

SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA Y DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA CAMPUS GUAIRÁ, 2017

Gómez Oviedo José Alberto ^{1,a}, Bogado Oviedo Juan José ^{2,b}, Cardus Sara Mimbi ^{2,b}, Arbe Vera Yessica Edith ^{2,b}, González Ferreira Fernando Nicolás ^{2,b}, Rios-González Carlos Miguel ^{3,c}

1. Facultad de Ciencias Químicas, Carrera de Bioquímica, Universidad Católica "Nuestra Señora de la Asunción" Campus Guairá, Villarrica, Paraguay.
 2. Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina, Universidad Católica "Nuestra Señora de la Asunción" Campus Guairá, Villarrica, Paraguay.
 3. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú, Cnel. Oviedo, Paraguay.
- a. Bioquímico Clínico.
b. Estudiante de medicina.
c. Médico cirujano.

CIMEL 2018; 23(1) 40-44

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de medicina de la Universidad Católica Campus Guairá durante abril de 2017. **Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con muestreo probabilístico por conglomerados. Se aplicó el Test de Ansiedad y Depresión de Goldberg de 18 ítems, utilizando como instrumento una encuesta anónima y voluntaria a los alumnos del primer al sexto curso de medicina de la Universidad Católica Campus Guairá. **Resultados:** Se evaluó a 168 estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Católica Campus Guairá, el 66,07% fue del sexo femenino. Se halló una prevalencia de sintomatología de ansiedad de un 75,60%; de depresión, de un 65,48%; y conjunta (ansiedad y depresión), de 58,93%. En el sexo femenino el 70,63% tenían sintomatología de ansiedad y 65,07% sintomatología de depresión. **Conclusión:** Se encontró una prevalencia de sintomatología de ansiedad de 75,60 y depresiva de 65,48% en los estudiantes de medicinas participantes del estudio. La mayor proporción de sintomatologías se pudo observar en el sexo femenino.

Palabras clave: Estudiantes de medicina; Ansiedad; Depresión.

ANXIOUS AND DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY IN MEDICAL STUDENTS OF THE CATHOLIC UNIVERSITY CAMPUS GUAIRÁ, 2017

ABSTRACT

Objective: To determine the prevalence of anxious and depressive symptomatology in medical students of the Campus Guairá Catholic University during April 2017. **Material and methods:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out with probabilistic sampling by conglomerates. The 18-item Goldberg Anxiety and Depression Test was applied, using as an instrument an anonymous and voluntary survey of students from the first to the sixth year of medicine at the Campus Guairá Catholic University. **Results:** 168 students of the Medicine career of the Campus Guairá Catholic University were evaluated, 66.07% were female. A prevalence of anxiety symptomatology of 75.60% was found; of depression, of 65.48%; and joint (anxiety and depression), of 58.93%. In the female sex, 70.63% had symptoms of anxiety and 65.07% symptomatology of depression. **Conclusion:** A prevalence of anxiety symptoms of 75.60 and depressive of 65.48% was found in the students of medicines participating in the study. The highest proportion of symptomatology could be observed in the female sex.

Keywords: Students, Medical; Anxiety; Depression.

Citar como: Gómez JA et al . Sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica Campus Guairá, 2017. CIMEL 2018;23(1): 40-44. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i1.1070>.

INTRODUCCIÓN

La ansiedad y depresión engloban un conjunto de problemas psicosociales con gran impacto en salud pública actual; los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) estiman un padecimiento del 18,4% en la población mundial mientras que en América, la cifra es de 15%(1,2). En Paraguay, se estima que el 5,2% de la población padece de depresión según las estadísticas del año 2015, siendo en su mayoría varones (2). Anteriormente, la prevalencia se centraba en el grupo etario comprendido entre 55 y 74 años, pero en la actualidad se puede apreciar una expansión de este grupo etario, puesto que se ha visto un aumento considerable en poblaciones jóvenes (2).

