

Artículo de investigación original

Riesgo de presentar ansiedad y depresión en estudiantes de especialización médica en una institución de educación superior en la ciudad de Cali, durante el primer semestre del año 2023: Estudio de corte transversal.

Risk of presenting anxiety and depression in students of medical specialization in a higher education institution in the city of Cali, during the first semester of the year 2023: Cross-sectional study.

María Alejandra Valero-Delgado^{1,a}, Germán Quiroz-Burgos^{2,a}, Margarita Ramírez-Caicedo^{2,a}, Olga Liliana Salazar^{2,a}

1. Médica, Especialista en Epidemiología, Residente de Medicina Familiar.
 2. Médico, Residente de Medicina Familiar.
 3. Médica, Residente de Medicina Familiar.
 4. Médica, Especialista en Medicina Familiar, Profesora Departamento de Clínicas Médicas.
- a. Facultad de Ciencias de la Salud, Pontificia Universidad Javeriana Cali (Colombia).

CORRESPONDENCIA

María Alejandra Valero Delgado
ORCID ID <https://orcid.org/0000-0003-2703-8992>
Pontificia Universidad Javeriana Cali (Colombia)
E-mail: mavalero@javerianacali.edu.co

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores del artículo hacen constar que no existe, de manera directa o indirecta, ningún tipo de conflicto de intereses que pueda poner en peligro la validez de lo comunicado.

RECIBIDO: 01 de julio de 2023.

ACEPTADO: 11 de julio de 2023.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el riesgo de presentar un trastorno de ansiedad y depresión, entre los estudiantes de especializaciones médicas de una Universidad en Cali, Colombia, mediante la aplicación de una prueba de tamizaje durante el primer semestre del año 2023. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo y descriptivo de corte transversal. Realizado en médicos residentes de una universidad en la ciudad de Cali, quienes diligenciaron voluntaria y anónimamente una encuesta virtual con datos sociodemográficos y la escala de ansiedad y depresión de Goldberg. Se realizó análisis descriptivo de los datos y análisis bivariado de variables de interés. **Resultados:** 93 estudiantes de especializaciones médicas accedieron al enlace online, de los cuales cuatro no respondieron la encuesta. Se obtuvo respuesta de 89 participantes, la edad promedio fue de 32 años (Rango 25-56), 64% (n=57) fueron mujeres. 51,7% de los encuestados tenían pareja y el 60% era procedentes de otras regiones del país diferentes a la ciudad de Cali. El 55% de los estudiantes de especialización médica se encuentran en riesgo de presentar ansiedad y el 65,2% de presentar depresión. Entre los estudiantes en primer año de residencia el riesgo de ansiedad fue del 54,8%, en el segundo año fue del 63%, y en el tercer año del 48,4%. El riesgo de depresión, en el primer año fue del 67,7%, en el segundo año fue del 66,7%, y en el tercer año del 61,3%. **Conclusiones:** Este estudio evidencia la alta prevalencia de riesgo de ansiedad y depresión entre los estudiantes de especialización médica. Los resultados indican la importancia de implementar estrategias de apoyo y prevención para abordar los desafíos de salud mental que enfrentan estos estudiantes durante su formación profesional.

Palabras clave: Depresión, ansiedad, estudiantes, medicina, prácticas y residencia, especialistas, evaluación de riesgo.

ABSTRACT

Aim: To determine the risk of presenting an anxiety and depression disorder, among medical specialization students at a University in Cali, Colombia, by applying a screening test during the first semester of 2023. **Materials y methods:** A quantitative and descriptive cross-sectional study was conducted. It was carried out among resident doctors at a university in the city of Cali, who voluntarily and anonymously completed an online survey containing sociodemographic data and the Goldberg Anxiety and Depression Scale. Descriptive analysis of the data and bivariate analysis of variables of interest were performed. **Results:** 93 medical specialization students accessed the online link, of which 4 did not respond to the survey. A response was obtained from 89 participants, the median age was 32 years (range, 25-56) 64% (n=57) were women. 51.7% of those surveyed had a partner and 60% were from other regions of the country other than the city of Cali. 55% of medical specialization students are at risk of presenting anxiety and 65.2% of presenting depression. Among students in their first year of residency, the risk of anxiety was 54.8%, in the second year it was 63%, and in the third year it was 48.4%. The risk of depression in the first year was 67.7%, in the second year it was 66.7%, and in the third year it was 61.3%. **Conclusions:** This study shows the high prevalence of risk of anxiety and depression among medical specialization students. The results indicate the importance of implementing support and prevention strategies to address the mental health challenges that these students face during their professional training.

