



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA**



**PREVALENCIA DE TRASTORNO DEPRESIVO CON TENDENCIA
AL SUICIDIO EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL
REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021
TESIS**

BLANCA AGUSTINA GARCÍA SANTOS

Coronel Oviedo - Paraguay

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

G216

García Santos Blanca Agustina, [PREVALENCIA DE TRASTORNO DEPRESIVO CON TENDENCIA AL SUICIDIO EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2022.

80 pg.: 12 gráficos, 20 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico General.

Tutor: Mg. Gladys Damiana Florentín González.

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA DE TRASTORNO DEPRESIVO CON TENDENCIA AL SUICIDIO EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021.

BLANCA AGUSTINA GARCÍA SANTOS

TUTORA: MG. GLADYS DAMIANA FLORENTÍN GONZÁLEZ

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico General



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA DE TRASTORNO DEPRESIVO CON TENDENCIA AL SUICIDIO EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021.

BLANCA AGUSTINA GARCÍA SANTOS

Tesis presentada para obtener el título de Médico General

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A Dios por darme la sabiduría y la fortaleza que me ayudaron a sobrellevar estos 6 años de carrera, por su incondicional fidelidad que me mantuvo a lo largo de estos tiempos.

A mis padres por ser el pilar y fortaleza, estuvieron apoyándome incondicionalmente, al igual que mis hermanos, familiares y amigos brindándome su amor, apoyo y acompañamiento siempre.

También lo dedico a esa persona especial, para mí hija que me dio fuerzas a seguir.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

Doy gracias a Dios por darme la oportunidad de concretar esta carrera.

A mis padres, hermanos, amigos y familia por el acompañamiento incondicional de siempre, a esa persona especial que se mantuvo a mi lado, a mi tutora: Mg. Gladys Damiana Florentín González por brindarme de sus conocimientos y guiarme para que este trabajo se realice; a los docentes de la Universidad Nacional de Caaguazú por sus enseñanzas a lo largo de estos arduos 6 años



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Biografía

Blanca Agustina García Santos, nació el 03 de febrero de 1993, en la ciudad de San Joaquín, departamento de Caaguazú, hijo de Celso García y Gladys Santo Mancía.

Realizo sus estudios en la Escuela Básica N° 291 María Mercedes Ramos de Vecbort, luego en el Colegio Nacional de San Joaquín, terminando en dichas instituciones como mejor egresado y formando parte del cuadro de Honor, culminando sus estudios en el año 2011.

Desde el año 2014 es estudiante universitaria de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad del Caaguazú.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	viii
Lista de Gráficos.....	xii
Resumen.....	xiv
Ñemomyky.....	xv
Resumo.....	xvi
Abstract.....	xvii
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	3
3- Planteamiento del Problema.....	6
4- Justificación.....	8
5- Objetivos de la investigación.....	10
5.1- General:.....	10
5.2- Específicos:.....	10



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico.....	11
6.1 Salud mental:.....	11
6.2 Trastorno.....	11
6.3 Los trastornos mentales.....	11
6.4 Los trastornos depresivos.....	12
6.5 Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10)	13
6.6 Ánimo depresivo.....	13
6.7 Epidemiología.....	14
6.8 La ideación suicida.....	16
6.9 El intento suicida.....	16
6.10 Parasuicidio.....	16
6.11 Los factores psicológicos asociados al comportamiento suicida:.....	16
6.12 Factores de riesgo y protectores de la depresión.....	17
6.13 Diagnostico.....	19
6.13.1 Exploración física.....	19
6.13.2 Exploración social.....	19
6.13.3 Exploraciones complementarias.....	20



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.13.4 Criterios diagnósticos.....	20
6.13.5 Diagnostico diferencial.....	20
6.14 Tratamiento.....	21
6.14.1 Información y educación al paciente y su familia.....	22
6.14.2 Tratamiento farmacológico.....	22
7- Marco Metodológico.....	23
7.1- Tipo y diseño general del estudio:.....	23
7.2- Universo y población del estudio:.....	23
7.3- Selección y tamaño de la muestra:.....	23
7.4- Unidad de análisis y observación:.....	24
7.4.1 - Criterios de inclusión:.....	24
7.4.2- Criterios de exclusión:.....	24
7.5- Variables o categoría de análisis.....	24
7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis.....	24
7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:.....	28
7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.....	29



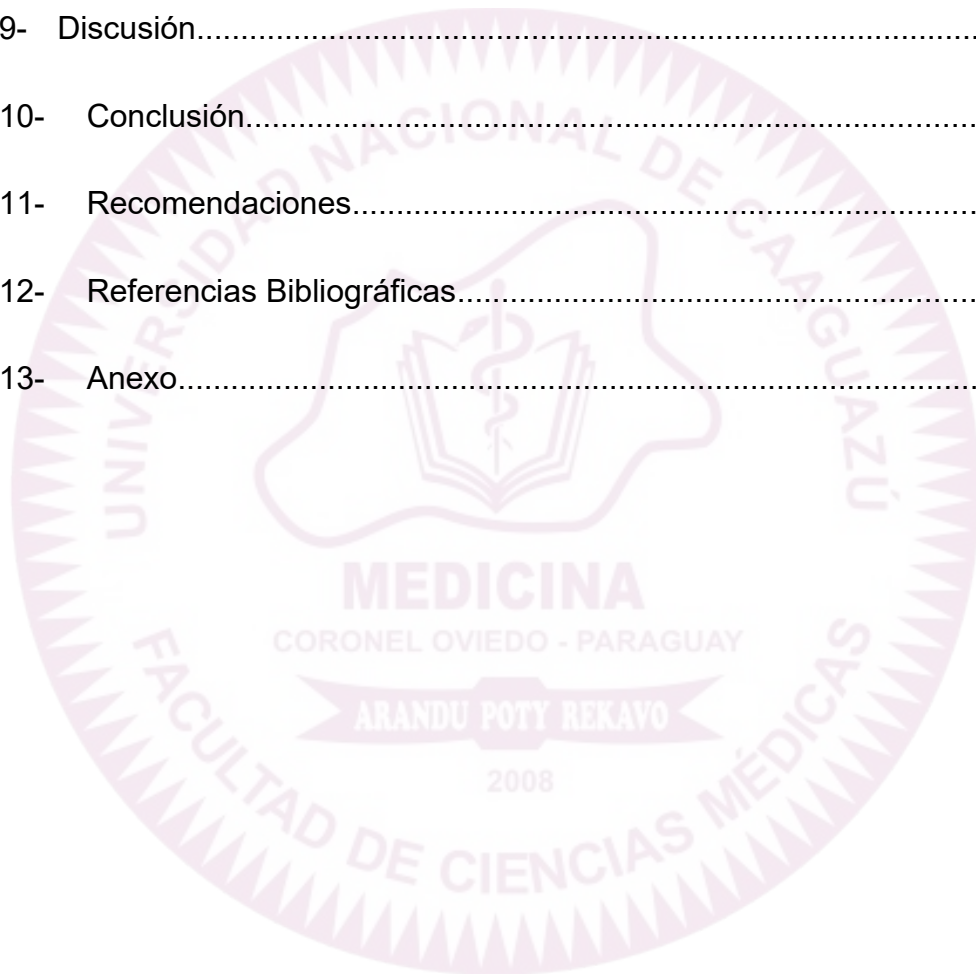
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.8- Plan de análisis:.....	31
8- Resultados.....	32
9- Discusión.....	44
10- Conclusión.....	46
11- Recomendaciones.....	47
12- Referencias Bibliográficas.....	48
13- Anexo.....	52





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Gráficos

Gráfico 1 Distribución de la prevalencia de trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo. N= 272.....32

Gráfico 2 Distribución según sexo de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....33

Gráfico 3 Distribución según edad de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....34

Gráfico 4 Distribución según estado civil de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....35

Gráfico 5 Distribución según procedencia de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....36

Gráfico 6 Distribución según escolaridad de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....37

Gráfico 7 Distribución según profesión de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....38



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 8 Distribución según hábitos tóxicos de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....	39
Gráfico 9 Distribución según Causas concomitantes de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....	40
Gráfico 10 Distribución según Abandono de tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....	41
Gráfico 11 Distribución según Rechazo a tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....	42
Gráfico 12 Distribución según Clínica de Tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61.....	43



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: Según la OMS, la depresión es una enfermedad mental frecuente pues afecta a un 3,8% de la población mundial. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y emocionales, puede pasar desapercibida hasta generar un problema.

Objetivo: Determinar la prevalencia del trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2021

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre la prevalencia de trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2021 se obtuvo una muestra de 61 pacientes.

Resultados: En este estudio se encontró una prevalencia del 22% (61), el 62% (38) eran sexo femenino, el promedio de edad fue de 48 ± 20 , el 48% (29) solteros, el 69% (42) provenientes del área urbana, el 29% (18) una escolaridad primaria, el 28% (17) eran tabaquismo, el 51% presentaron algún tipo de episodio, el 62% (38) refieren no abandonar tratamiento y el 56% (34) recibieron tratamiento para la ansiedad

Conclusión: En esta investigación se vio a conocer al trastorno depresivo con tendencia al suicidio, se encontró una prevalencia de 22% (61) en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Palabra clave: Salud mental, Depresión, Suicidio, Prevalencia.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Umi Trastornos Mentales oî opaichagua upeare pohanoharakuerape iñimportantetereî oî haguere heta, ha'é oguereko heta manifestaciones avei oguerekova aâ trastorno ndojevalepaveima ijehe ha hetama omano chugui.

Jehupytyrä: Japouka prevalencia del trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2022-pe.

Mba'e aporä ha mba'apokatuhaicha: añemoarandu observacional, descriptivo ha ñekytfi mba'e transversal. Pe prevalencia del trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2022-pe. Ojetopa 61 hasyva.

Tembiapogui oseva: Ko tembiapope ojetopa 22% pe prevalencia ko trastornogui. ko trastono oi hetave kuñakuera apytepe 62%. Heta oî oguerekova 48 ary ha oreko ko mba'asy. 28% (17) tabaquismo, 51% oguereko algún tipo de episodio, el 62% (38) no abandonar tratamiento ha 56% (34) recibieron tratamiento para la ansiedad.

Tempiapo paha: ko tembiapope ojetopa 22% pe prevalencia trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2022-pe.

Ñe'ëndytee: Salud mental, Depresión, Suicidio, Prevalencia.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: Segundo a OMS, a depressão é uma doença mental comum, afetando 3,8% da população mundial. A depressão é diferente das variações usuais de humor e emoções, pode passar despercebida até causar um problema.

Objetivo: Determinar a prevalência de transtorno depressivo com tendência ao suicídio em pacientes atendidos no Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante o ano de 2021.

Material e métodos: Foi realizado um estudo observacional descritivo transversal sobre a prevalência de transtorno depressivo com tendência ao suicídio em pacientes atendidos no Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante o ano de 2021. Muestra 61 pacientes.

Resultados: Neste estudo foi encontrada uma prevalência de 22% (61), 62% (38) eram do sexo feminino, a média de idade foi de 48 ± 20 , 48% (29) solteiros, 69% (42) proveniente de áreas urbanas, 29% (18) tinham ensino fundamental, 28% (17) fumavam, 51% tiveram algum tipo de episódio, 62% (38) relataram não abandonar o tratamento e 56% (34) receberam tratamento para ansiedade

Conclusão: Nesta investigação, era conhecido o transtorno depressivo com tendência ao suicídio, foi encontrada uma prevalência de 22% (61) em pacientes que compareceram ao Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Palavras-chave: Saúde mental, Depressão, Suicídio, Prevalência.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: According to the WHO, depression is a common mental illness, affecting 3.8% of the world population. Depression is different from the usual variations of mood and emotions, it can go unnoticed until it causes a problem.

