

Indicadores de trastornos depresivos en un individuo en condición ex-carcelaria

Adrian Felipe Gallo López

Carolina Posada Chica

Fabian Esteban García Andrade

Jerónimo Zuluaga Peña

Santiago Torres Mejía

Artículo de investigación presentado para optar al título de Psicólogo

Asesor: Sara Lía Posada Gómez, Doctor (PhD) en Psicología

Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria

Facultad de Educación y Ciencias Sociales

Programa de Psicología

2022

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

| | |
|-------------------------------------|--|
| Citar/How to cite | (Gallo López et al., 2021) |
| Referencia/Reference | Gallo Lopez, A., Garcia Andrade, F., Posada Chica, C., Torres Mejia, S., & Zuluaga Peña, J. (2021). <i>Indicadores de trastornos depresivos en un individuo en condición Ex - carcelaria</i> . [Trabajo de grado profesional]. Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria |
| Estilo/Style: APA 7ma ed. (2020) | |

Resumen

Este artículo investigativo aborda el tema de los posibles indicadores de trastorno depresivo presentes en población ex-carcelaria y así mismo da a conocer el proceso de resocialización, teniendo en cuenta las condiciones en las que se encuentran los presos dentro de los centros penitenciarios y la falta de garantías en cuanto a la salud mental. Por consiguiente, el propósito de este estudio ha sido develar el impacto que ha tenido, en la muestra, el paso por la cárcel y cómo puede manifestarse este en indicadores depresivos en su actual condición de libertad, y junto a la información adicional obtenida de sus datos sociodemográficos vislumbrar la gravedad o secuelas de dicha transición por la cárcel.

El estudio realizado es de tipo cuantitativo ya que se recolectó información por medio de la prueba CES-D y se complementó con una encuesta de datos sociodemográficos, con el objetivo de evaluar este tipo de trastorno. La investigación es un **estudio de caso**, por lo cual se evaluó a un solo ex-carcelario, permitiendo obtener datos más precisos al momento de evaluar las variables de la investigación.

Por último, se puede decir que con la implementación de la prueba CES-D, se pudo analizar la prevalencia del trastorno depresivo en el sujeto de muestra. Los resultados arrojaron una puntuación de 44, lo cual indica una alta probabilidad de depresión mayor que se generó por la instancia en prisión. Finalmente se realiza la discusión adecuada y se abordan las limitaciones y recomendaciones para una futura profundización del tema.

Palabras clave: depresión, hacinamiento, ex-carcelario, prisión, adaptación, secuelas.

Abstract

This research article addresses the issue of the possible indicators of depressive disorder present in the ex-prison population and provides information on the process of re-socialization, considering the conditions in which prisoners find themselves in prisons and the lack of guarantees in terms of mental health. Therefore, the purpose of this study has been to unveil the impact that has had, in the sample, the passage through prison and how this can manifest itself in depressive indicators in their current condition of freedom, and together with the additional information obtained from their sociodemographic data to glimpse the severity or sequelae of such transition through prison.

The study is quantitative since information was collected by means of the CES-D test and was complemented with a survey of sociodemographic data, with the aim of evaluating this type of disorder. The research is a case study, so only one ex-prisoner was evaluated, allowing more accurate data to be obtained when evaluating the variables of the research.

Finally, it can be said that with the implementation of the CES-D test, it was possible to analyze the prevalence of depressive disorder in the sample subject. The results yielded a score of 44, which indicates a high probability of major depression that was generated by the instance in prison. Lastly, the appropriate discussion is made and the limitations and recommendations for a future deepening of the subject are addressed.

Keywords: depression, overcrowding, ex-prison, prison, adaptation, sequelae.

Introducción

La presente investigación tratará el tema de los posibles indicadores del trastorno depresivo, entendidos estos como la permanencia de síntomas subjetivos asociados a una reducción del interés y un estado del ánimo de decaimiento, presentes en población ex-carcelaria, la cual como es citado por Novo, Pereira, Vázquez y Amado (2017) “En esta dirección, Haney (2002) señala que la prisionización consiste en la incorporación de las normas de la prisión en los hábitos de pensar, sentir y actuar de los presos”, vemos que hay una cultura que queda impregnada llamada “prisionización”; y ésta, en el momento que el ex-recluso se encuentra de nuevo en la vida cotidiana puede generar , debido a esta reintegración, síntomas relacionados al ya nombrado trastorno depresivo y cómo este posible trastorno puede estar presente en su día a día.

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

Uno de los principales intereses de la investigación fue conocer cómo era el proceso de resocialización de los exconvictos, sus esperanzas y expectativas de vida, así como sus interacciones con el personal de los servicios de salud mental como lo menciona (Møllerhøj & Stølan, 2018) esto teniendo en cuenta las condiciones tan deplorables que se presentan dentro de los centros penitenciarios y la falta de garantías en cuanto a la salud mental se refiere; lo cual es de suma importancia para que las personas tengan un proceso de reintegración efectivo a la sociedad.

