

# Ansiedad y depresión como actores asociados al síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa, Paraguay 2018

Osmar Nicolás Giménez Gómez<sup>a</sup>, Shirley Michelle Huang Liao<sup>a</sup>

a) Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

CIMEL 2020; 27(2) 30-34

## RESUMEN

**Objetivo:** Evaluar la asociación de la prevalencia del síndrome de intestino irritable con la ansiedad y la depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. **Materiales y métodos:** Estudio transversal con componente analítico en estudiantes de Medicina del primer al quinto año de la Universidad Nacional de Itapúa. Se aplicó una encuesta de auto llenado, en base al instrumento "Hospital Anxiety and Depression Scale" para ansiedad y depresión, así como los criterios Roma IV para el síndrome de intestino irritable. **Resultados:** Se encuestaron a 160 estudiantes, 79% fueron mujeres y 21% hombres. La edad media fue de 22,8 años. Del total, 38 personas (23,75%) cumplieron con los criterios Roma IV para síndrome de intestino irritable (SII). La prevalencia de ansiedad en los estudiantes con SII fue de 71,05% (n=27) y la de depresión fue de 36,8% (n=14). **Conclusión:** La ansiedad y depresión son factores que predisponen a desarrollar el síndrome de intestino irritable. Es importante no ignorar su diagnóstico, debido a las posibles repercusiones negativas en los estudiantes de medicina con el fin de mejorar su calidad de vida.

**Palabras clave:** Ansiedad, depresión, síndrome del colon irritable.

## Anxiety and depression as factors associated with irritable bowel syndrome in medical students of the National University of Itapua, Paraguay. 2018

## ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the association of prevalence of irritable bowel syndrome with anxiety and depression in medical students of the National University of Itapua. **Materials and methods:** Analytical cross-sectional study in medical students from the first to fifth year of the National University of Itapua. An auto-complete survey was applied based on the "Hospital Anxiety and Depression Scale" instrument for anxiety and depression, as well as the Rome IV criteria for irritable bowel syndrome. **Results:** 160 students were surveyed, 79% were women and 21% were men. The average age was 22.8 years. Of the total, 38 people (23.75%) met the Rome IV criteria for irritable bowel syndrome (IBS). The prevalence of anxiety in students with IBS was 71.05% (n=27) and the prevalence of depression was 36.8% (n=14). **Conclusion:** Anxiety and depression are factors that predispose to developing irritable bowel syndrome. It is important not to ignore their diagnosis, due to the possible negative repercussions on medical students in order to improve their life quality.

**Keywords:** Depression, anxiety, irritable bowel syndrome.

Citar como: Giménez O, Huang S. Ansiedad y depresión como actores asociados al síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa, Paraguay 2018. CIMEL 2020; 27(2): 30-34. DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.v27i2.1253>

## INTRODUCCIÓN

El síndrome del intestino irritable (SII) consiste en una alteración funcional del tubo digestivo sin causa estructural, bioquímica o infecciosa que justifique la naturaleza de los síntomas. Las sensaciones de dolor, distensión, cambios en el hábito defecatorio y consistencia de heces son características recurrentes(1,2). Es más habitual en el sexo femenino en una relación 2:1.

El consenso latinoamericano de Síndrome de Intestino Irritable señala una prevalencia entre 10% y 18%<sup>2</sup>. En Ecuador se reportó una prevalencia del SII de 28% en pacientes entre 20 y 34 años de edad(3,4). En estudiantes de una facultad de medicina de México se halló una prevalencia de 24,7%, con una proporción de mujeres del 64,8% y 35,2% hombres. Aunque existe poca evidencia sobre África, resalta el estudio en una población de estudiantes nigerianos, cuya prevalencia

fue 26.1%(5,6).

Para realizar el diagnóstico se han establecido los criterios de Roma(6,7). La última actualización se hizo en el 2016, y es el acuerdo actual para el diagnóstico de SII<sup>8</sup>. Basándose en los siguientes fundamentos: Dolor abdominal por lo menos 1 día a la semana en promedio durante los últimos 3 meses, asociado con dos o más de las siguientes pautas: a) Dolor mejora o desaparece luego de las deposiciones, b) cambios en la frecuencia de las evacuaciones, c) cambio en la apariencia de las evacuaciones.

Estos criterios poseen una sensibilidad del 67%-75% y una especificidad del 97%(9) Se describen cuatro subtipos (estreñimiento, normal, diarrea y mixto) según el comportamiento del hábito intestinal conforme a las peculiaridades de las evacuaciones, forma y su consistencia (Escala de Bristol) (12,13).El SII afecta la calidad de vida de los individuos, por

lo que se observa una mayor limitación en el desempeño de sus actividades diarias(14,15,16).

