



# ARTÍCULO ORIGINAL

---

## TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICAS DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL PARAGUAY, 2022

Marcelo Peña, José Fernando Amarilla, María José Ortola, Mileena Cardozo, Montserrat Morínigo, Arturo Moura, Sebastián Nazer, Camila Noguera, Anthon Daniel Torres Romero.

1. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.

---

### RESUMEN

**Introducción:** Se considera a la medicación psiquiátrica como la finalidad del tratamiento y atención médica en cuanto a la salud mental. La utilización depende de diversos factores como la situación social y familiar, las relaciones interpersonales, el género, la atención sanitaria.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio observacional, analítico, muestreo no probabilístico por conveniencia, realizado en septiembre del 2022 en estudiantes universitarios del Paraguay. Se aplicó un cuestionario elaborado por los autores para identificar las patologías psiquiátricas y el seguimiento del tratamiento de las mismas.

**Resultados:** La muestra final está constituida por 387 sujetos. el 67,4% de los participantes corresponde al sexo femenino con edad media de 23,82±3 años. Se encontró una asociación con p-valor=0,01 para el área de la ciencia y el tratamiento de la condición psiquiátrica.

**Discusión:** Se encontró una relación estadísticamente significativa para el área de la ciencia y el seguimiento de un tratamiento para su condición. Dentro de dicho grupo, el área de las ciencias de la salud presentó una buena adherencia al tratamiento; esto se puede explicar debido a que dicha área, le facilita el acceso a información para identificar la necesidad de acudir a un profesional de la salud mental para seguir un tratamiento.

**Conclusión:** En la presente investigación no se encontró una asociación significativa entre las variables sociodemográficas y el tratamiento farmacológico psiquiátrico en los estudiantes universitarios del Paraguay.

### Autor de correspondencia:

Anthon Daniel Torres  
Romero

antiel.ts.ro@gmail.com

**Recibido:** 7/08/2022

**Aceptado:** 13/011/2022

---

### Palabras clave:

Psiquiatría, tratamiento farmacológico, Salud del Estudiante

## ABSTRACT

**Background:** Psychiatric medication is considered to be the purpose of mental health treatment and care. Utilisation depends on various factors such as social and family situation, interpersonal relationships, gender, health care.

**Materials and Methods:** An observational, analytical, non-probabilistic convenience sampling study was conducted in September 2022 among university students in Paraguay. A questionnaire developed by the authors was applied to identify psychiatric pathologies and to monitor their treatment.

**Results:** The final sample consisted of 387 subjects. 67.4% of the participants were female with a mean age of  $23.82 \pm 3$  years. An association was found with  $p\text{-value}=0.01$  for the area of science and the treatment of the psychiatric condition.

**Discussion:** A statistically significant relationship was found for the area of science and following a treatment for their condition. Within this group, the area of health sciences presented good adherence to treatment; this can be explained by the fact that this area facilitates access to information to identify the need to go to a mental health professional for treatment.

**Conclusion:** In the present study, no significant association was found between sociodemographic variables and psychiatric pharmacological treatment among university students in Paraguay.

### Keywords:

Psychiatry,  
pharmacological  
treatment, Student Health

---

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se considera a la medicación psiquiátrica como la finalidad del tratamiento y atención médica en cuanto a la salud mental. Dicha medicación consta de diversas presentaciones que modifica la percepción del usuario para mantenerse con el fármaco, dependiendo de la patología que se esté tratando (1).

Los efectos de la medicación se destinan para aliviar el síntoma que aqueja al sujeto o a su entorno, de la misma manera, afecta la manera de pensar, de moverse, de expresarse que pueden considerarse como efectos secundarios, muchas veces adversos, que en la práctica pueden resultar tan relevantes como los propios síntomas y que conducirán a la persona a configurar una vivencia personal y propia en torno a la ingesta de medicación (2).

En cuanto al uso, depende de diversos factores como la situación social y familiar, las relaciones interpersonales, el género, la atención en los servicios de salud. También se verán implicados en esta vivencia aspectos como el género, la situación social y familiar, el origen cultural y la relación con profesionales y servicios de salud (3). De la misma manera, la ONU critica la excesiva medicalización en el ámbito de la salud mental (4).