La característica principal de los trastornos depresivos se manifiesta por episodios inexplicables de tristeza, anhedonia, abulia, una fatiga constante, sentimientos de inferioridad o desesperanza, e incluso, pensamientos recurrentes de muerte; observándose así, una gran problemática que indudablemente afecta en gran medida la vida inter e intrapersonal de esta población. “Así, teniendo en cuenta el menoscabo psicológico que pueden ocasionar la reclusión y el tiempo de condena, pensamos que podría resultar determinante para la salud de los reclusos la puesta en marcha de acciones formativas dirigidas a la dotación de recursos personales y grupales” (Bascón & Vargas, 2016).

Para analizar esta problemática es necesario mencionar sus causas. Una de ellas es el hacinamiento, entendiéndose este como una acumulación bastante numerosa de individuos en un espacio muy limitado; Esta condición no permite un libre desarrollo tanto colectivo como individual en un espacio personal; además, se puede observar que en las prisiones colombianas hay un sistema jerárquico, pero que en ese orden piramidal, no se tiene en cuenta la dignidad humana y la concepción del “más fuerte” prevalece en dicha población, llegando a ocasionar a su vez, dificultades a nivel físico, emocional y mental. Se establece en estos lugares penitenciarios el rechazo social y la poca atención que de los individuos

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

que están privados de la libertad, ya sea por el alto número de presos que no permiten un acompañamiento adecuado, o por los rótulos y estigmas que se imponen dentro de los centros penitenciarios; de esta manera, atacando, como se había dicho anteriormente, su dignidad y posiblemente dejando un mal concepto en él, de sí mismo y los otros; de lo cual resulta interesante lo que encontraron (Larrota, Sánchez, Sánchez (2016) que en las personas privadas de la libertad, al realizar un análisis acerca de la condición en la que se encuentra el autoestima, puede ver que esta se encuentra en un rango normal en su mayoría, mostrando aspectos elevados como lo son el optimismo, la confianza en sí mismo, etc. sin embargo aparecen aspectos negativos como son el desánimo, la sensibilidad, la tristeza, entre otros; además se encontró que en un intento de conservar la percepción de sí mismos se integran a programas ofrecidos por el centro penitenciario como lo es la educación, trabajo, etc. con lo cual logran la redención de pena; no obstante, esta experiencia tiende a dejar unos comportamiento y pensamientos inadecuados, y que podrían presentarse aún después de la instancia en la cárcel, causando múltiples problemáticas a nivel emocional y social, que pueden acaecer con respuestas negativas de las personas hacia su entorno. “La ausencia de espacios de esparcimiento, situaciones de hacinamiento, falta de intimidad, la estructura arquitectónica y organizacional de vigilancia en la que se desarrolla la vida del individuo... Finalmente afecta el estado de salud psicológica, social y física del individuo.” (Buitrago, Castrillón, Arrigui, Moreno y López, 2016).

El estudio de Bascon & Vargas (2016) trató de buscar una correlación entre el ambiente carcelario y cómo este influye en la autorregulación y el proceso de formación de trastornos mentales en individuos que residían en una prisión desde hace más de un año, observando las características subjetivas y ambientales que acaecían en el sujeto. Todo esto

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

acompañado de una intervención psicosocial a una parte de la población para observar la utilidad que este tenía para los individuos y como cambiaban en comparación a la muestra que no se le daba este proceso.

Según el estudio de Botero, Arboleda, Gómez, García & Agudelo (2019), reveló que la depresión no es sólo determinada con la condición de encarcelamiento, sino también con fenómenos sociales, que influyen en la persona de manera significativa, como lo son los traumas en su infancia, o las condiciones actuales de salud; siendo estos indicadores determinantes que pueden aumentar los casos de depresión.

Según Alarcón, Cedeño & Ormaza (2017), se determinó que las personas que ingresan por primera vez a este establecimiento carcelario el 43% necesitan ayuda psicológica pues presentan sintomatología depresiva, para determinar esta cifra se utilizó el cuestionario de depresión de Beck II, se puede observar en el resultado de la prueba como resultado que las personas que llegan a estos centros son por el delito de hurto con un porcentaje del 41% y por último que la mayor incidencia en delitos ocurren en personas entre los 18 y 29 años.

El interés principal para realizar esta investigación es conocer los trastornos depresivos que pueda tener una persona que estuvo expuesta a un ambiente carcelario en el pasado y que retornan a la sociedad dado que este tema ha sido poco abordado dado el impacto que este puede tener a nivel laboral, social y familiar entre otros “El encarcelamiento es uno de los eventos traumáticos que más afectan las dimensiones psicológicas de la persona” (Quintero, Jiménez, Riaño y Zúñiga, 2016).

Por otra parte, en el ámbito académico se ve como un reto tratar este tipo de problemática pues es una de las más marcadas que tiene Colombia y una de las más

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

olvidadas, ya que la salud mental no se promueve ni se interviene dentro de los establecimiento carcelarios, lo que genera mayor probabilidad de incrementar o presentar alguna enfermedad mental tanto en el proceso como carcelario, como en el proceso como excarcelario. “Las enfermedades de salud mental en los reclusos son de importancia, ya que hay un gran porcentaje que sufre distintas patologías mentales, y esto puede afectar en su reinserción y en su reincidencia cometiendo delitos”. (Iglesias, 2020) Con esta investigación se puede obtener información que puede ser valiosa al momento de tratar con personas que estuvieron privadas de la libertad, aportando unas bases en la posible mejora del proceso de resocialización tanto dentro de los centros penitenciarios como fuera de ellos.

