

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN INTERNOS DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA DURANTE LA PANDEMIA
COVID 19. 2021- 2022**

TESIS

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR

KAREN GIANELLA CONDORI ROJAS

ROCIO CONDORI ZAMALLOA

ASESOR

HENRY NELSON MORMONTOY CALVO

LIMA - PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN INTERNOS DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA DURANTE LA PANDEMIA
COVID 19. 2021- 2022**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADO POR
KAREN GIANELLA CONDORI ROJAS
ROCIO CONDORI ZAMALLOA**

**ASESOR
MAG. HENRY NELSON MORMONTOY CALVO**

**LIMA, PERÚ
2024**

JURADO EVALUADOR

PRESIDENTE

JOSE RAFAEL CARHUANCHO AGUILAR

MIEMBROS

CARMEN ROSA ROZAS PONCE DE LEÓN

ELSA LILIANA GOMEZ TALAVERA

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme en cada paso de este largo camino, darme la sabiduría y fortaleza necesaria para lograr este objetivo, sin él nada de esto sería posible.

A mis padres y hermanos por su amor infinito, apoyo incondicional y confianza durante esta etapa. Por ser mi mayor fortaleza y siempre creer en mí.

A mi abuelita, porque con su inmenso amor, ternura y motivación constante, me ayudó a nunca rendirme y lograr mi más grande anhelo, Ser Médica.

Karen Gianella Condori Rojas

A mi padre por todo el apoyo y soporte brindado a lo largo de mi etapa universitaria, gracias por creer en mí, este logro no habría sido posible sin sus consejos y amor incondicional.

A mi hermana por ser mi ejemplo y enseñarme a seguir sus pasos en esta carrera.

Rocio Condori Zamalloa

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos infinitamente a nuestro asesor, el Dr. Henry Nelson Mormontoy Calvo, por su constante apoyo y guía para el desarrollo de nuestra tesis, siempre dispuesto a brindarnos un poco de su tiempo para escucharnos y transmitirnos sus mejores consejos. Estaremos agradecidas siempre por su buena disposición y compromiso con nosotras.

ÍNDICE

RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN.....	x
I. MATERIAL Y MÉTODOS	1
II. RESULTADOS.....	4
III: DISCUSIÓN	8
IV: CONCLUSIONES	12
V: RECOMENDACIONES	13
FUENTES DE INFORMACION.....	14

RESUMEN

Introducción: La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental de las personas, especialmente en el personal de salud, incluyendo a los internos de medicina. Este estudio tuvo como objetivo determinar los niveles de ansiedad y depresión en los internos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres durante el periodo 2021-2022. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal en una muestra de 198 internos, utilizando las escalas de ansiedad y depresión de Hamilton para evaluar los niveles de ambos trastornos. Los datos se recolectaron mediante encuestas presenciales y virtuales. **Resultados:** El 84.8% de los internos presentó algún nivel de ansiedad, de los cuales el 54.2% tuvo ansiedad mayor y el 45.8% ansiedad menor. Respecto a la depresión, el 56.6% de los internos estuvo afectado, predominando la depresión leve con un 43.8%, seguida por la moderada con un 28.6%. No se encontró asociación estadística significativa entre los niveles de ansiedad y depresión con las variables sociodemográficas o laborales. **Conclusión:** La prevalencia de ansiedad y depresión fue alta en los internos de medicina durante la pandemia de COVID-19.

Palabras claves: Ansiedad, Depresión, Estudiante de Medicina, COVID – 19, Pandemias

ABSTRACT


Introduction: The COVID-19 pandemic has had a significant impact on people's mental health, especially healthcare workers, including medical interns. This study aimed to determine the levels of anxiety and depression among the interns of the Faculty of Human Medicine at the Universidad de San Martín de Porres during the 2021-2022 period. **Methodology:** A quantitative, observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted on a sample of 198 interns, using the Hamilton anxiety and depression scales to assess the levels of both disorders. Data were collected through both in-person and virtual surveys. **Results:** 84.8% of the interns presented some level of anxiety, of which 54.2% had major anxiety and 45.8% minor anxiety. Regarding depression, 56.6% of the interns were affected, with mild depression being the most prevalent (43.8%), followed by moderate depression (28.6%). No statistically significant association was found between anxiety and depression levels and sociodemographic or laboral variables. **Conclusion:** The prevalence of anxiety and depression was high among medical interns during the COVID-19 pandemic.

