



Original

Frecuencia de mujeres que dejaron de hacerse chequeos médicos ginecológicos

Cindy Lara¹, Manuela Mouro¹, Karen Harder¹, Jessica Galeano¹, Natalia Rodríguez¹, Tamara Candía¹, Jazmín Flores¹, Laura Aria¹, Raúl Aveiro¹, María Eugenia Acosta¹

¹Universidad del Pacífico -Sede Asunción, Carrera de Medicina, Asunción, Paraguay

RESUMEN

Introducción: Acudir a tu médico para realizarte controles ginecológicos habituales forma parte de un buen cuidado personal. Los chequeos médicos ginecológicos son necesarios para cuidar de nosotras mismas, el "No tengo tiempo" es el principal argumento de muchas mujeres que dejan su salud al final de la lista de prioridades; luego de los hijos, la familia, los estudios y el trabajo.

Objetivo: Determinar la frecuencia de estudiantes de Medicina del 1er a 3er año de la Universidad del Pacífico que dejaron de hacerse chequeos médicos ginecológicos en el año 2020.

Materiales y métodos: estudio observacional descriptivo de corte transversal. Población: 61 estudiantes del sexo femenino de 1ro al 3er año de la Facultad de Medicina de la Universidad del Pacífico del año 2021. Instrumento: encuestas estructuradas.

Resultados: Se encuestaron 61 mujeres de entre 17 a 28 años. El 20% de la población refiere no haber asistido a los controles ginecológicos durante el año 2020, el 13% en una sola oportunidad, el 26% en dos oportunidades, el 8% cada vez que sintió un malestar, mientras que el 25% refiere nunca haber asistido.

Conclusión: Consideramos la necesidad de seguir incentivando a las mujeres sin límite de edad a asistir a los centros ginecológicos habiendo iniciado o no las actividades sexuales para la prevención y/o tra-

tamiento de las patologías ginecológicas.

Palabras claves: chequeo, ginecológicos, mujeres, cáncer, ITS, prevención, detección, muerte.

Frequency of women who stopped having gynecological medical check-ups

ABSTRACT

Introduction: Going to your doctor for regular gynecological check-ups is part of good self-care. Gynecological checkups are necessary to take care of ourselves, "I don't have time" is the main argument of many women who put their health at the bottom of the list of priorities; after children, family, studies and work.

Objective: To determine the frequency of medical students from the 1st to 3rd year of the Universidad del Pacífico who stopped having gynecological checkups in 2020.

Materials and methods: Study: descriptive observational cross-sectional study. Population: 61 female students from 1st to 3rd year of the faculty of medicine of the Universidad del Pacífico in the year 2021. Instrument: Structured surveys.

Results: Sixty-one women between 17 and 28 years of age were surveyed. Twenty percent of the population reported not having attended gynecological check-ups during the year 2020, 13% only once, 26% twice, 8% every time they felt dis-

comfort, while 25% reported never having attended.

Conclusion: We consider it necessary to continue to encourage women of all ages to attend gynecological centers, whether or not they have started sexual activities, for the prevention and/or treatment of gynecological pathologies.

Key words: screening, gynecological, women, cancer, STI, prevention, detection, death.

Introducción

Acudir a tu médico para realizarte controles ginecológicos habituales forma parte de un buen cuidado personal. Los chequeos médicos ginecológicos son necesarios para cuidar de nosotras mismas, el "No tengo tiempo" es el principal argumento de muchas mujeres que dejan su salud al final de la lista de prioridades; luego de los hijos, la familia, los estudios y el trabajo. También es típico escuchar que las mujeres del interior del país sienten vergüenza al procedimiento.

Ahora bien, los chequeos médicos ginecológicos son fundamentales para la prevención de distintas patologías, en especial aquellas relacionadas con el cuello del útero. Esto incluye, el estudio de Papanicolaou y colposcopia que son las principales herramientas para la detección y prevención de dicha dolencia, esta es la segunda causa de muerte en la franja fe-



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una licencia Creative Commons

Información del artículo:

Fecha de envío: 15/10/22

Fecha de aprobación: 22/10/22

Autor correspondiente: cindylaraa28@gmail.com (C. Lara)

menina a nivel país, por ello es recomendable realizarlo una vez al año¹. Se debe tener en cuenta que estos estudios sólo se pueden realizar después de haber iniciado las relaciones sexuales, y con ellos se buscan posibles heridas, que si se las deja evolucionar, pueden generar algún tipo de lesiones pre-cancerosas asociadas al cáncer de cuello uterino.

