

UNIVERSIDAD DEL SURESTE   
Licenciatura en Medicina Humana

DOCENTE:

DR. SAMUEL ESAU FONSECA

ALUMNA:

HANNIA DEL CARMEN SALAZAR JIMENEZ

MATERIA:

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

UNIDAD:

TERCERA

TEMA:

ARTÍCULO MÉDICO

Inv Ed Med. 2017;6(22):75-79

I

nvestigacion en   
 Educaci6n Modica

[http://riem.facmed.unam.mx](http://riem.facmed.unam.mx/)

ARTICULO ORIGINAL

**Frecuencia de rasgos de depresion en medicos**

**internos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro Social en Mexicali, Baja California**

Yusvisaret Palmer-Moralesa•\*, Roberto Prince-Velez', Ma Concepcion Rosa   
Medina-Ramirez` y Daniel Alexis Lopez-Palmerd

CrossMark

*a Coordination de Education e Investigacion en Solud, Hospital de Gineco-Pediatric con Medicina Familiar N.°* 31, *Instituto Mexicano del Seguro Social, Mexicali, Baja California, Mexico*

b *Facultad de Medicina, Universidad Autonomy de Baja California, Campus Mexicali, Mexico*

*Departamento de Investigacion, Escuela de Medicina, Universidad Xochicalco, Medicina, Campus Mexicali, Baja California, Mexico*

11-

I

*° Universidad Xochicalco, Medicina, Campus Mexicali, Baja California, Mexico*

Recibido el 7 de junio de 2016; aceptado el 13 de agosto de 2016   
Disponible en Internet et 15 de septiembre de 2016

**PALABRAS CLAVE**  'Resumen

Depresion;

Medicos internos de   
pregrado;

Inventario de Zung

*Introduction:* Los medicos internos de pregrado (MIPS), son propensos a sufrir trastornos de depresiOn. Traduciendose en apatia, distraimiento, aislamiento, agresividad o cinismo y a una deficiente atencion de los pacientes.

*Objetivo:* Conocer la frecuencia de rasgos de depresion en medicos internos de pregrado del   
Institute Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Mexicali, Baja California.  30 il

*Metodo:* Estudio descriptive y transversal, realizado en el Hospital General de Zona n.

del IMSS, Mexicali, Baja California, universo de trabajo MIPS de la institution. Criterios de   
 30, que aceptaran participar en el

inclusion: MIPS adscritos at Hospital General de Zona n.'

estudio. Criterios de exclusion: que estuvieran en tratamiento psiquiatrico, de vacaciones, incapacitados o ausentes el dia que se les aplico la escala de evaluaciOn. Se consideraron los aspectos eticos, par media de una carta de consentimiento informado. Instrumento de medicion: escala de autoevaluacion para la depresion de Zung. Anatisis estadistico: medidas descriptivas de tendencia central, dispersion. Programa estadistico SPSS 20.   
*Resuitados:* Se estudiaron a 70 MIPS, correspondiendo 38 (54.3%) al sexo femenino, el promedio de edad fue de 24.3 ± 1.9, con una minima 22, maxima 36 anos (IC 95% 23.83 a 24.77). El -  
sexo femenino fue el mas frecuente con rasgos de depresion 14(20%) y durante la rotaciOnpar   
 gineco-obstetricia 7(10%). Los MIPS de las universidades participantes fueron: AutOnoma fie

Baja California 58(82.9%), Xochicalco (CEUX) 11(15.71%) y Sinaloa (UAS) 1(1.42%). La depresion

' Autor para corresPondencia. Rio Sonora 603, Fracc. Las Fuentes, Mexicali B.C. C.P. 21230 cel. 686 182 11 27.   
 AutOnoma de Mexico.

*Correa electrOnico:* yusvip®yahoo.com *(Y.* PalmerMorates).

La revision por pares es responsabilidad de la Universidad National

[httP:](NULL)//dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.08.001 A111 *a n*

2007-5057/Derechos Reservados © 2016 Universidad National AutOnoma de Mexico, Facultad de Medicina. Este as un articulo de acceso

sbhi.rtr, Aittrihi tirin ha" In< tArrnionc ***rt0*** la I *irenria* Cro't"a rrarortnny ft' RVA.11

r

76

Y. Palmer-Morales et al.

**KEYWORDS**

Depression;   
Undergraduate   
medical students;   
Zung scale

I

I

I

I

minima se presentO en 13(18.6%), depresion moderada en 7(10%) y 0% en depresion severs. La frecuencia de rasgos de depresion fue de 20 (28.6%).

*Conclusiones:* La frecuencia de rasgos de depresion en los MIPS fue de 20 (28.6%), predominando la depresion minima.

Derechos Reservados m 2016 Universidad Nacional Autonoma de Mexico, Facultad de Medicina.