Los estudiantes de medicina son vulnerables a desarrollar alteraciones de la salud mental como la ansiedad y depresión. La ansiedad se caracteriza por síntomas físicos de excitación, temor, tensión muscular y miedo; y la depresión se distingue por la presencia de tristeza, pérdida de interés, impresiones de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o apetito, falta de concentración. Ambas abarcan un conglomerado de problemas psicosociales con gran impacto en la salud pública actual. Los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) estiman un padecimiento del 18,4% en la población mundial, mientras que en América la cifra es de 15%. En Paraguay se aprecia que el 5,2% de la población padece de depresión según las estadísticas del 2015(18,19,20). Se observó la prevalencia de sintomatología de ansiedad de 75,60% y depresiva de 65,48% en estudiantes de medicina de una universidad en Paraguay, la mayor proporción se percibió en el sexo femenino(18). Se propuso evaluar la relación entre el SII y los factores psicosociales en estudiantes de medicina, debido a que podría provocar una posible alteración en el estado físico y mental perjudicial para la vida diaria del estudiante. Los resultados se presentarán a la comunidad para la búsqueda de medidas preventivas y nuevas líneas de investigación.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal con componente analítico a los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI), Encarnación, Paraguay. El período de estudio fue desde agosto a octubre del año 2018. La población diana fue el estudiantado que acudió a la Facultad de Medicina de la UNI. Se incluyó a todos los estudiantes del primer al quinto año que accedieron voluntariamente a la investigación en el período citado. Se excluyó a los participantes que rellenaron la encuesta de forma errónea o incompleta. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Se utilizaron cuestionarios para recolección de datos, se extrajeron los siguientes: edad en años, sexo, curso, las pautas de los criterios Roma IV (dolor abdominal, dolor asociado con un cambio en la frecuencia de las evacuaciones, dolor asociado con un cambio en la forma de las evacuaciones) y la escala "Hospital Anxiety and Depression Scale" (HADS) para ansiedad y depresión que evalúa siete ítems sobre ansiedad y siete sobre depresión. De acuerdo con las puntuaciones obtenidas se clasifica en: morbilidad ausente (0-7 puntos), caso dudoso (8-10 puntos), caso probable (>10 puntos).

Se manejó como hipótesis nula: No existe relación entre ansiedad y depresión con el síndrome de intestino irritable, y como hipótesis alterna: Existe relación entre ansiedad y depresión con el síndrome de intestino irritable. Para la comprobación de la hipótesis se utilizó la prueba de chi-cuadrado ( $X^2$ ), con un valor significativo de  $p < 0.05$ , previo procesamiento de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016. Los resultados se expresan en tablas, frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión.

Aspectos éticos: este estudio contó con la aprobación del protocolo de investigación por el tutor, mesa evaluadora, Comité Científico, Comité de Ética y decanato de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. Para su ejecución, se diseñó el instrumento de recolección de datos de tipo encuesta de autollenado, en base a la escala de "Hospital Anxiety and Depression Scale" y los criterios Roma IV. La encuesta se presentó en el aula de clases con una breve explicación a los alumnos, haciendo hincapié en su fin, la importancia de datos honestos y de la característica anónima de la misma. Cabe destacar que en esta investigación fueron respetados los Principios de Justicia, Beneficencia, no Maleficencia y Autonomía sin presentar los autores ningún tipo de conflicto de intereses; y en todo momento fue respetado el anonimato.

## RESULTADOS

Un total de 160 fichas fueron utilizadas para el análisis de datos, de las cuales la proporción de estudiantes de medicina con síndrome de intestino irritable (SII) de acuerdo con los Criterios de Roma IV fue de 38, correspondiente a un 23,75%. El número de fichas que no cumplieron con los Criterios de Roma IV fue de 122. En cuanto al sexo, el SII predominó en un 78,9% ( $n=30$ ) de mujeres, la edad media fue de 22,8 años con una edad mínima de 18 y máxima de 27 años. En cambio, se detectó en un 21,05% ( $n=8$ ) de hombres, la edad mínima en ellos fue de 19 y la máxima de 25 años con una media de 23,8 años. En la figura 1 se visualiza una descripción detallada de la proporción de estudiantes con SII según los criterios Roma IV por curso.

En base a la escala de Bristol, los subtipos de SII se reflejan en la Figura 2.

