

Estudio Transversal: Rendimiento Académico Asociado a Depresión y Ansiedad en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas, 2015

Julietta del Carmen Reinoso Carrasco ¹, Dolores Amparito Rodríguez Sánchez ¹, Milton Fabricio Lafebre Carrasco ², Clara Yamilet Serrano Delgado ¹

1. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Cuenca.
2. Facultad de Odontología. Universidad de Cuenca.

CORRESPONDENCIA:

Julietta del Carmen Reinoso Carrasco
Correo Electrónico:
Julietta.reinoso@ucuenca.edu.ec
Dirección: Américo Vespucio y Pedro de Alvarado
Código Postal: EC 010114
Teléfono: (593) 998822055

Fecha de recepción: 19 - 02 - 2018
Fecha de aceptación: 13 - 06 - 2019
Fecha de publicación: 31 - 07 - 2019

MEMBRETE BIBLIOGRÁFICO:

Reinoso J, Rodríguez D, Lafebre M, Serrano C. Rendimiento Académico Asociado a Depresión y Ansiedad en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas, 2015. Rev Med HJCA 2019; 11(2): 137-142. DOI: <http://dx.doi.org/10.14410/2019.11.2.ao.22>

ARTÍCULO ACCESO ABIERTO



©2019 Reinoso et al. Licencia RevMed HJCA. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de "Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License" (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), la cual permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato; mezclar, transformar y crear a partir del material, dando el crédito adecuado al propietario del trabajo original. El dominio público de transferencia de propiedad (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) aplica a los datos recolectados y disponibles en este artículo, a no ser que exista otra disposición del autor.

* Cada término de los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) reportados en este artículo ha sido verificado por el editor en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) de la edición actualizada a marzo de 2016, el cual incluye los términos MESH, MEDLINE y LILACS (<http://decs.bvs.br/E/homepage.htm>).



RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La depresión y la ansiedad son trastornos emocionales que podrían estar relacionados con el rendimiento académico, principalmente en estudiantes de áreas de ciencias de la salud, quienes son vulnerables a padecer estos trastornos. El objetivo del estudio fue determinar la relación existente entre la presencia de ansiedad y depresión, con el rendimiento académico bajo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca.

MÉTODOS: Se realizó un estudio observacional de corte transversal; el universo estuvo conformado por los estudiantes pertenecientes a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. Para la recolección de la información se utilizó una encuesta virtual y se aplicó la "Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg" en su versión validada en español; se analizó adicionalmente la presencia de rendimiento académico bajo. Para el análisis de la información se utilizó estadística descriptiva, el procesamiento de los datos se realizó en el programa SPSS versión 22.0.

RESULTADOS: Se incluyeron 1127 estudiantes, de los cuales el 73.8% (n=832) fueron de sexo femenino y 26.2% (n=295) de sexo masculino; la edad media fue de 21.68 años (± 2.8). Los porcentajes de estudiantes de las carreras de medicina, enfermería y tecnología médica fueron: 33.9% (n=382), 17.7% (n=200) y 48.4% (n=545) respectivamente. La frecuencia de depresión en las carreras de medicina, enfermería y tecnología médica fue de 34.7%, 47.5% y 17.8% respectivamente; la frecuencia de trastornos ansiosos fue del 35.2%, 50.8% y 14.1% respectivamente. No se encontró una asociación estadísticamente significativa entre estos trastornos y rendimiento académico bajo.

CONCLUSIÓN: Se ha reportado una importante frecuencia de presentación de sintomatología depresiva, ansiosa o mixta en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. Sin embargo no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre estos trastornos y rendimiento académico bajo.

PALABRAS CLAVE: ESTUDIANTES, ANSIEDAD, DEPRESIÓN, RENDIMIENTO ACADÉMICO.

ABSTRACT

Cross- Sectional Study: Academic Performance Associated with Depression and Anxiety in Students of the Faculty of Medical Sciences, 2015

BACKGROUND: Depression and anxiety are emotional disorders that could be related to academic performance, mainly in students of health sciences areas, who are vulnerable to suffer these kind of disorders. The aim of the study was to determine the relationship between the presence of anxiety and depression, with low academic performance in students of the Faculty of Medical Sciences of University of Cuenca.