Objective: To determine the prevalence of depressive disorder with a tendency to suicide in patients who attended the Regional Hospital of Coronel Oviedo, during 2021.

Material and methods: A cross-sectional descriptive observational study was carried out on the prevalence of depressive disorder with a tendency to suicide in patients who attended the Regional Hospital of Coronel Oviedo, during 2021. 61 musters.

Results: In this study, a prevalence of 22% (61) was found, 62% (38) were female, the average age was 48 ± 20 , 48% (29) were single, 69% (42) were from urban areas, 29% (18) had primary schooling, 28% (17) smoked, 51% had some type of episode, 62% (38) reported not abandoning treatment and 56% (34) received treatment for anxiety.

Conclusion: In this investigation, the Depressive Disorder with a tendency to suicide was known, a prevalence of 22% (61) was found in patients who attended the Regional Hospital of Coronel Oviedo.

Key word: Mental health, Depression, Suicide, Prevalence.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Introducción

Según la OMS, la depresión es una enfermedad mental frecuente pues afecta a un 3,8% de la población mundial, aproximadamente a 280 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y emocionales, puede pasar desapercibida hasta generar un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada y grave (1,2).

Afecta de gran manera a la persona de forma social, laboral, estudios y con el relacionamiento con sus propios familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan más de 700 000 personas. El suicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. Aunque hay tratamientos conocidos y eficaces contra los trastornos mentales, más del 75% de las personas afectadas en los países de ingresos bajos y medianos no recibe tratamiento alguno (2,3).

La conducta suicida es el resultado de la interacción de diversos factores de riesgo: demográficos, psicopatológicos, biológicos, eventos vitales estresantes y factores que protegen de esta conducta. El 90% de las personas que fallecen por suicidio sufren una patología psiquiátrica (depresión mayor, trastorno bipolar, abuso de alcohol-drogas, esquizofrenia y trastornos de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

personalidad). Se ha determinado que el riesgo de suicidio en los pacientes psiquiátricos es de 2.4 a 23 veces superior al de la población general (1,4).

En las últimas dos décadas en el Paraguay, el incremento de suicidios ha sido notable y bastante preocupante. El número de suicidios es más alto que los homicidios y feminicidios, se puede observar que en 12 años hubo un incremento del 218%. En el período que va del año 2004 hasta el 2020 el suicidio de los jóvenes ha constituido la mayoría entre los decesos por esta causa (5).

Lo que está ampliamente demostrado es que tras la gran mayoría de los suicidios se encuentra una enfermedad mental. Dentro de éstas, la depresión es ampliamente prevalente (2,4,7).

Los jóvenes constituyen el sector más golpeado por el desempleo y la precarización laboral, además les afecta profundamente el desfase entre la educación y la demanda del mercado de trabajo (5).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes de la Investigación.

Britos *et al.* (Paraguay, 2021) se habían propuesto el objetivo de “asociar la desesperanza y ansiedad estado con factores socio-demográficos, en personas que residen en Paraguay en el período de cuarentena por el Covid-19” en dicho estudio se encontró que la prevalencia de la ansiedad es del 23% y el riesgo alto de cometer suicidio es del 25%. Se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables sociodemográficas (rango de edad, grado académico, estado civil, nivel de ingreso, estado laboral, seguro médico) con la desesperanza. Además de encontró asociación entre las variables sociodemográficas (sexo, rango de edad, grado académico, nivel de ingreso, estado laboral, seguro médico) con la ansiedad. La ansiedad y la desesperanza presentan una relación positiva moderada con un nivel de significancia del 1% (3).

López *et al.* (Perú, 2021) se habían propuesto el objetivo de “explorar la prevalencia y los factores asociados al comportamiento suicida y parasuicida en adolescentes de Iberoamérica”, a través de una revisión sistemática, en dicho estudio se encontró que el comportamiento suicida oscila entre 1,2% y 50%, y la prevalencia del comportamiento parasuicida oscila entre 6,53% y 58%. Por otro lado, la mayor cantidad de investigaciones se realizó en México, y la mayoría de investigaciones se realizó en el año 2019. En conclusión, la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

prevalencia sobre el comportamiento suicida y parasuicida fue alta, además, se encontró una mayor cantidad de artículos sobre los factores de riesgo asociados al comportamiento suicida y parasuicida (4).

Buriticá *et. al.* (Colombia, 2018) se habían propuesto el objetivo de “analizar los factores sociodemográficos y clínicos psiquiátricos asociados con el comportamiento suicida de los adolescentes de Envigado en 2017” en dicho estudio se encontró que la media de edad fue 15 años, con el 51,7% de mujeres. Las prevalencias de comportamiento suicida fueron del 20,9% para ideación, el 12,9% para planeación y el 10,9% para intento. Ser mujer (OR = 1,12; IC95%, 1,02-4,87), de bajo nivel socioeconómico (OR = 4,09; IC95%, 1,80-9,23), con antecedente de trastorno negativista desafiante (OR = 4,89; IC95%, 1,17-20,39) o con antecedente de trastorno depresivo mayor (OR = 5,26; IC95%, 1,91-14,48) se asociaron con comportamiento suicida (5).

Fernández *et al.* (España, 2018) se habían propuesto el objetivo de “plantear si existe una alteración genética común en el metabolismo lipídico que pueda suponer un riesgo para llevar a cabo actos suicidas en pacientes aquejados de trastornos depresivos” en dicho estudio se realizó un análisis logístico multinomial ajustado para edad, sexo, diagnóstico de ansiedad y de consumo de sustancias y se encontraron un total de 10 polimorfismos (SNPs) estadísticamente significativos ($p < 0,05$) relacionados con la conducta suicida



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de los pacientes depresivos. los factores de riesgo más resaltantes asociados al comportamiento suicida se encontró a ser mujer, baja escolaridad, síntomas depresivos, síntomas de ansiedad, consumo de alcohol, disfunción familiar, problemas en las relaciones interpersonales, exposición a eventos estresantes. Los SNPs se asociaron con un incremento del riesgo de conducta suicida en pacientes con trastorno depresivo mayor (6).

Torales *et al.* (Paraguay, 2020) se habían propuesto el objetivo de “caracterizar a los pacientes con conducta suicida, que recibieron atención médica en un hospital universitario” en dicho estudio se realizó que estuvieron hospitalizados en el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay, entre 2014 y 2018. El 78% de la muestra era del sexo femenino, con una media de edad de 29 ± 13 años. El 28,16% de los pacientes presentó conducta suicida. En cuanto a los diagnósticos psiquiátricos que poseían estos pacientes, la mayor frecuencia fue para el trastorno límite de la personalidad (43,3%), seguido por trastorno depresivo mayor (18,9%). El 53,5% de los pacientes tenía antecedentes de algún intento previo de suicidio. Los métodos más utilizados fueron ingesta de medicación (42,5%), ahorcamiento (16,5%) y cortes en el antebrazo (11,8%). Los resultados encontrados coinciden con la literatura médica e investigaciones al respecto y sirven para caracterizar a esta población, sin embargo, se deben tener en cuenta las limitaciones propias del diseño del presente estudio (7).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Planteamiento del Problema

Las tendencias suicidas son parte de una problemática de salud a nivel mundial, se sabe que afecta a un 3,8% de la población, a escala mundial afecta aproximadamente a 280 millones de personas tienen depresión (1).

El suicidio no discrimina posición socioeconómica, país, raza, ni edad, sino que es un fenómeno global que se presenta en distintas circunstancias llega a impactar a las familias, comunidades y países, generando un efecto negativo en las personas más cercanas, por un periodo prolongado de tiempo (1,2).

En las últimas dos décadas en el Paraguay, el incremento en el número de suicidios ha sido notable y preocupante si se toma en cuenta que no existe un servicio público de auxilio para situaciones de riesgo de suicidio (3).

El número de suicidios en Paraguay es más alto que los homicidios y feminicidios, en 12 años hubo un incremento del 218%. En el período que va del año 2004 hasta el 2020 fueron víctimas del suicidio 3.098 jóvenes de 15 a 34 años, lo cual ha constituido la mayoría entre los decesos por esta causa (3).

La conducta suicida está precedida por trastornos mentales, particularmente ansiedad y depresión o abuso en el consumo de alcohol y otras drogas, así como entornos sociales estresantes (3).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Los daños a la salud mental representan uno de los problemas más relevantes en la población general, está ampliamente demostrado que la gran mayoría de los suicidios se encuentra detrás de ello. Dentro de éstas, la depresión es ampliamente prevalente (1,3,4).

La gravedad es más evidente si se toma en cuenta que las muertes por suicidio superan en número a muchas enfermedades muy temidas que han recibido mucha atención por parte de centros. La cantidad de vidas perdidas por suicidio es superior a las producidas por VIH, paludismo o cáncer de mama (1,5).

La cantidad de homicidios cometidos en el Paraguay en el 2020 es menor que los suicidios en el mismo año. En total se registraron 481 homicidios en dicho lapso de tiempo mientras que se produjeron 500 suicidios según el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 2021 y 153 tentativas de suicidio según el reporte de la Policía Nacional (4,7).

El trastorno depresivo a menudo tiende a agravarse sin diagnóstico y tratamiento por ello es de suma importancia realizar el diagnóstico para el tratamiento adecuado, pese a que no hay una cura mejora notablemente el estilo de vida (3).

Por ello es de suma importancia esclarecer e identificar la prevalencia de trastorno depresivo por tal motivo se planteó la siguiente pregunta:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

¿Cuál es la prevalencia de trastorno depresivo con tendencia al suicidio en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2021?





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

Los daños a la salud mental son, actualmente, uno de los problemas más relevantes en la sociedad, estos muestran una importancia particular entre los jóvenes en los que la depresión, la ansiedad y la conducta suicida tienen especial interés.

El trastorno depresivo viene siendo posiblemente la perturbación psiquiátrica más frecuente, y uno que se tiene que tener a la mira por su sintomatología, es más, este trastorno está asociado con tendencia al suicidio, conductas autolesivas y otros rasgos de severidad como mayor estancia y tratamiento hospitalaria.

Determinar la prevalencia de trastorno depresivo con tendencia al suicidio nos dará un panorama de la situación actual de este trastorno. Es de gran relevancia conocer e informar más del tema ya que su asociación al suicidio, es importante prestar más atención a la salud mental de la población y así los profesionales tenga las respectivas consideraciones al llegar al diagnóstico.

Los datos que se obtendrán serán de gran utilidad, para los profesionales de salud así también un aporte estadístico para el país ya que se vio la situación epidemiológica de este trastorno.



