

Factores condicionantes en el desarrollo de episodios depresivos en universitarios: Una perspectiva desde Dorothea Orem

Muñoz Torres Teresita de Jesús,* Rocha Rodríguez Rocío,** Escalera Chávez Milka Elena,***
Méndez Bernal María Yolanda*

* Estudiante de la Licenciatura en Enfermería. ** Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesora investigadora de tiempo completo de la Licenciatura en Enfermería. *** Doctora en Administración. Profesora Investigadora de tiempo completo de la Licenciatura en Administración. Unidad Académica Multidisciplinaria Zona Media de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.

Revista Mexicana de Neurociencia

Julio-Agosto, 2011; 12(4): 195-199

INTRODUCCIÓN

Dorothea Orem enmarcaba en su teoría del déficit del autocuidado que la capacidad de autocuidado terapéutico es el conjunto de medidas adecuadas para cubrir las necesidades de cuidado de una persona, a su vez definía que para poder formular una atención de calidad centrada en el modelo se necesita utilizar métodos óptimos con la finalidad de controlar y dirigir los factores identificados en las necesidades para mantener un equilibrio dentro de una gama de valores.¹ Dichos factores son denominados

factores condicionantes básicos, entre los que se encuentran los demográficos, estado de desarrollo, ambiente, familia, factor social y cultural, religión, recurso financiero y estado de salud, cada uno con sus respectivos indicadores, que para este estudio serán identificados como variables.

Muchos son los problemas relacionados con la salud mental; sin embargo, la depresión que es definida como el conjunto de síntomas que interfieren con la capacidad de los individuos para disfrutar de actividades que, en situaciones normales, debería ser placentera. Se presenta en más de 150 millones de

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores condicionantes en el desarrollo de episodios depresivos en universitarios, a partir de los elementos básicos considerados en la Teoría General del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem. **Métodos:** Éste es un estudio prospectivo, descriptivo y de análisis causa-efecto, sobre una muestra de 819 alumnos de los diversos grados y carreras (Licenciatura en Enfermería, Administración, Contaduría Pública, Ingeniero Civil y Licenciatura en Mercadotecnia). Se utilizó un instrumento estandarizado y estructurado creado *ex profeso* para medir los diversos factores, que presentó un alfa de Crombach de 0.92. **Resultados:** El 14.6% de las universitarias presentan episodios depresivos, mientras que en los estudiantes de género masculino este padecimiento se presentó en 5.7% ($p < 0.001$). Después de un modelo multivariado mediante regresión logística binaria, el antecedente de violencia intrafamiliar ($OR = 16.63$, $p < 0.001$) fue el factor de riesgo independiente asociado a depresión en el grupo de estudiantes encuestado. **Conclusión:** La frecuencia de depresión en esta población de estudiantes fue mayor para el género femenino que en el masculino. El antecedente de violencia intrafamiliar se asoció fuertemente a la presencia de episodios de depresión.

Palabras clave: Depresión, universitarios, factores condicionantes, Dorothea Orem.

Conditioning factors in the development of depressive episodes in university students: A perspective from Dorothea Orem

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the development of depressive episodes in university students, from the basic elements considered in the general self-care deficit theory of Dorothea Orem. **Methods:** This is a prospective, descriptive cause-effect analysis, on a sample of 819 students from different grades and careers (Nurse Care, Administration, Public Accountant, Civil Engineers, and Marketing). A standardized structured instrument was created ad hoc to measure diverse factors, presenting a Crombach's alpha of 0.92. **Results:** A 14.6% of the female university students presented depressive episodes, whereas in the male gender this entity was present in 5.7% ($p < 0.001$). After multivariate analysis by means of binary logistic regression, the antecedent of intrafamily violence ($OR = 16.63$, $p < 0.001$) was the factor independently associated with depression in this group of students. **Conclusion:** The frequency of depressive episodes in this student population was higher in women than in men. The antecedent of intrafamily violence was strongly associated with the presence of depressive episodes.

