



Portada de la Monografía

Los alumnos deben llenar esta hoja y entregarla al supervisor junto con la versión final de su monografía.

Número de convocatoria del alumno			
Nombre y apellido(s) del alumno			
Nombre del colegio			
Convocatoria de exámenes (mayo o noviembre)	Mayo	Año	2015

Asignatura del Programa del Diploma en la que se ha inscrito la monografía: Psicología
(En el caso de una monografía en lenguas, señale si se trata del Grupo 1 o el Grupo 2.)

Título de la monografía: Análisis de las teorías socioculturales y biológicas de la depresión para determinar su causa

Declaración del alumno

El alumno debe firmar esta declaración; de lo contrario, la calificación asignada será cero.

Confirmando que soy el autor de este trabajo y que no he recibido más ayuda que la permitida por el Bachillerato Internacional.

He citado debidamente las palabras, ideas o gráficos de otra persona, se hayan expresado estos de forma escrita, oral o visual.

Sé que el máximo de palabras permitido para las monografías es 4.000, y que a los examinadores no se les pide que lean monografías que superen ese límite.

Esta es la versión final de mi monografía.

Firma del alumno: _____ Fecha: Febrero 2015

Informe y declaración del supervisor

El supervisor debe completar este informe, firmar la declaración y luego entregar esta portada junto con la versión final de la monografía al coordinador del Programa del Diploma.

Nombre y apellido(s) del supervisor [MAYÚSCULAS]: _____

Si lo considera adecuado, escriba algunos comentarios sobre el contexto en que el alumno desarrolló la investigación, las dificultades que encontró y cómo las ha superado (ver página 13 de la guía para la monografía). La entrevista final con el alumno puede ofrecer información útil. Estos comentarios pueden ayudar al examinador a conceder un nivel de logro para el criterio K (valoración global). No escriba comentarios sobre circunstancias adversas personales que puedan haber afectado al alumno. En el caso en que el número de horas dedicadas a la discusión de la monografía con el alumno sea cero, debe explicarse este hecho indicando cómo se ha podido garantizar la autoría original del alumno. Puede adjuntar una hoja adicional si necesita más espacio para escribir sus comentarios.

mostró una actitud siempre cooperativa y dispuesta al trabajo. Asistió puntualmente a sus entrevistas pidió ayuda cuando la necesitó e incorporó a su trabajo las sugerencias que se le brindaron.

Su interés inicial era realizar la monografía sobre otro trastorno pero, habiendo investigado sobre ese tema inicial, decidió modificarlo y trabajar con depresión.

El supervisor debe firmar esta declaración; de lo contrario, la calificación asignada será cero.

He leído la versión final de la monografía, la cual será entregada al examinador.

A mi leal saber y entender, la monografía es el trabajo auténtico del alumno.

Como se indica en la sección "Responsabilidades del supervisor" de la guía de la Monografía, se recomienda dedicar entre tres y cinco horas a cada alumno. Se contactará a los colegios cuando el número de horas dedicadas se deje en blanco, o cuando se indiquen cero horas y no se incluya una justificación. También se contactará a los colegios en caso de que el número de horas dedicadas sea excesivo en comparación con la cantidad de tiempo recomendada.

He dedicado horas a discutir con el alumno su progreso en la realización de la monografía.

Firma del supervisor: _____

Fecha: 6 marzo 2015

Formulario de evaluación (para uso exclusivo del examinador)

Número de convocatoria del alumno

Nivel de logro

Criterios de evaluación	Nivel de logro					
	Examinador 1	Máximo	Examinador 2	Máximo	Examinador 3	Máximo
A Formulación del problema de investigación	2	2		2		
B Introducción	1	2		2		
C Investigación	3	4		4		
D Conocimiento y comprensión del tema	3	4		4		
E Argumento razonado	3	4		4		
F Aplicación de habilidades de análisis y evaluación apropiadas para la asignatura	3	4		4		
G Uso de un lenguaje apropiado para la asignatura	3	4		4		
H Conclusión	1	2		2		
I Presentación formal	4	4		4		
J Resumen	2	2		2		
K Valoración global	2	4		4		
Total (máximo 36)	27					

Nombre del examinador 1: _____
[MAYÚSCULAS]

Número de examinador: _____

Nombre del examinador 2: _____
[MAYÚSCULAS]

Número de examinador: _____

Nombre del examinador 3: _____
[MAYÚSCULAS]

Número de examinador: _____

Para uso exclusivo del centro de evaluación del IB: B: _____

Para uso exclusivo del centro de evaluación del IB: A: _____

Convocatoria: Mayo 2015

**Análisis de las teorías socioculturales y
biológicas de la depresión para determinar
su causa.**

Monografía para el B.I.

