

Cristina Torres Pascual

Escola Universitària de la Salut i l'Esport. EUSES

Correspondencia:

Cristina Torres Pascual
Avda Francesc Macià 65. 17190 Salt, Girona. España.
ctorres@euses.cat

*Estado de la evidencia
científica en fisioterapia
aplicada en la depresión
del adolescente*

*State of scientific evidence
in physiotherapy applied in
adolescent depression*

RESUMEN

La atención de la depresión en el adolescente, por los distintos profesionales de la salud, es un hecho incuestionable al estimarse que en el año 2020 será un problema de gran impacto en los países en vías de desarrollo. El objetivo del trabajo es analizar la evidencia científica presente en la base de datos PEDro sobre la utilización de la fisioterapia en la depresión del adolescente. Para ello se ha realizado un estudio bibliométrico. De los resultados se desprende que sólo el 1,5% de los artículos indexados en PEDro nos hablan de la fisioterapia en la depresión del adolescente. Las principales técnicas de fisioterapia investigadas son el ejercicio (58,8%), prevención y masaje (17,6%) y técnicas de relajación (5,8%). La mayor parte de los trabajos se localizan en las revistas *Perceptual and Motor Skills*, *Adolescence* y *The International Journal of Neuroscience*. Los principales productores son las universidades de Estados Unidos, Reino Unido y Australia. Sin duda es imprescindible realizar investigaciones en fisioterapia para ayudar a evitar, tratar o paliar el impacto de la depresión en el joven.

Palabras clave: depresión, adolescente, fisioterapia, estudio bibliométrico.

ABSTRACT

The focus of adolescent depression, by different health professionals, is an unquestionable fact in estimating that

in 2020 will be an issue of great impact in developing countries. The objective of this paper is to analyze the scientific evidence in the PEDro database on the use of physical therapy in adolescent depression with a bibliometric study. The results show that only 1.5% of articles indexed in PEDro speak of physiotherapy in adolescent depression. The main techniques are investigated physiotherapy exercise (58.8%), prevention and massage (17.6%) and relaxation techniques (5.8%). Most of the jobs are located in magazines *Perceptual and Motor Skills*, *Adolescence* and *The International Journal of Neuroscience*. The main producers are the Universities of United States, United Kingdom and Australia. It is essential to research in physical therapy to help prevent, treat or mitigate the impact of depression in the young.

Keywords: depression, teen, physiotherapy, bibliometric study.

INTRODUCCIÓN

La depresión en el adolescente entre 12 y 17 presenta una prevalencia del 5%¹. La depresión mayor se define como un cuadro en el que persiste un estado anímico depresivo o irritable mantenido en el tiempo con una duración mínima de dos semanas, que puede aparecer por muchas situaciones o factores de estrés. Sin embargo, en el niño y adolescente, en ocasiones queda enmascarada por otra clínica como bajo rendimiento académico, con-

sumo de sustancias tóxicas, agresividad, trastornos alimentarios e incluso alteraciones somáticas², entre otras³.

El estado anímico depresivo en el adolescente puede estar desencadenado por múltiples situaciones generadoras de estrés como el mismo proceso de maduración, cambios hormonales, enfoque de la sexualidad, conflictos de relación con los padres, maltrato infantil, inestabilidad familiar, dificultades de aprendizaje con fracaso escolar, agresión, acoso, falta de habilidades sociales, ruptura sentimental, el duelo de un amigo o familiar, o enfermedades crónicas. Siendo más propensos a desencadenar una depresión las adolescentes con baja autoestima o alto nivel crítico⁴.

Se estima que en el año 2020 la depresión será un problema de gran impacto en los países en vías de desarrollo, siendo la psicopatología más importante desencadenante de suicidio⁵. Esto significa que desde todos los ángulos de la sanidad se deben reunir esfuerzos para diseñar estrategias con el objetivo de disminuir y controlar la prevalencia de la depresión en nuestros jóvenes.

Si tenemos en cuenta que más de un 50% de los adolescentes con depresión presentan trastornos somáticos⁶, se ve la necesidad de aplicar técnicas de fisioterapia, como ejercicio, masoterapia, hidroterapia o técnicas de relajación, para incidir sobre dichos trastornos a la vez que se proporciona una mejora de la autoestima, percepción corporal, relajación física y mental⁷. Sin embargo, la práctica clínica nos muestra que la fisioterapia no tiene un papel relevante en el tratamiento de la depresión.

La demostración de la eficacia y efectividad de la fisioterapia, como en el resto de disciplinas, aplicada en cualquier campo pasa por la exposición de los resultados de las investigaciones que se llevan a cabo⁸. La forma de mostrar el estado de una cuestión es a través de los análisis bibliométricos, los cuales nos permiten valorar el estado de las investigaciones para proseguir en unas líneas determinadas o bien empezar de nuevas.

El objetivo del trabajo es analizar la evidencia científica existente en la base de datos PEDro sobre la utilización de la fisioterapia en la depresión del adolescente.