Key words: Depression, anxiety, students, medical, internship and residency, risk assessment.

Valero-Delgado MA, Quiroz-Burgos G, Ramírez-Caicedo M, Salazar OL. Riesgo de presentar ansiedad y depresión en estudiantes de especialización médica en una institución de educación superior en la ciudad de Cali, durante el primer semestre del año 2023: Estudio de corte transversal. *Salutem Scientia Spiritus* 2024; 10(4):33-38.



La Revista *Salutem Scientia Spiritus* usa la licencia Creative Commons de Atribución - No comercial - Sin derivar:

Los textos de la revista son posibles de ser descargados en versión PDF siempre que sea reconocida la autoría y el texto no tenga modificaciones de ningún tipo.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha indicado que las enfermedades mentales hacen parte de la carga mundial de morbilidad en un 10%, cifra que se ve reflejada en la economía mundial y asociada a la pérdida de 7,4% años de vida ajustados por discapacidad en la población general; la prevalencia de estas varía de acuerdo con el continente evaluado y se estiman entre el 12 al 47%.^{1,2} En la encuesta de salud mental del 2015 realizada en Colombia se estimó que el 10,1% de las personas entre los 18 y 44 años padecían alguna enfermedad mental a lo largo de la vida, siendo las más prevalentes la depresión con un 4,3% seguida del trastorno de ansiedad cuya prevalencia es del 3,9% y en ocasiones coexisten, afectando principalmente la población femenina.³

En el gremio médico las enfermedades mentales no dejan de ser prevalentes, la depresión se incrementa al comenzar la residencia con un 15,8% (rango, 0,3%-26,3%)⁴ y se correlacionan directamente con el incremento de errores durante la práctica médica, afectando no solo su salud mental también afecta la adquisición de competencias académicas y comunicativas, duplicando el riesgo de suicidio que en la población general.⁵ En un metaanálisis global de depresión y ansiedad en estudiantes de medicina, se encontró una prevalencia de ansiedad del 33,8% y de depresión del 29%,⁶ de los cuales el 11% llegaba a presentar ideaciones suicidas;^{7,8} en vista de estas cifras es importante continuar estudiando el riesgo de presentar estos trastornos en estudiantes de residencias médicas, con el propósito de establecer los factores que inciden en el aumento de la presentación de las mismas.

Este estudio describe variables sociodemográficas de la población de estudiantes de residencias médicas de una universidad en Cali, aplicando una escala de tamizaje para identificar el riesgo de presentar estos trastornos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

El estudio realizado adopta un enfoque metodológico cuantitativo, observacional y descriptivo de corte transversal. Su objetivo principal es determinar el riesgo de presentar un trastorno de ansiedad y depresión, entre los estudiantes de especializaciones médicas de una universidad en Cali, mediante la aplicación de una prueba de tamizaje durante el primer semestre del año 2023 en la ciudad de Cali, Colombia.

Población y muestra

La población objetivo de este estudio está compuesta por estudiantes de las especialidades médicas de Medicina Forense, Medicina Familiar, Oftalmología y Medicina de Urgencias de una

universidad en Cali. Estos estudiantes son médicos provenientes de diversas regiones del país, con diferentes géneros y edades, que se encuentran realizando sus prácticas clínicas durante el primer semestre del año 2023. Los criterios de inclusión para participar en el estudio eran estar matriculados en los programas de especialización médica mencionados y estar activos en el desarrollo de sus prácticas clínicas. Por otro lado, los criterios de exclusión son no participar si hay autorreporte de alguna enfermedad mental o estar cursando algunas de las nuevas especialidades médicas (Ortopedia, Anestesiología y Cirugía Pediátrica) que se ofrecieron a partir de 2022, debido a que no se cuenta con residentes en todos los años de duración del programa.

Se realizó un censo de estudiantes matriculados en las cuatro especializaciones médicas durante el primer semestre de 2023. Se estimó un total de 114 residentes matriculados, distribuidos en 18 de oftalmología, 35 de medicina familiar, 32 de medicina de urgencias y 29 de medicina forense.

