

Atención primaria aceptado 2018:---

**Título: Funcionamiento familiar y depresión en madres e hijos con dermatitis atópica.**

**Title: Family functioning and depression in mothers and childrens with atopic dermatitis.**

Dra Viridiana Farías Arguello<sup>1</sup>, Dr en C Alain R. Rodríguez Orozco<sup>2</sup>, Dr Ernesto Gaytán Morales<sup>3</sup>, Dr Rafael Villa Barajas<sup>4</sup>, Mat Carlos Gómez Alonso<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Medicina Familiar 80. Instituto Mexicano del Seguro Social, Morelia, México. Dirección Ave Madero Poniente No 1200. Colonia Centro. Morelia. Michoacán. México. CP 58000. Tel +52 443 3131227. Correo: draviridiana@hotmail.com

<sup>2</sup> Facultad de Ciencias Médicas y Biológicas “Dr Ignacio Chávez”. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México. Rafael Carrillo esquina Salvador González Herrejón s/n. Bosque Cuauhtemoc. Colonia Centro. CP 58000, PO Box 136, Morelia, Michoacán, México. Tel +52 443 3123224. Correo: rodriguez.orozco.ar.2011@gmail.com.

<sup>3</sup> Hospital General Regional No.1 Instituto Mexicano de Seguro Social, Morelia, México. Dirección: Ave Bosques de los Olivos 101, Charo, Michoacán CP 61303. Michoacán. Tel +52 443 2044448. Correo egaytanmor@hotmail.com

<sup>4</sup> Médico Familiar. Correo: rvillabarajas@yahoo.com.mx

<sup>5</sup> Matemático. Centro de Investigaciones Biomédicas del Instituto Mexicano de Seguro Social, Morelia, México. Unidad de Medicina Familiar 80. Instituto Mexicano del Seguro Social, Morelia, México. Dirección Ave Madero Poniente No 1200. Colonia Centro. Morelia. Michoacán. México. CP 58000. Tel 3131227. Correo: carlos.gomezal@imss.gob.mx

Correspondencia: MD, PhD. Alain R. Rodríguez-Orozco. Facultad de Ciencias Médicas y Biológicas. “Dr Ignacio Chávez”. Universidad Michoacana de San Nicolás De Hidalgo. Morelia, Michoacán, México. Rafael Carrillo esquina Salvador González Herrejón s/n. Bosque Cuauhtemoc. Colonia Centro. CP 58000, PO Box 136, Morelia, Michoacán, México. (tel. + 52- 443 340 0513), e-mail [rodriguez.orozco.ar.2011@gmail.com](mailto:rodriguez.orozco.ar.2011@gmail.com).

Registro ante Comité Local de Investigaciones en Salud R-2012-1602-30

La Dermatitis Atópica (DA) es una enfermedad de etiología multifactorial en la que intervienen factores genéticos, inmunológicos, medioambientales y psicológicos.

Este estudio se realizó con el objetivo de determinar la frecuencia de depresión en niños con dermatitis atópica y en sus madres y averiguar si hay asociación entre la percepción del funcionamiento familiar por las madres y la depresión tanto en ellas como en sus hijos. Es un estudio transversal en el que participaron niños entre 7 y 15 años de edad con diagnóstico confirmado de dermatitis atópica, captados entre Enero y Diciembre del año 2010 en la Unidad de Medicina Familiar No 80 del Instituto Mexicano del Seguro Social en la ciudad de Morelia, México. El tamaño muestral se calculó con la fórmula para población finita. Se partió de 339 niños y el error de estimación asignado del 17 %. Se incluyeron finalmente 18 niños y 16 niñas con edades de  $9.97 \pm 2.4$  años y sus madres con edades de  $35.88 \pm 6.5$  años.

Para evaluar la depresión en niños se aplicó el inventario CDI<sup>1</sup> y el inventario BECK<sup>2</sup> para estimar la depresión en madres. Las madres completaron el cuestionario FF-SIL para medir su percepción del funcionamiento familiar.<sup>3</sup>

Respecto a las familias fueron percibidas por las madres como disfuncionales 4 (11.8%), funcionales 11 (32.4%) y 19 (55.8%) como moderadamente funcionales. Entre los niños se encontró depresión grave en el 11.8%, moderada en el 17.6% y ligera en el 35.3%. En las madres el 5.8% tuvo depresión moderada y el 47.1% depresión leve. Se encontró algún grado de depresión en el 44.4 % de los niños (8/18) y en el 87.5% de las niñas (14/16). Se ha demostrado mayor riesgo de padecer depresión en niños con DA que en controles [OR ajustado 1.81 (95% IC 1.33, 2.46)]<sup>4</sup> y por otro lado los hijos de madres con depresión suelen padecer depresión con más frecuencia que los hijos de madres sin depresión.<sup>5</sup>

