



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Licenciatura en Medicina Humana



DOCENTE:
DR. SAMUEL ESAU FONSECA

ALUMNO:
HANNIA DEL CARMEN SALAZAR JIMENEZ

MATERIA:
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

UNIDAD:
TERCERA

TEMA:
ARTÍCULO MÉDICO

Fuentes: Campo, Entusiasmo, Calidad, No, Comunidad, Basico



Revista de Investigación en Salud Pública



Investigación en Salud Pública

ISSN 2007-5057



ARTÍCULO ORIGINAL

Frecuencia de rasgos de depresión en médicos internos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro Social en Mexicali, Baja California



Yusvisaret Palmer-Morales^{1,*}, Roberto Prince-Vélez², Ma Concepción Rosa Medina-Ramírez³ y Daniel Alexis López-Palmer⁴

¹ Coordinación de Educación e Investigación en Salud, Hospital de Gineco-Pediatría con Atención Familiar M² 31, Instituto Mexicano del Seguro Social, Mexicali, Baja California, México

² Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Baja California, Campus Mexicali, México

³ Departamento de Investigación, Escuela de Medicina, Universidad Autónoma de Baja California, México

⁴ Universidad Autónoma de Baja California, México

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

PALABRAS CLAVE

Depresión;
Médicos internos de pregrado;
Inventario de Zung

Resumen

Introducción: Los médicos internos de pregrado (MIP), son propensos a sufrir trastornos de depresión. Traduciéndose en agotamiento, disminución de productividad y a una deficiente atención de los pacientes.
Objetivo: Conocer la frecuencia de rasgos de depresión en médicos internos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Mexicali, Baja California.
Método: Estudio descriptivo y transversal, realizado en el Hospital General de Zona n.º 38 del IMSS, Mexicali, Baja California, universo de trabajo MIP de la institución. Criterios de inclusión: MIP adscritos al Hospital General de Zona n.º 38, que aceptaran participar en el estudio. Criterios de exclusión: que estuvieran en tratamiento psiquiátrico, de vacaciones, incapacitados o ausentes el día que se les aplicó la escala de evaluación. Se consideraron los aspectos éticos, por medio de una carta de consentimiento informado. Instrumento de medición: escala de autoevaluación para la depresión de Zung. Análisis estadístico: medidas descriptivas de tendencia central, dispersión. Población estadística SPSS 20.
Resultados: Se estudiaron a 79 MIP, correspondiendo 38 (54.3%) al sexo femenino, el promedio de edad fue de 24.3 ± 1.9, con un mínimo 22, máximo 36 años (IC 95% 22.83 a 24.77). El sexo femenino fue el más frecuente con rasgo de depresión 14(22%) y durante la rotación por gineco-obstetricia 7(10%). Los MIP de las unidades participantes fueron: Autógena de Baja California 5(8), 9%, Rosicatico (C.B.C.) 11(15.71%) y Sinaloa (IMSS) 1(1.42%). La depresión

* Autor para correspondencia. Río Sonora 465, Fracc. Las Fuentes, Mexicali B.C. C.R. 21230 tel. 686 182 11 27.
Correo electrónico: yusvisaret@imss.com.mx (Y. Palmer-Morales).
La revista por pares es responsabilidad de la Universidad Nacional Autónoma de México.

mínima se presentó en 13 (38.6%), depresión moderada en 7 (19%) y 0% en depresión severa. La frecuencia de rasgos de depresión fue de 20 (38.6%).

Conclusiones: La frecuencia de rasgos de depresión en los MPS fue de 20 (38.6%), predominando la depresión mínima.

Palabras clave: Depresión; Estudiantes de medicina; Escala de Zung; Instituto Mexicano del Seguro Social.

KEYWORDS

Depression;
Undergraduate
medical students;
Zung scale

Frequency of depression traits in undergraduate medical students at Instituto Mexicano del Seguro Social in Mexico, Baja California

Abstract

Introduction: Undergraduate medical students (MPS) are prone to suffering depression disorders. 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 Mexico, Baja California.

Method: A descriptive, cross-sectional study was carried out at the Hospital General Zone 30 at the IMSS, Mexico, Baja California, the work environment of the MPS of the institution. **Inclusion criteria:** MPS 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. **Instruments of measurement:** Zung self-rating depression scale. **Statistical analysis:** descriptive measures of central tendency and dispersion. **Statistical program:** SPSS 20.

Results: 70 MPS 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 [37%]) and during the Gynaecology-Obstetrics rotation (7 [10%]). The MPS universities participating were: Autónoma de Baja California 58 (82.9%), Michoacán (CELO) 11 (15.71%) and Autónoma de Sinaloa (IAS) 1 (1.43%). Minimal depression occurred in 13 (18.6%), moderate depression in 7 (10%) and severe depression in 0. The frequency of depression traits was 20 (38.6%).

Conclusions: The frequency of depression traits in the MPS was 20 (38.6%), predominantly minimal depression.

All rights reserved © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina. This is an open access item distributed under the Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0.

