

Depresión Infanto-Juvenil y exposición temprana a la violencia

Child and adolescent depression and early exposure to violence



Eliana Andrea **Orozco Henao**
Bibiana Andrea **Marín Díaz**
Juan Bernardo **Zuluaga Valencia**

Africa Studio

Photo By/Foto:

Rip
13³

Volumen 13 #3 sep-dic
13 Años

Revista Iberoamericana de

Psicología

ISSN-I: 2027-1786 | e-ISSN: 2500-6517

Publicación Cuatrimestral

ID: 10.33881/2027-1786.rip.13310

Title: Child and adolescent depression and early exposure to violence

Título: Depresión Infanto-Juvenil y exposición temprana a la violencia

Alt Title / Título alternativo:

[en]: Childhood and Youth Depression: a symptom of early exposure to violence

[es]: Depresión Infanto Juvenil: un síntoma de la exposición temprana a la violencia

Author (s) / Autor (es):

Orozco Henao , Marín Díaz , & Zuluaga Valencia

Keywords / Palabras Clave:

[en]: Myelination, childhood violence, depression, childhood, adolescence

[es]: Mielinización, violencia infantil, depresión, niñez, adolescencia

Submitted: 2020-07-30

Accepted: 2020-10-12

Resumen

Este artículo de revisión bibliográfica tiene como objetivo conocer las aproximaciones teóricas de la depresión en el curso de vida infanto-juvenil, a partir de la exposición temprana a situaciones de violencia. Específicamente, los procesos de mielinización se obstruyen si en los primeros años de vida se sufre violencia, lo que influye directamente en alteraciones, cognitivas, comportamentales y emocionales. El análisis de la información fue desarrollada a través del estado del arte que constaba de 8 (ocho) ítems y 50 (cincuenta) filas, con el fin de ordenar y categorizar la información a partir de conceptos relacionales. Las perspectivas disciplinares indagadas en esta revisión son la psicología, la psiquiatría, la neuropsicología y las ciencias sociales. Las principales categorías indagadas por los autores son: mielinización, violencia infantil, depresión, y consecuencias neuropsicológicas y emocionales de la violencia. Las preguntas que formulan los investigadores se ubican en cuatro campos: procesos neurobiológicos, violencia y maltrato infantil, pautas de crianza, depresión infanto-juvenil, y trastornos comportamentales, emocionales y cognitivos. Por los resultados obtenidos, se identificó que los problemas cardinales abordados en las investigaciones son la violencia intrafamiliar, las pautas de crianza como uno de los ejes articuladores, y la depresión infanto-juvenil.

Abstract

The aim of this bibliographic review article is to know the theoretical approaches to depression in the life course of children and adolescents, based on early exposure to situations of violence. Specifically, the processes of myelination are obstructed if in the first years of life violence is suffered, which directly influence cognitive, behavioral, and emotional alterations. The analysis of the information was developed through the state of art consisting of 8 (eight) items and 50 (fifty) rows, to order and categorize the information based on relational concepts. The disciplinary perspectives investigated in this review are psychology, psychiatry, neuropsychology, and the social sciences. The main categories investigated by the authors are myelination, childhood violence, depression, neuropsychological and emotional consequences of violence. The questions asked by the researchers are in four fields: neurobiological processes, violence and child maltreatment, parenting patterns, infant-juvenile depression, and behavioral, emotional and cognitive disorders. Based on the results obtained, it was identified that the cardinal problems addressed in the investigations are, intra-family violence, parenting patterns as one of the articulating axes, and infant-juvenile depression.

Citar como:

Orozco Henao , E. A., Marín Díaz , B. A., & Zuluaga Valencia, J. B. (2020). Depresión Infanto-Juvenil y exposición temprana a la violencia. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 13 (3), [pgIn]-[pgOut]. Obtenido de: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/1916>

Eliana Andrea **Orozco Henao** , [MA] Psi
AutorID: <https://scholar.google.com/citations?hl=es&authuser=1&user=R5UPZN8AAA AJ>
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0252-3537>

Source | Filiación:
Universidad de Manizales

BIO:
Psicóloga, candidata a Maestra en psicología clínica

City | Ciudad:
Manizales [co]

e-mail:
eaorozco88768@umanizales.edu.co

Bibiana Andrea **Marín Díaz** , [MA] Psi sp
AutorID: <https://scholar.google.es/citations?user=4ruTbYQAAAAJ&hl=es&citsig=AMD79ooPFkatvCsdYUw-fizMNaOOV3KbuA>
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7370-4410>

Source | Filiación:
Universidad de Manizales

BIO:
Psicóloga, candidata a Maestra en psicología clínica

City | Ciudad:
Manizales [co]

e-mail:
bamarin7240@umanizales.edu.co

Juan Bernardo **Zuluaga Valencia**, [Dr] MA Psi sp
AutorID: <https://scholar.google.es/citations?user=mWdW40YAAAAJ&hl=es&authuser=2>
Research ID: <https://publons.com/researcher/4268209/juan-bernardo-zuluaga-valencia/>
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6228-8087>

Source | Filiación:
Universidad de Manizales

BIO:
Docente investigador

City | Ciudad:
Manizales [co]

e-mail:
juanb@umanizales.edu.co

Depresión Infanto-Juvenil y exposición temprana a la violencia

Child and adolescent depression and early exposure to violence

Eliana Andrea **Orozco Henao**

Bibiana Andrea **Marín Díaz**

Juan Bernardo **Zuluaga Valencia**

La violencia infantil se define como los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 18 años, en la que se incluyen todos los tipos de maltrato: físico, psicológico, sexual, omisión, negligencia o de otro tipo, que causen o puedan generar daño en su integridad física y mental, o pueda poner en peligro su supervivencia, los cuales generalmente se presentan en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder (OMS, 2016). La exposición a la violencia de pareja también se incluye a veces entre las formas de maltrato infantil (OMS, 2016), representando un riesgo importante en el desencadenamiento de reacciones de estrés traumático en los niños, promoviendo la identificación temprana de riesgos en cuanto a la seguridad emocional de estos en el subsistema Inter parental (Meijer, Finkenauer, Tierolf, et al., 2019).

Ahora bien, depresión es considerada un trastorno mental que se caracteriza por la presencia de diferentes síntomas o la manifestación de conductas internalizantes como el retraimiento social, la somatización, el malestar emocional, entre otras, y, conductas externalizantes relacionadas con problemas de conducta. La depresión es asociada con factores biológicos, psicológicos y sociales (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales -DSMV- 2014). Así pues, la depresión infanto-juvenil tiene un alto índice en trastornos comorbitantes como los son: el trastorno antisocial, el trastorno negativista desafiante, el abuso de sustancias psicoactivas, entre otras y de tipo internalizantes como el trastorno de ansiedad (Méndez, 1990).

Según la OMS, para el año 2020, la depresión será la segunda causa principal de discapacidad en todo el mundo (OMS, 2013). En Colombia, en una encuesta realizada en el año 2015 por el Ministerio de salud sobre la depresión, se mostró la prevalencia del 1,4% de la población, y arrojó datos que demostraron un incremento en la atención en casos de depresión en el período comprendido entre los años 2009 y 2015; además se reportaron casos desde los 4 años de edad en adelante y se evidenció una tendencia, en la que, desde los 10 años de edad en adelante, existe un aumento de casos significativo (Ministerio de Salud, 2017).

Inicialmente, en el siglo XX, se negaba la existencia de la depresión en la infancia, toda vez que se referían la necesidad de tener un desarrollo del súper yo, y un yo estructurado, para sufrir de depresión, los cuales no se ordenan en la infancia; sin embargo, estas teorías fueron refutadas con el tiempo y, actualmente, debido a la evidencia científica, es considerada un trastorno con gran incidencia en población cada vez más joven (Sanz & García-Vera, 2020). La depresión se ha convertido en un fenómeno actualmente investigado debido a las repercusiones en el desarrollo del curso vital y el riesgo psicopatológico en la edad adulta (Sanz & García-Vera, 2020).

En cuanto a los factores de riesgo asociados al desarrollo de depresión en la infancia, se encuentran los denominados psicosociales, a los que se puede estar expuesto durante el desarrollo del curso de vida, enfatizándose en el presente artículo, en los eventos estresantes en el contexto familiar como situaciones de abandono, maltrato, omisión y/o negligencia y violencia sexual (Andersen, Teicher, 2008). En este tipo de riesgos se encuentra un mayor impacto en la población objeto de estudio, en el cual cumplen un papel fundamental, la dinámica familiar, los eventos adversos en el entorno y la relación con los padres.