En un estudio realizado acerca de las causas de la no realización del test del Papanicolau a un grupo de mujeres chilenas ingresadas al programa de cáncer cervicouterino, se obtuvieron los siguientes resultados; un 48,5% expreso que fue por falta de preocupación hacia dicho asunto; un 35% aludió a problemas asociados con el procedimiento del estudio ginecológico; un 16,5% expreso que fue por falta de conocimiento del tema².

Cada día, una mujer muere por cáncer de cuello uterino en el país y otras 3 son diagnosticadas con la enfermedad. Al año, suman 1.033 los casos diagnosticados, el 50% de estos, alrededor de 500 mujeres fallecen a causa de este cáncer³. Cada año se diagnostican en el mundo unos 530 000 casos nuevos de CCU y más de 275 000 defunciones; son las regiones de África, Asia Central y del Sur, del Sudeste Asiático, de Melanesia, de Latinoamérica y el Caribe, las de mayores tasas de incidencia, que coincide con una mayor prevalencia del HPV en dichas regiones⁴.

Otra de las razones por la cual es necesario asistir a consulta médica ginecológica es que existe una alta tasa de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), en todo el mundo y nuestro país no se encuentra exento de esto, la más preocupante es la acentuación de estas enfermedades en los jóvenes ya que según el Ministerio De Salud Pública y Bienestar Social uno de cada veinticinco jóvenes padece una de las infecciones de transmisión sexual, y más frecuentes en el país son; la sífilis, la clamidia, la gonorrea, el chancro, el herpes genital, vaginitis bacteriana², esto hace notorio la prevalencia de ITS en Paraguay, además de eso en nuestra nación se producen "20.000 nacimientos de hijos de niñas y adolescentes entre 10 y 19 años"⁵. Existen diversos métodos anticonceptivos, el control anual es una oportunidad para que la mujer se informe sobre cuáles son los ideales y el más adecuado para ellas. Algunas pacientes sienten temor de que los métodos anticonceptivos causan cáncer o infertilidad, lo cual no es cierto. Se debe tener en cuenta que todas las dudas que puedan surgir, ellas las pueden conversar durante la consulta ginecológica⁶.

Algo que es importante mencionar es que en los chequeos ginecológicos anuales las mujeres sexualmente activas y las que ya no están activas pero tienen el antecedente de una enfermedad de transmisión sexual, deben someterse a un examen pélvico. Sin embargo, los médicos a menudo pueden pedir hacer pruebas a sus pacientes para enfermedades de transmisión sexual utilizando una muestra de orina o un hisopado vaginal y así evitar hacer el examen con espéculo.

En este trabajo de investigación lo que se busca es determinar el porcentaje de las estudiantes de Medicina del 1er a 3er año de la Universidad del Pacífico que dejaron de hacerse chequeos médicos ginecológicos en el año 2020 y las causas de ello. Así mismo, indagar sobre los conocimientos de la población de estudio acerca de las consecuencias que conlleva no asistir a su consulta de rutina ginecológica y si dichas encuestadas saben sobre los beneficios que se obtienen al realizarse estos estudios.

Las barreras por la cuales una que mujer no accede a los chequeos preventivos rutinarios pueden vincularse a múltiples factores. Pueden estar relacionados con la falta de educación en salud, que se refleja en el desconocimiento de las enfermedades que pueden aquejar a la mujer, los estudios que existen para su diagnóstico o prevención y las conductas que se pueden tomar para evitarlas⁷. A todo esto se le suma la situación actual que se está dando en todo el mundo con respecto al COVID19, ya que esta pandemia ha eclipsado, por su avance e impacto sanitario, una serie de problemas de salud, sobre todo los vinculados a la salud de la mujer y de los derechos sexuales y reproductivos⁸. Entre otros factores como; la falta de interés, la no disposición del tiempo para atender su salud preventiva, también entra en juego la economía y por supuesto el factor miedo; temor al procedimiento o a los resultados a obtener.

Es por ello que se presentará a las encuestadas las posibles causas a seleccionar, del porque no pudieron realizarse estos chequeos ginecológicos en el año 2020, y estos fueron: Socioeconómica; Sociocultural; Pandemia; Falta de tiempo; Falta de interés. Como se mencionó anteriormente se utilizó como base algunos estudios previos, otro de estos estudios es uno que se realizó a un grupo de 86 mujeres de las cuales el 4% afirmó que nunca había asistido a consulta ginecológica⁹. Sin embargo, es obligatorio que la mujer chequee de forma periódica su estado de salud ginecológico, ya que existen enfermedades que pueden ser descubiertas precozmente aumentando las posibilidades de curación como son los procesos neoplásicos o tumores¹⁰.

