

FRECUENCIA DE DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, 2017*FREQUENCY OF DEPRESSION IN MEDICAL STUDENTS OF THE NATIONAL UNIVERSITY OF CAAGUAZÚ, 2017***Aldo Ismael RODRÍGUEZ CASTRO¹, Carlos Miguel RÍOS-GONZÁLEZ^{1,2}.**¹ Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú, Cnel. Oviedo – Paraguay.² Dirección de investigación, Universidad Nihon Gakko, Fernando de la Mora – Paraguay.**Cómo citar este artículo:** Rodríguez-Castro AI, Ríos-González CM. Frecuencia de depresión en estudiantes de medicina. Medicina Clínica y Social. 2018;2(3):128-135.**RESUMEN**

Introducción: En los últimos años la depresión se ha constituido como uno de los problemas psicosociales que ha sumado más interés en materia de salud pública. En estudiantes de medicina y médicos este trastorno ocupa un importante lugar entre las patologías que más afectan a esta población. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú durante el 2017. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, con muestreo probabilístico aleatorio simple, para el diagnóstico de depresión se utilizó el inventario de Aaron Beck. Los datos se expresan en tablas de frecuencias. **Resultados:** Fueron incluidos 228 estudiantes de medicina, de edades comprendidas entre 19 a 43 años, 60,96% de los participantes fueron del sexo femenino. El 41,23% de los estudiantes participantes del estudio tenían depresión intermitente, el 29,82% tenían leve perturbación del estado de ánimo y 14,47% depresión moderada. **Discusión:** El 56,58% de los estudiantes de medicina participantes del estudio padecían de algún grado de depresión, y la mayor proporción de estos casos padecían depresión intermitente.

Palabras clave: Trastornos Psicóticos Afectivos; Depresión; Estudiantes de Medicina.

ABSTRACT

Introduction: In recent years depression has become a problem of psychosocial proportions that has a greater interest in public health. In medical students and doctors, this disorder occupies an important place among pathologies that most affect this population. **Objective:** To determine the prevalence of depression in medical students of the National University of Caaguazú during 2017. **Methodology:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out, with simple random probabilistic sampling. Aaron Beck's inventory was used to diagnose depression. The data is expressed in frequency tables. **Results:** 228 medical students were included, aged between 19 and 43 years old, 60.96% of the participants were female. 41.23% of the students participating in the study has intermittent depression, 29.82% had mild mood disturbance and 14.47% moderate depression. **Discussion:** The 56.58% of medical students suffered some level of depression, and the highest proportion of these cases suffered from intermittent depression.

Keywords: Affective Psychotic Disorders; Depression; Medicine students.

INTRODUCCIÓN

La depresión es un trastorno mental caracterizado por la pérdida de interés y placer (anhedonia), disminución de la energía (anergia), sentimientos de culpa o baja autoestima, alteración del sueño y/o apetito, y falta de concentración (1). Es un contribuyente significativo a la carga mundial de morbilidad y afecta a personas de todos los países del mundo con una prevalencia global de episodios depresivos del 3,2% (2). Los trastornos depresivos a menudo comienzan a una edad temprana y con frecuencia son recurrentes a lo largo de la vida. Por estas razones, la depresión es la principal causa de discapacidad en todo el mundo (3).

La demanda para frenar la depresión y otras condiciones de salud mental está por lo tanto en aumento en todo el mundo. Se ha demostrado que el 25-90% de los estudiantes de medicina presentan síntomas de estrés, que es un determinante importante de la depresión y conduce a una mayor prevalencia entre los estudiantes de medicina que la población general (4). Los posibles efectos negativos de la angustia emocional en los estudiantes de medicina incluyen el deterioro del funcionamiento en el aula y la práctica clínica, los trastornos inducidos por el estrés y el deterioro del rendimiento. En los médicos, se ha demostrado que la depresión afecta la atención del paciente y aumenta el error de prescripción (5).

La depresión también se asocia con tasas de suicidio más altas y esta puede ser una razón para una mayor tasa de suicidio en los profesionales médicos que la población general (6). Los estudiantes en situación de estrés extremo o depresión necesitan atención profesional, de lo contrario, la incapacidad para sobrellevar con éxito el estrés de la educación puede llevar a consecuencias tanto a nivel personal como profesional (7).

