

# CONSUMO DE ALCOHOL COMO FACTOR ASOCIADO A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES VARONES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DEL AÑO 2018

ALCOHOL CONSUMPTION AS A FACTOR ASSOCIATED WITH DEPRESSION IN MALE STUDENTS OF HUMAN MEDICINE AT THE RICARDO PALMA UNIVERSITY IN 2018

Pedro Estrada-Durand<sup>1,a</sup>, Cecilia Salinas-Salas<sup>2</sup>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar si el consumo de alcohol es un factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina varones de la Universidad Privada Ricardo Palma del Ciclo II (agosto-diciembre) del año 2018. **Métodos:** Estudio de tipo no experimental, analítico, transversal, descriptivo, correlacional en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, durante el año académico 2018. Una encuesta y un Test validado realizaron a 200 estudiantes varones luego de su consentimiento informado: El Test validado de auto-evaluación de rasgos depresivos de Zung, que consta de 20 preguntas que nos ayudan a determinar el estado depresivo según los criterios diagnósticos CIE-10 y DSM IV. **Resultados:** Se encuestaron a 200 estudiantes varones. El 67.5% de los estudiantes tienen entre 18 a 22 años. El 70% de los estudiantes rara vez consume alcohol, y el 9% de los estudiantes consume alcohol 2 a 6 veces por semana, el 48.5% de los estudiantes presenta depresión leve y el 3% de los estudiantes presenta depresión grave, en el grupo de estudiantes que tienen depresión grave el 50% consume alcohol 2 veces a la semana, en la prueba de Chi Cuadrado el valor p ( $p=0.000$ ), que permiten establecer que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la depresión en los estudiantes varones, Finalmente se encontró que el Odd Ratio (OR=9.4) para el Consumo de Alcohol establece que los estudiantes varones que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor riesgo de presentar Depresión que los estudiantes varones que consumen alcohol 1 vez a la semana o menos. **Conclusión:** El consumo de alcohol es un factor de riesgo asociado a la depresión en los estudiantes varones de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.

**Palabras clave:** Consumo de Alcohol; Depresión; Estudiantes; Universitario; Medicina de Estilo de Vida. (fuente: DeCS BIREME)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine whether alcohol consumption is a factor associated with depression in male medicine students at the Ricardo Palma del Ciclo II Private University (August-December) in 2018. **Methods:** Non-experimental, analytical, transversal, descriptive, correlational in the Faculty of Human Medicine of the Ricardo Palma University, during the academic year 2018. A survey and a validated test carried out 200 male students after their informed consent: The validated test of self-evaluation of depressive features of Zung, which consists of 20 questions that help us determine the depressive state according to the diagnostic criteria ICD-10 and DSM IV. **Results:** 200 male students were surveyed. 67.5% of students are between 18 and 22 years old. 70% of students rarely consume alcohol, and 9% of students consume alcohol 2 to 6 times a week, 48.5% of students have mild depression and 3% of students have severe depression, in the group of students who have severe depression, 50% consume alcohol twice a week, in the Chi-square test the p-value ( $p=0.000$ ), which allows establishing that there is a significant relationship between alcohol consumption and depression in students. Finally, it was found that the Odd Ratio (OR = 9.4) for Alcohol Consumption establishes that male students who consume alcohol more than once a week have 9,444 higher risk of developing depression than male students who consume alcohol 1 time a the week or less. **Conclusion:** Alcohol consumption is a risk factor associated with depression in male students of the Faculty of Medicine of the Ricardo Palma University.

**Key words:** Alcohol Consumption; Depression; Students; University; Lifestyle Medicine. (source: MeSH NLM)

<sup>1</sup> Universidad Ricardo Palma, Lima - Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima - Perú.

<sup>2</sup> Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.

**Citar como:** Aleksandar Cvetkovic-Vega, Carlos León-Nakamura, Alejandro Yábar-Berrocal. Características del tamizaje para cáncer cérvico-uterino en 08 establecimientos de salud, lima metropolitana 2017. [Artículo Original].2019;19(1):112-120. (Enero 2019). DOI 10.25176/RFMH.v19.n1.1801

Journal home page: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

© Los autores. Este artículo es publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. Este es un artículo de Open Access distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citadas. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con [revista.medicina@urp.pe](mailto:revista.medicina@urp.pe)