Objetivos

Determinar la frecuencia de estudiantes de Medicina del 1er a 3er año de la Universidad del Pacífico que dejaron de hacerse chequeos médicos ginecológicos en el año 2020.

Materiales y Métodos

El estudio fue observacional descriptivo de corte transversal, la población analizada estuvo compuesta de 61 estudiantes del sexo femenino del 1ro al 3er año de la facultad de medicina de la universidad del Pacífico del año 2021. Se aplicó una encuesta

on line de Google Forms con preguntas cerradas, esta fue distribuida mediante un link de WhatsApp a la población de estudio con previo consentimiento informado para la participación de las estudiantes, posteriormente se recogieron los datos gracias al correo electrónico. Las variables estudiadas fueron, variables sociodemográficas, chequeos médicos ginecológicos, causas de no asistencia a los chequeos, consecuencias de no asistir a los chequeos y los beneficios de asistir a los chequeos. Para el análisis de las variables se aplicó la estadística descriptiva, frecuencias. Se generó una base de datos en EXCEL que fueron analizadas con epiinfo versión 7.2.

Asuntos éticos:

Se respetaron todos los principios éticos de la confidencialidad

Resultados

Se obtuvieron 61 encuestas en el periodo señalado, las edades estuvieron comprendidas entre 17 y 28 años, distribuyéndose como sigue; un 61% (n=37) correspondiente al rango comprendido entre 17- 20 años, un 36% (n=22) corresponden a las edades entre 21-24 años, asimismo un 3% (n=2) se encuentra en el rango de edad comprendido entre 25-28 . De las 61 encuestadas, un 36% (n=22) se encuentra cursando el primer año, asimismo un 23% (n=14) cursa el 2do año y un 41% (n=25) cursa el tercer año de la carrera. Del total de 61 encuestadas; 88,5% (n=54) de ellas residen en zonas urbanas y un 11,5% (n=7) de ellas en zonas rurales. En la tabla 1 se observan las características sociodemográficas.

El análisis mostró que el 20% (n=12) de 61 mujeres no se hicieron chequeos durante el 2020. (Gráfico 1)

Con respecto a las causas de la no asistencia al chequeo médico ginecológico, del total de las 61 encuestadas, un 20% no asistió debido a la pandemia, tal y como se observa en el Gráfico 2. En cuanto al conocimiento de las encuestadas con respecto a las consecuencias que acarrea la no asistencia, la mayoría de las mujeres encuestadas comprenden bien las consecuencias de no

Tabla 1. Características sociodemográficas de las 61 mujeres estudiantes de la carrera de Medicina.

CARACTERÍSTICAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	%
Edad en años		
17-20	37	61%
21-24	22	36%
25-28	2	3%
Año que cursa		
Primero	22	36%
Segundo	14	23%
Tercero	25	41%
Procedencia		
Zona urbana	54	88,5%
Zona Rural	7	11,5%

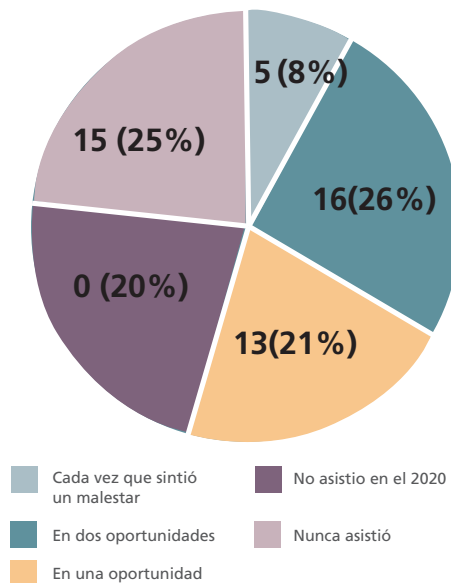


Gráfico 1. Frecuencia de controles en el 2020.