Keywords: Anxiety, Depression, Medical Student, COVID – 19, Pandemics

KAREN GIANELLA CONDORI ROJAS

NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN INTERNOS DE UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA DURANTE LA PANDEMIA C...

 My Files

 My Files

 Universidad de San Martín de Porres

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::29427:411850434

Fecha de entrega

2 dic 2024, 3:12 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

2 dic 2024, 3:14 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

CONDORI_CONDORI_VERSION_FINAL (4).docx

Tamaño de archivo

2.0 MB

26 Páginas

5,102 Palabras

27,941 Caracteres




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)
- ▶ Trabajos entregados

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

INTRODUCCIÓN

En diciembre de 2019, en la provincia de Hubei, Wuhan - China, se originó un brote de una nueva enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Esta enfermedad, que inicialmente se caracterizó por causar neumonía severa, tuvo una rápida expansión a nivel mundial, propagándose rápidamente a distintos continentes, lo que llevó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a declarar una pandemia global el 11 de marzo de 2020. En Perú, el primer caso de COVID-19 fue confirmado por el Ministerio de Salud en marzo del mismo año, lo que llevó a la implementación inmediata de medidas de emergencia, incluida la cuarentena a nivel nacional, con el objetivo de mitigar la propagación del virus (1–3).

Los efectos de la pandemia de COVID-19 tuvieron un impacto significativo en la salud mental de las personas, ya que la enfermedad no solo afectó a nivel pulmonar, cardiovascular, renal y neurológico, sino que generó una mayor incidencia de trastornos mentales como la ansiedad y la depresión. Estos trastornos se intensificaron debido al confinamiento, el miedo al contagio, la pérdida de seres queridos, y la sobrecarga laboral, en especial entre aquellos que trabajaban en primera línea, como los internos de medicina (3,4).

El estrés es un fenómeno universal que afecta de manera negativa a las personas, mediante la activación de complejos mecanismos neuronales, endocrinos y moleculares que repercuten tanto en la salud física como en la mental. (5). La ansiedad es una respuesta natural del cuerpo ante dichas situaciones de estrés, diseñada para prepararnos para enfrentar posibles amenazas. Sin embargo, cuando los niveles de ansiedad superan ciertos límites y persisten en el tiempo, pueden transformarse en un trastorno que afecta negativamente la vida diaria (6). Este trastorno se caracteriza por una preocupación excesiva y continua, que puede interferir con las actividades cotidianas. La ansiedad puede clasificarse en ansiedad menor, que se manifiesta con síntomas moderados como inquietud y tensión leve, y ansiedad mayor, donde los síntomas son más graves, incluyendo ataques de pánico, irritabilidad extrema, y dificultades significativas en el funcionamiento diario (7).

La depresión, por su parte, es un trastorno que se manifiesta en forma de sentimientos persistentes de tristeza, pérdida de interés en actividades, alteraciones del sueño y el apetito, entre otros síntomas que impactan tanto el rendimiento académico como el profesional (8). Los grados de depresión incluyen: depresión leve, en la cual los síntomas son presentes pero manejables; depresión moderada, donde los síntomas se intensifican y comienzan a afectar la funcionalidad diaria; depresión severa, en la que los síntomas interfieren significativamente en las actividades cotidianas, y depresión muy severa, que puede incluir pensamientos suicidas o intentos de suicidio y una marcada incapacidad para funcionar en la vida diaria (8–10).

En este contexto, los internos de medicina han sido particularmente vulnerables, ya que su formación clínica se realizaba principalmente en hospitales, donde estuvieron expuestos directamente al riesgo de contagio de COVID-19 durante gran parte de la pandemia (7,11). A esto se sumó la falta de recursos adecuados, el colapso de los sistemas de salud, y el impacto emocional de estar en contacto constante con pacientes gravemente enfermos, muchos de los cuales fallecieron debido al virus (12). Además, el aislamiento social y la falta de contacto con familiares y amigos pudieron agravar aún más la carga emocional para ciertos grupos de estudiantes (8).

