



Medicina UPB

ISSN: 0120-4874

revista.medicina@upb.edu.co

Universidad Pontificia Bolivariana

Colombia

Gómez García, Alejandra; Sánchez Castillo, Natalia; Valencia Mesa, Ana Lucía; Franco Vásquez, José Gabriel

Prevalencia de síndrome ansioso en estudiantes de medicina de una universidad privada de Medellín.

2005

Medicina UPB, vol. 27, núm. 1, enero-junio, 2008, pp. 39-46

Universidad Pontificia Bolivariana

Medellín, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159013072006>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Prevalencia de síndrome ansioso en estudiantes de medicina de una universidad privada de Medellín. 2005.

Prevalence of the anxious syndrome in students of a private medical school, Medellín 2005.

Alejandra Gómez García¹, Natalia Sánchez Castillo¹, Ana Lucía Valencia Mesa¹, José Gabriel Franco Vásquez²

Resumen

Introducción. El Síndrome Ansioso afecta a los estudiantes universitarios, considerando que la universidad exige mayor compromiso de quienes acceden a ella.

Objetivo. El objetivo de este estudio fue evaluar la frecuencia y las características asociadas en el Síndrome Ansioso, en estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad privada.

Materiales y métodos. Estudio descriptivo, realizado en una muestra por conveniencia en 183 estudiantes de medicina, durante el segundo periodo académico de 2005. Se utilizó una encuesta autoaplicada. Para evaluar la ansiedad se empleó el Test de Zung.

Resultados. El 1.2% de los estudiantes presenta ansiedad severa, un 12.9% moderada, otro 40.6% leve, y un 45.3% normal. Las situaciones más estresantes reportadas fueron: los exámenes (81.4%), los problemas familiares (45.4%), los problemas con el novio/esposo o novia/esposa (35.05%) y los problemas económicos (27.9%).

Conclusión. El Síndrome Ansioso en estudiantes de Medicina de la universidad privada evaluada es un problema que merece atención de los organismos encargados de los programas de bienestar universitario. Test de Zung.

Palabras clave: Ansiedad, estudiantes.

Abstract

Introduction. Anxious syndrome affects university students, considering college demands greater commitment from those who access it.

Objective. To evaluate the frequency and the characteristics associated to the Anxious Syndrome in students of a private medical school.

Materials and methods. Descriptive study, made from a convenience sample of 183 medical students, during the second academic period of 2005. A self-reported questionnaire was performed. In order to evaluate student's anxiety level, the Test of Zung was used.

Results. 1.2% of the students presented a severe anxiety level, 12.9% a moderate one, another 40.6% had a mild, and 45.3% a normal one. The most stressful situations reported were: tests (81.4%), family problems (45.4%), problems with the husband/ fiancè or wife/ fiancè (35.1%) and economic problems (27.9%).

¹ Estudiantes de Medicina de la Universidad Pontificia Bolivariana

² Profesor Asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

Correspondencia: Natalia Sánchez Castillo natasanchez@gmail.com

Fecha recibido: abril 15 de 2008;

Fecha de aprobado: junio 24 de 2008

Conclusion. Anxious syndrome in students is a problem that deserves attention from the organisms in charge of the programs of university well-being.

Key words: Anxiety, students.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome Ansioso es un trastorno que afecta comúnmente a los estudiantes universitarios, considerando que la universidad exige mayor compromiso por parte de quienes acceden a ella, además, el hecho de pertenecer a centros de educación superior trae consigo múltiples responsabilidades y cambios en un estilo de vida prediseñado. De ello se infieren algunas consecuencias: trastornos emocionales, rupturas sentimentales, adaptación con los nuevos compañeros, docentes y cambios familiares de los que surgen desórdenes psiquiátricos, como depresión, ideas suicidas, comportamientos obsesivos y el que se consideró nuestro tema de análisis: el Síndrome Ansioso.

