

## DEPRESIÓN Y EDUCACIÓN

### RECONOCIMIENTO Y ABORDAJE POR EL MÉDICO GENERAL: EXPERIENCIA COLOMBIANA

---

ALARCÓN V. RAFAEL \*

MUÑOZ RODRIGO, MOLINELLO HUMBERTO,  
UMAÑA CAMILO, GONZÁLEZ CÉSAR, HOLGUÍN JORGE,  
TÉLLEZ JORGE, CASTRILLÓN EDUARDO \*\*

Durante los años 1998 y 1999 se implementó en Colombia el Programa Educativo de la WPA/PTD sobre Trastornos Depresivos, con el aval de la Asociación Mundial de Psiquiatría (WPA) y su comité de educación.

Se dividió el país en seis regiones para el desarrollo del programa y se asignó a un profesor (médico psiquiatra) previamente capacitado, la realización de los talleres de acuerdo a los contenidos del Módulo General sobre Depresión diseñado por el Comité de Educación y de Expertos de la WPA.

Al mismo tiempo se realizó un estudio sobre conocimientos y actitudes de los médicos generales asistentes a los cursos sobre detección, diagnóstico y tratamiento de la depresión. Se presentan las características del estudio y los resultados del mismo.

**Palabras claves:** Depresión, Educación, Práctica Médica General.

### DEPRESSION AND EDUCATION RECOGNITION AND ATTITUDES BY GENERAL PRACTITIONER: A COLOMBIAN EXPERIENCE

WPA/PTD Educational Program on Depressive Disorders, with endorsement of the world Psychiatric Association and its educational committee, was implemented in Colombia during 1998 and 1999.

The country was divided in six regions. A previously trained professor of psychiatry was appointed to conduct workshops, following depression criteria designed by the WPA Committee of Education and Experts.

A survey on knowledge and attitudes about depression by participating general practitioners was performed. Characteristics and results of this study are presented.

**Key Words:** Depression; Education; General Practice.

---

\* Médico Psiquiatra, Master en Salud Pública. Profesor Titular de la Facultad de Medicina de la Universidad Tecnológica de Pereira - Colombia.

\*\* Médicos Psiquiatras.

## INTRODUCCIÓN

Afrontar las condiciones que impone la vida moderna y los modelos conductuales con que se invade a las poblaciones y los individuos constituye una de las prioridades de las actividades del fomento de la salud y de la prevención de las enfermedades.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) un 24% de la población general padece de trastorno mental y la oferta de servicios para atender dicha morbilidad no alcanza al 20%. A lo anterior se agregan las deficiencias en la formación del personal de salud y en el reconocimiento y diagnóstico de las enfermedades mentales. Además, los tratamientos inadecuados y los escasos programas de educación continuada conllevan a incrementar la problemática de la atención de los trastornos mentales.

El Banco Mundial en su informe anual de 1995 expone que el 9% de la carga económica mundial de todas las enfermedades, es atribuible a las enfermedades mentales. Estudios del Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos informan que el costo de tratamiento de las enfermedades mentales en dicho país, superaron los 65 billones de dólares. Las pérdidas por disminución de la productividad alcanzaron los 98,4 billones de dólares y el 45% de los costos anteriores son causados por los trastornos depresivos.

Diversos estudios exponen que la prevalencia de los Trastornos Depresivos es del 15 al 35% en la población general; del 60% al 70% de las depresiones están asociadas a otras alteraciones patológicas; el 50% de las depresiones se presentan en forma enmascarada y sólo el 10% son atendidas en la consulta psiquiátrica especializada.

El impacto de los trastornos depresivos en la utilización de los servicios asistenciales es un 36% mayor en los pacientes con dicha enfermedad y si a ello se suma un trastorno de ansiedad la utilización de los servicios puede llegar al 49%.

La disfunción social por depresión supera en 25% la producción por HTA es 15% mayor en el caso de la diabetes mellitus, 40% más que en las enfermedades crónicas y esta 23% por encima en la artritis reumatoidea.

Para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población y disminuir el impacto económico, social y asistencial de los trastornos depresivos. Es imperativo desarrollar nuevas estrategias que respondan a las necesidades de capacitar y formar personal profesional en el área de la salud mental y específicamente de dicha morbilidad.