Diversos estudios en nuestro país han documentado el impacto de la pandemia en la salud mental del personal sanitario. Villagra (2021) encontró que el 70.56% del personal médico y de enfermería del Hospital Goyeneche, presentaba síntomas de ansiedad, con una prevalencia del 45.33% en ansiedad leve y del 25.23% en ansiedad severa, mientras que el 59.81% sufría de depresión, destacando casos de depresión moderada (15.89%) y severa (9.35%) (13). De manera similar, Ojeda (2021) reportó en el mismo hospital que el 27.3% de los internos de medicina sufrían ansiedad severa y el 18.7% depresión muy severa, observándose mayores niveles en quienes trabajaban próximos a las áreas COVID (14). Pero por contraparte, Vásquez (2020) reportó que en el Hospital Cayetano Heredia, solo un 17.8% tenía ansiedad clínicamente significativa; además, el 46.7% de los profesionales de salud no mostraba signos de depresión, aunque el 26.7% sufría depresión leve y el 17.8% depresión moderada (15). Estos antecedentes reflejan el diverso impacto que la pandemia de COVID-19 trajo sobre la salud mental del personal de salud, en particular sobre los internos de medicina.

Dado que los internos de medicina son una parte fundamental del equipo de trabajo asistencial, es esencial investigar estos problemas para garantizar su bienestar emocional, lo que impacta directamente en su rendimiento en el entorno hospitalario y en su éxito tanto académico como profesional. En este sentido, el presente estudio tuvo como objetivo determinar los niveles de ansiedad y depresión en los internos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres durante la pandemia de COVID-19, entre los años 2021 y 2022.

I. MATERIAL Y MÉTODOS

1.1. Tipo y diseño de la investigación

Es un estudio cuyo enfoque es cuantitativo porque los resultados van a ser expresados numéricamente, de tipo observacional porque no habrá manipulación de las variables y se limita a medir las variables que se tienen en nuestro estudio; descriptivo porque su finalidad es describir frecuencias y promedios de la población de estudio; transversal porque solo se evaluará a los participantes una vez y prospectivo porque los datos se obtendrán a partir de encuestas.

1.2. Características de la institución

La Facultad de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres, se encuentra ubicada en el departamento de Lima, en el distrito de La Molina.

1.3. Población de estudio

La población del estudio estuvo conformada por los internos de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres matriculados en los años 2021-2022. El cálculo del tamaño de la muestra se realizó utilizando la fórmula para estimar una proporción poblacional, partiendo de una población de 500 internos, con un nivel de confianza del 95%. Se asumió una proporción esperada de sujetos con la característica de interés de 0.313 y con un error absoluto de 0.05. Esto resultó en un tamaño de muestra final de 198 internos.

El tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia, ya que la encuesta fue realizada tanto de manera virtual como presencial. En primer lugar, se enviaron las encuestas a los correos electrónicos de los internos, y para aquellos que no respondieron, se realizaron encuestas presenciales en la Facultad de Medicina, acudiendo a la Universidad en fechas estratégicas, coincidiendo con la presencia de los internos, y recolectaron los datos de manera presencial, asegurando así la participación de todos los internos que voluntariamente aceptaron formar parte del estudio.

1.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Internos de medicina humana que fueron matriculados en los años 2021 y 2022.

Criterios de Exclusión:

- Internos de medicina humana que no firmaron el consentimiento informado.
- Internos que interrumpieron el internado durante el periodo de estudio.
- Internos que no completaron en su totalidad la ficha de recolección de datos.

1.5. Recolección de datos

- Procedimiento de recolección de datos:

Se contó con la aprobación de la decana de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres para poder realizar las encuestas en los internos. Asimismo, contando con una base de datos de los internos de la promoción se procedió a recolectar nuestra base de datos.

Se realizó de dos formas, tanto virtual como escrita.