Teniendo en cuenta estas relaciones dinámicas, como parte fundamental para el desarrollo de salud mental en los niños, niñas y adolescentes, la regulación de estas interacciones, hace parte del proceso de adaptación y ayuda en la configuración de redes neuronales, que se evidencian en las conductas y en las habilidades de los procesos cognitivos (Dean; O'Muirheartaigh; Dirks; Walker et al., 2015). Algunas investigaciones, sugieren que los eventos vitales negativos que se presentan en la infancia tienen mayor influencia temporal que los eventos positivos, pues en la afectividad refuerzan, sobre todo, el bienestar psicológico y la integración social. (Muratori, Delfino, & Zubieta, 2012).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) define como víctima de la violencia a “toda persona que, individual o colectivamente, ha sufrido daño físico, mental, emocional, pérdida económica o sustancial, que lleva a una desmejora de sus derechos fundamentales, a través de actos u omisiones que son violatorios de las leyes que operan en ese Estado” (ONU 2005), siendo así, un acto violento, la negligencia parental como una violencia intrafamiliar, la cual involucra todo tipo de maltrato entre los miembros del núcleo familiar, ya sean actos de violencia psicológica, física, verbal, sexual, entre otras; en Colombia esta problemática, con una incidencia de 144,80 por una tasa de 100.000 habitantes en el 2013 (Encuesta nacional de salud mental, 2015), a través de la cual, se hallaron datos relacionados con eventos estresantes durante la infancia antes de los 12 años de edad, y la negligencia de padres o cuidadores, expresadas en situaciones de abandono, falta de cuidado, tareas o responsabilidades propias de adultos, privación de alimentos y elementos necesarios. También se evidenció una diferencia significativa en el género, siendo el femenino el que presenta un mayor porcentaje de exposición (Minsalud & COLCIENCIAS, 2015).

Así pues, la prevalencia de síntomas depresivos en la infancia tiene una estrecha relación con los factores de riesgo relacionados con la

exposición y el tiempo del niño a actos de violencia, lo cual se triangula con la predisposición genética de algunos infantes a la aparición temprana de síntomas depresivos, aunado a otro tipo de enfermedades que podrían ser factores detonantes. (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, 2010).

En consecuencia con todo lo mencionado, este artículo de revisión bibliográfica, tiene como objetivo conocer las aproximaciones teóricas de la relación de la violencia intrafamiliar como factor de riesgo en la aparición de síntomas depresivos en la población infanto-juvenil, a través de una revisión bibliográfica, en la cual se analizan las variables asociadas y cuatro categorías específicas: Violencia y desarrollo cerebral, violencia y secuelas psicoemocionales, cognitivas y comportamentales, violencia y depresión Infanto Juvenil, violencia y resiliencia.

Pareciera plantear un panorama desalentador en un país como Colombia, en donde las tasas de violencia se acrecientan, considerándose el año 2019, como el más violento para los niños, niñas y adolescentes (Encuesta Nacional de violencia en contra niños, niñas y adolescentes –EVCNNA, 2018); sin embargo, existe un camino que se ha comenzado a andar, referido al sustrato neuronal de la resiliencia la cual requiere un sistema neuronal altamente plástico y multifuncional que integre momento a momento la información interoceptiva, exteroceptiva, emocional, motivacional y cognitiva (Montes & Urteaga, 2018) que, posiblemente, presentará nuevas formas de estimulación cerebral en nuevos escenarios que permitan a los niños, niñas y adolescentes vivir nuevas oportunidades de experimentar el apego seguro y, generar procesos diferentes de aprendizaje emocional y relacional. Las investigaciones analizadas podrían llevarnos a entender que el sueño de un apego, emociones y relaciones seguras puede ser posible, como todos aquellos sueños de un niño, que esperan ser resueltos a través de un acto de libertad, pero enmarcado por la rehabilitación neuronal.

Método

Se inició con un rastreo bibliográfico a través de bases de datos científicas Scopus, Dialnet, Springer y Redalyc, por medio del centro de recursos de información digital de la Universidad de Manizales (CRIDUM). Sobre estos se aplicaron las técnicas investigativas consistentes en la organización y selección de la información. Asimismo, se estudió el tema propuesto desde un enfoque analítico, pues se interpretaron las fuentes bibliográficas pertinentes para establecer su sentido integral. Con relación a las técnicas que se utilizaron, se encuentran la revisión bibliográfica soportada en resúmenes analíticos y construcción del estado de arte, forma de aludir a lo que se sabe sobre un asunto, lo que se ha dicho hasta el momento y que ha sido más relevante (Asociación Americana de Psicología -American Psychological Association en inglés- APA).

Se ejecutó búsqueda avanzada, con el siguiente procedimiento y palabras de búsquedas:

- ➔ **Primera búsqueda:** Mielinización – Primera Infancia (en Psicología y Neurociencia), encontrándose 18 artículos.
- ➔ **Segunda búsqueda:** Mielinización – violencia infantil – Primera Infancia (en Psicología y Neurociencia): con 0 artículos encontrados.
- ➔ **Tercera búsqueda:** Mielinización – violencia infantil (en Psicología y Neurociencia): encontrándose 2 artículos.
- ➔ **Cuarta búsqueda:** Consecuencias neuropsicológicas – violencia primera infancia (en Psicología y Neurociencia): Con 0 artículos encontrados.
- ➔ **Quinta búsqueda:** Violencia en la primera infancia – efectos

psicológicos (en Psicología, Neurociencia y Ciencias Sociales): encontrándose 44 artículos.

- **Sexta búsqueda:** Depresión infantojuvenil – factores de riesgo (en Psicología): encontrándose 16 artículos.
- **Séptima búsqueda:** Depresión infantil (psicología, psiquiatría y Neurociencias) encontrándose 542 artículos
- **Octava búsqueda:** Resiliencia infantil (psicología) encontrándose 48 artículos
- **Novena búsqueda:** Depresión y Violencia infantil: encontrándose 0 artículos

El tipo de publicaciones consultadas corresponde a artículos producto de investigación, se revisaron y examinaron los artículos con criterio de selección desde el año 2010 en adelante, donde se identificaron 100 artículos: 50 de ellos, relacionados con la depresión infantojuvenil como consecuencia de la violencia en edades tempranas y los otros 50, relacionados con los efectos psicológicos y neurobiológicos o de desarrollo cerebral y cortical frente a la exposición a situaciones de violencia en la infancia y la niñez.

El ejercicio de revisión está conformado por 50 artículos científicos, publicados en revistas especializadas de diferentes países, a partir de la identificación de los siguientes criterios de inclusión: Artículos producto de investigación, año de publicación en los últimos 10 años, y contener palabras clave como procesos de mielinización, efectos psicológicos de la violencia en la niñez, depresión infanto-juvenil o infantil, factores de riesgo en la depresión infantil, violencia infantil, violencia intrafamiliar, siendo excluidos aquellos escritos que no cumplieran con dichos criterios.

Inicialmente se seleccionaron 100 artículos, de los cuales, se realizó una revisión avanzada, escogiéndose 50 de ellos por encontrarse estrechamente relacionados con el interés del presente estudio.

Posteriormente, se realizó la construcción del estado del arte en el que se identificaron 8 ítems de interés para la recolección de los datos, enmarcado en Año de publicación, país, autores, título de la investigación, objetivos, metodología, resultados y conclusiones.

Finalmente, se realizó un análisis a través de una figura relacionada con las fechas de publicación y el lugar de las investigaciones, con el fin de identificar el estado actual de éstas a nivel internacional y nacional sobre el tema de interés, al igual que la vigencia de los datos.

Tabla 1. Año de publicaciones

AÑO DE PUBLICACIONES	NÚMERO
2010	1
2011	3
2012	4
2013	1
2014	1
2015	3
2016	9
2017	4
2018	12
2019	6
2020	6

Origen: figura elaborada por los autores.

Como se muestra en la figura 1, para el tema de interés planteado en el presente artículo de revisión, se ha presentado un incremento en las publicaciones en los últimos 5 años.

En la figura 2 se agrupan los diferentes lugares del mundo donde fueron realizadas las investigaciones incluidas en esta revisión bibliográfica; siendo América del norte (Estados Unidos y Canadá) el continente con más publicaciones sobre el tema con un y un **10%** respectivamente, Incluyéndose aquí, América Latina (Colombia, México y Brasil) con un **4%**, al igual que el continente Australiano y el europeo (España, Italia, Alemania e Inglaterra).

