

Fecha de recepción:  
18 de abril de 2016

Fecha de aprobación:  
15 de enero 2017

## PREVALENCIA DE DEPRESIÓN Y FACTORES ASOCIADOS EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA. 2014.

Solórzano Bernita Rosa Elizabeth (1), Pacurucu Castillo Saúl Francisco (2), Mosquera Vallejo Lorena Elizabeth (3)

(1) Doctora en Medicina y Cirugía, Especialista en Docencia Universitaria. Docente de la Universidad Católica de Cuenca.

(2) Doctor en Medicina y Cirugía, Especialista en Psiquiatría.

(3) Doctora en Medicina y Cirugía. Magíster en Salud Pública, Docente de la Universidad de Cuenca.

Correspondência: r.e.solorzano@hotmail.com

### RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la prevalencia de depresión y factores asociados en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca 2014.

**METODOLOGÍA:** Se realizó un estudio analítico de tipo transversal. El universo fue de 1373 estudiantes matriculados en la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca. La muestra fue de 195 estudiantes que se obtuvo por muestreo simple aleatorio y con un intervalo de confianza del 95%. Para la recolección de datos se utilizó el Test de Hamilton y un formulario socio demográfico. La información recolectada fue analizada en el programa SPSS versión 15.00 y como medidas estadísticas se utilizó frecuencias, porcentajes, OR, IC 95% y valor  $p < 0.05$ .

**RESULTADOS:** El grupo de estudio presentó las siguientes características demográficas: edad promedio  $21.6 \pm 3.1$  años; mujeres 59%, hombres 41%; solteros 82%; procedentes de la Sierra en 80%. Se identificó una prevalencia de depresión en el 47.7% (IC 95% 41- 55%), predominando la depresión leve en el 33.8% (IC 27- 40%). Se estableció que el sexo femenino estuvo asociado con la depresión con un OR 0.378, IC 95% 0.209- 0.684,  $p = 0.001$ ; con los otros factores no hubo significancia estadística.

**CONCLUSIÓN:** La prevalencia de la depresión en los estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca está alrededor del 50% y está asociada con el sexo femenino.

**Palabras Clave:** Prevalencia, depresión, estudiante de medicina, Universidad Católica de Cuenca, factores de riesgo.

### ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the prevalence of depression and associated factors in students from the Medical Faculty in the Catholic University of Cuenca 2014.

**METHODOLOGY:** It was a cross-sectional analytical study. The universe was 1373 students enrolled in Medical Faculty in the Catholic University of Cuenca. The sample was about 195 students obtained randomly and with a confidence interval of 95%. The Hamilton Test and a socio-demographic form were used for data collection. The information collected was analyzed in the program SPSS version 15.00 and as statistical measures we used frequencies, percentages, OR, 95% CI and  $p$  value  $< 0.05$ .

**RESULTS:** The group had the following demographic characteristics: mean age  $21.6 \pm 3.1$  years, women 59%, men 41%. Single people 82%; people from the highland 80%. A prevalence of depression was identified in 47.7% (95% CI 41-55%), with mild depression predominating in 33.8% (CI 27-40%). It was established that the female sex was associated with depression with an OR 0.378, 95% CI 0.209-0.684,  $p = 0.001$ . With the other factors, there was no statistical significance.

**CONCLUSION:** The prevalence of depression in medical students from the Catholic University of Cuenca is around 50% and it is associated with the female sex.

**Keywords:** Prevalence, Depression, Student of Medical, Catholic University of Cuenca 2014., Risk factors.

## INTRODUCCIÓN

Según la OMS, la depresión constituye la cuarta causa de discapacidad y para el año 2020 será la segunda; la prevalencia mundial del trastorno depresivo varía del 8 al 25% en la población, con una relación de hombre-mujer de 1 a 2, con una edad promedio entre 20 y 45 años (1).

En Ecuador la OPS/ MSP realizó un estudio en el 2007, concluyendo que el sistema de salud mental era deficiente, de allí en adelante estos servicios han tenido un desarrollo significativo. El Ministerio de Salud Pública realiza capacitaciones constantes sobre atención primaria en este ámbito, a todos los profesionales involucrados en el área, lo que ha permitido realizar diagnósticos más adecuados (2).

Investigaciones realizadas en estudiantes de Medicina de la Universidad Central (3), Universidad de Cuenca (4), la Universidad Técnica de Manabí (5), y la Universidad del Azuay (6), indican que los trastornos depresivos y ansiosos tiene tasas más altas que en la población general.