En el 2017, la Asociación Española de Neuropsiquiatría, describe en una investigación que la exposición prolongada a la medicación psiquiátrica puede generar efectos perniciosos que superan a los benefactores; en cambio la medicación a corto plazo resulta más eficaz para el tratamiento sin poner en riesgo la integridad de las personas (5)

En la presente investigación se pretende dejar en evidencia el uso de medicación psiquiátrica en estudiantes universitarios del Paraguay, así como su asociación con factores sociodemográficos que puedan influir en el uso de dichos fármacos. De la misma manera, se busca destacar la importancia del tratamiento médico para atender las condiciones psiquiátricas que pudieron ser agravadas en tiempos de pandemia

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico, corte transversal, no probabilístico por conveniencia. Abarcó desde el mes de marzo a mayo del 2019. Se realizó en las instalaciones de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNA (sede Sajonia). Se realizará un estudio observacional ya que no se realizarán intervenciones en los sujetos que componen la muestra, analítico con componentes descriptivos, de corte transversal que se llevará a cabo en el mes de septiembre del año 2022, en los estudiantes universitarios del Paraguay. El muestreo será de tipo no probabilístico por conveniencia debido a que solo se seleccionarán a los sujetos que accedan a responder la encuesta en un periodo determinado.

**Población enfocada:** Personas con edad igual o superior a 18 años, de sexo biológico indistinto. Con o sin psicopatologías previamente diagnosticadas.

**Población accesible:** Personas que residen en el Paraguay durante el mes de septiembre del año 2022.

**Inclusión:** Personas que residen en Paraguay. Con edad mayor o igual a 18 años. Sexo biológico indistinto. Con o sin psicopatologías previamente diagnosticadas.

**Exclusión:** Encuestas mal llenadas.

Se realizó el cálculo de tamaño de muestra mediante la fórmula de proporción poblacional. La muestra de personas de la población paraguaya necesaria para realizar la investigación fue de 384, considerando una población infinita (no conocida), confianza

del 95% ( $Z=1,96$ ) y margen de error del 5%. Se utilizará una proporción de éxito tal que  $p=q=0,5$ .

Se medirán 8 ítems repartidos en 3 categorías: sociodemográficas (edad, sexo, residencia), universidad (Privada-Pública), área de la ciencia de estudio, utilización de medicación psiquiátrica (Si-No), patologías psiquiátricas de base (ansiedad, depresión, Trastorno Obsesivo-Compulsivo, Trastorno de Conducta, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, otro), tiempo de aplicación del fármaco.

Mediante un formulario digital recolectado por medio de la herramienta informática Google Form que se difundirá por redes sociales.

Las variables cualitativas se presentarán con frecuencias y porcentajes. Las variables cuantitativas con distribución normal se presentarán con medias y desviación estándar.

Se empleará la prueba estadística Chi-cuadrado para reconocer la asociación entre variables categóricas (Sexo, Residencia, Patologías de base y Uso de medicación), se considera significativa una p-valor menor que 0,05 bilateral. La información se resumirá en tablas.

El presente estudio fue realizado siguiendo los lineamientos establecidos en la declaración de Helsinki, mediante un consentimiento informado proporcionado previo a la realización de la encuesta y manteniendo el anonimato al codificar los datos proporcionados. La participación en esta investigación no implica algún riesgo psicológico ni físico y se realizará de manera voluntaria.

## RESULTADOS

En la presente investigación, se obtuvo 389 datos en el proceso de recolección, tras la limpieza de datos, se excluyeron 2 por un mal llenado del formulario; por lo tanto, la muestra final está constituida por 387 sujetos.

**Tabla 1.** Variables sociodemográficas de los participantes (n=387)

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	261	67,4%
	Masculino	123	31,8%
	Otro/Prefiero no decirlo	3	0,8%
Residencia	Asunción	159	41,1%
	Central	219	56,6%
	Interior	9	2,3%
Universidad	Privada	109	28,2%
	Pública	278	71,8%
Área de la ciencia	Ciencias Agrarias, Naturales y Botánica	5	1,3%
	Ciencias de la Salud (humana o animal), Biología Animal y Química	272	70,3%
	Ciencias Sociales y Humanidades	59	15,2%
	Ingenierías y Tecnologías, Matemática, Informática, Física	51	13,2%
Año de la carrera	1er año	27	7,0%
	2do año	53	13,7%
	3er año	24	6,2%
	4to año	85	22,0%
	5to año	145	37,5%
	6to año	53	13,7%

En la **Tabla 1** se resumen los datos sociodemográficos de los estudiantes encuestados, se destaca que el 67,4% de los participantes corresponde al sexo femenino. La edad media de los participantes fue de 23,82±3 años; de la misma manera, el 56,6% reside actualmente en el departamento central y el 71,8% asiste a una universidad pública; el 70,3% estudia en el área de Ciencias de la Salud y el 37,5% se encuentra en el 5to año de la carrera.