METHODS: An observational cross-sectional study was performed; the universe included students belonging to the Faculty of Medical Sciences of the University of Cuenca. A virtual survey was used to collect the information, and the "Goldberg Anxiety and Depression Scale" was applied in its Spanish version, the presence of low academic performance was also analyzed. Descriptive statistics was used; the data processing was done in the SPSS software version 22.0.

RESULTS: 1 127 students were included, 73.8% (n=832) female and 26.2% (n=295) male; the mean age was 21.68 years (± 2.8). The percentage of students in the Schools of medicine, nursing and medical technology were 33.9% (n=382), 17.7% (n=200) and 48.4% (n=545) respectively. The frequency of depression in the schools of medicine, nursing and medical technology was 34.7%, 47.5% and 17.8% respectively; the frequency of anxious disorders was 35.2%, 50.8% and 14.1% respectively. No statistically significant association was found between these disorders and low academic performance.

CONCLUSION: It has been reported a significant frequency of depressive, anxious or mixed symptoms in students of the Faculty of Medical Sciences of the University of Cuenca. However, no statistically significant association was found between these disorders and low academic performance.

KEYWORDS: STUDENTS, ANXIETY, DEPRESSION, ACADEMIC PERFORMANCE.

INTRODUCCIÓN

La meta de la educación en las ciencias de la salud es formar profesionales que posean los conocimientos, destrezas y actitudes necesarias para desenvolverse de forma eficaz y eficiente en su ámbito profesional. Sin embargo existen factores asociados como la carga académica, el plan curricular y las distintas formas de evaluación; que potencialmente podrían generar cargas importantes de estrés, afectando el rendimiento académico y contribuyendo al desarrollo de enfermedades mentales en el estudiante [1, 2]. El rendimiento académico ha sido definido como la capacidad de respuesta que presenta el estudiante ante diversos estímulos educativos previamente establecidos, también se ha descrito como el término que facilita conocer la calidad de la educación en todos sus niveles [3, 4].

La depresión y la ansiedad son los trastornos emocionales más frecuentes; la Organización Mundial de la Salud describe una prevalencia del 3 al 5% en la población general [5, 6]. Distintas investigaciones realizadas en Estados Unidos, la Unión Europea y Latinoamérica han reportado que los estudiantes de las ciencias de la salud son especialmente vulnerables al desarrollo de este tipo de patologías [5 - 9]. Estudios realizados en estudiantes de medicina, enfermería o tecnología médica reportan una mayor prevalencia de depresión en los dos primeros años a comparación de las etapas finales de la carrera [10 - 12].

Existen factores propiamente asociados al ámbito educacional que incrementan las cargas de estrés, tales como: la presión por obtener un desempeño excelente, las competencias entre estudiantes por las mejores calificaciones, las diferentes técnicas de aprendizaje, y el malestar asociado al rendimiento académico bajo [10 - 12]. En relación a esto múltiples autores han planteado que el bajo rendimiento académico es un factor predictor de depresión y ansiedad, mientras que otros consideran que la relación es inversa; sin embargo, es un hecho que este es influenciado por los diferentes estados de ánimo del estudiante [10, 11].

Los distintos problemas y los desafíos que enfrentan los estudiantes en las carreras de las ciencias de la salud generan una mayor predisposición a depresión y ansiedad [5, 6]; haciendo de este fenómeno un importante problema de salud que considerando los distintos grados de alteración del entorno personal, familiar y social, así como el riesgo incrementado de suicidio; debe ser abordado de forma oportuna por parte de las autoridades universitarias y personal de salud [12]. El objetivo del presente estudio fue identificar la asociación existente en depresión y ansiedad con el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, durante el año 2015.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional de corte transversal; el universo estuvo conformado por los estudiantes pertenecientes a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, las mismas que incluyen las carreras de Medicina, Enfermería Y Tecnología Médica. La muestra incluyó a 1 318 estudiantes, fue seleccionada al azar y de tipo no probabilística; del grupo elegido 191 estudiantes no firmaron el consentimiento informado, razón por la que fueron excluidas de la investigación, quedando una muestra de 1 127 estudiantes.

