

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2018.

Exploración de estados depresivos en estudiantes universitarios de la provincia de San Luis.

Ressia, Iris Del Valle, Sanchez, Maria De Los Angeles y Aguirre, Ruth Elizabeth.

Cita:

Ressia, Iris Del Valle, Sanchez, Maria De Los Angeles y Aguirre, Ruth Elizabeth (2018). *Exploración de estados depresivos en estudiantes universitarios de la provincia de San Luis. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/194>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/umw>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

EXPLORACIÓN DE ESTADOS DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA PROVINCIA DE SAN LUIS

Ressia, Iris Del Valle; Sanchez, Maria De Los Angeles; Aguirre, Ruth Elizabeth
Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

Esta propuesta se enmarca en un Programa de Investigación Epidemiológica en Salud Mental de la Facultad de Psicología de la UNSL. El Proyecto se denomina Indicadores de estados depresivos en Estudiantes Universitarios de la Provincia de San Luis. Se entiende a la depresión como una expresión que puede presentar un amplio rango de humores y afectos. Es posible su manifestación en todas las edades y estructuras de personalidad. Las decepciones vinculadas a la realidad y las alteraciones en la autoestima son elementos comunes de su presentación, expresándose en distintas áreas. La muestra está conformada por estudiantes de 18 a 20 años que asisten a universidades públicas y privadas en la provincia. La participación es voluntaria y anónima. Se elaboró un cuestionario conformado por 32 ítems, 28 con opción de respuesta cerrada y 4 con opción de respuesta abierta. Los resultados parciales señalan que la mitad de la muestra presenta indicadores anímicos y motivacionales de los estados depresivos: irritabilidad, tristeza, abatimiento, fatiga, desgano, indiferencia, entre otras.

Palabras clave

Estados depresivos - Estudiantes universitarios

ABSTRACT

EXPLORATION OF DEPRESSION IN UNIVERSITY STUDENTS IN THE PROVINCE OF SAN LUIS

This proposal is part of a Program of Epidemiological Research in Mental Health at the Faculty of psychology of the UNSL. It refers to the depression as an expression that can present a wide range of moods and emotions. It is possible to its manifestation in all ages and structures of personality. The disappointments linked to reality and alterations in self-esteem are common elements of his presentation, expressing itself in different areas. The sample is formed by students of 18 to 20 years old attending public and private universities in the province. Participation is voluntary and anonymous. Was elaborated a questionnaire consisting of 32 items, with closed answer 28-4 with open answer. The partial results indicate that half of the sample provides mood and motivational indicators of depressive States: irritability, sadness, dejection, fatigue, listlessness, indifference, among others.

Keywords

Depressive states - University students

INTRODUCCIÓN

La propuesta se enmarca en un Programa de Investigación en Salud Mental que se desarrolla en la Facultad de Psicología de la UNSL. Este Proyecto en particular, tiene como objetivo explorar la presencia de indicadores de estados depresivos en estudiantes universitarios de 18 a 20 años que concurren a universidades públicas y privadas de la provincia de San Luis. Se plantearon los siguientes objetivos específicos: indagar factores asociados a la presencia de los estados depresivos; explorar las áreas de afectación de estos estados e indagar posibles factores de riesgo vinculados a la presencia de estados depresivos.

De acuerdo a resultados de una investigación anterior (Ressia, 2015), se observó que los motivos de consulta más frecuentes por parte de los adolescentes en los hospitales públicos de la ciudad de San Luis se relacionaban con consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales (alcohol y psicofármacos), "crisis de ansiedad o angustia" e intentos de suicidio (mayoritariamente en mujeres).