Una reciente revisión sistemática de la literatura describió altos niveles de depresión entre los estudiantes de medicina en América del Norte. Se demostró que estos resultados eran más altos que en la población general, incluso en pares de igual edad. Quizás es más alarmante el hallazgo de que los resultados de esta revisión también revelaron una asociación entre depresión y una disminución en el rendimiento académico, y deficiencias de profesionalismo y empatía hacia los pacientes. Sin embargo, la medida en que estos resultados se pueden extrapolar a otros no está clara. La medicina se enseña a los estudiantes graduados que, en consecuencia, son mayores y tal vez más comprometidos, sin embargo, pueden tener mayores niveles de deuda y factores estresantes sociales diferentes, como el estado parental (8).

La depresión u otras formas de enfermedad mental en cualquier grupo, independientemente de su prevalencia, nunca deben descartarse. En consecuencia, el valor de las comparaciones entre grupos puede ser cuestionado. Sin embargo, las comparaciones longitudinales entre estudiantes médicos y no médicos pueden proporcionar información sobre las causas subyacentes de la depresión del estudiante de medicina. Los estudios transversales, si bien no pueden demostrar la causalidad, pueden sugerir tendencias y alentar la realización de más preguntas e investigaciones sobre posibles factores contribuyentes cuando tal investigación no haya ocurrido de otra manera (9). Sin embargo, los hallazgos contribuirán al contexto y pueden ayudar a dirigir investigaciones e intervenciones futuras con el objetivo de evaluar y reducir la depresión de los estudiantes de medicina.

Por todo lo anterior se planteó como objetivo determinar la frecuencia de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú durante el 2017.

METODOLOGÍA

Se realizó un Estudio observacional, descriptivo de corte transversal con muestreo probabilístico aleatorio simple sobre la frecuencia de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, durante el 2017. Los participantes del estudio fueron estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú que participaron en forma voluntaria del estudio con previa firma de un consentimiento informado.

El cuestionario (Inventario de Beck) fue distribuido a todos los participantes por curso, donde lo completaron bajo la supervisión del investigador (autor correspondiente). El tiempo otorgado para llenar el cuestionario estuvo limitado a 15 min. Todos los participantes tenían el español como lengua materna, idioma en el que estaba escrito el cuestionario.

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete epidemiológico Epidat © 4.2, donde se consideró una proporción esperada de 27,2% (4), una población de 232 estudiantes de medicina, una precisión de 2%, con un nivel de confianza del 95%, obteniéndose una muestra mínima de 207 estudiantes.

El cuestionario utilizado fue el Inventario de Aaron Beck el cual consta de 21 preguntas de autollenado, el cual es una de las pruebas psicométricas más utilizadas para medir la gravedad de depresión. Se utilizó la versión adaptada al español Sanz et al (10).

Los datos proveídos por los cuestionarios fueron cargados en una planilla del programa Microsoft Office Excel 2013 ©, luego del control de calidad de la misma se exportaron al paquete estadístico STATA® v14.0 para el análisis correspondiente. Se procedió a la firma de un consentimiento informado previo al llenado del formulario. El protocolo de investigación fue sometido al comité de ética en investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú (Aprobación 10/08/17).

Los datos obtenidos fueron tratados con confidencialidad, igualdad y justicia, por parte del investigador, y no serán divulgadas, alteradas ni repetidas las informaciones contenidas en la base de datos.

RESULTADOS

Fueron incluidos en el estudio en total a 228 estudiantes de medicina, distribuidos desde el primer al sexto curso. El 60,96% fueron del sexo femenino. El 75% tenía un rango etario entre 20 a 24 años, el 98,25% se encontraban soltero, el 32,02% se encontraban si pareja alguna, y el 19,74% de los participantes fueron del tercer curso de la carrera (Tabla 1).

TABLA 1: DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZÚ, 2017 (n=228).		
Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Masculino	89	39,04
Femenino	139	60,96
Edad		
18 a 19 años	30	13,16
20 a 24 años	171	75

25 a 29 años	26	11,40
30 años	1	0,44
Estado Civil		
Soltero	224	98,25
Casado	3	1,32
Divorciado	1	0,44
Estado Sentimental		
En Pareja	155	67,98
Sin Pareja	73	32,02
Curso		
Primer curso	42	18,42
Segundo curso	38	16,67
Tercer curso	45	19,74
Cuarto curso	34	14,91
Quinto curso	40	17,54
Sexto curso	29	12,72

El 56,58% de los estudiantes presentaron algún grado de depresión. El 41,23% de los estudiantes tenía “depresión intermitente”, el 29,82% una leve “perturbación del estado de ánimo” y el 14,47% “depresión moderada” según el Inventario de Beck (Tabla 2).