Para la recolección de la información se utilizó una encuesta virtual, las variables analizadas fueron: sexo, edad, carrera, lugar

de residencia y personas convivientes. Para la evaluación de la depresión y ansiedad se utilizó la "Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg" (EADG) en su versión validada en español, la misma que se compone de subescalas específicas para las dos enfermedades; el test incluye una primera parte con preguntas de despistaje y una segunda con la evaluación específica de la patología. Esta escala tiene una sensibilidad del 83% y una especificidad del 82%; es importante recalcar que este instrumento ha sido diseñado para la identificación de posibles casos, no para establecer un diagnóstico final; los puntos de corte son ≥ 4 para ansiedad y ≥ 2 para depresión, sin embargo en el análisis bivariado se procedió a incrementar un punto en los valores de corte con el fin de incrementar la especificidad.

En relación al rendimiento académico, las definiciones utilizadas para su clasificación fueron consideradas en base a los siguientes parámetros cuantitativos: entre 60 - 69 como regulares, 70 - 79 bueno, 80 - 89 muy bueno y 90 - 100 excelente; de lo que se infiere que cualquier calificación inferior a 70/100, es considerada como bajo rendimiento académico de acuerdo a la normativa de la Universidad de Cuenca. Para el análisis de la información se utilizó estadística descriptiva; en el análisis bivariado se utilizaron pruebas como la de Chi cuadrado de Pearson y como medida de asociación el odds ratio (OR), se calcularon todos los valores para un intervalo de confianza del 95%; el procesamiento de los datos se realizó en el programa SPSS versión 22.0.

RESULTADOS

Participan en el estudio 1 127 estudiantes, de los cuales el 73.8% (n=832) fueron de sexo femenino y 26.2% (n=295) de sexo masculino; la edad media fue de 21.68 años ($\pm 2,8$), con rangos comprendidos entre los 18 hasta los 49 años. En relación la procedencia el 69.6% (n=784) pertenecía a la provincia del Azuay; considerando la persona con la que conviven, el 77.5% (n=873) de los estudiantes vivía con sus padres, el 7.9% (n=89) con su conyugue y el 5.3% (n=60) vivía solo. Los porcentajes de estudiantes de las carreras de medicina, enfermería y tecnología médica fueron: 33.9% (n=382), 17.7% (n=200) y 48.4% (n=545) respectivamente (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de las frecuencias de las variables sociodemográficas en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2015.

Variable		n=1127	%
Sexo	Hombre	295	26.20
	Mujer	832	73.80
Procedencia	Azuay	784	69.60
	Otras provincias	343	30.40
Persona con la que vive	Padres	873	77.50
	Esposo/a	89	7.90
	Esposo/a e hijos	10	0.90
	Hijos	4	0.40
	Solo	60	5.30
	Otros	91	8.00

Edad	18 – 25	1049	93.00
	26 – 35	74	6.60
	36 en adelante	4	0.40
Carrera	Enfermería	200	17.70
	Tecnología Médica	545	48.40
	Medicina	382	33.90

Fuente: Base de datos del estudio

Elaborado por: Julieta Reinoso, Dolores Rodríguez, Milton Lafebre, Clara Serrano.

Considerando la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg con respecto a las distintas carreras, se observó que los trastornos de ansiedad, depresión y mixto se presentaron con mayor frecuencia en estudiantes de las carreras de tecnología médica, seguidos por los estudiantes de la carrera de medicina, mientras que en enfermería se evidencia un porcentaje considerablemente más abajo en relación a las demás carreras.

Tabla 2. Distribución de los resultados de la aplicación de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2015.

Carrera	Resultado de la “Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg”				
	Negativo	Ansiedad	Depresión	Mixto	
	n= (%)	n= (%)	n= (%)	n= (%)	
Enfermería (n=200)	48 (17.77)	28 (14.1)	76 (17.80)	48 (20.80)	200 (100)
Tecnología Médica (n=545)	129 (47.77)	101 (50.8)	203 (47.50)	112 (48.50)	545 (100)
Medicina (n=382)	93 (34.44)	70 (35.2)	148 (34.70)	71 (30.70)	382 (100)
Total	270 (23.95)	199 (17.65%)	427 (37.9%)	231 (20.5%)	1127 (100)

Fuente: Base de datos del estudio

Elaborado por: Julieta Reinoso, Dolores Rodríguez, Milton Lafebre, Clara Serrano.