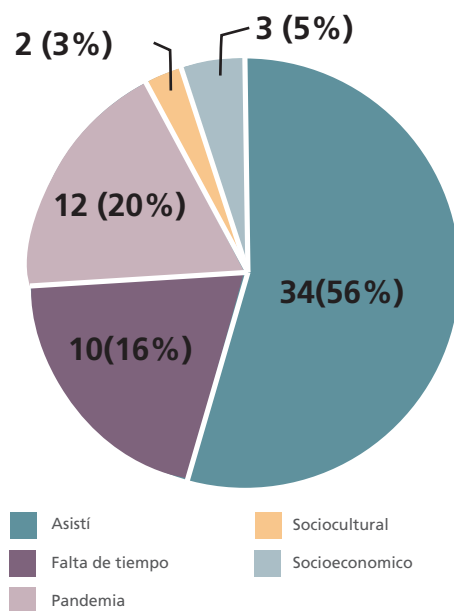


Gráfico 2. Causas de no asistencia a los chequeos en el 2020.

realizar controles en forma adecuada. Sin embargo, un 5% contestó que no considera consecuencia alguna. (Gráfico 3)

Por último, en el gráfico 4 se observa lo siguiente que las encuestadas comprenden los beneficios de realizar un control ginecológico adecuado, tal y como se observa en el Gráfico 4.

Discusión

Las mujeres que son o han sido sexualmente activas, deben hacerse pruebas de Papanicolaou y exámenes físicos con regularidad, con el objeto de detectar tempranamente las patologías

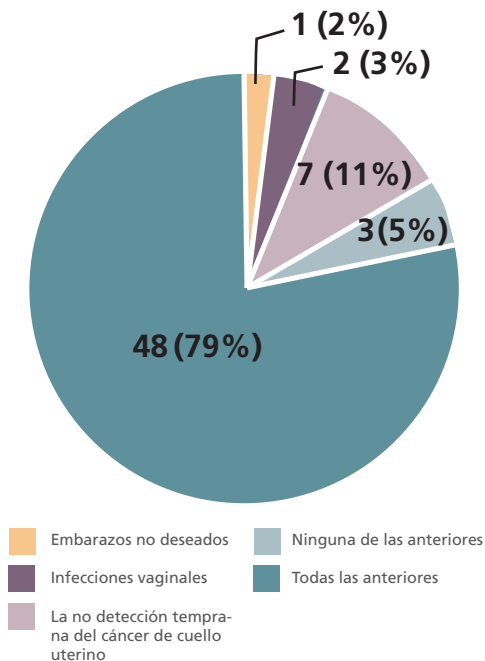


Gráfico 3. Consecuencias de la no asistencia.

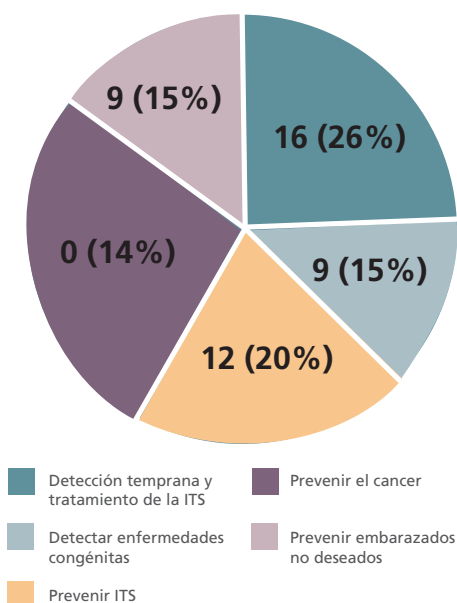


Gráfico 4. Beneficios de asistir a los controles.

neoplásicas del aparato genital femenino⁹.

Favorablemente la gran mayoría de mujeres de este estudio refirieron haber acudido al ginecólogo. Sin embargo, un 25% refirió nunca haber asistido y un 20% no asistió en el 2020. En comparación con un estudio realizado a 86 encuestadas⁹ el cual tuvo como resultado que el 5% de la población nunca asistió al control ginecológico. Las dos causas principales por las cuales las mujeres no asistieron a los chequeos ginecológicos durante el año 2020 fueron, la falta de tiempo en su mayoría seguida por el temor a acudir a la consulta por la pandemia. Con este

dato observamos que la pandemia no fue la principal causa de la inasistencia. Según la cuarta encuesta nacional de factores de riesgo 2018 del INDEC, la mujer argentina se preocupa más por la salud de su familia que por su propio cuidado¹¹. Se puede inferir que la mujer no dedica el tiempo necesario para sí misma y para el cuidado de su salud.

Conclusión

Consideramos la necesidad de seguir incentivando a las mujeres sin límite de edad a asistir a los centros ginecológicos una vez iniciado o no las actividades sexuales para la prevención y/o tratamiento de las patologías ginecológicas. Es preciso también reflexionar sobre la cultura y religión con relación a la vida sexual de las mujeres y la calidad de atención que estas reciben en sus controles.