Consideraciones éticas

De acuerdo con la resolución 8430 de 1993 que establece las normas para la investigación en salud, este estudio se clasifica como riesgo mínimo, ya que es de naturaleza observacional descriptiva y no involucra intervenciones o modificaciones de las variables psicosociales o biológicas de los participantes. El estudio fue realizado con previa aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Pontificia Universidad Javeriana Cali y tiene como objetivo beneficiar a futuros residentes médicos al realizar un tamizaje de ansiedad y depresión. Además, busca fomentar el desarrollo de estrategias administrativas y médicas por parte de las universidades para minimizar la aparición de enfermedades mentales.

Trabajo de campo

Se aplicó un cuestionario elaborado por el grupo investigador para recopilar información sociodemográfica de los participantes, se aplicó posteriormente la escala para tamizaje de ansiedad y depresión de Goldberg la cual fue desarrollada en 1988 como una versión modificada de la *Psychiatric Assessment Schedule*. Esta escala ha sido validada en español y también se ha demostrado su validez de constructo, criterio y confiabilidad en una población Latinoamericana.^{9,10} Esta escala tiene una sensibilidad del 86% y una especificidad del 91%, y las subescalas específicas para ansiedad y depresión mostraron una sensibilidad del 82% y 85%, respectivamente. Cada subescala consta de nueve ítems de respuesta dicotómica (Sí o No), con puntos asignados para cada respuesta afirmativa. Los puntos de corte para considerar positiva cada subescala fueron de cuatro o más preguntas positivas para la ansiedad y dos o más preguntas positivas para la depresión, donde un mayor número de respuestas positivas indica un mayor riesgo

de ansiedad o depresión. El cuestionario se completó de forma anónima y en línea utilizando el programa REDcap,¹¹ versión administrada por la Pontificia Universidad Javeriana Cali. Este programa proporcionó un enlace de encuesta para posteriormente ser distribuida a través de la aplicación de mensajería instantánea para teléfonos inteligentes y computadores *WhatsApp*, se enviaron recordatorios de participación diarios a los residentes activos en las especialidades, revisándose los resultados de las encuestas dos veces por día.

Análisis estadístico

Se llevó a cabo un análisis exploratorio para describir las características sociodemográficas y clínicas de la población en estudio. Las variables categóricas, como el sexo y el lugar de procedencia, se describen utilizando frecuencias absolutas y relativas. La variable continua edad se describe mediante mediana y rango intercuartílico, según la distribución de los datos, que se verificó utilizando la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov. Para estimar la prevalencia de personas en riesgo de depresión y ansiedad, se tomó en cuenta el número total de encuestados y el número de personas que dieron positivo en el tamizaje de ansiedad y depresión y se describe por medio de porcentajes. Se realizó un análisis bivariado utilizando la variable de años de residencia y el riesgo de ansiedad y depresión. Por último, se realizó un análisis bivariado del resto de variables sociodemográficas como sexo y si es residente de la ciudad de Cali. El procesamiento de los datos se realizó utilizando el software estadístico SPSS V28 (17.0).¹²

RESULTADOS

Para el primer semestre del año 2023, los estudiantes matriculados fueron 114 personas. 93 estudiantes accedieron a la encuesta, de estos 4 no respondieron el cuestionario por no deseo de participar o por autoreporte de enfermedad mental. Finalmente, un total de 89 participantes fueron incluidos en el estudio, es decir el 78% de la población. La mediana de edad fue de 32 años (Rango 25-56). En cuanto al sexo biológico, el 64% de los estudiantes eran del género femenino. En cuanto al estado civil, se observó que el 42% de los estudiantes eran solteros y el 52 % tenía pareja. En cuanto al lugar de procedencia, se encontró que el 60% procedía de fuera de Cali.

En relación con el número de hijos, se observó que la mayoría de los estudiantes (71,9%) no tenían hijos. Por último, en cuanto al año actual de especialización, se observó que el 34,8% se encontraba en el primer año, el 30,3% en el segundo año y el 34,8% en el tercer año de su programa de especialización médica (Tabla 1).