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE ACUERDO A LA DIAGNOSTICO SEGÚN EL INVENTARIO DE BECK. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZÚ, 2017 (n=228).

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Depresión		
Si	129	56,58
No	99	43,42
Diagnostico según inventario de Beck		
Altibajos normales	31	13,60
Leve perturbación del estado de animo	68	29,82
Depresión Intermitente	94	41,23
Depresión moderada	33	14,47
Depresión Grave	2	0,88

El 57,55% de los estudiantes con depresión fueron del sexo femenino ($p < 0,05$), el 54,97% tenían una edad entre 20 a 24 años ($p > 0,05$), el 55,80% de los solteros y el 100% de los casados y divorciado respectivamente ($p > 0,05$). El 60,27% de los que se encuentran sin pareja, el 65% de los del quinto curso, el 64,44% de los de tercer curso y el 55,26% de los de segundo curso ($p < 0,05$) (Tabla 3).

TABLA 3: DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE ACUERDO A LA DIAGNOSTICO DEPRESIÓN LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZÚ, 2017 (N=228).

Sexo	Sin Depresión		Con Depresión		Valor P
	n	%	n	%	
Masculino	40	44,94	49	55,06	p<0,05
Femenino	59	42,45	80	57,55	
Edad					p>0,05
18 a 19 años	14	46,67	16	53,33	
20 a 24 años	77	45,03	94	54,97	
25 a 29 años	8	30,77	18	69,23	

30 años	0	0	1	100	
Estado Civil					
Soltero	99	44,20	125	55,80	p>0,05
Casado	0	0	3	100	
Divorciado	0	0	1	100	
Estado Sentimental					
En Pareja	70	45,16	85	54,84	p>0,05
Sin Pareja	29	39,73	44	60,27	
Curso					
Primer curso	21	50	21	50	p<0,05
Segundo curso	17	44,74	21	55,26	
Tercer curso	16	35,56	29	64,44	
Cuarto curso	15	44,12	19	55,88	
Quinto curso	14	35	26	65	
Sexto curso	16	55,17	13	44,83	

Respecto al diagnóstico de según el inventario de Beck y las características: el 40,45% de los de sexo masculino y el 41,73% de los de sexo femenino tenían depresión intermitente ($p<0,05$), el 57,69% de los de 25 a 29 años tenían depresión intermitente ($p<0,05$), el 100% de los casados tenían depresión intermitente ($p>0,05$), y el 38,06% de los participantes en pareja tenían depresión intermitente ($p<0,05$). Respecto al curso, el 2,38% del primer curso y el 3,45% del sexto curso presento depresión grave ($p<0,05$) (Tabla 4).

TABLA 4: DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE ACUERDO A LA DIAGNOSTICO SEGÚN EL INVENTARIO DE BECK Y LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZÚ, 2017 (N=228).

	Altibajos normales		Leve perturbación del estado de ánimo		Depresión Intermitente		Depresión Moderada		Depresión grave		Valor p
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Sexo											
Masculino	12	13,48	28	31,46	36	40,45	11	12,36	2	2,25	p<0,05
Femenino	19	13,67	40	28,78	58	41,73	22	15,83	0	0	
Edad											
18 a 19 años	1	3,33	13	43,33	10	33,33	5	16,67	1	3,33	p<0,05
20 a 24 años	24	14,04	53	30,99	68	39,77	26	15,20	0	0	
25 a 29 años	6	23,08	2	7,69	15	57,69	2	7,69	1	3,85	
30 años	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	
Estado Civil											
Soltero	31	13,84	68	30,36	91	40,63	32	14,29	2	0,89	p>0,05
Casado	0	0	0	0	3	100	0	0	0	0	
Divorciado	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	
Estado Sentimental											
En Pareja	20	12,90	50	32,26	59	38,06	25	16,13	1	0,65	p<0,05
Sin Pareja	11	15,07	18	24,66	35	47,95	8	10,98	1	1,37	
Curso											
Primer curso	3	7,14	18	42,86	14	33,33	6	14,29	1	2,38	p<0,05
Segundo curso	7	18,42	10	26,32	19	50	2	5,26	0	0	
Tercer curso	4	8,89	12	26,67	25	55,56	4	8,89	0	0	
Cuarto curso	5	14,71	10	29,41	5	14,71	14	41,18	0	0	
Quinto curso	5	12,50	9	22,50	23	57,50	3	7,50	0	0	
Sexto curso	7	24,14	9	31,03	8	27,59	4	13,79	1	3,45	