Materia: Psicología

Mayo 2015

Total de Palabras: 3550

Resumen

La depresión es una enfermedad muy común en la sociedad, se le han dado diversas explicaciones, dentro de ellas se encuentran las biológicas y las socioculturales. Es importante encontrar la causa de la depresión ya que afecta a 350 millones de personas, es la primera causa de discapacidad mundial y en el 15% de los casos lleva al suicidio. (OMS 2012, SAVE 2003). Por esto se decidió **desarrollar un análisis de las teorías socioculturales y biológicas de la depresión para determinar su causa.**

Para poder resolver la pregunta se analizaron las explicaciones tanto biológicas como socioculturales de la depresión. Por el lado de las explicaciones biológicas los estudios y teorías de Hagen, Sapolsky, entre otros. En los que se presentan argumentos como el ver la depresión como una búsqueda de ayuda, un mecanismo de defensa para sobrevivir y adaptarse, o el hecho de que ayuda a concentrarse en un problema. En cuanto a las explicaciones socioculturales los estudios de Brown & Harris, Gabilondo, entre otros. Estas explicaciones presentan argumentos como que hay culturas donde es más común la depresión que en otras, hay clases sociales en donde la depresión es mas común que en otras y que hay factores sociales que influyen en la depresión. Finalmente Lambert utiliza una explicación sociocultural y biológica para la enfermedad.

Después de analizar las dos perspectivas, se llegó a la conclusión que la depresión es una enfermedad causada por una mezcla sociocultural y biológica. Para que se de la depresión hay causas socioculturales que influyen en que ocurran cambios químicos en el organismo, algunas veces los aspectos de la depresión son positivos como el concentrarte en el problema y por eso es también evolutiva. Por lo que se puede decir que la depresión es una enfermedad sociocultural biológica.

Numero de palabras: 294

Índice

• Introducción	1
• Desarrollo	
* Factores biológicos	2
○ Andrews (5THT1A)	2
○ McMaster	3
○ Hagen	3
○ Sapolsky	5
* Factores Socioculturales	6
○ Brown & Harris	6
○ Wu & Anthony	7
○ Cohen	7
○ Arrindell	7
○ Chiao y Blizinsky	7
*Lambert	7
• Conclusión	8
• Referencias	10

Introducción

Aun antes de saber de la existencia del trastorno depresivo mayor el hombre ya lo padecía. El trastorno depresivo mayor es un problema universal, el cual tiene muchas explicaciones, es posible debatir cual teoría es más válida. Encontrar la causa de la depresión es importante ya que es una enfermedad que afecta a 350 millones de personas en el mundo, es la principal causa mundial de discapacidad y contribuye a la carga mundial de morbilidad, es una enfermedad que afecta más a mujeres que a hombres y en el 15% de los casos lleva al suicidio. (OMS 2012, SAVE 2003) Dos tercios de la gente con depresión no busca ayuda y el 80% de los que la busca mejora de manera considerable. (WUSTL 2001)

Entre las explicaciones que se le dan al trastorno depresivo mayor están la explicación de la depresión como un fenómeno de causas evolutivas y la explicación de la depresión como un fenómeno de causas socioculturales, también hay teorías cognitivas, sin embargo éstas son más bien una explicación de cómo funciona el deprimido y no causas de la enfermedad. Al considerar las dos explicaciones se vio la necesidad de **desarrollar un análisis de las teorías socioculturales y biológicas de la depresión para determinar su causa**. La importancia de esto es que al encontrar la causa será más fácil encontrar un tratamiento efectivo.