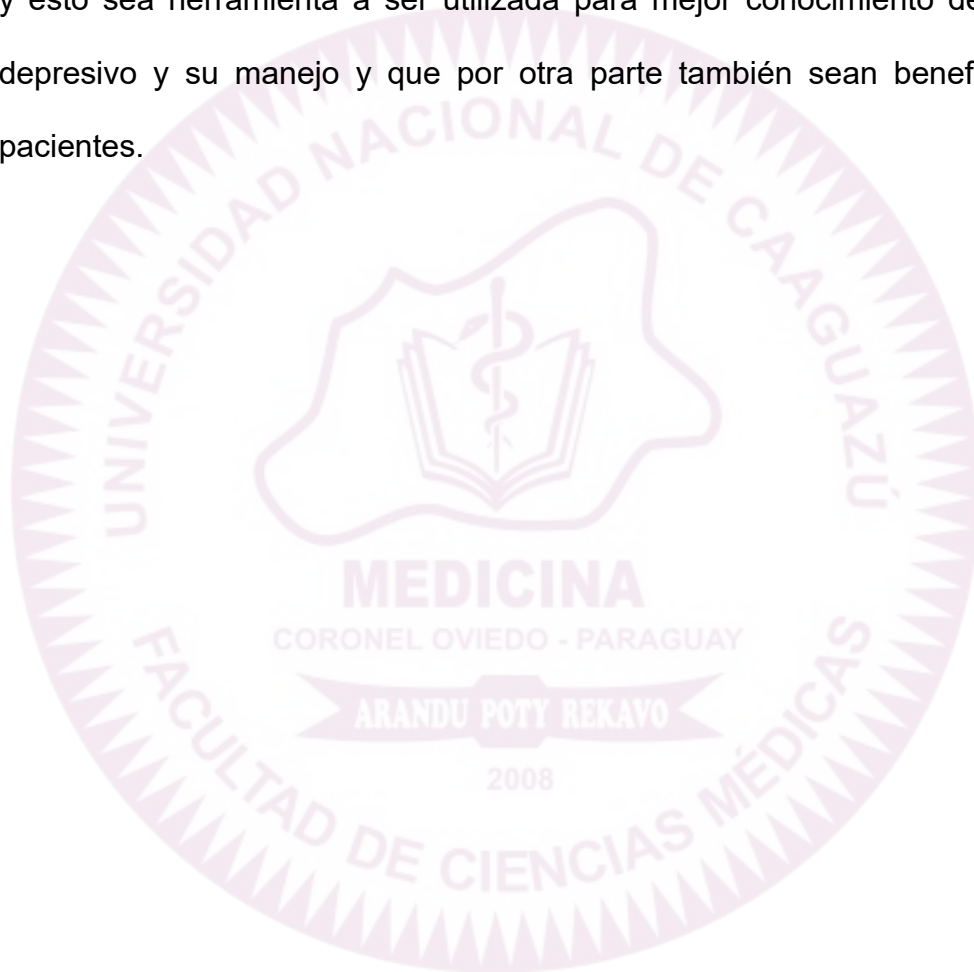
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

La finalidad de este estudio es conseguir una evidencia científica pues resultará de suma importancia contar con información actualizada en la región y esto sea herramienta a ser utilizada para mejor conocimiento del trastorno depresivo y su manejo y que por otra parte también sean beneficiarios los pacientes.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

5- Objetivos de la investigación

5.1- General:

5.1.1- Determinar la prevalencia del trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el 2021

5.2- Específicos:

5.2.1- Establecer las características demográficas de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio.

5.2.2- Describir las características clínicas y tratamiento pacientes con trastorno depresivo

5.2.3- Identificar causas concomitantes de los pacientes con trastorno depresivo



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

6.1 Salud mental:

La salud mental se define según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (1).

6.2 Trastorno

Definimos como trastorno a un desequilibrio en el funcionamiento de un organismo generando una alteración del estado de bienestar (1,6).

6.3 Los trastornos mentales

Comúnmente se refieren a dos categorías principales de diagnóstico: los trastornos depresivos y los trastornos de ansiedad. Estos trastornos son altamente prevalentes en la población (de ahí que se consideren “comunes”) y repercuten en el estado de ánimo o los sentimientos de las personas afectadas. Los síntomas varían en cuanto a su intensidad (de leves a severos) y duración (de meses a años). Estos trastornos son condiciones de salud diagnosticables y se diferencian de los sentimientos de tristeza, estrés o temor que cualquiera puede experimentar ocasionalmente en su vida. El número de personas con



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

trastornos mentales está aumentando a nivel mundial, en especial en los países de menos ingresos, debido a que la población está aumentando y a que más personas están llegando a la edad en que la depresión y la ansiedad ocurren con mayor frecuencia. (1,2,4).

6.4 Los trastornos depresivos

Los trastornos depresivos son caracterizados por un sentimiento de tristeza, pérdida de interés o de placer, sentimientos de culpa o autoestima baja, alteraciones del sueño o del apetito, fatiga y falta de concentración. La depresión puede ser duradera o recurrente, de modo que deteriora sustancialmente la capacidad de la persona de desempeñar su trabajo o rendir en sus estudios, o de hacer frente a su vida cotidiana. Los trastornos depresivos incluyen dos subcategorías principales: trastorno o episodio depresivo mayor, que presenta síntomas como un estado de ánimo deprimido, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar y disminución de la energía; dependiendo del número y gravedad de los síntomas, un episodio depresivo se clasifica como leve, moderado o severo; y distimia, una forma persistente o crónica de depresión leve; los síntomas de distimia son similares a los de un episodio depresivo, pero tienden a ser menos intensos y más duraderos. (2,3,5).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Según la OMS un episodio depresivo, la persona experimenta un estado de ánimo deprimido (tristeza, irritabilidad, sensación de vacío) o una pérdida del disfrute o del interés en actividades, la mayor parte del día, casi todos los días, durante al menos dos semanas (1).

6.5 Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10)

La CIE-10 (68) clasifica la depresión mayor dentro los trastornos del humor o afectivos (F30-F39). La categoría F32 incluye el episodio depresivo y la F33 la de trastorno depresivo recurrente, y la primera se subdivide a su vez en:

F32.0 Episodio depresivo leve.

F32.1 Episodio depresivo moderado.

F32.2 Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos.

F32.3 Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos.

F32.8 Otros episodios depresivos.

F32.9 Episodio depresivo, no especificado (6,17).

En cualquiera de los casos, el episodio depresivo debe tener una duración de al menos dos semanas y siempre deben estar presentes como mínimo dos de los tres síntomas considerados típicos de la depresión:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.6 Ánimo depresivo.

Pérdida de interés o de la capacidad para disfrutar. Aumento de la fatigabilidad (6,17).





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Clásicamente, la depresión se ha clasificado según su etiología en:

- **Endógena:** aquella cuya causa no se conoce, pero se considera ligada a una predisposición constitucional biológica del sujeto.
- **Psicógena:** asociada a la personalidad o reactiva a acontecimientos vitales.
- **Orgánica:** secundaria a un fármaco o enfermedad médica por un mecanismo fisiológico.

6.7 Epidemiología

Mundialmente la depresión según la OMS es una enfermedad mental frecuente pues afecta a un 3,8% de la población, aproximadamente a 280 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y emocionales, puede pasar desapercibido hasta generar un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada y grave (1,7).

Afecta de gran manera a la persona de forma social, laboral, estudios y con el relacionamiento con sus propios familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan más de 700 000 personas. El suicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. Aunque hay tratamientos conocidos y eficaces contra los trastornos mentales, más del 75% de las personas afectadas en los países de ingresos bajos y medianos no recibe tratamiento alguno (2,8).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El 90% de las personas que fallecen por suicidio sufren una patología psiquiátrica (depresión mayor, trastorno bipolar, abuso de alcohol-drogas, esquizofrenia y trastornos de personalidad). Se ha determinado que el riesgo de suicidio en los pacientes psiquiátricos es de 2.4 a 23 veces superior al de la población general (1,4,8).

En las últimas dos décadas en el Paraguay, el incremento de suicidios ha sido notable y bastante preocupante. El número de suicidios es más alto que los homicidios y feminicidios, se puede observar que en 12 años hubo un incremento del 218%. En el período que va del año 2004 hasta el 2020 el suicidio de los jóvenes ha constituido la mayoría entre los decesos por esta causa (9).

Suicidio

La palabra suicidio proviene del latín *suicidium*, el cual está conformado por *sui* que significa “de sí mismo”, y *cidium* que significa “muerte”. Se le define al suicidio como el acto de terminar con la propia vida voluntariamente. Se conoce que previamente al suicidio, existen comportamientos como ideaciones suicidas, conductas autolesivas e intentos suicidas (9,16).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.8 La ideación suicida

Esta entidad suele presentarse como pensamientos, ideas o deseos de acabar con la propia vida. Los pensamientos y deseos suicidas pueden ser concretos, es decir, tienen un objetivo definido, conciso y práctico de querer morir, o ambiguos, en donde el individuo no tiene claro sus deseos y sólo quiere dormir por mucho tiempo y quizás no despertar (10,11).

6.9 El intento suicida

Esta entidad se presenta como la conducta intencionada potencialmente perjudicial que no termina en muerte, sin embargo, existen evidencias de las intenciones de acabar con su vida (11).

6.10 Parasuicidio

Esta conducta autolesiva no suicida se conoce, también, un comportamiento relacionado entre el suicidio y la conducta autolesiva, la cual tiene la finalidad es de atraer la atención, y suele ser un comportamiento impulsivo y autodestructivo. El parasuicidio también puede ser denominado como autolesión, conducta suicida no mortal, daño autoinfligido y autoagresión. El término parasuicidio, para describir aquellas conductas suicidas que no tenían un final letal (11, 12,15).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.11 Los factores psicológicos asociados al comportamiento suicida:

Los trastornos depresivos, de personalidad, alcoholismo, esquizofrenia, abuso de sustancias, haber vivenciado abuso físico o sexual, sentimientos de desesperanza o falta de valor, baja capacidad para afrontar problemas, falta del control de impulsos, conductas autodestructivas, problemas de juicio, problemas de orientación sexual, disfuncionalidad familiar, problemas en las relaciones sociales, tensión social, exposición al suicidio de otra persona, pérdidas personales, bajo nivel educativo y económico, enfermedad física, acceso a medios para hacerse daños, eventos destructivos y violentos como desastres catastróficos o guerras (11,12).

6.12 Factores de riesgo y protectores de la depresión

La depresión es un trastorno complejo con múltiples factores de riesgo, tanto biológicos como ambientales, que interactúan entre sí y pueden tener efecto acumulativo. Algunos de ellos predisponen a su padecimiento, mientras que otros pueden actuar como factores desencadenantes y/o de mantenimiento del trastorno. Es improbable que un único factor pueda explicar el desarrollo de una depresión, reducir la probabilidad de su ocurrencia o que su control sea suficiente para prevenirla (7,13,17).

Sexo: La relación hombre/mujer es de 1:2-3.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Edad: Existe una mayor incidencia de sintomatología depresiva en adultos jóvenes entre los 18-44 años. Según la edad existen diferencias respecto a los síntomas predominantes, por ejemplo, en los niños son más frecuentes las quejas somáticas, la irritabilidad y el aislamiento social, mientras que en el adolescente se asocia a trastornos disociales, trastornos de la conducta alimentaria y abuso de sustancias. En el anciano suelen ser frecuentes las quejas somáticas y síntomas cognoscitivos (sensación de pérdida de memoria, falta de atención) (14,17).

Genéticos: Los familiares de primer grado presentan una mayor probabilidad de padecer (4,15).

Acontecimientos vitales: Son aquellos eventos que requieren algún tipo de cambio respecto al ajuste habitual del individuo; experiencias objetivas que alteran las actividades usuales del individuo, causando un reajuste sustancial en su conducta. Al ser acontecimientos que implican cambio en las actividades usuales su potencial estresante va a estar en función de la cantidad de cambios que produzcan (6,16,17).