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades psiquiátricas son consideradas causantes de perder años de vida saludable por discapacidad o muerte prematura en el mundo, lo que hace a este grupo de enfermedades como un nuevo problema de salud pública. Según el informe 2014 de la OMS se estima que cada 40 segundos<sup>1</sup>, una persona se quita la vida en el mundo; siendo la depresión una de las principales causas de esta estadística. La OMS calculó que afecta a 350 millones de personas en el mundo<sup>2</sup>, en el Perú, entre los años 1997 y 2000<sup>3</sup> las atenciones por problemas depresivos en la especialidad de salud mental han duplicado su número. La prevalencia de depresión ha variado con el tiempo; en Lima y Callao<sup>4</sup>, la cuarta parte de la población adulta ha presentado alguna vez un trastorno mental siendo el trastorno depresivo el más frecuente. Un trastorno depresivo no es lo mismo que un estado pasajero de tristeza, no indica debilidad personal, tampoco es una condición de la que uno pueda liberarse a voluntad; por el contrario, la depresión es una enfermedad, una alteración patológica del estado de ánimo que se transforma en un problema serio de salud, si tiene como característica ser de intensidad leve, moderada a grave, produciendo gran sufrimiento alterando actividades de la vida diaria incluso llevar al suicidio a quien la padece. Por ello, la detección y manejo precoz por parte de los médicos psiquiatras constituye un escalón para el control y manejo oportuno de esta enfermedad.

La sintomatología depresiva es uno de los cinco principales factores que limitan el desarrollo académico entre los estudiantes, con tasas que pueden estar por arriba del 50%<sup>8-10</sup>. Asimismo, se le ha asociado con conductas de riesgo que contribuyen a la presencia de lesiones no intencionales, violencia, uso de tabaco, alcohol y otras drogas<sup>11</sup>. Es así que, en relación al sexo masculino, se habla de una depresión enmascarada en hombres, expresando el distress emocional y psicológico en forma de "equivalentes depresivos"<sup>5</sup>, debido a que la tristeza y vulnerabilidad en este género, en la sociedad machista que aún prevalece, es visto como socialmente inaceptable. Lo que aumenta la relevancia del estudio de esta patología en hombres, ya que la sola presencia de la enfermedad se puede complicar por ideales masculinos de estoicismo, resistencia a pedir ayuda y medidas de automanejo riesgosas (alcohol y consumo de drogas) que en un porcentaje importante de casos terminan generando una patología adictiva además y desconocer estas conductas puede complejizar el diagnóstico de

depresión. Se presentan tres arquetipos diferentes, el hombre riesgo-dependiente, el hombre rabioso y el hombre solitario. De los cuales el más frecuente es el primero, son los que frecuentemente consultan por consumo de sustancias, predominantemente por alcohol; y accidentes. No se cuenta con estudios a nivel local que relacionen las variables consumo de bebidas alcohólicas y depresión, consumo de drogas o violencia social. La situación planteada nos lleva a preguntarnos ¿Es el consumo de alcohol un factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina varones de la Universidad Privada Ricardo Palma del Ciclo II (agosto-diciembre) del año 2018?

## MÉTODOS

La presente investigación es un estudio no experimental, transversal y analítico, realizado en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

La población está conformada por estudiantes de medicina humana varones, entre los 18 y 28 años que consuman alcohol asociado o no a depresión, que cursan estudios en el ciclo 2018 II de la URP del departamento de Lima. El tamaño de muestra fue de 200 estudiantes varones, La unidad de análisis lo constituyó cada estudiante de medicina humana Varón que esté entre los 18 y 28 años que consuman alcohol asociado o no a depresión, que cursan estudios en el periodo 2018-II de la URP. Se utilizó la hoja de recolección de datos (Encuesta) y como método de muestreo el muestreo aleatorio simple, los criterios de inclusión para formar parte de la investigación fueron alumnos de sexo Masculino de la facultad de medicina humana de la URP y que sean consumidores de bebidas alcohólicas, y como criterios de exclusión alumnos de otras facultades y universidades, alumnos con depresión por enfermedades médicas u otras causas no relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas, menores de 18 años y mayores de 28 años y alumnas mujeres.

La Encuesta se lleva a cabo como parte de un proyecto de investigación, con el propósito de analizar la realidad del estudiante varón de medicina humana de la URP frente a factores de riesgo como el consumo de alcohol, que puede llevar a una depresión, poniendo en riesgo su futuro profesional, en ella se pregunta al encuestado: Que ciclo cursa, edad, ¿con qué frecuencia consume alcohol a la semana?, y si ¿existe algún antecedente de depresión con o sin tratamiento médico en los últimos 6 meses?, además se aplica el Test validado de auto-evaluación de rasgos depresivos

de Zung que tiene un índice alfa de Cronbach entre 0,79 y 0,92, este test consta de 20 preguntas que nos ayudan a determinar el estado depresivo 33.

Las técnicas para el procesamiento de información. Los Métodos y modelos de análisis de los datos según tipo de variables, se utilizó el análisis estadístico inferencial para cada variable (tablas odds ratio). Los resultados se presentan en cuadros y gráficos, expresando los datos obtenidos en expresión nominal y porcentual. Para el Análisis de datos se utilizó los estadísticos inferenciales: Odds Ratio, Tablas de frecuencia, Porcentajes representados en cuadros y gráficos y Programas a utilizar para análisis de datos. Los datos se registrarán en Office Word, Excel y SPSS. Aspectos éticos, en este trabajo la recolección de datos se hizo gracias al permiso otorgado por el Instituto de Investigación en Ciencias Biomedicas de la Universidad Ricardo Palma. Se respetó en todo momento la confidencialidad de los datos recolectados y a que los resultados obtenidos de esta investigación se usen para fines netamente académicos.