Para poder analizar las explicaciones que se le dan a la depresión es necesario definir la depresión, esta es un trastorno mental que puede llegar a ser crónico y afectar la vida diaria de las personas. (OMS 2012) Según el DSM IV para tener depresión debes tener 2 de los siguientes 9 síntomas en un periodo de 2 semanas y al menos uno de los 2 primeros: 1.-Estado de animo deprimido, 2.-perdida de interés o de placer, 3.-Perdida de peso sin hacer dieta, 4.-insomnio, 5.-agitación psicomotriz, 6.-fatiga, 7.-dificultad en concentrarse, 8.- sentimiento de culpa o minusvalía y 9.-pensamiento recurrente de muerte. (APA 2000)

Dentro de las explicaciones de la psicología evolutiva (Paul Andrews 2009, McMaster University 2014, Hagen y colaboradores 2011, Sapolsky 2009) hay puntos fuertes que llevan a pensar que las causas de la depresión son fundamentalmente biológicas. Dentro de ellas podemos observar el ver la depresión como una búsqueda de ayuda, como un mecanismo de defensa para sobrevivir y adaptarse, o el hecho de que te ayuda a concentrarse en un problema. Y dentro de las explicaciones socioculturales

(Brown & Harris 1978, Wu & Anthony 2000, Cohen 2002, Arrindell 2003, Chiao & Bilzinsky 2010) se observa que hay culturas donde es más común la depresión que en otras, que hay clases sociales en donde la depresión es más común que en otras y la manera de vivir de una sociedad. Y finalmente a Lambert (2008) quien utiliza una explicación sociocultural y biológica para la enfermedad.

Desarrollo

Factores Biológicos

Paul Andrews (2009)

Una explicación podría ser que las condiciones del mundo han cambiado mucho causando depresión, esto se rechaza ya que la enfermedad está presente en todas las culturas incluso en las que menos y más se parecen a las sociedades antiguas. Una razón para creer que la depresión es una adaptación, viene de una investigación sobre una molécula en el cerebro conocida como el receptor 5THT1A, molécula que se une a la serotonina.(Andrews & Anderson 2009)

Las personas que sufren de depresión piensan de una manera muy intensa sobre sus problemas, estos pensamientos son constantes y las personas tienen dificultad de pensar en otras cosas. Se fijan en un problema complejo, dividiéndolo en componentes más pequeños, que los consideran uno a la vez. EL 5HT1A está involucrado en darles a las neuronas el combustible que necesitan para que trabajen así como prevenir que dejen de funcionar. Este proceso deja que el pensamiento analítico continúe sin dañar a las neuronas lo cual muestra que este receptor es evolutivamente importante. (Andrews & Anderson 2009)

Anderson indica que depresión es la forma en que la naturaleza te dice que tienes problemas complejos que la mente está intentando resolver. Las terapias deberían de alentar a que el paciente haga este pensamiento reflexivo en lugar de evitarlo, y deben de enfocarse a intentar que la persona resuelva sus problemas. El problema de esta investigación es que aunque Andrews encontró un 99% de semejanza entre el receptor 5THT1A que estudio (el de ratas) y el de los humanos su muestra siguen siendo ratas y no humanos, además de que no se puede conocer si este receptor ha estado presente siempre en los humanos y no siempre se da el caso de que el pensar en el problema todo el tiempo te lleve a solucionarlo, a veces lo vuelve peor.

McMaster University

Los investigadores de la Universidad McMaster y el Centro para Adicción y Salud Mental pudieron mostrar una conexión significativa entre las respuestas de su examen y el pensamiento reflexivo y analítico, el cual es característico de la depresión. (McMaster 2014)

Su examen el cual fue resuelto por casi 600 personas, reveló quienes experimentaban pensamiento reflexivo en diferentes niveles de intensidad y se encontró una relación entre esos resultados y las personas que estaban experimentando algunos síntomas de la depresión. (McMaster 2014)

La investigación sugiere que la depresión puede ser una condición natural en donde la mente se centra en un problema de manera involuntaria, disminuyendo la concentración en otros aspectos, esto puede afectar la alimentación, el sueño y la convivencia social a veces asociados a la depresión. (McMaster 2014)

Los investigadores (McMaster 2014) creen que poder medir este pensamiento analítico y reflexivo puede ser un avance a reducir los efectos negativos de la depresión y usar sus aspectos positivos para la resolución de problemas. Los resultados son válidos ya que se tiene una muestra grande, sin embargo tiene el problema de las teorías evolutivas que no se pueden comprobar mediante experimentos porque no hay datos de el pasado. Y además es una correlación y no un experimento, por lo que no se puede establecer si es una correlación de causa y efecto.