En relación a la ansiedad, se encontró que de los 1 127 estudiantes encuestados, 199 presentaron este trastorno, con una frecuencia en las carreras de tecnología médica medicina y enfermería de: 50.8% (n=101), 35.2% (n=70), 14.1% (n=28) respectivamente. Fue significativamente más frecuente en mujeres con un 81.4% (162) y en el grupo de edad comprendido entre los 18 – 25 años con un 92.5% (184). Los estudiantes que presentaron mayores niveles de ansiedad fueron aquellos que vivían con sus padres 77.9% (155). Las asociaciones no fueron estadísticamente significativas en ninguna de las variables. (Tabla 3).

Tabla 3. Asociación entre variables y trastornos de ansiedad en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2015.

Variable	n=1127	Ansiedad n=199 (%)	p=	OR (IC 95%)
Sexo				
Hombre	295	37 (18.6)	≤0.007	1.152 (1.11-2.16)
Mujer	832	162 (81.4)		
Procedencia				
Azuay	784	139 (69.8)	0.924	1.014 (0.77-1.33)
Otras provincias	343	60 (30.2)		
Convivientes				
Padres	873	155 (77.9)	0.874	0.97 (0.72-1.32)
Esposo/a	89	16 (8.00)	0.934	0.98 (0.61-1.55)
Esposo/a e hijos		10	0 (0.00)	0.0141
Hijos	4	1 (0.50)	0.625	0.70 (0.12-3.86)
Solo	60	12 (6.00)	0.249	0.87 (0.52-1.47)
Otros	91	15 (7.6)	0.759	1.07 (0.66-1.74)
Edad				
18 – 25	1049	184 (92.5)	0.706	1.09 (0.68-1.76)
26 – 35	74	15 (7.5)	0.542	0.86 (0.53-1.38)
36 en adelante	4	0 (0.00)	0.354	
Carrera o Escuela				
Enfermería	200	28 (14.1)	0.135	1.318 (0.91-1.90)
Tecnología Médica	545	101 (50.8)	0.456	0.90 (0.70-1.16)
Medicina	382	70 (35.1)	0.674	0.94 (0.72-1.23)

Fuente: Base de datos del estudio

Elaborado por: Julieta Reinoso, Dolores Rodríguez, Milton Lafebre, Clara Serrano.

En relación a la depresión, de los 1 127 estudiantes encuestados 427 presentaron este trastorno, las frecuencias de presentación en las carreras de tecnología médica, medicina y enfermería fueron: 47.5% (n=203), 34.7% (n=148) y 17.8% (n=76) respectivamente. Este trastorno fue significativamente más frecuente en mujeres con un 76.3% (n=326) y en el grupo de edad de 18 – 25 años con un 94.8% (n=405). Los estudiantes que presentaron mayores niveles de depresión fueron aquellos que vivían con sus padres 78.7% (n=336). Las asociaciones no fueron estadísticamente significativas en ninguna de las variables (Tabla 4).

Tabla 4. Asociación entre variables y trastornos de depresión en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2015.

Variable	n=1127	Ansiedad n=427 (%)	p=	OR (IC 95%)
Sexo				
Hombre	295	101 (23.70)	≤0.132	1.14 (0.95-1.36)
Mujer	832	326 (76.30)		
Procedencia				
Azuay	784	298 (69.80)	0.898	1.01 (0.85-1.19)
Otras provincias	343	129 (30.2)		
Convivientes				
Padres	873	336 (78.70)	0.442	0.93 (0.77-1.12)
Esposo/a	89	39 (9.10)	0.229	0.85 (0.66-1.09)
Esposo/a e hijos	10	5 (1.20)	0.428	0.75 (0.40-1.41)
Hijos	4	1 (0.20)	0.595	1.51 (0.27-8.29)
Solo	60	18 (4.20)	0.196	1.27 (0.86-1.89)
Otros	91	28 (6.60)	0.144	1.25 (0.91-1.72)
Edad				
18 – 25	1049	405 (94.80)	0.068	0.73 (0.50-1.04)
26 – 35	74	22 (5.20)	0.134	1.29 (0.90-1.85)
36 en adelante	4	0 (0.00)	0.118	
Carrera o Escuela				
Enfermería	200	76 (17.80)	0.971	0.99 (0.82-1.21)
Tecnología Médica	545	203 (47.50)	0.668	1.03 (0.89-1.20)
Medicina	382	148 (34.70)	0.672	0.96 (0.82-1.30)