Un grupo comúnmente afectado son los estudiantes universitarios, quienes presenta niveles significativos de estos problemas psicosociales, indistintamente la carrera que estudien (3,4,5). De esta población, los estudiantes de medicina también son vulnerables a desarrollar alteraciones de la salud mental como la ansiedad y/o depresión, por causas como entornos estresantes a los que son sometidos diariamente (situación económica e imposiciones de carga emocional), un ritmo de vida al cual no estaban acostumbrados (largas horas de estudios y con estas la falta de descanso adecuado) o condiciones familiares (personas con las que se vive, nivel de educación alcanzado por los padres) que actúan como factores perjudiciales para el completo bienestar (4, 6-8)

La revisión bibliográfica del tema en cuestión, pone de manifiesto la elevada cantidad de estudiantes de medicina que presentan sintomatología depresiva (27,2%)(9), el cual puede generar pensamientos suicidas y considerables tasas de suicidio(7). Además de esto, una mayor prevalencia de depresión en estudiantes médicos comparados con grupos de estudiantes no médicos(6). Respecto a la ansiedad, se ha descrito que está muy relacionada a la depresión y que además, ambas se influyen entre si(10).

En base a lo anterior, este trabajo se propone determinar la prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de medicina de la Universidad Católica Campus Guairá durante abril de 2017.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con muestreo probabilístico por conglomerados sobre la prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de la Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción” campus guaira, durante los días 25 y 26 de Abril del 2017.

Fueron encuestados los estudiantes del primer al sexto año de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción” – Campus Guairá. Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete epidemiológico Epidat 4.2 ©, donde se consideró una población de 523 estudiantes, proporción esperada de 35,4%, una precisión de 5% con un intervalo de confianza de 95% arrojando como número mínimo 168 estudiantes como muestra representativa.

El estudio incluyó estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción” – Campus Guairá desde del primer al sexto año, así como a aquellos estudiantes que estuvieron presente los días 25 y 26 de abril en el horario estipulado, aquellos que aceptaron ser partícipes de esta investigación mediante el consentimiento informado y quienes rellenaron adecuadamente el cuestionario.

Se excluyó estudiantes de medicina de otras carreras, aquellos estudiantes que estuvieran realizando su internado rotatorio, rellenaron de forma incompleta el cuestionario y que rechazaron el consentimiento informado.

Para la medición de sintomatología ansiosa y depresiva se utilizó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG); dicho instrumento consta de dos sub-escalas que

hacen mensurable el nivel de ansiedad y de depresión de forma separada, con solamente dos posibilidades de respuesta; afirmativa y negativa.

Los datos proporcionados por el cuestionario fueron guardados inicialmente en una planilla de Microsoft Office Excel 2013 © y se exportó al paquete estadístico STATA 14.0 ® para su análisis. Los resultados se expresan en tablas de proporciones, medidas de tendencia central y dispersión.

Se realizó una charla previa con orientación sobre el objetivo de estudio, con aclaración del resguardo de la identidad de los participantes y el llenado correcto del cuestionario. Se solicitó la firma de un consentimiento informado para el llenado del cuestionario; los datos obtenidos a partir del cuestionario fueron tratados con confidencialidad, igualdad y justicia, respetando los principios de Helsinki.

RESULTADOS

En el estudio fueron incluidos un total de 168 estudiantes de medicina, distribuidos desde el primer al sexto año académico con 28 estudiantes por cada año. De la totalidad de los participantes, 111 (60%) fueron del sexo masculino y la edad promedio fue de 21,1 ± 2,5 años(Tabla 1). En cuanto al año académico, fueron incluidos 28 (17%) estudiantes por año, seleccionado aleatoriamente.

Tabla 1: Distribución de los estudiantes de acuerdo a las características generales. Universidad Católica Campus Guairá, 2017. n=168

Característica	n	%
Edad		
17 a 19 años	65	38,69
20 a 24 años	91	54,17
25 a 29 años	9	5,36
30 años a más.	3	1,79
Sexo		
Masculino	57	33,92
Femenino	111	66,07
Estado civil		
Soltero	101	60,11
Casado	23	13,69
Separado	0	0
Unión libre	44	26,19

Del total de participantes, 127 (76%) mostraron una prevalencia de sintomatología ansiosa y respecto a la prevalencia de sintomatología depresiva fueron 110 (65%) participantes (Tabla 2).

Tabla 2: Distribución de los estudiantes según sintomatología de ansiedad y depresión. Universidad Católica Campus Guairá, 2017. n=168

Sintomatología	n	%
Ansiedad		
Si	127	75,60
No	41	24,40
Depresión		
Si	110	65,48
No	58	34,52

En cuanto a la sintomatología de ansiedad y depresión de los participantes según el sexo, se pudo observar que 89 (71%) del sexo femenino tenían sintomatología de ansiedad y 82 (65%) sintomatología de depresión (Tabla 3).