Históricamente los programas de salud se han enfocado casi totalmente a lo asistencial y cuando la academia ha participado, lo ha hecho des-

de esta perspectiva. En muy pocas ocasiones se han desarrollado programas que comprometan el campo de la educación y de la pedagogía, para contribuir a la capacitación del recurso humano que asuma la responsabilidad de activar y realzar los programas asistenciales correspondientes. El aumento de la población, la complejidad de la organización social y económica, la estratificación y la distribución de los recursos y de las oportunidades, repercuten en los componentes e indicadores de la calidad de vida y en los planes para mejorarla.

La educación como factor de crecimiento individual y social se constituye en eje fundamental para el éxito de la tarea. La WPA y la OMS han vislumbrado que la destinación de los recursos para el campo de la salud mental deben ser orientados al desarrollo de programas de capacitación, formación y actualización de profesionales de la salud con énfasis en atención primaria y secundaria. Siendo los trastornos depresivos una morbilidad de alta prevalencia y de gran repercusión social y económica, se ha recomendado que se diseñen programas educativos que permitan disminuir su impacto sobre la población.

La WPA/OMS ha propuesto un programa educativo general para los trastornos depresivos en cinco módulos para ser desarrollados y adaptados con modalidades propias en cada una de las regiones del mun-

do. Para su implementación en varios países de América Latina (incluyendo Colombia), contó con el apoyo logístico y económico de la compañía farmacéutica Eli Lilly.

Consecuente con lo anterior se desarrolló durante 1998 y 1999 el primer módulo sobre las características generales de la depresión, su epidemiología, clínica, diagnóstico y aspectos generales de tratamiento. A la par se realizó una investigación sobre el grado de conocimiento, actitudes y comportamientos de los médicos generales en la atención de los pacientes con Trastornos Depresivos.

## OBJETIVOS DEL PROGRAMA Y DE LA INVESTIGACIÓN

### A.. GENERALES

1. Desarrollar el Programa de la WPA/OMS sobre Trastornos Depresivos, con médicos generales, especialistas no psiquiatras y otros profesionales de la salud.
2. Investigar el grado de conocimiento, actitudes y comportamientos de los médicos con los pacientes que sufren Trastornos Depresivos.

### B. ESPECÍFICOS

1. Informar sobre el impacto epidemiológico de los Trastornos Depresivos.
2. Definir y utilizar métodos de estudios clínicos y paraclínicos.
3. Identificar un flujograma de estudio y tratamiento.

4. Identificar los principales Trastornos Depresivos en la práctica médica general.
5. Implementar una conducta terapéutica para cada trastorno depresivo.
6. Establecer criterios de remisión y de interconsulta al médico psiquiatra.
7. Preparar un material educativo permanente que sirva de guía de estudio y de asistencia.
8. Identificar los problemas básicos a los que se enfrenta el médico general para la atención adecuada y eficiente de pacientes con Trastornos Depresivos.
9. Proponer programas de educación continua o permanente para los profesionales de la salud en Trastornos Depresivos.
10. Formar un equipo de médicos psiquiatras expertos en el programa educativo de la WPA/OMSS sobre Trastornos Depresivos, para que se constituyan en asesores y educadores permanentes.
11. Crear la expectativa para desarrollar estudios colaborativos sobre el impacto social y económico de los Trastornos Depresivos en Colombia.

## METODOLOGÍA

Para desarrollar el programa en Colombia se planteó una metodología por etapas así:

1. Se conformó un grupo de profesores psiquiatras de las diversas re-

giones del país, coordinado por dos profesores asesores.

2. Se capacitó a los profesores en el programa propuesto por la WPA/OMS sobre Trastornos Depresivos y se unificaron criterios.

3. Se estableció una estrategia pedagógica de Educación al Adulto Profesional según guía de la OPS.

4. El primer módulo se dictó en dos sesiones de tres horas cada una, a grupos entre 10 y 20 médicos.

5. Se elaboró un cronograma de actividades académicas para cada región del país.

6. Se diseñó un sistema de información para el programa y los estudios respectivos que se derivaron.

7. Se diseñó un instrumento de evaluación del programa del impacto en los médicos asistentes.

8. Se realizó la investigación sobre el grado de conocimiento, actitudes y comportamientos de los médicos generales con los pacientes con trastornos depresivos, mediante la aplicación de un instrumento con preguntas abiertas y cerradas estructuradas.

