



Categoría: Congreso de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2023

ORIGINAL

Frequency of presentation of symptoms of depression, anxiety and stress following the coronavirus pandemic in students of the Medicine of the Universidad Abierta Interamericana - Rosario Campus

Frecuencia de presentación de síntomas de depresión, ansiedad y estrés tras la pandemia por coronavirus en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana - Sede Rosario

Facundo Alvarado Baissetto¹, Dr. Fernando Filippini¹, Dr. Thomas Alvarado Baissetto¹.

¹Universidad Abierta Interamericana, Sede Rosario, Santa Fe, Argentina

Citar como: Alvarado Baissetto F, Filippini F, Alvarado Baissetto T. Frequency of presentation of symptoms of depression, anxiety and stress following the coronavirus pandemic in students of the Medicine of the Universidad Abierta Interamericana - Rosario Campus. SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations. 2023; 1:154. DOI: <https://doi.org/10.56294/piii2023154>

Recibido: 10-09-2023

Revisado: 14-11-2023

Aceptado: 04-12-2023

Publicado: 05-12-2023

Editor: Rafael Romero-Carazas 

ABSTRACT

Introduction: The COVID-19 pandemic has caused alterations in the mental health of university students, its impact has generated the appearance of symptoms of depression, anxiety and stress due to confinement and the adoption of virtual education.

Objective: To describe the frequency of symptoms of depression, anxiety and stress after the coronavirus pandemic in students of the Medical School of the Universidad Abierta Interamericana (UAI)- Sede Rosario.

Materials and methods: Quantitative, descriptive, observational, cross-sectional and retrospective study, carried out at the UAI, during the period from December 2022 to May 2023. The population consisted of students from fourth to sixth year of the Medical Career. The sample was non-probabilistic by convenience. The instrument for data collection was the DASS-21 Scale, which consists of 21 questions related to depression, anxiety and stress. The variables age, sex, current year and symptoms of depression, anxiety and stress were analyzed. Absolute and relative frequencies were calculated.

Results: Sixty students were surveyed, of whom 32 (53%) were female and 28 (47%) male. The mean age was 24.31 ± 7.01 years (min: 18; max: 40), with a higher frequency in the population under 25 years of age. Twenty students from each year analyzed (4th, 5th and 6th years) were considered. A high frequency of anxiety (90%), depression (87%) and stress (82%) was found. Thirty-seven percent of sixth year students presented higher frequency of anxiety, depression and stress in some of their levels, followed by fifth year with 35% and fourth year with 29%.

Conclusions: Symptoms of depression, anxiety and stress were more frequent in female students under 25 years of age who were in their last years of medical school.

Keywords: COVID-19, Anxiety, Depression, Stress, Medical students.

RESUMEN

Introducción: La pandemia del COVID-19 ha ocasionado alteraciones en la salud mental de los estudiantes universitarios, su impacto ha generado la aparición de síntomas de depresión, ansiedad y estrés debido al confinamiento y la adopción de la educación virtual.

Objetivo: Describir la frecuencia de presentación de síntomas de depresión, ansiedad y estrés tras la pandemia por coronavirus en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana (UAI)- Sede Rosario.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, de tipo observacional descriptivo, transversal y retrospectivo, llevado a cabo en la UAI, durante el periodo comprendido entre los meses de diciembre 2022 a mayo del año 2023. La población estuvo conformada por estudiantes de cuarto a sexto año de la Carrera de Medicina. La muestra fue no probabilística por conveniencia. El instrumento para la recolección de datos, fue la Escala DASS-21, que consta de 21 preguntas relacionadas a depresión, ansiedad y estrés. Se analizaron las variables edad, sexo, año en curso y síntomas de depresión ansiedad y estrés. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: Se encuestaron 60 estudiantes, de los cuales 32 (53%) fueron del sexo femenino y 28 (47%) masculino. La edad media fue de 24.31 ± 7.01 años (min: 18; max: 40), con mayor frecuencia de la población menor de 25 años. Se consideraron 20 estudiantes de cada año analizado (4to, 5to y 6 años). Se encontró una alta frecuencia de ansiedad (90%), depresión (87%) y estrés (82%). El 37% de los estudiantes de sexto año presentaron mayor frecuencia de ansiedad, depresión y estrés en alguno de sus niveles, seguido de quinto año con 35% y cuarto año con 29%.

Conclusiones: Los síntomas de depresión, ansiedad y estrés fueron más frecuentes en las estudiantes del sexo femenino menores de 25 años que se encontraban cursando los últimos años de la carrera de medicina.

Palabras clave: COVID-19, Ansiedad, Depresión, Estrés, Estudiantes de medicina.

INTRODUCCIÓN

El brote de COVID-19 de diciembre de 2019 en China fue posteriormente declarado pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020 (Buzai, 2020). Se determina que la tasa de transmisión es muy rápida, con la propagación del virus de persona a persona a través del tracto respiratorio y el contacto con fómites o superficies contaminadas. Esta situación obliga a tomar como medida de prevención epidemiológica el Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (ASPO) que se establece en Argentina el 20 de marzo de 2020 (Ceberio, 2021).