Factores sociales: Los factores sociales predisponentes son aquellos que incrementan la vulnerabilidad de determinadas personas para el desarrollo de los trastornos psiquiátricos: Las experiencias de privación psicosensores o de abusos y explotación extremas, que a menudo se dan durante la infancia



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

en situaciones de desestructuración social o familiar. Encuentran en el entorno físico y social del individuo, por ejemplo, condiciones difíciles en el trabajo, desempleo, exclusión y rechazo social, dificultades en la adaptación cultural, vivienda inadecuada, vecindario con altos niveles de violencia, etc. (6,17)

Psicológicos: Las teorías psicoanalíticas sitúan la vulnerabilidad para la depresión en las etapas tempranas de desarrollo, que se manifiesta en la dificultad para encarar pérdidas posteriores (4,6,17).

6.13 Diagnóstico

6.13.1 Exploración física

Descartar enfermedad orgánica subyacente insistiendo en la exploración neurológica para descartar focalidad:

- Estado de piel y mucosas: coloración en la enfermedad de Addison, estigmas de hepatopatía.
- Estado general: fiebre, frecuencia respiratoria, pérdida de peso.
- Exploración tiroidea
- Auscultación pulmonar.
- Exploración abdominal.
- Exploración de pares craneales, marcha, tono muscular.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Exploración cognitiva. (Por ejemplo minimental)(15).

6.13.2 Exploración social

Es necesario realizar una exploración social general con el objetivo de detectar la presencia de indicadores de riesgo social.

6.13.3 Exploraciones complementarias

El propósito de su realización es el de detectar patología causante del episodio depresivo ya comentada en el apartado de etiología: Solicitar al menos una analítica en la que se incluyan: hemograma, fórmula y recuento, electrolitos (sodio, potasio, calcio, fósforo, glucemia, creatinina, función hepática (GOT, GPT, GGT, fosfatasa alcalina) función tiroidea (T4 libre, TSH) serología (VDRL, VIH), B12 y folatos (14,17).

6.13.4 Criterios diagnósticos

Para llegar al diagnóstico de Episodio depresivo o distimia es necesario entrevistar al paciente y comprobar que cumple los criterios CIE-10 o DSM IV (17,18).

6.13.5 Diagnóstico diferencial

El trastorno adaptativo: aparece de un acontecimiento vital estresante, existe un deterioro recuperable tras el estrés y la sintomatología rara vez excede de seis meses. Si un síndrome depresivo cumple criterios de episodio



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

depresivo debe ser diagnosticado como tal aunque sea consecuencia de un acontecimiento vital estresante (18,19).

En la enfermedad médica: una asociación temporal y fisiológica con el inicio de la enfermedad y la sintomatología depresiva remite con el tratamiento de la causa que lo provocó.

La reacción de duelo: es una reacción normal a la muerte de una persona, pueden darse síntomas propios de un episodio depresivo, si bien la duración es variable, y generalmente con connotaciones socio-culturales propias de cada persona (19,20).

6.14 Tratamiento

El tratamiento de la depresión es un abordaje integral de manera que existirán casos que requieran una perspectiva farmacológica, psicológica y social y otras que sólo precisen uno o dos aspectos y distintas combinaciones de medicación y psicoterapia. LA atención a estas personas debemos valorar siempre esta perspectiva de manera que indiquemos en cada caso lo que sea más oportuno (19)

Para instaurar tratamiento (y/o derivar) hay que determinar:

- El tipo, la gravedad y la duración del episodio depresivo.
- Los estresores que han contribuido al episodio o que lo han exacerbado.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Los apoyos y recursos con que cuenta la persona para afrontar la situación.
- El riesgo de suicidio y el riesgo para otros, tanto por agresividad como por negligencia (p.e., cuidado de bebés o de niños pequeños en la depresión post-parto) (15,19,20).

6.14.1 Información y educación al paciente y su familia.

Después es fundamental proceder a dar una explicación comprensible y conciso para el paciente y su familia acerca de dicho trastorno, ofreciendo pautas y consejos sobre la enfermedad.

6.14.2 Tratamiento farmacológico

En el tratamiento de la depresión se utiliza una familia de psicofármacos, los antidepresivos, heterogénea en cuanto a su estructura química y efecto sobre la neurotransmisión cerebral. En función de su mecanismo de acción se pueden delimitar varios grupos de antidepresivos, los cuales a su vez se pueden clasificar en tres categorías según tengan una acción predominantemente serotoninérgica (ISRS e IRAS), predominantemente noradrenérgica (ACC e IRNA) o dual (IRSN, NASSA y ATC).

Para el trastorno depresivo mayor (en sus fases aguda, de continuación y de mantenimiento). Otros síndromes depresivos de menor intensidad, como el trastorno distímico, también se benefician del tratamiento con antidepresivos (19,20).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre la prevalencia del trastorno depresivo en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

7.2- Universo y población del estudio:

El universo estuvo constituido por pacientes con trastornos psiquiátricos

La población la constituyó los pacientes que acudieron al servicio de salud mental del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

7.3- Selección y tamaño de la muestra:

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete epidemiológico Epi Info 7,0TM, donde se consideró los siguientes parámetros:

Población	Desconocida
Proporción esperada	23% (3)
Precisión	5%
Tamaño de la muestra	272
Índice de confianza	95%



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.4- Unidad de análisis y observación:

Fichas clínicas de Adultos que acudieron al servicio de salud mental del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre de 2021

7.4.1 - Criterios de inclusión:

Fichas clínicas de Adultos que acudieron al servicio de salud mental del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre 2021.

7.4.2- Criterios de exclusión:

- Fichas clínicas incompletas.
- Pacientes ambulatorios sin diagnósticos precisos.
- Pacientes diagnosticados en años anteriores y están internados.

7.5- Variables o categoría de análisis

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Variable	Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición Operativa	Escala
Prevalencia de	Cualitativa nominal	1. Consiste en la totalidad de casos	Tasa de prevalencia	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

depresión		encontrados de la patología, ya sean casos nuevos o anteriores.		
Edad	Cuantitativa discreta	Tiempo que ha vivido un a persona desde su nacimiento	Numero en años	
Sexo	Cualitativa nominal	1. Condición orgánica que distingue a los varones de las mujeres.	Número de personas.	Masculino Femenino
Estado civil	Cualitativa nominal	1. Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja	Número de personas.	1- Soltero 2- Casado 3- Unión libre 4- Viudo 5- Divorciado
Procedencia	Cualitativa nominal	Lugar, cosa o persona de que procede alguien o	Número de personas.	1- Rural



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

		algo.		2- Urbana
Escolaridad	Cualitativa ordinal	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	Número de personas.	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario
Profesión	Cualitativa nominal	Actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado	Número de personas.	1- Ama de casa 2- Empleado público 3- Empleado privado 4- Estudiante 5- Otra
Abandono	Cualitativa	Consumo en exceso de	Tasa de	Si



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de tratamiento	Dicotómica	sustancias psicoactivas.	Prevalencia	No
Intentos suicidas previos	Cualitativa Dicotómica	Acción orientada a causar la propia muerte de manera voluntaria	Tasa de Prevalencia	Si No
Clínica de presentación	Cualitativo nominal	Presentación sintomatológica de la enfermedad	Numero de persona	1, Dolor 2, Ansiedad 3, Llanto 4, otros
Causas concomitantes	Cualitativa nominal	Causas que predispone la aparición de esta enfermedad	Numero de persona	1, Desempleo 2, Luto 3, Episodio traumático. 4, otros.
Rechazo a tratamiento	Cualitativa dicotómica	Negativa al consumo de fármacos para el tratamiento	Tasa de prevalencia	Si No



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Se solicitó través de una nota al Director del Regional de Coronel Oviedo la realización del estudio, seguidamente se realizó una reunión informativa con el mismo.

Se capacitó a tres colaboradores en el llenado del instrumento de recolección de datos, y consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos.

La técnica se basó en la observación y revisión de la información de las historias clínicas, y el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos.

Para la recolección de datos será utilizado como instrumento un cuestionario, el cual cuenta de dos secciones:

- Sección demográfica: edad, sexo, estado civil, procedencia, escolaridad, profesión.
- Sección de severidad clínica: Abuso de Sustancias, Clínica de presentación, Causas concomitantes, Intentos suicidas previos, Rechazo a medicación.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Sección de prevalencia: se determinó de totalidad de los pacientes que acudieron al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

El llenado fue realizado por el autor en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con fines absolutamente académicos, en donde se respetó los principios de ética.

7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

El presente trabajo de investigación busco identificar la prevalencia del trastorno depresivo con tendencia al suicidio en el año 2021. El mismo se constituyó gracias al análisis de fuentes secundarias, por lo que previo a la ejecución del presente estudio se solicitó la autorización al Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia, vigente fueron preservados en el desarrollo del trabajo; por ser un estudio sin riesgo y sin intervención y además no se requirió consentimiento informado.

Para el manejo de datos personales de los pacientes que serán participe del estudio, se tuvieron en cuenta que sólo se tomarán los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación; no se tomaron datos personales que permitan la identificación de los participantes



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato y la información se manejó mediante códigos.

El beneficio social estuvo vinculado al conocimiento de la prevalencia de la enfermedad y el conocimiento de los contextos particulares deberá permitir incentivar la mejora de la gestión, que lleven al establecimiento de políticas y acciones integrales e integradas que permitan la promoción del Acceso Universal al diagnóstico, tratamiento y asistencia del trastorno depresivo, considerando las particularidades de la población.

No se hizo manipulación o relación directa con los pacientes, por lo que se consideró que este estudio es catalogado “sin riesgo” por ser de tipo descriptivo transversal, siendo de pleno conocimiento del comité de Ética de la FCM y cumpliendo con los requisitos propuestos por este departamento.

7.8- Plan de análisis:

Posterior a la aceptación del permiso para el ingreso a los archivos del hospital se procedió a la selección de las fichas de acuerdo a los criterios de inclusión, siendo eliminadas todas las fichas que no incluyan el sexo y la edad, así como también aquellas fichas donde falten las variables de interés.

Las variables cualitativas se presentaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



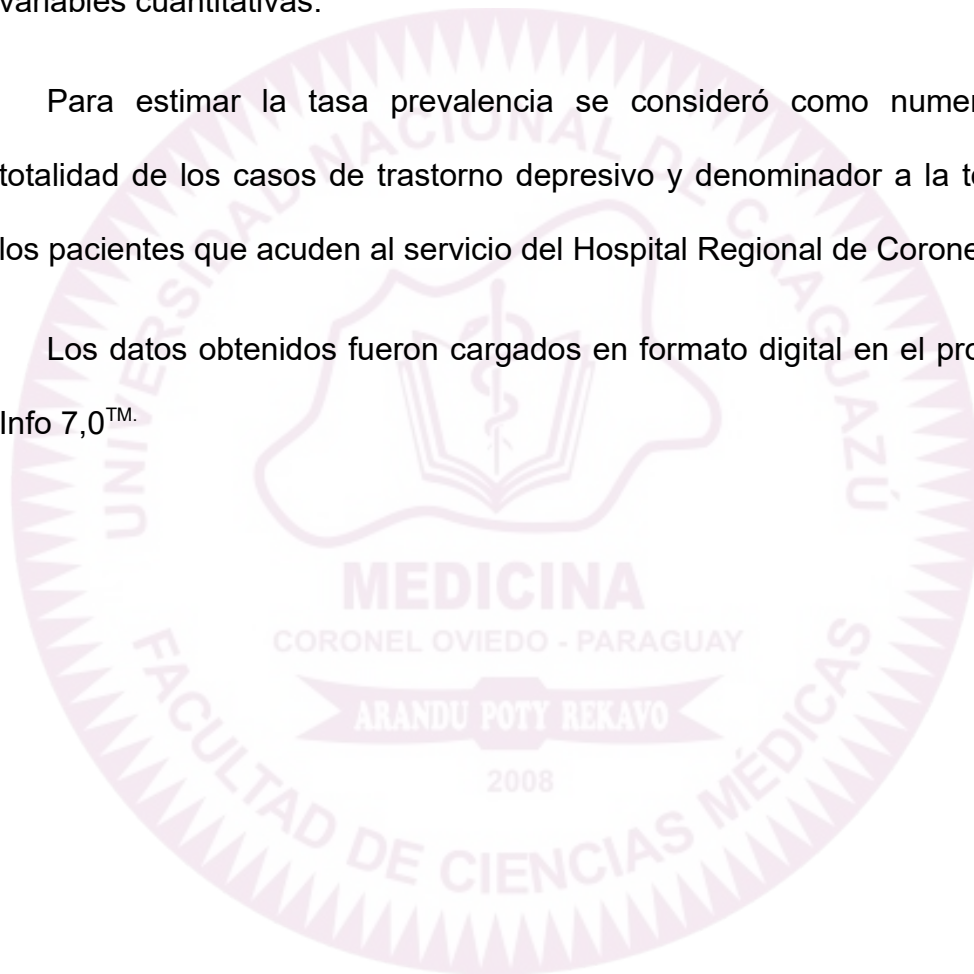
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó el cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y de dispersión (rango, desviación media, rango intercuartílico) de las variables cuantitativas.