En este estudio mayores grados de depresión materna tendieron a asociarse a peor percepción por estas del funcionamiento familiar ( $p < 0.001$ ) y las áreas más dañadas del funcionamiento familiar fueron armonía, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad, tabla 1. Sin embargo no se encontró asociación entre la percepción del funcionamiento familiar de la madre y el nivel de depresión de los niños cuando se estudiaron cada una de las áreas del instrumento FFSIL. Esto apunta a que las madres se encuentran en un estado de estancamiento emocional que les imposibilita identificar vías de solución a sus conflictos, expresar sus emociones e interpretar las de sus hijos, aun cuando estos sufren depresión, lo cual es congruente con la alta frecuencia de depresión encontrada en las madres.

No hubo asociación entre el grado de escolaridad de la madre y su nivel de depresión ( $\text{Chi}^2=2.692$ , gl 8,  $p=0.925$ ) ni entre la ocupación de la madre y su nivel de depresión ( $\text{Chi}^2=3.800$ , gl 4,  $p=0.434$ ).

No se encontró asociación entre el tiempo de diagnóstico de la DA del niño y el nivel de depresión de la madre ( $\text{Chi}^2=7.252$ , gl 14,  $p=0.925$ ). Tampoco se encontró asociación entre el tiempo de diagnóstico de la DA y el nivel de depresión del niño ( $\text{Chi}^2=19.340$ , gl 21,  $p=0.563$ ) lo cual permite proponer como hipótesis que los mecanismos de afrontamiento por la familia pueden ser independientes del tiempo de evolución. Esto merece otro estudio.

En niños con DA y en sus madres debe evaluarse en nuestro medio la existencia de depresión debido a su alta frecuencia. La depresión en las madres dificulta la identificación por estas de los recursos familiares necesarios para afrontar su enfermedad y la de su hijo.

Tabla 1. Relación entre el nivel de depresión de la madre y áreas del cuestionario para estimar funcionamiento familiar.

DOMINIO	Sin Depresión N = 16 $\bar{X} \pm E.E$	Depresión Leve N = 16 $\bar{X} \pm E.E$	Depresión Moderada N = 2 $\bar{X} \pm E.E$	F	p
Cohesión	7.56 ± 0.38	7.50 ± 0.60	7.00 ± 3.00	.061	.941
Armonía	7.63 ± 0.34	7.94 ± 0.39	4.00 ± 1.00	6.437	.005*
Comunicación	7.56 ± 0.37	7.88 ± 0.44	5.00 ± 2.00	2.540	.095
Permeabilidad	7.25 ± 0.48	6.69 ± 0.41	3.00 ± 0.00	5.067	.012*
Afectividad	7.69 ± 0.43	8.06 ± 0.56	4.00 ± 2.00	3.494	.043*
Roles	7.63 ± 0.34	7.94 ± 0.39	4.00 ± 1.00	6.437	.005*
Adaptabilidad	7.06 ± 0.30	7.00 ± 0.36	3.00 ± 1.00	8.336	.001**

\* Cifra estadísticamente significativa (P<0.05)

\*\* Cifra estadísticamente muy significativa (P<0.001)

\*\* Cifra estadísticamente muy altamente significativa (P<0.0001)

$\bar{X} \pm E.E$  = Media  $\pm$  Error Estándar. Se usó ANOVA para la comparación entre grupos.

### **Áreas del cuestionario FF-SIL para evaluar funcionamiento familiar**

**Cohesión:** Unión familiar al enfrentar situaciones y tomar decisiones.

**Armonía:** Correspondencia entre intereses y necesidades individuales y los de la familia en equilibrio emocional positivo.

**Comunicación:** Transmisión clara de mensajes entre miembros de la familia.

**Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias.

**Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas, unos a los otros.

**Roles:** Responsabilidades y funciones que cumple cada miembro de la familia y son negociadas en familia.

**Adaptabilidad:** Habilidad familiar para cambiar la estructura de poder, relación de roles y reglas cuando se requiera.

### Referencias

1- Davanzo P, Kerwin L, Nokore V, Esparza C, Forness S, Murelle L , Spanish translation and reliability testing of the child depression inventory. Child. Psychiatry and human development. 2004;35,75-92.

2- Beck, A. (1987). *Beck Depression Inventory Manual*, The Psychological Corporation, Harcourt Brace Jovanovich, New York.