Finalmente, con una participación equivalente al **2%** se encuentra nuevamente a Europa (Polonia, Ucrania, Suecia y Turquía), Asia (Filipinas) y África (Sudáfrica).

Figura 2. Lugares de publicación

PAÍSES	%	PAÍSES	%
Alemania	2%	Inglaterra	6%
Australia	4%	Italia	4%
Brasil	4%	Londres	2%
Canadá	10%	México	4%
Colombia	4%	Polonia	2%
Edimburgo	2%	Suecia	2%
España	4%	Sudáfrica	2%
EEUU	40%	Turquía	2%
Filipinas	2%	Ucrania	2%
Holanda	2%		
Total:		19 países	100%

Origen: figura elaborada por los autores.

Expuesto lo anterior, los resultados, de esta revisión bibliográfica se han agrupado en cuatro interrelaciones estrechas para describir el fenómeno de la exposición a la violencia a temprana edad, las cuales se sintetizan en las siguientes tablas: la Tabla 1 recopila los estudios que analizan la estructura cerebral y procesos neurobiológicos en la violencia y la depresión; la Tabla 2, analiza la exposición a diferentes tipos de violencia en el entorno familiar relacionada con los síntomas depresivos; la Tabla 3 agrupa estudios relacionados con el trauma y las conductas de riesgo en estos síntomas y la Tabla 4 presenta investigaciones relacionadas con el bienestar subjetivo y la resiliencia en la violencia y la depresión.

Tabla 1. Estudios sobre la estructura neuroanatómica: violencia y depresión

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Flouri, E. et. al. (2020)	N=4.263 Edad: 0 a 9 eventos adversos de la vida Edad: 10 a 17 años el desarrollo de síntomas depresivos. Y padres en periodo prenatal	Estudio longitudinal de Avon sobre los marcadores inflamatorios [proteína C reactiva (PCR) sérica e interleucina 6 (IL6)]. Análisis de mediación en un marco de modelado de curvas de crecimiento latente.	Los síntomas depresivos al inicio de la adolescencia (10 años de edad) se asociaron con el número de eventos prenatales, del nacimiento y el aumento de los acontecimientos con el tiempo en la infancia.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Flouri, E. et. al. (2019)	N= 4583 participantes Edad: 1 a 9 años asociación entre eventos adversos de la vida. Edad: 9 a 11 años interioridad y externalidad de los síntomas	Datos del Avon Longitudinal, de los marcadores inflamatorios [proteína C reactiva en suero (CRP) e interleucina-6 (IL-6)] se analizaron utilizando el modelado de paneles cruzados y los análisis de trayectoria según el criterio de la mediación.	La exposición a eventos adversos de la vida se asoció con el aumento de los niveles de IL-6; a su vez asociado con una internalización de los síntomas.
Ohashi K., et. al. (2019)	N= 342 Sanos, no medicados N= 192 Maltratados Edad: 18 a 25 años	Los modelos de red se construyeron a partir de imágenes de tensor de difusión y tractografía en participantes	La eficiencia del ganglio amígdala derecho era menor en los pacientes resistentes o asintomáticos que en los participantes susceptibles o sujetos de control.
Meg et al., (2017)	N= 94 niños Edad: 6 a 19 años	Las experiencias de privación emocional y trauma tienen asociaciones diferenciales en la microestructura de la materia blanca en los tractos involucrados en el procesamiento de la recompensa.	La integridad de la microestructura de materia blanca en los distritos frontostriatales variaron a través de los tipos de adversidad infantil, y las reducciones en la integridad de la materia blanca frontostriatal mediaron la asociación de la inseguridad alimentaria con síntomas depresivos.
Monteleone A.M., et al., (2018)	N= 24 Mujeres con anorexia nerviosa (AN) N= 17 Mujeres sanas Maltratadas (Mal)	Se recogieron muestras de saliva para medir la producción de cortisol, el Cuestionario de Trauma Infantil, y la Prueba de estrés social de Trier (TSST) y la escala de estado del Inventario de ansiedad por rasgos estatales.	Las muestras de las mujeres (Mal) y las mujeres (AN) exhibieron una respuesta de cortisol roma a TSST. Con respecto a los controles sanos, los niveles de ansiedad pre-TSST aumentaron en ambos grupos de AN; Además, las Mal AN mostraron un aumento de ansiedad reducido después de TSST en comparación con los pacientes no Mal y las mujeres sanas.
McElroy, E., et. al. (2018)	N= 1.147 participantes Edad: 5 a 14 años	Los síntomas de depresión y ansiedad se evaluaron en 7 ocasiones utilizando informes maternos. Se utilizaron pruebas de permutación no paramétricas para determinar si los síntomas se asociaron más con respecto al desarrollo	La agrupación mínima de ganglios no indicó la separación de los síntomas de depresión y ansiedad desde la primera infancia hasta la mitad de la adolescencia. Un aumento en la conectividad sobre el desarrollo sugiere que los síntomas pueden reforzarse mutuamente.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Merz E., et. al. (2018)	N= 328 participantes Edad: 7 a 21 años	Estudio de Imagen Pediátrica, Neurocognición y Genética (PING), 3-Tesla, resonancia magnética ponderada en T1 y autoinforme, Depresión, y/o impulsividad. El espesor cortical y la superficie se examinaron en las regiones corticales de interés (ROI)	Los síntomas depresivos más altos y la impulsividad se asociaron significativamente con un espesor cortical reducido En TeNI ventromedial/OFC medial.
Mah A., Geeraert B., Lebel C. (2017)	N= 27 participantes Edad: 8 a 13 años	Estudios de imágenes de tensor de fusión de NODDI y DTI para examinar el desarrollo de materia gris blanca y subcortical.	Los cambios en la materia blanca y la materia gris subcortical durante la infancia tardía y la adolescencia están dominados por cambios en la densidad de neuritas (densidad de axones y mielinización)
Deoni S.C.L., et. al. (2016)	N= 257 participantes N= 109 mujeres Edad: 3 meses a 5 años	Diseño longitudinal, junto con imágenes de resonancia magnética avanzada	Los niños con capacidad superior al promedio muestran trayectorias diferenciales de desarrollo de mielina en comparación con los niños con capacidad promedio y por debajo del promedio.
Croteau-Chonka E.C., et. al. (2016)	N= 134 participantes N= 58 mujeres Edad: 1 a 6 años	Maduración de la materia blanca en relación con el desarrollo del comportamiento en la infancia a través de una resonancia magnética no invasiva (MRI)	El conjunto de datos para cada niño incluye 8 imágenes de eco de gradiente estropeado (SPGR) ponderadas en T 1, 2 imágenes SPGR preparadas para inversión (IR-SPGR)

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Dean D.C., et. al. (2015)	N= 51 femeninos N= 57 masculinos Edad: 2.5 meses y 5.5 años	Resonancia magnética 3T Siemens Tim Trio con una matriz de bobinas de RF de cabezal de 12 canales	Los varones tenían valores α significativamente mayores en el esplenio del cuerpo calloso, lo que corresponde a un valor VF M máximo aumentado
Deoni S.C.L., et. al. (2015)	N= 108 con desarrollo típico Edad: 1 a 6 años	Técnicas de imagen cuantitativa, a saber, el tiempo de relajación T1 y la imagen de fracción de agua con mielina (MWF)	La mielinización cortical durante el desarrollo neurológico temprano, y pueden proporcionar una nueva herramienta para investigar el desarrollo típico y atípico.
Dean D.C., et. al. (2014)	N= 122 con desarrollo típico Edad: 3 a 60 meses	Técnicas de imagen cuantitativa, a saber, el tiempo de relajación T1 y la imagen de fracción de agua con mielina (MWF)	desarrollar un modelo de mielinización normativa de cuatro dimensiones con un promedio de población continuo
Karacan K., et. al. (2013)	N= 90 con desarrollo típico Edad: 6 a 17 años	El principio de Cavalieri, que se clasifica como un método estereológico y que se calculó el % RLBV.	La BV continuó aumentando hasta los 10-13 años para ambos sexos. Si bien el LV se incrementó hasta los 10-13 años para los niños, se tuvo una relación negativa con los cambios de BV para las niñas.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Choi J., et. al. (2012)	N= 20 que presenciaron violencia doméstica N= 27 grupo control Edad: 16 a 22 años	Imágenes DTI y diferencias grupales en anisotropía fraccional (FA), covariadas por edad, género, el grado de exposición a la agresión verbal de los padres, entre otras.	El grado de reducción de AF se asoció con la duración de presenciar la agresión y la exposición entre las edades de 7 y 13 años. La exposición al maltrato se asocia con alteraciones en las vías que transmiten la experiencia adversa a las regiones frontal, temporal o límbica.
Lebel C; Beaulieu C. (2011)	N= 103 Edad: 5 a 32 años	Se evaluó la maduración longitudinal de la sustancia blanca mediante tractografía con tensor de difusión en 10 tractos principales de materia blanca.	Se produjeron cambios significativos dentro del sujeto en la gran mayoría de los niños y adolescentes tempranos
Clarke, T., e. al. (2018)	N=9618 familias	La heredabilidad de las SLEs utilizando el software GCTA. La contribución ambiental a las SLEs, puntuaciones de riesgo poligénicas (PRS) y regresión de la puntuación ld (LDSC).	Los SNP comunes explicaron el 8% de la varianza fenotípica en los eventos de la vida personal (aquellos que afectan directamente al individuo) (S.E.-0.03, p-9 x 10 -4). Se detectó un efecto significativo del entorno de pareja que representa el 13% (S.E.-0.03, p-0.016)