Este es un articulo de acceso abierto distribuido bajo los terminos de la Licencia Creative   
Commons CC BY-NC-ND 4.0.

**Frequency of depression traits in undergraduate medical students at Institute**   
**Mexicano del Seguro Social in Mexicali, Baja California**

**Abstract**

*Introduction:* Undergraduate medical students (MIPS) are prone to suffering depression disor-  
ders. These can translate into apathy, distraction, isolation, aggression and cynicism, as well   
as poor patient care.

*Objective:* To determine the frequency of depression traits in undergraduate medical students   
at the Mexican Social Security Institute (IMSS) in Mexicali, Baja California.

*Method:* A descriptive, cross-sectional study was carried out at the Hospital General Zone 30   
at the IMSS, Mexicali, Baja California, the work environment of the MIPS of the institution.   
Inclusion criteria: MIPS affiliated with the Hospital General Zone 30, who agreed to participate   
in the study. Exclusion criteria: undergoing psychiatric treatment, on holiday, incapacitated or   
absent on the day the assessment scale was applied. We considered the ethical aspects, by

means of an informed consent form. Instrument of measurement: Zung self-rating depression   
scale. Statistical analysis: descriptive measures of central tendency and dispersion. Statistical   
program: SPSS 20.

*Results:* **70 MIPS** were studied, 38 of which were female (54.3%); the average age was 24.3 ± 1.9,

with a minimum of 22 and a maximum of 36 years (95% CI, 23.83 to 24.77). Depression traits occurred most commonly in females (14 [20%1) and during the Gynaecology-Obstetrics rotation (7 [10%1). The MIPS universities participating were: Autonoma de Baja California 58 (82.9%),

(UAS) 1 (1.42%). Minimal depres-

Xochicalco (CEUX) 11 (15.71%) and AutOnoma de Sinaloa

sion occurred in 13 (18.6%), moderate depression in 7 (10%) and severe depression in 0. The frequency of depression traits was 20 (28.6%).

*Conclusions:* The frequency of depression traits in the MIPS was 20 (28.6%), predominantly

minimal depression. icina.

All Rights Reserved o 2016 Universidad Nacional Autonoma de Mexico, Facultad de Med

This is an open access item distributed under the Creative Commons CC License BYNCND 4.0.

tenses, culpables, asustados, violentos y con dificuttades

**Introduction** para dormir9,10.

Segim la OMS eel paciente con depresiOn presents tristeza,   
perchda de interes y de la capacidad de disfrutar, sentimien-  
tos de culpa o baja autoestima, trastornos del wend o del

apetito, cansancio y falta de concentracion#1.

depresiOn en Los medicos infernos de

La frecuencia de  s tiene una pregrado (MIPS) en las diferentes series estudiada

amptia variabilidad dependiendo del sitio de estudio y del tipo de encuesta o autoevaluacion aplicada, siendo de 71% en La India y de 5.7% en la LINAM2

Durante et internado de pregrado se han documentado   
las condiciones generates adversas de los becarios, como   
son: alimentation deficiente, horarios excesivos deviolenci trabajo a,,

Adernas se reporta que la depresion repercute en el desarrollo academico y profesionat de los medicos, la ban asociado con la falta de empatia con el paciente y el dete-  
rioro de to calidad de atencion medica5.

La depresion ha sido considerada pot ands, concomitante   
at entrenamiento medico yen especial at ano de internado'°.

Las medidas de afrontamiento a conductas agresivas por   
parte de Los medicos internos de pregrado fue la de acep   
tar pasivamente to action y no acudieron en busca de ayuda   
por miedo a las represalias. La sintomatologia que presen   
taron durante la agresien fue et sentimiento de soledad,

,

impotencia, angustia, estres, tristeza y depresion, con efec-  
tos en la salud mental, en sus interrelaciones familiares deten te

no respeto at horario de claws, hostigamiento,

el

en el rendimiento academic° y en la comunicaciOn asistencial'

acoso sexual, maltrato y discrimination por parte d   
personal de satud de la institution, ademas de falta de,   
seguimiento a Ia problematica de los MIPS por parte de las ion,

**La** vivencia de los MIPS durante la rotacion de los semi-  
dos fue de un etrato duro>, por parte del medico

y la frase coloquial de eta tetra con sangre entrao, las

autoridades educativas8. Como conseuencia de lo anterior

se sienten abandonados, con angustia, tristeza, depres

Rasgos de depresiOn en medicos internos de pregrado

dinterminables jornadas de trabajo, las notasu

77

de evolut

rante ion

veces la guardia y estadisticas abrumadoras, que muchas   
brindafatigan at personal becario demeritando la atenciOn

Tabla 1

y si Frecuencia de medicos internos de pregrado con

n rasgos de depresion

da a los pacientes".

preEn un estudio realizado en Colombia, en estudiantes   
 grado, el 70.6% reportaron que han recibido por to m

Variable

de

Frecuencia   
de MIPS sin

Frecuencia   
de MIPS con

un enos

tipo de maltrato y solo el 7.2% refieren que se sienten

depresion depresion

apoyados por la institution''.