Fuente: Base de datos del estudio

Elaborado por: Julieta Reinoso, Dolores Rodríguez, Milton Lafebre, Clara Serrano.

En relación al trastorno mixto de ansiedad y depresión, de los 1 127 estudiantes encuestados 231 presentaron este trastorno, las frecuencias de presentación en las carreras de tecnología médica, medicina y enfermería fueron: 48.5% (n=112), 30.7% (n=71) y 20.8% (n=48) respectivamente. Este trastorno fue significativamente más frecuente en mujeres con un 80.1% (n=185) y en el grupo de edad de 18 – 25 años con un 90.5% (n=209). Los estudiantes que presentaron mayores niveles de trastorno mixto fueron aquellos que vivían con sus padres 74% (n=101). Las asociaciones no fueron estadísticamente significativas en ninguna de las variables. (Tabla 5).

Tabla 5. Asociación entre variables y trastornos de depresión y ansiedad en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2015.

Variable	n=1127	Ansiedad n= 231 (%)	p=	OR (IC 95%)
Sexo				
Hombre	295	101 (23.70)	≤0.132	1.14 (0.95-1.36)
Mujer	832	326 (76.30)		
Procedencia				
Azuay	784	298 (69.80)	0.898	1.01 (0.85-1.19)

Otras provincias	343	129 (30.2)		
Convivientes				
Padres	873	336 (78.70)	0.442	0.93 (0.77-1.12)
Esposo/a	89	39 (9.10)	0.229	0.85 (0.66-1.09)
Esposo/a e hijos	10	5 (1.20)	0.428	0.75 (0.40-1.41)
Hijos	4	1 (0.20)	0.595	1.51 (0.27-8.29)
Solo	60	18 (4.20)	0.196	1.27 (0.86-1.89)
Otros	91	28 (6.60)	0.144	1.25 (0.91-1.72)
Edad				
18 – 25	1049	405 (94.80)	0.068	0.73 (0.50-1.04)
26 – 35	74	22 (5.20)	0.134	1.29 (0.90-1.85)
36 en adelante	4	0 (0.00)	0.118	
Carrera o Escuela				
Enfermería	200	76 (17.80)	0.971	0.99 (0.82-1.21)
Tecnología Médica	545	203 (47.50)	0.668	1.03 (0.89-1.20)
Medicina	382	148 (34.70)	0.672	0.96 (0.82-1.30)

Fuente: Base de datos del estudio

Elaborado por: Julieta Reinoso, Dolores Rodríguez, Milton Lafebre, Clara Serrano.

De los 1 127 estudiantes encuestados, el 20.7% (n=234) presentaron rendimiento académico bajo; al comparar esta situación frente a la presencia de trastornos de ansiedad, depresión o mixtos, se obtuvieron los siguientes resultados: se identificó rendimiento académico bajo en el 18.1% (n=36) de los estudiantes con ansiedad, en el 20.6% (n=88) de los estudiantes con depresión y en el 23.4% (n=54) de los estudiantes con trastorno mixto. Sin embargo, las diferencias no fueron estadísticamente significativas en relación a los estudiantes en los que la aplicación de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg fue negativa y presentaron rendimiento académico bajo (Tabla 5).

Tabla 5. Asociación entre bajo rendimiento académico y la presencia de ansiedad y/o depresión en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2015.