Key words: Depression, university, conditioning factors, Dorothea Orem.

personas a nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud (OMS),² lo que representa 20% de los jóvenes, convirtiéndose en la primera causa de suicido entre este grupo de edad.³ Por otra parte, Santillán estima que la depresión es la 2a. causa de discapacidad a nivel mundial con población total de 450 millones.⁴ A nivel nacional la Secretaría de Salud refiere que de 12 a 20% de la población de 18 a 65 años, padecen de depresión o la sufrirán en algún momento de su vida.⁵ El Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), afirma que en México hay 20,660,000 mexicanos que padecen depresión, es decir, 17% de la carga mundial.⁶ Loreda Maldonado, investigadora de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, reportó que 40.6% de los estudiantes de esta institución padecen episodios depresivos, y que este problema de salud mental se presenta en un rango de los 17 a 24 años con depresión leve, mientras que la depresión severa se presenta de los 25 a 29 años.⁷

Varios autores o dependencias de salud enmarcan algunos factores clave en el desarrollo de episodios depresivos, por ejemplo la OMS estipula que un gran porcentaje de las personas con enfermedades físicas crónicas tienden a desarrollar estados depresivos.² Bermeo Méndez establece que las enfermedades cronicodegenerativas (respiratorias, diabetes y/o cardiovasculares) tienen una estrecha relación con las enfermedades mentales, porque el proceso patológico las vuelve más vulnerables.⁴ La Encuesta Nacional Epidemiológica de Psiquiatría, refirió que los trastornos afectivos como la depresión prevalecen más en el género femenino (6-11.8%) en comparación con el masculino (5.5%), debido a los factores genéticos y hormonales, convirtiéndola en la 4a. enfermedad médica más costosa.^{6,8} Las teorías conductuales de la depresión están estrechamente relacionadas con la indefensión aprendida. Esta teoría establece que la depresión es una causa-efecto de la falta de refuerzo de conductas no depresivas, generando un déficit de conductas adaptativas sociales como lo es la asertividad, la solución o respuesta a desafíos y la búsqueda de reforzadores como la emotividad, cuidados y atención.⁸

Lo antes planteado refuerza la formulación de la OMS, en cuanto a que la depresión puede y debe ser tratada en los marcos de una atención primaria, a su vez resalta el objetivo de este estudio que es determinar cuál de las variables independientes que se encuentran dentro del contexto de la teoría de Dorothea Orem influyen en la probabilidad del desarrollo de episodios depresivos, así como la presencia

significativa o no de los factores condicionantes básicos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptiva, transversal y con análisis de causalidad. Fue realizada en la unidad académica multidisciplinaria zona media de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Se muestrearon 819 alumnos inscritos a las carreras de enfermería, contador público, ingeniero civil, mercadotecnia y administración. El estudio se llevó a cabo de agosto a noviembre de 2010. Se incluyeron a todos los alumnos inscritos en las diversas carreras y se eliminó a la población que se negó a participar en dicho estudio. La prueba piloto se aplicó a una muestra total de 21 alumnos y se utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario *Programa de Promoción a la Salud*, creado por los autores y el cual mostró un alpha de Crombach de 0.92 calculado mediante la varianza de los ítems. Dicho instrumento está constituido en su primera parte por ítems dirigido a identificar las características sociodemográficas de los alumnos (edad, género, estado civil, ocupación, carrera e hijos). En su segundo apartado, se exploran diversas áreas relacionadas a la salud de los estudiantes universitarios como es la alimentación, actividad física, salud sexual, adicciones, problemas alérgicos, sensoriomotrices, enfermedades físico-crónicas así como la presencia de estados depresivos, cada ítem evaluado con una escala diferente; sin embargo para el análisis de este estudio se utilizaron variables de respuesta binomialmente distribuidas.