METODOLOGÍA

El presente estudio corresponde a un análisis bibliométrico de las publicaciones sobre la fisioterapia en la depresión del adolescente.

La base de datos elegida para la búsqueda de evidencia científica ha sido la base de datos PEDro, al considerarse

la única base de datos específica de fisioterapia de ámbito internacional⁹, con mayor presencia de artículos en fisioterapia¹⁰.

Para la recuperación de los artículos se han utilizado las palabras clave “depression” AND “adolescent OR adolescence”. La población objeto a estudio se importó inicialmente a RefWorks para posteriormente exportar a excel y estudiar las variables. Para el estudio se analizó: volumen de la producción, evolución temporal de las investigaciones, tipología documental utilizada, instituciones y países productores, campos de investigación y revistas.

RESULTADOS

La base de datos PEDro acumula 1.136 artículos sobre depresión de los cuales sólo el 1,5% corresponde al adolescente. El primer estudio que aparece en la base de datos corresponde al año 1986, siendo el año 2006 el que presenta mayor volumen de publicaciones sobre el tema en cuestión (tabla 1).

Año	Nº artículos
1986	1
1987	1
1992	1
1998	1
1999	1
2001	1
2002	1
2004	2
2005	1
2006	4
2009	1
2010	1
2011	1
TOTAL	17

Tabla 1. Producción anual

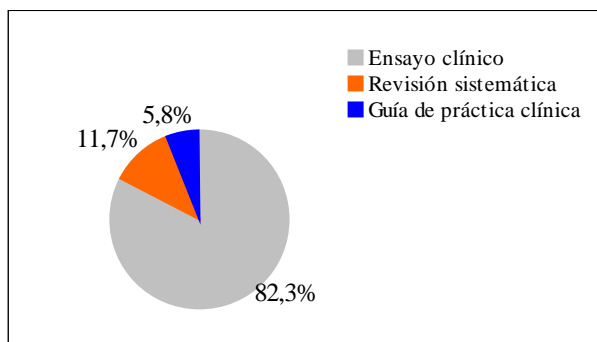
Los 17 artículos se han publicado en 13 revistas. Según la dispersión de Bradford encontramos en el núcleo 3 revistas especializadas con 7 artículos y dos zonas con producción menos específica al tema en cuestión con 5 revistas y 5 artículos cada una de ellas.

Las revistas más productivas y especializadas en el tema a estudio, ya que corresponden al núcleo, son *Perceptual and Motor Skills* con el 17,6% de artículos analizados, *Adolescence* y *The International Journal of Neuroscience* ambas con el 11,7% de los trabajos (tabla 2).

Revista	Nº artículos	% artículos
<i>Perceptual and Motor Skills</i>	3	17,6
<i>Adolescence</i>	2	11,7
<i>The International Journal of Neuroscience</i>	2	11,7
<i>BMJ</i>	1	5,8
<i>Clinical Rehabilitation</i>	1	5,8
<i>Cochrane Database of Systematic Reviews</i>	1	5,8
<i>European Journal of Public Health</i>	1	5,8
<i>Journal of Consulting and Clinical Psychology</i>	1	5,8
<i>Journal of Exercise Science and Fitness</i>	1	5,8
<i>Journal of the American Dietetic Association</i>	1	5,8
<i>Medizinische Klinik</i>	1	5,8
<i>Pain Research & Management</i>	1	5,8
<i>Pediatrics</i>	1	5,8

Tabla 2. Revistas donde se ha publicado la producción analizada

La tipología documental más utilizada en las investigaciones de fisioterapia ha sido los ensayos clínicos (82,3%), revisiones sistemáticas (11,7%) y guías de práctica clínica (5,8%) (gráfica 1).



Gráfica 1. Producción según tipología documental

El 58,8% de las investigaciones de los artículos analizados se centran en la utilización del ejercicio como técnica para incidir sobre la depresión en el joven, segui-

damente se sitúan la prevención y masaje (17,6%), y las técnicas de relajación (5,8%).

El 70,58% de la producción proviene de universidades y el 29,42% de instituciones de atención sanitaria. Las universidades implicadas han sido: Arizona State University, Florida Atlantic University, RMIT University, University of Birmingham, University of British Columbia, University of Hertfordshire, University of South Alabama, Wakayama Medical University y Wonkwang University, siendo la más productiva con dos trabajos la University of Miami School of Medicine. Los países de filiación de los autores que han llevado a cabo mayor número de investigaciones sobre el tema a estudio son Estados Unidos, Reino Unido y Australia (tabla 3).

DISCUSIÓN

El principal tratamiento elegido para tratar la depresión es el

País	Nº artículos	% artículos
Estados Unidos	8	47
Reino Unido	2	12
Australia	2	12
Corea	1	5,8
Noruega	1	5,8
China	1	5,8
Canadá	1	5,8
Japón	1	5,8
TOTAL	17	100

Tabla 3. Países responsables de la producción analizada

farmacológico y psicoterapéutico, ambos con poca evidencia científica¹¹, sin embargo la presencia de investigaciones sobre la utilización de fisioterapia en la depresión del adolescente es prácticamente anecdótica.