En la Tabla 2, se describen los datos psiquiátricos de las personas encuestadas; se destaca que el 36,4% posee un diagnóstico psiquiátrico, de los mismo, el 29,2% afirma estar diagnosticado con ansiedad y el 21,4%

afirma el diagnóstico de depresión. Actualmente, el 63% de los encuestados con una psicopatología diagnosticada se encuentra con seguimiento terapéutico.

Actualmente el 63,7% de las personas que fueron diagnosticadas con ansiedad, reciben tratamiento. El 68,7% de las personas con depresión recibe tratamiento. De las 89 personas con tratamiento actual, la media de tiempo en el tratamiento es de 13,97±15,583 meses.

En la Tabla 3 se encuentra la asociación entre las variables sociodemográficas y universitarias en relación con la medicación para la condición psiquiátrica. Se encontró una asociación con p-valor=0,01 para el área

**Tabla 2.** Diagnóstico y psicopatologías de los estudiantes universitarios encuestados (n=387)

		Frecuencia	Porcentaje
Diagnóstico psiquiátrico	No	246	63,6%
	Si	141	36,4%
Ansiedad	No	274	70,8%
	Si	113	29,2%
Depresión	No	304	78,6%
	Si	83	21,4%
TOC	No	373	96,4%
	Si	14	3,6%
TDA	No	366	94,6%
	Si	21	5,4%
Conducta	No	384	99,2%
	Si	3	0,8%
En caso de presentar alguna psicopatología ¿Actualmente recibe tratamiento para la condición?	No	52	37,0%

de la ciencia y el tratamiento de la condición.

## DISCUSIÓN

En la presente investigación se enfocó en un grupo diverso de estudiantes universitarios que residen en el Paraguay, de instituciones privadas y públicas; también se abarcó a estudiantes de cada área de la ciencia de acuerdo con la categorización del CONACYT (6).

Respecto a los datos sociodemográficos, en la presente investigación se identificó que la mayoría de los estudiantes universitarios corresponden al sexo femenino; dicho resultado también se describe en trabajos desarrollados en universidades, donde se destaca la mayor participación del sexo femenino en dichas investigaciones (7,8).

En la presente investigación se encontró una mayor participación estudiantes de universidades públicas; se debe tener en cuenta que, aunque no sea generalizable, los estudiantes de universidades públicas pueden tener una mayor dificultad para acceder a servicios de atención psiquiátrica y para sol-

ventar la inversión económica que implican sus medicamentos (9,10).

Dicha dificultad en el acceso a la atención y medicación psiquiátrica se puede deber a la falta de campañas públicas que visualicen los signos de atención para personas que posiblemente puedan ser diagnosticadas con alguna condición psiquiátrica. Además de la falta de conocimiento de centros de atención gratuita con facilidad para el acceso a medicamentos (11).

La mayoría de los estudiantes encuestados, pertenecen a una carrera del área de las Ciencias de la Salud, Biología y Química; se debe tener en cuenta que los estudiantes de dicha área, en especial los estudiantes de medicina pertenecen a un grupo de riesgo para el desarrollo de psicopatologías como la depresión y ansiedad (12–14).

Si bien, en la presente investigación, tres de cada diez encuestados presenta algún diagnóstico psiquiátrico, se debe prestar especial atención a los que afirman el diagnóstico de depresión y ansiedad, debido a que son condiciones discapacitantes y con

**Tabla 3.** Variables sociodemográficas y académicas asociadas con el tratamiento de la condición psiquiátrica

		Tratamiento para la condición		
		No	Sí	p-valor
Sexo	Femenino	39,6%	60,4%	,307
	Masculino	28,6%	71,4%	
	Otro/Prefiero no decirlo	0,0%	100,0%	
Residencia	Asunción	32,8%	67,2%	,336
	Central	41,0%	59,0%	
	Interior	0,0%	100,0%	
Tipo de universidad	Privada	40,7%	59,3%	,454
	Pública	34,5%	65,5%	
Área de la ciencia	Ciencias Agrarias, Naturales y Botánica	50,0%	50,0%	,010*
	Ciencias de la Salud, Biología Animal y Química	28,7%	71,3%	
	Ciencias Sociales y Humanidades	68,4%	31,6%	
	Ingenierías y Tecnologías, Matemática, Informática, Física	42,3%	57,7%	
Año de la carrera	1er año	20,0%	80,0%	,465
	2do año	23,8%	76,2%	
	3er año	41,7%	58,3%	
	4to año	41,4%	58,6%	
	5to año	36,7%	63,3%	
	6to año	50,0%	50,0%	

tendencias a perjudicar el estado de salud de las personas (15).