Fuente: realizada por los autores como acoplo de los datos a partir de la revisión bibliográfica

Este tema podría considerarse como el punto de partida del presente artículo, por cuanto en éste, los investigadores plasman la estrecha conexión entre el desarrollo cortical y el desarrollo temprano de los niños, a través de la cual los procesos de mielinización y de engrosamiento del espesor cortical, inciden de manera directa sobre los procesos en los ámbitos cognitivo, emocional y comportamental, determinando la salud mental del niño, que se convertirá en adolescente, y más tarde, en adulto. Es así entonces, como se puntúa en la importancia de la mielina para una comunicación cerebral eficiente, y, consecuentemente, la caracterización del desarrollo de ésta en la infancia y

Depresión Infanto-Juvenil y exposición temprana a la violencia

la niñez puede proporcionar información relevante relacionada con los déficits de conectividad cerebral temprana (Dean, O'Muircheartaigh, Dirks, Waskiewicz, Lehman, Walker, Han & Deoni. 2014).

Tabla 2. Estudios que analizan la exposición a la violencia interparental y la negligencia parental relacionada con síntomas depresivos.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Burlaka V., et al., (2020)	N= 944 Estudiantes que asistían a diez universidades públicas en 27 regiones ucranianas.	Modelos de ecuaciones estructurales para examinar las vías desde el uso de los padres del castigo corporal y las experiencias adversas de la infancia hasta la depresión y el uso de sustancias en la edad adulta.	Las experiencias adversas en la infancia tuvieron un efecto indirecto estandarizado significativo, mediado por la depresión, sobre la participación de la edad adulta en el uso de sustancias ($b = 0.043, p < .01$).
Meijer., et al. (2019)	N= 303 niños de familias remitidas a instituciones para IPV Edad: 3 a 10 años	Se analizaron tres oleadas de datos de cuestionarios informados por los padres utilizando análisis de crecimiento de clase latente y regresión lineal.	Un estrés traumático parental más alto predijo la mejora de la membresía en la trayectoria ($\beta = 0.17, p = .033$), mientras que un estrés traumático parental más bajo ($\beta = -0.20, p = .003$) y la inseguridad emocional infantil ($\beta = -0.45, p < .001$) predijo la pertenencia a la trayectoria 'resiliente'.
Sim,W. H., et al. (2019)	N= 1.355 padres de Niños 8-11 años de edad	Evaluaron de forma independiente los elementos de PaRCADS para conocer la congruencia entre los elementos y la relevancia de los elementos.	Las puntuaciones más altas en el PaRCADS se asociaron con menos ansiedad y síntomas depresivos y una mejor calidad de vida relacionada con la salud del niño.
Negriff S., et al. (2020)	N= 303 maltratados N=151 grupo control Edad: 10 a 18 años	Evaluó dominios (desarrollo físico, reactividad fisiológica, habilidades cognitivas, síntomas depresivos, ansiedad y trauma, desarrollo social, conductas de riesgo ambiente familiar y exposición a la violencia comunitaria	Los efectos adversos persistentes y persistentes del maltrato infantil tanto dentro como a través de los dominios, pero también identificaron a los jóvenes maltratados con un funcionamiento positivo
Gordillo, R., et al. (2018)	N= 525 niños Edad: 10 a 13 años 58.9 % Mujeres	Estudio longitudinal de 3 años. Cuestionario de Depresión Infantil, versión reducida, y el Cuestionario de Agresión Física y Verbal.	La depresión a los 10.86 años sobre la agresión verbal a los 11.86 y 12.86 años, a los 11.86 años la agresión (física y verbal) predecía la aparición de depresión, mientras que a los 12.86 años los factores de riesgo predecían junto a la agresión verbal la aparición de la depresión
Greene C.A., et al. (2018)	N= 308 díadas madre-hijo con alto riesgo para la familia. Edad: 3 a 6 años	Cuestionarios de autoinforme de Los síntomas del TEPT materno, las estrategias de crianza de las madres y la psicopatología en sus hijos Los síntomas de los niños se evaluaron con una entrevista psiquiátrica sensible al desarrollo administrada a las madres	Los síntomas maternos de TEPT mediaron la relación entre las experiencias psicológicas y físicas de IPV de las madres y los síntomas de internalización y externalización de los niños y la crianza restrictiva / punitiva de las madres.
Westrupp E.M., et al. (2018)	N=3696 Edad: 0 a 7 años (conflicto entre padres verbal o físico) Edad: 10 a 11 años (problemas de internalización y externalización)	(Cuestionario de Fortalezas y Dificultades) a través del informe de la madre, el padre, el maestro y el niño. Una serie de modelos de regresión representaron el riesgo social a los 0-1 años, la paternidad y la angustia psicológica materna a los 8-9 años	Los conflictos interparentales físicos y verbales (informados por el 16 y el 33% de las madres) predijeron problemas de externalización e internalización.
Orgilés, M., et al. (2017)	N=632 Edad: 10 a 12 años 51% niñas	Inventario de Depresión Infantil, y la versión española del Inventario de Depresión Infantil (CDI; Kovacs, 1992),	Los niños cuyos progenitores estaban divorciados presentaban de forma significativa mayores niveles de sintomatología depresiva, con mayores niveles de autoestima negativa que los que tenían padres casados.
Pernebo K., Almqvist K. (2016)	Edad: 4 a 6 años Niños que han estado expuestos a la violencia de pareja	Entrevista semiestructurada con preguntas abiertas. Las entrevistas fueron analizadas utilizando análisis fenomenológico interpretativo	Se identificaron cinco temas principales que abarcaban las experiencias de los niños: alegría - experiencia emocional positiva de participación; seguridad - sentirse seguro.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Huang C.-C., Vikse J.H., Lu S., Yi S. (2015)		Estudio de familias frágiles y bienestar infantil para examinar los efectos de la exposición a la violencia de la pareja íntima en la primera infancia	La exposición de los niños a IPV de 1 a 3 años de edad tuvo efectos directos sobre su tendencia a una conducta delictiva a los 9 años. el abandono infantil y el castigo físico también tuvieron efectos mediadores significativos
Graham A.M., Kim H.K., Fisher P.A. (2012)	N= 461 Edad: 0 a 3 años	Se examinaron los efectos longitudinales de la agresión de la pareja en la crianza severa materna y el desajuste infantil	La mayor agresión de la pareja medida al nacer y una disminución menor con el tiempo predijeron de forma independiente mayores niveles de crianza materna severa a los 3 años.

Fuente: realizada por los autores como acoplo de los datos a partir de la revisión bibliográfica

También se hace alusión a que el soporte familiar poco positivo interviene en el desarrollo de síntomas depresivos (Arizaga; Polo; Martínez, 2020); encontrándose el sistema familiar y/o de cuidado como un espacio vital para el desarrollo del niño, en donde las pautas de crianza, las relaciones parentales y la violencia interparental, son hitos conductores en la estructuración de la personalidad.