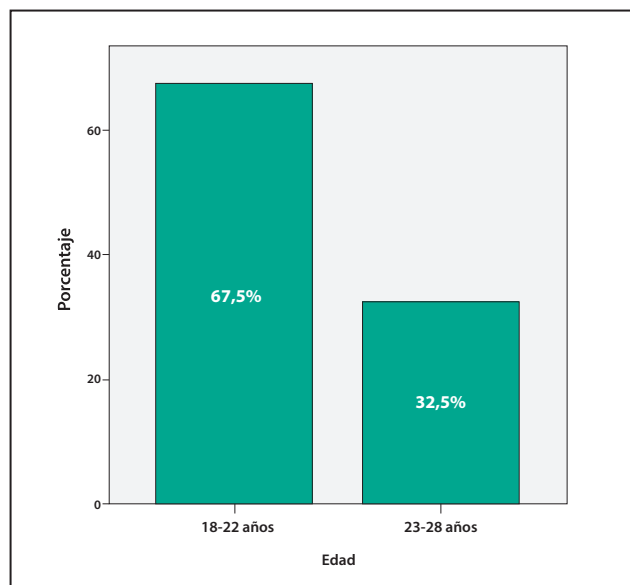
## RESULTADOS

### ANÁLISIS DESCRIPTIVO

**Tabla 1.** Distribución de los estudiantes según Edad.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18 - 22 años	135	67.5%
23 - 28 años	65	32.5%
Total	200	100.0%

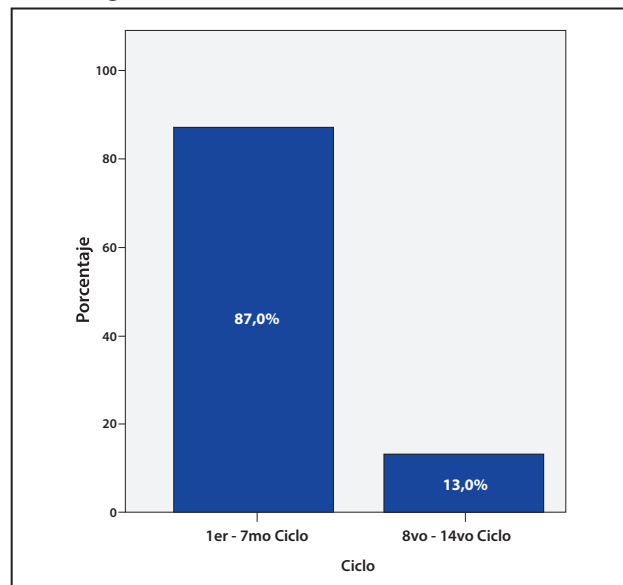
Fuente: INICIB/Elaboración propia.



Fuente: INICIB/Elaboración propia.

**Gráfico 1.** Edad de los estudiantes.

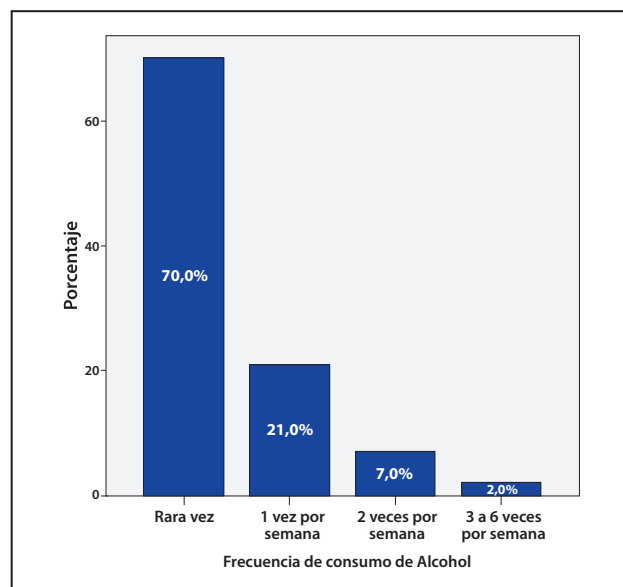
De la tabla 1 y figura 1, podemos observar que el 67.5% de los estudiantes tienen entre 18 a 22 años y el 32.5% de los estudiantes tiene entre 23 a 28 años, en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Ricardo Palma (agosto-diciembre) del año 2018.



Fuente: INICIB/Elaboración propia.