Se resalta que uno de cada tres encuestados con diagnóstico de alguna condición psiquiátrica, no recibe tratamiento para dicha condición; algunos de los encuestados describieron que ya no siguen su tratamiento por ser dados de alta o por los costos que acarrearían dichos fármacos. Por su parte, el trabajo de Burbano et al., encontró una adherencia al tratamiento psiquiátrico ambulatorio del 46,2%, similar al encontrado en la presente investigación (16).

De la misma manera, en el presente trabajo se encontró una adherencia al trata-

miento análoga entre los diagnósticos psiquiátricos que fueron considerados, tanto la ansiedad, depresión y el TDAH presentaron una adherencia superior al 60%; esto coincide lo encontrado en diversos artículos recolectados en la revisión bibliográfica de Velasquez et al., donde describe que en 10 investigaciones de su muestra, se encuentra una adherencia moderada, es decir, mayor al 60% de los participantes (17).

Por su parte y en cuanto al diagnóstico de TOC, en la presente investigación se encontró que menos de la mitad de los participantes sigue una adherencia al tratamiento; dicho resultado discrepa de lo encontrado

por Hernandez et al., donde se reporta una adherencia del 67% para personas con TOC, esta discrepancia se puede deber al contexto social y las diferencias en las variables sociodemográficas (18).

En la presente investigación no se encontró una asociación significativa entre el sexo y el tratamiento actual para la condición psiquiátrica; vale la pena destacar que el sexo masculino presenta una mayor adherencia y/o acceso al tratamiento para su condición. Esto coincide con el resultado de Rivera et al., donde encontró una mayor prevalencia en la adherencia al tratamiento para el sexo masculino; sin embargo, ninguno de los resultados se considera estadísticamente significativo (19).

El tipo de universidad tampoco se asocia significativamente con el tratamiento de la condición psiquiátrica de los encuestados; de igual manera, se destaca una mayor adherencia por parte de las universidades públicas.

Se resalta que, en la presente investigación, se encontró una relación estadísticamente significativa para el área de la ciencia y el seguimiento de un tratamiento para su condición. Dentro de dicho grupo, el área de las ciencias de la salud presentó una adherencia del 71,3% al tratamiento; esto se puede explicar debido a que el área de su expertís les facilita el acceso a información para identificar la necesidad de acudir a un profesional de la salud mental y seguir el tratamiento para aliviar dicho malestar (20).

Se debe tener en cuenta que la suspensión del tratamiento o el seguimiento al mismo se pudo deber, en gran medida, a la situación de la pandemia que dificultó el acceso a los servicios de salud mental para las personas con diagnóstico o por ser diagnosticados.

La principal limitación del trabajo radica en la aplicación de un formulario elaborado por los autores, por lo que se puede incurrir en sesgos. Así como la metodología del muestreo aplicada que no permite generalizar los

resultados a las diversas poblaciones.

Se recomiendan estudios más profundos donde se registre el nivel de adherencia al tratamiento por medio de escalas estandarizadas para identificar dicha variable en los estudiantes universitarios.

## CONCLUSIÓN

En la presente investigación no se encontró una asociación significativa entre las variables sociodemográficas y el tratamiento farmacológico psiquiátrico en los estudiantes universitarios del Paraguay. Se encontró una prevalencia moderada de utilización de medicación para personas con diagnóstico previo de alguna condición psiquiátrica. La ansiedad fue patología psiquiátrica más frecuentes en los estudiantes universitarios.

## Financiamiento:

Autofinanciado

## Conflictos de interés:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Hernaez A. Guía para la gestión colaborativa de la medicación en salud mental. 2020 [citado 24 de septiembre de 2022]; Disponible en: [https://repositori.urv.cat/estatic/PC0021/ca\\_imarina6663915.html](https://repositori.urv.cat/estatic/PC0021/ca_imarina6663915.html)
2. Suarez W. LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEGU-RIDAD DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDI-CAMENTOS EN PSIQUIATRÍA: FIABILIDAD Y ERROR HUMANO EN EL TRABAJO. Atacama J Health Sci [Internet]. 6 de septiembre de 2022 [citado 24 de septiembre de 2022];1(Supl.2). Disponible en: <http://www.salud.uda.cl/ajhs/index.php/ajhs/article/view/100>
3. Orellana Pérez M. TDAH, Medicación y Acti-tud de los Padres o Madres y Pacientes hacia el Tra-

tamiento Farmacológico. 5 de mayo de 2022 [citado 24 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/3399>

4. Rodríguez del Barrio L, Onocko Campos R, Stefanello S, Vianna Dantas dos Santos D, Cyr C, Benisty L, et al. Human rights and the use of psychiatric medication. *J Public Ment Health*. 1 de enero de 2014;13(4):179-88.

