

Depresión en estudiantes de medicina. Resultados de la aplicación del inventario de depresión de Beck en su versión de 13 ítems

Víctor Manuel Joffre-Velázquez¹, Gerardo Martínez-Perales¹, Gerardo García-Maldonado¹, Lucero Sánchez-Gutiérrez de Lara²

Alcmeon, Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica, Año 16, Vol. 14, N° 1, septiembre de 2007, págs. 86 a 93.

Resumen

Objetivo: Determinar la presencia de manifestaciones depresivas y las diferencias en la proporción de estas, en dos muestras independientes de estudiantes de medicina de diferente grado académico. **Método:** Se aplicó el IDB a un total de 251 estudiantes de medicina de primero y cuarto año de la Facultad de Medicina "Dr. Alberto Romo Caballero" de la Universidad Autónoma de Tamaulipas. De acuerdo al ciclo académico se conformaron dos muestras de estudio independientes para establecer la diferencia de proporciones entre las manifestaciones depresivas, pero además se estableció el factor prevalencia de estas manifestaciones en cada grupo así como las características sociodemográficas. **Resultados:** No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la proporción de manifestaciones depresivas entre ambas muestras independientes, pero el 26.9% y el 27.2% de estudiantes de primero y cuarto año respectivamente

presentaban sintomatología depresiva. **Conclusiones:** Un importante porcentaje de estudiantes presentan manifestaciones depresivas.

Palabras clave

IDB 13 ítems, estudiantes universitarios, estudiantes de medicina, depresión.

Abstract

Objective: Determine the presence and the proportion differences of depressive manifestations among two medical college students samples of different academic grade. **Method:** The instrument was applied to 251 medical students of first and fourth grade of the "Dr. Alberto Romo Caballero" Medical College in Universidad Autónoma de Tamaulipas. Two independent samples were conformed to establish proportion differences. Prevalence and sociodemographic characteristics were variables considered to checking in every group. **Results:** There were no differences in depressive symptoms proportion among the independent samples, but the 26.9%

1 Investigadores y Docentes Universidad Autónoma de Tamaulipas (UAT). Facultad de Medicina "Dr. Alberto Romo Caballero". Centro Universitario Tampico-Madero. Tampico Tamaulipas México vjoffre@hotmail.com

2 Residente de 4º año de la especialidad en Psiquiatría. Universidad Autónoma de Tamaulipas

of the first grade students and 27.2% of the fourth grade sample displayed depressive symptoms. **Conclusion:** An important percentage of students present depressive manifestations.

Key Words

BDI 13 items, university students, medical students, depression.

Introducción

La depresión es una entidad clínica que ocupan uno de los primeros lugares como motivo de consulta en los servicios de psiquiatría⁽¹⁾. El trastorno puede presentarse a cualquier edad inclusive en la infancia y adolescencia temprana⁽²⁾. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales ahora en su cuarta edición texto revisado (DSM-IV TR por sus siglas en inglés) establece una serie de criterios diagnósticos descriptivos para su aplicación en el trabajo clínico y en el de investigación y señala una prevalencia de este trastorno en adultos del 5-9% para el sexo femenino y de 2-3% para el masculino⁽³⁾. El inicio temprano de este trastorno se asocia con un mayor índice de intentos suicidas⁽⁴⁾ y de suicidios consumados, representando esto último la tercera causa de muerte en adolescentes⁽⁵⁾. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1990 en un trabajo donde se compararon diversas enfermedades médicas, la depresión ocupó la cuarta causa de discapacidad a nivel mundial⁽⁶⁾.

En un estudio clínico epidemiológico realizado en la ciudad de México en 1999 para investigar los trastornos depresivos, se concluyó que la prevalencia durante la vida era del 12% y se documentó que hasta el 59% de

la muestra tenía un alto riesgo de recurrencia⁽⁷⁾.

En México de acuerdo a la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica⁽⁸⁾ que se realizó entre los años 2001-2002, en lo referente al episodio depresivo mayor en particular se documentó una prevalencia en la población total del orden del 3.3% alguna vez en la vida y del 1.5% durante los 12 meses previos a la encuesta.