Con base en estudios diseñados en diferentes universidades del país¹⁻⁴, América⁵ y Europa⁶ se quiere dar a conocer a la población interesada, la prevalencia del Síndrome Ansioso que manejan los estudiantes de Medicina. El nivel de exigencia académica, las horas de práctica diaria que amerita la preparación de esta profesión y su intensidad horaria, son factores predisponentes que facilitan el desarrollo de patologías como la planteada en nuestra investigación, porque no se tiene un control adecuado del manejo de stress y no se tienen mecanismos que preparen psicológicamente al estudiante para la gran responsabilidad académica y social que adquieren.

En Colombia, según el Estudio Nacional de Salud Mental³ realizado en 1999 a una muestra de 25.135 personas, la población en general presentó: 17.2% ansiedad leve, 1% ansiedad moderada, 0.3% ansiedad severa, un 81.5% no manifestó signos y/o síntomas de ansiedad. Lo que llevó a la conclusión que el Síndrome Ansioso es un problema de salud mental importante y prevalente en Colombia, principalmente en personas menores de 45 años (a diferencia de otros países en los que la incidencia aumenta a partir de esta edad). Por tal motivo se quieren

identificar los desencadenantes y actividades asociadas a esta patología en los universitarios bolivarianos, para actuar de manera inmediata, mejorar el nivel académico y las relaciones interpersonales, ya que son éstos los planos más afectados en quienes viven con este trastorno.

El objetivo de este estudio fue evaluar la frecuencia y las características asociadas con el Síndrome Ansioso, en de estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad privada de la ciudad de Medellín

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio descriptivo de corte transversal, realizado en una muestra por conveniencia de estudiantes de Medicina de una universidad privada, durante el segundo periodo académico del 2005.

La recolección de la información, se realizó por parte de los investigadores, los que fueron estandarizados en la aplicación del instrumento.

Se utilizó como estrategia para la captación de los estudiantes a encuestar, las reuniones que congregara al mayor número de alumnos del semestre.

Se hizo el control de la metodología a través de una prueba piloto en cinco estudiantes, luego de la cual se realizaron las correcciones necesarias, tanto en el trabajo de campo propiamente como de la evaluación de la misma.

Durante la toma de la información, los investigadores realizaron la sensibilización al inicio de la sesión, explicaron los objetivos de la investigación y enfatizaron en los conceptos de autonomía de cada alumno para participar, además, del carácter anónimo de los datos que se consignaran en el instrumento.

Posteriormente, cada participante diligenció el cuestionario. En el momento de la encuesta siempre permaneció un investigador, con el fin de dar información y resolver las dudas que se presentaran en el proceso de esta actividad.

Para evaluación del nivel de ansiedad se utilizará la escala o Test de Zung⁷ de ansiedad validado para Colombia, que califica los resultados de la siguiente manera: 20-39= Normal, 40-47= Leve, 48-55= Moderada y 56 y más= severa.

Para asegurar la calidad de la información, los datos incluidos en la encuesta fueron revisados por el grupo investigador responsable de la etapa de recolección.

Previa crítica de los datos recolectados, se creó la base electrónica en el programa para computador Microsoft Excel, y para el procesamiento de la información se utilizó el programa SPSS vr. 11.0.

El plan de análisis se realizó con base en los objetivos propuestos, iniciando con la primera etapa, la descripción de los resultados de las encuestas mediante las proporciones de prevalencia, con un análisis bivariado para buscar su comportamiento con relación a las variables de estudio.

A las variables de nivel nominal y ordinal, se les calculó las frecuencias absolutas y relativas. A las de razón se les estimó el promedio y desviación estándar. A las asociaciones de proporciones y se aplicó el Chi cuadrado y la significancia estadística se asumió si el valor de probabilidad era inferior a 0.05

RESULTADOS

Se analizó la información de 183 estudiantes. El 64.8% era de sexo femenino. La edad promedio es de 20.8 años (DE: 2.8), siendo el más joven de 17 años y el de más edad de 30.