Variable	Rendimiento Bajo n=234 (%)	p=	OR (IC 95%)
Presencia de Ansiedad			
Sí (n= 234)	36 (18.10)	0.306	0.814 (0.54-1.20)
No (n= 893)	163 (81.90)		
Presencia de Depresión			
Sí (n= 234)	88 (20.60)	0.921	0.985 (0.73-1.32)
No (n= 893)	339 (79.40)		
Presencia de Ansiedad y Depresión			
Sí (n= 234)	54 (23.4)	0.272	1.21 (0.85-1.7)
No (n=893)	177 (76.6)		

Fuente: Base de datos del estudio

Elaborado por: Julieta Reinoso, Dolores Rodríguez, Milton Lafebre, Clara Serrano.

DISCUSIÓN

Los estudiantes universitarios pueden presentar diferentes dificultades que afectan su bienestar, satisfacción y desempeño académico. Tales dificultades están determinadas por múltiples factores individuales, emocionales y académicos; su inadecuado afrontamiento y solución podría desencadenar sensaciones de no poder dar más de sí mismo, actitudes de desinterés y pérdida del valor y sentido de los estudios, además de dudas acerca de la propia capacidad para realizarlos. La elevada prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión, objeto del presente estudio, ha sido también de interés en otros entornos universitarios. Los estudiantes universitarios de titulaciones de ciencias de la salud tienen una mayor probabilidad de sufrir procesos de ansiedad y depresión, debido a que deben realizar prácticas curriculares y extrauniversitarias en centros sanitarios, por lo cual en muchos períodos deben compaginar sus clases tanto en la universidad como en dichos centros. Adicionalmente el desarrollo de las prácticas clínicas en base los diferentes turnos de los tutores, implica cambios frecuentes en sus rutinas habituales.

Al considerar los valores obtenidos por el presente estudio, observamos que los porcentajes de ansiedad, depresión y trastornos mixtos según la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg fue del 17.65%, 37.9% y 20.5% respectivamente. Al comparar estos datos con investigaciones similares, encontramos que en Lima – Perú se reportó una prevalencia de síntomas depresivos del 31.2%, dicha sintomatología fue mayor en estudiantes de medicina (33.6%) versus postulantes de otras carreras de la facultad (26.5%) $p > 0.05$. En una investigación realizada por Osada et al., en estudiantes de medicina de una universidad peruana, utilizando la escala de Goldberg para ansiedad y depresión, se reportó una prevalencia de 29.9% de sintomatología depresiva, lo cual es muy similar a lo encontrado en nuestra población (34.70%) [7, 8].

En relación a la presencia de depresión en las distintas carreras de la facultad de ciencias de la salud, Medicina ocupa el primer lugar, seguido de Odontología, Enfermería y, finalmente, Psicología, datos concordantes con la presente investigación [13, 14]. Respecto a los rangos de edad, se encontró que el 80% y el 71% de los estudiantes entre 17 – 20 años de edad presentaron depresión grave y moderada respectivamente; seguidos del 20% y 19.4% de estudiantes entre 21 – 24 años de edad, esto fue concordante con la presente investigación donde se reportó una mayor prevalencia de depresión entre los 18 – 25 años (94.8%) [13, 14].

En relación a depresión y rendimiento académico bajo, un estudio realizado en estudiantes de Medicina de la Universidad Autónoma de México en el año 2013, reportó que la sintomatología depresiva estuvo relacionada con bajo rendimiento escolar; en este sentido es posible afirmar que dicha sintomatología es un factor de riesgo importante para reprobar o tener un bajo promedio de calificaciones [15]. Sin embargo la presente investigación no encontró una asociación estadísticamente significativa entre estas dos variables.

En un estudio realizado en Medellín - Colombia en el 2014, en cuanto a la frecuencia de los síntomas en las dimensiones diagnósticas se encontró mayor prevalencia de depresión con un 15.4% y riesgo suicida con un 15.4%. Seguido de un 10.3% correspondiente a ansiedad generalizada, un 7.7% de depresión con melancolía, 7.7%, depresión con síntomas psicóticos y un 5.1 % de abuso y dependencia del alcohol [16]. En un estudio realizado por el Departamento de Salud Mental en el 2013, los estudiantes con sintomatología depresiva tuvieron un promedio de calificaciones significativamente más bajo que quienes no tuvieron síntomas ($p = 0.0001$) [1, 2]. Sin embargo la presente investigación no reportó asociación estadísticamente significativa entre trastorno depresivo o ansioso y rendimiento académico bajo.