El confinamiento provocó un impacto en la sociedad en muchos ámbitos, tanto emocional como económicos al verse obligados a estar lejos de sus familiares y algunos casos ser víctima de despidos y reducciones salariales; generando un impacto negativo en el estado físico, psicológico y social de las personas. Las causas y consecuencias de este problema están relacionadas con la aparición de síntomas de estrés, ansiedad y depresión (Garzón y María, 2021). Otro factor a considerar es el proceso de duelo acumulado relacionado con las diversas pérdidas sufridas durante la pandemia, la crisis económica acaecida y el miedo al futuro (Buitrago y Ramírez, 2021).

El impacto psicológico y emocional de la pandemia de Covid-19 merece un estudio cuidadoso debido a los peligros potenciales que puede representar para la salud mental de las personas. Según la OMS, aproximadamente una de cada cuatro personas sufre algún tipo de trastorno mental o del comportamiento a lo largo de su vida. Los trastornos mentales se encuentran entre las enfermedades más dañinas debido a su prevalencia alta y duradera, aparición temprana, bajas tasas de tratamiento y discapacidad grave. En cuanto a la salud mental, existen pocos estudios epidemiológicos en Argentina que aborden la carga de enfermedad mental en la población y sus factores de riesgo y protección. En particular, la falta de datos epidemiológicos publicados sobre salud mental en la ciudad de Rosario es alarmante para la salud mental, por lo que necesita ser analizada e incluida en el marco de otras brechas del sistema de salud para planificar e implementar políticas en la región. (Stagnaro et al., 2018).

Por otro lado, la llegada del COVID-19 parece haber cambiado algunos paradigmas durante la pandemia en Argentina. Uno de ellos es forma en la que se imparte la educación, la cual pasa a ser a distancia a través de las clases virtuales, lo que obliga a las universidades de Argentina de forma imprevista a crear entornos virtuales para todas las carreras y asignaturas académicas (Fanelli et al., 2020). La pandemia ha paralizado todas las actividades no esenciales y ha obligado a que la educación presencial se vuelva virtual. Las universidades, y sobre todo las facultades de medicina, presentan enormes retos académicos debido a la necesidad de formación clínica presencial de los estudiantes y la dificultad de adaptación a un entorno virtual, lo que se traduce en un aumento de las psicopatologías (Ruvalcaba y Pedroza, 2021). Esto puede afectar particularmente a los estudiantes de medicina que experimentan dificultades en la práctica clínica y que ven cambios potencialmente drásticos en su futura profesión y perspectivas laborales (Fournier et al., 2022).

Debido a que el enfrentamiento del coronavirus impone importantes retos para los profesionales de la salud y el estudiantado en lo referente a los cuidados de la salud de la población, lo cual provoca una alta carga emocional en dichos estudiantes y un gran impacto psicológico en la población y el personal de salud (Abreu, 2021). La carrera de medicina es una de las que ocasiona mayor presión, tanto física como mental, en comparación con otras profesiones (Palmer, 2021).

En base a esta situación y contexto, este estudio parte del supuesto de que la pandemia afectó de manera particular a los estudiantes de medicina de la Universidad Abierta Interamericana (UAI) - Sede Rosario, particularmente de cuarto a sexto año debido a que transitaban sus respectivos años lectivos de carrera en el 2020 de manera virtual, teniendo un gran impacto en el aspecto psicológico; ocasionando síntomas de ansiedad, depresión y estrés, al enfrentarse con diversas dificultades como no poder realizar sus estudios de manera presencial, ausencia de respectivas prácticas en hospitales y sanatorios, largos periodos de cursado virtual y finalmente una gran incertidumbre de cómo iban a progresar las cosas el futuro (haciendo hincapié en que todos estos conflictos en aquel periodo tenían un panorama incierto y malo).

De esta manera se busca dar respuesta a la pregunta de investigación del estudio la cual se formula a continuación: ¿Cuál es la frecuencia de presentación de síntomas de depresión, ansiedad y estrés tras la pandemia por coronavirus en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana - Sede Rosario?

MARCO TEÓRICO

Salud mental

La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta las capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones y establecer relaciones. Es, además, un

derecho humano fundamental. Por otra parte también es un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (OMS, 2022).

La falta de salud mental impide que las personas lleven una vida diaria con normalidad, limitando la realización de sus actividades laborales, recreacionales y personales. Las enfermedades mentales son causa de gran sufrimiento personal para quienes las padecen y para las personas de su entorno. La falta de un sistema de atención y rehabilitación con base en la comunidad obliga a que pacientes con síntomas graves, que dificultan significativamente la interacción familiar, deban vivir y permanecer todo el día en sus casas, el resultado es el rechazo familiar, la discriminación y exclusión del enfermo y del familiar que lo cuida, con graves consecuencias para la salud mental del cuidador (Rondón, 2006).

En términos de salud mental, los estudiantes universitarios son considerados como población vulnerable. Frente a los acontecimientos vividos debido a la pandemia por la COVID-19 y a las medidas establecidas por los gobiernos para hacer frente a esta situación, la salud mental de los estudiantes universitarios se encuentra amenazada (Cobo y Rendón, 2020).

Ansiedad

Es la manifestación física y mental que no conlleva a un riesgo real, ya que se presentan como crisis o como un estado permanente, que puede llegar al pánico; sin embargo, pueden presentarse otras sintomatologías neuróticas como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico (Ramos, 2020).