Se han llevado a cabo estudios de tamizaje en individuos no sintomáticos para depresión procedentes de diversas muestras incluyendo las escolares, pero sobre todo en alumnos que cursan sus estudios universitarios. En el caso específico de estos últimos un reporte reciente concluyó que hasta en el 50% de la muestra estudiada sobresalía la presencia de manifestaciones depresivas subsindromáticas⁽⁹⁾. Muchos de los estudios de investigación en universitarios se han realizado en escuelas de medicina, al considerar que esta carrera profesional tiene características altamente generadoras de estrés durante el proceso de formación. En el año 2005, un trabajo encuentra esta factibilidad al estudiar el estrés al que están sometidos los universitarios y como se relaciona esto con la depresión⁽¹⁰⁾. El hecho de que algunos jóvenes tienen que dejar sus hogares y trasladarse a otras ciudades de su propio país para poder realizar sus estudios universitarios, puede favorecer la aparición de manifestaciones depresivas severas⁽¹¹⁾ al igual que la migración a otros países con los mismos fines académicos^(12,13).

En Estados Unidos la salud mental de los universitarios es motivo de preocupación e investigación, y toma en cuenta inclusive aspectos de tipo étnico y racial que en ese país adquieren singular relevancia⁽¹⁴⁾. Pero en países tan lejanos al nuestro como Turquía y Malasia también se han hecho investigaciones para de-

terminar las características de las manifestaciones depresivas en los estudiantes de sus universidades^(15,16). Son varios los trabajos reportados en donde se aplican diversos instrumentos con la finalidad de detectar oportunamente manifestaciones depresivas en poblaciones universitarias. En Perú por ejemplo trabajos en universidades estatales han utilizado la Encuesta de Salud Mental Abreviada⁽¹⁷⁾ y en otros centros universitarios en el mismo país se le ha dado preferencia a la Mini Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional que es una entrevista breve y altamente estructurada⁽¹⁸⁾. El Inventario de Depresión de Beck (IDB), ha sido uno de los instrumentos clinimétricos que más se han utilizado para la detección de manifestaciones depresivas en estudiantes universitarios el cual ha sido traducido y validado en varios países e idiomas. Su aplicación se destaca en trabajos como los de Clark y Zeldow⁽¹⁹⁾ y los de Givens y Tjia⁽²⁰⁾. En China⁽²¹⁾ también se ha utilizado este instrumento con la finalidad de evaluar cambios del estado de ánimo en alumnos que cursan la carrera de medicina. En 1995 en la ciudad de México⁽²²⁾ se aplicó el (IDB) en una muestra de estudiantes universitarios de diferentes carreras profesionales de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Plantel Aragón los autores encontraron una prevalencia del 11.8% para el síndrome depresivo.

Los objetivos de esta investigación realizada en la Universidad Autónoma de Tamaulipas en la ciudad de Tampico en Tamaulipas México, fue establecer si había diferencias en la proporción de manifestaciones depresivas en dos grupos de alumnos universitarios de la carrera de medicina de diferentes grados académicos utilizando el (IDB) en la versión 13 ítems y secundariamente determinar el factor prevalencia y algunas características sociodemográficas de los participantes. Hasta donde

sabemos, no hay estudios más recientes con esta versión del inventario de Beck en estudiantes universitarios.

Material y método

Características de la muestra

La muestra estuvo integrada por todos los alumnos de ambos sexos de primero y cuarto año que cursan la carrera de Médico Cirujano en la Facultad de Medicina "Dr. Alberto Romo Caballero" en la Universidad Autónoma de Tamaulipas (UAT), campus que tiene su sede en Tampico Tamaulipas, México. Aunque la mayoría de alumnos de la Facultad son principalmente originarios de esta entidad federativa, jóvenes del estado de Veracruz, Hidalgo y San Luis Potosí también están integrados al sistema educativo. Los alumnos de ambos ciclos académicos están estructurados en varios grupos, conformando en conjunto un total de 251 estudiantes. El presente trabajo fue evaluado por el comité de ética de la Facultad de Medicina. Todos los participantes dieron el consentimiento informado y en todo momento se contó con el apoyo de las autoridades educativas y de los catedráticos del campus universitario.