En la poblation general las publicaciones medicas sabre   
depresion son abundantes, sin embargo los estudios de   
depresion en los medicos internos de pregrado son escasas

*Sexo*

Mascullno 26

Femenino 24

Total 50

6

14

20

en la literatur a. En la RepUblica Mexicana hay pocos estudios *Estado civil*

que aborden esta problematica, y en nuestra localidad, no   
se ha publicado ningUn articulo at respecto.

Por lo tanto el objetivo de la presente publication es   
conocer la frecuencia de rasgos de depresion en medicos   
internos de pregrado en el Instituto Mexicano del Seguro   
Social de la ciudad de Mexicali, Baja California.

**Metodo**

Se realize, un estudio descriptivo y transversal en los medi-  
cos intemos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro   
Social, en Mexicali, Baja California, el universo estuvo con-  
formado por la poblation de medicos internos de pregrado,   
siendo de 80. Durante el ario 2015. Criterios de inclusion   
MIPS inscritos en el Hospital General de Zona n: 30 y   
que aceptaron participar en el estudio. Criterios de exclu-

skin, becarios con tratamiento psiquiatrico, incapacitados \_ \_   
por enfermedad general, vacaciones o ausentes el dia del

Solteros

Casados

Union fibre   
Total

*Universidad de* origen   
 UABC

CEUX

sinaloa

Total

*Rotation de Servicio*

Medicina Interna   
Gineco-obstetricia   
Pediatria

Urgencias

tirugia

Medicina Interna

49

0

50

43

6

1

50

7

5

8

8

11

11

19

0

20

15

5

0

20

4

7

1

4

2

2

estudio. Criterios de elimination: escala de autoevaluaciOn para la depresiOn de Zung incompleta. Variables del estudio: depresion, edad, sexo, estado civil, universidad de origen y sitio de rotation hospitalaria. El estudio se realize, en un   
aula, comodamente sentados, sin presiones de tiempo y no   
debieron haber salido de guardia, en caso de ser asi se les   
cite, al siguiente dia para realizar el estudio.

Instrumento de evaluation: se utitizo la escata de autoe-  
valuacion para la depresiOn de Zung. la escala de depresion de Zung es un instrumento validado, realizado en el alio de 1965, que consta de 20 preguntas que exploran sintomas con episodios depresivos en el transcurso de las dos ultimas semanas (estado de animo y sintomas somaticos).

Cada pregunta tiene 4 opciones dependiendo de la res-  
 2) para

a la Ley General de Satud en materia de investigation para   
la salud, en to dispuesto en el titulo segundo, capitulo 1,   
articulo 17, en que se declara que este estudio es una   
investigation sin riesgo, se registro ante el Comite Local de   
Investigation del Hospital. Se obtuvo consentimiento infor-  
mado de los sujetos referidos en et articulo, conservandose   
el--anonimato, el coal se encuentra en pricier del autor de   
correspondencia.

**Resultados**

El universo de trabajo consistio en 80 MIPS, excluyendose   
a 10 y analizandose at final 70. El promedio de edad fue

22, maxima 36 anos, (IC   
de 24.3

1.9,- con- una minima

puesta: 1) para la respuesta no o pocas veces;

95%

23.83 a

24.77). Siendo la depresion mas frecuente

algunas veces; 3) buena parte del tiempo; 4) siempre. La   
suma de las 20 preguntas produce una puntuacion que pos-  
teriormente permite identificar depresion: menos de 50 es   
normal, de 50 a 59 minima, de 60 a 69 moderada y arriba   
de 70 indica depresion severa. El instrumento fue validado,   
con una sensibilidad del 85% y especificidad del 7590.

Analisis estadist ico: se utilizo estadistica descriptiva para

en el sexo femenino 14 (20%) asi mismo durante la rota-

7(10%) (tabla 1). Los MIPS de

chin por ginecoobstetricia

la universidades participantes fueron: Autonoma de Baja

58 (82.9%), Xochicalco 11 (15.7%) y Autonoma de   
California

Sinaloa 1 (1.4%) (tabla 2). La frecuencia global de depre-   
skin fue de: 20 (28.6%) , minima se presento en 13(18.6%), moderada en 7(10%) y severa 0% (tabla 3).

variables nominates: sexo, estado civil, universidad de ori-

gen y rotation de servicio, con frecuencias y porcentajes. **Discusion**

Para variables numericas como La edad, se emplearon medi-  
das de tendencia central y dispersion, con promedios e   
intervalos de confianza del 95%.

