



Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas

ISSN: 1665-7330

revespmedquir@issste.gob.mx

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de  
los Trabajadores del Estado  
México

Soriano Pérez, Ángel Mauricio; Valencia Granados, Francisco Javier; Meza Dávalos, Erika Graciela  
Incidencia de síntomas depresivos en estudiantes de enfermería

Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas, vol. 8, núm. 2, mayo-agosto, 2003, pp. 20-23

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Mexico, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47380205>

- 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

15. Fisher DA. Disorders of the Thyroid in the newborn and infant pediatric endocrinology 1996 51-69
16. Vela M, Aguirre BE, Zamudio Am, Gamboa S, Von-Schmelling G, Catalán EEA, et al. Técnica de toma de sangre de cordón umbilical para tamiz neonatal. Acta Pediatr Mex 2000; 21(6):252-256
17. Chávez TR, Vega Hernández ME. Tamiz neonatal en América Latina: Problemas y propuestas derivadas de la práctica clínica. Rev Mex Pediatr 1995; 62(39):102-107
18. Gamez ChEG, Mariano MA, Briceño SBH, Rodríguez GR. Valores normales de la hormona estimulante de
20. Marrero-González N, Rodríguez \_ Fernández C. Hipotiroidismo Congénito: Historia e Impacto del Tamizaje. Rev Biomed 2000; 11(4); 283-292
21. DávalosIA, Velásquez RA, Riestra C. Frecuencia del hipotiroidismo congénito en el Hospital Central Militar. Rev Sanid Mex 1995; 49(6): 169-170
22. López TNM, Zavala MA, Mendoza DS, et al Identificación de hipotiroidismo congénito en un Hospital General, mediante el tamiz neonatal
23. Sotelo N, Vallejo B, Barba M. Hipotiroidismo: Importancia del diagnóstico temprano. Bol Clin Hosp. Infant Edo Son 1993; 10(2):73-76

## Incidencia de Síntomas Depresivos en Estudiantes de Enfermería

Dr. Ángel Mauricio Soriano Pérez<sup>1</sup>, Dr. Francisco Javier Valencia Granados<sup>2</sup>, NeuroPsc Erika Graciela Meza Dávalos.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de Psiquiatría, Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", ISSSTE. Maestría en Ciencias Sociales y humanidades. Universidad de la Ciudad de México

<sup>2</sup>Especialista en Psiquiatría, Jefe del Servicio de Psiquiatría .Centro Médico Nacional "20 de Noviembre"ISSSTE

<sup>3</sup>Maestra en Neuropsicología. Centro Médico Nacional "20 de Noviembre". ISSSTE

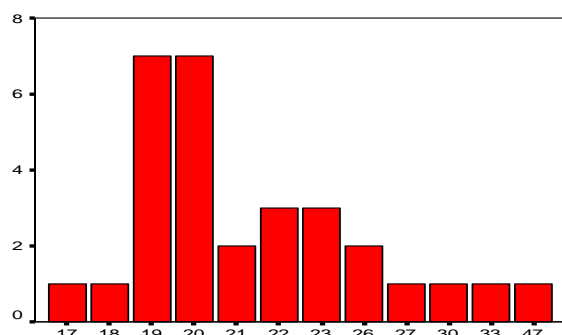
### Resumen

**Objetivo.** Determinar la frecuencia de síntomas depresivos en un grupo de estudiantes de enfermería. **Material y métodos.-** Se realizó un estudio descriptivo en una población de 33 estudiantes de enfermería, en busca de síntomas de depresión a través del inventario autoaplicable de Beck. **Resultados.** La incidencia observada fue del 75 %, es decir 2 a 3 veces superior a la de la población general; las subescalas "C", "K", "H", (sensación de fracaso, irritabilidad y autoacusaciones) respectivamente, fueron las mas elevadas, con un grado de correlación menor a 0.2 décimas de diferencia entre sí. **Discusión.-** durante el estudio se observó que los grados más elevados de presencia de síntomas depresivos se encontraban en las subpoblaciones más jóvenes de entre 19 a 23 años de edad y en los grupos de menor grado escolar, con relación estadísticamente significativa. **Conclusiones.** La incidencia de los síntomas depresivos en el grupo estudiado fue significativamente superior a lo estimado para la población general, principalmente correlacionado a la sensación de fracaso, irritabilidad y autoacusaciones, el alcance de este estudio no nos permite inferir las causas, por lo que se necesitaran otros estudios al respecto. **Palabras Clave.** Estudiantes de Enfermería, Síntomas depresivos, Sensación de Fracaso, Irritabilidad, Autoacusaciones