Para el procesamiento estadístico de los datos se utilizó el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en su versión 17.0. Se realizó estadística descriptiva básica mediante frecuencias, promedios, porcentajes, desviación estándar. Se construyó además un modelo de regresión logística binaria para evaluar las variables independientes asociadas a la presencia de depresión. Se provee la razón de momios (en inglés *odds ratio*, OR) para expresar la magnitud de la asociación encontrada. Los análisis realizados fueron a dos colas y considerados como significativos cuando $p < 0.05$.

RESULTADOS

Se encuestaron a 819 individuos (64% mujeres), con una edad promedio (DE) de 20.3 (2.3) años (rango 17 a 38 años). Se realizó un análisis descriptivo para

determinar las características de la muestra objeto de estudio (*Tabla 1*).

Para determinar la presencia o ausencia de los factores condicionantes básicos que intervienen en el desarrollo de episodios depresivos en universitarios según el modelo de Dorothea Orem, se realizó un análisis de causalidad mediante regresión logística binaria. Así, la presencia de violencia intrafamiliar presentó una razón de momios de 16.63 en su asociación con la presencia de depresión. Esto significa que 16.6 veces más frecuente encontrar el antecedente de violencia intrafamiliar entre las personas con episodios de depresión que entre no deprimidos.

DISCUSIÓN

Los hallazgos de la presente investigación muestran que el género femenino presenta una mayor proporción de episodios depresivos que el género masculino, pero que el único factor independientemente asociado a la depresión fue el antecedente de violencia intrafamiliar. Otros factores sociales, genéticos y ambientales aprendidos diversos podrían jugar un papel determinante. Arrivillaga, *et al.* refieren que si bien lo anterior pudiera ser significativamente importante, también las mujeres son propensas a desarrollar esta patología por situaciones biológicas como los cambios hormonales, estrés, responsabilidades o exceso de trabajo como parte de un rol natural, en comparación con el papel social masculino, en donde sus procesos biológicos y sociales son menos marcados, ya que al análisis de una mayor vulnerabilidad se encontró que mientras las mujeres suelen dirigirse hacia un manejo de emociones, los hombres se centran en la solución de los problemas.⁹⁻¹¹ Se considera que el desarrollo de los episodios depresivos está siempre ligado con la edad de la población; sin embargo, el presente estudio establece que en los alumnos de la unidad académica multidisciplinaria zona media esto no se manifiesta así, quizá porque la totalidad de la muestra en nuestro estudio se refiere a una población joven. Por su parte, un análisis sobre el diagnóstico de depresión en la población mexicana encontró una estrecha relación con la edad.¹² De la misma manera, en un estudio realizado en Colombia se identificó que los episodios depresivos tienden a aumentar con la edad.¹³

En relación con las variables económicas varios autores señalan que un porcentaje de los alumnos con episodios depresivos ha sufrido en los últimos meses inestabilidad económica con lo que se establece que situaciones estresantes podrían ser generadoras de

episodios depresivos.⁹ No obstante, para el presente estudio esto no resultó ser estadísticamente significativo, quizá debido a que la mayoría de los alumnos son económicamente dependientes de la familia, por lo que no perciben una amenaza latente que implique un desempleo, problemas laborales o las condiciones de trabajo, que son situaciones laborales que afectan el estado de ánimo. Dentro del análisis se pretendía determinar la importancia de la carrera profesional en función de los episodios depresivos, no obstante, ninguna de las carreras resultó ser significativamente diferente en cuanto a la frecuencia de depresión. A pesar de ello, varios autores establecen que la profesión de enfermería tiende a desarrollar más episodios depresivos por estar en contacto con estresores que enfrenta dentro de su ámbito práctico, como son la falta de competencia, la relación docente-alumno-compañeros durante la práctica, la incapacidad para controlar la relación alumna-paciente, involucrase emotivamente con los pacientes y la sobrecarga de trabajo.¹⁴ Durante nuestro análisis de la literatura no se encontraron estudios que acepten o rechacen la significativa asociación entre las carreras de nivel profesional (mercadotecnia, contador público, ingeniería civil y administración) y la depresión.