*Consideraciones eticas.* Los autores declaran que el estu-e   
dio se realize conforme a la Norma Oficial Mexicana quee

Este estudio se realize, en un hospital de segundo nivel de   
atencion del IMSS de la ciudad de Mexicali, Baja Califor   
nia, Mexico. Los medicos internos de pregrado rotan en   
et siguiente orden por los servicios de urgencias, medicina

, Rinecologia , nediatria, v medicina familiar.

establece los criterios para la ejrecsuhcuiomnadneosp, rvoyceocntfoosrm  interna. cirugia investigaciOn para la salud en seres

Rasgos de depresion en medicos internos de pregrado

**Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener ningan conflicto de intereses.

**Agradecimientos**

Agradecemos a la Lic. en Psicologia Rocio Alicia Pascacio   
Alvarez por el apoyo brindado.

**Referencias**

1. Who.int. La depresion (sede web). Nota descriptiva no. 369;

[actualizado Abr 2016; consultado 6 Ago 2016]. Disponible en:

[http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs/) 369/es/

2. Kituu D, Patit R. Study of association of psychological stress

and depression among undergraduate medical students in Pon-  
dicherry. NJCM. 2013;4:555-8.

3. Pratibha MV, Mulgaonkar KP. Prevalence of depression anxiety &   
 stress in undergraduate medical students Et its correlation with

their academic performance. IJOT. 2007;39:7-10.

4. Barraza JH, Romero JJ, Flores L, Trejo J, Lopez G, Pando M,

et al. Indicadores de salud mental y SBO en internos rotatorios   
en SNN en Tepic, Nayarit. Waxapa. 2009;1:47-50.

5. Terrones MC, Cabral A, Reyes ME. Comparacion entre la pre-

valencia de ansiedad y depresign en los estudiantes del ultimo   
an° de medicina en dos universidades de Mexico. Lux Medica.   
2014;9:13--21.

6. Bassols AM, Okabayashi LS, da Silva AB, Carneiro BB, FeijO F,   
 Guimaraes GC, et al. First-and last-year medical students: is

there a difference in the prevalence and intensity of anxiety   
and depressive symptoms? Rev Bras Psiquiatr. 2014;36:233-40.

79

7. Romo F, Tafoya SA, Heinze G. Estudio comparative sobre la

depresiOn y los factores asociados en alumnos del primer ano

de la Facultad de Medicina y del Internado. Salud Mental.   
2013;36:375-9.

8. Fuentes R, Manrique C, Dominguez 0. Condiciones generates

de los estudiantes de medicina de la generaciOn 2010 durante

su Internado rotatorio de pregrado en la escuela Superior de   
Medicina del Institute Politecnico Nacional. Acta Bioethica.   
2015;21:29-36.

9. Mariscal E, Navia 0, Paniagua J, de Urioste Nardin R, Espejo

Aliaga E. Maltrato y/o violencia: fenameno de estudio en

centros de ensenanza asistenciales-Internado Rotatorio de   
medicina de gestiOn 2005-2006. Cuad Hosp Clin. 2007;52:46-54.

10. Heinze G, Vargas BE, Cortes JF. Sintomas psiquiatricos y ras-

gos de personalidad en dos grupos opuestos dela Facultad de   
Medicina de la UNAM. Salud Mental. 2008;31:343-50.

11. Jaramillo-Martinez CY, Motta-Ramirez GA. Mi experiencia en el

Hospital Central Militar durante el internado rotatorio de pre-  
grado. Rev Sanid Milit Mex. 2015;69:249-57.

12. Bermeo JL, Castano-Castrillon JJ, Lopez-Roman A, Tellez DC,

Toro-Chita S. Abuse academico a estudiantes de pregrado por

parte de docentes de los programas de Medicina de Manizales, Colombia. Rev Fac Med. 2016;64:9-19.

13. Ortiz S, Jaimes AL, Tafoya-Ramos AA, Barragan V, Fouilloux M.

Fuentes de estres y sintomas psicopatolOgicos en estudiantes

que inician el internado de pregrado de la facultad de medicina de la UNAM. Psiquiatria. 2010;6:9-14.

14. Sanchez-Mendiola M. La formation de medicos y especialistas:   
 /Ya no los hacen como antes? Inv Ed Med. 2016;5:65-6

15. Gutierrez CA, Cardiel LE, Camacho J, Mucientes VM, Terronez

AM, Cabrera NA, et al. Burnout en medicos internos de pregrado del Hospital General de Mexico Dr. Eduardo Liceaga. Inv Ed Med. 2016;5:102-7.