En cuanto a lo profesional concierne, se considera que tratar con este tipo de población puede ayudar a expandir los horizontes del conocimiento psicológico, pues al ser una temática poco tratada en el contexto colombiano, al ver a los ex convictos como un problema, como personas poco gratas y no como personas que necesitan al igual que todos ser escuchadas y apoyadas, se ve la oportunidad de cambiar este tipo de estigmatización exponiendo durante la investigación la importancia de tratar correctamente la parte mental de estas personas, además de marcar un precedente tanto en la psicología colombiana como en la mentalidad de las personas que forman parte de la sociedad.

Con el objetivo de obtener características de la salud mental del participante y cuantificarlas para obtener una mayor fidelidad con los datos obtenidos se le aplicará a el participante seleccionado de manera no probabilística sino por conveniencia la prueba Center for Epidemiological Studies –depression (CES-D). La cual se desarrolló con la finalidad de medir la frecuencia en la que se experimentan síntomas depresivos en el

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

periodo de un mes (Weissman Y Locke, 1975). Además de la aplicación de una entrevista semiestructurada, para así detectar las posibles conductas relacionadas a los resultados de la prueba, que se estén presentando dentro de la psique humana. Para caracterizar la muestra, se diseñará una encuesta sociodemográfica con preguntas sobre la edad, escolaridad, estado civil, ocupación, entre otras.

La finalidad del desarrollo de este trabajo investigativo se basa en explorar la percepción de la relación entre el sistema carcelario y la salud mental actual en una persona en condición excarcelaria; así mismo, se busca describir las características sociodemográficas de las muestra y la observación del proceso de la misma, en cuanto al manejo de la sintomatología de trastornos depresivos, mostrando también, a través de los resultados, el contexto social actual referente a factores o indicadores depresivos en dicha población.

Objetivo General:

Identificar los indicadores del trastorno depresivo en un individuo en condición excarcelaria de la ciudad de Medellín, Colombia

Objetivos específicos:

- Describir las características sociodemográficas del sujeto.
- Identificar el nivel de gravedad del trastorno depresivo presente en el participante en condición excarcelaria.
- Describir los indicadores de los trastornos depresivos en el participante en condición excarcelaria

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los indicadores del trastorno depresivo en un individuo en condición excarcelaria de la ciudad de Medellín, Colombia?

METODOLOGÍA

Enfoque: Este estudio corresponde a un enfoque **cuantitativo** ya que se pretende recolectar información por medio de la aplicación de la prueba Center for Epidemiological Studies – depression (CES-D) y una encuesta de datos sociodemográficos, con las cuales se podrá recolectar información y en esta medida detectar las posibles conductas relacionadas a los resultados de la prueba, permitiendo el análisis de datos con los que se podrá obtener mayor exactitud en la investigación.

Tipo de estudio: Esta investigación es de tipo estudio de caso, debido a que se pretenden especificar los indicadores del trastorno depresivo en una muestra de un individuo en condición excarcelaria, y en esa medida observar el objeto de estudio de acuerdo a las variables que hacen parte de la investigación, permitiendo el análisis y la obtención de datos precisos.

Muestra: Para la presente investigación será requerida una persona ya que el tipo de análisis utilizado es el estudio de caso; el cual es un instrumento utilizado en el área de las ciencias que se enfoca en la observación de un solo individuo o grupo, con el fin de identificar un padecimiento específico. El participante es un adulto de 30 años de edad llamado Frank David Franco Lopez, esta persona pasó por dos centros de reclusión, el primero fue en la cárcel de Itagüí, estuvo en este lugar mientras esperaba su condena, luego fue trasladada a una cárcel de la ciudad de Honda, Tolima donde cumplió su condena, es de

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

un estrato socioeconómico medio, cursó el bachillerato e hizo algunos semestres de la carrera ingeniería en sistemas.

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia.

Variables: En esta investigación se tomarán dos variables, en primer medida los indicadores de trastornos depresivos, observando como un indicador esos signos o síntomas referentes a este trastorno, como episodios inexplicables de tristeza, anhedonia, abulia, una fatiga constante, sentimientos de inferioridad o desesperanza, pensamientos recurrentes de muerte, entre otros. La segunda variable por otro lado, son las sociodemográficas, donde se agrupa, la edad, escolaridad, el estado civil, su estrato socioeconómico, el acaecimiento de problemáticas físicos y mentales antes de haber sido recluido en el centro penitenciario y otros.

Instrumentos:

Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos. *Center for Epidemiologic Studies Depression Scale, CES-D (Radloff, 1977).*

Es una escala auto administrada con una duración de aplicación de 5 minutos, compuesta por 20 ítems que valoran los componentes del estado de ánimo, sentimientos de inutilidad, desesperanza, falta de apetito, concentración pobre y problemas del sueño (Radloff, 1977). Integra los ítems tomados de otros instrumentos para valorar depresión tales como la Escala Auto aplicada para la Depresión de Zung (1965), el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y el inventario Multifásico de la personalidad de Minnesota (MMPI-D) entre otros (Muñoz, Roa, Pérez, Santos-Olmo, & de Vicente, 2002).