Inventario de Depresión de Beck (IDB)

Se trata de un instrumento auto-aplicable, la versión de 21 ítems es ampliamente aplicada y se califica en una modalidad de tipo Likert, los puntos de corte se emplean para hacer una categorización de la severidad de la depresión. El estudio de validación al idioma español fue realizado en Buenos Aires por Bonicatto y cols. en 1998⁽²³⁾ determinándose la consistencia interna y la validez concurrente. En el terreno psiquiátrico el IDB ha mostrado tener una validez satisfactoria. El estudio de validez y re-

producibilidad en México fue realizado en 1991⁽²⁴⁾ por Torres-Castillo y en 1998⁽²⁵⁾ se estandarizó el instrumento en muestras mas amplias de residentes de la ciudad de México, siendo aceptables los índices de confiabilidad y validez encontrados. La versión abreviada de 13 ítems también es muy utilizada. Los valores de las cuatro opciones de respuesta son iguales en todos los reactivos y van de 0 a 3 puntos, dando un puntaje total posible de 39 puntos. Los puntos de corte propuestos son: 0-4 Depresión ausente, 5-7 Depresión leve, 8-15 Depresión moderada y > 15 Depresión grave. En 1986 se realizó un estudio para determinar la validez concurrente del inventario en esta versión comparándola con la escala de Hamilton para depresión y con la escala de Widlocher⁽²⁶⁾. En nuestro estudio con la versión de 13 ítems, puntajes mayores de 5 ya se consideraron significativos para la presencia de manifestaciones depresivas.

Procedimiento

La aplicación del instrumento a los alumnos participantes se realizó directamente en las aulas de la Facultad de Medicina, después de la clase en turno y contando con el apoyo de los docentes en todo momento. En la fecha acordada se aplico la evaluación a todos los alumnos de primero y cuarto año en diferentes horarios considerando que son varios los grupos. A todos se les explicó el objetivo del estudio, se contestaron todas las dudas formuladas y se les aclaro el carácter de confidencialidad de sus respuestas en el inventario. Se aplicó en primer término el IDB, una vez concluido inmediatamente se les solicito a los participantes requisitar un formato sociodemográfico elaborado para este estudio. Se considera importante señalar que la totalidad de los estudiantes aceptaron participar y todos sin

excepción contestaron los instrumentos completamente.

Análisis Estadístico

El análisis se efectuó con el paquete estadístico SPSS versión 13.0 y MINITAB versión 13.1. Se determinó el factor prevalencia de las manifestaciones depresivas en ambas muestras aplicando un intervalo de confianza del 95%, se integraron las variables categóricas utilizando tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, y para las numéricas medidas de tendencia central así como de dispersión. Para determinar si había diferencias en la proporción de manifestaciones depresivas entre ambos grupos, se utilizó la prueba de proporciones para muestras independientes

Resultados

El estudio estuvo conformado por dos muestras de estudiantes. La correspondiente al primer año de la carrera de medicina estuvo formada por un total de 152 estudiantes, correspondiendo el 50.7% (77) al sexo masculino y el 49.3% del sexo femenino (75).

El mayor porcentaje correspondió a aquellos con 19 años de edad con un 33.6% (51), estructurados por grupos de edad prevaleció el de 17 a 19 años de edad con un 73.7% (112) La edad media en esta muestra fue de 18.8 años, otras medidas de dispersión y de tendencia central se señalan en el cuadro 1. En cuanto al lugar de procedencia 130 estudiantes son originarios del estado de Tamaulipas, lo que corresponde al 85.5% de esta muestra. Para el estado civil predominaron los solteros con el 99.3% (151).

