

Síntomas de depresión y su relación con el nivel de satisfacción global en estudiantes de la Cd. de México

Antecedentes

Stern y Medina (2000) señalan que en México existe poca información epidemiológica sobre trastornos mentales en los adolescentes. Se ha identificado un 15.4% de malestar depresivo, con mayor prevalencia en las mujeres en una proporción 2:1 con los hombres (González-Forteza y cols., 2003): Asimismo, la encuesta nacional de epidemiología psiquiátrica (Medina-Mora y cols., 2003) señala a los trastornos afectivos como los más prevalentes en la población de 18 a 65 años del país (Hombres 6.7% y Mujeres 11.2%), después de los trastornos de ansiedad.

Caraveo (2007) señala que el 2.6% de la población infantil presenta depresión mayor. González y cols (2003), en un estudio con adolescentes estudiantes de secundaria del centro de la ciudad de México encontraron que 10.28% de las mujeres y 7.95% de los hombres presentaron sintomatología depresiva e ideación suicida, estos estudiantes tienen una relación conflictiva con el padre o la madre; reportaron que sus padres discuten por problemas económicos; tienen una menor autoestima y la relación que tienen con ellos/as es de respuestas de afrontamiento agresivas o impulsivas.

En este contexto, el nivel de satisfacción de la población se ha visto afectado, no sólo por la presencia de esta sintomatología, sino también por los bajos niveles de poder adquisitivo de la población y la disminución de oportunidades de desarrollo.

Aunque no existe información que indique o hable de la relación entre el nivel de satisfacción global y la sintomatología depresiva como tal, Villatoro y cols. (2004) indican las áreas de mayor y menor nivel de satisfacción en estudiantes: el área en la que el más alto nivel de satisfacción muestran los adolescentes es en la relación que guardan con su mamá, tanto hombres como mujeres de secundaria (hombres 79%, mujeres 75%) y en bachillerato (hombres 85.3%, mujeres 86.1%) Mientras que en las áreas donde tienen los porcentajes más bajos de satisfacción son las relacionadas con la escuela; que son la forma en como cumplen las exigencias de ésta (en secundaria el 65.1% de hombres y el 65.6% de mujeres. En bachillerato el 53.6% de hombres y el 60.3% de mujeres) y en su rendimiento académico (66.2% para hombres y mujeres en secundaria y 51% para hombres y 57.5% para mujeres en bachillerato).

Objetivo General

Conocer la relación que existe entre los síntomas de depresión y el nivel de satisfacción global en adolescentes estudiantes de la Ciudad de México.

Método

Este trabajo forma parte de la Encuesta en Estudiantes 2006 (Villatoro y cols) que se realizó en 10,523 estudiantes del Distrito Federal, con un diseño de muestra bietápico (escuela-grupo) y estratificado (secundarias, bachilleratos y bachilleratos técnicos).

Para la sintomatología depresiva se utilizó la escala CES-D (Centre for Epidemiologic Studies Depresión Scale) en su versión para adolescentes adaptada por Roberts; consta de 22 reactivos y arroja información sobre si en la última semana el estudiante presentó sintomatología depresiva e identifica episodios depresivos a lo largo de su vida y en la vida de algún familiar. Cubre las siguientes áreas: ánimo depresivo, sentimientos de culpa y minusvalía, sentimientos de desesperanza y desamparo, retardo psicomotor, falta de apetito y trastornos del sueño. Se califica de 0 a 3 de acuerdo con la frecuencia de ocurrencia de los síntomas durante esa semana. (Mariño, 1992).

Para medir el Nivel de Satisfacción se utilizó una escala estandarizada y validada por estudios anteriores (Villatoro y cols. 2003), que consta de 10 reactivos y evalúa la satisfacción con la salud física, economía, lugar de vivienda, rendimiento académico, forma de ser, actividades, estado emocional y relación con los padres. Se califica del 1 al 4 de acuerdo al nivel de satisfacción (muy insatisfecho, algo insatisfecho, algo satisfecho, muy satisfecho).

Resultados

Para obtener los resultados, en primer lugar, se compararon los grupos de quienes presentan o no sintomatología depresiva en cuanto a su nivel de satisfacción, al interior de cada sexo y nivel educativo, a través de la prueba T de Student.

Las mujeres de secundaria y bachillerato que presentaron sintomatología depresiva (22 puntos o más de la escala) tienen una media de 2.7 en nivel de satisfacción, mientras que las que no la presentan, tienen significativamente un mayor nivel de satisfacción (media = 3.2) en ambos niveles educativos.

Lianed Gaytán, María de Lourdes Gutiérrez, Midiam Moreno, Filiberto Gaytán, Sergio Castellanos, Michelle Bretón, Jorge Villatoro, Francisco Juárez.