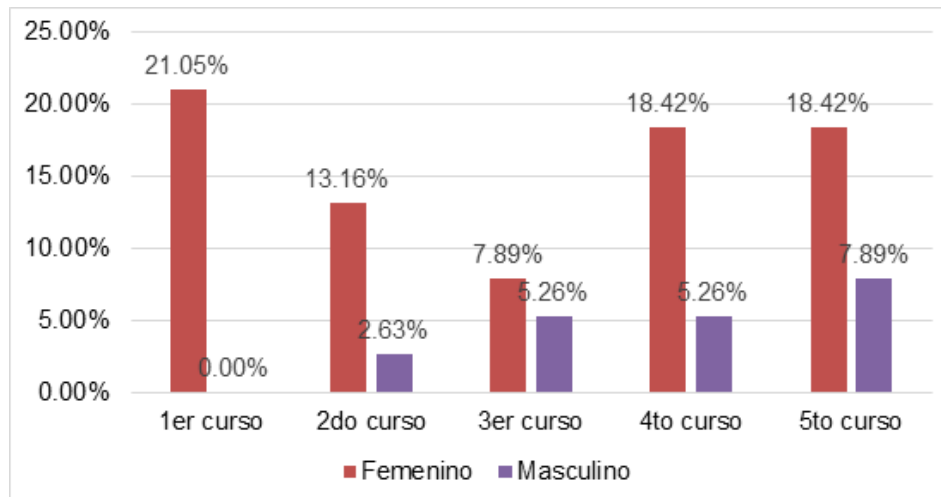


Figura 1. Estudiantes con SII por curso. N:38

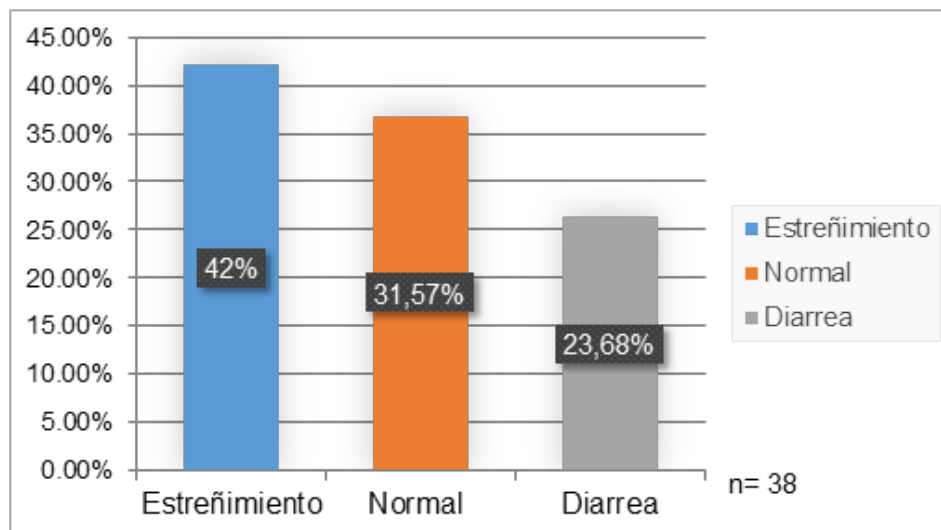


Figura 2. Tipos de heces en estudiantes con SII según Escala de Bristol

Entre los estudiantes catalogados con SII según los Criterios de Roma IV, se encontró que un 71,05% (n=27) presentaron ansiedad y un 36,8% (n=14) depresión.

En la Tabla 1 se expresa el análisis estadístico entre el síndrome de intestino irritable y la ansiedad a través de la prueba X2 que devuelve un valor de  $p < 0,05$ . Valor  $p = 0,002$

Tabla 1. Análisis estadístico entre el síndrome de intestino irritable y la ansiedad.

	Síndrome de Intestino Irritable			
	Presente	Ausente	Total	
Ansiedad	Presente	27	11	38
	Ausente	50	72	122
Total		77	83	160

En la Tabla 2 se expresa el análisis estadístico entre el síndrome de intestino irritable y la depresión a través de la prueba X2 que nos devuelve un valor de  $p < 0,05$ . Valor  $p = 0,023$ .

Tabla 2. Análisis estadístico entre el Síndrome de Intestino Irritable y la depresión.