**Gráfico 2.** Distribución según Ciclo de los estudiantes.

De la tabla 2 y figura 2, podemos observar que el 87% de los estudiantes están cursando entre el 1er a 7mo ciclo y el 13% de los estudiantes están cursando entre el 8vo a 14vo ciclo, en la Facultad de Medicina Huamna de la Universidad Privada Ricardo Palma (agosto-diciembre) del año 2018.



Fuente: INICIB/Elaboración propia.

**Gráfico 3.** Frecuencia de consumo de Alcohol de los estudiantes.

De la tabla 3 y figura 3, podemos observar que el 70% de los estudiantes rara vez consume alcohol, el 21% de los estudiantes consume alcohol 1 vez por semana, el 7% de los estudiantes consume alcohol 2 veces por semana y el 2% de los estudiantes consume alcohol de 3 a 6 veces por semana, en la Facultad de Medicina de la Universidad Privada Ricardo Palma (agosto-diciembre) del año 2018.

**Tabla 4.** Grado de Depresión de los estudiantes.

GRADO DE DEPRESIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ausencia de Depresión	65	32.5%
Depresión Leve	97	48.5%
Depresión Moderada	32	16.0%
Depresión grave	6	3.0%
Total	200	100.0%

Fuente: INICIB/Elaboración propia.

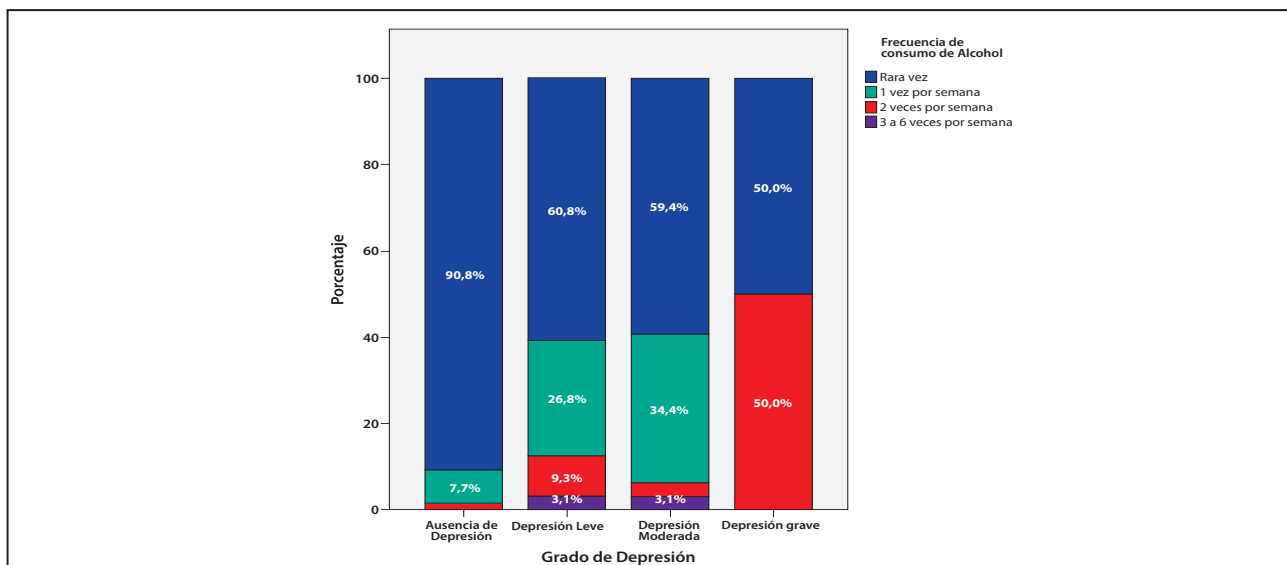
De la tabla 4 y figura 4, podemos observar que el 32.5% de los estudiantes no presenta depresión, el 48.5% de los estudiantes presenta depresión leve, el 16% de los estudiantes presenta depresión moderada

y el 3% de los estudiantes presenta depresión grave, en la Facultad de Medicina de la Universidad Privada Ricardo Palma (agosto-diciembre) del año 2018.

**Tabla 5.** Distribución de la frecuencia de consumo de alcohol de los estudiantes según su grado de depresión

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL	GRADO DE DEPRESIÓN							
	AUSENCIA DE DEPRESIÓN		DEPRESIÓN LEVE		DEPRESIÓN MODERADA			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Rara vez	59	90.8%	59	60.8%	19	59.4%	-	-
1 vez por semana	5	7.7%	26	26.8%	11	34.4%	-	-
2 veces por semana	1	1.5%	9	9.3%	1	3.1%	3	50.0%
3 a 6 veces por semana	0	0.0%	3	3.1%	1	3.1%	0	0.0%
	65	100.0%	97	100.0%	32	100.0%	6	100.0%

Fuente: INICIB/Elaboración propia.



Fuente: INICIB/Elaboración propia.