Para estimar la tasa prevalencia se consideró como numerador a la totalidad de los casos de trastorno depresivo y denominador a la totalidad de los pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Los datos obtenidos fueron cargados en formato digital en el programa Epi Info 7,0TM.

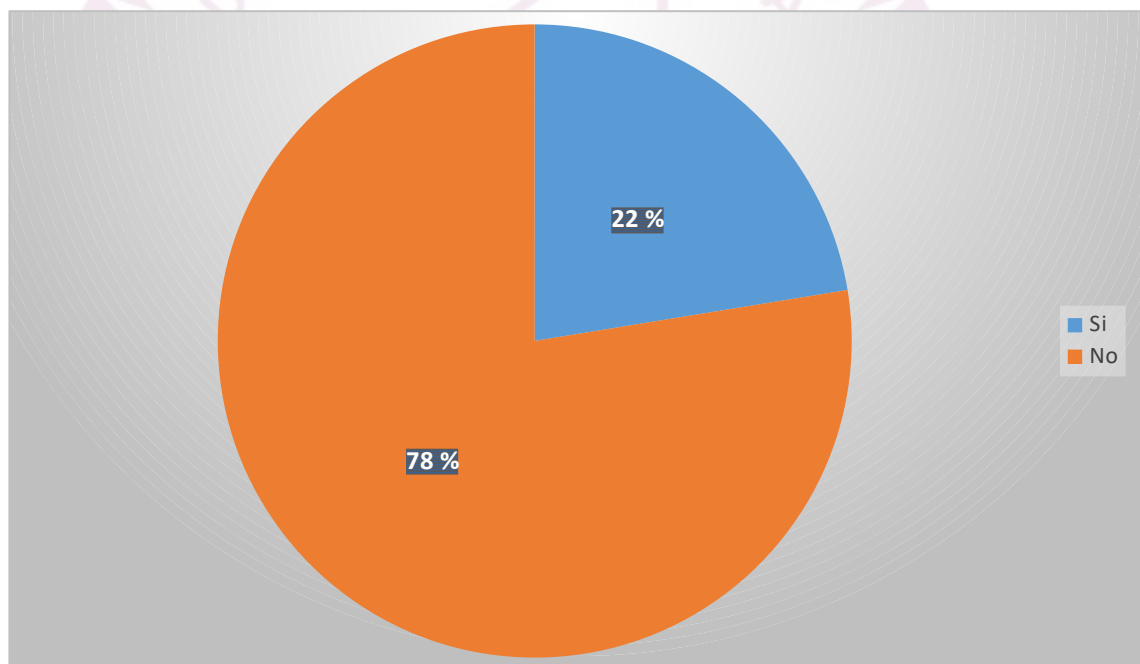




FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados

Gráfico 1 Prevalencia de trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo. N= 272



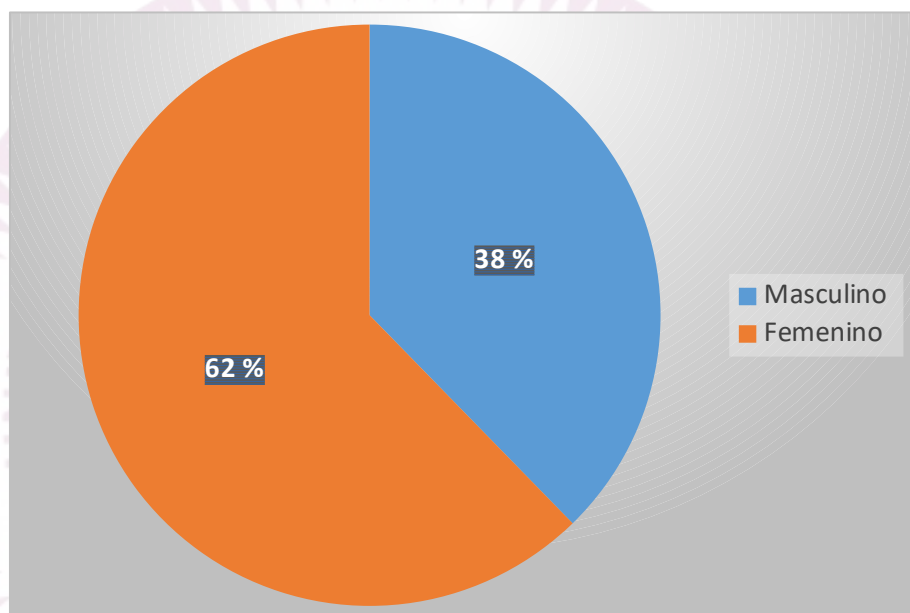
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2020, se encontró una prevalencia de 22% (61) de trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 2 Distribución según sexo de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



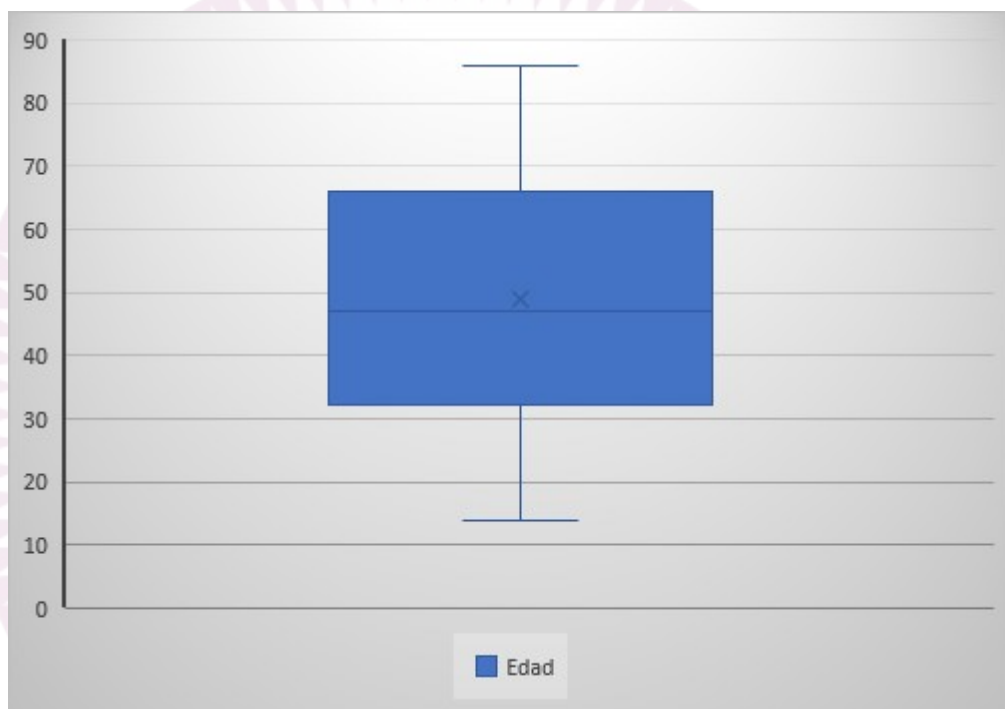
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución por sexo, el 62% (38), correspondió al sexo femenino.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 3 Distribución según edad de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



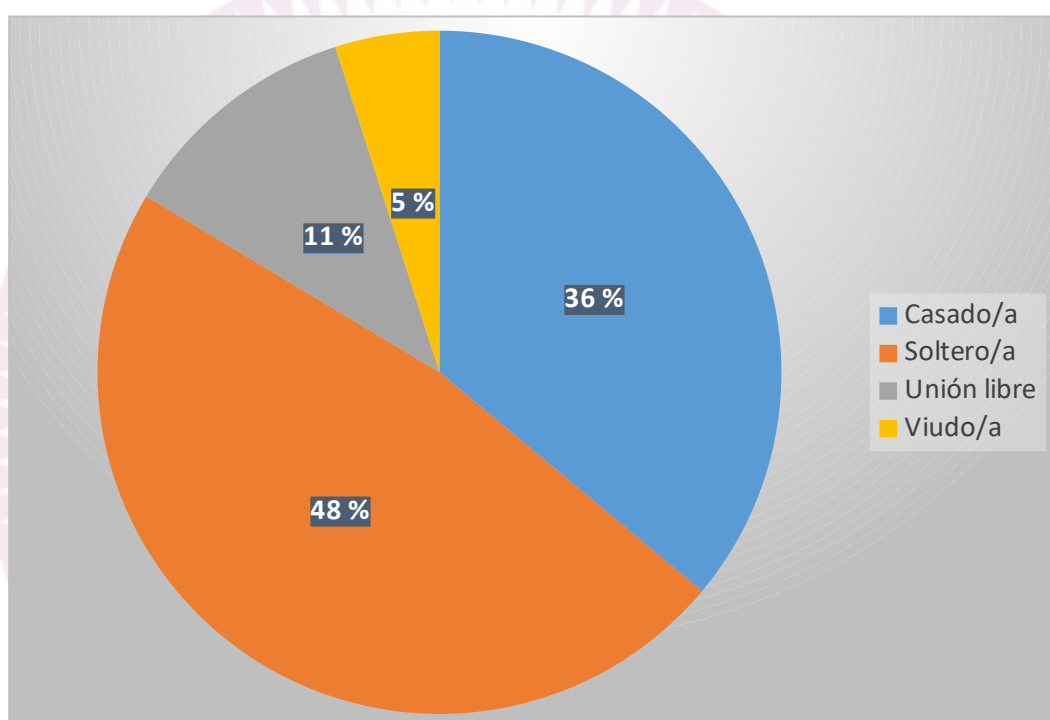
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según edad, el promedio de edad fue de 48 ± 20 , la mitad de la población estuvo entre los 33 a 66 años de edad. El límite inferior de la edad fue de 14 años y el límite superior de 86 años. La mediana fue de 47 años.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 4 Distribución según estado civil de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