Bibliografía

- mspbs.gov.py [Internet]. Asunción: MSPBS; 26 mar, 2018 [citado 21 marzo 2021] disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/14482/mujeres-deben-hacer-su-control-ginecologico-completo-cada-antildeo.htm>
- mspbs.gov.py [Internet]. Asunción: MSPBS; 20 jul, 2019 [citado 23 marzo 2021] 0 disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/18927/uno-de-cada-veinti-cinco-personas-padece-una-infeccion-de-transmision-sexual.html>
- mspbs.gov.py [Internet]. Asunción: MSPBS; 5 feb, 2014 [citado 23 marzo 2021] disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/681/tasa-de-incidencia-de-cancer-de-cuello-uterino-disminuyo.html>
- Marañón.T, Mastrapa. K, Flores. Y, Vaillant. L, Londazuri. S. Prevención y Control del Cáncer del Cuello Uterino. Scielo [Internet]. 2017 [citado 15 abril 2021]; 21(1) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100015
- efe.com [Internet]. Asunción: Agencia EFE; 10 abr, 2019 [citado 21 marzo 2021] disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/paraguay-registra-20-000-embarazos-adolescentes-al-ano-segun-unfpa/20000013->
- Galindo. A. Chequeo Ginecológico ¿por qué hacerlo todos los años? [Internet]. Perú: Clínica San Felipe [citado 15 abril 2021] Disponible en: <https://www.clinicasanfelipe.com/articulos/chequeo-ginecologico-hacerlo-todos-los-anos>
- Pardo S. ¿ Por qué las mujeres no se realizan exámenes ginecológicos?. Infobae [Internet]. 21 nov, 2019 [citado 20 marzo 2021] disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2019/11/21/por-que-las-mujeres-no-se-realizan-examenes-ginecologicos/>
- L. Briozzo, F. Nozar, V. Fiol, C. Stapf, S. Ben, E. Citrín, D. Greif, V. Gallino. Rev. Méd. Urug. vol.36 no.4 Montevideo dic. 2020 Epub 01-Dic-2020. <http://dx.doi.org/10.29193/rmu.36.4.12>
- Jaz 7 Gallo J.R, Suarez C.A , Ojeda M.F. controles ginecológicos ¿Con qué frecuencia se realizan las mujeres?. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina [Internet] 2008 [consultado 14 abril 2021]; (188). Disponible en : http://med.unne.edu.ar/revistas/revista188/1_188.pdf
- Moreira L, Moreira V, Romero A, Guerrero M, Moreira F, Cañarte G. Prevención y cuidados ginecológicos de la mujer en edad fértil. reCIAMUC [Internet] 2019 [consultado 15 abril 2021]; 3(3): 1322.
- 4º Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. Resultados definitivos. Internet: https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/enfr_2018_resultados_definitivos.pdf

Original

Trastornos psicológicos en estudiantes de medicinas de distintas universidades del Paraguay durante la pandemia del COVID-19-Estudio Piloto

Yuliana A Servin Velázquez¹, Delicia C Jara Cardozo¹, Johana P Delvalle Cantero¹, Luciana B Riveros¹, María L Ortiz Molinas¹, Luz A Alonzo Jones¹, Juan P Cardozo¹, Karin J Arriola Helbing¹, María Eugenia Acosta¹

¹Universidad del Pacífico. Facultad de Ciencias Médicas. Asunción, Paraguay

RESUMEN

Introducción: La actual pandemia del COVID-19 ha traído consigo un cambio radical en las actividades del día a día, estos cambios arrastran con ellos una variedad de consecuencias para nuestra sociedad, y los estudiantes de la carrera de medicina no son la excepción a esta regla.

Objetivo: describir las alteraciones psicológicas en estudiantes de medicina de distintas universidades del país, como consecuencia de la actual pandemia y confinamiento.

Materiales y Métodos: diseño de estudio observacional descriptivo de corte transversal. La población estudiada son estudiantes de medicina que están cursando desde el segundo al cuarto año de la carrera, en distintas universidades del Paraguay durante el 2022, se realizó una encuesta online, mediante una invitación realizada por medio de WhatsApp; se realizó un muestreo no probabilístico de tipo bola de nieve, las variables estudiadas fueron las características demográficas, geográficas, y alteraciones psicológicas.