3- Louro Bernal I. Modelo teórico – metodológico para la evaluación de salud del grupo familiar en la atención primaria [tesis doctoral]. La Habana: Escuela de Salud Pública; 2004.

4- Yaghmaie, P., Koudelka, C. W., & Simpson, E. L. Mental Health Comorbidity in Atopic Dermatitis. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 2013, 131(2), 428–433.

5- Runyon MK, Kenny MC. Behavior problems in sexually abused children of depressed and non-depressed mothers. *Journal of Family Violence*. 2002;17:107–116.

Archivos complementarios

Validación de los instrumentos usados

Instrumento	Número de reactivos	Alpha de Cronbach	Mitades de Spearrman Brown
Funcionamiento familiar (FFSIL)	14	.664	.912
Inventario de depresión para adultos-Beck	21	.744	.717
Inventario de depresión infantil (CDI)	27	.776	.773

Relación entre el grado de funcionamiento familiar y los dominios del cuestionario FF-SIL.

DOMINIO	Funcional N = 11 $\bar{X} \pm E.E$	Moderadamente Funcional N = 19 $\bar{X} \pm E.E$	Disfuncional N = 4 $\bar{X} \pm E.E$	F	p
Cohesión	9.09 ± 0.28	7.16 ± 0.31	4.75 ± 1.79	11.375	<.0001
Armonía	8.91 ± 0.21	7.16 ± 0.31	5.75 ± 1.25	9.642	.001
Comunicación	8.82 ± 0.26	7.37 ± 0.35	5.00 ± 0.91	11.440	<.0001
Permeabilidad	7.82 ± 0.58	6.74 ± 0.34	3.75 ± 0.47	9.169	<.0001
Afectividad	9.09 ± 0.36	7.68 ± 0.35	3.50 ± 0.95	20.909	<.0001
Roles	8.91 ± 0.21	7.16 ± 0.31	5.75 ± 1.25	9.642	.001
Adaptabilidad	7.73 ± 0.19	6.89 ± 0.30	3.75 ± 0.62	17.828	<.0001

\* Cifra estadísticamente significativa (P<0.05)

\*\* Cifra estadísticamente muy significativa (P<0.001)

\*\* Cifra estadísticamente muy altamente significativa (P<0.0001)

**Áreas del cuestionario FF-SIL para evaluar funcionamiento familiar**

**Cohesión:** Unión familiar al enfrentar situaciones y tomar decisiones.

**Armonía:** Correspondencia entre intereses y necesidades individuales y los de la familia en equilibrio emocional positivo.

**Comunicación:** Transmisión clara de mensajes entre miembros de la familia.

**Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias.

**Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas, unos a los otros.

**Roles:** Responsabilidades y funciones que cumple cada miembro de la familia y son negociadas en familia.

**Adaptabilidad:** Habilidad familiar para cambiar la estructura de poder, relación de roles y reglas cuando se requiera.

Relación entre el nivel de depresión del niño y áreas del cuestionario para estimar funcionamiento familiar.

Dominio	SD n = 12 $\bar{X} \pm E.E$	DL n = 12 $\bar{X} \pm E.E$	DM n = 6 $\bar{X} \pm E.E$	DS n = 4 $\bar{X} \pm E.E$	F	p
Cohesión	7.92 ± 0.41	7.08 ± 0.72	7.33 ± 1.20	7.75 ± 0.47	.332	.802
Armonía	7.83 ± 0.45	7.58 ± 0.55	7.83 ± 0.54	6.25 ± 0.85	.953	.427
Comunicación	8.25 ± 0.37	7.00 ± 0.53	6.83 ± 0.79	8.25 ± 1.10	1.62	.206
Permeabilidad	7.42 ± 0.45	5.83 ± 0.66	7.33 ± 0.88	6.50 ± 0.64	1.568	.218
Afectividad	8.00 ± 0.40	6.75 ± 0.79	8.17 ± 1.04	8.50 ± 0.64	1.088	.369
Roles	7.83 ± 0.45	7.58 ± 0.55	7.83 ± 0.54	6.25 ± 0.85	.953	.427
Adaptabilidad	7.08 ± 0.31	6.08 ± 0.55	6.67 ± 0.61	8.25 ± 0.75	2.175	.112

\* Cifra estadísticamente significativa (P<0.05),  $\bar{X} \pm E.E$  = Media ± Error Estándar. Sin depression = SD, Depresión Ligera = DL, Depresión Moderada = DM, Depresión Grave = DG,  $\bar{X} \pm E.E$  = Media ± Error Estándar.