La ansiedad es una reacción humana normal ante situaciones estresantes. Sin embargo, en el caso de personas con trastornos de ansiedad, esos temores y preocupaciones no son temporales. Su ansiedad persiste, e incluso puede empeorar con el paso del tiempo (American Psychological Association, 2017).

Los Trastornos de Ansiedad (TA) son caracterizados por miedos y preocupaciones excesivas a lo largo de la vida, estas emociones emergen en situación que no representan un peligro real para él o la paciente. Muestran una etiología compleja, se reconoce el componente genético y factores estresantes debido a acontecimientos de la vida. Los TA son condiciones frecuentes, las cuales generan complicaciones del desarrollo, psicosocial y psicopatológico (Delgado et al., 2021).

La formación universitaria es un causal de los trastornos de salud mental, debido a la sobrecarga hacia los alumnos por las altas demandas de horas académicas (Armas y Elguera, 2021). Los universitarios constituyen un grupo de riesgo para la ansiedad por sus exigencias psicológicas, sociales, académicas y elevado estrés (Cardona et al., 2015).

La frecuencia de trastornos mentales en general, y la ansiedad en particular, es mayor en poblaciones con factores de riesgos sociales, clínicos y ambientales, los cuales presentan una frecuencia diferente según la población estudiada, aspecto que resalta la necesidad de desarrollar investigaciones en poblaciones específicas. Concretamente, los estudiantes universitarios presentan con mayor frecuencia este tipo de riesgos, y constituyen uno de los grupos de mayor interés para el estudio de la ansiedad, debido a sus exigencias psicológicas, sociales y académicas, aunadas a los altos niveles de estrés que, en conjunto, conllevan a problemas de salud mental como trastornos depresivos, ansiedad, suicidio, abuso de alcohol y drogas, entre otros (Bohorquez, 2008).

Depresión

La depresión es un trastorno de salud mental común. A nivel mundial, se estima que el 5% de los adultos padecen este trastorno. Se caracteriza por una tristeza persistente y una falta de interés o placer en actividades que previamente eran gratificantes y placenteras. Además, puede alterar el sueño y el apetito, y es frecuente que concorra con cansancio y falta de concentración (OPS, 2013). Por definición, el concepto de depresión recoge la presencia de síntomas afectivos, esfera de los sentimientos o emociones: tristeza patológica, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida, aunque, en mayor o menor grado, siempre están también presentes

síntomas de tipo cognitivo, volitivo, o incluso somático. Se podría hablar de una afectación global de la vida pacífica, haciendo énfasis en la vida afectiva (Bartra y Alegría, 2019).

La depresión ha sido catalogada como uno de los problemas que más sufrimiento causa en las personas y que en distintos grados afecta a un porcentaje muy alto de la población sin diferencia de género, edad, nivel socioeconómico. Existen variables individuales que pueden relacionarse con la depresión ya que contribuyen a su aparición. Se resaltan dentro de estas los antecedentes familiares y personales de depresión, dificultades académicas, ocurrencia de eventos críticos, consumo de alcohol, planeación y/o intento suicida (Quintero et al., 2004).

En estudiantes universitarios existe un incremento de estresores a afrontar cotidianamente, como lo son los compromisos académicos, los diversos desplazamientos desde sus ciudades de origen, el distanciamiento con sus familias, en algunos casos los compromisos laborales, la disminución de la red de apoyo y el incremento de la ansiedad. Todas ellas situaciones que generan gran impacto psicológico (Cala y Agudelo, 2018).

Los estudiantes de las Ciencias de la Salud son personas vulnerables a presentar rasgos depresivos, debido a que en el transcurso de su formación profesional están sometidos a exigencias, estrés, frustraciones, desadaptación, entre otros, situaciones que pueden desencadenar la depresión si no son resueltas adecuadamente (Rosas, 2011).

Estrés

Se define como la reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada. El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia. Cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que repercute en el organismo y provoca la aparición de enfermedades y anomalías patológicas que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano (Regueiro, 2018).

El exceso de estrés puede causar, además, graves daños emocionales. La gente puede superar bien episodios leves de estrés sirviéndose de las defensas naturales del cuerpo para adaptarse a los cambios. Pero el estrés crónico excesivo, es decir, aquél que es constante y persiste por un largo período de tiempo, puede ser extenuante tanto en lo físico como en lo psicológico (American Psychological Association, 2013).

La universidad, representa un conjunto de situaciones altamente estresantes debido a que el individuo puede experimentar, aunque sólo sea transitoriamente, una falta de control sobre el nuevo ambiente, potencialmente generador de estrés y, en último término, potencial generador con otros factores, el fracaso académico universitario (Monzón, 2007).

El estudiante universitario se enfrenta a situaciones estresantes relacionadas con los horarios, los exámenes, la espera de calificaciones o la incertidumbre sobre su futuro como profesional. La transición a la vida universitaria requiere que los estudiantes realicen esfuerzos por adaptarse a un nuevo rol, normas, responsabilidades y demandas académicas, en un ambiente que tiene un trasfondo de mayor competitividad (Restrepo, 2020).