El 55% de los estudiantes de especialización médica se encuentran en riesgo de presentar ansiedad, el 65,2% de presentar depresión y presentaron ambos riesgos un 48,3% (Tabla 2). El

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de especialización médica.

Categorías	Estudiantes de Especialización Médica (n=89)
Edad, mediana (rango)	32 (25-56)
Sexo biológico n(%)	
Femenino	57(64)
Masculino	32 (36)
Estado civil n(%)	
Soltero	42 (47,2)
Casado	24 (27)
Unión libre	22 (24,7)
Separado	1 (1,1)
Lugar de Procedencia n(%)	
Cali, Valle del Cauca	30 (40)
Otro	45 (60)
Número de hijos n(%)	
0	64 (71,9)
1	18 (20,2)
2	6 (6,7)
3	1 (1,1%)
Año actual de especialización n(%)	
Primer año	31 (34,8)
Segundo año	27 (30,3)
Tercer año	31 (34,8)

Tabla 2. Riesgo de ansiedad y depresión según escala de Goldberg entre los residentes de especialización médica

Categoría	Estudiantes de Especialización Médica (n=89)
Subescala para Depresión n(%)	
Positiva	58 (65,2)
Negativa	31 (34,8)
Subescala para Ansiedad n(%)	
Positiva	49 (55,1)
Negativa	40 (44,9)

riesgo de ansiedad según el año de especialización cursado por los residentes encuestados encontramos que entre los residentes de primer año fue del 54,8%, en los de segundo año fue del 63%,

Tabla 3. Riesgo de ansiedad y depresión según el año de especialización médica

Categoría	Estudiantes de Especialización Médica (n=89)	
	Positiva, n (%)	Negativa, n (%)
Subescala para depresión		
Primer año	21 (67,7)	10 (32,3)
Segundo año	18 (66,7)	9 (33,3)
Tercer año	19 (61,3)	12 (38,7)
Subescala para Ansiedad		
Primer año	17 (54,8)	14 (45,2)
Segundo año	17 (63)	10 (37)
Tercer año	15 (48,4)	16 (51,6)

los de tercer año del 48,4%. Por otro lado, en cuanto al riesgo de depresión, se encontró que entre los residentes de primer año fue del 67,7%, en los de segundo año fue del 66,7%, y los de tercer año del 61,3% (Tabla 3).

En el análisis de sexo y riesgo de ansiedad y depresión se encontró que los hombres presentaron el 56,3% de riesgo de ansiedad y 65,6% de depresión mientras que las mujeres presentaron 54,4% riesgo de ansiedad y 64,9% de depresión.

Así mismo se observó que de los residentes con pareja, el 55,1% presentaba riesgo de ansiedad, mientras que los solteros tenían el 52,4%. En cuanto al riesgo de depresión el 57% de los residentes que tenían pareja se encontraban en riesgo y los solteros tenían un 59,5%.

Además, se encontró que entre los residentes no procedentes de Cali había riesgo de presentar ansiedad en un 55,6% y los procedentes 54,3%. En cuanto al riesgo de depresión entre los residentes no procedentes de Cali había un 64,8% y los procedentes del 65,7%.

DISCUSIÓN

El trastorno de ansiedad y depresión son enfermedades muy prevalentes en los estudiantes de la salud.^{7,8} Los resultados obtenidos en este estudio proporcionan información valiosa sobre el riesgo de ansiedad y depresión entre los estudiantes de especialización médica en este contexto específico. En cuanto a la prevalencia, se encontró que el 55,1% de los estudiantes presentaron riesgo de ansiedad, mientras que el 65,2% presentaron riesgo de depresión, según la escala de Goldberg.

Otros autores han utilizado la misma herramienta de tamizaje de riesgo de ansiedad y depresión en población de estudiantes de medicina, encontrando un riesgo de ansiedad del 62,5% (IC

96%:56,9-67,7) y de depresión del 80,5% (IC95%75,7-84,6).¹³ Por otro lado, en un estudio transversal de 71 estudiantes de especialidades médicas utilizaron otro método de tamizaje como la escala de ansiedad de Hamilton y el inventario de Beck para determinar la depresión respectivamente, se encontró que la prevalencia de ansiedad y la depresión en los residentes médicos fue de 59,1 y 32,3% respectivamente, además 29,6% presentaron ambos trastornos.¹⁴ Asimismo, en un metaanálisis y revisión sistemática previo, se reportó una prevalencia de depresión del 28,8% entre los médicos residentes.⁴ Estos hallazgos respaldan la alta prevalencia de estas enfermedades mentales en la comunidad médica y en población similar a la nuestra.

