

RESUMEN

En este trabajo de titulación se determinan las causas y que integrante de la familia del personal activo de la Fuerza Pública presenta mayor incidencia con un cuadro de episodio depresivo, además de la formación de normas para el manejo de dichos pacientes por parte del personal de salud en las áreas de hospitalización, emergencia y consulta externa en los hospitales de estudio en las ciudades de Quito y Guayaquil de los años 2016 hasta el 2018 agosto. Los datos analizados indican que el familiar que desarrolla más episodio depresivo es la cónyuge del personal activo de la fuerza pública, siendo las causas más relevantes el constante cambio de ciudades (pase) del personal activo de la Fuerza Pública durante su vida laboral, es decir abandono del hogar e hijos; además se presenta otra causa como el alcoholismo, ocasionando problemas familiares y de violencia intrafamiliar. En cuanto al personal de salud los datos indican que, no se cuenta con una adecuada capacitación y normas (manuales o protocolos) para el manejo de dichos pacientes que son atendidos en los diferentes servicios por presentar un episodio depresivo, por lo que se ha planteado propuestas de estrategias gerenciales para el personal de salud en la atención de los usuarios con episodio depresivo en los Hospitales de la Fuerza Pública.

PALABRAS CLAVE:

- ❖ **DEPRESIÓN**
- ❖ **ESTRATEGIA**
- ❖ **ESTRUCTURA FAMILIAR**
- ❖ **SALUD MENTAL**
- ❖ **USUARIO DE SALUD**

ABSTRACT

In this titling work, the causes and family members of the active personnel of the Public Force have a higher incidence with a depressive episode, as well as the formation of norms for the management of said patients by the health personnel in the areas of hospitalization, emergency and external consultation in the study hospitals in the cities of Quito and Guayaquil from 2016 until 2018 August. The analyzed data indicate that the family member who develops the most depressive episode is the spouse of the active personnel of the public force, being the most relevant causes the constant change of cities (pass) of the active personnel of the Public Force during their working life, that is to say abandonment of the home and children; Other causes such as alcoholism are also present, causing family problems and interfamily violence. Regarding the health personnel, the data indicate that there is not adequate training and norms (manuals or protocols) for the management of these patients who are treated in the different services for presenting a depressive episode, for what has been proposed proposals for management strategies for health personnel in the care of users with depressive episode in the Hospitals of the Public Force.

KEYWORDS:

- ❖ **DEPRESSION**
- ❖ **STRATEGY**
- ❖ **FAMILY STRUCTURE**
- ❖ **MENTAL HEALTH**
- ❖ **HEALTH USER**