En la tabla 1 se observa la forma en la que se calificó cada uno de los ítems del Test de Ansiedad de Zung.

Llama la atención que el 54.6% de los estudiantes se haya sentido últimamente ansioso entre “muchas veces y siempre”. También es relevante que tan solo uno de cada tres alumnos nunca se sienta ansioso. El 76% de los estudiantes ha sentido pánico. Tres de cada cinco ha sentido entre algunas veces y muchas veces que está derrumbado.

En cuanto a los síntomas relatados en el cuestionario y relacionados con el Síndrome Ansioso, se refiere que: hasta un 50.8% se ha

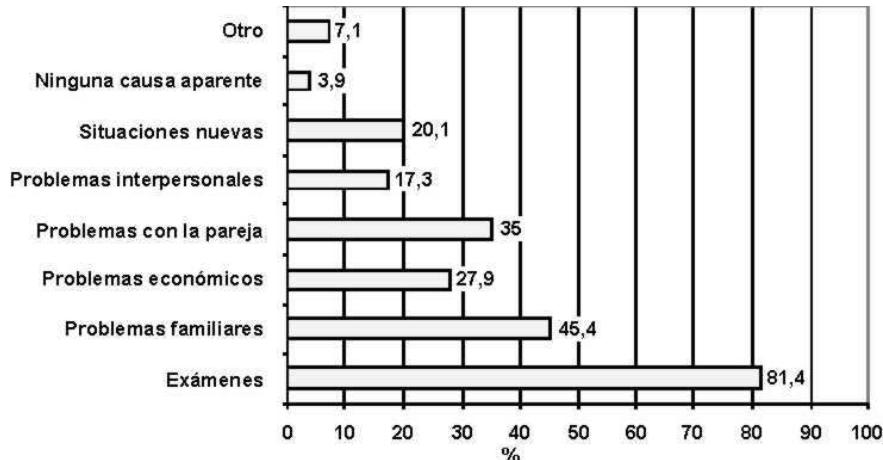
sentido tembloroso entre a veces y muchas veces; hasta un 76.5% le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza con un porcentaje de 41.9% del segundo ítem mencionado y un 15.1% refiere que siempre ha sentido dolor de cabeza, cuello o espalda. Un 78.9% ha sentido que todo va a estar bien. Las frecuencias de respuesta de los demás ítems pueden apreciarse en la tabla 1.

El 7% de los estudiantes manifestó tener antecedente personal de enfermedades siquiátricas y un poco más del doble (15%) tiene antecedente familiar de este tipo de patologías.

En la gráfica 1 se puede observar qué tipo de situaciones generan ansiedad con mayor frecuencia en los estudiantes de Medicina. Los exámenes son el evento con la mayor proporción, pues el 81.4% de los estudiantes lo seleccionó, siguiéndole los problemas familiares, con la pareja y los económicos (45.4%, 35.05, y 27.9%, respectivamente).

Hablar en público (exponer) puede generar un nivel de ansiedad importante dentro de los estudiantes, y en general las personas refieren este tipo de actitud ansiosa ante la posibilidad de desarrollar un tema específico ante un auditorio. El futuro, la imagen personal y el estado de salud parecen ser algunos de los factores estresantes, además de los mencionados en la encuesta. El futuro es incierto para todos, y lo que no se conoce causa incertidumbre. La carrera escogida por estos estudiantes a largo plazo tiene grandes responsabilidades que asumir, especialmente con la vida de otras personas; nuestro mayor objetivo es salvarla a toda costa, pero es difícil asumir que en algún momento los esfuerzos van a ser en vano, o existe la posibilidad de cometer errores que causen una alteración en la calidad de vida de los pacientes. Claro está, el futuro no es sólo la profesión, la necesidad humana de compañía y la realización como ser familiar también es una presión implícita en el desarrollo de las personas, lo que genera en el pensamiento un apuro para conocer personas con las que podamos formar un futuro.