Hagen y colaboradores

Las Adaptaciones son funciones biológicas, rasgos con efectos positivos en la reproducción. Hagen (2004) analiza la función evolutiva del estado de ánimo bajo y la tristeza. La adversidad es comúnmente asociada con la depresión, y esta genera respuestas adaptativas sanas como la tristeza. El hedonismo es la idea que indica que los humanos buscan el placer y evitar el dolor y que estos tienen ventajas y desventajas. También se cree que la adversidad lleva a "gritos" por ayuda. Por estas dos ideas se cree que las respuestas a la adversidad tienen aspectos internos que afectan la manera en que actúan y externos que afectan la manera en que actúan los demás hacia a tu respuesta.

Ainsworth en 1991 a través de las ideas de Darwin y Bowlby indicó que los bebés lloraban para obtener atención de la madre. Bowlby asoció la ansiedad y tristeza ante una pérdida temporal como reacciones que después servían para reestablecer proximidad física. (Hagen 2011)

La hipótesis del dolor físico de Thornhill ve la tristeza y el bajo estado de ánimo como una respuesta a la adversidad social. Indica que ante esta adversidad la gente se retira de la fuente de adversidad y trata de evitar circunstancias iguales. Allen y Badcock argumentan que la gente con mejores relaciones sociales pueden tolerar tomar riesgos mientras que la gente con malas relaciones sociales no, pero su bajo estado de ánimo previene el tomar riesgos sociales, disminuyendo el riesgo de exclusión. (Hagen 2011) Sin embargo estas explicaciones tampoco explican todos los comportamientos de la depresión.

De acuerdo con Hagen (2011) antes de estudiar la depresión es importante estudiar la tristeza y el bajo modo de ánimo. El comparar la gente deprimida con gente triste sana puede revelar las principales diferencias entre reacciones sanas o nocivas a la adversidad. El usar gente no deprimida como grupo control para los estudios de depresión evolutiva puede afectar el estudio ya que muchas veces esta gente no estuvo triste recientemente o enfrentó alguna adversidad. Otra crítica a las teorías evolutivas es que no explican porque por ejemplo hay tanta prevalencia en mujeres (1 de cada 5), hay poca evidencia evolutiva que indique porque la enfermedad es tan común, aunque puede ser que los genes prevalezcan a pesar de la selección natural (Hagen 2011)

Para responder de manera exitosa a la adversidad la gente muchas veces necesita ayuda de otros. La depresión, el auto lastimarse, y los intentos de suicidio son muy frecuentemente búsqueda de ayuda. Esta búsqueda de ayuda es funcional para gente en problemas interpersonales. La gente que está teniendo malas relaciones puede permitirse dar esos gritos en busca de ayuda, como pensamientos de suicidio, porque sienten que tienen poco que perder. Los intentos de suicidio tienen éxito cuando no se mueren y reciben más ayuda. (Hagen 2011) Para soportar esta hipótesis está el hecho de que la gente deprimida se caracteriza por una falta de poder y necesitan ayuda y aunque estén en un problema interpersonal estos comportamientos hacen que las parejas propicien ayuda. La debilidad de esta hipótesis es que no prueba que otros síntomas de la depresión tengan mejoras en la vida.

Robert M. Sapolsky

De acuerdo con la plática dada por Sapolsky (2009) 15% de la gente sufre de depresión en algún momento de su vida y esta es la 4ta causa de inhabilidad en Estados Unidos. Sapolsky define la depresión como la inhabilidad de sentir placer que viene con un sentimiento de culpa, obsesión, tendencia a auto lastimarse y una lentitud psicomotriz.

Sapolsky (2009) explica la depresión como algo totalmente biológico, para explicar esto habla de síntomas vegetativos, estos son cambios en el cuerpo el cual deja de funcionar como comúnmente lo hace. La gente deprimida sufre alteraciones en el sueño, se sufre una perdida de apetito, el sistema nervioso simpático se activa y las personas tienen mucho estrés. Hay personas que tienen una depresión rítmica, siempre se deprimen en las mismas temporadas, asociando esta depresión con su reloj biológico.