- La primera fue mediante una encuesta virtual en google forms, las cuales fueron enviadas a los internos mediante sus correos institucionales durante los meses de enero y febrero del año 2022, se enviaron 150 encuestas de las cuales se logró obtener 91 respuestas.
 - La segunda se realizó mediante una encuesta escrita, las cuales fueron proporcionadas a los internos durante los meses de enero y febrero del año 2023 en la Facultad de Medicina Humana de la USMP, donde se recolectaron 107.
- Instrumento: Se utilizó como instrumento la Escala de Ansiedad de Hamilton el cual está conformado por 14 ítems, asimismo se usó la Escala de Depresión de Hamilton que está conformado por 17 ítems.

1.6. Procesamiento y análisis de datos

La recolección de datos se organizó en el Software de hojas de cálculo Microsoft Excel, las cuales posteriormente fueron pasadas al programa estadístico SPSS para el análisis de datos, para ello se verificó que las encuestas hayan sido rellenas completamente y que todos los participantes hayan aceptado el consentimiento informado.

En el análisis estadístico se emplearon técnicas descriptivas, para la medición de variables categóricas se usó la proporción y para el caso de la variable edad se tomó el promedio y desviación estándar. Para la determinación de los niveles de ansiedad y depresión según las características sociodemográficas y laborales se presentó mediante tablas bivariados.

1.7. Aspectos Éticos

Se contó con la aprobación del comité de Ética en Investigación de la Universidad de San Martín de Porres.

Los participantes que fueron incluidos en el estudio firmaron un consentimiento informado. Asimismo, los datos que se obtuvieron fueron manejados únicamente con fines de investigación y bajo confidencialidad.

II. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas y sociolaborales de los internos de la Universidad de San Martín de Porres durante la pandemia COVID 19. 2021-2022

Características sociodemográficas y sociolaborales	n (%)
Sexo	
Masculino	87 (43,9%)
Femenino	111 (56,1%)
Edad (años)	
23 - 25	121 (61,1%)
26 – 28	64 (32,3%)
29 – 31	11 (5,6%)
32 – 35	2 (1,0%)
Área de rotación (actual)	
Medicina	60 (30,3%)
Cirugía	42 (21,2%)
Pediatría	29 (14,6%)
Gineco – Obstetricia	67 (33,8%)

En total participaron 198 internos de medicina, donde el 56.1% eran mujeres (n=111). En la tabla 1 se muestra que la mayoría se encontraba en el rango de edad de 23 a 25 años (61,1%), seguido por el grupo de 26 a 28 años (32,3%). En cuanto a las áreas de rotación, Gineco-Obstetricia fue la más común, con el 33,8% de los internos rotando en esta área, seguida por Medicina (30,3%) y Cirugía (21,2%). Las rotaciones en Pediatría fueron las menos frecuentes, con solo el 14,6% de los internos.

Tabla 2. Niveles de ansiedad y depresión en los internos de medicina de la Universidad de San Martín de Porres durante la pandemia COVID 19. 2021-2022

Internos de Medicina (n=198)	n (%)
Cuadro de Ansiedad (n= 168 / 84.8%)	
Ansiedad menor	77 (45,8%)
Ansiedad mayor	91 (54,2%)
Cuadro de Depresión (n=112 / 56.6%)	
Leve	49 (43,8%)
Moderado	32 (28,6%)
Severo	13 (11,6%)
Muy severo	18 (16,1%)

En la tabla 2 nos enfocamos en describir la prevalencia de ansiedad y depresión entre los 198 internos de medicina. El 84,8% presentó algún grado de ansiedad. De estos, el 54,2% experimentó ansiedad mayor, mientras que el 45,8% restante tuvo ansiedad menor. En cuanto a la depresión, que afectó al 56,6% de los internos, la mayoría (43,8%) presentó un cuadro de depresión leve. Un 28,6% de los internos padeció depresión moderada, mientras que los casos más graves se distribuyeron entre un 11,6% con depresión severa y un 16,1% con depresión muy severa. Estos datos reflejan una prevalencia significativa tanto de ansiedad como de depresión en distintos grados de severidad.