Tabla 3: Distribución de los estudiantes con sintomatología de ansiedad y depresión según características generales. Universidad Católica Campus Guairá, 2017.

n=168

Característica	Ansiedad		Depresión	
	n	%	n	%
Sexo				
Masculino	38	66,66	28	49,12
Femenino	89	70,63	82	65,07
Edad				
17 a 19 años	46	70,76	31	47,69
20 a 24 años	72	79,12	72	79,12
25 a 29 años	7	77,77	5	55,55
30 años a más.	2	66,66	2	66,66
Estado civil				
Soltero	96	95,04	86	85,14
Casado	12	54,54	10	45,45
Separado	0	0	0	0
Unión libre	19	43,18	14	31,81
Curso				
Primer	15	53,57	15	53,57
Segundo	18	64,28	10	35,71
Tercero	25	89,28	21	75
Cuarto	19	67,85	19	67,85
Quinto	26	92,85	21	75
Sexto	24	85,71	24	85,71

En función al rango etario se apreció que 7(78%) del rango etario 25 a 29 años tenían ansiedad, mientras que 72 (79%) del rango etario de 20 a 24 años tenían sintomatología depresiva (Tabla 3).

Respecto a los participantes según estado civil, 96 (95%) solteros tenían sintomatología de ansiedad y 86 (85%) de este mismo grupo presentaron sintomatología depresiva. En cuanto a la distribución por año académico, se puede apreciar que 26 (93%) de los estudiantes que cursaban el quinto año presentaban sintomatología de ansiedad y 24 (86%) de los estudiantes que cursaban el sexto año tenían sintomatología depresiva (Tabla 3).

DISCUSIÓN

Los trastornos psicosociales (depresión y ansiedad) cada vez afectan más la salud de la población en general. Los estudiantes universitarios en general y más aún aquellos que pertenecen a la escuela de Medicina están sometidos continuamente a ambientes estresantes; muchos estudios corroboran una alta prevalencia de trastorno depresivo-ansioso en los universitarios(5,11,12) e incluso una mayor prevalencia frente a la población en general(5,10). Sin embargo, estos resultados deben ser entendidos con discreción, ya que, el tipo de instrumento de medición usado no es el mismo en muchos estudios.

Los resultados de nuestro estudio muestran porcentajes altos referente a una sintomatología ansiosa (75,60%); depresiva (65,48%) y de manera conjunta (ansiedad y depresión) (58,93%), lo cual es corroborado con los hallazgos encontrados en el estudio de Dyrbye et al.(13), mientras que en los estudios de Osada et al. y Barraza et al. los hallazgos arrojaron porcentajes menores tanto en ansiedad, depresión y de manera conjunta(10,12), quizá esto se deba a que los hallazgos del estudio de Barraza et al. se refieren a estudiantes de medicina de primer año, quienes aún no son sometidos a un mayor estrés, el cual es obtenido a lo largo de la carrera.

Los hallazgos de este estudio respecto al género, mencionan la mayor prevalencia en el sexo femenino, al igual que lo encontrado por Santander et al., Barraza et al., Ferrel et al. y Hardeman et al. (11,12,14,15).

Respecto al año académico, se halló una mayor sintomatología ansiosa y depresiva en los estudiantes que actualmente cursan el quinto y sexto año, la cual se correlaciona con el transcurrir de los años; otros estudios, con objetivo y población similares demostraron que los estudiantes que cursan el primer año fueron los de mayor probabilidad a padecer estos trastornos, lo cual difiere de los hallazgos encontrados en nuestro estudio (10,15,17,18).

Respecto al rango de edad, se observó mayor prevalencia de ansiedad en estudiantes de 17-19 años y de depresión 25-29 años; sin embargo, los resultados encontrados en otro trabajo difiere mucho en cuanto a la edad, pero se ha podido rescatar que las edades más afectadas están entre 17-21 años(14).

Nuestros resultados muestran, al igual que lo encontrado en otros estudios, que la prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos entre los estudiantes de medicina es mayor al de la población general y al de los estudiantes universitarios no médicos(5,10,19,20).