	Síndrome de intestino irritable			
	Presente	Ausente	Total	
Depresión	Presente	14	24	38
	Ausente	24	98	122
Tota		38	122	160

## DISCUSIÓN

La ansiedad y depresión afectan cada vez más la salud de la población en general como en el caso de los estudiantes de medicina. En este estudio, la proporción de estudiantes con síndrome de intestino irritable fue del 23,75 % en base a los criterios de Roma IV, valor superior con respecto a una investigación en estudiantes de medicina de una universidad de Arabia Saudita en la cual reportaron 15,6%(23) y al consenso latinoamericano de SII(3) pero similar a estudios realizados en Ecuador, México, Guatemala, Nigeria, y África(4,5,6). En

un estudio llevado a cabo en residentes de Medicina Familiar en un hospital de México, se constató una prevalencia del 50%, superior a nuestro estudio(13). No se han encontrado datos a nivel nacional. Sin embargo, la frecuencia promedio del síndrome en estudiantes de medicina de Latinoamérica fue del 25%(8), semejante al hallado en nuestro estudio.

En cuanto al sexo, el síndrome predominó en mujeres (79%) y en hombres fue de (21%), valores coincidentes con el estudio de Kopczynska y cols. en pacientes de 18 a 69 años en un hospital de Polonia, en el cual se reportó una prevalencia de 20.69% en hombres y 79,31% en mujeres(24). En otros estudios también se encontró con mayor frecuencia en el sexo femenino, no obstante, los mismos se basaron en los criterios Roma III(5,10,13).

Reportamos que la prevalencia de ansiedad y depresión en los participantes con síndrome de intestino irritable fue 71% y 36,8%, respectivamente. La investigación de Mazariegos y cols. en estudiantes de medicina y personal de enfermería de un Hospital de Guatemala mostró proporciones inferiores de ansiedad (65%) y superiores de depresión (49,8%)10 respecto a las encontradas en el presente, mientras que en un estudio llevado a cabo en Colombia se halló una prevalencia de ansiedad de 73,49% y depresión de 71,48%15. Estos factores psicosociales se percibieron con mayor frecuencia en el sexo femenino(18,19,20).

En relación con los análisis estadísticos entre el síndrome de intestino irritable con ansiedad y depresión, arrojaron un valor de  $p < 0,05$  siendo estadísticamente significativos.

En nuestro estudio no se exploraron los diversos factores de riesgo asociados al SII, por lo que sería importante la conducción de investigaciones que evalúen los mismos.

El síndrome de intestino irritable muestra un comportamiento diferente entre hombres y mujeres, se observa mayor prevalencia en estas últimas. También se destaca que el síndrome se presenta en mayor proporción en estudiantes de medicina de cursos superiores.

La ansiedad ( $p=0,002$ ) y depresión ( $p=0,023$ ) son factores que predisponen a desarrollar el síndrome de intestino irritable. Es importante no ignorar su diagnóstico, debido a las posibles repercusiones negativas en los estudiantes de medicina con el fin de mejorar su calidad de vida.