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

Cada ítem del cuestionario, es valorado por la persona teniendo en cuenta la frecuencia en la última semana en una escala de = (raramente o nunca) y 3 (la mayor parte del tiempo). Al sumar todos los ítems, el total oscila entre 0 y 60 siendo las puntuaciones mayores a 16, las que indican la presencia de depresión. El instrumento ha demostrado adecuadas propiedades psicométricas a nivel de fiabilidad: consistencia interna de 0,85-0,90; fiabilidad test-retest de 0,51-0,67; fiabilidad dos mitades de 0,77-0,92.

Las correlaciones con la subescala de depresión del cuestionario de 90 síntomas (SCL-90) entre 0,73-0,89 para pacientes ambulatorios con depresión y con la Escala de Depresión de Hamilton (Ham-D) de 0,49 para pacientes con episodio agudo de depresión (Muñoz et al., 2002).

Los estudios de validación de la escala en población colombiana, han mostrado unas adecuadas propiedades psicométricas de la misma. Por ejemplo, el estudio de Rueda G., Camacho P., Latorre J., Navarro A., Escobar M. & Franco J. (2008) encontró que la validez y confiabilidad de la versión española en adolescentes colombianos fue similar a la informada en la literatura internacional. El alfa de Cronbach fue de 0.85, una sensibilidad del 73,3% y una especificidad del 73,6%. Otro estudio con población adolescente Villalobos G., Hernán F. & Ortiz D. (2012) reportó una consistencia interna 0,89 y se halló evidencia de la validez del constructo al encontrar relaciones positivas con escalas de ideación suicida y desesperanza, así como relaciones negativas con escalas de apoyo social y autoestima.

En este estudio, se tuvo en cuenta que los ítems 1, 3, 6, 10, 11, 14, 15,19 y 20 valoran el efecto negativo. Los ítems 2, 7, 12, 16 el afecto positivo, los ítems 4, 9 y 18 las relaciones

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

interpersonales y los ítems 5, 8, 13 y 17 los síntomas comportamentales para poder definir el perfil sintomático, es decir, los síntomas dominantes en los sujetos del grupo casos (con trastornos depresivos).

Ya que la escala original va de 0 a 3 y la que se aplicó va de 1 a 4 (1= prácticamente nunca, 2= algunas veces, 3= bastantes veces, 4= casi todo el tiempo), se requirió recodificar de la siguiente manera. 1=0, 2=1, 3=2 y 4=3. Para la suma total se requirió de invertir los ítems positivos (con *) es decir, los ítems 2, 7, 12 y 16 pero para calcular el perfil sintomático se dejó la puntuación del aplicado en el estudio (1 a 4) y se invirtieron sólo los ítems que valoran afecto positivo (anexo 5).

Para establecer los niveles de depresión también se requirió de invertir los ítems de tal forma que el puntaje obtenido al sumar la totalidad de los ítems permitió establecer que las puntuaciones menores a 15 indicaron ausencia de depresión. Las puntuaciones totales entre 15-20 indicaron depresión moderada y puntuaciones mayores a 21 indicaron depresión mayor.

El cuestionario de datos sociodemográficos

Este instrumento, es utilizado en esta investigación, con el fin de generar un diagnóstico de las condiciones familiares, sociales y personales del individuo, además de realizar un análisis acerca de las condiciones bajo las cuales estuvo durante su estadía en el centro penitenciario, ya que el conocimiento de estas es de suma importancia para dar cuenta del estado en el que el individuo se encuentra y las posibles repercusiones a nivel psicológico generadas por los sucesos vividos en el recinto penitenciario y de esta manera, obtener mayor precisión y confiabilidad al momento de generar un análisis de los resultados.

El consentimiento informado se utilizará como constancia de la declaración de voluntad emitida por el participante, previo a la aplicación del Center for Epidemiological Studies –depression (CES-D) y al cuestionario de datos sociodemográficos, para informar al individuo sobre lo que se va a realizar y quede evidencia del proceso que se ha llevado a cabo; cabe recalcar que en este se le dará a conocer al participante sobre sus derechos al hacer parte de manera voluntaria de la investigación; como lo son por ejemplo el poderse retirar en cualquier momento del proceso investigativo, además, si el sujeto no lo desea sus datos no serán revelados bajo ninguna circunstancia.

Resultados

Tabla 1.

Descripción de las variables sociodemográficas del participante.

| | |
|------|---------|
| Edad | 30 años |
|------|---------|

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| Sexo | Masculino |
| Estado civil | Soltero |
| Personas a cargo | Ninguno |
| Nivel de Escolaridad | Técnico en sistemas |
| Tipo de vivienda | Propia |
| Ocupación | Trabajador independiente |
| Reacción al diagnóstico | Tristeza/enojo |
| Edad en diagnóstico | 15 años en adelante |
| Antecedentes familiares | Ninguno |
| Consumo de alcohol | No |
| Fuma | No |
| Tratamiento Actual | Ninguno |

En la tabla 1, muestra las características sociodemográficas del participante de 30 años, dado que se trata de un análisis de estudio de caso; el participante reside en el municipio de Bello, fue expuesto a diferentes situaciones estresantes dentro de su permanencia en los centros de reclusión, a causa de las de las cuales se tienen indicios de que éstas generaron afecciones de tipo depresivo. Entre sus variables sociodemográficas se encuentran aspectos

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

relacionados a su estado civil, nivel de educación, ocupación, consumo de sustancias que se puedan asociar a la alteración de su estado anímico, entre otros, tal y como se evidencia en la tabla 1.