La muestra de estudiantes de cuarto año estuvo formada por un total de 99 estudiantes, correspondiendo el 41.4% (41) al sexo

Cuadro 1. Medidas de dispersión y tendencia central de la variable edad en la muestra de estudiantes

	Primer año	Cuarto año
N	152	99
MEDIA	18	22
MEDIANA	19	22
MODA	19	22
DESVIACION ESTANDAR	1.11	1.24
VARIANZA	1.24	1.54
RANGO	5	6
MINIMO	17	19
MAXIMO	22	25

masculino y el 58.6% del sexo femenino (58). El mayor porcentaje correspondió a aquellos con 22 años de edad con un 38.4% (38), por grupos de edad prevaleció el de 22 a 25 años con un 67.7% (67). La edad media en esta muestra fue de 22.08 años, otros datos se desglosan también en el cuadro 1. En cuanto al lugar de procedencia 65 estudiantes son originarios del estado de Tamaulipas lo que corresponde al 65.7% de esta muestra. Para el estado civil predominaron los solteros también con el 98% (97).

En el contenido del formato sociodemográfico elaborado se planteó una pregunta: ¿Alguna vez ha recibido atención psiquiátrica y/o psicológica? Al respecto se documentó que el 12.5% de alumnos de primer año (19) contestaron afirmativamente. En lo referente a la calificación del inventario de Beck aplicado en su versión de 13 ítems el 73% de la muestra (111) calificaron con menos de 5 puntos, pero 41 alumnos de la muestra correspondientes al 26.9% (IC-20.1-34.7%) mostraron un puntaje mayor de 5 que ya evidencia la presencia de manifestaciones depresivas, habiendo sido este el factor de prevalencia en esta muestra. Es relevante que 1 alumno (0.7%) tuvo un puntaje de más de 15 equivalente a manifesta-

ciones depresivas graves. El 17.1% correspondiente a 26 alumnos resultaron con un puntaje que da cuenta de manifestaciones depresivas leves y el 9.2% (14) a manifestaciones moderadas. En el cuadro 2 se amplía esta información. De la misma manera que con la muestra anterior de participantes, se formuló la misma pregunta a los estudiantes de cuarto año ¿Alguna vez ha recibido atención psiquiátrica y/o psicológica? sobresaliendo que el 12.1% de alumnos (12) contestaron afirmativamente. En lo referente a la calificación del inventario de Beck el 72.7% de la muestra (72) calificaron con menos de 5 puntos, 27 alumnos correspondientes al 27.2% (IC-18.8-37.1%) mostraron en el inventario evidencia de manifestaciones depresivas, habiendo sido este el factor de prevalencia. Es relevante que 1 alumno (1.0%) tuvo un puntaje de más de 15 que equivale a manifestaciones depresivas graves. El 17.2% correspondiente a 17 alumnos resultaron con un puntaje que da cuenta de manifestaciones depresivas leves y el 9.1% (9) a manifestaciones moderadas. En el cuadro 2 se detalla esta información.

La determinación de las diferencias en la proporción de manifestaciones depresivas entre ambos grupos, con un intervalo de con-

Cuadro 2. Resultados de la aplicación del inventario de Beck en su versión de 13 ítems

Estudiantes de la facultad de medicina N = 251				
	(n) Primer año	Porcentaje	(n) Cuarto año	Porcentaje
Depresión ausente (< 5 puntos)	111	73%	72	72.7%
Depresión leve (5-7 puntos)	26	17.1%	17	17.2%
Depresión moderada (8-15 puntos)	14	9.2%	9	9.1%
Depresión grave (>15 puntos)	1	0.7%	1	1.0%
¿Alguna vez ha recibido atención psiquiátrica y/o psicológica? N = 251				
	Muestra		Porcentaje	
Sí	31		12.3%	
No	220		87.7%	

fianza del 95% se encontró con un valor p de 0.47 muy por arriba del valor de p 0.05 considerado, no hubo en consecuencia diferencias en la proporción de manifestaciones depresivas en esta muestra de estudiantes universitarios de la carrera de medicina.