Introducción

Según la OMS «el paciente con depresión presenta tristeza, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, sentimientos de culpa o baja autoestima, trastornos del sueño o del apetito, cansancio y falta de concentración»¹.

La frecuencia de depresión en los médicos internos de pregrado (MIP) en las diferentes series estudiadas tiene una amplia variabilidad dependiendo del sitio de estudio y del tipo de encuesta o autoevaluación aplicada, siendo de 71% en la India y de 5.7% en la UNAH^{2,3}.

Durante el internado de pregrado se han documentado las condiciones generales adversas de los becarios, como son: alimentación deficiente, horarios excesivos de trabajo, no respeto al horario de clases, hostigamiento, violencia, acoso sexual, maltrato y discriminación por parte del personal de salud de la institución, además de falta de seguimiento a la problemática de los MIP por parte de las autoridades educativas⁴. Como consecuencia de lo anterior, se sienten abandonados, con angustia, tristeza, depresión,

temos, culpables, asustados, violentos y con dificultades para dormir^{5,6}.

Además se reporta que la depresión repercute en el desarrollo académico y profesional de los médicos, lo han asociado con la falta de empatía con el paciente y el deterioro de la calidad de atención médica⁷.

La depresión ha sido considerada por años, concomitante al entrenamiento médico y en especial al año de internado⁸.

Las medidas de afrontamiento a conductas agresivas por parte de los médicos internos de pregrado fue la de aceptar pasivamente la acción y no acudir en busca de ayuda por miedo a los represalías. La sintomatología que presentaron durante la agresión fue el sentimiento de soledad, impotencia, angustia, estrés, tristeza y depresión, con efectos en la salud mental, en sus interrelaciones familiares, en el rendimiento académico y en la comunicación docente asistencial⁹.

La vivencia de los MIP durante la rotación de los servicios fue de un «trato duro» por parte del médico tratante y la frase coloquial de «la letra con sangre entra», las

Interminables jornadas de trabajo, las notas de evolución durante la guardia y estadísticas abrumadoras, que muchas veces faltan al personal becario demeritando la atención brindada a los pacientes¹¹.

En un estudio realizado en Colombia, en estudiantes de primer año, el 70.85 reportaron que han recibido por lo menos un tipo de maltrato y solo el 7.2% refieren que se sienten apoyados por la institución¹².

En la población general las publicaciones médicas sobre depresión son abundantes, sin embargo los estudios de depresión en los médicos internos de pregrado son escasos en la literatura. En la República Mexicana hay pocos estudios que aborden esta problemática, y en nuestra localidad, no se ha publicado ningún artículo al respecto.

Por lo tanto el objetivo de la presente publicación es conocer la frecuencia de rangos de depresión en médicos internos de pregrado en el Instituto Mexicano del Seguro Social de la ciudad de Mexicali, Baja California.

Método

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en los médicos internos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro Social, en Mexicali, Baja California, el universo estuvo conformado por la población de médicos internos de pregrado, siendo de 80. Durante el año 2015. Criterios de inclusión: MPS inscritos en el Hospital General de Zona n.º 30 y que aceptaron participar en el estudio. Criterios de exclusión, becarios con tratamiento psiquiátrico, incapacitados por enfermedad general, vacaciones o ausentes el día del estudio. Criterios de eliminación: escala de autoevaluación para la depresión de Zung incompleta. Variables del estudio: depresión, edad, sexo, estado civil, universidad de origen y sitio de rotación hospitalaria. El estudio se realizó en un aula, cómodamente sentados, sin presiones de tiempo y no debieron haber salido de guardia, en caso de ser así se les citó al siguiente día para realizar el estudio.

Instrumento de evaluación: se utilizó la escala de autoevaluación para la depresión de Zung. La escala de depresión de Zung es un instrumento validado, realizado en el año de 1965, que consta de 20 preguntas que exploran síntomas con episodios depresivos en el transcurso de las dos últimas semanas (estado de ánimo y síntomas somáticos).

Cada pregunta tiene 4 opciones dependiendo de la respuesta: 1) para la respuesta no o pocas veces; 2) para algunas veces; 3) buena parte del tiempo; 4) siempre. La suma de las 20 preguntas produce una puntuación que posteriormente permite identificar depresión: menos de 50 es normal, de 50 a 59 mínima, de 60 a 69 moderada y arriba de 70 indica depresión severa. El instrumento fue validado, con una sensibilidad del 85% y especificidad del 75%¹³.

Análisis estadístico: se utilizó estadística descriptiva para variables nominales: sexo, estado civil, universidad de origen y rotación de servicio, con frecuencias y porcentajes. Para variables numéricas como la edad, se emplearon medidas de tendencia central y dispersión, con promedios e intervalos de confianza del 95%.