**Conflicto de interés:** El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

**Fuente de financiamiento:** Autofinanciado

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jairala IH, María Bustos-Fernández L, Hanna-Jairala I. Tratamiento actual del síndrome de intestino irritable. Una nueva visión basada en la experiencia y la evidencia. *Acta Gastroenterol Latinoam.* 2019;49(4):381-93.
2. Quigley E, Fried M, Unido R, Fernandez B, Mair L, Bajos P. Síndrome de intestino irritable: una perspectiva mundial. *World Gastroenterol Organ.* 2009;1-23.
3. Valenzuela J, Alvarado J, Cohen H, Damiao A, Francisconi C, Frugone L, et al. Un consenso latinoamericano sobre el síndrome del intestino irritable. *Gastroenterología y Hepatología.* 2004
4. López Poveda VC. Síndrome de Intestino Irritable relacionado con la ansiedad y depresión en los pacientes de consulta externa del Hospital Provincial Docente de Ambato durante el 2015 al 2016. *Univ Reg Autónoma los Andes.* 2016;1(1).
5. Cerecedo RB. Síndrome de intestino irritable en estudiantes de medicina. *Rev la Fac Med la UNAM.* 2011;54(3):4-12.
6. Okeke EN, Agaba EI, Gwamzhi L, Achingi GI, Angbazo D, Malu AO. Prevalence of irritable bowel syndrome in a Nigerian student population. *Afr J Med Med Sci.* 2005;34(1):33-36.
7. Vargas-matos I, Ng-sueng LF, Flores-arriaga J, Beltrán-flores S, Lema-correa M, Piscocoya A, et al. Superposición del síndrome de intestino irritable y dispepsia funcional basados en criterios ROMA III en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima, Perú. *SciELO.* 2015;35(3):219-25.
8. Novoa-sandoval P, Pérez-acuña K, Achata-espinoza M, Torohuamanchumo CJ. Irritable bowel syndrome in medical students from Latin America : an overlooked. 2017;37(2):190-1.
9. Schmulson M. Ecos del síndrome de intestino irritable en la DDW 2016. *Rev Gastroenterol México.* 2016;81(148):53-6.
10. Mazariegos A del R. Prevalencia del síndrome de intestino irritable, según criterios de Roma III, en estudiantes de medicina y personal de enfermería del Hospital Roosevelt, de mayo a junio 2014. 2015;28.
11. Bernal V, Bosch J. Gastroenterología y hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica. In: *Cirrosis hepática.* 2012.
12. Velasco-Benítez CA, Chanís R, Játiva E, Zablah R, Mejía M, Rodríguez Reynosa L, et al. Irritable bowel syndrome subtypes and characteristics in children from Panama, Ecuador, El Salvador, Nicaragua and Mexico. *Rev Gastroenterol Peru.* 2018;38(2):131-7.
13. Eg D, Mn S. Artículo original Prevalencia de síndrome de intestino irritable según los Criterios Roma III en residentes de medicina familiar de la Unidad de Medicina Familiar del IMSS Prevalence of Irritable Bowel Syndrome According to the Rome III Criteria in Family. 2015;(044):249-53.
14. Cáceres Méndez EA, Gómez AJ, Rodríguez Varón A, Alvarado Bestene J, Hidalgo P, Medina M. Impacto en la calidad de vida por la asociación entre trastornos de sueño y síndrome de intestino irritable Palabras clave. *Rev Col Gastroenterol.* 2016;31(1):16-9.
15. Díaz Cárdenas S, Díaz Caballero A, Arrieta Vergara KM. Factores psicosociales, sociodemográficos, culturales y familiares asociados a Síndrome de Intestino Irritable. *Rev Clínica Med Fam.* 2010;3(2):78-82.

16. Chávez H, Morocho J, Alvites C, Vega J, Solis R, Ruelas J, et al. Relación entre niveles de depresión y rendimiento académico en estudiantes preuniversitarios, del ciclo ordinario 2015-1 de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. *Rev Investig en Psicol*. 2017;
17. Rodríguez-Urrutia A, Van Oudenhove L. Capítulo 3 – Aspectos psicosociales del síndrome del intestino irritable: impacto clínico. In: *Síndrome Del Intestino Irritable*. 2016.
18. Oviedo G, Alberto J, Oviedo B, José J, Mimbi CS. Sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes de Medicina de. 2018;6–8.
19. Ibrahim NK. A systematic review of the prevalence and risk factors of irritable bowel syndrome among medical students. *Turkish J Gastroenterol* [Internet]. 2016;27(1):10–6.
20. Nava FR, Tafoya SA, Heinze G. Comparación de la depresión entre estudiantes de primero y quinto año de la Facultad de Estudio comparativo sobre depresión y los factores asociados en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina y del Internado. *Med Artículo Orig Salud Ment*. 2013;37536(5):375–9.
21. Terol-Cantero MC, Cabrera-Perona V, Martín-Aragón M. Revisión de estudios de la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD) en muestras españolas. *An Psicol* [Internet]. 2015;31(2):494. Available from: <http://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.31.2.172701>
22. Carmen Terol-Cantero M, Cabrera-Perona V, Martín-Aragón M. Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) review in Spanish samples. *An Psicol*. 2015;31(2):494–503.
23. Hasosah MY, Alamri SA, Al-husayni FA, Aljedaani RM, Zwawy MA, Al-zahrani AA, et al. Prevalence of Irritable Bowel Syndrome among Medical Students and Interns in Jeddah , Saudi Arabia Department of Academic Affairs , King Saud Bin Abdulaziz University for Health Sciences , King Demographic Characteristics of the Participants. 2017;2(4):14–8.
24. Kopczyńska M, Mokros Ł, Pietras T, Małecka-panas E. Quality of life and depression in patients with irritable bowel syndrome. 2018;13(2).

**Correspondencia:**

*Osmar Nicolás Giménez Gómez*

*Av. Irrazabal y 25 de Mayo N° 1023, Ciudad de Encarnación,  
Paraguay*

+595 985770442

*ong.2@hotmail.com*

**Recibido:** 03/07/2019.

**Aprobado:** 22/11/2020.