**Gráfico 3.** Frecuencia de consumo de alcohol de los estudiantes según su grado de depresión.

ARTÍCULO ORIGINAL

De la tabla 5 y figura 5, podemos observar que en el grupo de estudiantes que no tiene depresión el 90.8% rara vez consumen alcohol; en el grupo de estudiantes que tienen depresión leve el 60.8% rara vez consumen alcohol; en el grupo de estudiantes

que tienen depresión moderada el 59.4% rara vez consumen alcohol y en el grupo de estudiantes que tienen depresión grave el 50% consume alcohol 2 veces a la semana.

**Tabla 6.** Prueba de Chi Cuadrado para la Hipótesis General.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL	DEPRESIÓN			
	SI		NO	
	Nº	%	Nº	%
Rara vez	80	59.7%	60	90.9%
1 vez por semana	37	27.6%	5	7.6%
2 veces por semana	13	9.7%	1	1.5%
3 a 6 veces por semana	4	3.0%	0	0.0%
Total	134	100.0%	66	100.0%
Chi Cuadrado= 20.809	g.l.= 3		p valor = 0.000	

ARTÍCULO ORIGINAL

**Fuente:** INICIB/Elaboración propia.

Los resultados de la prueba Chi Cuadrado ( $p < 0.05$ ), permiten establecer que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la depresión en

los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Privada Ricardo Palma (agosto-diciembre) del año 2018.

**Tabla 7.** Prueba Odd Ratio para el Consumo de Alcohol.

FACTOR	OR	INTERVALO DE CONFIANZA (95%)	
		LI	LS
> 1 vez por semana	9.444	1.229	72.594

**Fuente:** Elaboración propia.

Podemos establecer que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión, ya que se tiene un OR mayor a 1 y el límite inferior del intervalo de confianza es mayor a 1. Donde se establece que los

estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor riesgo de presentar Depresión que los estudiantes que consumen alcohol 1 vez a la semana o menos.

**Tabla 8.** Prueba Riesgo Relativo para el Consumo de Alcohol para estudiantes de 18 a 22 años.

FACTOR	RR	INTERVALO DE CONFIANZA (95%)	
		LI	LS
> 1 vez por semana	1.459	1.295	1.644

**Fuente:** INICIB/Elaboración propia.

Podemos establecer que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los estudiantes de 18 a 22 años, ya que se tiene un RR mayor a 1 y el límite inferior del intervalo de confianza

es mayor a 1. Donde se establece que los estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor probabilidad de presentar Depresión.

**Tabla 9.** Prueba riesgo relativo para el consumo de alcohol para estudiantes de 23 a 28 años.

FACTOR	RR	INTERVALO DE CONFIANZA (95%)	
		LI	LS
> 1 vez por semana	4.875	0.551	43.097

Fuente: INICIB/Elaboración propia.

Podemos establecer que el Consumo de Alcohol no es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los

estudiantes de 23 a 28 años, ya que el límite inferior del intervalo de confianza es menor a 1.

**Tabla 10.** Prueba Riesgo Relativo para el Consumo de Alcohol para estudiantes de 1er a 7mo Ciclo.

FACTOR	RR	INTERVALO DE CONFIANZA (95%)	
		LI	LS
> 1 vez por semana	1.590	1.411	1.792

Fuente: Elaboración propia.

Podemos establecer que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los estudiantes de 1er a 7mo Ciclo, ya que se tiene un RR mayor a 1 y el límite inferior del intervalo de confianza

es mayor a 1. Donde se establece que los estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 1.590 mayor riesgo relativo de presentar Depresión.

**Tabla 11.** Prueba Riesgo Relativo para el Consumo de Alcohol para estudiantes de 8vo a 14vo Ciclo.

FACTOR	RR	INTERVALO DE CONFIANZA (95%)	
		LI	LS
> 1 vez por semana	0.706	0.054	9.265

Fuente: Elaboración propia.

Podemos establecer que el Consumo de Alcohol no es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los

estudiantes de 8vo a 14vo Ciclo, ya que OR y el límite inferior del intervalo de confianza son menores a 1.

## DISCUSIÓN

Según algunos estudios realizados los hombres tienen más probabilidad que las mujeres de desarrollar abuso o dependencia de alcohol y drogas en el transcurso de sus vidas. Es allí donde surge la inquietud y debate de investigadores y profesionales en salud mental respecto a si el uso de sustancias tóxicas como el alcohol o las drogas, es un síntoma de depresión

subyacente en los hombres o por el contrario es un trastorno que ocurre a la par o como consecuencia del consumo de estas sustancias. La situación planteada nos lleva a preguntarnos ¿Es el consumo de alcohol un factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina varones de la Universidad Privada Ricardo Palma del Ciclo II (agosto-diciembre) del año 2018?