El estrés académico es un estado que se produce cuando el estudiante percibe negativamente (distrés) las demandas de su entorno, cuando le resultan angustiantes aquellas situaciones a las que se enfrenta durante su proceso formativo y pierde el control para afrontarlas y en algunas ocasiones se manifiestan síntomas físicos como ansiedad, cansancio, insomnio, y expresiones académicas como bajo rendimiento escolar, desinterés profesional, ausentismo e incluso deserción (Silva Ramos et al., 2020).

Afectación en estudiantes por confinamiento por la pandemia

El confinamiento ha sido una de las estrategias de salud pública internacionales para detener la propagación del COVID-19, la cual consiste en el aislamiento social y resguardo de las personas en sus

hogares, implicando un cambio drástico en las actividades y en los comportamientos en la vida cotidiana, entre ellos, el trabajo y la educación en línea, así como las restricciones en la práctica de actividades fuera de casa, obligando a los ciudadanos a implementar nuevas formas de vida dentro del hogar ante esta contingencia (González-Jaimes, 2020).

La cuarentena como medida preventiva ante la pandemia de COVID-19 tiene un impacto en la salud mental, uno esperable pero multifacético y difícil de anticipar. Tal impacto estará mediado por factores diversos, como la duración de la cuarentena, el miedo a contagiarse (especialmente personas con labores de cuidado), características individuales (género, edad), condiciones socio-materiales (instrucción académica, grado de desestabilización financiera o de rutinas diarias) o según se concuerda con las medidas de confinamiento y se aceptan de forma voluntaria (Orellana, 2020).

El ASPO por la COVID-19 redujo la circulación al mínimo, impactó en la salud mental de los universitarios y generó cambios en diversas conductas (Leonangeli, 2022). El confinamiento influyó sobre el estado de ánimo y la convivencia familiar; la percepción de los estudiantes indica que, de forma moderada, su rendimiento académico fue impactado por la pandemia, las clases recibidas por medios virtuales, el estado de ánimo y la convivencia familiar (Valdivieso, 2020).

Objetivos

Objetivo General

- Describir la frecuencia de presentación de síntomas de depresión, ansiedad y estrés tras la pandemia por coronavirus en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana - Sede Rosario.

Objetivos Específicos

- Caracterizar los síntomas de depresión, ansiedad y estrés según la edad, sexo y año de la carrera en la que se encuentran estos estudiantes.
- Describir la frecuencia de los síntomas entre los diferentes años de la carrera.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo con los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UAI - Sede Rosario. La investigación tuvo una duración de seis meses comprendidos entre los meses de diciembre 2022 a mayo del año 2023.

Ámbito

El ámbito del estudio fue la UAI - Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Sede Rosario, ubicada en Ovidio Lagos 944, Rosario, Santa Fe, Argentina. Es una institución privada, laica, autónoma y sin fines de lucro fundada en 1995. Actualmente forma parte de la red de Instituciones de Vanguardia Educativa "VANEDUC".

Población y Selección de muestra

La población estudiada estuvo conformada por estudiantes de cuarto a sexto año de la Carrera de Medicina de la UAI - Sede Rosario. Se eligieron estos grados en particular debido a que cursaron sus años lectivos durante la pandemia del 2020 de marzo a noviembre mientras se regía el ASPO. A estos estudiantes universitarios se les aplicaron los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión

- Estudiantes mayores de edad, sin distinción del sexo que se encuentren en cuarto a sexto año actualmente de la Carrera de Medicina de la UAI - Sede Rosario que hayan cursado sus años lectivos previos correspondientes durante la pandemia del 2020.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que no acepten participar.

Muestreo y Tamaño muestral

El muestreo fue de tipo no probabilístico, por conveniencia; con incorporación consecutiva de los casos.

Instrumentos o procedimientos

Como instrumento de recolección de datos se empleó la versión traducida de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la cual constó de 21 preguntas relacionadas a depresión, ansiedad y estrés, y que utiliza la escala Likert de 4 puntos, que va desde 0 (“No describe nada de lo que me pasó o sentí”) hasta 3 (“Sí, esto me pasó mucho, o casi siempre”). Esta busca identificar los síntomas descritos por los participantes en relación con la depresión, ansiedad y estrés categorizándolos de acuerdo a la severidad con la que se presentaron. Esta encuesta tiene la ventaja de ser una escala autoadministrada, breve y de respuesta sencilla (Antúnez y Vinet, 2012). La encuesta fue distribuida de manera presencial por parte del investigador el cual dio a conocer a los encuestados el objeto y propósito del estudio. Posteriormente, se entregó a cada estudiante que consintiera participar en el estudio un ejemplar impreso de la escala DASS-21 la cual fue autoadministrada y respondida en función de cómo se sintió el estudiante durante el periodo ASPO de la pandemia por COVID-19.