La depresión es un trastorno del estado de ánimo que puede producirse por diferentes factores genéticos y psicosociales como: el abuso de alcohol y ansiedad especialmente en los jóvenes; estresantes relacionados con el entorno familiar; cognitivos como la falta de atención, concentración, olvidos frecuentes, baja autoestima, humor deprimido, anhedonia; son los que producen empeoramiento del rendimiento escolar, laboral, teniendo en general, dificultad para finalizar las tareas. (7-9).

El objetivo de este estudio es la identificación temprana de los estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, que pudieran estar afectados con una depresión que menoscabe su rendimiento académico para poder realizar intervenciones a corto plazo, en busca de mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

## METODOLOGÍA

El tipo de estudio fue cuantitativo, analítico, de corte transversal. El área de estudio fue la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, ubicada en la calle Manuel Vega 2-52 y Pío Bravo, de la ciudad de Cuenca-Ecuador.

El universo estuvo constituido por 1 373 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, de primero hasta décimo ciclo, del periodo lectivo 2013-2014.

La muestra de estudio estuvo conformada por 195 alumnos seleccionados mediante muestreo aleatorio simple obtenido con el programa el Epidat 3.1 considerando el 95% de confianza, 5% de error

de inferencia y el 18% de prevalencia más baja de la depresión.

Como criterios de inclusión, se consideraron a todos los estudiantes matriculados de todos los ciclos, que asistieron regularmente a clases, que decidieron participar y firmaron el consentimiento informado. Se excluyeron a los estudiantes que tuvieron trastornos mentales diagnosticados y que se encontraban en tratamiento.

Se utilizaron como variables independientes; los factores asociados individuales, familiares y académicos y como variable dependiente la Depresión.

Para la recolección de los datos la técnica empleada fue la encuesta, que utilizó una ficha socio demográfica y el Test de Hamilton para evaluar la depresión; los instrumentos fueron aplicados a los estudiantes de manera aleatoria previa randomización.

El análisis estadístico consistió, en una descripción univariable y bivivariable. Para determinar la asociación entre depresión y las variables estudiadas, se utilizó la prueba del chi-cuadrado y el OR con su intervalo de confianza 95%. Se consideró asociación estadísticamente significativa el valor  $p > 0.005$ .

## RESULTADOS

- En el grupo de estudio, se estableció que la prevalencia de la depresión fue de 47.7%, IC 95%, (41-55%). El nivel de depresión que predominó, fue la depresión leve con 33.8%, con IC (27-40%).
- En relación a las características demográficas, se encontró que 80 (41%) estudiantes fueron hombres y 115 (59%) mujeres. Según los rangos de edad, la más frecuente fue de 18-20 años (45.1%), le siguió de 21 a 24 años (43.6%) y por último de 25 a 40 años (11.3%). El promedio de edad fue 21.63  $\pm$  3.1. El mayor porcentaje de la muestra eran solteros (88.7%). Los estudiantes que proceden de la región sierra (80%), costa (13.8%), del oriente (6.2%).
- La principal forma de financiamiento de los estudios, estuvo dado por la familia 149(76.4%), y el resto a través de becas y/o créditos educativos 46(23.6%).
- Las actividades recreativas de mayor entretenimiento fueron, las actividades deportivas en 109 estudiantes (55.9%).
- Según la evaluación del rendimiento académico se estableció que el 69.2% fueron buenos, el 27.7% muy buenos y 0.5% sobresaliente.

**TABLA No. 1**

Depresión y factores asociados en los estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca, 2014