DISCUSIÓN

La frecuencia de depresión en estudiantes de medicina encontrada en la investigación es del 56,58%, se encuentra por encima de la prevalencia mundial que es del 28,0% encontrado en estudiantes de medicina según el estudio de Rotenstein LS et al (11), y Gómez Oviedo et al (12), Barrios I (13).

Las características sociodemográficas identificadas fueron la edad, comprendida entre 19 a 43 años, 60,96% de los participantes fueron del sexo femenino, y el lugar de procedencia 82,89% de zona urbana. Los niveles de depresión encontrados en la población de estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú a través del inventario de depresión de Beck fueron que el 41,23% de los estudiantes participantes del estudio tenían depresión intermitente, el 29,82% tenían leve perturbación del estado de ánimo y 14,47% depresión moderada, estos resultados son similares a lo encontrado por Rotenstein LS et al (11) y Gómez Oviedo et al (12).

Asimismo, estos hallazgos son substancialmente mayores a los encontrados en una investigación realizada en California, en donde se evaluaron a 1 050 estudiantes de Medicina y se encontró que el 35,4% de los estudiantes cumplieron el criterio para casos de depresión intermitente. El 24,5% tenían leve perturbación del estado de ánimo y el 11,5% para caso de depresión moderada según un estudio de Puthran R et al (14). Por el contrario, en un estudio realizado con estudiantes de los tres primeros años de medicina de la Universidad del Valle (Colombia), la prevalencia de depresión intermitente fue del 56,4% y de 23,7% de depresión moderada (15).

La frecuencia de depresión de los estudiantes según las características sociodemográficas, de acuerdo al grupo etario, el 75,76% de la edad comprendida entre 20 a 24 años tuvo depresión moderada, en cuanto al sexo se pudo apreciar que 61,70% del sexo femenino tenían depresión intermitente, 38,30% del sexo masculino tenían depresión intermitente y 100% depresión grave. Varios autores han afirmado que la depresión se centra en los niveles iniciales y en los últimos de la carrera de medicina, en el sexo femenino, y en una edad de entre 20 a 29 años de edad (11-16). El 82,89% de los participantes provenían del área urbana lo cual coincide con un estudio realizado por Jahn DR et al (17) en donde se indica que las grandes poblaciones urbanas son más propensas a alteraciones mentales y entre estos resalta principalmente la depresión en sus variados niveles y categorías (18). Resultaría ideal realizar un nuevo estudio, para explorar los factores de riesgo para esta condición.

Las limitaciones del presente estudio se centran en que es una primera aproximación cuantitativa al problema de depresión entre los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú. La escala de autollenado de Beck es un instrumento utilizado con fines de tamizaje por lo que es importante poder realizar un estudio donde se pueda llevar a cabo una entrevista diagnóstica basándose en criterios clínicos del DSM-V y tener de esa manera indicadores más precisos de la presentación de depresión mayor como tal.

A modo de conclusión, se ha encontrado una alta frecuencia de depresión en estudiantes de medicina de la institución estudiada, siendo a su vez frecuente la depresión moderada, es importante que se instauren estrategias de promoción de salud mental en las diferentes escuelas de medicina.