### Summary

**Objective** To determine the frequency of depressive symptoms in a group of nursery students. **Material and methods.** - It carried out a descriptive study in a population of 33 nursery students, in search of depression symptoms through the inventory of Beck. **Results** The observed incidence was of 75%, that is to say 2 to 3 times superior to that of the general population; the sub-scales "C", "K", "H", (sensation of failure, irritability and itself accusations) respectively, they were highest, with a correlation degree at tenth 0.2 of difference to each other. **Discussion** - during the study it was observed that the highest degrees in presence of depressive symptoms were in the youngest subgroup of among 19 to 23 years of age and in the groups of smaller school degree, with relationship statistically significant. **Conclusions** The incidence of the depressive symptoms in the studied group were significantly superior to that estimated for the general population, mainly correlated to the sensation of failure, irritability and itself accusations, the reach of this study doesn't allow us to infer the causes, for what other studies were needed in this respect. **Key words** . Students of Nursery, depressive Symptoms, Sensation of Failure, Irritability, Itself accusations.

## Artículos originales

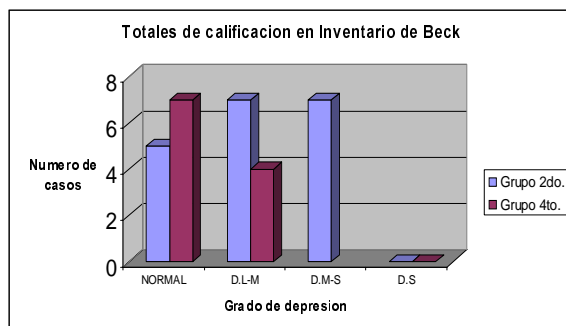


		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17	1	3,3	3,3	3,3
	18	1	3,3	3,3	6,7
	19	7	23,3	23,3	30,0
	20	7	23,3	23,3	53,3
	21	2	6,7	6,7	60,0
	22	3	10,0	10,0	70,0
	23	3	10,0	10,0	80,0
	26	2	6,7	6,7	86,7
	27	1	3,3	3,3	90,0
	30	1	3,3	3,3	93,3
	33	1	3,3	3,3	96,7
	47	1	3,3	3,3	100,0
Total		30	100,0	100,0	

Gráfica 1. Población estudiada

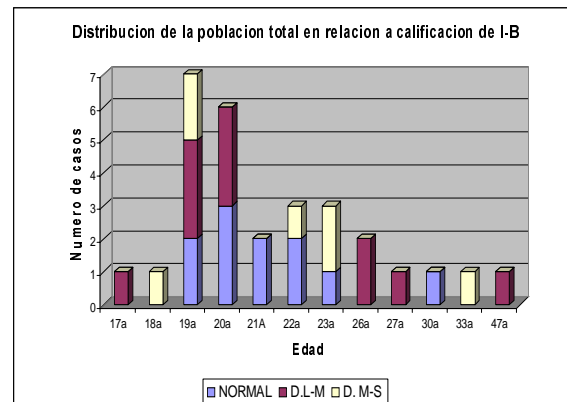
### Introducción

La salud mental en la actualidad esta recibiendo mucha atención, debido fundamentalmente a que hay un incremento importante a nivel mundial, en los trastornos mentales, las condiciones sociales de inequidad, han favorecido este fenómeno que hoy puede considerarse como un serio problema de salud publica<sup>1</sup>, la OMS estima que los trastornos mentales representan una de la primeras causas de morbilidad, apenas antecedida de las cardiopatías, pero que en algunos casos es la primera causa, del mismo modo la OMS ha estimado que de los días productivos perdidos, los que causan los trastornos mentales ocupan no menos de 3er sitio<sup>2</sup>, comparativamente con otros países del mundo, la incidencia de los trastornos en México se encuentra dentro de los 10 primeros lugares de países con mayor numero de pacientes diagnosticados con padecimientos mentales y de todos estos, es la depresión el de mayor prevalencia ya que se ha estima alrededor del 15 al 30 %<sup>3,4</sup>, lo que significa que de los 120 millones de habitantes de la republica mexicana, no menos de 40 millones han padecido al menos alguna forma de trastorno depresivo, el centro de la población con este trastorno mental, se sitúa entre los 15 y 35



Gráfica 2. Grado de depresión según escala de Beck Distribuido por numero de casos.