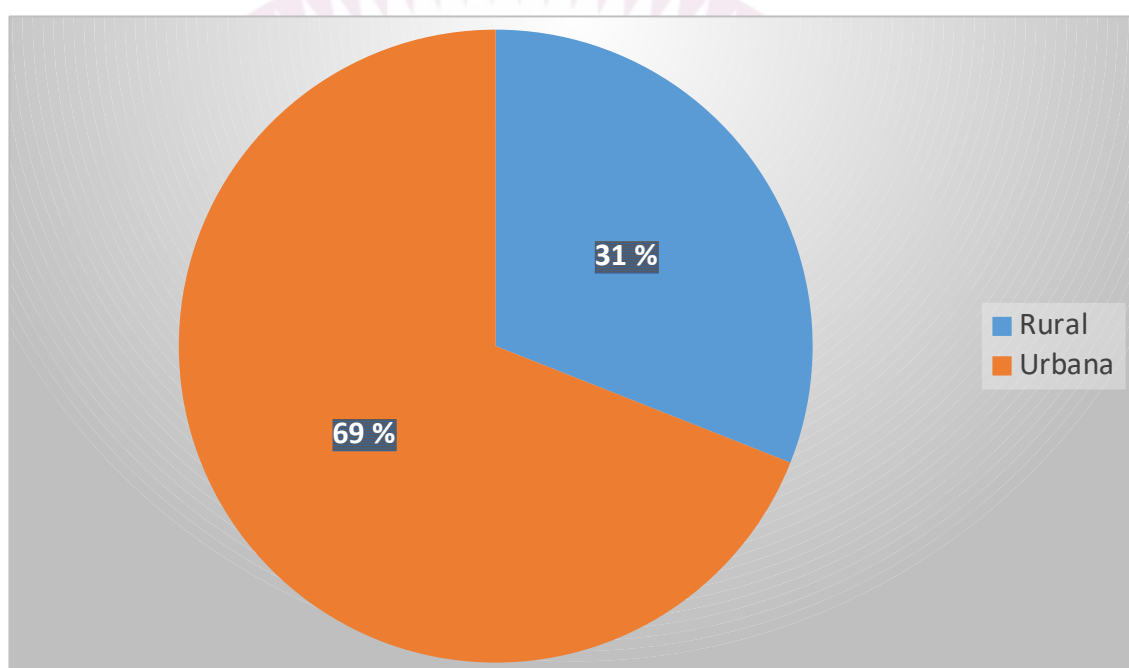
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según estado civil, el 48% (29) corresponde al estado civil soltero, el 36% (22) fueron de estado civil casado, el 11% (7) estado civil soltero, el 5% (3) estado civil viudo/a.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 5 Distribución según procedencia de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



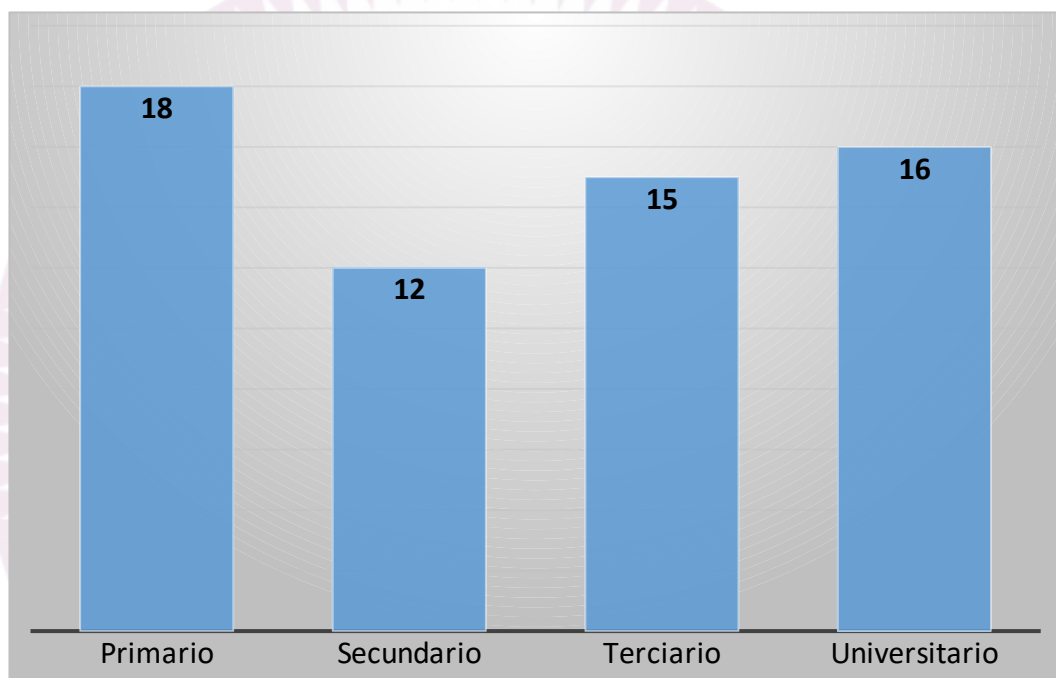
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según procedencia, el 69% (42) correspondió al área urbana.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 6 Distribución según escolaridad de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



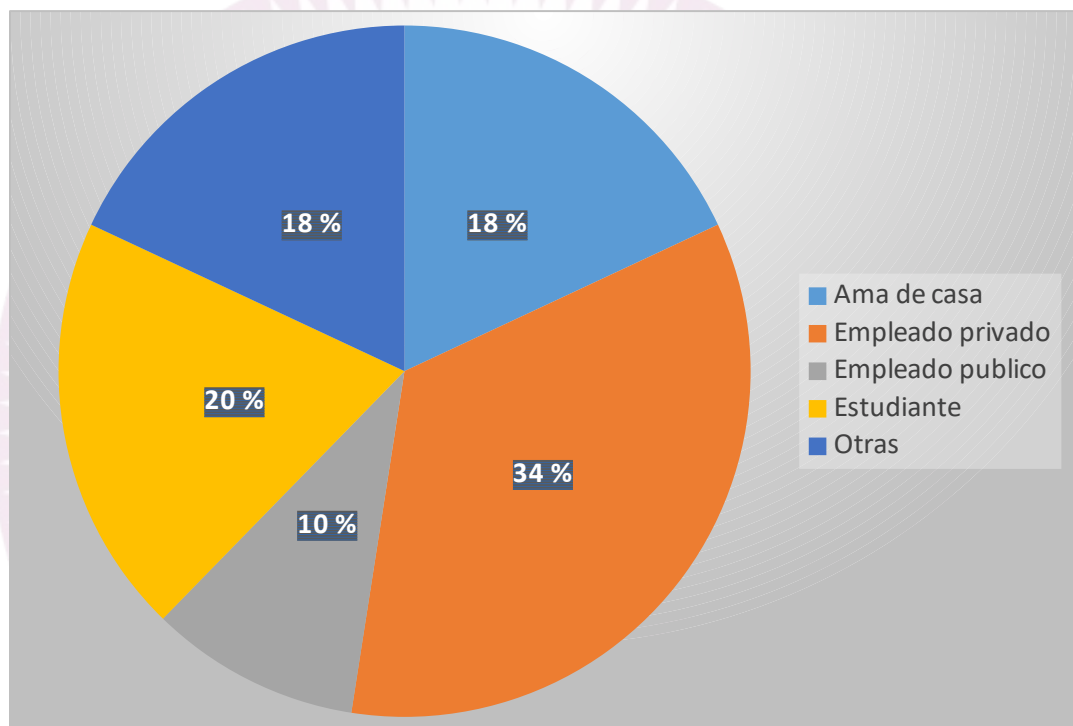
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según escolaridad, el 29% (18) tenían una escolaridad primaria, el 26% (16) tenían una escolaridad universitaria, el 25% (15) tenían una escolaridad terciaria.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 7 Distribución según profesión de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



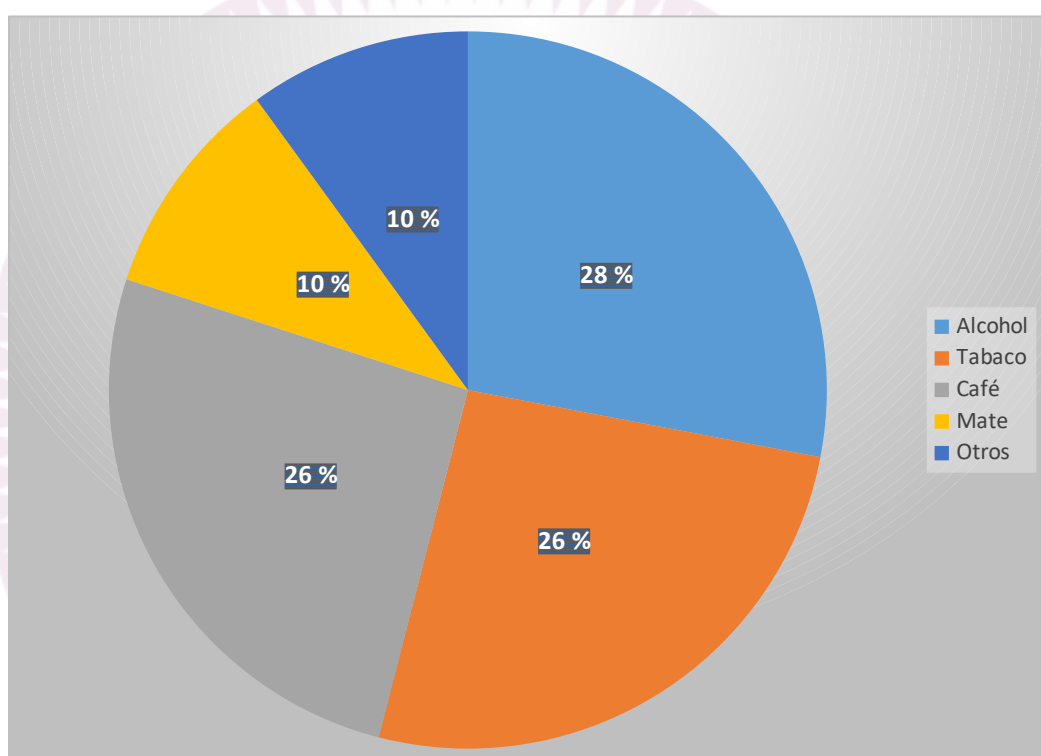
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según profesión, el 34% (21) fueron de profesión empleado privado, el 20% (12) fueron estudiantes, 18% (11) estuvo entre ama de casa y otras profesiones.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 8 Distribución según hábitos tóxicos de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



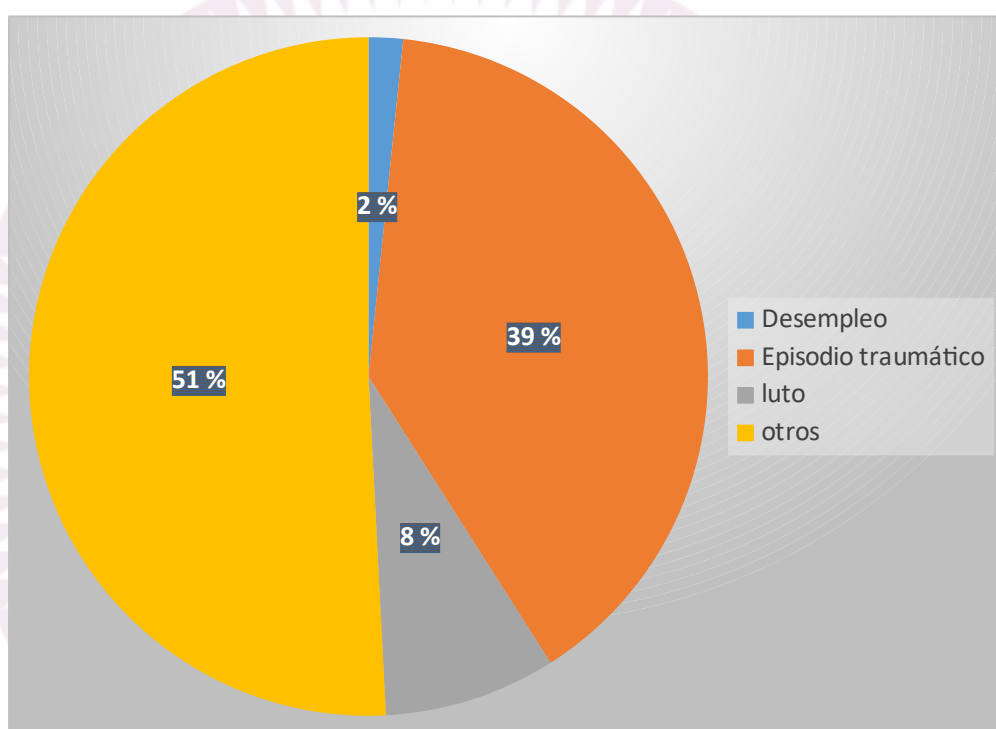
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según hábitos tóxicos, el 28% (17) tuvieron hábitos tóxicos de tabaquismo, el 26% (16) tuvieron con hábitos tóxicos de alcoholismo y consumo de mate, el 10% (6) estuvo entre café y otros.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 9 Distribución según causas concomitantes de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