Tabla 2

Indicadores de depresión del participante medidos con el CESD-D ((Radloff, 1977).

| Número de ítem | Indicador de depresión | Frecuencia |
|----------------|------------------------|------------|
|----------------|------------------------|------------|

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

| | | |
|---|--|---------------------|
| 1 | Sentí que no podía salir de la tristeza incluso con la ayuda de mi familia o amigos. | Algunas veces |
| 2 | Sentí que era tan bueno como otras personas. | Algunas veces |
| 3 | Me sentí molesto por cosas que habitualmente no me molestan. | Bastantes veces |
| 4 | Las personas eran poco amistosas. | Prácticamente nunca |
| 5 | Tuve dificultades para concentrarme en lo que estaba haciendo. | Prácticamente nunca |
| 6 | Me sentí deprimido. | Algunas veces |
| 7 | Me sentí esperanzado respecto al futuro. | Algunas veces |
| 8 | No me apetecía comer. Mi apetito era pobre | Prácticamente nunca |
| 9 | Sentí que no gustaba a la gente | Casi todo el tiempo |

En la tabla 2 se evidencian los indicadores de depresión del participante según los resultados del CES-D y la frecuencia en la que el participante experimenta lo expresado en cada uno de los ítems.

Tabla 3

Indicadores de depresión del participante medidos con el CESD-D ((Radloff, 1977).

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

| | | |
|----|---|---------------------|
| 10 | Sentí que mi vida había sido un fracaso | Algunas veces |
| 11 | Me sentí solo. | Prácticamente nunca |
| 12 | Fui feliz. | Algunas veces |
| 13 | Sentí que todo lo que hacía era un esfuerzo | Casi todo el tiempo |
| 14 | Sentí miedo. | Prácticamente nunca |
| 15 | Tuve ganas de llorar | Algunas veces |
| 16 | Disfrute de la vida. | Bastantes veces |
| 17 | Mi sueño fue agitado o inquieto | Casi todo el tiempo |
| 18 | Hablé menos de lo habitual. | Prácticamente nunca |
| 19 | Me sentí triste. | Algunas veces |
| 20 | Sentí que no podía continuar. | Prácticamente nunca |

En la tabla 3 se evidencian los indicadores de depresión del participante según los resultados del CES-D y la frecuencia en la que el participante experimenta lo expresado en cada uno de los ítems.

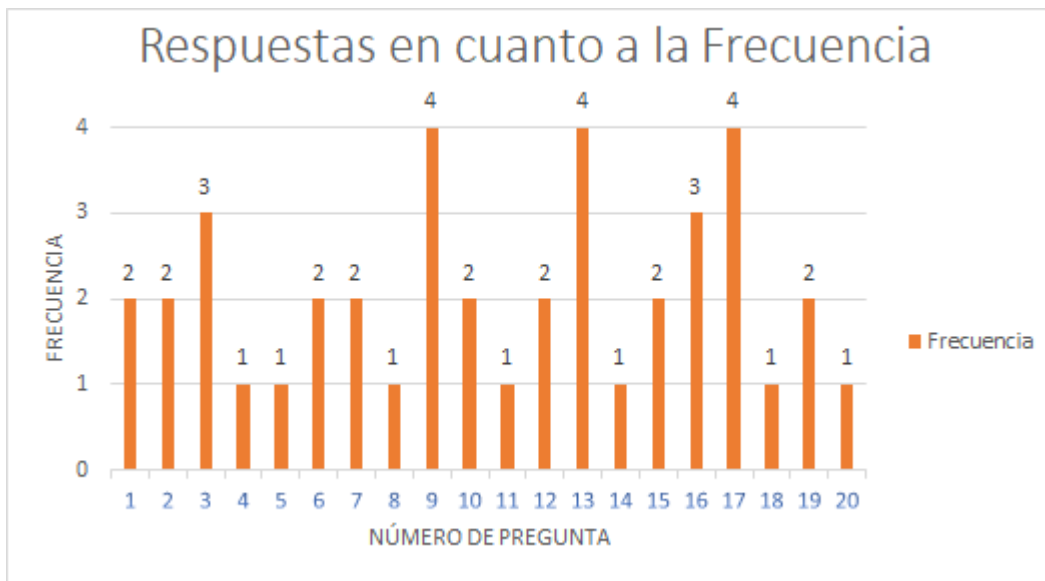
Tabla 4

Análisis clínico de los indicadores de depresión según resultados del CES-D (Radloff, 1977).