Tabla 3. Estudios que analizan la exposición al trauma y las conductas de riesgo relacionadas con la violencia y la depresión.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Rossi R., et al. (2020)	N= 192 participantes por medio de un cuestionario en línea	Escala de Violencia Interpersonal de Karolinska; preguntas sobre intentos de suicidio previos y FHMD. Se realizó análisis de regresión logística y mediación.	Resultados FHMD (OR = 7.09, IC 95% [2.20,22.81]), expresó violencia en la infancia (OR = 2.55, IC 95% [1.26,5.18]) y exposición a la violencia en la infancia (OR = 2.80, IC 95% [1.80 , 4.34]) predijo intento de suicidio.
Sharkey C.M., et al. (2020)	N= 484 con experiencias adversas en la infancia (ACE) Con o sin afecciones médicas pediátricas (CMC)	Una muestra coincidente completó medidas en línea de demografía, ACE y síntomas de ansiedad / depresión.	La moderación mostró que los ACE tenían un efecto más fuerte sobre los síntomas depresivos para aquellos sin CMC (p & lt; 0.001).
Lemieux S., et al. (2019)	N= 479 mujeres víctimas de abuso sexual infantil	Análisis de regresión de dos encuestas tomadas separadas.	El 40% sufrieron depresión en la edad adulta. La depresión se asoció con el maltrato psicológico infantil y la negligencia.
Croft, J., et al. (2019)	N= 4433 N= 2504 Mujeres Edad: 0 a 17 años	Estudio Longitudinal Avon de Padres e Hijos, se incluyeron datos sobre experiencias psicóticas, junto con variables de trauma autoinformadas.	La exposición a cualquier trauma hasta los 17 años de edad se asoció con un aumento de las probabilidades de experiencias psicóticas a los 18 años (2,91; IC del 95%, 2,15-3,93).

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Heerde J.A., Hemphill S.A. (2019)	N= 6.953 Edad: 12 a 21 años jóvenes sin hogar.	Metanálisis con modelos de efectos aleatorios.	El abuso infantil se asoció significativamente con la exposición al comportamiento físicamente violento (odds ratio = 4.34, intervalo de confianza del 95% [2.99, 6.30], p <.0001) y víctimas (odds ratio = 7.40, intervalo de confianza del 95% [3.72, 14,74], p <.0001)
Mall S., et al. (2018)	N= 686 estudiantes de primer año de universidad	Encuesta electrónica sobre adversidad infantil, factores estresantes recientes y estado de ánimo. El análisis de regresión logística binomial multivariante.	Aproximadamente uno de cada seis estudiantes reportó depresión durante los últimos 12 meses. Ser víctima de acoso y abuso emocional o negligencia emocional durante la infancia fueron los predictores más fuertes de depresión
Jones T.M., et al. (2018)	N= 14.001 Edad 18 años	Encuesta de vigilancia de factores de riesgo conductuales 2011, una muestra representativa	El modelado de ecuaciones estructurales permitió probar los efectos directos e indirectos de los ACE a través de, experiencias de adversidad en la edad adulta. Ejercen su influencia en el deterioro de la salud mental
Constance Hammen, (2018)		Revisión selectiva de la investigación de la depresión en los últimos 40 años.	Las niñas y las mujeres adolescentes experimentan más exposición a factores estresantes y en las condiciones adversas los hombres, contribuyendo a tasas más altas de depresión.
Folger A.T., et al., (2017)	N= 1172 diadas Madre-hijo	Para examinar la relación entre el trauma interpersonal materno, y el desarrollo socioemocional del niño medido con el Cuestionario de edades y etapas: socioemocional (ASQ: SE).	La prevalencia de la exposición al trauma interpersonal materno fue del 69.1%. el 40% sufrieron depresión en la edad adulta. La depresión se asoció con el maltrato psicológico infantil y la negligencia.
Gómez C., et al. (2016)	Edad: 7 a 11 años	Entrevista estructurada Diagnostic Interview Schedule for Children (DISCP), que provee diagnósticos del DSM-IV	En general se observa una prevalencia de cualquiera de los trastornos medidos del 3% (intervalo de confianza del 95% [IC95%], 2,2%-4,0%) en los últimos 30 días y del 4,7% (IC95%, 3,6%-6,2%) en los últimos 12 meses.
Fitzpatrick C., Barnett T., Pagani L.S., (2012)	N= 1786 participantes Edad: 41 a 53 meses	Estudio longitudinal de desarrollo infantil, los padres informaron si el niño había visto programas de televisión y videos que consideraban contenido violento.	La violencia televisada se asoció con síntomas antisociales informados por el maestro (β = 0.180, intervalo de confianza [IC] del 95%: 0.026-0.333), angustia emocional (β = 0.224, IC del 95%: 0.010-0.438), falta de atención (β = 0.349, IC 95%: 0.048-0.651) y menor rendimiento académico global (β = -0.127, IC 95%: -0.237-0.017)



Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Briggs-Gowan M.J., et al., (2012)	N= 437 estudiantes de primera infancia Edad: 3 años	Evaluó una cohorte de nacimiento longitudinal	La violencia familiar y de vecindad temprana se correlacionó significativamente con los primeros síntomas relacionados con el trauma y los síntomas de internalización y externalización de la edad escolar
Hardt J., Herke M., Schier K. (2011)	N= 500 N= 477	Se construyó un modelo gráfico de Markov a partir de la primera submuestra, probando los efectos principales, cuadráticos y de interacción.	Se descubrió que la depresión es un fuerte predictor de tendencias suicidas; El abuso de alcohol no fue un predictor. Tanto el amor materno como el paterno también predijeron el suicidio
Ramiro L.S., Madrid B.J., Brown D.W. (2010)	N=1.068 Edad < 35 años	Cuestionarios de Experiencias de Infancia Adversa, análisis de regresión logística	El 75% de los encuestados tuvieron al menos 1 exposición a experiencias infantiles adversas. El 9% había experimentado 4 o más tipos de abuso. Las conductas de riesgo fueron fumar, consumir alcohol y comportamientos sexuales de riesgo.
Gómez C., et al. (2016)	N= 1.754 adolescentes Edad: 12 y 17 años	Encuesta estructurada computarizada con el CIDI-CAPI adolescentes, centrada en los más frecuentes trastornos depresivos y ansiosos.	Los trastornos mentales de ansiedad y depresión representan una importante carga de enfermedad para Colombia. La prevalencia de cualquier trastorno alguna vez en la vida es del 7,2%, (intervalo de confianza del 95% [IC95%], 5,8-8,9).

Fuente: realizada por los autores como acoplo de los datos a partir de la revisión bibliográfica

La exposición temprana a eventos traumáticos, aumentan la posibilidad de desencadenar síntomas depresivos en la infancia y la adolescencia, lo cual sigue vigente, pese al tiempo en el que se dieron las investigaciones, manteniéndose como una conclusión prevalente al respecto. (Ramiro, Madrid & Brown, 2012; Fitzpatrick, Barnett & Pagani. 2012; Briggs, Carter & Ford, 2012; Sheikh, Abelse & Olsen, 2016; Gordillo, Del Barrio, & Carrasco, 2018; Lemieux, Tourigny, Joly, Baril & Séguin, 2019; Eirini, Francesconi, Midouhas & Lewis, 2020) (Flouri, et. at, 2020). Las secuelas psicoemocionales, como resultado de algún tipo de violencia en la infancia, se encuentran con mayor riesgo a la depresión (Burlaka, Hong, Churakova, et al., 2019). Como secuelas comportamentales se encuentran una alta tendencia a desarrollar comportamientos relacionados con la delincuencia (Dean, O’Muircheartaigh, Dirks, et al., 2015). Finalmente, según investigaciones, es importante tener presente que el suicidio, cada vez se reporta en edades más tempranas del curso de vida, convirtiéndose la depresión en un predictor de tendencias suicidas (Cortés & Cruz, 2011).