Se analiza el aspecto bioquímico desde los años 60's, primero se creía que la depresión era por falta de norepinefrina en el cerebro, esto ya que las drogas que impulsaban la producción de norepinefrina hacían a la gente sentir feliz, pero si este fuera el caso la gente deprimida que tomara estas drogas debía mejorar y no siempre era el caso. Más adelante se descubrió que la dopamina también estaba relacionada con la depresión, ya que este neurotransmisor esta asociado con el placer. Posteriormente también se hablo de la falta de serotonina como causa de la depresión, para Sapolsky la depresión es causada por los tres neurotransmisores ya que la falta de dopamina causa perdida de placer, la falta de serotonina causa culpa y obsesión y la falta de norepinefrina retraso psicomotriz, explicando así los síntomas de la depresión. (Sapolsky 2009).

Sapolsky analiza también la estructura del cerebro, la corteza se comunica con otras partes del cerebro, y si esta comunica tristeza, esto afecta a todo el resto del cerebro.

Otro punto es el hecho de que se habla de las hormonas, sobretodo las hormonas de la tiroides. Sapolsky dice que 25% de las depresiones son hipotiroidismos mal diagnosticados por eso hay cambios de metabolismo, de los niveles de energía y aumento en la temperatura corporal. Las mujeres son mas propensas a la depresión que los hombres sobretodo después de dar a luz, la menopausia y cerca de su periodo , esto debido a todas las hormonas que se secretan.

Finalmente habla de la genética indicando que la depresión es una enfermedad genética. Y da la estadística de que en los gemelos idénticos hay un 50% de ocasiones donde si uno esta deprimido el otro también, y entre hermanos 25%. Los puntos que da Sapolsky (2009) son prueba de que hay aspectos biológicos en las causas de la depresión. Sin embargo no da una explicación a todos los síntomas de la depresión y no considera las causas sociales.

Factores Socioculturales

Brown and Harris

Brown y Harris (1978) llevaron a cabo un estudio para medir como los factores socioculturales tienen un papel en la depresión de mujeres. Se estudiaron 458 mujeres en el sur de Londres, fueron encuestadas acerca de la vida diaria y episodios depresivos, los investigadores se fijaban en eventos y dificultades de sus vidas, estos eventos después se calificaban por su severidad. En sus resultados vieron que había un gran efecto de las clases sociales en la depresión de mujeres con hijos. Las mujeres de clase trabajadora con hijos tenían 4 veces mas posibilidad de tener depresión que mujeres de clase media con hijos. 8% (37) de las mujeres habían tenido depresión clínica en el ultimo año, de esas 33 habían sufrido algún evento o dificultad seria, y solo el 30% de las mujeres no deprimidas no habían pasado por un evento así.

Los investigadores (Brown & Harris 1978) identificaron tres factores que afectan el desarrollo de la depresión: 1 factores de protección como altos niveles de intimidad mejoraban el autoestima y la posibilidad de encontrar más sentido a la vida. 2 factores de vulnerabilidad que afectan el riesgo de depresión en combinación con eventos estresantes los más comunes de estos factores fueron la pérdida de la madre antes de los 11 años, una relación mala en confianza, más de 3 hijos menores de 14 años y desempleo. 3 agentes provocativos que son los eventos que producen estrés, lo que puede causar dolor y falta de esperanza.

El estudio muestra validez por el amplio tamaño de la muestra y por que en la manera que se hace se percibe desde el punto de vista de los participantes. Sin embargo solo se encuestaron mujeres por lo que no se puede generalizar a hombres y al ser una correlación no podemos establecer que la relación es de causa y efecto. No podemos medir que la depresión sea causada por esto o haya algún otro factor.

Wu & Anthony

Según Wu y Anthony (2000) hay menos depresión en las comunidades hispanas de Estados Unidos que en otras comunidades, supuestamente debido a que en estas comunidades hay niveles mayores de apoyo social. Aunque se da una buena explicación sociocultural, el problema es que son correlaciones por lo que no se puede estar seguros de la relación causa y efecto. (Law, A 2010)

Cohen

En el estudio de Cohen (2002) se vio que en los países y periodos de tiempo donde hay más desigualdad, los rangos de depresión son mayores. Esto por sentimientos de impotencia y minusvalía, algunas veces estos sentimientos son causados por estrés, otras por la sociedad que causa sensación de desigualdad e injusticia haciendo que la gente de menor estatus social sienta adversidad. (Law 2010).