VARIABLE	DEPRESIÓN		OR	IC 95 %	Valor p
	Si n=93 (%)	No n=102 (%)			
<b>Edad en intervalos</b>					
18-20 años	45	43	1.29	0.731- 2.264	0.383
21-40 años	48	59			
<b>Sexo</b>					
Hombre	27 (13.8)	53 (27.3)	0.378	0.209 – 0.684	0.001
Mujer	66 (33.8)	49 (25.1)			
<b>Estado Civil</b>					
Soltero	85 (43.6)	88 (45.1)	1.690	0.675 – 4.235	0.259
Casado	8 (4.1)	14 (7.2)			
<b>Cursos</b>					
Inferiores	35 (18.0)	41 (21.0)	0.898	0.504 – 1.598	0.714
Superiores	58 (29.7)	61 (31.3)			
<b>Procedencia</b>					
Sierra	76(39%)	80 (41%)	1.229	0.607 - 2.492	0.566
Otras regiones	17 (8.7%)	22 (11.3%)			
<b>Financiamiento de los estudios</b>					
Familiar	70(35.9%)	79 (40.5%)	0.886	0.457- .717	0.720
Crédito educativo	23 (11.8%)	23 (11.8%)			
<b>Actividades Recreativas</b>					
Entretenimiento	43(22.1%)	43(22.0%)	1.180	0.670-2.079	0.567
Deportivas	50 (25.6%)	59 (30.3%)			
<b>Estado civil de los padres</b>					
Sin pareja estable	26(13.3%)	29(14.9%)	0.977	0.523 -1.824	0.941
Con pareja estable	67 (34.4%)	73 (37.4%)			
<b>Antecedentes patológicos familiares</b>					
SI	13 (6.7%)	8(4.1%)	1.909	0.753 – 4.838	0.167
NO	80(41 %)	94 (48.2%)			
<b>Carga Horaria</b>					
Menos de 6 horas	5(18.0%)	40(20.5%)	0.935	0.525 – 1.667	0.821
Más de 6 horas	58 (29.7%)	62 (31.8%)			
<b>Rendimiento académico</b>					
Perdida de año	2 (1.0%)	3(1.5%)	0.725	0.118 – 4.439	0.727
Pase de año	91 (46.7%)	99 (50.8%)			

Fuente: Base de datos.  
Elaborado por: Los autores

## DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio, aportan información epidemiológica y clínica, acerca de la depresión, en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca.

En este estudio, la prevalencia de la depresión encontrada es de (47.7%), que se ubica dentro de los rangos internacionales de Prevalencia de Depresión encontrados, en otros estudios realizados en las Universidades de: Madrid (10), Perú (11,12),

México (13), Colombia (14), Argentina. (15), Chile (16).

El grupo de edad con mayor prevalencia de depresión, corresponde a 18-24 años (88.7%). Este dato es similar a otros estudios que reportan el promedio de edad de 21 años ± 3 años en los estudiantes universitarios de medicina (17,18).

En este estudio, predominó la prevalencia de depresión en el sexo femenino similar a otros estudios, que reportan que la depresión es más frecuente

en mujeres 2 a 1, diferencia que resulto estadísticamente significativo (19).

La severidad de la depresión, fue medida a través de la Escala de Hamilton. En el presente estudio el tipo de depresión más frecuente, fue la leve 33.8%. En contraste con el 25% obtenido en otra universidad (20).

En el estado civil de los estudiantes, la mayor prevalencia de depresión recayó en los solteros (85%) resultados similares a estudios realizados en otras Universidades (21).

La mayor prevalencia de depresión, encontrada en los estudiantes de los cursos superiores de medicina, de la Universidad Católica de Cuenca (29.7%) coincide con otros estudios que dicen; que la depresión va en ascenso a medida que los estudiantes cursan años académicos superiores, debido probablemente al mayor desgaste fisiológico que genera este proceso educativo (17,22).

Los estudiantes provenientes de la región Sierra, tenían depresión en un (39%), a diferencia de los estudiantes, que procedían de otras regiones del país, que presentaron depresión de (8.7%), pese a que estos estudiantes se alejaron de sus familias y no poseían el apoyo afectivo y emocional que brindan los padres. En otros estudios no hubo diferencia con el hecho de proceder de otras regiones (23).

En el financiamiento de los estudios, se evidenció que un gran porcentaje de los estudiantes reciben ayuda familiar (35.9%) coincidiendo con otros estudios en que el (69%), tienen a la familia de origen, como fuente de financiamiento de la carrera (24).

Dentro de las actividades recreativas, en nuestro estudio predominan las actividades de tipo deportivo, es decir, hacer ejercicios físicos y practicar algún deporte (25.6%) sobre las otras actividades de entretenimiento como asistir a fiestas, ver televisión (22.1%), similar a un estudio, realizado en los estudiantes universitarios costarricenses que realizaban actividades deportivas (25).

Según la literatura, los estudios dicen; que la influencia genética en éste trastorno es heredable, sin embargo, en este estudio se pudo observar, que la sintomatología depresiva se presentó, en los universitarios que no tenían antecedentes familiares de depresión, en un (41%). A diferencia de otros estudios familiares en donde se demuestra la implicancia de factores genéticos (26).