Tabla 4. Estudios que analizan el bienestar subjetivo y la resiliencia en la exposición a la violencia.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Arizaga, J. A. et al., (2020)	N= 133 estudiantes latinos de 5° a 7° Edad: M 12.4 años N= 89 Submuestra de sus padres	Modelado de mezclas de crecimiento para mapear trayectorias de Depresión síntomas y examinar el familismo juvenil como predictores de estas trayectorias.	Las trayectorias identificadas incluyen estabilidad-baja, recuperación y escalada, Los jóvenes que reportan un mayor familismo eran más propensos a pertenecer a la trayectoria estable-baja.
Pinto, A., et al., (2018)	N= 300 adolescentes Edad: 12 a 18 años 56% sexo femenino	Inventario de Depresión Infantil (CDI-20), cuestionario de QV Kidscreen-52 y las Escalas de Satisfacción con la Vida y Afectos Positivos y Negativos. A través del SPSS (versión 21), se realizó la prueba de MannWhitney y la correlación de Spearman.	Se observó que el 9% (27) de los adolescentes, mostró indicaciones de síntomas depresivos. Los adolescentes con alta calidad de vida tienden a tener una alta satisfacción con la vida y afectos más positivos.
McKelvey L.M., et al. (2018)	N= 1469 madres y niños sociodemográficamente diversos Edad de 1, 2, 3 y 11 años	Índice EHS-ACE basado en elementos de entrevista y observación. Los índices EHS-ACE se promediaron para representar la exposición en la infancia	Estuvieron expuestos a cero (19%), uno (31%), dos (27%) y tres o más ACE (23%). mostraron que las experiencias adversas de la infancia (ACE) se asociaron significativamente con el informe parental del niño
Lowe C. (2016)	Apego adulto dentro de las relaciones terapéuticas con niños que sufren abuso y sus cuidadores	Revisión sistemática	La investigación también ha comenzado a abordar el impacto en el bienestar psicológico del profesional y el cuidador, como resultado del trabajo con niños que han sufrido abuso y negligencia
Nunes, B. M., et al., (2016)	N= 331 Estudiantes de primaria y secundaria Edad: 10 a 16 años (53,8 % mujeres)	Inventario de Depresión Infantil (CDI) Beck (BDI), Escala Bautista de depresión (Versión Infantil-Juvenil) - EBADEP-IJ (Baptista, 2011) EBADEP-IJ	Los resultados representan una posible integración de las perspectivas aparentemente excluyentes que la depresión y el bienestar subjetivo son o polos opuestos de un continuo, o entidades independientes.
Sheikh M.A., et al. (2016)	N= 12.981 población adulta en Tromsø, Noruega	Instrumentos de salud mental (SCL-10), salud (EQ-5D) y bienestar subjetivo de múltiples ítems (SWLS) en la edad adulta; (iii) el impacto de los ETC en la salud mental.	El abuso psicológico fue relativamente más importante para la salud mental (12.13%), la salud (7.01%) y el bienestar (9.09%), en comparación con el abuso físico y la angustia por abuso de sustancias.

Autor (año)	Población	Metodología aplicada	Resultados
Cortés B.G.M., Cruz L.P. (2011)	Los factores del ambiente familiar: maltrato, pérdida parental, apego y apoyo, disciplina y monitorización, calidez y enfermedad mental de los padres.	Revisión sobre el concepto de resiliencia, sus aspectos biológicos	Existen al menos dos tipos de interacción gen-ambiente: 1. La correlación gen-ambiente (rGE) y 2. La interacción gen X ambiente. Se han realizado estudios en niños maltratados, donde se han identificado genes implicados en la protección o disminución del riesgo para la psicopatología.

Fuente: realizada por los autores como acoplo de los datos a partir de la revisión bibliográfica

Ante este escenario planteado, las investigaciones analizadas evidencian nuevas perspectivas para la rehabilitación neuronal y una recuperación psicológica ante la exposición temprana a la violencia. Si bien los efectos frente a las situaciones adversas en la infancia resultan nocivas para la estructura psicológica de niños y adolescentes, se abren posibilidades de investigar la resiliencia en jóvenes que sufriendo efectos adversos en la infancia, tienen comportamientos y emociones positivas. (Negriff S, Susman, Kim, Peckins, Schneiderman & Menne, 2019; Mętel, Arciszewska, Daren, Pionke, Cechnicki, Frydecka & Gawęd, 2020).

Discusión

Ahora bien, es importante mencionar que existe la posibilidad de investigar cómo ciertos genotipos confieren protección contra la depresión, la esquizofrenia, el abuso de sustancias o el maltrato. Conocer algunos de los factores que pueden contribuir a la resiliencia nos lleva a la siguiente pregunta: ¿será posible intervenir en poblaciones en riesgo? Desde esta perspectiva, el hecho de que los niños sufran daños a sus sistemas adaptativos, que no están completamente desarrollados, como consecuencia del insulto, permite prevenir el daño y reparar o mejorar estos sistemas adaptativos, a través de la interacción de la plasticidad sináptica o sustrato neuronal de la resiliencia con los eventos estresantes implica una reestructuración de la experiencia.

A partir de los hallazgos encontrados es posible advertir que los autores desarrollan en menor proporción, un enfoque cualitativo con aproximaciones a la aplicación de escalas de violencia interpersonal, entrevistas semiestructuradas y auto informes cualitativos, utilizando grupos control. Y en una proporción mayor, un enfoque cuantitativo que encierra perspectivas metodológicas enmarcadas en estudios longitudinales dirigidas a la exposición de situaciones estresantes en la infancia; estudios realizados desde el nacimiento hasta los 17 años, a través del *Avon longitudinal study of parents and children*; así como estudios transversales longitudinales en el proceso de mielinización cerebral en bebés, niños, adolescentes y adultos medios, víctimas de violencia en la primera infancia, a través de TAC y neuro imágenes; estudios longitudinales – comparativos del desarrollo neurocognitivo entre bebés, niños y adolescentes víctimas de violencia en la primera infancia y los mismos grupos etarios que no lo han sido y tactografías

y escaneos del desarrollo de la sustancia blanca, de la asimetría de la mielina y de las estructuras corticales en niños víctimas de violencia en la primera infancia.

A partir de la actividad investigativa, se encuentran hallazgos generales referidos a lo que se relaciona a continuación:

Si bien los estudios previos de imágenes cerebrales en niños (de 4 años de edad y mayores), adolescentes y adultos han relacionado constantemente el desarrollo de la materia blanca con la maduración cognitiva y la inteligencia, pocos estudios han examinado cómo se relacionan estos procesos durante el desarrollo temprano (desde el nacimiento hasta los 4 años de edad)

Si bien se conoce que la exposición en edades tempranas a situaciones de violencia afecta el desarrollo cerebral y los procesos de mielinización, se desconoce cómo las neuronas logran rehabilitarse para subsanar los efectos cerebrales tempranos.

El maltrato infantil es un factor de riesgo importante para la psicopatología. Sin embargo, algunas personas maltratadas parecen notablemente resistentes a los efectos psiquiátricos o a los trastornos psicológicos, al tiempo que, manifiestan la misma variedad de anomalías cerebrales que las personas maltratadas con psicopatología. Por lo tanto, un objetivo crítico es identificar alteraciones cerebrales compensatorias que permitan a las personas resilientes mantener el bienestar mental a pesar de las alteraciones en las regiones susceptibles al estrés.

Conclusiones

Las investigaciones señalan que la exposición a situaciones de violencia en la primera infancia incide en los procesos de mielinización, y, por ende, en el desarrollo cerebral y en los procesos psicológicos; los cuales se manifestará a lo largo del curso de vida, siendo la depresión infantil uno de los principales efectos en la población mundial, específicamente en la colombiana. El desarrollo cortical y la mielinización de la materia blanca son procesos característicos del neurodesarrollo infantil y, juegan un papel central en la evolución del funcionamiento cognitivo y conductual de las personas. Existe una capacidad cerebral en cada persona, que, al ser estimulada según las particularidades individuales, que involucra la plasticidad sináptica o sustrato neuronal de la resiliencia.

Además, estas investigaciones enfatizan en la relación significativa entre las situaciones adversas o la exposición temprana a los diferentes tipos de violencia y los factores estresantes, como predictores de los síntomas depresivos; esto se le atribuye principalmente al núcleo familiar como un contexto emergente. Algunos factores encontrados en esta revisión se asocian al maltrato psicológico, físico y verbal; también se relaciona la negligencia parental, abandono y el conflicto interparental físico y verbal; Así como el tipo de exposición al trauma, ya se ha directa o indirecta y el tiempo de exposición. Se resalta que estos hallazgos en los factores asociados fueron identificados en las investigaciones incluidos en la revisión.

Así pues, la violencia y depresión son un problema de salud pública, los cuales requieren de un plan estratégico efectivo orientado a reducir la prevalencia de factores de riesgo en la infancia y durante el curso de vida, a través de estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento oportunos.