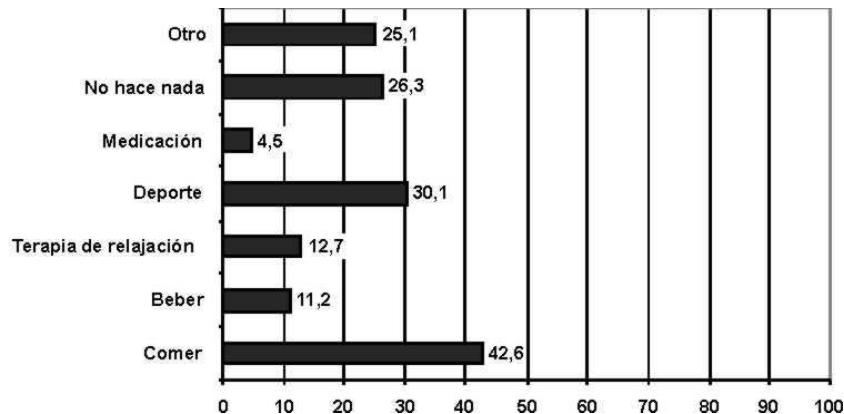
La sociedad actual de consumo pone ante nuestros ojos estereotipos físicos de mujeres y hombres, y la autocrítica personal nos obliga a parecernos a estos estereotipos, inalcanzables naturalmente para nuestra



Gráfica 1. Situaciones que más ansiedad generan en los estudiantes de Medicina

Tabla 1. Calificación de cada uno de los ítems del Test de Ansiedad de Zung

Últimamente Ud:	% Nunca	% A Veces	% Muchas Veces	% Siempre
¿Se ha sentido nervioso o ansioso?	2.2	43.3	46.1	8.4
¿Se ha sentido temeroso sin razón?	33.9	50.6	14.4	1.2
¿Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico?	24.0	52.0	21.2	2.8
¿Ha sentido que está derrumbado?	38.3	45.0	14.4	2.3
¿Ha sentido que nada malo va a pasar, que todo va bien?	10.0	37.2	41.7	11.2
¿Se ha sentido tembloroso?	45.3	38.5	12.3	4.0
¿Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza?	8.4	34.6	41.9	15.1
¿Se ha sentido débil y se cansa fácilmente?	12.8	41.3	30.7	15.0
¿Se ha sentido calmado y puede mantenerse quieto?	13.4	32.4	42.5	11.8
¿Ha sentido palpitaciones o taquicardia últimamente?	46.1	36.0	15.7	2.1
¿Se ha sentido últimamente mareado?	61.7	26.1	10.0	2.3
¿Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo?	81.1	12.2	5.0	1.7
¿Ha podido respirar con facilidad?	72.2	5.6	11.1	11.2
¿Ha sentido hormigueo o falta de sensibilidad en los dedos?	66.5	22.3	8.4	2.8
¿Ha sentido náuseas y malestar en el estómago?	32.2	47.2	17.8	2.8
¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	53.4	29.8	14.0	2.8
¿Ha sentido las manos secas y calientes?	55.3	29.1	10.1	5.6
¿Se ha ruborizado con frecuencia?	33.1	42.7	17.4	6.7
¿Ha dormido bien y descansado toda la noche?	14.0	22.9	49.7	13.4
¿Ha tenido pesadillas?	39.7	48.0	10.6	1.7



Gráfica 2. Métodos más utilizados para calmar la ansiedad en los estudiantes de Medicina

contextura latinoamericana. Este fenómeno produce ansiedad por no alcanzar las metas designadas ante esta misma sociedad. Conservar un buen estado de salud es muy importante porque conocemos de cerca, por nuestros conocimientos y pacientes, el sufrimiento al cual estamos expuestos cuando se está enfermo. Nadie desea sufrir y esto genera ansiedad.