Resultados: La vulnerabilidad a la depresión como sintoma estuvo presente en el 44,44% de la población, la ansiedad probable se halló en un 72,73%, el estrés presentó valores positivos en el 67,68% de la población total encuestada, mientras que

la ideación suicida fue presentada por 20 de 99 encuestados, siendo el sexo femenino el predominante en todos ellos.

Conclusión: La mayoría de los estudiantes de medicina no presentaron depresión o idea suicida, pero sí demostraron una mayor tendencia a desarrollar ansiedad y estrés.

Palabras claves: COVID-19, depresión, ansiedad, estrés, ideación suicida, estudiantes, medicina

Psychological disorders in medical students from different universities in Paraguay during the COVID-19 pandemic-Pilot Study.

ABSTRACT

Introduction: The current COVID-19 pandemic has brought with it a radical change in day to day activities, these changes drag with them a variety of consequences for our society, and medical students are no exception to this rule.

Objective: to describe the psychological alterations in medical students from different universities in the country, as a consequence of the current pandemic and confinement.

Materials and Methods: cross-sectional descriptive observational study design.

The population studied are medical students who are studying from the second to the fourth year of the career, in different universities of Paraguay during 2022, an online survey was conducted, through an invitation made via WhatsApp; a non-probabilistic snowball sampling was performed, the variables studied were demographic, geographic characteristics, and psychological alterations.

Results: Vulnerability to depression as a symptom was present in 44.44% of the population, probable anxiety was found in 72.73%, stress presented positive values in 67.68% of the total population surveyed, while suicidal ideation was presented by 20 out of 99 respondents, being the female sex the predominant in all of them.

Conclusion: Most of the medical students did not present depression or suicidal ideation, but they did show a greater tendency to develop anxiety and stress.

Key words: COVID-19, depression, anxiety, stress, suicidal ideation, students, medicine

Introducción

Hoy por hoy el mundo está presenciando el avance de la actualmente conocida como "primera pandemia global de la historia". Cuyos inicios se remontan al mes



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una licencia Creative Commons

Información del artículo:

Fecha de envío: 15/10/22

Fecha de aprobación: 22/10/22

Autor correspondiente: maruhetter@yahoo.com.mx (M. E. Acosta)

de diciembre de 2019 en Wuhan (China), lugar donde se documentaron los primeros casos de neumonías causadas por un nuevo tipo coronavirus (SARS-CoV-2). Este debido a su rápida diseminación a nivel mundial, para el 30 de enero del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) terminó declarando un estado de emergencia de salud internacional por este brote, y el 11 de marzo de 2020 el COVID-19, enfermedad causada por el SARS-CoV-2, fue considerada como una pandemia^{1,2}.

Desde marzo del 2020 hasta marzo del 2022, en Paraguay se registraron más de 623.416 casos confirmados de Covid-19 y cerca de 18.603 muertes en su haber³, a su vez, desde marzo del 2020 se implementaron medidas sanitarias restrictivas a la población en general como método de freno de contagio de la enfermedad como la cuarentena, aislamiento y distanciamiento social⁴.

El COVID-19 ha traído consigo un gran cambio de nuestro día a día, de estar normalmente en aulas, presenciando las clases impartidas, a un formato virtual en la cual varias situaciones pueden ser desencadenantes de situaciones de estrés, ansiedad, depresión, e incluso llegar a extremos en los cuales el estudiante presente ideación suicida.

Entre las medidas de aislamiento que ya conocemos se incluyó el fomento de la educación a través de plataformas virtuales y el aplazo continuo de las actividades académicas en formato presencial en colegios e instituciones universitarias lo cual ha llevado al encierro de niños, adolescente y jóvenes en sus viviendas, alejándose de su grupo de amigos o pares y a veces de sus seres queridos. Esto supone un riesgo para el desarrollo de enfermedades psiquiátricas (depresión, ansiedad, ideación suicida, entre otros) especialmente en jóvenes que empiezan su formación académica superior en el área de la medicina⁵.

En un estudio realizado a estudiantes del área médica en China, se evidenció que parte de los estudiantes que registraron mayor nivel de ansiedad durante el periodo de pandemia fueron los que vivían solos y aquellos que convivían con sus padres registraron un nivel menor de ansiedad, además, este estudio en específico no observó gran variación con respecto al sexo y el nivel de ansiedad⁶.

En el continente americano, un estudio peruano elaborado a estudiantes de medicina de primer año, donde incluyeron a 57 estudiantes, concluyó en que el 75,4% de los estudiantes manifestó algún grado de ansiedad. Dato importante a tener en cuenta es que el 91,2% de los encuestados manifestó cierto tipo de preocupación patológica ante la situación mundial⁷.