Tabla 3. Niveles de ansiedad según las características sociodemográficas y sociolaborales de los internos de medicina de la Universidad San Martín de Porres durante la pandemia COVID 19. 2021-2022

	Ansiedad (n=168)		p-valor
	Ansiedad menor	Ansiedad mayor	
Sexo			
Masculino	34 (48,6%)	36 (51,4%)	> 0.05
Femenino	43 (43,9%)	55 (56,1%)	
Edad (rango)			
23 a 25 años	45 (43,7%)	58 (56,3%)	> 0.05
26 a 28 años	27 (49,1%)	28 (50,9%)	
29 a 31 años	4 (50,0%)	4 (50,0%)	
32 a 35 años	1 (50,0%)	1 (50,0%)	
Área de rotación			
Medicina	21 (39,6%)	32 (60,4%)	> 0.05
Cirugía	19 (50,0%)	19 (50,0%)	
Pediatría	9 (37,5%)	15 (62,5%)	
Gineco - Obstetricia	28 (52,8%)	25 (47,2%)	

En la tabla 3 se observa que entre los 168 internos con ansiedad, el 56,1% de las mujeres presentó ansiedad mayor, mientras que el 51,4% de los hombres también tuvo este tipo de ansiedad. En cuanto a la distribución por edad, los internos de 23 a 25 años fueron los más afectados por ansiedad mayor (56,3%), seguidos por aquellos de 26 a 28 años (50,9%). Las edades más altas, de 29 a 35 años, mostraron una distribución equitativa entre ansiedad menor y mayor. En relación con las áreas de

rotación, la mayor prevalencia de ansiedad mayor se observó en Pediatría (62,5%) y Medicina (60,4%), mientras que Gineco-Obstetricia fue la única área donde predominó la ansiedad menor (52,8%). A pesar de estas distribuciones, no se encontró asociación estadística significativa entre las variables estudiadas, ya que el valor de P fue mayor a 0.05 en todos los casos.

Tabla 4. Niveles de depresión según las características sociodemográficas y sociolaborales de los internos de medicina de la Universidad San Martín de Porres durante la pandemia COVID 19. 2021-2022

	Depresión (n=112)				p -valor
	Leve (n=49)	Moderado (n=32)	Severo (n=13)	Muy severo (n=18)	
Sexo					
Masculino	21 (44,7%)	14 (29,8%)	5 (10,6%)	7 (14,9%)	> 0.05
Femenino	28 (43,1%)	18 (27,7%)	8 (12,3%)	11 (16,9%)	
Edad (rango)					
23 a 25 años	31 (43,1%)	19 (26,4%)	10 (13,9%)	12 (16,7%)	> 0.05
26 a 28 años	13 (38,2%)	12 (35,3%)	3 (8,8%)	6 (17,6%)	
29 a 31 años	5 (100,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	
32 a 35 años	0 (0,0%)	1 (100,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	
Área de rotación					
Medicina	19 (51,4%)	7 (18,9%)	5 (13,5%)	6 (16,2%)	> 0.05
Cirugía	11 (45,8%)	7 (29,2%)	3 (12,5%)	3 (12,5%)	
Pediatría	5 (27,8%)	8 (44,4%)	2 (11,1%)	3 (16,7%)	
Gineco - Obstetricia	14 (42,4%)	10 (30,3%)	3 (9,1%)	6 (18,2%)	

En la tabla 4 vemos que entre los 112 internos que presentaron depresión, el 44,7% de los hombres y el 43,1% de las mujeres sufrieron de depresión leve. La depresión moderada fue reportada por el 29,8% de los hombres y el 27,7% de las mujeres. En cuanto a los casos severos, estos afectaron al 12,3% de las mujeres y al 10,6% de los hombres. En el grupo con depresión muy severa, el 16,9% de las mujeres y el

14,9% de los hombres estuvieron afectados. Por rango de edad, los internos entre 23 y 25 años tuvieron una mayor prevalencia de depresión leve (43,1%), mientras que el grupo de 26 a 28 años presentó la mayor proporción de depresión moderada (35,3%). En las áreas de rotación, Medicina mostró la mayor proporción de depresión leve (51,4%), mientras que Pediatría tuvo la mayor prevalencia de depresión moderada (44,4%). Sin embargo, no se encontró ninguna asociación estadística significativa entre las variables evaluadas, ya que el valor de P fue mayor a 0.05 en todos los análisis realiza.

