



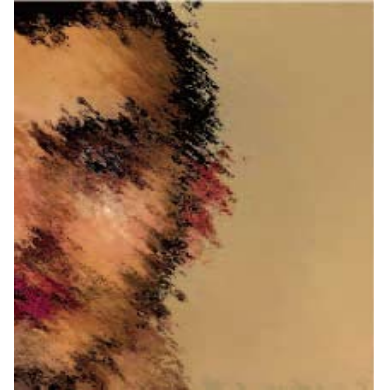
SALUD

La depresión en los hombres



La depresión en los hombres¹

La depresión es un trastorno médico serio que afecta el organismo, el estado de ánimo y los pensamientos. Afecta la manera de comer y dormir, la percepción que uno tiene de sí mismo y la manera de pensar. Un trastorno depresivo no es lo mismo que un sentimiento de decaimiento pasajero. No es una señal de debilidad personal ni una afección que puede desaparecer con sólo desearlo. Las personas que tienen depresión no mejoran por sí solas. Sin tratamiento, los síntomas pueden durar semanas, meses o años. Sin embargo, con un tratamiento apropiado, que generalmente incluye medicamentos



¹ Este material es una adaptación del folleto: Los hombres y la depresión. Desarrollado por el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos en el 2004 y se puede encontrar en la siguiente liga: <http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/los-hombres-y-la-depresion-folleto/index.shtml>. El NIMH establece que por tratarse de una publicación de dominio público y “puede ser usada y copiarse o reimprimirse sin necesidad de obtener permiso del NIMH. Se agradecerá la mención del NIMH como fuente” Deseamos expresar nuestro agradecimiento a los autores para la utilización del mismo. Asimismo, queremos mencionar que con la finalidad de adaptarlo al contexto de la depresión en hombres mexicanos, se cambiaron los datos estadísticos originales por otros provenientes de estudios realizados en México. Los testimonios que aparecen en este material son reales y con el propósito de guardar el anonimato de los participantes, se asignó un seudónimo a cada uno. Estos testimonios provienen del protocolo de investigación: “El malestar depresivo: Una experiencia vivida en los hombres desde su construcción de género”. Fleiz, C. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

“Sientes que se te va la vida, entonces pues ya no me importaba verme bien, te digo que sólo comía, dormía, pura televisión y empecé a engordar, a subir de peso, como una reacción muy lógica de tu cuerpo, ¿no?”

Manuel

y/o psicoterapia a corto plazo, la mayoría de personas que sufren de depresión mejoran.

Cualquier persona puede sufrir depresión, sin importar su edad, grupo étnico, estado socioeconómico o género; sin embargo, los estudios de investigación en gran escala han descubierto que el doble de mujeres sufren de depresión con respecto a la cantidad de hombres afectados por esta enfermedad. En México, los resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica², indicaron que el 4.5% de las mujeres y el 2.0% de los hombres sufren de depresión. No obstante, no está claro el porqué la depresión afecta de manera desigual a los hombres y a las mujeres. Por ejemplo, ¿es la depresión realmente menos común entre los hombres?, ¿acaso existe una falsa concepción de que es un problema exclusivo de las mujeres?, ¿el estigma social dificulta que los hombres acepten y enfrenten los estados

negativos de ánimo que afectan su calidad de vida?, o ¿realmente se trata de que los hombres reconocen y obtienen ayuda para la depresión con menos frecuencia?

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente realizó un estudio para investigar de qué manera los hombres reconocen, manifiestan y enfrentan sus estados depresivos³. En las entrevistas realizadas, un grupo de hombres describieron sus propios síntomas sin darse cuenta que padecían depresión, mientras que otro grupo de hombres con diagnóstico de depresión que ya habían acudido a buscar ayuda por diversos problemas con su salud mental, no se explicaban qué era lo que les pasaba. Particularmente, muchos de ellos no tenían conocimiento de que los síntomas “físicos”, tales como el dolor de cabeza, trastornos digestivos, dolor crónico, o las afecciones en la piel, pueden estar asociados con la depresión. Además, ellos tenían aprehensión de acudir

² Medina-Mora ME, Borges G, Lara C, Benjet C, Blanco J, Fleiz C, Villatoro J, Rojas E, Zambrano J, Aguilar-Gaxiola S (2003) Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. *Salud Mental*. 26(4): 1-16.