Debido al gran impacto de la pandemia observado en la población estudiantil, se decidió realizar esta investigación para determinar las alteraciones psicológicas en estudiantes de medicina

de distintas universidades del Paraguay durante la pandemia del COVID-19. Este trabajo tuvo como objetivo general: describir los trastornos psicológicos de la pandemia y del confinamiento de estudiantes de medicina de las distintas universidades a nivel país.

Materiales y Métodos

El diseño del estudio fue observacional descriptivo de corte transversal. La población estudiada fue de 99 estudiantes de medicina de distintas universidades del país que cursan del segundo al cuarto año de la carrera durante los meses enero y febrero del 2022.

Se utilizó una encuesta adaptada por el grupo de investigadores en Google form, conformada por 18 preguntas cerradas, que consistían en la medición del estado de ansiedad, estrés, depresión e intento suicida. Los instrumentos empleados y adecuados a la población fueron el Inventario de Ansiedad de Beck⁸, el Inventario de Depresión de Beck⁹, la Escala de estrés percibido¹⁰ y la Escala de ideación suicida¹¹. Estas adaptaciones fueron previamente validadas por pares y expertos antes de su lanzamiento. Para la interpretación de los resultados de los distintos trastornos psicológicos se consideró que si tenían tres o más respuestas positivas, de las cinco presentadas en el cuestionario, en el caso de estrés, ansiedad y depresión, y dos de las tres presentadas en el caso de ideación suicida, que los sujetos estaban con estrés, ansiedad, depresión o ideación suicida respectivamente. Se realizó un muestreo no probabilístico tipo bola de nieve empleando las redes sociales. Se analizaron las variables aplicando la estadística descriptiva, media y desvío estándar para las variables cuantitativas y frecuencia absoluta y relativa para las variables cualitativas. Se utilizó el programa estadístico epiinfo v7,2, donde se efectuaron los respectivos análisis, dependiendo de las variables establecidas y los propósitos del estudio.

Con respecto a los asuntos éticos, se resguardaron el anonimato y la confidencialidad tanto de los sujetos que participaron en el estudio como de los datos proporcionados por los mismos.

Resultados

La población de estudio estuvo conformada mayormente por el sexo femenino con el 72,7% (72/99), el promedio de edad fue de 22 IC(19-25) años, la mayor proporción de estudiantes pertenece a universidades privadas con el 81,8% (81/99).

El 72,72% (72/99) de la población presenta ansiedad, seguido de estrés con el 67,68% (67/99). Ver Tabla 1

Tabla 1. Frecuencia de afecciones psicológicas en la población de estudio.

AFECCIONES PSICOLÓGICAS	FRECUENCIA ABSOLUTA*	FRECUENCIA RELATIVA
Depresión	44	44,4%
Ansiedad	72	72,72%
Estrés	67	67,68%
Ideación suicida	20	20,20%

*Algunos encuestados presentó más de una afección

Tanto la depresión, la ansiedad, el estrés y la ideación suicida tuvieron mayor prevalencia en el sexo femenino, como puede verse en la Tabla 2

Tabla 2. Prevalencia de depresión, ansiedad, estrés y de ideación suicida según el sexo

AFECCIONES PSICOLÓGICAS	FEMENINO	MASCULINO
Depresión	35 (79,55%)	9 (20,45%)
Ansiedad	57 (79,17%)	15 (20,83%)
Estrés	56 (83,58%)	11 (16,42%)
Ideación suicida	15 (75%)	5 (25%)

Discusión

El estudio realizado presentó que de 99 estudiantes de medicina, 72 estudiantes presentaron rasgos de trastorno de ansiedad, 67 de trastorno de depresión, 55 de estrés, y 20 estudiantes presentaron ideación suicida. La patología con mayor prevalencia sería el trastorno de ansiedad, esto debido por los cambios drásticos ocurridos durante la pandemia de COVID-19. Hay que tomar en cuenta que el 73% del total de los estudiantes refiere ya haber sido diagnosticado con trastorno de ansiedad, lo que potencialmente pudieron ser exacerbados a un trastorno más grave como depresión hasta la ideación suicida debido a estos acontecimientos. Un estudio hecho en la Escuela de Medicina del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey de México, donde 177 estudiantes formaron parte del estudio, 35.8% presentaron síntomas de ansiedad, en contraste con nuestro estudio donde el 73% presentaron síntomas de ansiedad¹². Se debe considerar que en el estudio mencionado, utilizaron el Cuestionario de Salud General de Goldberg que evalúa el estado de bienestar en general y ansiedad junto con el insomnio, agrupados en una categoría, mientras que en nuestro estudio utilizamos una adaptación del Inventario de Ansiedad de Beck que evalúa la gravedad de ansiedad y su sintomatología^{12,13,14}.