Referencias

- Arizaga, J. A; Polo, A. J. & Martínez Torteya, C. (2020). Heterogeneous Trajectories of Depression Symptoms in Latino Youth. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 49(1), 94-105. <https://psycnet.apa.org/record/2020-04089-002>
- Andersen, S. L., & Teicher, M. H. (2008). Stress, Sensitive periods and maturational events in adolescent depression. *Trends in neurosciences*, 31(4), 183-191. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18329735/>
- Briggs-Gowan, M.J; Carter, A.S. & Ford, J.D. (2012). Parsing the effects violence exposure in early childhood: Modeling developmental pathways. *Journal of Pediatric Psychology*, 37(1) 11-22. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3263769/>
- Brooks, G. J., & GJ, D. (1997). The effects of poverty on children. Future Child Cent Future Child. *David Lucile Packard Found*, 55-71. https://www.purdue.edu/hhs/hdfs/fii/wp-content/uploads/2015/07/s_mifis04report.pdf
- Burlaka, V., Hong, J.S., Churakova, I; Serdiuk O; Proskura V; Shvets D. (2020)The Role of Adverse Childhood Experiences and Corporal Punishment in Early Adulthood Depression and Substance Use among Ukrainian College Students. *J Fam Viol*. 35, 285–295. [https://www.safetynet.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationids\[\]=citjournalarticle_645926_1](https://www.safetynet.org/citations/index.php?fuseaction=citations.viewdetails&citationids[]=citjournalarticle_645926_1)
- Choi, J; Jeong, B; Polcari, A; Rohan, M.L; Teicher M.H. (2012). Reduced fractional anisotropy in the visual limbic pathway of young adults witnessing domestic violence in childhood. *Neuroimage*, 59(2). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21985907/>
- Clarke, T; Zeng, Y; Navrady, L; Xia, C; Haley, C... Porteous, D. (2018). Genetic and environmental determinants of stressful life events and their overlap with depression and neuroticism. Wellcome Open Research, 3(11). <https://www.research.ed.ac.uk/en/publications/genetic-and-environmental-determinants-of-stressful-life-events-a>
- Cortés, B.G.M. & Cruz L.P. (2011). Resilience: Is it possible to measure and influence it?. *Salud Menta*, 34(3), 237-246. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0185-33252011000300007&lng=en&nrm=iso&tIng=en
- Croft, J; Heron, J; Teufel, C. (2019). Association of Trauma Type, Age of Exposure, and Frequency in Childhood and Adolescence With Psychotic Experiences in Early Adulthood. *Jama Psychiatry*, 76(1), 79-86. <https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/fullarticle/2714595>
- Croteau-Chonka, E.C; Dean, D; Remer J; Dirks H; O’Muircheartaigh J; Deoni S.C.L. (2016). Examining the relationships between cortical maturation and white matter myelination throughout early childhood. *Neuroimage*, 15(125), 413-421. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4691410/>
- Dean, D.C; O’Muircheartaigh, J; Dirks, H; Waskiewicz N; Lehman, K... Deoni S.C.L. (2014). Modeling healthy male white matter and myelin development: 3 through 60months of age. *Neuroimage*. 1(84), 742-52. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24095814/>
- Dean, D.C; O’Muircheartaigh, J; Dirks, H. Waskiewicz N; Walker L... Deoni S.C.L. (2015). Characterizing longitudinal white matter development during early childhood. *Brain Struct Funct*, 220(4), 1921-33. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4481335/>
- Dennison, M; Rosen, M; Sambrook, K; Jenness, J; Sheridan, M; McLaughlin, K. (2017). Differential Associations of Distinct Forms of Childhood Adversity With Neurobehavioral Measures of Reward Processing: A Developmental Pathway to Depression. *Society for research in Child Development*, 90(1), 50-96. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6013316/>
- Deoni, S.C.L; Dean, D.C; Remer, J; Dirks H; O’Muircheartaigh J. (2015). Cortical maturation and myelination in healthy toddlers and young children. *Neuroimage*, 115 -147. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5222951/>
- Deoni, S; O’Muircheartaigh, J; Elison, J.T; Walker L; Doernberg E; Waskiewicz N... Jumbe N.L. (2016). White matter maturation profiles through early childhood predict general cognitive ability. *Brain Struct Funct*, 221(2), 1189-1203. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4771819/>
- DSM-V. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. American Psychiatric Association. <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Fitzpatrick, C; Barnett, T. & Pagani L.S. (2012). Early exposure to media violence and later child adjustment. *J Dev Behav Pediatr*, 33(4), 291-7. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22481072/>
- Flouri, E; Francesconi, M; Midouhas, E; Lewis, G. (2020). Prenatal and childhood adverse life events, inflammation and depressive symptoms across adolescence. *Journal of Affective Disorders*, 260(1), 577-582. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31539695/>
- Flouri, E; Francesconi, M; Papachristou, E; Midouhas, E; Lewis, G. (2019). Stressful life events, inflammation and emotional and behavioural problems in children: A population-based study. *Brain, Behavior, and Immunity*, 80, 66-72. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30807839/>
- Folger, A.T; Putnam, K.T; Putnam, F.W; Peugh J; Eismann E... Ammerman R. (2017). Maternal Interpersonal Trauma and Child Social-Emotional Development: An Intergenerational Effect. *Paediatr Perinat Epidemiol*, 31(2), 99-107. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28140478/>
- García Vera, M. & Sanz, J. (2016). Tratamiento de los trastornos depresivos y de ansiedad en niños y adolescentes. De la investigación a la consulta. *Piramide*, 14-23. <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=4668043>
- Gómez, R. C; Aulí, B; Tamayo, M; Martínez, F; Garzón, D; Casas, G. (2016). Prevalencia y factores asociados a trastornos mentales en la población de niños colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM). *rev colomb psiquiat*, 45(S1), 39–49. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-prevalencia-factores-asociados-trastornos-mentales-S0034745016300622>
- Gómez, R. C; Bohórquez, A; Tamayo, M; Rondón, M; Bautista, N; Rengifo, H; Medina, M. (2016). Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población de adolescentes colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental. *rev colomb psiquiat*, 45(1), 50–57. <https://www.redalyc.org/pdf/806/80650839008.pdf>
- Gordillo, R; Del Barrio, V. & Carrasco, M. A. (2018). Estudio longitudinal del efecto de primacía entre depresión y agresión física y verbal en una muestra infanto-adolescente. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(2), 43-48. <http://www.revistapcna.com/sites/default/files/06.pdf>
- Graham, A.M; Kim, H.K. & Fisher P.A. (2012). Partner aggression in high-risk families from birth to age 3 years: Associations with harsh parenting and child maladjustment. *Journal of Family Psychology*, 26(1), 105-114. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3380639/>
- Greene, C.A; Chan, G; McCarthy, K.J; Wakschlag L; Briggs-Gowan M. (2018). Psychological and physical intimate partner violence and young children’s mental health: The role of maternal posttraumatic stress symptoms and parenting behaviors. *Child Abuse Negl.*, 77, 168-179. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29358121/>
- Hammen, C. (2018). Risk Factors for Depression: An Autobiographical. *Annual Review of Clinical Psychology*, 14, 1-28. <https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev-clinpsy-050817-084811>
- Hardt, J; Herke, M. & Schier, K. (2011). Suicidal ideation, parent-child relationships, and adverse childhood experiences: A cross-validation study using a Graphical Markov Model. *Child Psychiatry Hum Dev*, 42(2) 119-133. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20953830/>
- Heerde, J.A. & Hemphill, S.A. (2019). Exploration of associations between family and peer risk and protective factors and exposure to physically violent behavior among homeless youth: A meta-analysis. *Psychology of Violence*, 9(5), 491–503. <https://psycnet.apa.org/record/2018-05794-001>