³ Fleiz C, Ramos L, Medina-Mora ME, Ito E (2008) Los malestares masculinos. Narraciones de un grupo de varones adultos de la Ciudad de México. *Salud Mental*. 31:381-390.

a un profesional de salud mental o ir a una clínica de salud mental por temor a que otros se enteren.

Durante los últimos 20 años, la investigación biomédica incluyendo la genética y la de neuroimagen han ayudado a que comprendamos mejor ciertos aspectos de la depresión y otros trastornos mentales. Ahora entendemos mejor el cerebro, cómo la bioquímica cerebral puede ser alterada y cómo aliviar el sufrimiento que causan los trastornos mentales. La tecnología de imágenes del cerebro ahora permite que los científicos observen directamente cómo un tratamiento eficaz con medicamentos o psicoterapia produce cambios de la actividad cerebral. A medida que las investigaciones continúen demostrando que los trastornos depresivos son reales y tratables como el cáncer u otras enfermedades graves y no son una señal de debilidad personal, más hombres con depresión solicitarán tratamiento y así mejorarán su calidad de vida.

“A mí me aparecieron una ronchitas que me salieron en los brazos y en la ingle. Eso es por mi desesperación, me da ansiedad, la desesperación de no saber qué hacer, no quiero seguir así, quiero estar tranquilo, eso [ronchas en la piel] me da cosquilleo, ¿me entiendes?, y una desesperación. Eso es una manifestación de... de... no sé si sea depresión o como se llame. Los doctores aquí me dijeron que tenía depresión y ya llevo un año sintiéndome así”.

Es difícil llegar a un tratamiento ¿no? y atreverte a llegar otra vez. Lo que pasa es que [piensas] yo a que voy ¿no?, si yo me siento bien y menos a un psiquiatra pues si no estoy loco, y como no voy a estar loco con todo el daño he hecho a otros y a mí mismo [...] y es cuando tus sentimientos se ven encontrados, o eres o no eres, o tienes o no tienes sentimientos y yo creo que yo no los tenía en esos momentos.

Pablo

Tipos de depresión

La depresión se presenta en varias formas, al igual que otras enfermedades, como las enfermedades cardíacas. Este folleto describe tres tipos comunes de trastornos depresivos. Dentro de estos tipos hay variaciones en el número de síntomas, su severidad y persistencia.

La depresión mayor (o trastorno depresivo mayor) se manifiesta con una combinación de síntomas (vea la lista de síntomas a continuación) que interfieren con la capacidad de trabajar, estudiar, dormir, comer y disfrutar de las actividades que antes eran placenteras. Un episodio depresivo mayor puede ocurrir una sola vez, pero con frecuencia ocurren varios episodios durante el transcurso de la vida. En el caso de depresión mayor crónica, es posible que la persona afectada necesite continuar con el tratamiento indefinidamente.

Un tipo menos severo de depresión, la distimia (o trastorno distímico), se manifiesta con síntomas duraderos que no incapacitan seriamente, pero impiden que la persona afectada funcione bien o se sienta bien. Mu-

chas personas con distimia también sufren episodios depresivos mayores en algunas etapas de la vida.

Otro tipo de enfermedad depresiva es el trastorno bipolar (o trastorno maníaco-depresivo). El trastorno bipolar se caracteriza por cambios cíclicos en el estado de ánimo: estados de euforia (manía) y de decaimiento (depresión) severos, a menudo con períodos de estado de ánimo normal entre éstos. Algunas veces los cambios en el estado de ánimo son drásticos y rápidos, pero generalmente son graduales. Una persona, cuando está en el ciclo depresivo, puede tener uno o todos los síntomas de depresión. En el ciclo de manía, la persona puede presentar síntomas de hiperactividad, hablar demasiado y tener mucha energía. La manía generalmente afecta el pensamiento, el criterio y el comportamiento social en maneras que causan problemas graves y vergüenza. Por ejemplo, una persona en la fase de manía puede sentirse entusiasmada, llena de grandes proyectos que pueden incluir desde decisiones de negocio imprudentes hasta escapadas románticas y relaciones sexuales riesgosas. La manía, si no se trata, puede empeorar y convertirse en un estado psicótico.