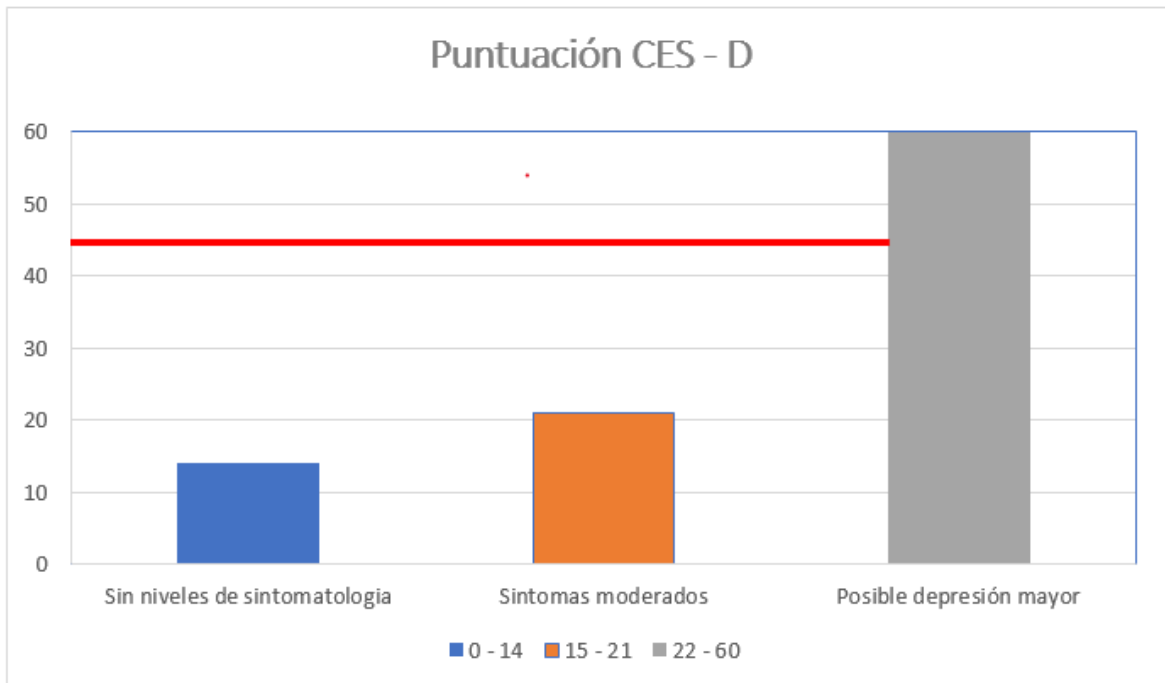
| Puntuación final | Interpretación | Síntomas relevantes en las cuatro subescalas evaluadas |
|------------------|-----------------|---|
| 44 | Depresión Mayor | <p>Afecto depresivo (Caracterizado por sentimientos de soledad, tristeza, angustia, llanto, una anhedonia constante, abulia, pensamientos repetitivos de muerte, pensamientos negativos, etc.)</p> <p>Afecto positivo (sentirse tan bueno como los demás, esperanza, felicidad, disfrute de la vida, sin pensamientos negativos constantes, capacidad de resiliencia y adaptabilidad al entorno, buena motricidad, un sueño normal, etc.)</p> <p>Síntomas somáticos y retardo motor (agotamiento, pérdida de apetito, pérdida de sueño, cansancio, dificultad de concentración, movimientos lentos, imposibilidad de realizar actividades diarias, etc.),</p> <p>Problemas interpersonales (sentir que la gente no es amigable, sentirse odiado, introversión excesiva, poca actividad social, falta de comunicación y expresión, irritabilidad o bajo con los demás, etc.)</p> |

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

La tabla 4 muestra una puntuación total de 44 en la escala de Depresión CES-D. Lo anterior es relevante dado que en las puntuaciones de 21 en adelante se considera una posible depresión mayor, donde se suele presentar llanto constante, pensamientos negativos, sentimientos de soledad, ideas de muerte, etc.



La gráfica muestra la frecuencia de respuesta en cada ítem del CES - D realizado por el sujeto, siendo 1= Prácticamente nunca, 2= Algunas veces, 3= Bastantes veces y 4= Casi todo el tiempo.



La gráfica señala la puntuación estandarizada de la prueba CES – D. El rango de puntuación es de 0 a 60 puntos, el punto de corte usualmente utilizado es igual o mayor a 16. Una puntuación menor a 15, indica que el sujeto parece no experimentar niveles altos de sintomatología depresiva; de 15 a 21, se considera que los síntomas son moderados; de 21 en adelante, se considera una posible depresión mayor. La línea roja en la gráfica señala la puntuación del individuo que fue de 44.

Discusión

El estudio correspondiente, muestra indicadores de depresión en una persona que permaneció 4 años en condición carcelaria. Los resultados obtenidos, están en consonancia con lo reportado por Añaños, Burgos, Rodríguez, Turbi, y Llopis, (2017) quienes resaltaron que las principales afecciones en población con antecedentes carcelarios, son los trastornos del estado de ánimo, principalmente la depresión. Lo anterior, podría ser entendido desde variables asociadas a la reclusión tales como las limitaciones de la interacción social, la separación de sus entornos sociales y personales, entre otros.