Discusión

La necesidad de llevar a cabo estudios de tamizaje como un primer acercamiento para establecer la posible presencia de manifestaciones psicopatológicas que puedan ser constitutivas de entidades mórbidas más específicas, ha sido una práctica que se ha incrementado en los últimos años. La relevancia de esta estrategia sobre todo en poblaciones susceptibles para determinados trastornos, esta en función de la cada vez mayor evidencia de la presencia de estados mórbidos subsindromáticos. Este tipo de estrategias son accesibles y per-

miten que los probables casos sean clínicamente evaluados en una forma mas amplia, con la finalidad última de establecer diagnósticos específicos y tratamientos multimodales mas oportunos. Como ha sido señalado en otros estudios, la población de estudiantes universitarios, específicamente los que cursan la carrera de medicina, son altamente susceptibles de desarrollar trastornos afectivos de tipo depresivo si las circunstancias biológicas y psicosociales lo favorecen^(10,11,12,13).

Al no haber antecedentes de este tipo de estudios en la población estudiantil de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, se consideró relevante efectuar este primer acercamiento para conocer las realidades afectivas propias de los estudiantes, e implementar en consecuencia mecanismos de atención e investigación en el área de la salud mental. Los datos aportados por trabajos epidemiológicos tan relevantes efectua-

dos en México como los de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica⁽⁸⁾, dan a conocer la necesidad de efectuar detecciones oportunas de casos sobre todo en poblaciones con altos factores de riesgo tanto individuales como sociales. Sin lugar a dudas la población estudiantil es uno de los grupos etáreos donde es fundamental aplicar estrategias que permitan evitar deserciones escolares, malos resultados académicos, comportamientos disfuncionales, o lo que es peor la aparición de complicaciones como el uso y abuso de sustancias. Los hallazgos de este estudio apoyan esta necesidad al contar con estudiantes portadores de manifestaciones depresivas, incluyendo las de magnitud mas grave. Se considero importante seleccionar a los alumnos de primer año por ser de reciente ingreso a la facultad, donde inician un proceso de formación profesional que es parte de un plan de vida, y a los de cuarto año lo cuales están próximos a iniciar el internado de pregrado, que es parte indispensable de la formación profesional de todo futuro médico.

Conclusión

Si bien en este trabajo no se evidenciaron diferencias entre ambos grupos en cuanto a la proporción de manifestaciones depresivas, lo cierto es que están presentes en más del 25% de alumnos tanto de primero como de cuarto año, y en algunos casos desafortunadamente en forma severa.

Se considera indispensable, que los próximos trabajos de investigación, sean dirigidos al total de alumnos de esta facultad. El hallazgo de que mas del 10% de la población en cada una de las muestras ya ha recibido anteriormente atención psiquiátrica y/o psicológica, debe alertarnos en el sentido de que este

problema clínico esta presente y es una realidad.

Bibliografía

- 1.- Weissman, M.M.; "Recent advances in depression across the generations"; *Epidemiol Psichiatr Soc*; 2006; Volumen 15; 16-19
- 2.- Ferro, T., Carlson, G.A., Grayson, P., Klein, D.; "Depressive disorders: Distinctions in children"; *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*; 1994; Volumen 33; 664-670
- 3.- American Psychiatric Association; *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fourth Edition Text Revision*; American Psychiatric Press; Washington D.C.; 2000
- 4.- Buelow, G., Range, L.M.; "No-suicide contracts among college students"; *Death Stud*; 2001; Volumen 25; 583-592
- 5.- Barber, P., Bridge, J., Birmaher, B., Kolko, D., Brent, D.A.; "Suicidality and its relationship to treatment outcome in depressed adolescents"; *Suic Life Threat Behav*; 2004; Volumen 34; 44-55
- 6.- Garfinkel, P.E., Goldbloom, D.S.; "Mental Health: getting beyond stigma and categories"; *Bulletin of the World Health Organization*; 2000; Volumen 78; 503-505
- 7.- Caraveo, A.J., Colmenares, E., Saldívar, G.; "Estudio clínico epidemiológico de los trastornos depresivos"; *Salud Mental*; 1999; Volumen 22; 7-17
- 8.- Medina-Mora, M.E., Borges, G., Lara, C., Benjet, C., Blanco, J.J., Fleiz B.C., et al; "Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios. Resultados de la encuesta nacional de epidemiología psiquiátrica en México"; *Salud Mental*; 2003; Volumen 26; 1-16
- 9.- Furr, S.R., Westefeld, J.S., Mc Conell, G.N., Jenkins, J.M.; "Suicide and depression among college students: A decade later"; *Profess Psycho Res Practice*; 2001; Volumen 32; 97-100
- 10.- Morrison, R., O' Connor; "Predicting psychological distress in college students, The role of rumination stress"; *J Clin Psychol*; 2005; Volumen 61; 447-460
- 11.- Stroebe, M., Van Vliet, T., Hewstone, M., Willis, H.; "Homesickness among students in two cultures: Antecedents and consequences"; *Br J Psychology*; 2002; Volumen 93; 147-168
- 12.- Baron, M., Matsuyama, Y.; "Symptoms of depression and psychological distress in United States and Japanese college students"; *J Soc Psychol*; 1987; Volumen 128; 803-816