Los síntomas de depresión en los hombres

No todas las personas que sufren depresión o manía manifiestan todos los síntomas. Algunos tienen pocos síntomas, mientras que otros pueden tener muchos. La severidad de los síntomas varía de una persona a otra y también puede variar con el transcurso del tiempo.

La depresión

- Persistente tristeza, ansiedad o sentirse “vacío”
- Sentimientos de desesperación, pesimismo
- Sentimientos de culpa, inutilidad, impotencia
- Pérdida de interés o placer en pasatiempos favoritos y actividades que antes disfrutaba, incluyendo las relaciones sexuales
- Falta de energía, fatiga, sensación de letargo, dejadez o flojera
- Dificultad para concentrarse y tomar decisiones, mala memoria
- Problemas de sueño, se despierta muy temprano en la mañana, o duerme demasiado

- Cambios en el apetito y/o peso
- Pensamientos de muerte o suicidio, o intentos de suicidio
- Inquietud, irritabilidad
- Síntomas físicos persistentes tales como dolores de cabeza, trastornos digestivos y dolores crónicos que no responden a tratamientos de rutina

La manía

- Exaltación anormal o excesiva
- Irritabilidad inusual
- Menos necesidad de dormir
- Ideas de grandiosidad
- Aumento en el hablar
- Pensamientos acelerados
- Mayor deseo sexual
- Energía considerablemente mayor
- Falta de criterio
- Comportamiento social inapropiado

En el caso de los hombres, generalmente expresan su depresión con síntomas de fatiga, irritabilidad, pérdida de interés en el trabajo o pasatiempos favoritos y pro-

blemas de sueño, a diferencia de sentimientos de tristeza, que es una manifestación que sobre todo presentan las mujeres. Es decir, si bien tanto los hombres como las mujeres pueden desarrollar los síntomas típicos de la depresión, a menudo sienten la depresión de manera diferente y pueden tener diferentes formas de expresar los síntomas.

Los hombres tienden a reportar más que las mujeres el abuso de alcohol y drogas o dependencia en el transcurso de sus vidas. Sin embargo, existe debate entre los investigadores respecto a si el uso de sustancias tóxicas, es un “síntoma” de depresión subyacente en los hombres o es un trastorno que ocurre conjuntamente y se desarrolla con mayor frecuencia en ellos. Datos de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México⁴ señalan que una tercera parte de las personas con trastornos por abuso de sustancias tenían también un trastorno del afecto y que alrededor de la mitad de los hombres con abuso o dependencia a sustancias habían presentado antes un cuadro depresivo.

“Tenía fatiga y cansancio, mucho cansancio y falta de sueño, después de la separación [con esposa] empiezo a sentir todos esos problemas, después se agudiza más con la segunda separación y con los problemas”.

Rodrigo

⁴ Medina-Mora ME, Rojas E, Borges G, Vázquez L, Fleiz C, Real T. Comorbidity: Depression and Substance Abuse. En: Aguilar-Gaxiola S y Gullotta T (eds) Depression in Latinos. Assessment, Treatment and Prevention. Nueva York, Estados Unidos: Springer; p. 73-92: 2008. ISBN: 978-0-387-78-511-0

El uso de sustancias tóxicas puede ocultar la depresión, haciendo que sea más difícil reconocerla como una enfermedad separada que necesita tratamiento.



En lugar de reconocer sus síntomas, pedir ayuda o solicitar el tratamiento apropiado, los hombres pueden recurrir al alcohol o a las drogas cuando están deprimidos, frustrados, desanimados, enojados, irritados y algunas veces violentamente abusivos. Algunos hombres enfrentan la depresión dedicándose de manera compulsiva a su trabajo, tratando de ocultar la depresión a sí mismos, la familia y los amigos; otros hombres pueden responder a la depresión mostrando comportamiento temerario, es decir arriesgándose y poniéndose en situaciones peligrosas.

“Tomé tanta droga que hasta ya me decían... “oye te ves bien mal estas muy cansado”, pues esta droga, lo que hace es pues mantenerte en un nivel ¿no?, o sea te mantiene despierto, te mantiene entre comillas vivo, pero pues hasta que ya se manifiesta el cansancio, casi te mata ¿no?, o sea es lo que me pasó. Ya llegó el momento en que pues todo esto me hizo reflexionar, pero antes de esa reflexión, estuvo el desánimo, después el no me importa, hasta llegar a lo que estaba [en el consumo de drogas]”.