Por otro lado, según el estudio realizado por Paat, Hope, Zamora, Lopez, Salas (2018) el estigma de toda la vida que conlleva prácticamente toda condena penal puede obstaculizar el reingreso de los ex delincuentes a la sociedad en general, ya que enfrentan barreras en la economía legítima, mientras que también enfrentan una considerable exclusión social y marginación. Lo anterior podría ayudar a comprender los resultados de este estudio en la medida en que es común el reporte de dificultades en varios ámbitos luego de que se recuperara la libertad debido a la falta de garantías que tienen los presos en los centros penitenciarios, pues no cuentan con un apoyo médico y psicosocial que les permitan tener una resocialización satisfactoria.

De igual manera, el estudio de Ciapessoni (2018) reporta que haber estado expuestos a sucesos violentos durante el encierro agravó los problemas de comportamiento de las personas privadas de la libertad, lo que se manifestó en agresión o conducta antisocial y en síntomas como angustia emocional, depresión y ansiedad. Este estudio sostiene, además, que estos problemas psicosociales tienen un efecto duradero que se extiende más allá de la liberación. Lo anterior, podría tener relación con los resultados reportados en este estudio en la medida en que se evidencian síntomas de depresión los cuales implican, según Yunguri, Gutiérrez, Pacheco, Accostupa, De la torre, Velázquez (2021) síntomas físicos (disminución de peso o aumento, sudoración, entre otros), perturbaciones del sueño y la comida, la pérdida de iniciativa, el autocastigo, el abandono, la inactividad y la incapacidad para el placer.

Hay que señalar la importancia del papel que juega la ansiedad en un posible trastorno depresivo, y para esto, tal como habla Rueda, S., & Ramírez Mejía, B. M. (2020), El solo hecho de que una persona entre a prisión ya genera un estado de ansiedad significativo, por

el proceso de adaptación, los traslados, peleas, entre otros; que son hechos que se pueden relacionar con indicadores estresores, que como en el caso del sujeto al que se le ha aplicado la prueba, manifiesta tener un sueño agitado y ansiedad frecuente, afectando el rendimiento y sensación de bienestar.

Conclusiones

La presente investigación, buscó brindar datos relevantes frente al trastorno depresivo y su correlación con el encarcelamiento, de acuerdo a las cifras que se presentaron a lo largo de esta investigación se puede evidenciar como el hacinamiento dentro de los centros penitenciarios es un factor determinante para el posible desarrollo de una depresión, esto debido a que no tienen el acceso necesario a los programas psicosociales que les pueden brindar, pues la falta de interés por parte de los entes gubernamentales y la poca valoración que tienen estas disciplinas en el ambiente colombiano no permiten una correcta intervención a los presos para poder ayudarlos en su proceso de resocialización

Con base en lo anteriormente mencionado y también con los resultados obtenidos mediante la aplicación de la prueba CES-D se denota en el sujeto, la presencia del trastorno depresivo, lo que es bastante relevante, puesto que múltiples estudios han arrojado evidencia de altos niveles de presencia patológica asociada a la estadía en el centro penitenciario.

Por otro lado, se considera que el tema de la familia juega un papel muy importante en la reinserción del ex recluso; Ya que en el tiempo que estuvo en prisión hubo un aislamiento muy fuerte de su familia por el cambio de ciudad, esto generó repercusiones

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

emocionales, debido a que él, dentro de la prisión mantenía la premisa de que en cuanto más alejado de ellos estuviera, mejor mentalmente estaría.

Igualmente es de resaltar que el psicólogo juega un papel muy relevante en los procesos de reclusión carcelaria y reinserción social, ya que con los inmensos factores predisponentes que pueden presentarse en esos entornos, el terapeuta podría mediar la balanza entre el individuo y un posible trastorno mental ocasionado por el encarcelamiento. Es importante de manera acuciante que ese apoyo psicológico este presente tanto en el entorno carcelario, como después, esto con el fin de disminuir la morbilidad que afecte la salud mental de los sujetos.

Limitaciones

Una de las limitaciones presentes en este trabajo investigativo es el tamaño de la muestra, ya que por la actual contingencia sanitaria a raíz del Covid-19, no se pudo reunir un gran número de participantes. En esta medida, se realizó estudio de caso para especificar los indicadores de trastorno depresivo en una muestra de un solo individuo en condición excarcelaría, como se pudo evidenciar a lo largo de la investigación.

Otra de las dificultades presentadas, fue también perteneciente al marco de la actual pandemia y la virtualidad, que en varias ocasiones, frenó la logística y el avance de la investigación, debido a problemáticas de conexión e imposibilidad de reunión entre los participantes del presente proyecto.

Recomendaciones

INDICADORES DE TRASTORNOS DEPRESIVOS...

Se sugiere que los investigadores interesados en la temática de este estudio, amplíen el tamaño de la muestra para que en futuros trabajos, se generen resultados y discusiones que aporten a la validez y confiabilidad de los mismos. Además, es importante tener en cuenta la aplicación de diferentes instrumentos que puedan ser aplicados según el contexto y las características sociodemográficas de los participantes.

También, para aumentar el rango investigativo sobre los trastornos psicopatológicos en instituciones carcelarias en Colombia y Latinoamérica, se sugiere abordar en múltiples estudios el análisis de los otros trastornos del estado de ánimo que pueden presentarse en este tipo de ambientes.