III: DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los niveles de ansiedad y depresión en los Internos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres durante la pandemia COVID 19 en 2021 - 2022, mediante la escala de ansiedad y depresión de Hamilton.

Este estudio se realizó con el fin de investigar el impacto originado en la salud mental de los internos producto de la pandemia COVID 19. Asimismo, se buscó la relación que existía de acuerdo con las características propias de cada interno, tales como edad, sexo y áreas de rotación, ya que estas pueden repercutir de manera negativa en diversos ámbitos de la vida de los internos, tanto como el ámbito laboral, académico o personal.

Para ello, se obtuvo una muestra representativa del total de internos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres, la cual abarcó a 198 internos que cumplían los criterios de selección. En las características sociodemográficas y laborales del estudio, el sexo femenino fue el que más predominó del total de internos, siendo estos resultados concordantes con lo descrito por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), puesto que en su estudio se obtuvo un 63,55% frente al nuestro que fue 56,1%. Asimismo, respecto al rango de edad se encontró mayor proporción de internos de 23 a 25 años lo cual muestra resultados parecidos con lo hallado por Vásquez en el Hospital Cayetano Heredia – Perú (15), lo cual representó en su trabajo el 40% mientras que en nuestro presente trabajo representó el 61,1%. Por último, el área de Gineco - obstetricia fue el área de rotación que más predominó con un 33,8%, sin embargo, este resultado difiere de lo encontrado por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13) y Ojeda en el Hospital Goyeneche – Perú (14), donde en ambos predominan el área de rotación de Medicina con un 34,1% y 39,3% respectivamente.

Se obtuvo una proporción de ansiedad el cual fue de 84.8%, siendo estos resultados concordantes con lo descrito por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), puesto que en su estudio se obtuvo un nivel de ansiedad del 70.56%. Asimismo, se obtuvo una proporción de depresión el cual fue de 56.6%, lo cual coincide también

con lo hallado por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), donde se obtuvo un nivel de depresión del 59.81%

En los niveles de ansiedad de los internos, predominó la ansiedad mayor con 54,2%, no obstante, los resultados hallados por Villagra y Ojeda en el Hospital Goyeneche – Perú (13,14), difieren de los nuestros, resaltando que en los estudios de ambas autoras consideran dentro de los niveles de ansiedad a “No ansiedad”. Asimismo, Ojeda en el Hospital Goyeneche – Perú (14) consideró en su trabajo otra clasificación para describir la ansiedad, donde predominó “Muy severo” con un 27,3%.

En los niveles de depresión en los internos, predominó la depresión leve con un 43,8%, lo cual coincide con los resultados obtenidos con Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), en el cual predominó la depresión leve con un 34,58%, sin embargo, se debe resaltar que la autora del estudio consideró a “Normal” dentro de sus niveles de depresión. Asimismo, este estudio abarcó a médicos y enfermeras mientras que en el nuestro solo a internos.

Respecto a la relación entre los niveles de ansiedad y depresión en función del sexo, del total de mujeres y varones, el 56,1% y 51,4% presentaron ansiedad mayor, respectivamente. Esto difiere con lo hallado por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), donde predominó la ansiedad menor tanto en mujeres como en hombres (52,56% y 41,18%, respectivamente). Sin embargo, en nuestro estudio no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y los niveles de ansiedad o depresión en los estudiantes de medicina. A pesar de esto, estudios previos, como el de Murphy (16), sí reportaron una asociación significativa, de hecho, encontró que las mujeres consistentemente mostraron tasas más altas de trastornos de ansiedad, que fueron aproximadamente el doble de comunes que la depresión. Por otro lado, en nuestro estudio, el 44,7% de las mujeres y el 43,1% de los hombres presentaron depresión leve, lo cual fue similar a lo reportado por Villagra (13), quien también encontró una mayor proporción de depresión leve en ambos sexos (31,62% en mujeres y 39,74% en hombres).