Alberto

Las causas de la depresión en los hombres

Las investigaciones científicas del sistema nervioso, genéticas y clínicas han demostrado de manera contundente que los trastornos depresivos son trastornos cerebrales, que también pueden ser ocasionados por circunstancias que obedecen a situaciones sociales.

En el caso específico de los hombres mexicanos, algunas de las causas que se han encontrado asociadas a la depresión son las siguientes⁵:

- La experiencia de un evento traumático como el abuso sexual en la infancia o adolescencia, genera consecuencias devastadoras en la esfera emocional e impacta la identidad masculina sobre todo en la sexualidad. Al mismo tiempo que limita a los hombres para entablar vínculos afectivos satisfactorios en la vida adulta.
- La pérdida de la pareja por causas relacionadas a la violencia ejercida por los varones hacia la pareja, así como las relaciones extramaritales por parte de los hombres y la insatisfacción en la vida sexual en las mujeres.

“Ellos [esposa y familia] me han clasificado como una persona enojona, que se irrita con facilidad, que le molesta todo, que no puede... el hecho de que ellos estén sin hacer ninguna actividad, me molesta, el que tengan que acudir a eventos sociales, [...] me molesta, ¿no?. Yo me fui enfrascando en eso [en el trabajo] y no sé si realmente eso me haya llevado a esa depresión o a ese malestar que presento como problema dentro de mi familia, ¿no?, más que nada ahorita con mi esposa”.

“A mí no me importaba lo pesado que fuera [el trabajo], me exigía a mí mismo demasiado, porque mi trabajo es muy pesado, agotador, eran días de trabajo y amanecía con el cuerpo adormecido, pues yo sentía que se me hincharía el cuerpo por lo mismo del esfuerzo que se hace, pero no me importaba [...]”

Ángel

⁵ Fleiz (op. cit., 2008)

- La pérdida de la salud, ocasionada por padecer alguna enfermedad crónica o alguna lesión grave. Desafortunadamente la salud y el autocuidado no juegan un papel importante en la vida de los varones, sin embargo, cuando se llegan a enfermar, además de no buscar tratamiento, llegan a desarrollar depresión porque sienten que su cuerpo ha claudicado.

- La pérdida del trabajo o la insatisfacción laboral, y la adicción al trabajo. Estas son experiencias que constituyen fuentes de malestar e incertidumbre en los hombres, con repercusiones en su identidad de género de proveedores económicos.



“Mira, yo ahorita lo que no tengo es trabajo, [...] el no tener yo una remuneración económica, me desconcierta mucho, me deprime, me pone... me siento como que no sirvo o que, o sea, me molesta. [...] pues yo creo que en un mundo en donde has visto que los hombres son los que dominan y si tú no tienes una parte de ese poder parecerá que no sirves para ser hombre. [...] sé que está mal, pero el dinero es una parte muy importante, cuando yo recién empecé a trabajar el hecho de tener dinero ya era tener un poco de poder [...] y pues el trabajo es lo que te da la forma de percibir un ingreso socialmente aceptable, y lo que te puede llevar a conseguir lo que tú quieres”.

Oscar

La depresión en el hombre de edad avanzada

El hombre enfrenta estrés de diferentes tipos a medida que va envejeciendo. Si ha sido el sustento económico principal de la familia y se ha identificado mucho con su trabajo, puede sentir estrés al retirarse de su profesión. Esta pérdida de una función importante, lleva a una disminución de autoestima, lo cual puede causar depresión. De igual manera, la pérdida de amigos y familiares y la aparición de otros problemas de salud puede causar depresión. Sin embargo, la mayoría de personas de edad avanzada se sienten satisfechas con su vida y no es “normal” tener depresión. La depresión es una enfermedad que puede tratarse de manera eficaz, reduciendo de esta manera el sufrimiento innecesario, aumentando las probabilidades de recuperación de otras enfermedades y prolongando la vida productiva.

