Fisiopatología: Afecto y fragilidad (positivo y negativo)

Equipo 5
Ulisse Gabriel de Vasconcelos
Francisco J TamayoGiraldo
María de los Ángeles Solís Umaña
Martha Castro Rodríguez
Jorge Antonio Reyes Guerrero
Luis Fernando Varela Pinedo
María de Lourdes Tellechea M.

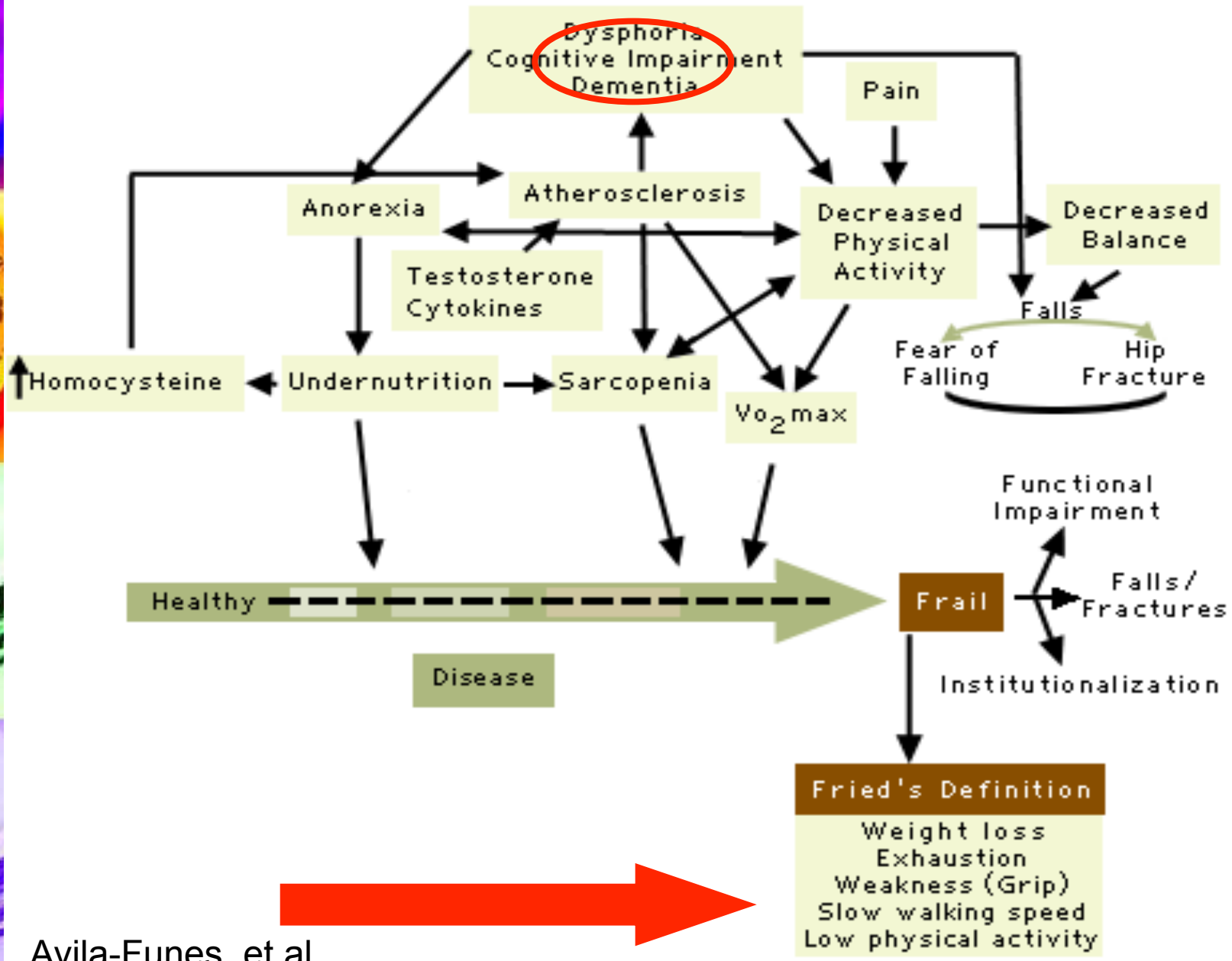




Afecto y neurotransmisión

- La buena salud psicológica que incluye el afecto positivo, se ha relacionado con un efecto protector contra problemas de salud
- Se ha encontrado independencia entre los afectos positivo y negativo.
- La acción bioquímica de la dopamina está relacionada con el afecto positivo. (sentimientos como calidez y optimismo)
- Mientras que la serotonina está relacionada con el afecto negativo tales como ansiedad, hostilidad, fobia social y pensamientos suicidas.

Similitudes entre depresión y fragilidad



Avila-Funes, et al.

- El estado del afecto se midió con la escala modificada del CES-D. (Radloff 1977) Se analizaron N= 1684. sujetos con escolaridad promedio de 4,9 años

- Es un factor predictor de un buen resultado en problemas de salud, pero no se ha comporbado que tenga un efecto positivo en el desarrollo de la fragilidad.

Onset of frailty in older adults and the prtective role of positive affect
Glenn V. Ostir, Kenneth Ottenbacher



Women´s Health Initiative Observational Study:

40.650 mujeres de 65 a 79 años

- Diagnóstico Fragilidad (índice de Fragilidad) basal en 16.3%. Asociación significativa entre > score de animo depresivo(0-6) y prefragilidad y fragilidad (p< 0.01
- Seguimiento a 3 años hubo incidencia 14.8 % de fragilidad Encontrandose también asociación significativa con animo depresivo.

Fugate. JAGS.2005



CONCLUSIONES

- En estudios iniciales se ha encontrado una asociación “protectora” entre ánimo positivo y desarrollo de fragilidad. Las vías para tener un buen afecto pueden ser: desarrollo intelectual, mejor actividad física, psicológico y recursos sociales, función inmune.
- Otros estudios muestran asociación negativa entre animo depresivo y fragilidad.