Desde el año 2014 hasta el 2017, los informes elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideran a la depresión como la principal causa de enfermedad y discapacidad en ambos sexos, especialmente entre los 10 y los 19 años de edad. Agregan que el suicidio se encuentra entre las tres principales causas de mortalidad entre los adolescentes a nivel mundial y que una de cada dos personas que desarrollan trastornos mentales presenta los primeros síntomas a los 14 años de edad. Se deduce que si los adolescentes con problemáticas vinculadas a la salud mental recibieran la atención en el momento oportuno, se podría evitar un sufrimiento y/o muertes. Por tal motivo, en el año 2017 la campaña anual se denominó: "Depresión: hablemos", cuyo objetivo era que cada vez más personas que padecen este problema soliciten y obtengan ayuda. A partir de estos datos se insta a los países a considerar el tema en las políticas de salud mental por la urgencia que merece (OMS, 2017); más de la mitad de los afectados por esta problemática no recibe tratamiento debido a la falta de recursos humanos capacitados en los centros sanitarios y evaluaciones clínicas erróneas (falso positivo y falso negativo).

De lo anteriormente expuesto es que surge nuestro interés por abordar esta problemática de la que se advierte a nivel mundial y también se menciona por los profesionales de la salud entrevistados en nuestra ciudad, particularmente en la adolescencia. La posibilidad de identificar síntomas depresivos en una población adolescente que no haya recibido algún tipo de tratamiento u orientación es de suma importancia porque esa situación genera baja autoestima, dificultades en el aprendizaje y en la adaptación social. Es

necesario intervenir preventivamente en aquellos adolescentes en los que se reconozcan indicadores depresivos. En este sentido, resultan relevantes las investigaciones epidemiológicas para, en una segunda etapa, planificar y desarrollar estrategias de prevención y realizar derivaciones para la intervención temprana. Para atender a ello, una de las tareas del Proyecto ha sido la construcción de un cuestionario para explorar la presencia de Indicadores de Estados Depresivos. Es importante esta primera aproximación para desarrollar a futuro instrumentos que permitan captar de manera válida y confiable las variaciones en cantidad y calidad la variable o aspecto estudiado.

En la actualidad, se considera a los comportamientos adolescentes como expresiones contextualizadas en un tiempo y espacio, que emergen y se construyen en la cultura particular en la que los adolescentes están inmersos, motivo por el cual se habla de “las adolescencias”.

En este transcurrir, la diversidad de recorridos posibles es impredecible, alternando entre períodos de mayor movilidad y desorden y momentos de estabilidad. El transcurrir tumultuoso, vertiginoso, hace propicia la manifestación de una serie de comportamientos y emociones que pueden considerarse indicadores de estados depresivos. Sujoy (2017) considera que las características del discurso social actual interpelan las clasificaciones psicopatológicas. Las diversas manifestaciones violentas, los comportamientos auto y heteroagresivos de los adolescentes no remiten fácilmente a las categorías de psicopatías; la anorexia, bulimia, consumos problemáticos y conductas de alto riesgo en general, plantean otro interrogante al cuerpo como sede de expresión de conflictos.

Nasio (2014) realiza una clasificación de las problemáticas adolescentes contemporáneas conforme al grado de sufrimiento intrapsíquico que implica, proponiendo tres categorías o grados; el sufrimiento leve, el sufrimiento moderado y el sufrimiento grave.

Es en la categoría sufrimiento “moderado” donde el autor engloba aquellas problemáticas que no se resuelven con el paso del tiempo o el devenir evolutivo, e incluye aquellos adolescentes deprimidos, con angustias más intensas o específicas. Señala que el sufrimiento es de característica inconsciente, por lo que puede sentirlo o no, y si lo siente, no siempre puede verbalizarlo. Allí es donde aparecen las conductas de riesgo, entre las cuales el autor menciona: comportamientos depresivos y aislamientos, intentos de suicidio, fugas, consumo de sustancias psicoactivas, sobredosis, reviente alcohólico, vandalismo, violencia contra otros o contra sí mismo. Según el autor, el sufrimiento propio de la adolescencia puede enquistarse en algún sentido tomando un cariz patológico.

Todo aparato psíquico es susceptible de sufrir afectos de características depresivas, sin que ello implique una entidad psicopatológica motivo por el cual es preferible utilizar el término estados depresivos. Hornstein (2006) señala que la depresión se extiende en un amplio rango de humores y de expresiones afectivas, siendo posible su manifestación en distintas edades y estructuras de personalidad. El autor menciona como elementos comunes de su presentación las decepciones vinculadas a la realidad y alteraciones en la autoestima, manifestándose en distintas áreas: en estados de ánimo y la afectividad, en el pensamiento y manifestaciones somáticas.