Es posible que los profesionales de la salud como el médico general, no detecten síntomas depresivos en pacientes de edad avanzada, porque éstos generalmente no quieren hablar de sus sentimientos de desesperanza, tristeza, pérdida de interés en actividades normalmente gratas, o de pena prolongada después de la pérdida de un ser querido, y principalmente se quejan de síntomas físicos. Además, puede ser difícil reconocer un trastorno depresivo en pacientes que



presentan otras enfermedades, como enfermedades cardíacas, derrames cerebrales o cáncer, las cuales por sí mismas pueden causar síntomas depresivos, o pueden ser tratadas con medicamentos que tienen efectos secundarios parecidos a los síntomas de la depresión. Si se diagnostica un trastorno depresivo, un tratamiento con medicamentos apropiados y/o psicoterapia breve puede ayudar a los adultos de edad avanzada a controlar ambas enfermedades aumentando las probabilidades de supervivencia y la calidad de vida.

El suicidio

En México, el suicidio es un problema de salud pública que ha aumentado en las últimas décadas. De acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica, del total de entrevistados, el 8.3% manifestó haber tenido ideación suicida (se refiere a tener pensamientos serios acerca de suicidarse), el 3.2% hizo un plan para suicidarse y el 2.8% reportó haber intentado suicidarse. A pesar de que en este estudio, las mujeres fueron quienes presentaron más ideación,

planes e intentos suicidas en la vida, se observó que la prevalencia en los últimos 12 meses para el intento suicida fue mayor en los hombres (0.4% hombres y 0.1% mujeres)⁶.

Por otra parte, otros estudios con población general⁷ y estudiantil⁸, han documentado que los hombres usan métodos más letales para intentar suicidarse que las mujeres. Otro factor importante por considerar es que el suicidio en los hombres se asocia con la depresión. Sin embargo, muchos hombres no solicitan tratamiento y otros que sí lo buscan, no obtienen el diagnóstico y

⁶ Borges G, Wilcox H, Medina-Mora ME, Zambrano J, Blanco J, Walters E (2005). Behaviour in the Mexican National Comorbidity Survey (M-NCS): Lifetime and 12-month prevalence, psychiatric factors and service utilization. *Salud Mental*. 28(2): 40-47.

⁷ Borges G, Medina-Mora ME, Zambrano J, Garrido G (2004) Epidemiología de la conducta suicida en México. Capítulo para el Informe Nacional sobre la Violencia y la Salud en México. Secretaría de Salud. México.

⁸ Mondragón L, Borges G, Gutiérrez R (2001) La medición de la conducta suicida en México: Estimaciones y Procedimientos. *Salud Mental*, 24(6): 4-15.

tratamiento adecuado. En muchos casos, dicho tratamiento podría salvarles la vida.

Se necesita hacer más investigación para entender todos los aspectos de la depresión en el hombre, incluyendo cómo el hombre responde al estrés y a los sentimientos asociados a la depresión. También es importante saber más acerca de cómo hacer que los hombres con depresión puedan reconocer esos sentimientos y obtener la ayuda necesaria.

SI NECESITA AYUDA, no dude en llamar a cualquiera de los siguientes números:

- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz:
41-60-50-50
- Cruz Roja Sede Nacional:
10-84-9000
- Cruz Roja Emergencias (Para llamar desde cualquier parte del país sin costo):
Marcar 035
- SAPTEL (Sistema Nacional de Apoyo y Consejo Psicológico e Intervención en Crisis por Teléfono):
Tel. Distrito Federal y Área Metropolitana: 52-59-81-21
Tel. Nacional: 01-800-472-78-35

“Para mi estar deprimido, es el momento en que te deja de interesar tanto la vida como el sentimiento, la forma de verte a tí mismo y no saber actuar, ¿no?. Es una forma de... de autodestrucción, es una forma de estar deprimido, una situación en la que no ves más allá de lo que estás haciendo, ¿no?. Ni oyes, ni te interesa, ¿no?. Es una forma de estar con tu suicidio lento.