La situación legal de los padres nos indica la dinámica familiar; pero los conflictos familiares, la falta de recursos económicos son factores que pueden conducir a un estado depresivo. En la presente investigación la mayoría de los estudiantes provenían de hogares funcionales, a diferencia de otro estudio en los que había mayor disfuncionalidad familiar (27).

El exceso de la carga horaria, dada por más de 6 horas diarias no resulto significativo para este estudio, aunque esto probablemente se deba a que los universitarios, tienen que lidiar con la sobrecarga académica y la falta de tiempo para cumplir con las tareas, a más de las exigencias sociales y familiares (28).

La asociación entre rendimiento académico y depresión, en el presente estudio correspondió a un promedio de notas entre 70-80, que equivale a bueno en el 69.2%. Las calificaciones reflejan un aparente éxito académico de los estudiantes, sin embargo, factores como: dificultades en la concentración, comorbilidad con el abuso de alcohol, tabaco u otras drogas, considerar abandonar los estudios, las evaluaciones escritas, pruebas orales, complejidad de materias, expectativas sobre el futuro, masificación de las aulas, tutorías con los docentes, competitividad entre compañeros; produce intenso estrés académico, que puede llevar a ocasionar algún nivel de depresión (29,30).

Esta asociación se ratifica en otros estudios realizados en otras Facultades de Medicina, en la que los estudiantes con depresión tuvieron promedio de calificaciones significativamente más bajo. (31,32).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre salud mental en el mundo 2001, Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. Francia: Organización Mundial de la salud; 2001
2. (IESM- OMS). Informe sobre el sistema de Salud Mental en el Ecuador utilizando el Instrumento de Evaluación para Sistemas de Salud Mental de la OMS, 2008.
3. Dueñas D. Depresión y estrés en estudiantes de tercer semestre de la Escuela de Medicina. Universidad

Central del Ecuador; Quito 2010; Rev. Fac. Ciencias Médicas, Quito 2010, 35 (1): 60-61 Disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=65344&id\\_seccion=3968&id\\_ejemplar=6562&id\\_revista=203](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=65344&id_seccion=3968&id_ejemplar=6562&id_revista=203)

4. Cabrera M. Prevalencia de depresión y factores asociados en estudiantes de 17 a

28 años de edad, Universidad de Cuenca; Cuenca 2010; Acceso: 16/05/2011; Disponible en: <http://biblioteca.ucuenca.edu.ec/>