9. El instrumento previamente fue validado en una muestra pequeña de 30 médicos generales, realizándose las correcciones respectivas.

10. Se estableció un comité académico-administrativo para operativizar, asesorar y evaluar el programa. Este

se reunía periódicamente y producía un informe.

11. Asistieron a los cursos del programa 660 médicos generales y especialistas no psiquiatras, divididos en grupos de 10 a 20 por cada región del país. De ellos participaron en la investigación 488 (74%), pero solamente completaron la información requerida 164 (25%).

12. El análisis se realizó con la muestra de los 164 médicos que diligenciaron completamente todo el instrumento. Se contrató un estadístico y mediante un programa computarizado se registraron los datos, se procesaron y se realizó el estudio de las

frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central y las medidas de variación. Los resultados se reportaron en cuadros estadísticos y gráficas.

## RESULTADOS

Se exponen los resultados de las diez preguntas básicas realizadas. Se evidencia la necesidad de incrementar los programas de educación permanente sobre depresión, orientados a la detección temprana, diagnóstico y tratamiento. Es opinión de los médicos generales que el tratamiento inicial de un paciente deprimido debe hacerse por ellos y el equipo de salud primaria.

### PREGUNTA 1

¿Cuándo usted tiene un paciente con varias patologías y entre ellas hay un trastorno depresivo, cuál diagnóstico registra primero?

| Tipo de Respuestas   | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |                   |
|--|--------------------------------------|-------------------|
|  | absoluta                             | relativa          |
| a. La que más conoce   | 6                                    | 0.03658537        |
| b. Más antigua   | 0                                    | 0                 |
| c. Más reciente  | 16                                   | 0.09756098        |
| d. La que más amenaza la vida del paciente                     | <b>128</b>                           | <b>0.780.4878</b> |
| e. La de su predilección                                       | 0                                    | 0                 |
| c-d. Más reciente- La que más amenaza la vida del paciente     | 5                                    | 0.0304878         |
| a-d. Que más conoce -que más amenaza la vida del paciente.     | 4                                    | 0.02439024        |
| a-d-e. La que más conoce -que más amenaza la vida del paciente |                                      |                   |
| - La de su predilección  | 1                                    | 0.00609756        |
| Todas  | 1                                    | 0.00609756        |
| Ninguna  | 3                                    | 1.001829268       |
| Total de Observaciones   | 164                                  | 1                 |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b>                            |                                      |                   |
| Media  | 18.22                                |                   |
| Mediana  | 4                                    |                   |
| Moda   | 1                                    |                   |
| <b>Medidas de Variación</b>                                    |                                      |                   |
| Varianza   | 1717.45                              |                   |
| Desviación estándar  | 41.44                                |                   |

**PREGUNTA 2**

¿Considera que los pacientes con trastornos depresivos son de manejo primeramente por parte de?:

| Tipo de Respuestas  | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |            |
|---|--------------------------------------|------------|
|   | absoluta                             | relativa   |
| a. Médico General   | 94                                   | 0.57317073 |
| b. Médico Psiquiatra  | 8                                    | 0.04878049 |
| c. Psicólogo  | 2                                    | 0.01219512 |
| d. Médicos especialistas por área                             | 0                                    | 0          |
| e. Todo el personal de salud                                  | 49                                   | 0.29878049 |
| a-c. Médico General - Psicólogo                               | 4                                    | 0.02439024 |
| a-e. Médico General - Todo el personal de salud.              | 4                                    | 0.02439024 |
| a-d. Médico General - especialistas por áreas                 | 1                                    | 0.00609756 |
| a-c-e. Médico General - Psicólogo - Todo el personal de salud | 1                                    | 0.00609756 |
| Ninguna   | 1                                    | 0.00609756 |
| Total de Observaciones  | 164                                  | 1          |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b>                           |                                      |            |
| Media   | 186.4                                |            |
| Mediana   | 4                                    |            |
| Moda  | 1                                    |            |
| <b>Medidas de Variación</b>                                   |                                      |            |
| Varianza  | 961.15                               |            |
| Desviación estándar   | 31.002                               |            |