En nuestra población de estudiantes de medicina

varones de la Universidad Privada Ricardo Palma, el 67.5% de los estudiantes tienen entre 18 a 22 años se estableció que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los estudiantes en estos rangos de edades, donde los estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor riesgo relativo de presentar Depresión, También se demostró que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los estudiantes de 1er a 7mo Ciclo, donde se establece que los estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 1.590 mayor riesgo relativo de presentar Depresión, estos resultados van acorde con estudios realizados por Valle R. y colab. Quienes estudiaron la Sintomatología depresiva y problemas relacionados al consumo del alcohol durante la formación académica de estudiantes de medicina, obteniendo como resultados que la frecuencia de Sintomatología depresiva y problemas relacionados al consumo del alcohol es mayor en los estudiantes de los primeros años de estudios y que la prevalencia de sintomatología es más alta en estudiantes que cursan los primeros años de estudio, se explica por la adaptación de los estudiantes a los diferentes estresores propios de la universidad que además se suma a sus propios problemas individuales esto explicaría la manifestación de síntomas depresivos.

En nuestra población de estudiantes de medicina varones de la Universidad Privada Ricardo Palma en la prueba de Chi Cuadrado el valor p obtenido ( $p= 0.000$ ), que permiten establecer que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la depresión en los estudiantes varones, Finalmente se encontró que el Odd Ratio ( $OR=9.4$ ) para el Consumo de Alcohol lo cual establece que los estudiantes varones que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor riesgo de presentar Depresión que los estudiantes varones que consumen alcohol 1 vez a la semana o menos. Lo cual concuerda con estudios como el de Ato B. que se realizó en una población similar de estudiantes universitarios para poder investigar la asociación de consumo de bebidas alcohólicas y depresión, quien obtuvo como resultado que es mayor en hombres (52.96%) que en mujeres (47.04%) y que el nivel de riesgo que prima en este estudio según el Odds Ratio es de 3.968, lo que significa que estos jóvenes están 4 veces más expuestos que los demás, y concluyó que existe relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la depresión, con mayor tendencia del sexo masculino respecto al consumo de alcohol.

## CONCLUSIÓN

Del análisis de la investigación sobre el consumo de alcohol como factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina humana varones de la Universidad Ricardo Palma (agosto-diciembre) del año 2018, se ha podido establecer las siguientes conclusiones:

Se puede establecer que el 70% de los estudiantes rara vez consume alcohol y el 21% de los estudiantes consume alcohol 1 vez por semana. Con lo cual podemos concluir que se tiene un bajo nivel de consumo de alcohol de los estudiantes varones de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.

Se puede establecer que se tiene una prevalencia del 48.5% de depresión leve y del 16% de depresión moderada en los estudiantes varones de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.

Se pudo concluir el 67.5% de los estudiantes tienen entre 18 a 22 años se estableció que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los estudiantes en estos rangos de edades, donde los estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor riesgo relativo de presentar Depresión.

También se demostró que el Consumo de Alcohol es un factor de riesgo asociado a la Depresión en los estudiantes de 1er a 7mo Ciclo, donde se establece que los estudiantes que consumen más de 1 vez por semana alcohol tienen 1.590 mayor riesgo relativo de presentar Depresión.

Se pudo concluir que el consumo de alcohol es un factor de riesgo asociado a la depresión en los estudiantes varones de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. Donde se tiene que los estudiantes que consumen alcohol más de 1 vez a la semana tienen 9.444 más riesgo de presentar depresión.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar con este tipo de estudios que evalué el consumo de bebidas alcohólicas y la depresión en estudiantes universitarios de nuestro entorno.

Se propone la posibilidad de un seguimiento de los estudiantes de primeros ciclos desde su ingreso para ver la continuidad de presentar adherencia al consumo de alcohol de forma habitual y si se correlaciona con la presencia de sintomatología depresiva.

Futuros estudios de mayor tamaño muestral, mayor

poder estadístico, y con estudiantes de múltiples facultades, representativos de las Universidades del Perú, deben ser realizados.

Se deberían confirmar los datos de consumo de bebidas alcohólicas, depresión y prevalencia en estudiantes universitarios y desarrollar programas institucionales de identificación temprana de la adherencia a consumo de bebidas alcohólicas y la depresión, y evaluar como estos afectan el rendimiento académico y la vida social de los estudiantes universitarios.