Casullo (1998) realizó en nuestro país investigaciones evaluando síntomas depresivos en estudiantes adolescentes. Señala que los criterios diagnósticos para identificar estados depresivos en adolescentes son: presencia de estados afectivos disfóricos, pérdida de interés en actividades laborales, educativas o recreativas, hipo o hiperactividad, cansancio, sentimientos de culpa o reproches.

Metodología

Los participantes de la muestra son estudiantes de 18 a 20 años que cursan el 1º año en distintas carreras y facultades de la Universidad Nacional de San Luis y de la Universidad Católica de Cuyo. La participación es voluntaria y anónima.

Para la recolección de la Información se elaboró un cuestionario autoadministrable que consta de 32 ítems, 28 preguntas son de respuesta cerrada y 4 con opción de respuesta abierta. Implica el auto reconocimiento de la presencia de indicadores de estados depresivos en los últimos 6 meses. La aplicación es grupal.

Los ítems indagan distintas manifestaciones que componen un síndrome depresivo y para su análisis fueron agrupados según cinco grandes ejes (Casullo, 1998) o áreas de expresión:

- a) Anímica: disforia, abatimiento, pesadumbre, irritabilidad.
- b) Motivacional: apatía, indiferencia, disminución de la capacidad de disfrutar.
- c) Cognitiva: valoración negativa de sí mismo y del entorno, de su futuro, anomalías en procesos básicos como atención y memoria.
- d) Físicos: pérdida de sueño, fatiga, pérdida de apetito, disminución de actividad y deseo sexual, molestias corporales diversas.
- e) Vinculares: deterioro de las relaciones con los demás, disminución del interés por las personas.

Además se incorporaron ítems que indagan los siguientes factores asociados: consumo de sustancias psicoactivas, situaciones de cambio y de pérdida, exposición a situaciones de riesgo, diagnóstico de enfermedad física en los últimos 6 meses, diagnóstico de enfermedad física o psicológica en alguna persona importante para su vida.

Para el procesamiento de los datos se utilizó el SPSS versión 22.

RESULTADOS PARCIALES

Se presentan avances en los resultados que solo refieren a la frecuencia con que los estudiantes responden afirmativamente a la presencia de los indicadores de estados depresivos. Los resultados parciales corresponden a 257 estudiantes que pertenecen a las carreras de Psicología (51,8%), Veterinaria (19,5%), Ingeniería en Computación, Informática y Electrónica (16,3%) y Ciencias de la Educación (8,2 %) y otras. El 55,3% de los estudiantes son de la ciudad de San Luis, de la provincia de Mendoza el 9%, La Pampa el 6,6%, y del Interior de San Luis el 6,6%.

a) Indicadores anímicos: La mitad de los estudiantes (49,8%) respondió afirmativamente “He estado irritable por cosas que antes no me molestaban”. El 69,3 % afirma “Aunque duermo tengo la sensación de no haber descansado”. El 52% afirma “Lloro con facilidad” y el 71% de los sujetos afirmó “haberse sentido triste”. Es importante señalar que de los estudiantes que respondieron afir-

mativamente haberse sentido triste, el 55,7% reconoce estar atravesando una situación de cambios esperables a la edad y a la nueva condición de estudiante universitario. En menor medida (22%) mencionan una situación de pérdida y pocos estudiantes (13%) afirma estar abusando del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

Resulta relevante atender a estos indicadores anímicos, dado que la irritabilidad, el abatimiento y especialmente la tristeza, se incluyen dentro de las principales manifestaciones de un estado depresivo.

b) Indicadores motivacionales: Casi la mitad de los estudiantes (48%) respondió "Siento que todas las actividades cotidianas me cuestan esfuerzo"; el 42% ha perdido el interés por actividades que antes disfrutaba y el 53,7% afirma "Quiero estudiar pero siento que no puedo".