Entre las limitaciones, nuestro estudio no puede ser generalizado con la realidad de otras universidades, además existe un posible sesgo de información del participante al no responder sinceramente el cuestionario, finalmente no se exploraron los diversos factores de riesgo asociado, por lo que sería importante la conducción de estudios que evalúen estos factores.

se concluye que la prevalencia de ansiedad y depresión en los estudiantes de medicinas fue 75,60% y 65,48% respectivamente, a su vez, se pudo obtener una mayor prevalencia en el sexo femenino, personas solteros y en los años superiores. Se recomienda realizar programas de prevención y educación que incluyan actividades de recreación, técnicas de relajación y/o deporte, para así adquirir hábitos saludables.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Fuente de financiamiento: Autofinanciado

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WHO | Depression [Internet]. WHO. World Health Organization; 2017 [Acceso 21 de julio de 2017]. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/management/depression/en/.
2. Organización Mundial de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes Estimaciones sanitarias mundiales. [Acceso 21 de julio de 2017]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
3. Rodas G, Antonio J, Vélez M, Patricia L, Isaza T, Eugenia B, et al. Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico. *CES Med*. Enero de 2010; 24(1):7-17.
4. Balanza Galindo S, Morales Moreno I, Guerrero Muñoz J. Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una Población de Estudiantes Universitarios: Factores Académicos y Sociofamiliares Asociados. *Clínica Salud*. 2009; 20(2):177-187.
5. Shamsuddin K, Fadzil F, Wan Ismail W, Azhar S, Omar K, Azimah N, et al. Correlates of depression, anxiety and stress among Malaysian university students. *Asian J Psychiatr* 2013; 6 (4): 318-323
6. Puthran R, Zhang MWB, Tam WW, Ho RC. Prevalence of depression amongst medical students: a meta-analysis. *Med Educ*. 2016; 50(4):456-468.
7. Dyrbye LN, Thomas MR, Massie FS, Power DV, Eacker A, Harper W, et al. Burnout and suicidal ideation among US medical students. *Ann Intern Med*. 2008; 149 (5):334-341.
8. López J, Martín G, de León S, Morelos J, Pérez V, Flores-Ramos M. Factores que predicen depresión en estudiantes de medicina. *Gaceta Médica de México*. 2013; 149(6): 598-604.
9. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M, Segal JB, Peluso MJ, Guille C, et al. Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students. *JAMA*. 2016; 316(21):2214.
10. Osada J, Rojas M, Rosales C, Vega-Dienstmaier J. Sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de medicina. *Rev Neuropsiquiatr*. 2013; 73(1): 15-19.
11. Santander J, Romero M, Hitschfeld M, Zamora V. Prevalencia de ansiedad y depresión entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*. 2011; 49(1):47-55.
12. Barraza L R, Muñoz N N, Alfaro G M, Álvarez M A, Araya T V, Villagra C J, et al. Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr*. 2015; 53(4): 251-260.
13. Dyrbye LN, Thomas MR, Shanafelt TD. Systematic Review of Depression, Anxiety, and Other Indicators of Psychological Distress Among U.S. and Canadian Medical Students. *Acad Med*. 2006; 81: 354-373.
14. Ferrel Ortega R, Barros A, Hernández Cantero O. Depresión y factores socio demográficos asociados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una universidad pública (Colombia). *Psicología desde el Caribe*. 2011(27):40-60
15. Hardeman RR, Przedworski JM, Burke SE, Burgess DJ, Phelan SM, Dovidio JF, et al. Mental Well-Being in First Year Medical Students: A Comparison by Race and Gender. *J Racial Ethn Health Disparities*. 2015; 2(3): 403-413.

16. Báez C, Colmán, B. Prevalencia de depresión en estudiantes de medicina de la Unida; Asunción-Paraguay, año 2016. *Revista Unida Científica*. 2017; 1(1).
17. Tortolero Low L, Calzolaio Cristóforo A. Depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, estado Falcón, Venezuela. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*. 2011; 17(2): 329-340
18. Mosquera C, Nacad D, Mezzoni M, Di Giacomo Z, Mendible S, Montplaisier F, Rodríguez-Morales, A. J. Estrés en dos cohortes de estudiantes de medicina de la Escuela “Luis Razetti”, Universidad Central de Venezuela. *Gac Méd Caracas*. 2012; 120(1): 33-39.
19. Bacchi S, Licinio J. Qualitative Literature Review of the Prevalence of Depression in Medical Students Compared to Students in Non-medical Degrees. *Acad Psychiatry*. 2015; 39(3): 293-299.
20. Pereyra-Elías R, Ocampo-Mascaró J, Silva-Salazar V, Vélez-Segovia E, Costa-Bullón D, Daniel A, et al. Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad privada de Lima, Perú 2010. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2010; 27(4):520-526.

Correspondencia:

Fernando Nicolás González Ferreira
Correo: fergonzalez962010@hotmail.com

Recibido: 13/11/2017

Aprobado: 18/01/2018