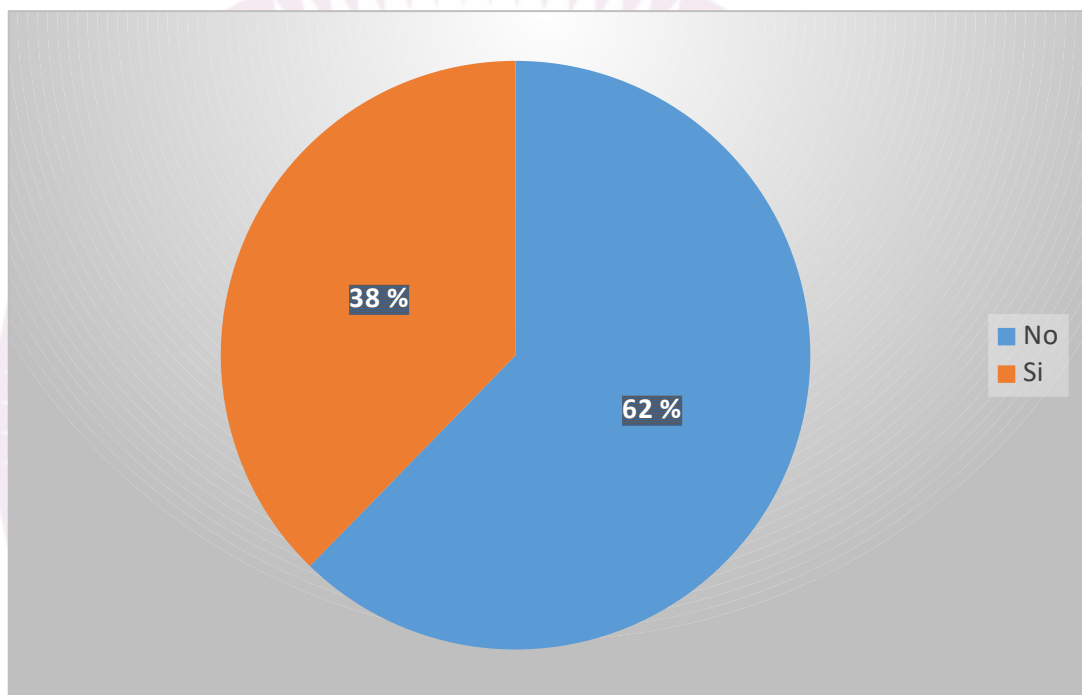
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

n cuanto a la distribución según causas concomitantes, el 51% presentaron algún tipo de episodio causante del trastorno.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 10. Distribución según abandono de tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



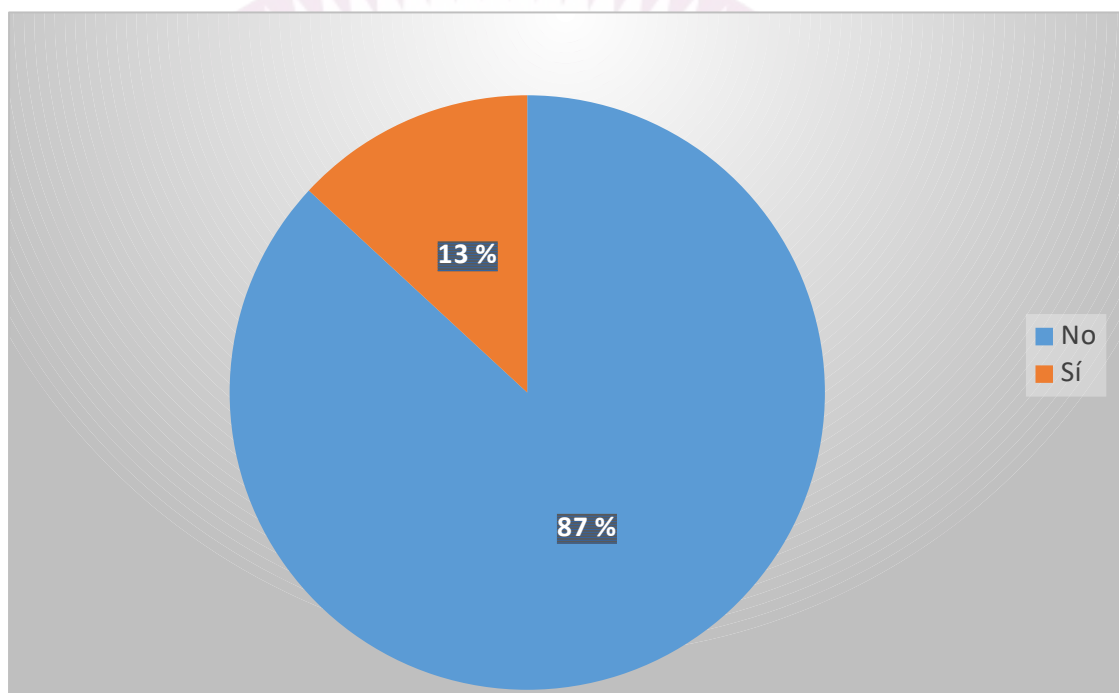
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según Abandono de tratamiento, el 62% (38) refieren no abandonar tratamiento.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 11 Distribución según rechazo a tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



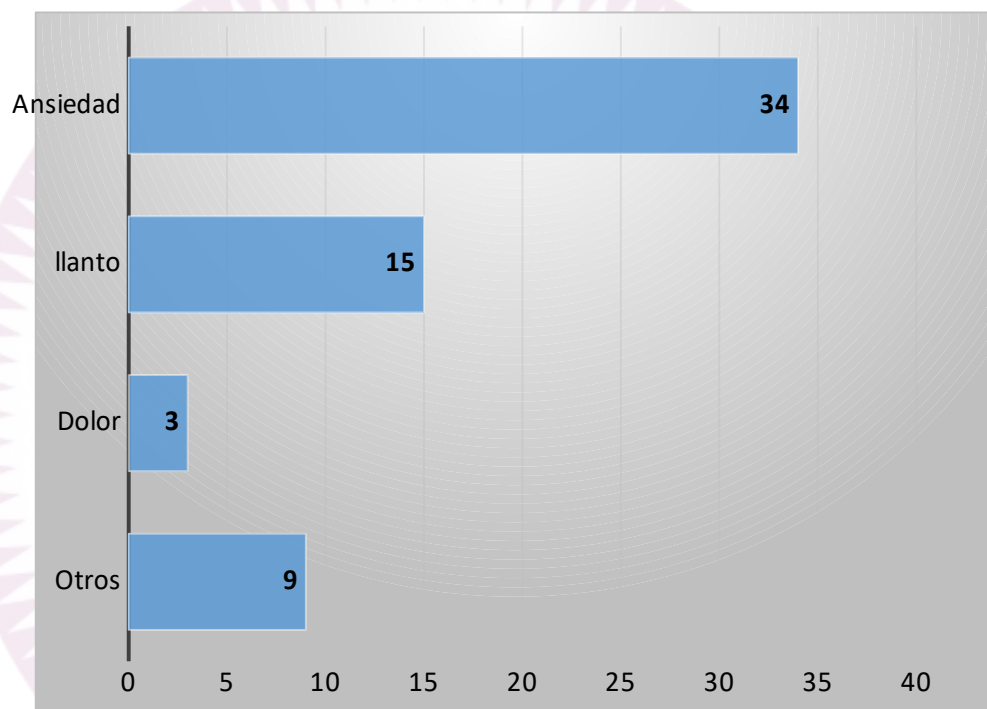
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según rechazo a tratamiento, el 87% (53) refieren no rechazar tratamiento.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 12 Distribución según clínica de tratamiento de los pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 61



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según Clínica de Tratamiento, el 56% (34) recibieron tratamiento para la ansiedad.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

La salud mental es el estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad". (1)

Este estudio se realizó en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, en el área de Salud Mental, se analizaron 272 historias clínicas de pacientes que consultaron en el Departamento mencionado durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2020, se encontró una prevalencia de 22% (61) de trastorno depresivo con tendencia al suicidio, al igual que lo encontrado en el estudio de Buriticá (5). Britos (3) realizó una investigación en el período de cuarentena por el Covid-19, año 2021, en cuya investigación presentó un porcentaje levemente superior a lo encontrado en esta investigación, al igual que lo encontrado por Torales (7) que caracterizó a los pacientes con conducta suicida, dicho estudio se realizó en el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay, entre 2014 y 2018, donde se encontró mínima diferencia en relación a esta investigación.

De acuerdo a los datos demográficos en este estudio, el 62% (38), correspondió al sexo femenino, al igual que las investigaciones de Britos (3), López (4), Buriticá (5).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Respecto a la edad el promedio fue de 48 ± 20 , la mitad de la población estuvo entre los 33 a 66 años de edad. A diferencia de lo hallado por Buriticá (5) y Torales (7). De acuerdo al estado civil, el 48% (29) corresponde al estado civil soltero, el 36% (22) fueron casados. Según lo estudiado por Britos (3) refiere que el estado civil es un factor predisponente a la presentación de este trastorno. Respecto a la procedencia en esta investigación el 69% (42) correspondió al área urbana, al igual que lo encontrado por Britos (3) y López (4).

Respecto a la profesión el 34% (21) fueron de profesión empleado privado, y en cuanto a la escolaridad el 29% (18) tenían una escolaridad primaria. Según lo estudiado por Britos (3) refiere que encontró asociación existe asociación entre las variables sociodemográficas con la ansiedad y depresión.

En cuanto a los factores de riesgos y además de los hábitos, en esta investigación se encontró que el 51% presentaron algún tipo de episodio causante del trastorno, el 28% (17) tuvieron hábitos tóxicos de tabaquismo, el 56% (34) recibieron tratamiento para la ansiedad, al igual que lo encontrado en la investigación de Britos (3), López (4) y Buriticá (5).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

En esta investigación se dio a conocer la cantidad de pacientes con trastorno depresivo con tendencia al suicidio. Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2020, se encontró una prevalencia de 22% (61).

Respecto a los datos demográficos encontrados en esta investigación, el promedio de edad fue de 48 ± 20 , la mitad de la población estuvo entre los 33 a 66 años de edad. La mayor parte de los pacientes pertenecían al sexo femenino y procedían del área urbana.

Del total de los pacientes diagnosticados con trastorno depresivo con tendencia al suicidio, fueron de escolaridad primaria, con estado civil soltero y como profesión empleado público.