En nuestro estudio, se destaca la mayor prevalencia de trastornos en estudiantes de sexo femenino, en comparación con los estudiantes masculinos. Este resultado puede ser apoyado por un estudio similar, que evidenció que del total de universitarios con algún grado de ansiedad, el 72,1% fueron mujeres⁷. En un estudio realizado en Universidad Xochicalco, en México, con una muestra de 135 estudiantes del cuarto semestre de medicina, so-

lamente el 17.0% presentaron depresión, en comparación con nuestro estudio que demuestra que el 44% manifestaron rasgos de depresión. Es importante destacar que el estudio mencionado fue realizado en una sola universidad y la encuesta realizada en febrero de 2021, en contraste con nuestro estudio que fue realizado en varias universidades y durante los meses de enero y febrero de 2022¹⁵, que puede influir en los resultados por el mayor periodo de confinamiento a que fueron sometidos nuestra población estudiada.

Conclusión

Se concluyó que la mayoría de los estudiantes de medicina no presentaron depresión o idea suicida, pero sí demostraron una mayor tendencia a desarrollar ansiedad y estrés.

Bibliografía

- Pérez Abreu Manuel Ramón, Gómez Tejeda Jairo Jesús, Tamayo Velázquez Odalis, Iparraguirre Tamayo Aida Elizabeth, Besteiro Arjona Eliana Dayanis. Alteraciones psicológicas en estudiantes de medicina durante la pesquisa activa de la COVID-19. MEDISAN [Internet]. 2020 Ago [citado 2021 Mar 10]; 24(4): 537-548. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400537&lng=es. Epub 08-Jul-2020.
- PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud; [consultado el 27 de marzo de 2022].
- Reportes - COVID19 [Internet]. [cited 2022 Mar 22]. Available from: <https://www.msps.gov.py/reporte-covid19.html>
- Pan American Health Organization / World Health Organization [Internet]. OPS/OMS Paraguay - El Gobierno paraguayo toma medidas más drásticas para mitigar circulación del COVID-19 | OPS/OMS; [consultado el 27 de marzo de 2022].
- Vivanco-Vidal A, Saroli-Aranibar D, Caycho-Rodríguez T, Carbajal-León C, Noé-Grijalva M. Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. Rev Investig en Psicol. 2020 Dec 21;23(2):197-215.
- Wang C, Zhao H. The Impact of COVID-19 on Anxiety in Chinese University Students. Front Psychol [Internet]. 2020 May 22 [cited 2021 Mar 10];11:1168.
- Saravia-Bartra MM, Cazorla-Saravia P, Cedillo-Ramirez L. Anxiety level of first-year medical students from a private university in Peru in times of Covid-19. Rev la Fac Med Humana. 2020;20(4):568-73.
- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G., & Steer, R. A. (1988). An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 56*(6), 893-897. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.56.6.893>
- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G. y Steer, R. A. (1988). An inventory for measuring clinical anxiety: psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 56*, 893- 897
- Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A Global Measure of Perceived Stress. *Journal of Health and Social Behavior, 24*(4), 385. <https://doi.org/10.2307/2136404>
- Beck AT, Kovacs M, Weissman A.. Assessment of suicidal intention: the Scale for Suicide Ideation. *J. Consult Clin Psicol.*,1979, 47: 343-352.
- Ruvalcaba PKA, González RLP, Jiménez AJM. Depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19. *Inv Ed Med.* 2021;10(39):52-59.

13. García Viniégras Carmen R. Victoria. Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg: Adaptación cubana. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1999 Feb [citado 2022 Abr 13]; 15(1): 88-97.
14. Sanz J. Recomendaciones para la utilización de la adaptación española del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) en la práctica clínica. Clínica y salud. 2014 Mar;25(1):39-48.
15. Yusvisaret Palmer Lourdes, Palmer Morales Sefnar, Medina Ramirez Ma. Concepción Rosa, López Palmer Daniel Alexis. Prevalencia de depresión durante la COVID-19 en estudiantes de medicina de una universidad privada mexicana. MEDISAN [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Mar 27]; 25(3): 637-646.