Alberto

Cómo ayudarse a sí mismo si está deprimido

Los trastornos depresivos hacen que uno se sienta agotado, inútil, impotente y desesperado. Estos pensamientos y sentimientos negativos producen en algunas personas el deseo de rendirse. Es importante darse cuenta que estos puntos negativos son parte de la depresión y generalmente no reflejan con precisión las circunstancias reales. Los pensamientos negativos desaparecen cuando el tratamiento comienza a surtir efecto. Mientras tanto:

- Hacer ejercicio moderado, ir al cine o participar en actividades religiosas, sociales o de otro tipo puede ayudar.
- Establecer metas realistas teniendo en cuenta la depresión y asumir una cantidad razonable de responsabilidad.
- Dividir las tareas grandes en varias tareas pequeñas, establecer prioridades y hacer lo que se pueda en la medida que se pueda.
- Tratar de estar con otras personas y confiar en alguien; generalmente esto es mejor que estar solo y guardar secretos.
- Participar en actividades que pueden hacerlo sentir mejor.
- Esperar que el estado de ánimo mejore gradualmente, no inmediatamente. Para sentirse mejor hay que dejar que pase el tiempo. Generalmente, durante el tratamiento de la depresión, el sueño y el apetito mejoran antes que el estado de ánimo.

“Cuando yo busco esta... ayuda de psiquiatría, es cuando yo me siento ya desesperado, siento que ya el mundo no es mío, que ya, definitivamente había lastimado todo mi ser, qué es mi ser, pues mi ser interior, a mí mismo y cuando sentí desesperación. En un momento dado si me dieron ganas de aventarme a algún lado, dejarme morir, pero por otro lado, me dieron ganas de vivir de decir... “sabes que esto es así Octavio, el cobarde se queda, Octavio, tiene que salir”...”

Octavio

- Es aconsejable posponer las decisiones importantes hasta que la depresión haya pasado. Antes de tomar decisiones importantes, como cambiar de trabajo, casarse o divorciarse, converse sobre el tema con otras personas que lo conocen bien y tienen una opinión más objetiva de su situación.

- Las personas raramente salen del estado depresivo con rapidez, pero se sienten un poco mejor cada día.

- Recuerde, los pensamientos positivos reemplazarán a los pensamientos negativos que son parte de la depresión, y éstos desaparecerán a medida que su depresión responde al tratamiento.



- Deje que su familia y amigos lo ayuden.

Dónde obtener ayuda

Puede llamar al:

- Instituto Nacional de Psiquiatría
Ramón de la Fuente Muñiz:
41-60-50-50
- Hombres por la Equidad:
11-07-77-97
- Consejo Nacional contra las Adicciones:
01-800-911-2000
- Fundación Ama la Vida:
52-76-04-26
- Centro de Ayuda al Alcohólico y sus Familiares:
52-02-07-38

Conclusión

¿Conoce usted un hombre malhumorado, irritable y que no tiene sentido del humor? Quizás bebe en exceso o abusa de sustancias tóxicas, como el alcohol y las drogas. Quizás es física o verbalmente violento con su esposa e hijos. Quizás trabaja todo el tiempo, o

busca excitación compulsivamente con comportamiento de alto riesgo. ○ quizás parece que se aísla, es muy reservado y no se interesa en las personas ni en las actividades que antes disfrutaba.

Quizás este hombre es usted. De ser así, es importante entender que hay un padecimiento llamado depresión que podría causar estos sentimientos y comportamientos.

○ quizás este hombre es alguien importante para usted. Trate de hablar con él, o con alguien que probablemente él escucharía. Ayúdelo a entender que la depresión es un malestar común en los hombres y no debe avergonzarse. Anímelo a ver a un profesional de la salud con el fin de determinar si tiene depresión.

Para la mayoría de hombres con depresión, la vida no tiene que ser tan oscura y sin esperanza. La vida ya de por sí es difícil y el tratamiento de la depresión puede liberar recursos esenciales para enfrentar los desafíos de la vida de manera eficaz. Cuando un hombre está deprimido, él no es el único que sufre. Su depresión también

ensombrece las vidas de sus familiares, sus amigos, y prácticamente todas las personas cercanas. Lograr que inicie un tratamiento puede repercutir en mayor bienestar y esperanza para todas esas personas.

La depresión es una enfermedad verdadera, es tratable y puede manifestarse en los hombres. Hay que tener valor para pedir ayuda, pero el hacerlo puede cambiar las cosas.

Directorio

Dra. Ma. Elena Medina-Mora Icaza
Directora General

Dr. Armando Vázquez López-Guerra
Director de Servicios Clínicos

Dr. Francisco Pellicer
Dirección de Investigaciones en Neurociencias

MC Guillermina Natera Rey
Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales

Dr. Carlos Berlanga
Subdirección de Investigaciones Clínicas

Dr. Héctor Senties Castellá
Director de Enseñanza