- Huang, C.; Vikse, J.H; Lu, S. & Yi, S. (2015). Children's Exposure to Intimate Partner Violence and Early Delinquency. *Journal of Family Violence*, 30(8). 100-121 <https://www.nationalcac.org/wp-content/uploads/2018/05/Children%E2%80%99s-exposure-to-intimate-partner-violence-and-early-delinquency.pdf>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. (2010). *Guía clínica para los trastornos afectivos (depresión y distimia) en niños y adolescentes*. México. <http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos-afectivos.pdf>
- Jones, T.M; Nurius, P; Song, C; Fleming, C.M. (2018). Modeling life course pathways from adverse childhood experiences to adult mental health. *Child Abuse Negl*, 80, 32-40. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29567455/>
- Karacan, K; Kosar, M.I; Çimen, M; Solak O. & Sahin B. (2013). Determination of lateral ventricle and brain volume in children with stereological method using MRI. *Int. J. Morphol.* 31(1), 211-216. <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022013000100035&script=sci-abstract&tlng=p>
- Lebel, C. & Beaulieu, C. (2011). Longitudinal development of human brain wiring continues from childhood into adulthood. *J Neurosci.* 31(30). <https://www.jneurosci.org/content/31/30/10937>
- Lemieux, S; Tourigny, M; Joly, J; Baril, K. & Séguin, M. (2019). Characteristics associated with depression and post-traumatic stress disorder among childhood sexual abuse women. *Rev Epidemiol Sante*, 67(5), 285-294. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31353238/>
- Lowe, C. (2016). The Professional's Influence within the Client System: Exploring Counter-Transference and Adult Attachment within the Therapeutic Relationships with Children Experiencing Abuse and Their Caregivers. *Journal of Social Work Practice*, 30(1), 59-68. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02650533.2015.1035236>
- Mah, A; Geeraert, B; & Lebel, C. (2017) Detailing neuroanatomical development in late childhood and early adolescence using NODDI. *Plos One*, 12 (8). <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0182340>
- Mall, S; Mortier, P; Taljaard, L; Roos J; Stein D.J. & Lochner, C. (2018). The relationship between childhood adversity, recent stressors, and depression in college students attending a South African university. *BMC Psychiatry*, 18(1), 63-85. <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-017-1583-9>
- McElroy, E; Fearon, P; Belsky, J; Fonagy, P; Patalay P. (2018). Networks of Depression and Anxiety Symptoms Across Development. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(12), 964-973. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0890856718317751>
- McKelvey, L.M; Edge, N.C; Mesman G.R; Whiteside-Mansell L; Bradley R. (2018). Adverse experiences in infancy and toddlerhood: Relations to adaptive behavior and academic status in middle childhood. *Child Abuse & Neglect*, 82, 168-177. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29908436/>
- Meijer, L; Finkenauer, C; Tierolf, B; Lünemann M; Steketee M. (2019). Trajectories of traumatic stress reactions in children exposed to intimate partner violence. *Child Abuse & Neglect*, 93, 170-181. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213419301590>
- Merz, E; He X. & Noble K. G. (2018). Anxiety, depression, impulsivity, and brain structure in children and adolescent *Neuroimage Clin*, 24(20), 243-251. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30094172/>
- Mętel, D; Arciszewska A., Daren A., Pionke R., Cechnicki A. . .Gawęda Ł. (2019). Mediating role of cognitive biases, resilience and depressive symptoms in the relationship between childhood trauma and psychotic-like experiences in young adults. *Early Intervention in Psychiatry*, 14 <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/eip.12829>
- Ministerio de Salud. (2018). Encuesta Nacional de Violencia contra niños, niñas y adolescentes EVCNNA. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/evcna-presentacion.pdf>
- Ministerio de Salud. (2017). Boletín de salud mental, Depresión. Subdirección de enfermedades no transmisibles. Bogotá, Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-onsm-abril-2018.pdf>
- Minsalud; Colciencias. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 Tomo 1*. Colombia. http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomol.pdf
- Méndez, F. X. (1999). Depresión en la infancia y la adolescencia. *Madrid: klínic*. <https://consaludmental.org/publicaciones/DepresionInfanciaadolescencia.pdf>
- Monteleone, A.M; Patriciello, G; Ruzzi, V; Cimino M; Giorno C. . . Maj M. (2018). Deranged emotional and cortisol responses to a psychosocial stressor in anorexia nervosa women with childhood trauma exposure: Evidence for a "maltreated ecophenotype"? *J Psychiatr Res*, 104:39-45. <https://psycnet.apa.org/record/2018-42044-007>
- Montes, C. J; Urteaga, E. (2018). Plasticidad sináptica como sustrato de la resiliencia. *Rev Neurol*, 67(11), 453-460. <https://www.neurologia.com/articulo/2018258>
- Muratori, M; DElfinio, G; & Zubieta, E.M. (2012). Sucesos vitales y bienestar. *Anuario de investigaciones*, 19(1), 49-57. <https://scholar.google.es/citations?user=reXZQBQAAAAJ&hl=es>
- Negriff, S; Gordis, E.B; Susman, E.J; Kim K; Peckins M.K; Schneiderman J.U; Mennen F.E. (2019). The Young Adolescent Project: A longitudinal study of the effects of maltreatment on adolescent development. *Journal Development and Psychopathology*, 1-20. <https://www.cambridge.org/core/journals/development-and-psychopathology/article/abs/young-adolescent-project-a-longitudinal-study-of-the-effects-of-maltreatment-on-adolescent-development/8ED0B8AD0D6503DD117232B46A339223>
- Nunes, B. M; Hauck, F. N. & Cardoso C. (2016). La depresión y el bienestar subjetivo de los niños y adolescentes: la prueba de modelos teóricos. *Psico*, 47(4), 259-267. <http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci-abstract&pid=S0103-53712016000400002&lng=en&nrm=iso&tlng=es>
- Ohashi, K; Anderson, C.M; Bolger, E.A; Khan A; McGreenery C.E; Teicher M.H. (2019). Susceptibility or Resilience to Maltreatment Can Be Explained by Specific Differences in Brain Network Architecture. *Biol Psychiatry*, 85(8), 690-702. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30528381/>
- OMS. (2013). *Organización mundial de la salud*. Obtenido de https://www.who.int/health-topics/depression#tab=tab_1
- Orgilés, M; Samper, M. D; Fernández, M. I. & Espada, J. P. (2017). Depresión en preadolescentes españoles: Diferencias en función de variables familiares. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 4(2), 129-134. <file:///C:/Users/eduar/Downloads/Dialnet-DepresionEnPreadolescentesEspa%20n%20es-6036912.pdf>
- Pernebo, K. & Almqvist, K. (2016). Young children's experiences of participating in group treatment for children exposed to intimate partner violence: A qualitative study. *Clinical child psychology and psychiatry*, 21. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25410886/>
- Pinto, A; Gomes, J; De Araújo, L; De Lima, M; Da Cunha, M. (2018). Depressão e Adolescência: Relação com Qualidade de Vida e Bem-Estar Subjetivo. *Rev. Psicol. IMED*, 10(2), 6-21. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2175-50272018000200002&lng=pt&nrm=iso
- Ramiro, L. S; Madrid, B. J; Brown, D. W. (2010). Adverse childhood experiences (ACE) and health-risk behaviors among adults in a developing country setting, *Child Abuse Negl.*, 34(11), 842-55. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20888640/>
- Rossi, R; Talevi, D; Gregori, E; Quarta, E; Lucaselli A; Pacitti, F. (2020). Early interpersonal violence mediates the effect of family history of mental disorder on suicide attempts in a non-clinical sample. *Riv Psichiatr*, 55(1), 37-40. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32051624/>

Depresión Infanto-Juvenil y exposición temprana a la violencia

- Sim, W.H; Jorm, A; Lawrence, K. & Yap, M. (2019). Development and evaluation of the Parenting to Reduce Child Anxiety and Depression Scale (PaRCADS): assessment of parental concordance with guidelines for the prevention of child anxiety and depression. *PeerJ*, 30 (7), 65-68. <https://peerj.com/articles/6865/>
- Sanz, J., & García-Vera, M. P. (2020). Las ideas equivocadas sobre la depresión infantil y adolescente y su tratamiento. *Clínica y Salud*, 31(1), 55-65. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000100006
- Sharkey C.M., Espeleta H.C., Bakula D.M., Roberts C.M., Ruppe N. M. . . Mullins L.L. (2020). Adverse childhood experiences: Non-medical trauma in the context of pediatric chronic illness. *Children's Health Care*, 49 (1), 40-54. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02739615.2018.1553677>
- Sheikh, M.A; Abelsen, B. & Olsen, J.A. (2016). Clarifying associations between childhood adversity, social support, behavioral factors, and mental health, health, and well-being in adulthood: A population-based study. *Frontiers in psychology*, 7, 1-24. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2016.00727/full>
- Vicente, B; Saldivia, S; de la Barra, F; Kohn, R; Pihan, R; Valdivia, M; Rioseco, P; & Melipillan, R. (2012). Prevalence of child and adolescent mental disorders in Chile: a community epidemiological study. *Journal of child Psychology and Psychiatry, and allied disciplines*, 53(10), 1026-1035. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22646991/>
- Westrupp, E.M; Brown, S; Woolhouse, H; Gartland, D. & Nicholson, J.M. (2018). Repeated early-life exposure to inter-parental conflict increases risk of preadolescent mental health problems. *Eur J Pediatr*, 177(3), 419-427. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29273942/>