5. García T, Reyes J. Depresión valorada por la escala de autoevaluación de William Zung en estudiantes de primer semestre de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí y su influencia en el rendimiento académico. Septiembre 2011- febrero 2012. Universidad Técnica de Manabí Disponible en: <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/5587/1>.
6. Cordero J, Pacheco D. Prevalencia de la ansiedad, depresión y alcoholismo en estudiantes de Medicina. Universidad del Azuay; Cuenca 2010. Disponible en <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/38/1/08066.pdf>.
7. Kaplan & Sadock. Sinopsis de Psiquiatría: Ciencias de la conducta/Psiquiatría clínica, 10° Ed. Editorial Lippincott Williams &Wilkins, España, 2009. Pag.527- 561.
8. American Psychiatric Association. DSM-5. Psychiatry. org [Internet]. [Citado 24 de Mayo de 2014] Recuperado a partir de: <http://www.psychiatry.org/dsm5>
9. Scholten, A. Factores de Riesgo para Depresión. EBSCO Health Library. (Rev. en Internet).Última revisión Sep. 2012. Acceso 07/05/2011. Disponible en: <http://healthlibrary.epnet.com/GetContent.aspx?token=c905f6c8-fb81-4c5f9ac5-57abe8fde16b&chunkid=122936>
10. Serra Taylor, José. Auto eficiencia, depresión y el rendimiento académico en estudiantes universitarios - E-Prints Complutense [Internet]. [citado 27 de mayo de 2014]. Recuperado a partir de: <http://eprints.ucm.es/11105/>
11. Pereyra R, Ocampo J, Vera S, Vélez E, 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 v.27 n.4 Lima oct./dic. 2010.
12. Osada J, Rojas M, Rosales C, Vega-Dienstmaier J. Sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de medicina. Revista de Neuro-psiquiatría 2010; 73 (1), 15-19.
13. Aguirre R, López J, Flores R. Prevalencia de la ansiedad y depresión de médicos residentes de especialidades médicas. Unidad académica de medicina, Universidad Autónoma de Mayarit. Mexico. Revista Fuente. 2011; 3 (8): 28-33
14. Ferrel R, Celis A, Hernández O. Depresión y factores socio demográficos asociados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una Universidad Pública (Colombia). Psicología desde el Caribe N° 27 Barranquilla junio 2011. Disponible en: [www.scielo.org.co/pdf/psdc/n27/n27a03](http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/n27/n27a03)
15. Czernik G, Gimenez S, Mora M, Almiron L. Variables socio demográficas y síntomas de depresión en estudiantes universitarios de Medicina de Corrientes, Argentina. Alcmeon, Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiatría, 2006; 13, (2): 64-73.
16. Santander J, Romero M, Hitschfeld M. Prevalencia de ansiedad y depresión entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Rev. chil.neuro-psiquiatr. 2011; 49 (1): 47- 55.
17. Legua M, Arroyo H. Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva en estudiantes de Medicina de la Provincia de ICA, Perú. Rev.med. panacea, 2011; 1 (2): 28-33 Disponible en: <http://rev.med.panacea.unica.edu.pe/index.php/med/article/view/8>
18. González-Olaya Hilda L., Delgado-Rico Hernán D., et al. Asociación entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de los primeros semestres de un programa colombiano de medicina. FEM marzo 2014; 17(1): 47-54.
19. Castillo M, Prevalencia de depresión en estudiantes del quinto año de medicina de una Universidad privada de Lima. Revista de Neuro-Psiquiatría; 2010; 73 (1): 9-14 Recuperado a partir de: <http://www.upch.edu.pe/famed/revista/index.php/RNP/article/view/624/663>
20. Ramos O, Abia C, Podest J, Flores E, Niveles de depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Revista de la facultad de medicina humana. Universidad Ricardo Palma, 2009; 9 (2): 6-9.
21. Joffre- Velásquez V., Martínez G., García G. Depresión en estudiantes de medicina. Resultados de la aplicación del inventario de depresión de Beck en su versión de 13 ítems – Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiatría, 2009; 14 (1): 86 - 93.
22. Nava FR, Tafoya SA, Heinze G. Estudio comparativo sobre depresión y los factores asociados en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina y del Internado. Salud Mental 2013; 36 (5): 375-9.
23. Bermúdez S., Duran M., Escobar C, et al. Evaluación de la relación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes de Medicina. Universidad Autónoma de Bucaramanga. Revista Med. UNAB, 2006; 9 (3): 198- 205.
24. Jara D. et al. Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina. An. Fac. med. 2008; 69 (3): 193-197.
25. Campos-Salazar C, Jiménez, José M. Effect of physical activities on depressive mood in Costa Rican university students. Rev. Costarric. Salud Pública, 2012; 21 (1): 9-14.
26. Arrieta Vergara K, Díaz S, González F, Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. Rev. Clin. Med. Fam. 2014; 7 (1): 14-22.
27. Osornio-Castillo, L García-Monroy, AR Méndez-Cruz, LR Garcés-Dorantes Depresión, dinámica familiar y rendimiento académico en estudiantes de medicina. Revista clínica Medicina Familiar, 2009; 7(1): 1-15.
28. Díaz Martín Yanet. Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina. Rev. Hum. Med. 2010; 10 (1): disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=pt)
29. Urrutia M., Fouilloux C., Ortiz S. Depresión una causa de baja temporal de los estudiantes de la Licenciatura

ra de Médico Cirujano. Ponencia. Tercera Conferencia Latinoamericana sobre el abandono en la Educación Superior. UNAM/México, 2013; noviembre 2013. Disponible en <http://www.clabes2013-alfaguia.org.pa/>

30. Rodas Jag, Vélez Lpm, Isaza Bet, Zapata Mab, Restrepo ER. Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico. CES Medicina. 2010, 24 (1): 7- 17.

31. Fouilloux C., Barragan, V., Ortiz, S. Síntomas depresivo y rendimiento escolar en estudiantes de Medicina. Salud Mental, 2013; 36 (1): 59-65.

32. Osornio-Castillo L, Palomino-Garibay L. Depresión en estudiantes universitarios. Archivos en Medicina Familiar. 2009; 11(1): 1-2.