Se puede apreciar en la gráfica 2 que los métodos más utilizados para controlar la ansiedad son: comer con un 42.6%, le siguen practicar deporte, terapia de relajación, beber y, por último, meditación (30.1%, 12.7%, 11.2% y 4.5%, respectivamente).

Uno de cada cuatro estudiantes (26.3%) manifestó no estar haciendo nada para calmar la ansiedad.

Entre los otros métodos utilizados para el manejo de la ansiedad se encuentran: salir a la calle, la culinaria, viajar, dormir, fumar y practicar juegos de computador.

En la tabla 2 se observa la distribución de la muestra según el resultado del Test de Zung, encontrándose que el 1.2% de los encuestados presenta ansiedad severa, otro 40.6% leve, un 12.9% moderada y un 45.3% de los encuestados presenta un resultado en el Test como normal.

En la tabla 3, se observa la distribución según categoría de ansiedad y sexo, observándose que las mujeres tienen un porcentaje mayor de ansiedad, porque hasta un 50% presenta algún grado de ansiedad versus el 25.4% de los

hombres. Para ansiedad severa la relación fue distinta, pues mientras el 1.7% de los hombres tiene este nivel, tan solo 0.9% de las mujeres lo presenta.

Se realizó la prueba de Chi cuadrado encontrándose una $p < 0.0001$, o sea que es estadísticamente significativa la diferencia entre los sexos de la distribución de la categoría según la ansiedad. (Chi cuadrado de Pearson =18.373).

Tabla 2. Distribución de la muestra según categoría de ansiedad

Categoría	Porcentaje
Normal	45.3
Leve	40.6
Moderada	12.9
Severa	1.2
Total	100.0

Tabla 3. Distribución de la categoría de ansiedad según sexo

Nivel de ansiedad	% Hombres	% Mujeres
Normal	66.1	32.4
Leve	25.4	50.0
Moderada	6.8	16.7
Severa	1.7	0.9
Total	100.0	100.0

La tabla 4 muestra claramente la diferencia entre hombres y mujeres según la ansiedad que se demostró a través del Test que aplicamos, dividiendo la muestra en normal y algún grado de ansiedad. Allí se observa que un 67.6% de la mujeres presenta algún grado de ansiedad versus 33.9% de los hombres. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado se obtiene una $p < 0.001$, que muestra que es significativa esta diferencia de ansiedad entre los sexos. (Chi cuadrado de Pearson =17.555)

En la tabla 5 se ve la prevalencia de algún grado de ansiedad según se tengan antecedentes familiares y/o personales de enfermedad

siquiátrica. Se advierte que hasta un 91.7% de los encuestados con antecedentes personales de enfermedad siquiátrica tiene algún grado de ansiedad versus el 51.9% de los que no tienen este antecedente personal. Esta diferencia fue significativa estadísticamente.

Mientras que con el antecedente familiar las prevalencias de ansiedad fueron de 68% para los que tienen el antecedente y de 52% para los que no lo tienen, sin llegar esta diferencia a ser significativa.

En la tabla 6 se ve la prevalencia de algún grado de ansiedad, según situaciones generadoras de la misma. Se encontró que los problemas

Tabla 4. Distribución según sexo y grado de ansiedad

Nivel de ansiedad	% Hombre	% Mujer
Normal	66.1	32.4
Algún grado de ansiedad	33.9	67.6
Total	100.0	100.0

Tabla 5. Prevalencia de algún grado de ansiedad según antecedentes personales y familiares de enfermedades siquiátricas

Antecedente	% Algún grado de ansiedad	Chi cuadrado	Valor de p
Personal		7.11	0.008
Positivo	91.7		
Familiar	51.9	2.09	0.148
Positivo	68.0		
Negativo	52.4		

Tabla 6. Prevalencia de algún grado de ansiedad según situaciones generadoras de la misma