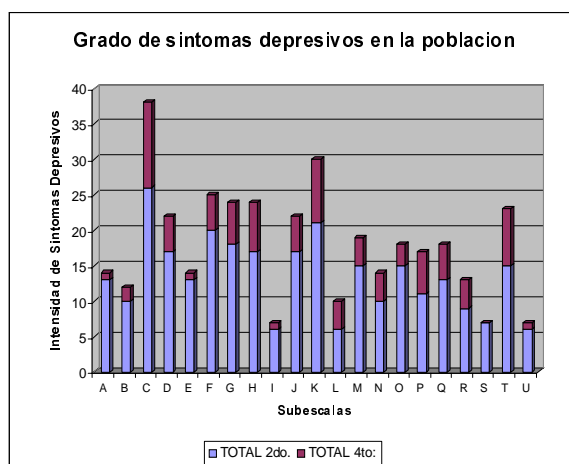
años de edad, con una media de 25 años, en la distribución de la edad de aparición de la depresión, observándose un fenómeno sumamente preocupante ya que hasta la edad de 15 años se ha acumulado menos del 10 % de la población con trastornos depresivos, y es hasta la edad de 35 años cuando se sitúa un porcentaje acumulado del 90 % de la población con depresión, en un periodo de 20 años se acumula 80% de todos los casos, pero por otro lado la velocidad de concentración de sujetos con trastornos depresivos en México se observa un índice de crecimiento del 5 % anual constante, entre los 20 y 30 años, con una desaceleración franca entre los 30 y 40 años de edad.<sup>5</sup> Se piensa en muchas ocasiones que el personal de salud tiene mejores niveles de salud, sin embargo en diferentes estudios se ha observado que esto no es tan cierto como parece, ya que junto con las enfermedades crónico-degenerativas, los trastornos mentales ocupan un lugar importante, sin embargo existen ciertos padecimientos mas frecuentes dependiendo que función se cumpla, es decir hay diferencias significativas que se correlacionan con la profesión y el nivel jerárquico que se guarde en el sistema de salud, observándose que el personal de enfermería es muy susceptible a las afecciones del humor y del afecto, especialmente los trastornos depresivos. En diferentes medios se ha manifestado que el alto grado de estrés al que se encuentran expuestas por el contacto tan cercano con el pacientes y a la carencia de medios o sistemas que permitan



Gráfica 3. Distribución de la población total en relación a calificación de Inventario de Beck

la canalización adecuada a este, generan acumulación excesiva del mismo, aunado a las condiciones de inequidad social a las que muchas se encuentran sujetas, y sobre todo a la desproporcionada compensación económica que reciben por su trabajo, situación que incrementa la insatisfacción laboral, social y emocional, con repercusiones en el sujeto que de algún modo expresa mayor afecciones depresivas.

Pocos estudios se han realizado en estudiantes de enfermería, personal que se encuentra en periodo de formación y que es sometido a estrés que genera las disposiciones escolares, que de antemano suele ser rígido y francamente disciplinario, posiblemente como modo de confrontación para la auto-observación vocacional, ya que lo verdaderamente difícil comienza cuando se labora profesionalmente, este estudio tuvo como objetivo buscar sintomatología depresiva en las estudiantes de licenciatura en enfermería.

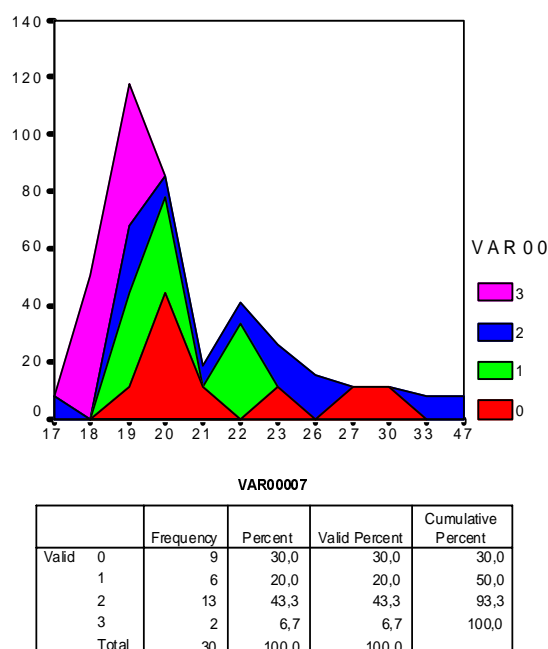


Gráfica 4. Calificaciones por subescalas del inventario de Beck entre los dos grupos.

### Metodología

Se aplicó el Inventario de Depresión de Beck, que es una escala autoaplicable cuyo propósito es examinar la presencia de depresión mediante enunciados de autoreporte. Esta escala se ha utilizado para detectar depresión posible en poblaciones normales. Está conformada por tres dimensiones que están altamente correlacionadas en la depresión: actitudes negativas, alteraciones en el funcionamiento y quejas somáticas.