**Correspondencia:** Pedro Antonio Estrada Durand

**Dirección:** 33, Av. Alfredo Benavides 5440, Santiago de Surco 15039, Lima-Perú

**Celular:** +511 940679610

**Correo:** pedroantonioestradaurand@gmail.com

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Primer informe sobre la prevención del suicidio. [revista en internet]. 2014. Ginebra. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/suicide-prevention-report/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. La depresión. 2016. [revista en internet] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
3. MINSA. Módulo de Atención integral en Salud Mental. 2012. [revista en internet]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe:81/local/PROMOCION/208\\_PROM14.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe:81/local/PROMOCION/208_PROM14.pdf)
4. Paz V. Factores asociados al episodio depresivo en el adulto mayor en Lima y Callao. *Anales de Salud Mental* 2010.[revista en internet] [acceso octubre 2016]; 3(30). Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2010-ASM/files/res/downloads/book.pdf>
5. Seijas D. Adicciones y depresión en la salud del hombre. *Revista Médica Clínica Las Condes*. [revista en internet] 2014. [acceso octubre 2016]; 25 (1) 79 – 98.
6. Ato B. El consumo de bebidas alcohólicas como factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina UPAO- Trujillo en el 2014. Trujillo-Perú 2015
7. González A., Juárez F., Solís C., González C., Jiménez A., Medina M. et al. Depresión y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de bachillerato y licenciatura. *Salud Mental* 2012;35(1):51-55
8. Furr S, Westefeld J, McConnell G, Jenkins J. Suicide and depression among college students: A decade later. *Professional Psychology: Research Practice* 2001;32:7–100.
9. Hamdan–Mansour A, Marmash R. Health concerns and risk behaviors among university students in Jordan. *Jordan Medical J* 2007;41:80–90.
10. Grunbaum J, Kann L, Kinchen S, Ross J et al. Youth risk behavior surveillance: United States, 2003, Morbidity and mortality weekly report. *Surveillance Summaries* 2004;53:1–96.
11. Álvarez N., Ochoa A. La depresión: una realidad masculina. *ISSN.2014;Vol 1 (1):45 - 57*
12. Martin L., Neighbors H., Griffith D. The Experience of Symptoms of Depression in Men vs Women. *JAMA Psychiatry*.2016. Volume 70, Number 10. Disponible en: <http://archpsyc.jamanetwork.com/>
13. Rincon H., Castillo A., and Prada S. Alcohol use disorders and psychiatric diseases in Colombia. *Colombia Médica*. 2016. 47 (1 ) :31-37.
14. Salomão R., Reisdorfer E., Da Silva E. et al. Asociación entre depresión, estrés, ansiedad y uso de alcohol entre empleados públicos. 2015. *SMAD, Rev. Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog*.11(1):2-9
15. Rodríguez D., Dallos C., González S., et. al. Asociación entre síntomas depresivos y consumo abusivo de alcohol en estudiantes de Bucaramanga, Colombia. 2005. *Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro*, 21(5):1402-1407
16. Chávez R., Rivera L., Leyva A., et. al. Orientación al rol de género y uso de tabaco y alcohol en jóvenes de Morelos, México. 2013. *Salud Publica Mex* 2013;55:43-56.
17. Cañón S., Castaño J., Atehortúa B. et al. Factor de riesgo para suicidio según dos cuestionarios y factores asociados en población estudiantil de la Universidad de Manizales (Colombia). 2011. *Psicología desde el Caribe. Universidad del Norte*. Vol. 29(3), 632-664.
18. Hernández B., Cortaza L., Da Costa M. Depresión y consumo de alcohol en estudiantes de una preparatoria pública de coatzacoalcos, en Veracruz, México. 2012. *SMAD, Rev. Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog*.8(3):142-7
19. Balsamo D., Douaihy A., Cornelius J., Daley D. et al. Differential Impact of Depressive and Manic Mood States on Alcohol Craving in Comorbid Bipolar Alcoholism: Preliminary Findings. 2015. *Addictive Disorders and Their Treatment*. Vol.0(0).
20. Valle R, Sánchez E, Perales A. Sintomatología depresiva y problemas relacionados al consumo de alcohol durante la formación académica de estudiantes de medicina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2013;30(1):54-7
21. Cardona J. y colab. Consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de una universidad pública de Medellín-2013. *iMedPub Journals*. Vol. 10 No. 1:9
22. Pereyra R., Ocampo-Mascaró J., Silva V., Vélez E., Costa A., Toro L. et. al. Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de Lima, Perú 2010. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2010; 27(4): 520-26.
23. Patricia Martínez Lanz. Consumo de alcohol y drogas en personal de salud: Algunos factores relacionados. México: [redalyc.uaemex.mx](http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/582/58262703.pdf); 2012 [acceso 12 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/582/58262703.pdf>
24. Gómez Restrepo C, Rodríguez Malagón N, Factores de riesgo asociados al síndrome depresivo en la población colombiana. *Rev. Col. Psiquiatría*, Vol. XXVI, No. 1, 2005. Disponible en: <http://psiquiatria>.



