|  |  |
| --- | --- |
|  | **Centro Educativo Jean Piaget**  *“Aprendemos y construimos para trascender”*  Preparatoria |

**Enfermedades mentales del hombre y la mujer**

*Fátima León*

*4010*

Miss. Adriana F. Chávez

Taller de Metodología de la Investigación

**Introducción**

A lo largo de la historia, ha habido diferentes enfermedades mentales de las cuáles los hombres son más propensos a padecerlos que las mujeres, o viceversa.

Me interesó este tema, porque los asesinos seriales son más hombres que mujeres y me intriga saber la causa de esto.

Además de la psicopatía tiene más tendencia en hombres, hay otras enfermedades mentales que son más usuales en mujeres.

**Pregunta de investigación:**

¿Por qué algunas enfermedades mentales son más usuales en mujeres y otras tienen más tendencia en hombres?

**Objetivos**

Objetivo general:

Observar la causa de que algunas enfermedades se presenten más en hombres o en mujeres.

Objetivos específicos:

* Investigar algunas de las diferencias más importantes del cerebro masculino y del femenino.
* Investigar cuáles son las enfermedades que más se presentan en hombres y las que más se presentan en mujeres.
* Observar cuáles son las características de cada una de las enfermedades más comunes.
* Comparar las enfermedades de las mujeres con las de los hombres.
* Recopilar datos que nos ayuden a tener una idea más clara de estas diferencias.

**Justificación:** Este tema se aplica en la psiquiatría y ayuda a entender más acerca de cómo piensan los hombres, al contrario de las mujeres.

**Marco teórico:**

Hay una gran variedad de enfermedades mentales, sin embargo, éstas no se distribuyen de la misma manera entre los dos sexos. Según un estudio que hizo la American Pscicological Association (APA, año) acerca de la relación de los sexos con las enfermedades mentales, los hombres son más propensos a padecer enfermedades vinculadas a lo antisocial y abuso de sustancias mientras que las mujeres tienen más tendencia a sufrir de enfermedades que se relacionen a los sentimientos, como la depresión y la ansiedad.

Para entender mejor esto, es necesario observar algunas de las más relevantes diferencias entre el cerebro masculino y el femenino. En primer lugar, el lóbulo frontal, encargado de toma de decisiones y solución de problemas, es proporcionalmente más grande en las mujeres que en los hombres (Autor, año). Tiene más desarrolladas las zonas que se encargan de procesar emociones, activar sentimientos viscerales y registrar en la memoria momentos con una gran carga emocional. En el cerebro de los hombres, la información está separada en segmentos que no mantienen relación entre sí, mientras que en el de las mujeres todo está conectado (Autor, año). Además, tienden a recordar mejor las cosas porque las suelen asociar a una emoción. Investigadores han demostrado que este tipo de diferencias entre hombres y mujeres es lo que explica muchos trastornos mentales.

Lo social tiene una fuerte conexión con lo biológico, ya que es fruto de la naturaleza humana y los cambios sociales pueden cambiar la biología. Por ejemplo, paleontólogos exponen que la selección de los machos que desarrollaban cualidades sociales era debido a la cooperación en cuidar a su familia; por esto, dejaron de tener grandes colmillos y músculos potentes (Autor, año).

Según dice Eduard Vieta (año), director científico del CIBER de Salud Mental (CIBERSAM), “Algunas diferencias son susceptibles de ser cambiadas a nivel cultural y otras menos.” Esto significa que algunas de las diferencias entre hombres y mujeres son causadas por la biología; sin embargo, otras provienen de la manera de ser educados, su familia, sus amigos, algo meramente cultural.

Carmen Arenas y Araceli Puigcerver citan a Grant y Weissman (año) en Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica “Se han identificado un conjunto de factores que pueden explicar el predominio femenino en los trastornos de ansiedad, así como las diferencias entre los sexos en otros trastornos psiquiátricos. Un grupo de estos factores serían los psicosociales y socioculturales que incluyen diferencias en el tipo de afrontamiento de la persona, rol sexual, pobreza, nivel educativo, estado civil, nivel de ingresos, apoyo social, aislamiento social, adversidades durante la infancia, cambios sociales, normas culturales y vulnerabilidad a la exposición y reactividad ante acontecimientos vitales estresantes. Otros factores que sugieren diferencias de sexo son la comorbilidad previa, la predisposición genética, los rasgos de la personalidad, las hormonas sexuales, la reactividad endocrina frente al estrés, los sistemas de neurotransmisión y los determinantes neuropsicológicos”. Esto recalca la idea de Vieta acerca del origen de la conducta humana que puede ser biológica o cultural.

Igualmente ¿Quiénes? citan a Dalla y Shors (año), “Hay consenso en considerar que los factores psicosociales y socioculturales no pueden explicar todas las diferencias observadas entre ambos sexos, y dada la coherencia de los hallazgos en los distintos grupos culturales, la conclusión es que las diferencias de género en las tasas de los trastornos psiquiátricos son en gran parte psicobiológicas. Evaluar cuales de los factores explicativos de las diferencias entre los sexos son de naturaleza biológica y cuáles de naturaleza social, nos permitirá conocer cuáles son inmutables y cuáles no”.

La OMS (año) también plantea que los factores culturales igualmente afectan en las enfermedades mentales debido a que, si los hombres llegan a padecer alguna, son menos susceptibles a pedir ayuda que las mujeres, a causa de los estereotipos. A los varones se les ha enseñado que deben de resolver sus problemas por su cuenta, y que no pueden sacar lo que están sintiendo. Esto ocasiona que empleen soluciones que los orillan a terminar con su vida. Las mujeres realizan más intentos de suicidios que los hombres, como una señal para hacer saber a los demás que necesitan ayuda. No obstante, los hombres son los llegan a consumar.