CONFLICTOS DE INTERÉS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Los autores declaran no poseer conflictos de interés. Fuente de financiación: ninguna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Andualem Mossie, Dagmawi Kindu, Alemayehu Negash. Prevalence and Severity of Depression and Its Association with Substance Use in Jimma Town, Southwest Ethiopia. *Depress Res Treat*. 2016; 2016: 3460462. <http://dx.doi.org/0.1155/2016/3460462>
2. Cui R. Editorial: A Systematic Review of Depression. *Curr Neuropharmacol*. 2015;13(4):480. <https://doi.org/10.2174/1570159X1304150831123535>
3. Ngasa SN, Sama CB, Dzekem BS, Nforchu KN, Tindong M, Aroke D, et al. Prevalence and factors associated with depression among medical students in Cameroon: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*. 2017;17(1):216. <https://dx.doi.org/10.1186/s12888-017-1382-3>
4. Sherina MS, Rampal L, Kaneson N. Psychological stress among undergraduate medical students. *Med J Malaysia*. 2004;59(2):207–11. [URL](http://dx.doi.org/10.1111/j.1600-0447.1991.tb03157.x)
5. Roseman M, Saadat N, Riehm KE, Kloda LA, Boruff J, Ickowicz A, et al. Depression Screening and Health Outcomes in Children and Adolescents: A Systematic Review. *Can J Psychiatry*. 2017;62(12):813-817. <https://dx.doi.org/10.1177/0706743717727243>
6. Bramness JG, Fixdal TC, Vaglum P. Effect of medical school stress on the mental health of medical students in early and late clinical curriculum. *Acta Psychiatr Scand*. 1991;84(4):340–5. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1991.tb03157.x>
7. Naidoo S, Van Wyk J, Higgins-Opitz SB, Moodley K. An evaluation of stress in medical students at a south african university. *South African Family Practice*. 2014;56(5):258–62. <https://doi.org/10.1080/20786190.2014.980157>
8. Fahrenkopf AM, Sectish TC, Barger LK, Sharek PJ, Lewin D, Chiang VW, et al. Rates of medication errors among depressed and burnt out residents: prospective cohort study. *BMJ (Clinical research ed)*. 2008;336(7642):488–91. <https://doi.org/10.1136/bmj.39469.763218.BE>
9. Tsugawa Y, Jena AB, Figueroa JF, Orav EJ, Blumenthal DM, Jha AK. Comparison of Hospital Mortality and Readmission Rates for Medicare Patients Treated by Male vs Female Physicians. *JAMA Intern Med*. 2017;177(2):206-213. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2016.7875>
10. Sanz J, Gutiérrez S, Gesteira C, García-Vera MP. Criterios y baremos para interpretar el “Inventario de Depresión de Beck-II” (BDI-II). *Psicología conductual*. 2014;22(1): 37-59.
11. 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: A Systematic Review and Meta-Analysis. *JAMA*. 2016;316(21):2214-2236. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.17324>
12. Gómez Oviedo J, Bogado Oviedo J, Cardus SM, Arbe Vera Y, Rios-González CM, González Ferreira F. Sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica Campus Guairá, 2017. *CIMEL*. 2018; 23(1):40-44. <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i1.1070>
13. Barrios I, Torales J. Salud mental y calidad de vida autopercibida en estudiantes de medicina de Paraguay. *Rev Cient Cienc Méd*. 2017;20(1):5-10. [URL](http://dx.doi.org/10.1111/medu.12962).
14. Puthran R, Zhang MW, Tam WW, Ho RC. Prevalence of depression amongst medical students: a meta-analysis. *Med Educ*. 2016;50(4):456-68. <https://doi.org/10.1111/medu.12962>

15. Gaviria S, Rodríguez MA, Álvarez T. Prevalencia de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad del Valle, Colombia. *Rev col neuro-psiquiatr.* 2014;40(1):41-46. [URL.](#)
16. Silva V, Costa P, Pereira I, Faria R, Salgueira AP, Costa MJ, et al. Depression in medical students: insights from a longitudinal study. *BMC Med Educ.* 2017;17(1):184. <https://doi.org/10.1186/s12909-017-1006-0>
17. Jahn DR, Poindexter EK, Cukrowicz KC. Personality disorder traits, risk factors, and suicide ideation among older adults. *Int Psychogeriatr.* 2015;27(11):1785-94. <https://doi.org/10.1017/S1041610215000174>
18. Al Saadi T, Zaher Addeen S, Turk T, Abbas F, Alkhatib M. Psychological distress among medical students in conflicts: a cross-sectional study from Syria. *BMC Med Educ.* 2017;17(1):173. <https://doi.org/10.1186/s12909-017-1012-2>