Definiciones

- Edad: tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad. Se evaluó en años cumplidos al momento de realizada la encuesta.
- Sexo: Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres. Se evaluó de acuerdo al sexo con el que se identifique el encuestado como femenino o masculino.
- Año en curso: Periodo académico en el cual se encuentran los estudiantes de medicina. Se consideraron los años cuarto, quinto y sexto.
- Depresión: Sensación de tristeza que puede generar problemas para desempeñar las actividades diarias con normalidad, fue evaluada con los ítems 3, 5, 10, 13, 16, 17, 21 de la escala DASS-21.
- Ansiedad: Sensación de inquietud peligro o temor, esta fue evaluada con los ítems 2, 4, 7, 9, 15, 19, 20 de la escala DASS-21.
- Estrés: Es una reacción física, psicológica, conductual frente a una situación estresante que genera cambios en el cuerpo y en la mente. Esta fue evaluada con los ítems 1, 6, 8, 11, 12, 14, 18 de la escala DASS-21.

Variables

1. Edad - Cuantitativa Discreta

Operacionalización: Número de años indicados en la encuesta, agrupada en grupos etarios.

- 18 - 25 años
- 26 - 30 años
- 31 - 40 años

2. Sexo - Cualitativa nominal

Operacionalización: Según se identifique el encuestado.

- Femenino

- Masculino

3. Año de Carrera - Cuantitativa Ordinal

Operacionalización: Año actual en curso de la Carrera de Medicina.

- Cuarto año
- Quinto año
- Sexto año

4. Ansiedad - Cualitativa Ordinal

Operacionalización: Sumatoria de Ítems de Ansiedad según la Escala DASS-21.

- Leve
- Moderada
- Severa
- Extrema

5. Depresión - Cualitativa Ordinal

Operacionalización: Sumatoria de Ítems de Depresión según la Escala DASS-21.

- Leve
- Moderada
- Severa
- Extrema

6. Estrés - Cualitativa Ordinal

Operacionalización: Sumatoria de Ítems de Depresión según la Escala DASS-21.

- Leve
- Moderada
- Severa
- Extrema

Análisis de datos

Una vez hecho el estudio y recolectados los datos, estos fueron volcados en una planilla de Microsoft Excel y procesados. Se realizó un análisis descriptivo de la información obtenida mediante encuesta. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos. Se calcularon medidas de resumen de posición (media) y medidas de dispersión (desvío estándar) para las variables cuantitativas y para las variables cualitativas se calcularon valores absolutos y relativos.

Consideraciones éticas

Se respetaron los principios éticos para la investigación con humanos indicados por la Asociación Americana de Psicología (2022), la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2019) y la Ley Nacional 25.326 de Protección de Datos Personales, de aplicación en todo territorio nacional, reservado la identidad de los estudiantes y los datos obtenidos. Se solicitó a los estudiantes la firma del consentimiento informado para la utilización de sus datos personales, como también la autorización del director de la UAI para la realización del estudio.

RESULTADOS

El presente estudio conto con una población de 60 participantes, de los cuales 32 (53%) fueron del sexo femenino y 28 (47%) masculino. La edad media fue de 24.31 ± 7.01 años (min: 18; max: 40), con mayor frecuencia de la población menor de 25 años como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1. Distribución muestral de los participantes según edad y sexo

Edad/Sexo	Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%
18-25 años	21	35%	20	33%	41	68%
26-30 años	7	12%	6	10%	13	22%
31-40 años	4	7%	2	3%	6	10%
Total	32	53%	28	47%	60	100%

De acuerdo con el año en curso se consideraron 20 estudiantes de cada año analizado (4to, 5to y 6 años). Las respuestas obtenidas a través de la escala DASS-21 muestran que el 18% de los estudiantes no presento síntomas de estrés, 13% no presento síntomas de depresión y 10% no presento síntomas de ansiedad. La severidad de la sintomatología para cada una de las enfermedades está expresada en la Tabla 2.

Tabla 2. Frecuencia de depresión, ansiedad y estrés.

Variable	Frecuencia Absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)
Depresión		
Sin síntomas	8	13%
Leve	13	22%
Moderada	13	22%
Severa	11	18%
Extremadamente Severa	15	25%
Total	60	100%
Ansiedad		
Sin síntomas	6	10%
Leve	2	3%
Moderada	13	22%
Severa	6	10%
Extremadamente Severa	33	55%
Total	60	100%
Estrés		
Sin síntomas	11	18%
Leve	5	8%
Moderada	12	20%
Severa	20	33%
Extremadamente Severa	12	20%
Total	60	100%

Respecto a la depresión y el año en curso se tuvo que el 37% de los estudiantes que presentaron depresión en alguno de sus niveles se encontraban cursando el 6to año de la carrera de medicina, 35% quinto año y 29% cuarto año. En relación con la severidad de la depresión se tuvo una mayor frecuencia de depresión extremadamente severa (29%), 25% depresión leve y moderada respectivamente y 21% depresión severa (Tabla 3).

Tabla 3. Frecuencia de depresión según el año de carrera.

Grado de Depresión	4to año		5to año		6to		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Sin síntomas								
Leve								
Moderada								
Severa								
Extremadamente Severa								
Total								

Leve	9	17%	1	2%	3	6%	13	25%
Moderada	6	12%	7	13%	0	0%	13	25%
Severa	0	0%	6	12%	5	10%	11	21%
Extremadamente Severa	0	0%	4	8%	11	21%	15	29%
Total	15	29%	18	35%	19	37%	52	100%

En cuanto a la ansiedad y el año en curso se tuvo que el 35% de los estudiantes que presentaron ansiedad en alguno de sus niveles se encontraban cursando el 6to año de la carrera de medicina, 33% quinto año y 31% cuarto año. La ansiedad extremadamente severa (61%) fue el grado de severidad con mayor frecuencia de presentación, seguido de la ansiedad moderada (24%), severa (11%) y leve (4%) (Tabla 4).
Tabla 4. Frecuencia de ansiedad según el año de carrera.