La relación entre los niveles de ansiedad y depresión en función de la edad mostró que, en los grupos de 23-25 años y 26-28 años, predominó la ansiedad mayor con un 56,3% y 50,9%, respectivamente. En los grupos de 29-31 años y 32-35 años, la

ansiedad menor y mayor fue equitativa (50%). Estos resultados fueron similares a lo hallado por Villagra (13), donde la ansiedad mayor predominó en personas menores de 30 años. Sin embargo, en nuestro estudio no se encontró una asociación significativa entre la edad y los niveles de ansiedad o depresión. En cuanto a la depresión, en los grupos de 23-25 años, 26-28 años y 29-31 años predominó la depresión leve con un 43,1%, 38,2% y 100%, respectivamente, mientras que en el grupo de 32-35 años predominó la depresión moderada (100%). Estos resultados coincidieron en parte con los hallazgos de Villagra (13), aunque difirieron en algunos rangos de edad. Asimismo, Cairney (17) indicó en su estudio que la prevalencia de depresión y ansiedad en un periodo de 12 meses era menor entre los adultos de 55 años o más en comparación con los grupos de edad más jóvenes, lo que sugiere que la edad podría influir en los niveles de ansiedad y depresión en diferentes etapas de la vida.

Aunque tampoco encontramos una asociación entre los niveles de ansiedad y depresión respecto al área de rotación, observamos que predominó la ansiedad mayor en las áreas de rotación de medicina y pediatría en un 60,4% y 62,5% respectivamente, sin embargo, en el área de gineco - obstetricia predominó la ansiedad menor en un 52,8%, mientras que en el área de cirugía se evidenció que la ansiedad menor y mayor se presentó de manera equitativa, lo cual concuerda con los resultados obtenidos por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), puesto que la ansiedad menor predominó en el área de gineco - obstetricia con un 37,5%, sin embargo, difiere en las demás áreas de rotación ya que predominó la ansiedad menor y en nuestro estudio predominó la ansiedad mayor. Asimismo, se observa que, dentro de las áreas de rotación de medicina, cirugía y gineco - obstetricia predominó la depresión leve en un 51,4%, 45,8% y 42,4%, mientras que en el área de pediatría predominó la depresión moderada en un 44,4%, lo cual es similar a lo hallado por Villagra en el Hospital Goyeneche – Perú (13), donde la depresión leve predominó en todas las áreas. Además, es importante resaltar que dentro de las áreas de rotación del estudio de Villagra se consideró adicionalmente el área UCI.

Es fundamental resaltar que nuestro estudio tuvo como limitación en primera instancia la baja respuesta por parte de los internos debido a la poca disponibilidad de tiempo, el cual estuvo dedicado tanto a su horario académico como laboral dentro de los

hospitales. Esto nos llevó a recurrir a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres para realizar encuestas presenciales a aquellos internos que no respondieron de manera virtual, logrando así alcanzar la muestra requerida. Además, otra limitación fue que algunos internos completaron las encuestas de forma rápida, dejando en blanco ciertos campos, lo que obligó a desechar algunas respuestas incompletas. Adicionalmente, el estudio fue de tipo no probabilístico por conveniencia, lo que podría limitar la generalización de los resultados. Para futuros estudios que aborden temas similares, se recomienda considerar un diseño de muestreo probabilístico que permita una selección más representativa de la población. Además, sería beneficioso utilizar estrategias que incrementen la tasa de respuesta, lo que mejoraría la calidad de los datos recolectados.

IV: CONCLUSIONES

- El 84.8% de los internos presentó ansiedad, con un 54.2% de ansiedad mayor. No hubo asociación estadística significativa entre la ansiedad y las variables sociodemográficas o académicas.
- El 56.6% de los internos tuvo depresión, siendo leve en el 43.8%. No se encontró asociación significativa entre la depresión y las variables sociodemográficas o académicas.
- La ansiedad mayor fue más prevalente en mujeres (56.1%) y en el grupo de 23 a 25 años (56.3%). Pediatría (62.5%) y Medicina (60.4%) presentaron la mayor prevalencia de ansiedad mayor.
- La depresión leve predominó en hombres (44.7%) y mujeres (43.1%), con mayor prevalencia en el grupo de 23 a 25 años (43.1%) y en el área de rotación de Medicina Interna (51.4%).