Arrindell y Chiao & Blizinsky

El estudio de Arrindell (2003) encontró una fuerte correlación entre la depresión y el índice de masculinidad y feminidad en países europeos. De igual manera Chiao y Blizinsky (2010) relacionaron la depresión con el individualismo. (Law 2010). Lo que podría afectar la validez de estos dos estudios es que son correlaciones por lo que no se puede estar seguros de la relación causa- efecto.

Kelly Lambert

Lambert indica que entre 1994 y 2002 se triplico el uso de antidepresivos, además 1 de cada 3 mujeres que visitaban al doctor en 2002 recibían antidepresivos. Los antidepresivos funcionaban el 60% de las veces y el placebo un 47% por lo que Lambert quiso encontrar una explicación real a que causa la depresión. Lambert (2008) se preguntó si la forma tan fácil de vivir que hay gracias a la tecnología influye en la depresión. Actualmente la gente se esfuerza mucho menos que antes, al pensar en esto Lambert creo una teoría que une la evolución, el estilo de vida y el cerebro para explicar la depresión. Lambert indica que el sistema de recompensas del cerebro es adaptativo y que entre más se estimula este circuito mas neurogénesis ocurre, un proceso importante para recuperarse de la depresión. (Brooks 2010)

Lambert hizo un estudio con ratas donde unas tenían que trabajar por un premio mientras a las otras les daban premio aunque no hicieran nada, después de semanas se puso un contenedor con el premio en la jaula de las ratas, el contenedor era

imposible de abrir sin embargo las ratas que habían tenido que trabajar por el premio lo intentaron por 60% mas tiempo. (Brooks 2010). El estudio de Lambert es muy completo ya que indica como el que cada vez sea más fácil la vida humana hace que haya menos función en el circuito de recompensas del cerebro llevando a una depresión, sin embargo el estudio necesita ser comprobado con humanos, además de que no es posible comprobar que el sistema de recompensas sea adaptativo, y no se explican todos los aspectos de la depresión como la fatiga.

Conclusión

Tras llevar a cabo un análisis de las diferentes explicaciones se concluyó que no son contradictorias sino complementarias. Usando las explicaciones biológicas y las socioculturales Se ve como el vivir de diferente manera, ya sea una vida más fácil o difícil o una sociedad más o menos unida o con menos diferencias económicas puede afectar el que una persona desarrolle síntomas biológicos como en el funcionamiento del cerebro. Se puede ver que al enfrentarse a una situación de estrés la persona puede sufrir cambios químicos o físicos, enfocarse en el problema para resolverlo o tratar de evitar el riesgo para protegerse dando como explicación de la depresión el que un factor sociocultural en conjunto con uno biológico lleven al desarrollo de la enfermedad. Las explicaciones analizadas tienen fallas, no hay una sola que no pueda ser criticada, y por eso es necesario evaluarlas para determinar que no hay una explicación perfecta a la enfermedad pero para acercarse es necesario tomar en cuenta todas las perspectivas.

Para que el análisis tuviera validez se decidió usar una amplia muestra de teorías. Dentro de las biológicas se analizó la de Andrews ya que es algo que muestra los avances de la ciencia y la tecnología es un estudio que permite ver algo que antiguamente no se podía y es apoyado por el de la Universidad McMaster. El estudio de Hagen es de gran reconocimiento y por eso se selecciono como estudio a analizar además de ser un estudio muy completo. Y el de Sapolsky es probablemente el más completo dentro de los biológicos tocando muchos aspectos biológicos y proviniendo de un profesor de una universidad de prestigio como lo es Stanford. En cuanto a las causas socioculturales se analizan el estudio de Brown y Harris ya que es de gran reconocimiento y establecen una causa sociocultural que al actuar con factores biológicos lleva a la depresión, los estudios de Wu y Anthony, Cohen, Arrindell y Chiao

y Blisinsky fueron extraídos del libro del BI por lo que son considerados relevantes por la institución y por lo tanto vale la pena analizarlos. Por ultimo el ensayo de Lambert es una mezcla de los dos factores por lo que es útil analizar este enfoque.