En cuanto, a hábitos tóxicos, el tabaquismo predominó en gran porcentaje, un elevado porcentaje refirió algún tipo de episodio que desencadenó el trastorno.

En cuanto a la distribución según clínica de tratamiento la mayoría recibieron para la ansiedad. Un alto porcentaje refirieron recibir el tratamiento sin rechazar.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

- Realizar este tipo de estudio en otras unidades de salud del país para que de esta manera se conozca la realidad en cuanto al trastorno depresivo con tendencia al suicidio.
- Realizar este tipo de estudio al año para así tener un buen seguimiento de este trastorno.
- Realizar capacitaciones a los profesionales de la salud respecto a este trastorno por su dificultad diagnóstica existente.
- Realizar charlas a los pacientes con este trastorno para que conozca mejor su afección y así superar su estigma.
- Incentivar a las autoridades en crear programas y la instalación de nuevos centros asistenciales referente a la Salud Mental.



12- Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud Depresión un trastorno mental común. 13 de septiembre de 2021. who.int/es/news-room/fact-sh.
2. Estigarribia A. Una aproximación al problema del suicidio en el Paraguay. Una aproximación al problema del suicidio en el Paraguay. 30 de setiembre de 2021. [Doi.org/10.54549/ky.6.2021.1](https://doi.org/10.54549/ky.6.2021.1).
3. Britos Esquive M. Estigarribia R E. Factores sociodemográficos asociados a la desesperanza y ansiedad en el periodo de cuarentena por el Covid 19, en personas que residen en Paraguay. Abril, 2021: 3-13 revista-ucsa-ct.edu.py/oj.
4. López T E. Prevalencia y factores asociados al comportamiento suicida y parasuicida en adolescentes en un contexto iberoamericano: Una revisión sistemática. Lima Perú 2021. repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/h.
5. Buriticá I T Arango del Mar M. Factores asociados con el comportamiento suicida en adolescentes. Estudio Factores poblacionales Asociados a la Conducta Suicida en Adolescentes. Un estudio basado en la población.08.05.2021. sciencedirect.com/s.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6. Fernández A J. Relación entre la conducta suicida del trastorno depresivo mayor con marcadores genéticos de lípidos. 2018-06-29. hdl.handle.net/10486/684203.

7. Torales, J., Barrios, I., & González, S. (2020). Caracterización de pacientes con conducta suicida hospitalizados en el Servicio de Psiquiatría de un Hospital Universitario. Memorias Del Instituto De Investigaciones. Paraguay En Ciencias De La Salud, 18(2), 54–62.

8. Baca García E, Aroca F. Factores de riesgo de la conducta suicida asociados a trastornos depresivos y ansiedad. Salud Ment 2014 Oct 2022 Jul 01] ; 37(5): 373-380.

9. Silva N D, Vicente P B, Valdivia P. Factor neurotrófico derivado del cerebro como marcador de conducta suicida en pacientes con trastorno depresivo mayor 2015 Mar. Rev. Chile. neuro-psiquiatr..

10. Escobar Echavarría J, Montoya González L E, Restrepo B D, Mejía Rodríguez D C, comportamiento suicida. ¿Cuál es la conexión? A propósito de un caso. rev.colomb.psiquiatr. diciembre de 2017; 46(4): 247-251.

11. Álvaro A C, Gómez R, Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 diciembre de 2016 , páginas 68-75.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Granados Cosmea J A, Gómez Landeros O, Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México, 35, julio-septiembre 2020. Inv Ed Med. Vol. 9, n.o.

13. Organización Mundial de la Salud Depresión y otros trastornos mentales comunes.2017 Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. PAHO/NMH/17-005.

14. García Sancho M J C. Subdirección de Salud Mental Hernández Vera, M^a Rosario. GAP Lorc guía de practica clinica de los trastornos depresivos Subdirección General de Salud Mental y Subdirección General de Atención Primaria, Urgencias y Emergencias.

15. Mann JJ, Apter A, Bertolote J, Beautrais A et al. Suicide prevention strategies: a systematic review. JAMA 2005;26;294(16):2064-2074.

16. American Psychiatric Association's (2013) Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.; DSM-5).

17. Organización Mundial de la Salud . (2000) Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10 : clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Editorial Médica Panamericana.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

18. Centurión Viveros, C. C., & Mereles, M. (2020). Una mirada al sistema de salud mental en Paraguay. *Academo* (Asunción), 7(2).
<https://doi.org/10.30545/academo.2020.jul-dic>.

19. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2021). Número de suicidios desde el año 2000 al 2020, por año y franja etaria. MSPBS/DIGIES/DES. Subsistema de Información de Estadísticas Vitales (SSIEV).

20. Hernández J V, Barrera Robledo M E. Manejo del trastorno depresivo Qué tratamiento elegir *Revista médica Risaralda* 2021; 27(1): 85-91.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

Variable	Escala
Prevalencia de depresión	Si/No
Edad	
Sexo	Masculino Femenino
Estado civil	1- Soltero 2- Casado 3- Unión libre 4- Viudo 5- Divorciado
Procedencia	1- Rural 2- Urbana
Escolaridad	1- Ninguno.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Primario

3- Secundario

4- Terciario

5- Universitario

Profesión

1- Ama de casa

2- Empleado público

3- Empleado privado

4- Estudiante

5- Otra

Abandono de tratamiento

Si

No

Intentos suicidas previos

Si

No

Clínica de presentación

1, Dolor

2, Ansiedad

3, Llanto

4, otros



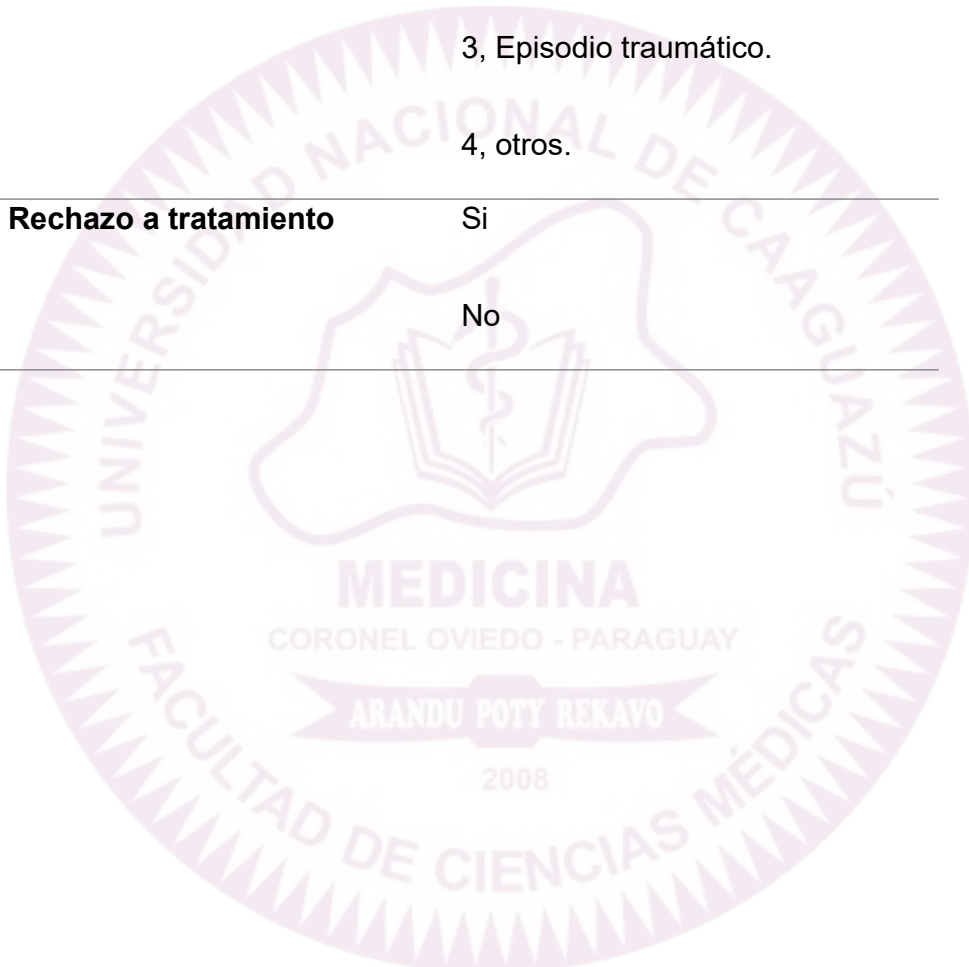
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Causas concomitantes	1, Desempleo
	2, Luto
	3, Episodio traumático.
	4, otros.
Rechazo a tratamiento	Si
	No





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo (Escaneado)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3 198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



Nota FCM. N°: 0350/2022

Coronel Oviedo, 13 de agosto de 2022

SEÑORA
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO
CORONEL OVIEDO
PRESENTE.

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO
Secretaría General
Expediente N° 157
Recibido Por *[Firma]*
Fecha 13/08/22
Hora 12:45

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Vicedecano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo	Lugar
1	Karen Larissa Maidana Rivero	Características epidemiológicas y clínicas de la fractura de radio distal en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2021	Área de Traumatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo
2	María Nancy Duarte Samudio	Prevalencia de complicaciones por cesáreas a repetición en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo

Dirección: Ruta VIII Blas A. Garay Km 138 -Telefax: 0521-200125
Página web: <http://www.fcmunca.edu.py>

[Firma]
Recibido...
22/08/2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ Sede Coronel Oviedo Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DIRECCION DE INVESTIGACIÓN			
3	Jorge Catalino Avalos Larroza	Prevalencia de resistencia bacteriana al uso de antimicrobianos en infección del tracto urinario de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo, periodo 2020-2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
4	Blanca Agustina García Santos	Prevalencia de trastorno depresivo con tendencia al suicidio en pacientes que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
5	María Luján González Monges	Prevalencia de patologías tiroideas en embarazadas que acudieron al Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
6	Fabrizio Alejandro Aguilar Aranda	Prevalencia de sepsis y sus factores de riesgo en la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
7	Carina Mabel Vargas Vera.	Nivel de conocimiento sobre el cáncer de próstata en pacientes ambulatorios del servicio de clínica médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, en el año 2022.	Hospital Regional de Coronel Oviedo
8	Gabriela María Acosta Medina	Prevalencia y factores asociados a infección del catéter de hemodiálisis	Unidad de diálisis del Hospital Regional de Coronel Oviedo
9	Rossana Aquino Álvarez	Prevalencia de toxoplasmosis en gestantes	Servicio de GyO de Hospital Regional de Coronel Oviedo
10	María Celeste Benítez Gauto	Prevalencia de dislipidemias	Servicio de Clínica Médica del Hospital



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico (Escaneado)





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico (Escaneado).






UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ




Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses (Escaneado).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



DOCUMENTOS DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

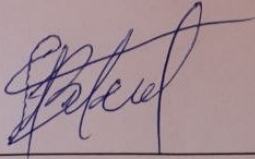
Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado:

PREVALENCIA DE TRASTORNO DEPRESIVO CON TENDENCIA AL SUICIDIO EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que **NO** existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.
- A continuación, declaran los siguientes potenciales conflictos de interés:

Nombre del Autor y Firma: 

BLANCA AGUSTINA GARCÍA SANTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6- Carta de autoría (Escaneado).







UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA 

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO
POR RES. CD N° 141/2019.**

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, BLANCA AGUSTINA GARCÍA SANTOS, con documento de identificación número 5.514.526, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado/posgrado titulado **PREVALENCIA DE TRASTORNO DEPRESIVO CON TENDENCIA AL SUICIDIO EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021** presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 10 de noviembre de 2022

Firma.: 