Referencias bibliográficas

Alarcón Chávez, B. E., Cedeño Loor, R. F., & Ormaza Pincay, M. d. (2017). Estrés Y Depresión En Detenidos Por Primera Vez: Centro De Detención Provisional De Portoviejo. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*.:1988-7833

Añaños, F., Burgos, R., Rodríguez, A., Turbi, A. & Llopis, J. (2017). Salud mental en prisión. Las paradojas socioeducativas. *EDUPSYKHÉ. REVISTA DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN*, 16(1), 1-19.

Buitrago, S., Castrillón, J., Arriguí, D., Moreno, C., & López, S. (2016). Factor de riesgo suicida y factores asociados en reclusas de un centro penitenciario de Caldas (Colombia), 2015: estudio de corte transversal. *Archivos de Medicina (Col)*, 16(1), 61-73.

Bascón Díaz, M. J., & Vargas Girón, V. (03 de 04 de 2016). Salud mental en reclusos. Un análisis pre-post intervención psicosocial con grupo control de comparación. *anales de psicología*, 32(2). doi:<https://doi.org/10.6018/analesps.32.2.217301>

Botero Ceballos, L. E., Arboleda Amórtegui, G., Gómez Fernández, A. M., García Cardona, M., & Agudelo Suárez, A. A. (2019). Depresión en personas reclusas en centros penitenciarios: revisión narrativa. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca*, 21(1):23-33

Ciapessoni, F. (2019). La prisión y después. Violencia, reingreso y situación de calle. *Revista de Ciencias Sociales*, 32(45), 15-38. <http://dx.doi.org/10.26489/rvs.v32i45.1>

Iglesias, S. (2020). Anxiety and depression in Peruvian prisons. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 22(3), 128-129. doi: <https://dx.doi.org/10.18176/resp.00023>.

Larrotta, R., Sánchez, L., & Sánchez J (2016) Niveles de autoestima y uso de estrategias de afrontamiento en un grupo de personas privadas de la libertad en un centro de reclusión de la ciudad de Bucaramanga / Colombia. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044250>

Møllerhøj J. & Stølan L. (2018). 'First and foremost a human being...': user perspectives on mental health services from 50 mentally disordered offenders. *Nordic Journal of Psychiatry*, 72:8, 593-598, DOI: 10.1080/08039488.2018.1502352

Muñoz, L., Roa, A., Perez, E., Belen, A., & Vicente, A. (2002). Instrumentos de evaluación en salud mental. *Dialnet*. ISBN: 978-84-368-1649-5 84-368-1649-8. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=303553>.

Novo, A., Pereira, A., Vazquez, M., & Amado, B. (2017). Adaptación a la prisión y ajuste psicológico en una muestra de internos en centros penitenciarios. *Acción Psicológica*, 14(2),113-128.doi: <https://doi.org/10.5944/ap.14.2.20784>

Paat Y, Hope T, Zamora H, Lopez L and Salas, C (2018). Inside the lives of Mexican origin ex-convicts: Pre- and post-incarceration. *International Journal for Crime, Justice and Social Democracy* 7(4): 83-99. DOI:10.5204/ijcjsd.v7i4.931

Quintero, C., Jiménez, J., Riaño, M., & Zúñiga-Barros, I. (2016). Sintomatología psicológica en población reclusa del establecimiento carcelario de Bogotá. *Cuadernos Hispanoamericanos De Psicología*, 15(1), 53-66. <https://doi.org/10.18270/chps.v15i1.1779>

Radloff, L. (1977). Center for Epidemiological Studies depression (CES-D). <https://doi.org/10.1177/014662167700100306>.

Rueda, S., & Ramírez Mejía, B. M. (2020). Trastornos de ansiedad y su relación con las condiciones carcelarias en personas reclusas en Medellín, Colombia, año 2014. *Revista Facultad Nacional De Salud Pública*, 38(3), 1-14. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e325651>.

Rueda-Jaimes GE, Camacho PA, Latorre JF, Navarro-Mancilla Álvaro A, Escobar M, Franco JA. Validez y confiabilidad de la escala del Center for Epidemiologic Studies-Depression en estudiantes adolescentes de Colombia. *biomedica* [Internet]. 18 de diciembre de 2009 [citado 24 de septiembre de 2021];29(2):260-9. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/28>

VILLALOBOS-GALVIS, FREDY HERNÁN, & ORTIZ-DELGADO, LEONIDAS (2012). Características psicométricas de la escala CES-D en adolescentes de San Juan de Pasto (Colombia). *Avances en Psicología Latinoamericana*, 30(2),328-340.[fecha de Consulta 24 de Septiembre de 2021]. ISSN: 1794-4724. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79924881009>

Weissman, M. M., & Locke, B. Z. (1975). Comparison of a self-report symptom rating scale (CES-D) with standardized depression rating scales in psychiatric populations. *American Journal of Epidemiology*, 102, 430-431.

Yunguri Arias, V., Gutiérrez Suna, E., Pacheco Sota, V. A., Accostupa Quispe, Y. M., De La Torre Dueñas, C., & Velázquez, T. (2021). Depresión y prácticas religiosas en internos de un establecimiento penitenciario de Cusco-Perú. *Revista De Psicología*, 39(1), 311-338. <https://doi.org/10.18800/psico.202101.013>