Qué decir y qué no decir a una persona con depresión.

ENMENTAL

¿Qué es la depresión?

La depresión es un trastorno del estado del ánimo que se caracteriza por **afecto triste o irritable**, o **pérdida de interés** por las actividades que previamente eran **placenteras**, durante al menos **2 semanas**, que afecta la manera **usual de funcionar** de una persona y se acompaña de otros **síntomas del pensamiento, el comportamiento, el sueño o la alimentación**.

¿Qué decir?

- Sé **empático** y **escucha sin juzgar**.
- **Valida** las emociones, ninguna emoción es mala en sí, es humano estar triste, tener rabia, así como estar feliz o asustado.
- Recuérdale que, en cambio, **las acciones** que se tomen para lidiar con las emociones, si se **pueden controlar**.
- Habla desde las **emociones**, no desde los hechos. Puedes decir cosas como “Lamento que estés sufriendo”.
- Recuérdale que **no está solo**, que cuenta contigo, que lo que haces lo haces **porque te importa** y que la persona **no es “una carga”**.
- Pregunta **cómo podrías ayudar a la persona**, muchas veces la persona sabe qué tipo de apoyo necesita en un momento determinado, a veces es hablar al respecto, otras es distraer la mente y tener tiempo de calidad, otras veces será **acompañar en silencio**.
- Habla con **honestidad**, la confianza es un factor fundamental en la relación de apoyo.

¿Qué no decir?

- Regla número 1. **No juzgues**, no des juicios de valor como “bueno”, “malo”, “correcto” o “incorrecto”.
- **No invalides** las emociones, evitar decir cosas como “no es para tanto” o “no es tan grave”.
- **No hagas promesas que no se puedan cumplir**, como “Todo va a estar bien”, “prometo que no te vas a sentir así nunca más”.
- **No te compares**, evita decir que entiendes exactamente lo que siente la persona, cada vivencia es **diferente**.
- **No culpabilices** a la persona por su enfermedad, **evita decir cosas como** “Depende sólo de ti”, “No pones de tu parte” o “La depresión no existe, es que tú no quieres”. Decir estas cosas no desaparecerá la realidad y **si podría hacer mucho daño**.
- **No siempre** la depresión se ve con llanto o cara de tristeza, evita decir cosas como “Pero ayer estabas riendo” o “Pero no te vez deprimido”.
- **No mientas**, esto podría romper la confianza y llevar a sentimientos de soledad, **incomprensión y desconfianza**. Por ejemplo, si crees que es necesario llevar a la persona a consultar con un profesional o incluso a urgencias, **no lo hagas por medio de engaños**.

Preguntar es prevenir

Es frecuente tener temor de tocar temas como el suicidio. Se cree erradamente que **hablar de estos temas podría “dar ideas” a la persona**, pero se ha evidenciado que **hablar del tema ayuda**.

La **duda y el temor** de tocar el tema de la muerte, suele ser **aún más fuerte en la persona con depresión**, que además puede

estarse sintiendo **desesperanza u observar el mundo de manera pesimista** y creer que **no le es posible buscar ayuda**.

Iniciar la conversación sobre estos pensamientos le permitirá a la persona afectada **liberarse de una presión interna importante**, y esto en sí ya es **terapéutico**.

A considerar:

- Inicia la conversación en un **contexto tranquilo** dónde no haya interrupciones.
- Hazlo al **mismo nivel de la persona**, idealmente **sentados**.
- **Regla no.1 No juzgar**. Dar juicios de valor como “bien” o “mal” o “pecado”, entre otros, lleva a sentimientos de culpa en la persona y podría cargarse más.
Recuerda que el objetivo de la conversación es **escuchar y ser una figura de apoyo y confianza**, lo cual no significa estar de acuerdo.
- Puedes **sentir una urgencia o tendencia a responder** a cada cosa que la persona

expresa, aún más cuando son reproches o cosas con las que no estés de acuerdo, puede que sientas la necesidad de decir cosas como “eso no es tan grave” o “no es para tanto”, **pero es importante evitar esas frases y escuchar**.

- Si no sabes que decir, **no digas nada**, solo **escucha**.
- **Reconocer el sufrimiento** y los límites de la ayuda que puedes brindar.
- **Ante la presencia de estas ideas de muerte y suicidio es necesario activar una ruta de atención médica urgente**.

Encuentra más información en:

<https://www.javeriana.edu.co/enmental>

Agradecimientos:

Creación: María Lucía Salamanca, MD. Psiquiatra general.

Revisión y edición: Juan David Filizzola Bermúdez, MD. Especialista en psiquiatría y salud mental.

Coordinación y edición: Andrea Carolina Bello-Tocancipá. Psicóloga e investigadora en salud mental de niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

Producción: Laura Ospina-Pinillos, MD, PhD. Psiquiatra de niños y adolescentes, terapeuta familiar y PhD en salud mental digital y tecnología.

Diseño gráfico: Valeria Lozano. Artista visual.

Bibliografía:

1. Asociación Colombiana de Psiquiatría (2022). Prevenir es preguntar: 10 de septiembre, Día Mundial para la Prevención del Suicidio. Disponible en: <https://psiquiatria.org.co/prevenir-es-preguntar-2022/> (Consultado: 9 Junio 2024).
2. World Health Organization (n.d.). Depresión. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression#:~:text=Generalidades,sobre%20el%20d%C3%ADa%20a%20d%C3%ADa> (Consultado: 9 June 2024).