Grado de Ansiedad	4to año		5to año		6to año		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Leve	2	4%	0	0%	0	0%	2	4%
Moderada	11	20%	2	4%	0	0%	13	24%
Severa	1	2%	3	6%	2	4%	6	11%
Extremadamente Severa	3	6%	13	24%	17	31%	33	61%
Total	17	31%	18	33%	19	35%	54	100%

Finalmente, en relación al estrés y el año en curso se tuvo que el 39% de los estudiantes que presentaron estrés en alguno de sus niveles se encontraban cursando el 6to año de la carrera de medicina, 35% quinto año y 27% cuarto año. El grado de estrés severo (41%) se presentó en la mayoría de los estudiantes, seguido del moderado y extremadamente severo (24%) respectivamente (Tabla 5).

Tabla 5. Frecuencia de ansiedad según el año de carrera.

Grado de Estrés	4to año		5to año		6to año		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Leve	4	8%	1	2%	0	0%	5	10%
Moderada	4	8%	7	14%	1	2%	12	24%
Severa	5	10%	6	12%	9	18%	20	41%
Extremadamente Severa	0	0%	3	6%	9	18%	12	24%
Total	13	27%	17	35%	19	39%	49	100%

DISCUSIÓN

En los estudiantes de medicina, las restricciones impuestas por la pandemia del COVID-19, entre estas el confinamiento domiciliario, la interrupción de las actividades académicas presenciales siendo promovidas a la modalidad virtual, el acelerado número de contagios y la mortalidad que esta enfermedad representó, afectaron su salud mental. Por tanto, el presente estudio plantea la frecuencia de los síntomas de depresión, ansiedad y estrés ocasionados por el confinamiento por COVID-19 en los estudiantes de los últimos tres años de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana (UAI). Los resultados obtenidos muestran que las mujeres presentaron mayor frecuencia de depresión, ansiedad y estrés que los hombres. Esto presenta similitud con los resultados obtenidos en la literatura consultada donde se analizaba la presencia de ansiedad, depresión y estrés en estudiantes universitarios, obteniendo que el grado de ansiedad y depresión fueron más frecuentes en el sexo femenino que en el masculino (Maia y Dias 2020; Soto y Zúñiga 2021). Estos hallazgos podrían indicar que tanto los hombres

como las mujeres reaccionar de forma diferente antes los factores estresantes, esto debido principalmente a que la mujer por lo general es quien se encarga del mantenimiento del hogar, la crianza y las actividades escolares de los hijos, actividades que se vieron incrementadas durante el periodo ASPO.

En la población estudiada se encontró que el 82% presentaba depresión en alguno de sus niveles, el 87% ansiedad y el 90% estrés. Resultados similares a los del estudio realizado por Silvero (2023), quien en una población de 187 estudiantes de medicina encontró que el 76% tenía algún grado de depresión, 86% estrés y 78% ansiedad. Caso contrario un estudio con 49 estudiantes de medicina, encontró que el 47% presentaba síntomas de ansiedad, 17% estrés y 14% depresión (Pérez et al., 2020). Asimismo, Sandoval et al. (2020), encontró una frecuencia de depresión, ansiedad y estrés en alguno de sus niveles del 24%, 29% y 13% respectivamente. Esta discrepancia podría deberse a que ambos estudios fueron realizados durante el inicio del año académico, periodo en el cual los estudiantes aún no están expuestos a ciertos estresantes como los trabajos y exámenes. Por tanto, podría decirse que los resultados obtenidos en el presente estudio se justifican debido a que se evaluó los síntomas de depresión, ansiedad y estrés durante el año 2020, momento en el cual los estudiantes se encontraban en situación de confinamiento, distanciamiento social obligatorio, factores estresantes en el hogar y aunado a esto el miedo a contraer o contagiar COVID-19 a sus familiares, contribuyeron a la afectación de la salud mental.

Esto se ve reflejado en los hallazgos encontrados donde los estudiantes que cursan el sexto año de la carrera de medicina fueron los que reportaron mayores grados de depresión, ansiedad y estrés. Esto puede estar asociado a que durante el periodo de pandemia del 2020 estos estudiantes se encontraban realizando prácticas profesionales en los hospitales y debido al confinamiento las mismas se vieron interrumpidas y debieron realizar sus actividades académicas de manera virtual. Particularmente sus niveles de ansiedad estuvieron muy por encima de lo declarado por los otros estudiantes, y lo reportado en otros estudios. Por ejemplo, un estudio realizado en estudiantes de Medicina en China durante la pandemia, encontró que 25% de ellos habían experimentado ansiedad (Cao et al., 2020). Por lo tanto, el aislamiento social y la restricción de actividades, acompañados de la rutina de estudio virtual, pudieron generar sentimientos de inutilidad, negativismo y tristeza. Esto se pudo deber a que durante las clases virtuales los estudiantes de medicina no podían aprender los procedimientos prácticos necesarios para su desempeño laboral, sino que debían centrarse netamente en el aprendizaje teórico lo que genera dudas e incertidumbre al momento de llevar a cabo un procedimiento médico del cual solo se conoce la teoría.