Al analizar los resultados según el año de especialización, se observó que los porcentajes o la frecuencia de depresión fueron similares, los estudiantes de primer año presentaron un riesgo de depresión del 67,7%, un poco mayor con respecto al segundo y tercer año que fueron del 66,7% y 61,3% respectivamente. En cuanto a los resultados para la escala de ansiedad se encontró que esta fue mayor en el segundo año con un 63% de los estudiantes en riesgo y mucho menor en el primer y tercer año.

Estos hallazgos sugieren que el riesgo de ansiedad y depresión puede variar a lo largo de la especialización médica. Es interesante destacar que el riesgo de ansiedad parece disminuir en el tercer año en comparación con el primer y segundo año, mientras que el riesgo de depresión tiende a mantenerse estable, pero a ser un poco mayor en el primer año. Sin embargo, no se encontraron diferencias grandes entre los diferentes años de residencia y esta tendencia se mantiene. Esta información podría diferir a lo encontrado en otros estudios, algunos sugieren que los residentes de segundo y tercer año tienen mayor riesgo de ansiedad y depresión, mientras que otros indican que los residentes de primer año tienen mayor riesgo de depresión y que esta tiende a disminuir a medida que avanzan en la formación como especialistas, sin embargo, estos estudios son realizados con diferentes metodologías.⁴ En

un análisis longitudinal de varios estudios, se encontró que el inicio de la residencia se asoció con un aumento en los síntomas depresivos en un 15,8% en promedio (RR 4,5 rango 0,3%-26,3%). Esto sugiere que el hecho de comenzar un proceso educativo podría estar relacionado con un aumento del riesgo de presentar alguno de estos trastornos.⁴

Varios factores pueden contribuir a estos resultados. La presión académica y la carga de trabajo intensa durante la especialización médica podrían generar un mayor riesgo de enfermedades mentales, especialmente en los primeros años cuando los estudiantes se están adaptando al programa académico. Además, la exposición a situaciones estresantes propias de la profesión médica, como el trato con pacientes graves o la toma de decisiones médicas difíciles, extensas horas de trabajo y estudio que dentro de muchas otras situaciones puede influir en la salud mental de los estudiantes de especialización médica.^{13,14}

Analizando los resultados por género, estos difieren de otro estudio donde se encontró un riesgo de ansiedad en hombres del 48,5% y de depresión del 27,2%, mientras que en mujeres el riesgo de ansiedad fue 68,4% y de depresión del 36,9%, diferencias que puede atribuirse al método de recolección pues usaron la escala de Ansiedad de Hamilton y el Inventario de Beck para la determinación la ansiedad y la depresión respectivamente.¹⁴

La procedencia del residente podría relacionarse con el riesgo de ansiedad y depresión, encontramos un riesgo de ansiedad del 55,6% y de depresión del 64,8% en aquellos que vivían fuera de la ciudad de Cali, sin embargo, para encontrar estas relaciones y su significancia estadística, se deberían realizar otros estudios con un mayor tamaño de muestra y uso de pruebas estadísticas apropiadas.

Cabe mencionar algunas limitaciones de este estudio. La muestra se limitó a un número relativamente pequeño de participantes, con una tasa de no respuesta del 21,9%, lo que podría afectar la generalización de los resultados a otras poblaciones de estudiantes de especialización médica, sin embargo, la muestra se realizó en una población muy específica. Además, la recopilación de datos se basó en auto reportes, lo que podría estar sujeto a sesgos de recolección.

La escala de tamizaje realizada en nuestro estudio nos indica los síntomas y nos habla del riesgo de presentar dichos trastornos, pero no es una herramienta de diagnóstico, sin embargo es una herramienta validada para detectar riesgo en nuestra población, estos resultados aportan nueva información que se puede utilizar posteriormente y ser tenida en cuenta por las instituciones de educación superior para implementar oportunamente estrategias o rutas de atención para el cuidado psicoemocional en cada institución.