Situación	% Algún grado de ansiedad	% No ansiedad	Chi cuadrado	Valor de p
Exámenes	56.7	44.8	1.37	0.241
Problemas familiares	69.2	42.4	12.27	<0.0001
Problemas económicos	64.6	50.8	2.63	0.107
Problemas de pareja	68.9	46.8	7.68	0.006
Problemas interpersonales	50.0	55.6	0.30	0.588
Situaciones nuevas	58.8	53.7	0.29	0.590

familiares son los que más generan ansiedad con un 69.2%, seguido por los problemas de pareja con un 68.9%, siendo estas dos estadísticamente significativas.

DISCUSIÓN

En este grupo poblacional se encontró una prevalencia global de ansiedad según el Test de Zung de 40.6% de ansiedad leve, 12.9% de ansiedad moderada y 1.2% de ansiedad severa. Estos resultados, comparados con estudios similares en población universitaria como el de prevalencia de la ansiedad, hecho en la Universidad de Caldas en el año 2000¹, se encontró un 35.4% de ansiedad, según el Test de Beck, que es parecido al usado en nuestra investigación.

Un estudio de ansiedad en estudiantes de Medicina de otra universidad de la ciudad de Medellín en 1990¹, mostró la gran importancia y prevalencia de esta patología en este grupo de estudiantes. Igualmente estos resultados, a la luz de otros estudios como el Estudio Nacional de Salud Mental de 1994³, se observa una prevalencia de ansiedad de 9.6% (7.2% leve 1.8% moderada y 0.6% severa) y el estudio Síndrome de Ansiedad: Prevalencia y factores asociados en la población colombiana², con una prevalencia de ansiedad del 18.5% (17.2% leve 1.3% moderada-severa), ponen en alarma el resultado encontrado por la gran diferencia porcentual de esta patología, de acuerdo con el grupo poblacional que se estudia. Nuestros resultados, comparados con estos estudios, presenta una prevalencia mayor porque supera los resultados de estos estudios en lo que tiene que ver con ansiedad leve.

Con respecto al sexo, se encontró en nuestro estudio una prevalencia de ansiedad en los hombres de 34% y en las mujeres 68%, lo que muestra que los niveles de ansiedad en las mujeres casi doblan los encontrados en los hombres. Estos hallazgos dan cuenta, una vez más, que el Síndrome de Ansiedad es más prevalente dentro del sexo femenino. En otros estudios realizados en Colombia, las diferencias fueron similares: con una prevalencia de ansiedad en mujeres de 22% y hombres de 13% en el estudio Síndrome de Ansiedad: Prevalencia y factores asociados en la

población colombiana²; En el estudio prevalencia de la depresión, ansiedad y comportamiento suicida en la población estudiantil de pregrado de la universidad de Caldas 2000¹ se encontró que la relación entre Síndrome Ansioso y sexo femenino fue estadísticamente significativa; en el estudio Nacional de Salud Mental de Colombia (1994) también se halló una diferencia entre el sexo y la prevalencia en la presentación del Síndrome Ansioso. Se observó en los hombres 7% de ansiedad global, mientras que en las mujeres fue del 12%.

En nuestro estudio, la prevalencia de algún grado de ansiedad, según situaciones generadoras de la misma, se encontró que los problemas familiares y los problemas de pareja son los que están asociados con algún grado de ansiedad. Los otros posibles generadores de ansiedad, aunque con un porcentaje importante que no mostró significancia estadística, tenemos los exámenes, los problemas económicos, los problemas interpersonales y las situaciones nuevas.