En México el incremento de los suicidios debe atenderse con inmediatez, incluso considerarse como un problema de salud pública, coincidieron el diputado del grupo parlamentario de MORENA, Norberto Nazario Sánchez, psicoanalistas, pedagogos, abogados y psicoterapeutas (Autor, año).

Durante el foro, el legislador alertó que según cifras del Instituto Nacional de Geografía y Estadística (Inegi), de 2010 a 2017 se registraron 48 mil suicidios, y que ocho de cada 10 fueron ejecutados por hombres.

“En el país el suicidio es la segunda causa de muerte entre adolescentes de entre 15 y 19 años de edad y la quinta causa para niños entre 10 y 14 años de edad”, alertó el diputado.

Se realizó un estudio transversal con datos de la Encuesta Nacional de Salud de España (2011). Según Jorge Arias de la Torre, científico del CIBER de Salud Mental de España, la prevalencia de mala salud mental fue mayor entre las mujeres (19,9%) que entre los hombres (13,9%), siendo la prevalencia general del 16,8%. Las variables asociadas con una mayor prevalencia fueron el tipo de contrato y las variables relacionadas con el trabajo en los hombres, y las variables socioeconómicas y de edad en las mujeres.

La violencia de género es un factor de riesgo para sufrir trastornos mentales. Las mujeres son las principales víctimas de violencia y quienes la han sufrido presentan mayor incidencia de depresión, toxicomanía, actos autodestructivos e intentos de suicidio. Estos síntomas se agravan cuando las mujeres se ven impedidas de revelar su situación, se duda de su credibilidad, no se atienden sus necesidades de seguridad personal, deben enfrentar solas al agresor y no existe un sistema de reparación del daño (Guevara, 2005).

Otro factor que incide en la depresión femenina es la doble jornada de las mujeres, que además de sus roles tradicionales se han insertado en el mercado laboral, la mayor de las veces en desventaja con los hombres. Entre los factores físicos relacionados con la depresión en las mujeres está la menopausia, aunque no hay consenso en si los síntomas depresivos del síndrome climatérico constituyen una afección específica de la menopausia, o si existe una asociación directa entre la menopausia y la depresión (Rodríguez, 2002).

En España se hizo un estudio (Autor, año) de las alteraciones de personalidad (trastornos de personalidad y psicopatía) asociadas a los maltratadores a la mujer que se encuentran en prisión. Para ello se contó con una muestra de 76 hombres condenados por un delito de violencia grave contra la pareja. El 86% de los agresores presentaba al menos un trastorno de personalidad. El trastorno de mayor prevalencia fue el trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad, que afectaba al 57,8% de los casos, seguido del trastorno dependiente de la personalidad (34,2% de los casos) y del trastorno paranoide (25% de los casos). En cuanto a la psicopatía, los resultados del PCL-R mostraron que 11 personas (el 14,4% de la muestra) obtuvieron una puntuación significativa indicadora de tendencias psicopáticas claras. Esto nos muestra que, en efecto, los hombres tienen más tendencia a los trastornos antisociales como son la psicopatía, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno dependiente de la personalidad, etc. Parece ser que a los hombres les afecta desde adentro mientras que a las mujeres les afecta desde fuera. Es por eso que las mujeres sufren más de depresión, estrés postraumático, ansiedad, entre otras.

**Referencias:**

Libros y Revistas:

* Fernández-Montalvo, J., & Echeburúa, E. (2008). Trastornos de personalidad y psicopatía en hombres condenados por violencia grave contra la pareja. Psicothema, 20(2), 193-198.
* Arenas, M. C., & Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. Escritos de Psicología (internet), 3(1), 20-29.
* Campos-Serna, J., Ronda-Pérez, E., Artazcoz, L., & Benavides, F. G. (2012). Desigualdades de género en salud laboral en España. Gaceta sanitaria, 26(4), 343-351.
* Apellido, N., (Fecha). *Título*. Ciudad. País. Editorial

Consultas en internet:

* García, M. (7 de septiembre de 2011). Tendencias 21. Tendencias de la salud. *Hombres y mujeres tienden a sufrir enfermedades mentales distintas.* Recuperado de <https://www.tendencias21.net/Hombres-y-mujeres-tienden-a-sufrir-enfermedades-mentales-distintas_a7384.html>
* Congreso de la Ciudad de México. (14 de junio de 2019). Congreso de la Ciudad de México. *Advierten incremento de suicidios en México; ocho de cada 10 fueron hombres* Recuperado de <https://www.congresocdmx.gob.mx/advierten-incremento-de-suicidios-en-mexico-ocho-de-cada-10-fueron-hombres/>
* Panorama de la salud mental en las mujeres y los hombres mexicanos. (s.f.). Instituto Nacional de las mujeres, México. Recuperado de <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/100779.pdf>
* Arias-de la Torre, J., Artazcoz, L., Molina, A.J., Fernández-Villa, T., Martín V. (2016). Desigualdades en salud mental en la población activa de España: un estudio basado en una encuesta nacional de salud. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116300061>
* Okdiario. (26 de abril de 2017). Okdiario. 5 diferencias entre el cerebro del hombre y la mujer. Recuperado de <https://okdiario.com/curiosidades/diferencias-cerebro-masculino-femenino-942963>
* Mediavilla, D. (23 de octubre de 2019). El país. Por qué hombres y mujeres tienen distintas enfermedades mentales. Recuperado de https://elpais.com/elpais/2019/10/16/ciencia/1571238507\_405023.html
* Apellido, N. (Fecha). Título específico de la página. Lugar de procedencia. *Nombre del sitio web.* Recuperado de: (URL).