Es importante destacar que el presente estudio es de naturaleza descriptiva y no se realizaron análisis de correlación o búsqueda de relaciones entre variables, nuestro enfoque se centró en la descripción de los resultados obtenidos a partir de la aplicación de la encuesta y el análisis descriptivo de los datos recopilados. Para una comprensión más completa de las relaciones y correlaciones entre las variables de interés, se deben llevar a cabo estudios adicionales.

CONCLUSIONES

En conclusión, este estudio evidencia el alto riesgo de ansiedad y depresión en el que se encuentran los estudiantes de especialización médica en la institución educativa en donde se realizó, siendo estos resultados muy similares a los encontrados en otros artículos. Esto indica la importancia de implementar estrategias de apoyo y prevención, para abordar los desafíos de salud mental a los que enfrentan estos estudiantes durante su formación profesional, estrategias orientadas a mejorar, acompañar el proceso de formación profesional y fortalecer grupos de apoyo institucional. Se deben realizar y tener en cuenta investigaciones futuras que explores más a fondo los factores específicos que contribuyen a estos problemas de salud mental y evaluar la efectividad de las intervenciones preventivas realizadas por las instituciones educativas.

AGRADECIMIENTOS

A los residentes de los cuatro programas de las especialidades de la universidad seleccionada, que acogieron con dedicación y tiempo la invitación para el diligenciamiento de la encuesta enviada, así como al cuerpo docente y administrativo de la universidad.

REFERENCIAS

1. Whiteford HA, Degenhardt L, Rehm J, Baxter AJ, Ferrari AJ, Erskine HE *et al.* Global burden of disease attributable to mental and substance use disorders: findings from the Global Burden of Disease Study 2010. *The Lancet.* 2013; 382:1575-1586. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)61611-6
2. Mental disorders. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>.
3. Gómez-Restrepo C, Bohórquez A, Tamayo-Martínez N, Rondón M, Bautista N, Rengifo H *et al.* Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población de adolescentes colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2016; 45:50-57.
4. Nathc J. Prevalence of Depression and Depressive Symptoms Among Resident Physicians: A Systematic Review and Meta-analysis: Mata DA, Ramos MA, Bansal N, *et al.* *JAMA. The Journal of Emergency Medicine.* 2016; 50(5):805.
5. Pereira-Lima K, Mata DA, Loureiro SR, Crippa JA, Bolsoni LM,

- Sen S. Association Between Physician Depressive Symptoms and Medical Errors: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Netw Open*. 2019; 2(11):e1916097. DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2019.16097
6. Tian-Ci Quek T, Wai-San Tam W, X Tran B, Zhang M, Zhang Z, Su-Hui Ho C *et al*. The Global Prevalence of Anxiety Among Medical Students: A Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(15):2735. DOI: 10.3390/ijerph16152735.
 7. Zeng W, Chen R, Wang X, Zhang Q, Deng W. Prevalence of mental health problems among medical students in China: A meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2019; 98(18):e15337. DOI: 10.1097/MD.00000000000015337.
 8. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M, Segal JB, Peluso MJ, Guille C *et al*. Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis. *JAMA*. 2016; 316(21):2214-2236. DOI: 10.1001/jama.2016.17324.
 9. Lobos-Rivera ME, Gutiérrez-Quintanilla JR. Adaptación psicométrica de la escala de ansiedad y depresión de Goldberg en una muestra salvadoreña. *Entorno*. 2020; 70:87-98. DOI: 10.5377/entorno.v0i69.9557.
 10. Montón C, Pérez Echeverría MJ, Campos R, García-Campayo J, Lobo A. Anxiety scales and Goldberg's depression: an efficient interview guide for the detection of psychologic distress. *Aten Primaria*. 1993; 12(6):345-9.
 11. REDCap. Disponible en: <https://www.project-redcap.org/>.
 12. IBM SPSS Statistics. Disponible en: <https://www.ibm.com/es-es/products/spss-statistics>.
 13. Monterrosa-Castro A, Ordosgoitia-Parra E, Beltrán-Barrios T. Ansiedad y depresión identificadas con la escala de Golberg en estudiantes universitarios del área de la salud. *Medunab*. 2020; 23(3):372-388.
 14. Hernández RA, Flores JFL, Flores RCF. Prevalencia de la ansiedad y depresión de médicos residentes de especialidades médicas. *Revista Fuente*. 2011; 3(8):28-33.