**PREGUNTA 3**

¿En su labor como médico considera que?:

| Tipo de Respuestas  | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |            |
|---|--------------------------------------|------------|
|   | absoluta                             | relativa   |
| a. Debe atender pacientes con trastornos depresivos   | 133                                  | 0.81097561 |
| b. No debe atender pacientes con trastornos depresivos  | 0                                    | 0          |
| c. Debe atender la consulta de urgencias y remitirlo a un nivel superior para el tratamiento  | 14                                   | 0.08536585 |
| a-c. Debe atender pacientes con trastornos depresivos - Debe atenderle la consulta de urgencias y remitirlo a un nivel superior de tratamiento. | 17                                   | 0.10365854 |
| Total de Observaciones  | 164                                  | 1          |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b>   |                                      |            |
| Media   | 41                                   |            |
| Mediana   | 17                                   |            |
| Moda  | No hay                               |            |
| <b>Medidas de Variación</b>   |                                      |            |
| Varianza  | 3816.7                               |            |
| Desviación estándar   | 61.78                                |            |

**PREGUNTA 4**

¿Considera que su capacitación para atender pacientes con trastornos depresivos es?:

| Tipo de Respuestas                  | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |            |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------|
|                                     | absoluta                             | relativa   |
| a. Satisfactoria                    | 31                                   | 0.18902439 |
| b. Parcialmente satisfactoria       | 88                                   | 0.53658537 |
| c. Deficiente                       | 45                                   | 0.27439024 |
| Total de Observaciones              | 164                                  | 1          |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b> |                                      |            |
| Media                               | 54.6                                 |            |
| Mediana                             | 7                                    |            |
| Moda                                | 45                                   |            |
| No hay                              |                                      |            |
| <b>Medidas de Variación</b>         |                                      |            |
| Varianza                            | 882.84                               |            |
| Desviación estándar                 | 29.72                                |            |

**PREGUNTA 5**

¿Su labor como médico con respecto al trastorno depresivo debe ser?:

| Tipo de Respuestas                        | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |            |
|---|--------------------------------------|------------|
|   | absoluta                             | relativa   |
| a. Detección únicamente                   | 2                                    | 0.01219512 |
| b. Detección y diagnóstico                | 16                                   | 0.09756098 |
| c. Detección, diagnóstico y tratamiento   | 137                                  | 0.83536585 |
| d. Remisión inmediata al nivel superior   | 0                                    | 0          |
| b-d. Detección y diagnóstico              |                                      |            |
| Remisión inmediata al nivel superior      | 1                                    | 0.00609756 |
| c-d. Detección, diagnóstico y tratamiento |                                      |            |
| Remisión inmediata al nivel superior      | 6                                    | 0.03658537 |
| b-c. Detección y diagnóstico              |                                      |            |
| Detección, diagnóstico y tratamiento      | 2                                    | 0.01219512 |
| Total de Observaciones                    | 164                                  | 1          |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b>       |                                      |            |
| Media                                     | 27.33                                |            |
| Mediana                                   | 6                                    |            |
| Moda                                      | 2                                    |            |
| <b>Medidas de Variación</b>               |                                      |            |
| Varianza                                  | 2917.48                              |            |
| Desviación estándar                       | 54.01                                |            |

La actitud para actualizarse en temas sobre depresión es positiva y estarían dispuestos a realizar estudios

en diferentes modalidades. Sugieren que se les capacite en conductas terapéuticas y en diversas formas de

## PREGUNTA 6

¿Su dificultad para diagnosticar y tratar trastornos depresivos se debe a ?:

| Tipo de Respuestas                                    | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |             |
|---|--------------------------------------|-------------|
|   | absoluta                             | relativa    |
| a. No le gusta la psiquiatría                         | 4                                    | 0.02439024  |
| b. No tiene interés en la salud mental                | 0                                    | 0           |
| c. Sus conocimientos son deficientes en depresión     | 27                                   | 0.16463415  |
| d. Le dificulta precisar el diagnóstico               | 17                                   | 0.10365854  |
| e. No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir    | 20                                   | 0.12195122  |
| f. No tiene tiempo para el examen y análisis mental   | 29                                   | 0.17682927  |
| g. Cree que no es de su competencia                   | 0                                    | 0           |
| c-f. Sus conocimientos son deficientes en depresión   |                                      |             |
| No tiene tiempo para el examen y análisis mental      | 3                                    | 0.1829268   |
| d-e-f. Le dificulta precisar el diagnóstico           |                                      |             |
| No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir       |                                      |             |
| No tiene tiempo para el examen y análisis mental      | 2                                    | 0.01219512  |
| d-f. Le dificulta precisar el diagnóstico             |                                      |             |
| No tiene tiempo para el examen y análisis mental      | 4                                    | 0.024390.24 |
| b-e-f. No tiene interés en la salud mental            |                                      |             |
| No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir       |                                      |             |
| No tiene tiempo para el examen y análisis mental      | 1                                    | 0.00609756  |
| c-e. Sus conocimientos son deficientes en depresión   |                                      |             |
| No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir       | 4                                    | 0.24390.24  |
| a-e-f. No le gusta la psiquiatría                     |                                      |             |
| No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir       |                                      |             |
| No tiene tiempo para el examen y análisis mental      | 1                                    | 0.006099756 |
| d-e. Le dificulta precisar el diagnóstico             |                                      |             |
| No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir       | 4                                    | 0.02439024  |
| c-d-e. Sus conocimientos son deficientes en depresión |                                      |             |
| Le dificulta precisar el diagnóstico                  |                                      |             |
| No tiene claridad sobre el tratamiento a seguir       | 5                                    | 0.0304878   |
| c-d. Sus conocimientos son deficientes en depresión   |                                      |             |
| Le dificulta precisar el diagnóstico                  | 3                                    | 0.1829268   |
| a-c. No le gusta la psiquiatría                       |                                      |             |
| Sus conocimientos son deficientes en depresión        | 1                                    | 0.00609756  |
| a-c-d. No le gusta la psiquiatría                     |                                      |             |
| Sus conocimientos son deficientes en depresión        |                                      |             |
| Le dificulta precisar el diagnóstico                  | 1                                    | 0.00609756  |
| c-d-f. Sus conocimientos son deficientes en depresión |                                      |             |
| Le dificulta precisar el diagnóstico                  |                                      |             |
| No tiene tiempo para el examen y análisis mental      | 1                                    | 0.00609756  |
| Ninguna   | 37                                   | 0.22560976  |
| Total de Observaciones                                | 164                                  | 1           |

**Medidas de Tendencia Central****Resultados**

|         |      |
|---------|------|
| Media   | 9.11 |
| Mediana |      |
| Moda    |      |

**Medidas de Variación****Resultados**

|                     |        |
|---------------------|--------|
| Varianza            | 132.34 |
| Desviación estándar | 11.5   |

**PREGUNTA 7**

¿Acepta y maneja cualquier problema de salud siempre que no implique alteraciones depresivas graves?:

| Tipo de Respuestas                  | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
|                                     | absoluta                             | relativa          |
| a. Todas las veces                  | 58                                   | 0.35365854        |
| b. Algunas veces                    | 79                                   | 0.48170732        |
| c. Nunca                            | 17                                   | 0.10365854        |
| d. Ninguna                          | 10                                   | 0.06097561        |
| Total de Observaciones              | 164                                  | 1                 |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b> |                                      | <b>Resultados</b> |
| Media                               |                                      | 41                |
| Mediana                             |                                      | 58                |
| Moda                                |                                      | No hay            |
| <b>Medidas de Variación</b>         |                                      | <b>Resultados</b> |
| Varianza                            |                                      | 1090              |
| Desviación estándar                 |                                      | 33.015            |