V: RECOMENDACIONES

1. Los resultados obtenidos del estudio serán brindados a la Universidad de San Martín de Porres, lo cual ayudará a saber cómo actuar ante situaciones similares en un contexto de una pandemia para buscar la mejor manera de cómo brindar un mejor soporte a los internos para la mejora de su desempeño y evitar que se causen daños a futuro.
2. Se recomienda a la Universidad brindar apoyo y soporte a los estudiantes que estén cursando el año de internado, mediante charlas motivacionales y programas dirigidos a promover y prevenir una mejor salud mental en sus estudiantes.
3. Desarrollar sesiones periódicas de técnicas de relajación, como respiración profunda, meditación y yoga, para ayudar a los internos a manejar el estrés diario. Estos talleres pueden ser ofrecidos tanto de manera presencial como virtual.
4. Organizar charlas motivacionales dirigidas por especialistas en psicología o psiquiatría, enfocadas en temas de manejo del estrés, resiliencia y bienestar emocional.
5. Este trabajo de investigación será útil para futuros trabajos que deseen utilizar estos datos como punto de comparación en sus investigaciones.

FUENTES DE INFORMACION

1. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Rev Med Lab Publ Periód En Línea [Internet]. 2020;24(3):23. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>[https://www.ajgponline.org/article/S1064-7481\(12\)60581-8/abstract](https://www.ajgponline.org/article/S1064-7481(12)60581-8/abstract)
2. Ministerio de Salud del Perú. gob.pe. 2024 [citado el 6 de octubre de 2024]. Coronavirus en el Perú: casos confirmados. Disponible en: <https://www.gob.pe/8662-coronavirus-en-el-peru-casos-confirmados>
3. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
4. Ministerio de Salud del Perú. Plan de Salud Mental - Perú 2020-2021 (en el contexto covid-19) [Internet]. 2020. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
5. Fink G. Stress Science: Neuroendocrinology. Academic Press; 2010. 811 p.
6. Marks IM. Epidemiology of anxiety. Soc Psychiatry [Internet]. el 1 de diciembre de 1986 [citado el 6 de octubre de 2024];21(4):167–71. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/BF00583996>
7. Instituto Nacional de Salud. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria [Internet]. Madrid, España; 2008. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf
8. V. Navarro CG. Fundación BBVA · Hospital Clínic de Barcelona [Internet]. forumclínic; 2007. Disponible en: <https://consaludmental.org/publicaciones/DvdDepresion.pdf>
9. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020;37(2):327–34. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es>
10. Hernández Rodríguez J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicentro Electrónica [Internet]. septiembre de 2020 [citado el 6 de octubre de 2024];24(3):578–94. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&nrm=iso&tlng=es

11. Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes [Internet]. 2017. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
12. Pisconte Ato CE. Depresión y trastornos de ansiedad en internos de medicina de dos Hospitales del Norte del Perú - 2018 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional de Piura; 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUMP_a3221a92861f86f1c43f882577032cb9
13. Villagra Gamarra GY. Ansiedad y depresión según la Escala de Hamilton en el contexto de la pandemia de COVID-19 en el personal médico y de enfermería del Hospital Goyeneche 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10845>
14. Ojeda Rios ML. Niveles de estrés, ansiedad y depresión debido al covid-19, en internos de medicina del hospital goyeneche periodo 2020-2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b1c80a69-b9bd-4d9b-970f-a17a74348fb0/content>
15. Vásquez Elera LE. Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020 [Internet]. [Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49971>
16. Murphy JM, Horton NJ, Laird NM, Monson RR, Sobol AM, Leighton AH. Anxiety and depression: a 40-year perspective on relationships regarding prevalence, distribution, and comorbidity. *Acta Psychiatr Scand* [Internet]. 2004 [citado el 6 de octubre de 2024];109(5):355–75. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1600-0447.2003.00286.x>
17. Cairney J, Corna LM, Veldhuizen S, Herrmann N, Streiner DL. Comorbid Depression and Anxiety in Later Life: Patterns of Association, Subjective Well-being, and Impairment. *Am J Geriatr Psychiatry* [Internet]. el 1 de marzo de 2008 [citado el 6 de octubre de 2024];16(3):201–8. Disponible en: [https://www.ajgponline.org/article/S1064-7481\(12\)60581-8/abstract](https://www.ajgponline.org/article/S1064-7481(12)60581-8/abstract)