

58

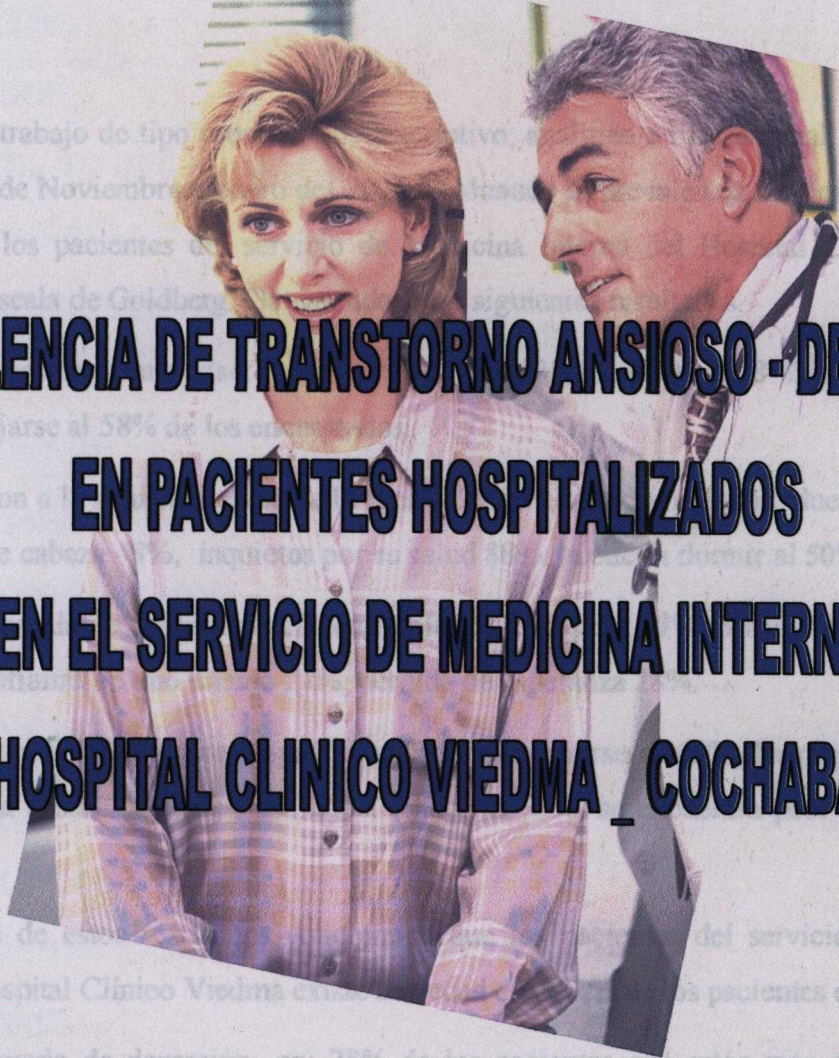
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
DEPARTAMENTO DE POST GRADO  
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

MED  
Tesis  
2005  
D.352P

RESUMEN:

Se realizó un trabajo de tipo... En un periodo comprendido de Noviembre... ansioso-depresivo en los pacientes... aplicando la escala de Guidber...

# PREVALENCIA DE TRANSTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL CLINICO VIEDMA \_ COCHABAMBA.



**TUTOR:**

**DRA. BETSNA MALDONADO V.**

**AUTORES:**

**DRA. GIOVANNA DELGADILLO VARGAS (RT)**

**DRA. MARIA CLAROS YAPURA (RT)**

*18/60*  
*Dr. Betina Maldonado (D)*  
*MEDICO FAMILIAR*  
*11-111011-245*  
*Maldonado*

*18/60*  
*Quiroga*  
**Dr. Luis E. Quiroga**  
MEDICO FAMILIAR Q35

COCHABAMBA \_ BOLIVIA

2005

## INDICE

<b>RESUMEN</b>	1
<b>INTRODUCCIÓN</b>	3
<b>JUSTIFICACIÓN</b>	3
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	4
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	4
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	4
<b>HIPOTESIS</b>	4
<b>MARCO TEORICO</b>	5
<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>	19
<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>	19
<b>AREA DE ESTUDIO – UNIVERSO Y MUESTRA</b>	19
<b>VARIABLES</b>	20
<b>MATERIALES Y METODOS</b>	20
<b>CONSDERACIONES ETICAS</b>	20
<b>PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LOS DATOS</b>	21
<b>CONCLUSIONES</b>	22
<b>RECOMENDACIONES</b>	22
<b>ANEXOS</b>	23
<b>ESCALA DE GODBERG</b>	24
<b>ENCUESTA</b>	25
<b>PRESENTACIÓN DE CUADROS</b>	26
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	32

## **INTRODUCCIÓN:**

Cada año el 9.5% de la población Estadounidense que consulta al médico padece de enfermedades Ansioso-depresivas, el costo en términos económicos es alto; pero el costo en términos de sufrimiento es incalculable.

Los trastornos Ansioso-depresivos interfieren con el funcionamiento cotidiano del paciente, ellos causan dolor y sufrimiento no solo en quienes de ellos padecen; si no también en sus seres queridos. La depresión severa puede destruir tanto la vida de la persona enferma como la de su familia, sin embargo en gran parte este sufrimiento se puede evitar.

La mayoría de las personas deprimidas no buscan tratamiento, aún cuando muchos de ellos ( la gran mayoría ) podrían recibir ayuda.

Gracias a años de investigación hoy se sabe que ciertos medicamentos y psicoterapias son eficaces para la depresión; estas psicoterapias son conocidas con los nombres de terapia cognitivo conductual, terapia interpersonal y terapia de apoyo. Estos tratamientos alivian el sufrimiento de la depresión.

## **JUSTIFICACIÓN:**

Existen pocos datos en Latinoamérica acerca de datos estadísticos con relación a la Ansiedad y depresión en nuestro medio, es importante conocer la existencia de este fenómeno en nuestro entorno, puesto que los datos existentes son de poblaciones diferentes a las nuestras.

El origen de esta investigación surge por la necesidad de obtener datos estadísticos en nuestro centro hospitalario y al mismo tiempo por la importancia de este fenómeno en el pronóstico de los pacientes hospitalizados del Hospital Clínico Viedma.

Por tanto el presente trabajo trata de resaltar la importancia de la comunicación clínica medico-paciente en relación al diagnóstico oportuno del síndrome depresivo para mejorar la calidad de atención y así mismo disminuir la prevalencia del estado depresivo.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

¿CUAL ES LA PREVALENCIA DEL TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL CLINICO VIEDMA DE COCHABAMBA ?.

## **OBJETIVO GENERAL:**

Determinar la prevalencia del trastorno ansioso-depresivo en los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina interna del Hospital Clínico Viedma de la ciudad de Cochabamba.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Identificar los pacientes con trastorno ansioso - depresivo.
- Aplicar la escala de Goldberg para la medición del síndrome ansioso-depresivo.
- Determinar la existencia del síndrome ansioso - depresivo en los pacientes de medicina interna.
- Determinar la diferencia de incidencia entre trastorno ansioso y depresivo.

## **HIPOTESIS:**

EXISTE UN GRAN PORCENTAJE DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON ALGUN GRADO DE TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO DURANTE SU ESTADIA EN EL HOSPITAL RELACIONADO CON SU ENFERMEDAD, EL MISMO QUE NO ES DIAGNÓSTICADO OPORTUNAMENTE POR EL PERSONAL MEDICO.