En relación a factores asociados, un estudio realizado en la Universidad de San Marcos, en una muestra de 119 estudiantes de las carreras de Tecnología Médica, el 38.7% presentaron algún nivel de depresión según el Inventario de Depresión de Beck; de los alumnos con sintomatología depresiva el 45.7% correspondió al sexo masculino y el 54.3% de sexo femenino [17]. En la presente investigación se reportó una prevalencia de síntomas depresivos del 47.5%. En un estudio realizado en Chile en relación con la persona que viven y el apoyo familiar percibido: la condición de sentirse “a veces/nunca” queridos por su familia se asocia con mayor malestar psicológico ($p = 0.03$). Lo mismo sucede con aquellos que manifiestan apoyo “a veces/nunca” frente a sus problemas ($p = 0.02$). Los estudiantes que viven con sus padres presentan menor malestar psicológico en comparación con aquellos que viven sin ellos (31.9% vs 46%) [8].

CONCLUSIONES

Se ha reportado una importante frecuencia de presentación de sintomatología depresiva, ansiosa o mixta en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. Sin embargo no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre estos trastornos y rendimiento académico bajo.

ABREVIATURAS

OR: Odds Ratio, IC 95%: Intervalo de confianza estadística al 95%.

AGRADECIMIENTOS

A los estudiantes que participaron en el estudio.

FINANCIAMIENTO

La fuente económica fue provista por los autores.





DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Los datos que sustentan el estudio, están disponibles bajo requisición de los autores.

CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

JR, DR, ML, CS: Diseño de estudio, recolección, análisis de datos, redacción del manuscrito. Todos los autores leyeron y aprobaron la versión final del artículo.

INFORMACIÓN DE LOS AUTORES

- Julieta del Carmen Reinoso Carrasco. Magíster en Toxicología, Docente de Bioquímica de la carrera de Medicina, Universidad de Cuenca, Cuenca – Ecuador.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4918-8238>
- Milton Fabricio Lafebre Carrasco. Especialista en Periodoncia y Medicina Oral Magíster Investigación en Salud. Docente de Periodoncia – Universidad de Cuenca. Cuenca – Ecuador.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4947-8411>
- Dolores Amparito Rodríguez Sánchez. Magíster en Investigación de la Salud. Docente de Enfermería, Universidad de Cuenca, Cuenca – Ecuador.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1473-7885>
- Clara Yamilet Serrano Delgado. Magíster en Salud Integral del Adolescente. Universidad de Cuenca. Docente de Biología y Genética de la carrera de Medicina. Universidad de Cuenca, Cuenca – Ecuador.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9869-4247>

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores no reportan conflicto de intereses. El presente artículo corresponde a una parte del proyecto “Rendimiento Académico de los Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. 2015.”

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICAR

Los autores cuentan con consentimiento de los encuestados.

APROBACIÓN ÉTICA Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

La investigación fue aprobada por la Dirección de Investigación de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO:

Reinoso J, Rodríguez D, Lafebre M, Serrano C. Rendimiento Académico Asociado a Depresión y Ansiedad en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas, 2015. Rev Med HJCA 2019; 11(2): 137-142. DOI: <http://dx.doi.org/10.14410/2019.11.2.ao.22>