El COVID-19, representó un antes y un después en la vida de las personas, esto debido principalmente a las medidas de distanciamiento social empleadas las cuales afectaron el bienestar y salud mental de todas las personas, especialmente de las mujeres, los adolescentes y la población que padecía alteraciones en la salud mental previo a la pandemia, así como a grupos altamente vulnerables (adultos mayores). La depresión durante la pandemia representó uno de los trastornos mentales de mayor frecuencia en todo el mundo, independientemente de que un país haya tomado o no medidas restrictivas, y ataca con mayor agresividad al personal de salud entre ellos estudiantes de los últimos años de la carrera de medicina quienes se encontraban realizando las prácticas médicas.

Por lo que resulta importante que se desarrollen estrategias de bienestar psicológicos que consideren los factores en todos los niveles, que promuevan la atención plena y el apoyo social individual e interpersonal, para tratar y prevenir los problemas psicológicos; a la vez que se refuerza la capacidad de adaptabilidad y respuesta de las personas frente a una nueva situación como la vivida durante el COVID-19.

LIMITACIONES

Al tratarse de un estudio unicéntrico, los resultados obtenidos no pueden ser extrapolados a la totalidad de estudiantes universitarios de la ciudad de Rosario.

Por otra parte, al realizar una recolección de datos de tipo retrospectiva con un largo periodo temporal de separación entre el momento que se pretende explorar y el actual, existió la posibilidad de que no

todos los síntomas de depresión, ansiedad y estrés referidos estuvieran relacionados con la pandemia COVID.

CONCLUSIONES

Los síntomas de depresión, ansiedad y estrés fueron más frecuentes en las estudiantes del sexo femenino menores de 25 años que se encontraban cursando los últimos años de la carrera de medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Psychological Association (2013). Comprendiendo el estrés crónico. <https://www.apa.org/topics/stress/estres-cronico>.
2. American Psychological Association. (2017). Más allá de la preocupación. <https://www.apa.org/topics/anxiety/preocupacion>
3. Antúnez, Z., & Vinet, E. V. (2012). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos.
4. Terapia psicológica, 30(3), 49-55. <https://doi.org/10.4067/S071848082012000300005>
5. Armas-Elguera, F., Talavera, J. E., Cárdenas, M. M., de la Cruz-Vargas, J. A. (2021). Trastornos del sueño y ansiedad de estudiantes de Medicina del primer y último año en Lima, Perú. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica, 24(3), 133-138. <https://doi.org/10.33588/fem.243.1125>
6. Bartra Alegría, A. F., Guerra Sánchez, E. F., & Carranza Esteban, R. F. (2019). Autoconcepto y depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada. Apuntes Universitarios, 6(2). <https://doi.org/10.17162/au.v6i2.116>
7. Bohorquez, A. (2008). Prevalencia de depresión y de ansiedad según las escalas de Zung, y evaluación de la asociación con el desempeño académico en los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana. https://www.researchgate.net/publication/49175486_Prevalencia_de_depresion_y_de_ansiedad_segun_las_escalas_de_Zung_y_evaluacion_de_la_asociacion_con_el_desempeno_academico_en_los_estudiantes_de_medicina_de_la_Pontificia_Universidad_Javeriana
8. Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández Alonso, M. del C., & Tizón García, J. L. (2021). Repercusiones de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental de la población general. Reflexiones y propuestas. Atención Primaria, 53(7), 102143. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102143>
9. Buzai, G. D. (2020). De Wuhan a Luján. Evolución espacial del COVID-19. 2020, 21. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/115803>
10. Cala, M. L. P., Agudelo, F. J. P. (2018). Depresión en universitarios. Diversas conceptualizaciones y necesidad de intervenir desde una perspectiva compleja. <https://doi.org/10.30554/archmed.18.2.2747.2018>
11. Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. Psychiatry research, 287, 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
12. Cardona-Arias, J. A., Pérez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., Gómez-Martínez, J., & Reyes, Á. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios.
13. Diversitas: Perspectivas en Psicología, 11(1), 79-89.
14. <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v11n1/v11n1a06.pdf>

