededor de cuatro veces más probabilidades de desarrollar un trastorno del ánimo que un niño de padres sin depresión. Tener padres con depresión también se asocia con un mayor riesgo de trastornos de ansiedad y una gran variedad de otros problemas, que incluyen menor calidad de salud, menor desarrollo global y déficit en el rendimiento académico. Los últimos esfuerzos para desarrollar intervenciones preventivas para los niños con padres deprimidos han tenido éxito y sugieren que el enfoque preventivo para la depresión es no sólo deseable, sino también factible. El Programa de Intervención Preventiva de Beardslee es una estrategia para las familias con depresión parental que promueve la resiliencia del niño y las interacciones positivas dentro de la familia, produciendo efectos positivos significativos y sostenidos sobre la salud mental y el funcionamiento de los niños y sus padres. Así, el **objetivo del estudio** es evaluar la seguridad y la viabilidad de una adaptación del Programa de Intervención Preventiva de Beardslee para la Depresión en familias chilenas. También se evaluarán los efectos de la intervención familiar en la depresión parental, los síntomas depresivos e internalizantes en los niños y el funcionamiento psicosocial global. **Metodología:** Se llevará a cabo un ensayo controlado aleatorizado piloto de dos grupos, ciego simple (evaluador de resultado). En una **muestra** de 64 familias con al menos un niño entre 6 - 12 años de edad y uno de los padres con episodio actual de depresión o con antecedentes de depresión, pertenecientes a la comuna de Recoleta. **Procedimientos:** Serán reclutados en el Consultorio de Salud Mental Recoleta los padres con un trastorno depresivo ocurrido por lo menos en los últimos tres meses y con al menos un niño entre 6-12 años de edad. Los padres que asistan a consultorios serán entrevistados brevemente por un profesional de salud mental para evaluar la presencia de depresión y otros problemas de salud mental. En el caso de que el/la padre/madre cumpla con los criterios necesarios, será invitado a participar junto a su familia de la intervención, y se le pedirá que él/ella y un hijo contesten unos cuestionarios con respecto a su estado de ánimo y conductas relacionadas, de duración aproximada de 60 minutos. De los padres invitados a participar en la intervención, la mitad comenzará inmediatamente con las sesiones de la intervención, y la otra mitad quedará en lista de espera para comenzar la intervención luego de unos meses. Todos los padres continuarán con su tratamiento habitual del consultorio para la depresión. La **intervención familiar** consiste en cinco sesiones sólo con padres, una sesión sólo con su hijo y otra sesión con toda la familia, enfocadas en técnicas psicoeducativas y de desarrollo de habilidades, centradas en mejorar la comprensión dentro de la familia, educación sobre trastornos del ánimo, y promoción de los comportamientos relacionados con la resiliencia y actitudes en los niños a través de un mejor funcionamiento de los padres y de la familia. Estas sesiones se realizarán en su domicilio particular, por los profesionales de salud mental (Psicólogo y Trabajador Social) del Centro de Salud Familiar al que asisten regularmente. **El grupo control** recibirá el tratamiento habitual (tratamiento médico y psicológico), y quedará en lista de espera para recibir la intervención. **Evaluación:** En ambos grupos, las evaluaciones se llevarán a cabo en una línea base, a los tres, seis y nueve meses después de la evaluación inicial. Los resultados primarios son aceptabilidad de los métodos (por ejemplo, en el reclutamiento y la encuesta) y

factibilidad de la intervención (por ejemplo, en la administración y la asignación de recursos). Se obtendrá una retroalimentación de los interventores y los padres respecto del contenido de la intervención y administración de los contenidos para una mayor optimización, lo que será evaluado cualitativamente. El proceso de análisis constará de tres pasos dinámicos realizados secuencialmente durante todo el período de intervención: administración de la intervención, recolección de opiniones y perfeccionamiento de la intervención mediante la retroalimentación. Los resultados secundarios a medir en los padres son: Escala de Funcionamiento Familiar, Escala de Parentalidad Positiva, Escala de Depresión de Beck, e Inventario de Conducta para Niños (Child Behaviour List). A los niños se aplicarán la Escala de Resiliencia Escolar (ERE), Cuestionario de Depresión para Niños (Child Depression Index), y subpruebas Búsqueda de Símbolos y Claves de la Escala de Inteligencia para Niños de Weschler.

Financiado por: FONDECYT 11130615 & MIDAP