En lo que respecta a las variables de estado civil e hijos, éstas no representan un factor de interés para establecerlo como un determinante en la presencia de estados depresivos, datos que respaldan Arias, *et al.* en su estudio al establecer que estas características no permiten crear una diferenciación para determinar las posibles causas de episodios depresivos.¹⁵ Sin embargo, algunos autores establecen que la presencia de depresión está íntimamente ligada a estructura y composición de un hogar, así como el estado civil.¹³ En las últimas décadas la presencia de episodios depresivos ha estado muy relacionada con el consumo de sustancias como el alcohol y tabaco, en donde a la revisión de las historias clínicas de los pacientes, las personas deprimidas tienden a consumirlas más.^{13,16} Esto no aplica para los universitarios en nuestro estudio, dado que el consumo de estas sustancias está más vinculado con conductas de nivel social (amistad y convivencia de pares).

Si bien se ha hablado de diversos factores, el más importante es la violencia dentro del hogar como principal desencadenante de los episodios depresivos, pues ésta no sólo afecta el desenvolvimiento individual, la capacidad de concentración y la respuesta a los estresores, sino que origina que la persona pierda el ambiente social, mismo que le permite

Tabla 1
Características descriptivas de la población de estudio

Características sociodemográficas Indicador	%	Variable o factor condicionante básico
Carrera		
Enfermería	21.4	
Administración	24.8	
Ingeniería civil	18.1	
Mercadotecnia	15.3	
Contador público	20.5	
		Factor social y cultural
Episodios depresivos presente por carrera		
Enfermería	18.8	
Administración	8.3	
Ingeniería civil	6	
Mercadotecnia	11.2	
Contador público	12.5	
Género		
Masculino	35.9	
Femenino	64.1	Demográficos
Estado civil		
Soltero	95.6	
Casado	2.0	
Unión libre	2.4	Familia
Hijos		
Sí	4.5	
No	95.5	
Situación laboral		
No trabajan	80.8	
Si trabajan (músico, empleado de establecimiento, comerciante)	19.2	
Ingreso económico mensual		
\$ 500-1000	42	
\$ 1001-1500	16.4	Recurso financiero
Dependencia económica		
Padres	85.6	
Otro familiar (tíos, hermanos, pareja, etc.)	14.4	
Adicciones		
Consumo de alcohol	44.8	
Consumo de tabaco	10.3	
		Ambiente
Violencia intrafamiliar		
Sí	1.6	
No	98.4	
Patologías presentes en los universitarios		
Cronicodegenerativas	1.3	
Problemas visuales	22.7	
Psicomotriz, psicológico o psiquiátrico	1.6	Estado de salud
Alergias	13.9	
Vida sexual activa		
Sí	31.4	
No	68.6	Estado de desarrollo
Presencia de episodios depresivos		
	Femenino	Masculino
Sí	14.6%	5.7%
No	85.4%	94.3%
		Estado de salud

mantener su equilibrio biológico, psicológico y social. Varias investigaciones han encontrado que la buena relación entre padres e hijos y la convivencia sana dentro del hogar nuclear, forman un factor protector en relación con la depresión.¹⁷ Castillo Manzano en su investigación encuentra una relación significativa entre el ser mujer, violencia intrafamiliar y episodios depresivos,¹⁸ lo que es congruente con lo encontrado en este estudio, al establecer que los episodios depresivos son más frecuentes en la mujer y en quien padece violencia dentro del núcleo familiar.