Se escogieron causas socioculturales y biológicas ya que las cognitivas explican la manera en que piensa o funciona el cerebro del deprimido y no las causas en si de la enfermedad.

El estudio realizado por Andrews y Anderson tiene una similitud con el de la Universidad McMaster ya que los dos mencionan como el deprimido tiene un pensamiento analítico en donde se concentra en un problema y es capaz de resolverlo, el de McMaster si fue realizado en humanos por lo que podría servir como apoyo para Andrews quien estudio ratas. Tanto Andrews y Anderson como Sapolsky hablan de una baja en serotonina, sin embargo Sapolsky habla solo de esta baja como explicación de la depresión y Andrews y Anderson mencionan la relación de esta baja con el receptor 5THT1A. En el análisis realizado por Hagen, tanto Allen y Badcock como Thornhill ven la depresión como una adaptación para protegerse de la adversidad social y por eso el aislamiento. Estas teorías además de ser evolutivas tienen una similitud con las teorías socioculturales por ejemplo con el estudio de Brown y Harris ya que hablan de la depresión como una respuesta la adversidad, Brown y Harris indican que la depresión se da tras eventos estresantes, siendo esto la adversidad de la que se habla en estudios biológicos, a partir de aquí se empieza a notar que la depresión no es ni biológica ni sociocultural sino ambas. Por otro lado tanto Cohen como Brown y Harris notaron que la depresión es mas común en niveles socioeconómicos bajos relacionando así esto con la depresión. Las ideas que mas chocan con las explicaciones socioculturales son las de Sapolsky ya que el indica que la depresión es totalmente biológica y lo que hace es reunir las explicaciones biológicas que hay sin embargo no toma en cuenta los factores sociales que pueden contribuir al origen de una depresión.

Probablemente la teoría más acertada es la de Lambert quien da una explicación biológica al hablar del sistema de recompensa como una adaptación, en donde al hacer un esfuerzo se lleva a cabo más neurogénesis necesaria para recuperarse o evitar la depresión. Además da una explicación sociocultural donde explica el que al tener una vida fácil tu cerebro recibe menos recompensa llevando a la depresión.

Se encuentran las causas? O si la de ya que son
sin duda?

¿teorías?

no todas las f.
las que explican los
algunas si
explican los
causas.
ejemplo
genética

pero no
reducen
la idea
y
aun
correctamente
al pensar

Referencias

Bibliografía

- American Psychiatric Association. (2000). Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-IV-TR. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Brooks, J. (2010). Levels of Analysis in Psychology. New York: Worth Publishers. Pg 216-218
- Brown, G.W. and Harris, T.O. (eds). 1978. Social Origins of Depression: A study of psychiatric disorder in women. London:Tavistock.
- Hagen, E. (2011) La Revue Canadienne de psychiatrie, Vol 56. Evolutionary theories of depression: A Critical Review. CPA Publications: Canada.
- Law, A(2010). Psychology.IB Diploma. Pearson Baccalaurate: New Jersey, USA. Pg 167- 171

Mesografía

- Andrews, P Anderson, J. (August 25, 2009). Depression Evolutionary Roots. Recuperado de <http://www.scientificamerican.com/article/depressions-evolutionary>
- Hagen, E. (2011). Evolutionary theories of depression. Recuperado de http://anthro.vancouver.wsu.edu/media/PDF/Hagen_2011_Evolutionary_theories_of_depression.pdf
- McMaster University. (2014, November 19). A new test measures analytical thinking linked to depression, fueling the idea that depression may be a form of adaptation. ScienceDaily. Recuperado de www.sciencedaily.com/releases/2014/11/141119125105.htm
- OMS. (Oct 2012). La Depresión. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
- OMS. (10/10/2012) Depresión. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/management/depression/es/
- Sapolsky,R. (10 nov 2009). Stanford's Sapolsky on Depression in U.S. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=NOAgplgTxfc>
- SAVE (2003). Suicide Facts. Recuperado de http://www.save.org/index.cfm?fuseaction=home.viewPage&page_id=705D5DF4-055B-F1EC-3F66462866FCB4E6
- WUSTL. (2001). Depression Facts. Recuperado de http://www.psychiatry.wustl.edu/depression/depression_facts.htm