**PREGUNTA 8**

¿La dificultad principal para registrar en los formularios oficiales de información, los trastornos depresivos de sus pacientes con otras patologías, se debe a?:

| Tipo de Respuestas  | Total de Respuestas (frecuencias) |                   |
|---|-----------------------------------|-------------------|
|   | absoluta                          | relativa          |
| a. No es el diagnóstico principal                                     | 32                                | 0.19512195        |
| b. No tiene en cuenta la depresión                                    | 8                                 | 0.04878049        |
| c. Inseguridad en el diagnóstico                                      | 15                                | 0.09146341        |
| d. Falta de información   | 16                                | 0.09756098        |
| e. Los formularios de registro no le permiten más de un diagnóstico   | 48                                | 0.29268293        |
| a-c. No es el diagnóstico principal                                   |                                   |                   |
| Inseguridad en el diagnóstico   | 1                                 | 0.00609756        |
| a-e. No es el diagnóstico principal                                   |                                   |                   |
| Los formularios de registro no le permiten más de un diagnóstico      | 10                                | 0.06097561        |
| a-c-d-e. No es el diagnóstico principal                               |                                   |                   |
| Inseguridad en el diagnóstico - Falta de información                  |                                   |                   |
| Los formularios de registro no le permiten más de un diagnóstico      | 1                                 | 0.00609756        |
| c-e. Inseguridad en el diagnóstico                                    |                                   |                   |
| Los formularios de registro no le permiten más de un diagnóstico      | 5                                 | 0.0304878         |
| a-b. No es el diagnóstico principal - No tiene en cuenta la depresión | 1                                 | 0                 |
| d-e. Falta de información   |                                   |                   |
| Los formularios de registro no le permiten más de un diagnóstico      | 2                                 | 0.01219512        |
| c-d. Inseguridad en el diagnóstico                                    |                                   |                   |
| Falta de información  | 1                                 | 0                 |
| c-d-e. Inseguridad en el diagnóstico - Falta de información           |                                   |                   |
| Los formularios de registro no le permiten más de un diagnóstico      | 1                                 | 0.00609756        |
| Ninguna   | 23                                | 0.1402439         |
| Total de Observaciones  | 164                               | 0.987804488       |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b>                                   |                                   | <b>Resultados</b> |
| Media   |                                   | 11.714            |
| Mediana   |                                   | 8                 |
| Moda  |                                   | 1                 |
| <b>Medidas de Variación</b>   |                                   | <b>Resultados</b> |
| Varianza  |                                   | 201.14            |
| Desviación estándar   |                                   | 54.0114.18        |

**PREGUNTA 9**

¿Si se le brindara capacitación y actualización en trastornos depresivos, usted estaría dispuesto a?:

| Tipo de Respuestas   | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |            |
|--|--------------------------------------|------------|
|  | absoluta                             | relativa   |
| a. Asistir a un curso de 4 a 8 horas   | 34                                   | 0.20731707 |
| b. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                       | 36                                   | 0.21995122 |
| c. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                       | 38                                   | 0.23170732 |
| d. Realizar pasantías de 1 a 3 tres meses en centros docente - asistenciales | 18                                   | 0.1097561  |
| e. No le interesa ninguna capacitación sobre depresión                       | 3                                    | 0.01829268 |
| a-c. Asistir a un curso de 4 a 8 horas                                       |                                      |            |
| Asistir a educación continua de 6 a 12 meses                                 | 5                                    | 0.0304878  |
| b-c. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                     |                                      |            |
| Asistir a talleres de 16 a 20 horas  | 2                                    | 0.01219512 |
| b-d. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                     |                                      |            |
| Realizar pasantías de 1 a 3 tres meses en centros docente - asistenciales    | 4                                    | 0.02439024 |
| a-d. Asistir a un curso de 4 a 8 horas                                       |                                      |            |
| Realizar pasantías de 1 a 3 tres meses en centros docente - asistenciales    | 1                                    | 0.00609756 |
| a-b. Asistir a un curso de 4 a 8 horas                                       |                                      |            |
| Asistir a talleres de 16 a 20 horas  | 2                                    | 0.01219512 |
| a-b-c-d. Asistir a un curso de 4 a 8 horas                                   |                                      |            |
| Asistir a talleres de 16 a 20 horas  |                                      |            |
| Asistir a talleres de 16 a 20 horas  |                                      |            |
| Realizar pasantías de 1 a 3 tres meses en centros docente - asistenciales    | 7                                    | 0.04268293 |
| c-d. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                     |                                      |            |
| Realizar pasantías de 1 a 3 tres meses en centros docente - asistenciales    | 9                                    | 0.05487805 |
| b-e. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                     |                                      |            |
| No le interesa ninguna capacitación sobre depresión                          | 2                                    | 0.01219512 |
| b-c-d. Asistir a talleres de 16 a 20 horas                                   |                                      |            |
| Asistir a talleres de 16 a 20 horas  |                                      |            |
| Realizar pasantías de 1 a 3 tres meses en centros docente - asistenciales    | 1                                    | 0.00609756 |
| Ninguna  | 2                                    | 0.01219512 |
| Total de Observaciones   | 164                                  | 1          |