Los resultados muestran que la fisioterapia aplicada en la depresión del adolescente está infraestudiada. Sin duda habrá más información científica pero el hecho que PEDro sólo indexe trabajos con buena evidencia científica hace que no estén presentes casos clínicos, monografías, informes, etc. que quizás se puedan encontrar en bases de datos más amplias.

Los resultados muestran que la mayor parte de la evidencia científica corresponde a los ensayos clínicos ya que nos permiten obtener repuestas con máxima efectividad terapéutica¹². Una herramienta importante, dirigida a los profesionales de la salud, pacientes y familiares, para unificar criterios de actuación ante una enfermedad son las guías de práctica clínica. La elaboración de estas guías necesita principalmente de revisiones sistemáticas, de un trabajo multidisciplinar importante y costes efectividad considerable, para finalmente precisar de una difusión e implementación de la guía en los servicios sanitarios¹³, todos estos factores hace que los fisioterapeutas opten por otras vías de evidencia científica.

Las principales instituciones responsables de las investigaciones son las universidades, hecho que corresponde con la dinámica del resto de los campos de la medicina¹⁴. El hecho que las universidades sean las entidades más involucradas en las investigaciones puede residir en que son la responsable de generar y difundir conocimiento.

El país con mayor producción es Estados Unidos, al ser el indiscutible líder en contribuciones en fisioterapia y ciencias de la salud¹⁵.

Las revistas elegidas por los autores para la publicación de los trabajos no corresponden a fisioterapia, sino que se han seleccionado revistas de vertiente médica y psicológica.

Partiendo de que la vida sedentaria favorece la aparición de síntomas depresivos¹⁶ y por el contrario, el ejercicio crea hábitos saludables, la mayor parte de las investigaciones se han dirigido a estudiar los efectos del ejercicio sobre la depresión. De ellos se desprende que el ejercicio tiene efectos positivos pero sin resultados suficientemente significativos. Tanto las técnicas de masaje como de relajación facilitan el equilibrio del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal controlando la liberación de neurotransmisores generadores de estados depresivos y facilitando la liberación de hormonas generadoras de “bienestar” como encefalinas, endorfinas y serotonina.

CONCLUSIONES

La falta de atención de la depresión tanto en el niño como en el adolescente conlleva a una cronicidad si no es tratada, pudiendo desencadenar enfermedades psiquiátricas en la edad adulta. Por ello es imprescindible iniciar investigaciones desde distintos ámbitos de la salud, y entre ellos fisioterapia para evitar, tratar o paliar el impacto de la depresión en los jóvenes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Méndez X. et al. Tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente: ¿evidencia o promesa?. *Psicología Conductual* 2002; 10(3):563-80.
2. Vallejo J. Depresión subumbral. *Psiquiatr Biol* 2007; 14(6):211-6.
3. (11) Sebastián, J.T. Tratamiento de la depresión en el niño y el adolescente. *An Pediatr Contin* 2012; 10(2):72-8.
4. Pintado Y et al. Trastornos psicológicos en los adolescentes. Una visión general. *Norte de salud mental*, 2010; 3(37):89-100.
5. (6) Ras Vidal E, Briones Carcedo O. Los trastornos de ánimo en los adolescentes de un centro de atención primaria. *Aten primaria* 2004; 34(10):565.
6. Jeong YJ et al. Dance movement therapy improves emotional responses and modulates neurohormones in adolescents with mild depression. *The International Journal of Neuroscience* 2005; 115(12):1711-20.
7. Zulueta MA. Indicadores bibliométricos. *JANO* 2007; 1649:45-46.
8. Fitzpatrick RB. PEDro: a physiotherapy evidence database. *Medical Reference Services Quarterly* 2008; 27(2):189-98.
9. Moseley AM et al. Cochrane reviews used more rigorous methods than non-Cochrane reviews: survey of systematic reviews in physiotherapy. *Journal Clinical Epidemiology* 2009; 62(10):1.021-30.
10. Medina i Mirapeix F, Canteras Jordana M. Apoyos a la investigación en Fisioterapia. Obstáculos y vías de desarrollo. *Fisioterapia* 2000; 22(1):57-64.
11. Aymerich M, Sánchez E. Del conocimiento científico de la investigación clínica a la cabecera del enfermo: las guías de práctica clínica y su imple-

- mentación. Gaceta Sanitaria 2004; 18(4):326-34.
12. Camí J, Suñén E, Méndez Vásquez R. Mapa bibliométrico de España 1996-2004: biomedicina y ciencias de la salud. Medicina Clínica 2008; 130(7):246-53.
 13. Soteriades ES, Falgas ME. A bibliometric analysis in the fields of preventive medicine, occupational and environmental medicine, epidemiology, and public health. BMC Public Health 2006; 6:301.
 14. Olmedilla A, Ortega E, Candel N. Ansiedad, depresión y práctica de ejercicio físico en estudiantes universitarias. Apunts de Medicina 2010; 45(167):175-80.