CONCLUSIÓN

Este estudio permite vincular la acción de enfermería con los programas de atención en materia de salud, pues le presenta al enfermero y a los alumnos en formación profesional un panorama de acción diferente y complementario, considerando que para brindar una atención de calidad y libre de riesgos se necesita partir de la prioridad que surge el modelo de Orem, que es controlar y dirigir los factores que determinan las necesidades del ser humano y que son el pilar del equilibrio biopsicosocial y espiritual, permitiéndole un alto grado de eficiencia vinculada con la tecnología y las técnicas, teniendo en cuenta que para el individuo son indispensables los estímulos del entorno para sobrevivir de acuerdo al dinamismo de la naturaleza misma.

REFERENCIAS

1. Marriner TA, Raile AM. Modelos y teorías en enfermería. 6a. Ed. España: Editorial Elsevier; 2007.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo. Cap. 1. Salud mundial: retos actuales. 2003; Disponible en: URL <http://www.who.int/whr/2003/chapter1/es/index3.html>
3. Elizalde M. La depresión es la primera causa de suicidio en jóvenes. Debate.com.mx 2010 Octubre 10; Sec. General.

4. Santillán L. Depresión, segunda causa de discapacidad a nivel mundial. Diario Portal 2010 Octubre 6; Sec. Portada.
5. Lira SC. La depresión, enfermedad del siglo XXI, afecta en México a 10 millones. La Jornada 2005 Febrero 23; Sec. Ciencias.
6. Alberga México 17% de personas con depresión en el mundo. El universal. com.mx 2008 Mayo 15; Sec. Salud.
7. Briones ZP. El 40.6% de universitarios sufre de estados depresivos. El Sol de San Luis 2008 Enero 20; Sec. Salud.
8. Hales R; Yudofsky S. Tratado de psiquiatría clínica. 4a. Ed. España: Editorial Masson; 2004.
9. Arrivillaga QM, Cortes GC, Goicochea JV, Lozano OT. Características de la depresión en jóvenes universitarios. Univ Psychol 2004; 3: 17-26.
10. Lara MA, Acevedo M, Berenzon S. La depresión femenina vista desde la subjetividad de las mujeres. Cad Saúde Pública 2004; 20: 818-28.
11. López Pell A, Lege L. Diferencias entre hombres y mujeres en relación al reconocimiento en sí mismos de sintomatología depresiva. Revista Electrónica de Psicología Iztacala 2009; 12: 32-46.
12. Belló M, Puentes Rosas E, Medina Mora ME, Lozano R. Prevalencia y diagnóstico de depresión en población adulta en México. Salud Pública de México 2005; 47: 4-11.
13. Gómez RC, Bohorquez A, Pinto Masis D, Gil Laverde J, Rondón SM, Díaz GN. Prevalencia de depresión y factores asociados con ella en la población colombiana. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 2004; 16: 378-86.
14. Cortes NR. Depresión en estudiantes de enfermería. Avances en Psiquiatría Biológica 2005; 6: 126-41.
15. Arias GCE. Evaluación de los síntomas depresivos según el inventario de depresión de Beck en los estudiantes universitarios de la Facultad de Farmacia y Bioanálisis. Revista de la facultad de farmacia 2004; 46: 16-22.
16. Moreno CA, Medina Mlcaza ME. Tabaquismo y depresión. Salud Mental 2008; 31: 409-415.
17. Londoño N, Marín C, Juárez F, Palacio J, et al. Factores de riesgo psicosociales y ambientales asociados a trastornos mentales. Suma Psicológica 2010; 17: 59-68.
18. Castillo MRM, Arankowsky SG. Violencia intrafamiliar como factor de riesgo para trastorno depresivo mayor en mujeres: Estudio de casos y controles. Revista Biomédica 2008; 19: 128-36.



Correspondencia: Teresita de Jesús Muñoz Torres
Cerrada de Pirules No. 207,
UHI. Ojo de Agua, Rioverde, San Luis Potosí.
C.P. 79610, Tel.: 487-112-12-99
Correo electrónico: TERESITA._TORRES@hotmail.com