La población se integró con alumnas de segundo y cuarto semestre de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, se aplicó análisis estadístico para establecer la incidencia y grado de correlación, así como la probabilidad, comparando los resultados entre



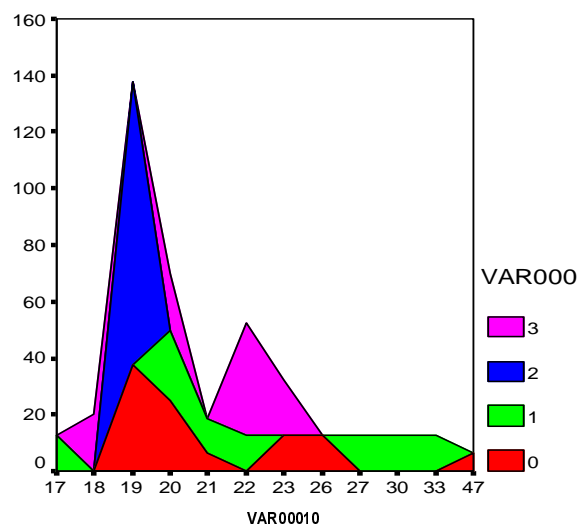
Gráfica 5. Edad y calificación en la subescala «sensación de fracaso»

ambos grupos. Se descartaron inventarios que estuvieran parcialmente contestados y/o falseados. Los resultados se analizaron con el programa SPSS ver 11 para Windows XP.

### Resultados

La población del estudio se conformó de 33 sujetos, 30 mujeres y 3 hombres, de edades de 17 a 47 años, se excluyeron a 3 sujetos por encontrarse alterado el inventario de Beck, la población se subdividió en 2 grupos, el Grupo "A" (segundo semestre) con 19 sujetos y el Grupo "B" (cuarto semestre) con 11 sujetos, la edad mínima para el primer grupo fue de 17 años, máxima de 33, 21.3 promedio y desviación estándar de 3.7; 19 de mínima para el segundo grupo máxima de 47, promedio de 24.3 y desviación estándar de 8.2 años. Ver gráficas 1 y 2.

La incidencia de síntomas depresivos de la población general fue del 66 %. En términos de las subpoblaciones el grupo "A" presentó una incidencia de 74 % y el grupo "B" del 34%; En cuanto al primer grupo:36.5% correspondió a de-

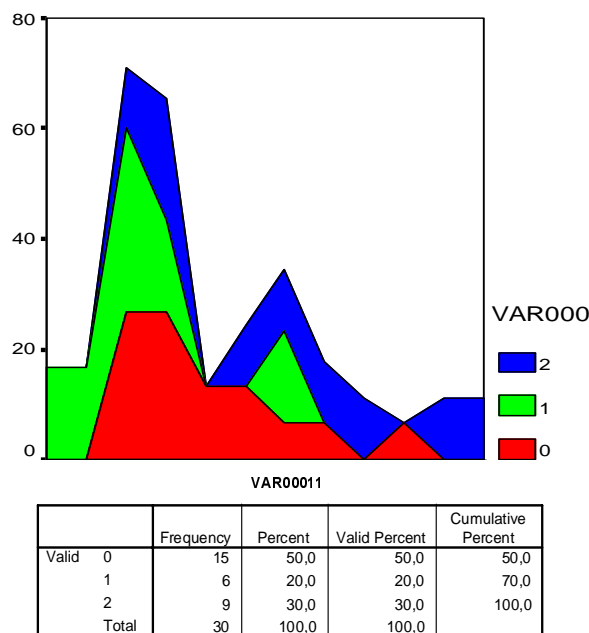


Gráfica 6. Edad y calificación en la sub-escala «Irritabilidad»

presión leve-moderada (D.L-M), y 36.5% de depresión moderada a severa (D.M-S), en el segundo grupo fue 100% de D.M-S; ninguno de los grupos presentaron calificaciones para depresión severa. Ver graficas 3 y 4.