Este dato también resulta relevante ya que aproximadamente la mitad de los estudiantes aludirían a una autopercepción de desganado, falta de energía, cierta apatía, indiferencia, disminución de la capacidad de disfrute y hasta falta de atracción por actividades.

c) Indicadores cognitivos: Es muy importante destacar que el 76,3% de los estudiantes afirma "Me va bien en los estudios" y el 74,3% que "Estoy haciendo lo que imaginé o pensé que iba a hacer". Es decir que la realización de actividades que responden a sus expectativas, deseos e intereses, está incidiendo como un factor protector para el grupo total y en aquellos estudiantes que hayan consignado en algún aspecto negativo en este sentido. Por ejemplo, en el ítem "Me cuesta prestar atención a lo que estoy haciendo" el 53,7% respondió afirmativamente.

d) Indicadores físicos: Más de la mitad de los estudiantes responden afirmativamente a los ítems que indagan alteraciones en el comportamiento del sueño y la conducta alimentaria: el 65,8% "ha dormido menos de lo habitual"; el 47,9% "ha comido más de lo habitual" y el 57,2% "He tenido dificultades para conciliar el sueño". La alteración del sueño podría relacionarse con la presencia de fatiga, desganado y percepción de que todas las actividades cotidianas le cuestan esfuerzo, a lo que respondieron afirmativamente el 47,9%. No obstante ello, los estudiantes tienen una autopercepción de buen estado de salud, dado que solo el 21% afirma "Me enfermo muy seguido".

e) Indicadores vinculares: Es muy importante señalar que el 80% de los estudiantes afirma "Tengo nuevos amigos" y el 65% siente que es importante para los demás, destacando la capacidad que tienen para entablar nuevas relaciones y de enriquecerse a partir de los intercambios afectivos, aumentando la autoestima. Esto se reafirma cuando el 77,8% responde tener con quien hablar de sus problemas, recurso protector destacable, dado que frente a una situación considerada como problemática se autoperciben capaces de compartir su malestar y no quedarse en una situación de aislamiento. Es decir que no ha disminuido la interacción con las personas ni han sufrido cambios o deterioro en las relaciones. Solo una pequeña proporción (23,7%) manifiesta que le cuesta relacionarse con la pareja, amigos, familia y/o compañeros; y muy pocos (33%) sienten que nada de lo que hacen es importante para los otros.

CONCLUSIONES

En esta muestra en particular, a partir de los resultados parciales, se destaca que tanto a nivel cognitivo como motivacional se evidencian aspectos protectores, autoestima adecuada, recursos para relacionarse y capacidad para encaminarse en un proyecto de vida a futuro.

Es necesario atender a las manifestaciones anímicas y motivacionales, dado que la mitad de la muestra hace referencia a la irritabilidad, el abatimiento y especialmente la tristeza, que se incluyen dentro de los principales síntomas de un estado depresivo. También se observó autopercepción de desganado, falta de energía, indiferencia, disminución de la capacidad de disfrute, falta de atracción por actividades cotidianas.

Los próximos análisis permitirán deslindar aquellos casos en que los indicadores de estados depresivos no se correspondan a manifestaciones propias del devenir adolescente, sino que refieran a probables situaciones de riesgo.

BIBLIOGRAFÍA

- Casullo, M. (1998). *Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica*. Buenos Aires: Paidós.
- Horstein, L. (2006). *Las depresiones. Afectos y humores del vivir*. Buenos Aires: Paidós.
- Nasio, J. (2014). *Cómo actuar con un adolescente difícil. Consejos a padres y profesionales*. Bs. As: Paidós.
- Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/>, <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
- OMS, Nota descriptiva N° 369, Abril de 2016. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety>
- OMS, Nota descriptiva, Febrero de 2017. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es>
- Ressia, I., Sanchez, M. (2015). "Concepciones de salud mental en profesionales de centros de atención pública de la ciudad de San Luis". En: Martínez-Núñez, V.A, Godoy Ponce, M.A. Piñeda, M.B (comp) (2015) *Avances y Desafíos para la Psicología*. San Luis: Nueva Editorial Universitaria, 17-27.
- Sujoy, O. (2017). "Catástrofes vinculares. Impulsiones en las adolescencias". En Morici, S. y Donzino, G. (comps.) (2017). *Problemáticas adolescentes. Intervenciones en la clínica actual*. Buenos Aires: Noveduc. pp. 107-122.