- 13.- Nguyen, L., Pterson, C.; "Depressive symptoms among vietnamese-american college students"; J Soc Psychol; 1992; Volumen 133; 65-71
- 14.- Spenciner, B., Cedeno, A.; "Prevalence of psychological symptoms among undergraduate students in an ethnically diverse urban public college"; J Am Coll Health; 2000; Volumen 49; 12-18
- 15.- Aktekin, M., Karaman, T., Senol, Y., Erdem, S., Erengin, H., Akaydin, M.; "Anxiety, depression and stressful life events among medical students: A prospective study in Antalya, Turkey"; Med Educ; 2001; Volumen 35; 12-17
- 16.- Sherina, M.S., Rampal, L., Kaneson, N.; "Psychological stress among undergraduate medical students"; Med J Malaysia; 2004; Volumen 59; 207-211
- 17.- Perales, A., Sogi, C., Morales, R.; "Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas". Anales de la Facultad de Medicina; Universidad Nacional de San Marcos; 2003; Volumen 64; 239-246
- 18.- Gali, S.E., Feijoo, L., Roig, R.I., Romero, E.S.; "Aplicación del "MINI" como orientación diagnóstica psiquiátrica en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Informe preliminar epidemiológico"; Rev Med Hered; 2002; Volumen 13; 19-25
- 19.- Clark, D.C., Zeldow, P.B.; "Vicissitudes of depressed mood during four years of medical school"; JAMA; 1988; Volumen 260; 2521-2528
- 20.- Givens, J.L., Tjia, J.; "Depressed medical students use of mental health services and barriers to use"; Acad Med; 2002; Volumen 77; 918-921
- 21.- Han, L., Wang, K., Du, Z., Cheng, Y., Simons, J.S., Rosenthal NE; "Seasonal variations in mood and behavior among Chinese medical students"; Am J Psychiatry; 2000; Volumen 157; 133-135
- academic
- 22.- Manelic, R.H., Ortega, S.H.; "La depresión en los estudiantes universitarios de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales plantel Aragón"; Salud Mental; 1995; Volumen 18; 31-34
- 23.- Bonicatto, S., Dew, A.M., Soria, J.J.; "Analysis of the psychometric properties of the Spanish versions of the Beck depression inventory in Argentina"; Psych Res; 1998; Volumen 79; 277-285
- 24.- Torres, C.M., Hernández, M.E., Ortega-Soto, H.; "Validez y reproducibilidad del inventario para depresión de Beck en un Hospital de Cardiología"; Salud Mental; 1991; Volumen 14; 1-6
- 25.- Jurado, S., Villegas, M.E., Méndez, L., Rodríguez, F., Loperena, V., Varela, R.; "La estandarización del inventario de depresión de Beck para los residentes de la ciudad de México"; Salud Mental; 1998; Volumen 21; 26-31
- 26.- Collet, L.; "The shortened Beck depression inventory (13 items). Study of the concurrent validity with the Hamilton scale and Widlocher's scale"; *Encephale*; 1986; Volumen 12; 77-79