Las calificaciones más elevadas para depresión del inventario de Beck, se presentaron a la edad de 19 años en primer lugar del total de la población, le siguió la subpoblación de 20 años en segundo lugar; y en tercer lugar la subpoblación de 22 a 23 años, concentrando mas del 75 % del total de las calificaciones consideradas como D.L-M y D.M-S; no pareciendo ser un efecto de la curva poblacional. Ver grafica 5. En lo referente a las subescalas del Inventario, las que presentaron calificaciones más altas y que además presentaron una similitud en ambas subpoblaciones fueron en primer

## Artículos originales



Gráfica 7. Edad y calificación en la sub-escala «Espectativas de Castigo»

lugar para la “C” (sensación de fracaso), para el segundo sitio la “K”, (Irritabilidad), el tercer lugar “F” (expectativas de castigo), enseguida la “G” (autodesagrado), y el quinto sitio finalmente para la “H” (Autoacusaciones), ver grafica 6, 7.

Se observa en términos generales que el grupo “A” presenta de 2 a 3 veces la tasa de incidencia de la población general para depresión, distribuidas 50 % para depresión leve-moderada y 50% para depresión moderada a severa, en edades relativamente jóvenes; sin embargo para el grupo “B”, la tasa se mantiene superior a la población general, dependiendo del autor tomado como referencia.

### Discusión

La profesión de enfermería ha evolucionado durante el último cuarto de siglo, pasando de ser el (la) ayudante del médico, a un(a) profesionista como tal e independiente, con funciones determinadas, que van mas allá de la asistencia, en la actualidad además del servicio, se encuentra la docencia y la investigación. Es posible que aún falte mucho por hacer dentro de la profesión de enfermería, indudablemente depende de los espacios y calidad que se genere dentro del mismo gremio de enfermería, que solicita ya no ser una profe-

sión que se elija como ultima alternativa o como alternativa paralela, sino como un objetivo definido y concreto, con uso de conciencia y vocación, por que es sin lugar a dudas una profesión sumamente difícil en términos de tolerancia y resistencia así como humanismo e intelecto, ahora en nuestros días ya no es solo una ultima “posibilidad”.

Es necesario recalcar la importancia de estos hallazgos, debido a que un diagnóstico oportuno de algún tipo de trastorno depresivo evitaría el efecto negativo que tiene en las relaciones dentro de las cuales se desenvuelve el sujeto, ya sean familiares, sociales, así como laborales.

### Conclusiones

En términos generales podemos realizar una serie de inferencias en torno a los resultados obtenidos, por un lado, la posibilidad de que la presencia de tasas superiores en el grupo “A” puede responder a un proceso de adaptación a la vida escolar y sus exigencias y se manifieste por síntomas depresivos, sin embargo, la posibilidad de presentar un trastorno depresivo como tal, amerita un análisis mas riguroso en cada caso. Este estudio únicamente nos indica la presencia de síntomas depresivos. Por otro lado, en el caso del grupo “B”, el cual se encuentra cursando el 4to semestre de la carrera, puede ya haber pasado el período de adaptación al medio escolar, sin embargo, la tasa de incidencia de síntomas depresivos, está sobre la de la población general, de por lo menos 10 % arriba, según el autor; lo cual no puede explicarse en términos de proceso de adaptación. Sin embargo, es preciso tomar en cuenta que en la sociedad actual, los jóvenes tienen que realizar una diversidad de tareas que les permitan su desarrollo. Dentro de ellas está el estudio, ya que cada día aumenta la competencia en el ámbito laboral.

En el caso de las subescalas en las cuales se presenta una similitud sumamente interesante de menos de 0.2 décimas de diferencia, son por ejemplo “C” o sensación de fracaso y “K” o irritabilidad, lo que nos plantea la interrogante de tal semejanza entre los grupos, lo que no responde al grado de estudios en el que se ubique el sujeto, además que se encuentra positiva en más del 75% de la población total independientemente del grupo de pertenencia, creemos que son necesarios más estudios en torno a este tópico, que plantee la satisfacción y vocación de la profesión elegida, donde es posible que radique la razón de tal fenómeno encontrado.

### Bibliografía

1. Boletín de la Organización Mundial de la Salud; Recopilación de artículos No. 3, 2000.
2. Kessler RC, Frank RG. The impact of psychiatric disorders on works Loss days. *Psychological Medicine*, 1997, 27: 861-873.
3. Valencia FJ, Ochoa MG, Soriano AM, Perfil de morbilidad y comorbilidad en un servicio de psiquiatría de enlace, *Psiquis* No. 4 Vol. 11, Marzo-Abril, 2002.

4. Valencia FJ, Ochoa MG, Soriano AM; Correlación de leucocitos y depresión en pacientes diabéticos, *Psiquis*, No. 6 Vol. 11, Julio-agosto, 2002.
5. Caraveo J, Martinez J, Rivera B. A model for epidemiological studies on mental health and psychiatric morbidity. *Salud Mental*, 1998, 21: 48 – 57.