Otros métodos descritos por los mismos estudiantes que pueden generarles ansiedad son el estado de salud, las exposiciones, el peso, las añoranzas y los profesores "intransigentes". Estos resultados llaman nuestra atención porque en un principio no se esperaba que los exámenes, que normalmente generan una ansiedad importante, no presentaran mayores diferencias para las personas sin ansiedad. A diferencia de nuestro estudio, en el caldense¹ encontraron como factores asociados con algún grado de ansiedad las relaciones interpersonales como los compañeros, los docentes y las responsabilidades académicas. Otras asociaciones como las pérdidas afectivas (rupturas de noviazgos, separación de las familias, fallecimiento de algún ser querido), periodo académico del primer año, pérdidas académicas, pérdidas económicas, pérdidas de salud, fueron menos relevantes comparadas con las anteriormente mencionadas.

Los factores asociados con ansiedad en el estudio Síndrome de Ansiedad en la población colombiana² mostraron significancia estadística en la asociación entre condiciones socioeconómicas desfavorables y algún grado de ansiedad.

Entre otros factores asociados, la percepción de poco o ningún apoyo familiar, que podría compararse con el ítem de problemas familiares de nuestro estudio, también fue representativa.

Los métodos más comunes para calmar la ansiedad dentro de la población de estudio fueron comer, hacer algún tipo de deporte, no hacer nada, la terapia de relajación, el consumo de alcohol y, por último, medicación.

Los signos y síntomas más frecuentes encontrados en la población y relacionados con el Síndrome Ansioso son dolor de cuello, espalda o cabeza, pues se encontró un 41.9% de la población que refiere este síntoma muchas veces; el segundo síntoma encontrado fue la sensación de debilidad y cansancio muchas veces en el 30.7%; un tercer síntoma asociado a ansiedad es la dificultad para dormir bien, sólo un 13.4% de los encuestados contestó que siempre duerme bien, y el 48% dijo que sólo en algunas ocasiones logra un descanso total con el sueño, pero sabemos de antemano que estas frecuencias en una población de estudiantes representan una incapacidad para manejar el stress académico.

Dentro del cuestionario se incluyeron algunas variables no que no están en el Test de Zung con el objetivo de buscar otro tipo de asociaciones con el nivel de ansiedad que encontraremos en los estudiantes. Entre otros, ya analizados anteriormente, se encuentran los antecedentes personales y familiares de enfermedad siquiatrífica. Uno de cada diez encuestados manifestó tener historia personal de enfermedad siquiatrífica.

Cuando se asocia esto con algún nivel de ansiedad se encontró una gran diferencia para los que tenían el antecedente personal, comparados con los que no lo tenían. En los antecedentes familiares, la diferencia encontrada no fue importante. De lo anterior, podemos deducir que, como en otros estudios, la relación de esta patología en particular se encuentra asociada a otras patologías siquiatríficas como el síndrome depresivo.

REFERENCIAS

1. Amézquita ME, González RE, Zuluaga D. Prevalencia de la depresión, ansiedad y comportamiento suicida en la población estudiantil de pregrado de la Universidad de Caldas, año 2000. *Rev Colom Psiquiatría* 2003 Dic; 32 (4):341-356.
2. Gómez C, Michaan L, Barrera C, Celis E. Síndrome de Ansiedad: prevalencia y factores asociados en la población colombiana. *Universitas Médica* 1999; 40 (4):141-149.
3. Posada J, Torres Y, Calderón H, Rojad M.C. Estudio Nacional de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas Colombia 1993. Santa Fé de Bogotá: Ministerio de Salud; 1994.
4. Herrera A, Gómez R. Niveles de ansiedad en estudiantes de Ciencias Básicas de la Facultad de Medicina UTP. *Rev Méd Risaralda* 2001 May; 7 (1): 29-34.
5. Sschneier F. Social Anxiety Disorder. *BMJ* 2003 Sep; 327: 515-516.
6. Manelic H, Ortega H.A, La depresión en los estudiantes universitarios de la Encuesta Nacional de Estudios Profesionales Plantel Aragón. *Salud Mental* 1995 jun; 18 (2): 31-34.
7. Zung W. A Rating Instrument for Anxiety Disorders. *Psychosomatics* 1971; 12: 371-37