5. Inchauspe Aróstegui J.A. y Valverde Eizaguirre M.A. El uso de antipsicóticos en la psicosis: alcance, limitaciones y alternativas. Madrid: Cuadernos Técnicos; 2017.

6. CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA. Glosario de Términos y Conceptos [Internet]. Dirección de Información Científica y Estadística; 2021. Disponible en: [https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload\\_editores/u274/Glosario-de-Terminos-y-Conceptos-ACT2021.pdf](https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload_editores/u274/Glosario-de-Terminos-y-Conceptos-ACT2021.pdf)

7. Cuenca Robles NE, Robladillo Bravo LM, Meneses La Riva ME, Suyo Vega JA. Salud mental en adolescentes universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática. *Arch Venez Farmacol Ter*. 2020;39(6):689-705.

8. Veramendi Villavicencios NG, Portocarero Merino E, Espinoza Ramos FE, Veramendi Villavicencios NG, Portocarero Merino E, Espinoza Ramos FE. Estilos de vida y calidad de vida en estudiantes universitarios en tiempo de Covid-19. *Rev Univ Soc*. diciembre de 2020;12(6):246-51.

9. Hernández-Holguín DM, Sanmartín-Rueda CF, Hernández-Holguín DM, Sanmartín-Rueda CF. La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma. *Rev Gerenc Políticas Salud*. diciembre de 2018;17(35):43-56.

10. Gatica-Saavedra M, Vicente B, Rubí P, Gatica-Saavedra M, Vicente B, Rubí P. Plan nacional de salud mental. Reflexiones en torno a la implementación del modelo de psiquiatría comunitaria en Chile. *Rev Médica Chile*. abril de 2020;148(4):500-5.

11. Cobo-Rendón R, Vega-Valenzuela A, García-Álvarez D. Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de Covid-19. *CienciAmérica*. 20 de julio de 2020;9(2):277-84.

12. Lemos M, Henao-Pérez M, López-Medina DC. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. *Arch Med*. 14(2):0-0.

13. Choque Zurita R, Daza Cazana L, Philco Lima P, Gonzáles L, Alanes Fernández Á. FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS (UMSA), LA PAZ - BOLIVIA 2015. *Rev Médica Paz*. 2018;24(1):5-12.

14. Sindeev A, Arispe Alburqueque CM, Villegas Escarate JN. Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Rev Medica Hered*. octubre de 2019;30(4):232-41.

15. Amado Sepúlveda E, Escorcía Díaz RE, López García NE, Ricardo Alba JD. Prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión en mujeres con cáncer de mama que requieren tratamiento oncológico. 2020 [citado 24 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10920>

16. Burbano López AL, Ayola Gómez C, Ramos Clason EC. Adherencia farmacológica en relación con funcionalidad familiar en el tratamiento ambulatorio de pacientes con esquizofrenia, depresión y trastorno bipolar. *Rev Cienc Bioméd*. 2019;8(2):40-50.

17. Alvear Velásquez MJ, Sandoval Carrión IP. Adherencia al Tratamiento Psicofarmacológico de los Pacientes con Trastornos Mentales Graves y Persistentes: Revisión Sistemática. *Rev Colomb Psiquiatr [Internet]*. 2 de marzo de 2022 [citado 24 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S003474502200018X>

18. Hernández Serrano MÁ, Londoño NH. Factores psicosociales, cognitivos y de personalidad asociados a la adherencia al tratamiento en comunidades terapéuticas. *Psicol Desde El Caribe*. junio de 2012;29(1):47-63.

19. Rivera Dieguez JA. Factores Asociados a la No Adherencia al Tratamiento con Psicofarmacos en Pacientes que Acuden al Hospital de Día en Salud Mental y Adicciones del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en Marzo del 2019. *Univ Priv Tacna [Internet]*. 2019 [citado 24 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/760>

20. Yusvisaret Palmer L, Palmer Morales S, Medina Ramirez MCR, López Palmer DA, Yusvisaret Palmer L, Palmer Morales S, et al. Prevalencia de depresión durante la COVID-19 en estudiantes de medicina de una universidad privada mexicana. *MEDISAN*. junio de 2021;25(3):637-46.