Consideraciones éticas. Los autores declaran que el estudio se realizó conforme a la Norma Oficial Mexicana que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos, y conforme

Tabla 1 Frecuencia de médicos internos de pregrado con y sin rangos de depresión

Variable	Frecuencia de MPS sin depresión	Frecuencia de MPS con depresión
Sexo		
Masculino	26	6
Femenino	24	14
Total	50	20
Estado civil		
Solteros	49	19
Casados	0	1
Unión libre	1	0
Total	50	20
Universidad de origen		
UMSC	43	15
CEIX	6	5
Sinaloa	1	0
Total	50	20
Rotación de Servicio		
Medicina Interna	7	4
Gineco-obstetricia	5	7
Pediatría	8	1
Urgencias	8	4
Cirugía	11	2
Medicina Interna	11	2

a la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud, en lo dispuesto en el título segundo, capítulo 1, artículo 17, en que se declara que este estudio es una investigación sin riesgo, se registró ante el Comité Local de Investigación del Hospital. Se obtuvo consentimiento informado de los sujetos referidos en el artículo, conservándose el anonimato, el cual se encuentra en poder del autor de correspondencia.

Resultados

El universo de trabajo consistió en 80 MPS, excluyéndose a 10 y analizándose al final 70. El promedio de edad fue de 24.3 ± 1.9 , con una mínima 22, máxima 36 años, (IC 95% 23.83 a 24.77). Siendo la depresión más frecuente en el sexo femenino 14(20%) así mismo durante la rotación por ginecoobstetricia 7(10%) (tabla 1). Los MPS de la universidades participantes fueron: Autónoma de Baja California 58(82.9%), Kochicaco 11(15.7%) y Autónoma de Sinaloa 1(1.4%) (tabla 2). La frecuencia global de depresión fue de: 20 (28.6%), mínima se presentó en 13(18.6%), moderada en 7(10%) y severa 0% (tabla 3).

Discusión

Este estudio se realizó en un hospital de segundo nivel de atención del IMSS de la ciudad de Mexicali, Baja California, México. Los médicos internos de pregrado rotan en el siguiente orden por los servicios de urgencias, medicina interna, cirugía, ginecología, pediatría, y medicina familiar.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

Agradecemos a la Lic. en Psicología Rocío Alicia Pascacio Álvarez por el apoyo brindado.

Referencias

1. Who.int. La depresión [sede web]. Nota descriptiva no. 369; [actualizado Abr 2014; consultado 6 Ago 2014]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
2. Khatu D, Patel R. Study of association of psychological stress and depression among undergraduate medical students in Pondicherry, NCGA. 2013;4:555-8.
3. Pruthi AN, Gulgaonkar KF. Prevalence of depression anxiety & stress in undergraduate medical students & its correlation with their academic performance. IJOT. 2007;9:7-10.
4. Barrera JH, Romero JU, Flores L, Trejo J, Lopez G, Pardo M, et al. Indicadores de salud mental y SRO en internos rotatorios en SRR en Tepic, Nayarit, México. 2009;1:47-50.
5. Terrores MC, Cabral A, Reyes PE. Comparación entre la prevalencia de ansiedad y depresión en los estudiantes del último año de medicina en dos universidades de México. *Las Médicas*. 2014;7:13-21.
6. Bassoli AH, Dhalwajshi LS, de Silva AB, Carneiro BB, Feijó F, Guimarães 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;36:333-40.
7. Romo F, Tafeyo SA, Heineke G. Estudio comparativo sobre la depresión y los factores asociados en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina y del Internado. *Salud Mental*. 2013;36:375-9.
8. Fuentes R, Mastrique C, Domínguez G. Condiciones generales de los estudiantes de medicina de la generación 2010 durante su internado rotatorio de pregrado en la escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional. *Acta Bioethica*. 2015;21:29-36.
9. Martínez E, Navia O, Parlagus J, de Urzúa Harón R, Espejo Alegre E. Maltrato y/o violencia: fenómeno de estudio en centros de enseñanza superiores-Internado Rotatorio de medicina de gestión 2005-2006. *Cuadernos Cien*. 2007;51:46-54.
10. Heineke G, Vargas BB, Cortes JF. Síntomas psiquiátricos y rasgos de personalidad en dos grupos coortales de la Facultad de Medicina de la UNAM. *Salud Mental*. 2008;31:340-50.
11. Jaramillo-Martínez CY, Peña-Rodríguez GA. Mi experiencia en el Hospital Central Militar durante el internado rotatorio de pregrado. *Rev Salud Milir Mex*. 2015;59:349-57.
12. Bermeo JI, Castaño-Castrillón JJ, López-Rodríguez A, Téllez DC, Toro-Chica S. Abuso académico a estudiantes de pregrado por parte de docentes de los programas de Medicina de Herediales, Colombia. *Rev Fac Med*. 2016;64:7-19.
13. Ortiz S, Jáimes AL, Salgado-Ramos AA, Barragán Y, Fauziou M. Fuentes de estrés y síntomas psicopatológicos en estudiantes que inician el internado de pregrado de la facultad de medicina de la UNAM, Psiquiatría. 2010;6:9-14.
14. Sánchez-Mendiola M. La formación de médicos y especialistas ¿ya no los hacen como antes? *Rev Ed Med*. 2016;5:65-6.
15. Gutiérrez CA, Cardiel LE, Cornejo J, Mucterres VM, Terrores MC, Cabrera NA, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Inv Ed Med*. 2016;5:101-7.