**Medidas de Tendencia Central****Resultados**

|         |       |
|---------|-------|
| Media   | 10.93 |
| Mediana | 4     |
| Moda    | 2     |

**Medidas de Variación****Resultados**

|                     |        |
|---------------------|--------|
| Varianza            | 187.49 |
| Desviación estándar | 13.69  |

**PREGUNTA 10**

¿Qué experimenta usted ante un paciente deprimido?

| Tipo de Respuestas                  | Total de Respuestas<br>(frecuencias) |                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
|                                     | absoluta                             | relativa          |
| Ayudar                              | 58                                   | 0.35365854        |
| Expectativa                         | 6                                    | 0.03658537        |
| Preocupación                        | 10                                   | 0.06097561        |
| Empatía                             | 5                                    | 0.0304878         |
| Brindar protección y seguridad      | 3                                    | 0.01829268        |
| Buscar causa                        | 9                                    | 0.05487805        |
| Impotencia                          | 20                                   | 0.12195122        |
| Depresión                           | 13                                   | 0.07926829        |
| Ayuda y depresión                   | 3                                    | 0.01829268        |
| Solidaridad                         | 7                                    | 0.04268293        |
| Angustia                            | 7                                    | 0.04268293        |
| Capacitación                        | 2                                    | 0.01219512        |
| Seguridad                           | 1                                    | 0.00609756        |
| Compromiso                          | 2                                    | 0.01219512        |
| Ninguna                             | 18                                   | 0.1097561         |
| Total de Observaciones              | 164                                  | 1                 |
| <b>Medidas de Tendencia Central</b> |                                      | <b>Resultados</b> |
| Media                               |                                      | 10.93             |
| Mediana                             |                                      | 7                 |
| Moda                                |                                      | 2,3,7             |
| <b>Medidas de Variación</b>         |                                      | <b>Resultados</b> |
| Varianza                            |                                      | 202.21            |
| Desviación estándar                 |                                      | 14.22             |

afrontamiento psicoterapéutico. Los resultados de las 10 preguntas realizadas se exponen a continuación:

**CONCLUSIONES**

El estudio revela las deficiencias en la formación médica y las dificultades del médico general, en torno de los Trastornos Depresivos, por lo cual su práctica se ve limitada para la detección temprana de los rasgos depresivos en sus pacientes. Aducen desconocimiento parcial de criterios de diagnóstico y de modalidades de tratamiento, especialmente el farmacológico.

Lo anterior corrobora la presunción de la WPA y la OMS sobre la necesidad de intensificar los programas educativos en médicos generales y trabajadores de salud en atención primaria. Estos proyectos deben ser continuados y permanentes. Hay disponibilidad para recibir capacitación e interés de manejar pacientes con Trastornos Depresivos.

Es importante que el Programa PTD/WPA/OMS continúe de acuerdo a los módulos propuestos con los médicos ya capacitados en el primer módulo; así mismo iniciar la capacitación de nuevos grupos de profesionales de la salud.

A este proyecto se debe vincular las entidades gubernamentales de salud, las universitarias, las asociaciones médicas, especialmente las psi-

quiátricas, las instituciones prestadoras de servicios de salud y a las Empresas Promotoras de Salud.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- 1- Alarcón Rafael, Escobar Barrios. Trastornos Depresivos, manual para médicos generales de Comcaja, Pereira, Colombia, 1996.
- 2- Journal of Psychomatics, vol. 36, number 2, March- April 1995.
- 3- Banco Mundial " Informe Técnico sobre Salud", 1994-1995.
- 4- Facultad de Medicina- Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia "Documento Cepes/OPS", Agosto de 1996.
- 5- WPA/PTD Educational Program on Depressive Disorders, X Congreso Mundial de Psiquiatría, Madrid, Agosto de 1996.



Estudio de una mujer  
Lápiz de carbocillo y grafito  
1986