PUBLONS

 Contribuye con revisión en: <https://publons.com/publon/20954446/>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alas C, Cruz M, Hernández S. La pertinencia del enfoque curricular en la calidad de la formación del profesional egresado de la carrera de la Licenciatura en Ciencias de la Educación. Departamento de Ciencias de la Educación. Facultad de Ciencias y Humanidades. Universidad de El Salvador. [PhD Thesis]. Universidad de El Salvador; 2014. <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/6365/1/La%20pertinencia%20del%20enfoco%20curricular%20en%20la%20calidad%20de%20la%20formaci%C3%B3n%20del%20profesional%20egresado%20de%20la%20carrera%20de%20la%20Licenciatura%20en%20Ciencias%20de%20la%20Educaci%C3%B3n.%20Departamento%20de%20Ciencias%20de%20la%20Educaci%C3%B3n.%20Facultad%20de%20C.pdf>
2. Fouilloux C, Barragán V, Ortiz S, Jaimes A, Urrutia M, Guevara R. Síntomas depresivos y rendimiento escolar en estudiantes de Medicina. Salud Ment. 2013;36 (1):59–65. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i2.1053>
3. Duque P, Vallejo S, Rodríguez J. Prácticas pedagógicas y su relación con el desempeño académico [Master's Thesis]. 2016. <http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1254/Practicas%20pedagogicas%20y%20su%20relacion%20con%20el%20desempe%C3%B1o%20academico.pdf?sequence=1>
4. Cendales B, Vargas E, Barbosa C. Psychological factors associated with statistics achievement of college students: differences by sex and academic program. Av En Psicol Latinoam. 2013;31(2):363–375. <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v31n2/v31n2a05.pdf>
5. Chapilliquen R, Jonathan E. Antecedente de migración como factor asociado a depresión en estudiantes del primer año de medicina. 2018. <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaoep/4008>
7. González H, Delgado H, Escobar M, Cárdenas M. Asociación entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de los primeros semestres de un programa colombiano de medicina. FEM Rev Fund Educ Médica. 2014;17(1):47–54. <http://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322014000100008>
8. Pereyra R, Ocampo J, Silva V, Vélez E, de Costa A, Toro L, et al. Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad privada de Lima, Perú 2010. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2010;27(4):520–526. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000400005
9. Hernández C. Diagnóstico del rendimiento académico de estudiantes de una escuela de educación superior en México. Rev Complut Educ [Internet]. 11 de julio de 2016 [citado 19 de febrero de 2019];27(3). Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/4855>
10. Dávila A, Ruiz R, Moncada L, Gallardo I. Niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. Rev Psicol [Internet]. 2011 [cited 2017 Aug 28];20(2). Available from: <http://www.redalyc.org/html/264/26421338007/>
11. Serrano C, Rojas A, Ruggero C. Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Rev Intercont Psicol Educ [Internet]. 2013 [cited 2018 Jan 7];15(1). Available from: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=80225697004>
12. Álvarez J. Mindfulness en estudiantes universitarios y su relación con estrés, ansiedad, depresión, resiliencia y satisfacción con la vida. 2017. <http://hdl.handle.net/10272/14785>
13. Agudelo D. Psychometric Properties of the State-Trait Depression Inventory with adolescents and university students in Bucaramanga. 2015 [cited 2017 Aug 28]; Available from: <http://vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/2144>
14. Ferrel R, Barros A, Hernández O. Depresión y factores socio demográficos asociados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una universidad pública (Colombia). Psicol Desde El Caribe [Internet]. 2011 [cited 2017 Aug 28];(27). Available from: <http://www.redalyc.org/html/213/21320708003/>
15. Acevedo C, Arceo M. Violencia, Depresión y Autoestima Asociados al Inicio de Vida Sexual Activa en Alumnos del Cbtis No. 180 de Jilotepec, 2012. 2014. <https://docplayer.es/95681979-Violencia-depresion-y-autoestima-asociados-al-inicio-de-vida-sexual-activa-en-alumnos-del-cbtis-no-180-de-jilotepec-2012-tesis.html>
16. Bernaras E, Jauregizar J, Soroa M, Ibabe I, De las Cueva C. Evaluación de la sintomatología depresiva en el contexto escolar y variables asociadas. An Psicol [Internet]. 2013 Jan 1;29(1). Available from: <http://revistas.um.es/analesps/article/view/137831>
17. Valencia A, Pareja Á, Arenas D. Trastornos Neuropsiquiátricos en Estudiantes Universitarios con Bajo Rendimiento Académico de una Universidad Privada De Medellín (Neuropsychiatric disorders in a sample of university students with academic lower performance of a private Medellín Universi. CES Psicol. 2014;7 (1):69–78. <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/2766/2106>
18. Herrera L, Rivera M. Prevalencia de malestar psicológico en estudiantes de enfermería relacionada con factores sociodemográficos, académicos y familiares. Cienc enferm. 2011;17(2):55–64. https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n2/art_07.pdf