15. Ceberio, M. R., Jones, G. M., Benedicto, M. G., Ceberio, M. R., Jones, G. M., & Benedicto, M. G. (2021). COVID-19: Ansiedad de rasgo y estado en una población seleccionada de Argentina en un contexto de cuarentena extendida.
16. Revista Argentina de Salud Pública, 13, 4-4.
https://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/vol13supl/AO_Ceberioe22.pdf
17. Cobo-Rendón, R., Vega-Valenzuela, A., & García-Álvarez, D. (2020). Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de COVID-19. *CienciAmérica*, 9(2), 277-284. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.322>
18. Delgado, E. C., Lara, M. F., & Arias, R. M. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
19. Fanelli, A., Marquina, M., & Rabossi, M. (2020). Acción y reacción en época de pandemia: La universidad argentina ante a la COVID-19. *Revista de Educación Superior en América Latina*. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/esal/article/view/13401>
20. Garzón, C., María, D. (2021). Repercusiones en la salud mental que pudiera provocar el estado de confinamiento por la pandemia COVID-19 en jóvenes universitarios. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16994>
21. González-Jaimes, N. L., Tejeda-Alcántara, A. A., Espinosa-Méndez, C. M., & OntiverosHernández, Z. O. (2020). Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. *SciELO Preprints*. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.756>
22. Leonangeli, S., Michelini, A., Montejano, G. (2022). Depresión, Ansiedad y Estrés en Estudiantes Universitarios Antes y Durante Los Primeros Tres Meses de Cuarentena por COVID-19. Elsevier Enhanced Reader. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.008>
23. Maia, B. R., & Dias, P. C. (2020). Ansiedade, depressão e estresse em estudantes universitários: o impacto da COVID-19. *Estudos de psicologia (Campinas)*, 37.
24. Monzón, I. M. M. (2007). Estrés académico en estudiantes universitarios. 25. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/674/67462875008/html/index.html>
25. Orellana, C. I., Orellana, L. M., Orellana, C. I., & Orellana, L. M. (2020). Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID19 en El Salvador. *Actualidades en Psicología*, 34(128), 103-120. <https://doi.org/10.15517/ap.v34i128.41431>
26. Organización Mundial de la Salud (2022). Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta.
27. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-healthstrengthening-our-response> Organización Panamericana de la Salud (2022). Depresión. <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
28. Palmer, L., Morales, S., Ramírez, M., Palmer, D. (2021). Prevalencia de depresión durante la COVID-19 en estudiantes de medicina de una universidad privada mexicana. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368467867006>
29. Pérez Abreu, Manuel Ramón, Gómez Tejeda, Jairo Jesús, Tamayo Velázquez, Odalis, Iparraguirre Tamayo, Aida Elizabeth, & Besteiro Arjona, Eliana Dayanis. (2020). Alteraciones psicológicas en estudiantes de medicina durante la pesquisa activa de la COVID-19. *MEDISAN*, 24(4), 537-548. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400537&lng=es&tlng=es.
30. Quintero, M. A., García, C. C., Jiménez, V. L. G., & Ortiz, T. M. L. (2004).
31. Caracterización de la depresión en jóvenes universitarios. *Universitas Psychologica*, 3(1), 17-26. <https://www.redalyc.org/pdf/647/64730103.pdf>

32. Ramos, L. A., Ramos, L. A., Soria, R. B., Caraballo, A. B., Bayo, N. C., Galán, L. C., & Moreno, B. D. (2020). La atención a la salud mental en la pandemia de COVID- 19. <https://ebuah.uah.es/dspace/handle/10017/46467>
33. Regueiro, A. M. (2018). Conceptos Básicos: ¿Que es el estrés y cómo nos afecta?. <https://www.uma.es/media/files/tallerestr%C3%A9s.pdf>
34. Restrepo, J. E., Sánchez, O. A., & Castañeda Quirama, T. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicoespacios*, 14(24), 17-37. <https://doi.org/10.25057/21452776.1331>
35. Rondón, M. B. (2006). Salud mental: Un problema de salud pública en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 23(4), 237-238. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001
36. Rosas, M., Yampufé, M., López, M., Carlos, G., & Sotil de Pacheco, A. (2011). Niveles de depresión en estudiantes de Tecnología Médica. *Anales de la Facultad de Medicina*, 72(3), 183-186. https://www.researchgate.net/publication/262593350_Niveles_de_depresion_en_estudiantes_de_Tecnologia_Medica
37. Sandoval, K. D., Morote-Jayacc, P. V., Moreno-Molina, M., & Taype-Rondan, A. (2021).
38. Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19 [Depression, stress and anxiety in students of human medicine in Ayacucho (Peru) in the context of the COVID-19 pandemic]. *Revista colombiana de psiquiatria*, 10. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.10.005>
39. Silva Ramos, M., López Cocotle, J., & Zamora, M. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 75-83. <https://doi.org/10.33064/iycuaa2020792960>
40. Silvero, J. R. A. (2023). Niveles de estrés, depresión y ansiedad tras la pandemia del COVID-19 en los estudiantes universitarios paraguayos. *UNIDA Salud*, 2(2), 31-39.
41. Soto Rodríguez, I., & Zuñiga Blanco, A. (2021). Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. *Espíritu Emprendedor TES*, 5(3), 45-61. <https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n3.2021.263>
42. Stagnaro, J. C., Cía, A., Vázquez, N., Vommaro, H., Nemirovsky, M., Serfaty, E., Sustas, S. E., Mora, M. E. M., Benjet, C., Aguilar-Gaxiola, S., & Kessler, R. (2018).
43. Estudio epidemiológico de salud mental en población general de la República Argentina. <https://apsa.org.ar/docs/vertex142.pdf>
44. Valdivieso, M. A., Burbano, V. M., Burbano, A. S. (2020). Percepción de estudiantes universitarios colombianos sobre el efecto del confinamiento por el coronavirus, y su rendimiento académico. *Espacios*, 41(42). <https://www.revistaespacios.com/a20v41n42/20414223.html>

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERÉS

Ninguno.