Los hombres de secundaria que presentan sintomatología depresiva tienen una media de 2.9 en nivel de satisfacción global, y los que no la presentan tienen significativamente un mayor nivel de satisfacción (media = 3.2). De la misma manera en bachillerato los hombres con esta sintomatología presentan una media de 2.7 en su nivel de satisfacción significativamente menor a los que no la presentan (media de 3.2). En todos los casos, quienes presentan más sintomatología depresiva, se perciben menos satisfechos con su calidad de vida. (Gráfica 1)

Adicionalmente se realizó una regresión logística con el objeto de conocer los predictores de sintomatología depresiva y aquellas personas que se sienten menos satisfechas con su calidad de vida, presentan un riesgo 79% más alto de presentarla de quienes se sienten más satisfechas, las mujeres tienen un riesgo 96% más grande de tenerla que los hombres y este aspecto se manifiesta por igual en ambos niveles educativos (Tabla 1).

Gráfica 1. Relación entre Nivel de Satisfacción Global y sintomatología depresiva

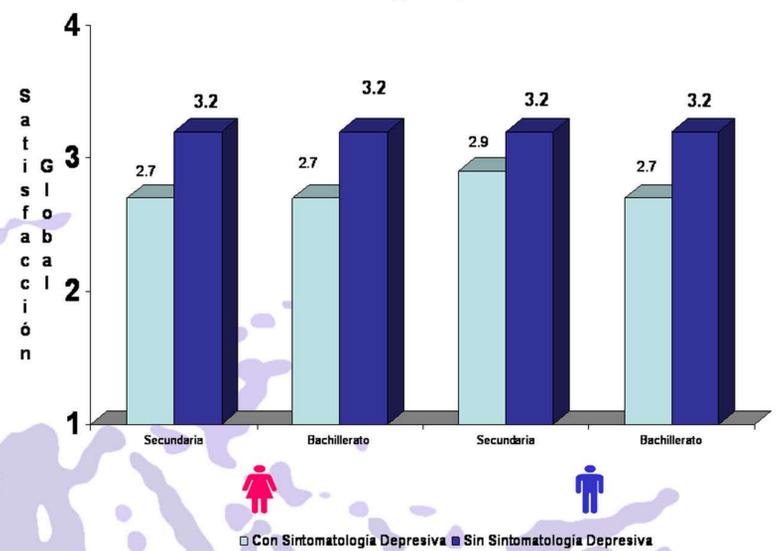


Tabla 1. Regresión logística de los predictores de la sintomatología depresiva

| Posible Depresión | Odds Ratio | p | IC 95% |
|------------------------------|------------|-------|-------------|
| Nivel de Satisfacción Global | 1.786 | 0.000 | 1.563-2.042 |
| Sexo | 1.964 | 0.000 | 1.511-2.552 |
| Nivel educativo | 0.864 | 0.354 | 0.633-1.179 |

Conclusiones

Si bien la relación entre el nivel de satisfacción de los sujetos y la sintomatología depresiva, no se sabe con exactitud en qué dirección se da, es importante señalar que los datos de este estudio muestra la alta relación entre estas variables.

Es importante estudiar la calidad de vida y la satisfacción que la población tiene con respecto a ésta, no sólo en los adultos sino también en niños/as y adolescentes. Los resultados de este estudio indican que el nivel de satisfacción global puede ser un predictor de sintomatología depresiva igual que el sexo. Aunque ésta tiene múltiples orígenes, es importante destacar aquí que los factores sociales la afectan y pueden ser de gran importancia como factores de prevención en la población. Sería conveniente que los programas de prevención en salud mental incluyeran estrategias en las que los/as adolescentes puedan mejorar su calidad de vida, así como la percepción que tienen de ella; y que estas estrategias fueran dirigidas de un modo integral a las áreas de la salud física, relaciones familiares, estado emocional y rendimiento académico entre otras.

Referencias

- Caraveo y Anduaga, Jorge J. (2007). Cuestionario breve de tamizaje y diagnóstico de problemas de salud mental en niños y adolescentes: algoritmos para síndromes y su prevalencia en la Ciudad de México. Segunda parte. Salud Mental.30 (1): 48-55.
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M.E., Fleiz, C., Zambrano, J. (2004) La presión con inicio temprano: prevalencia, curso natural y latencia para buscar tratamiento. Salud Pública. 46(5):417-424
- González, C. Ramos, L. Caballero, M.A., Wagner, F. Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos. Psicothema. 15 (4): 524,532.
- Jiménez, A. Mondragón, L. González, C. (2007). Self-esteem, depressive symptomatology and suicidal ideation in adolescents: results of three studies. Salud Mental . 33 (5):20-26
- Medina-Mora, M. E., Borges, G., Lara, C., Benjet, C., Blanco, J., Fleiz, C., Villatoro J., Rojas E., Zambrano J., Casanova R., Aguilar, L., Gaxiola, S. (2003) Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. Salud Mental. 26 (4):1-16.
- Villatoro, J., Medina-Mora, M.E., Rojano, C., Amador, N., Bermúdez, P., Hernández, H., Fleiz, C., Gutiérrez, M. y Ramos, A. (2004). Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco en Estudiantes del Distrito Federal: medición otoño 2003. Reporte del Nivel Educativo de Secundaria. INP-SEP, México.
- Villatoro, J. Gutiérrez, M. Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N. y Medina-Mora, ME. (2007). Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México, D.F.