- org.co/web/wpcontent/uploads/2012/04/VOL26/1/ARTICULO%20ORIGINAL%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20ASOCIADOS.pdf.
25. Casas, M. Patología psiquiátrica asociada al alcoholismo. Barcelona: Adicciones.es; 2012 [acceso 19 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/casas.14.pdf>
26. My. Eulalia García Gutierrez. Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. Cuba: revista cubana medmilit; 2012 [acceso 18 de octubre del 2016]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol33\\_3\\_04/mil07304.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol33_3_04/mil07304.htm)
27. Bernal Diaz JL, Depresión y consumo de Alcohol en jóvenes universitarios. Institución universitaria politécnico grancolombiano. Bogotá, Agosto 2012. Disponible en: <http://repository.poligran.edu.co/bitstream/10823/539/3/DEPRESION%20Y%20CONSUMO%20DE%20ALCOHOL%20EN%20JOVENES%20UNIVERSITARIOS.pdf>
28. Alcohol y Salud Pública en la Américas: Un caso para la Acción. Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C, 2007. Disponible en: [http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_americas\\_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf)
29. Cook C.C.H., Gurling H.H.D. Genetic predisposition to alcohol dependence and problems. In: Heather N., Peters T.J., Stockwell T., editors. International handbook of alcohol dependence and problems. Chichester, England: John Wiley & Sons; 2001. pp. 257-279.
30. REICH, T.; EDENBERG, H.J.; GOATE, A.; et al. A genome-wide search for genes affecting the risk for alcohol dependence. American Journal of Medical Genetics (Neuropsychiatric Genetics) 81:207-215, 1998.
31. Swift RM. Direct measurement of alcohol and its metabolites. Addiction. 2003;98(suppl 2):73-80
32. Romelsjö A1, Lundberg M. The changes in the social class distribution of moderate and high alcohol consumption and of alcohol-related disabilities over time in Stockholm County and in Sweden. Adicción, 91, 1307-1323, 1996.
33. Loxley, W., Toumbourou, J.W., Stockwell, T., Haines, B., Scott, K., Godfrey, C., Waters, E., Patton, G., Fordham, R., Gray, D., Marshall, J., Ryder, D., Siggers, S., Sanci, L & Williams, J. The prevention of substance use, risk and harm in Australia. Canberra: National Drug Research Institute and Centre for Adolescent Health. 2004.
34. Bonomo YA, Bowes G, Coffey C, Carlin JB, Patton GC. Teenage drinking and the onset of alcohol dependence: a cohort study over seven years. Addiction. 2004;99(12):1520-1528.
35. Depresión: Instituto Nacional de la Salud Mental. Capítulo 2, pg 7-11. 2009
36. Flores, Jiménez, Pérez, Ramírez y Vega, 2007, página 94
37. MacKinnon, R.A., Michels, R. (1971) The Psychiatric Interview in Clinical Practice. Philadelphia, PA: W. B. Saunders Co.
38. Navarro Arias, R. (1990) "Psicoterapia antidepresiva", Trillas, México. Cap. 5: Las actividades placenteras y el buen humor, Cap. 6: La modificación de las interacciones sociales depresivas y Cap. 9: Los roles falsos y las manipulaciones depresivas.
39. García-Herrera Pérez Bryan JM, Noguera Morillas EV, Muñoz Cobos F, Morales Asencio JM. Guía de Práctica Clínica para el tratamiento de la depresión en atención primaria. Distrito Sanitario Málaga-UGC Salud Mental Hospital Regional Universitario "Carlos Haya". Málaga. 2011
40. Rubinow DR, Schmidt PJ, Roca CA. Estrogen-serotonin interactions: implications for affective regulation. Biological Psychiatry, 1998; 44(9): 839-850.
41. Pollack W. Mourning, melancholia and masculinity: recognizing and treating depression in men. In: Pollack W, Levant R, eds. New Psychotherapy for Men. New York: Wiley, 1998; 147-166.
42. Cochran SV, Rabinowitz FE. Men and Depression: clinical and empirical perspectives. San Diego: Academic Press, 2000.
43. Kochanek KD, Murphy SL, Anderson RN, Scott C. Deaths: final data for 2002. National Vital Statistics Reports; 53(5). Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics, 2004.
44. Gallo JJ, Rabins PV. Depression without sadness: alternative presentations of depression in late life. American Family Physician, 1999; 60(3): 820-826.
45. SCHUCKIT MA; IRWIN M; SMITH TL: One year incidence rate of major depression and other psychiatric disorders in 139 alcoholic men. Addiction 1994; 89: 441-445
46. ROY A; DE JONG J; LAMPARSKI D; GEORGE D; LINNOILA M: Mental disorders among alcoholics. Arch. Gen. Psychiatry 1991; 48: 428-432
47. ROY A; LAMPARSKI D; DE JONG J; et al.: Characteristics of alcoholics who attempt suicide. American Journal of Psychiatry 1990; 147: 781-785.
48. HASSIN DS; TSAI W-Y; ENDICOTT J; MUELLER TI; CORYELL W; KELLER M: The effects of major depression on alcoholism. Five-year course. Am. J. Addict. 1996; 5: 144-155.
49. Álvarez Vargas N., Ochoa G. "La depresión: una realidad masculina". Revista Enfoques, 1 (1).pp.45-57. 2014

Consulte la Versión Electrónica de la Revista:  
**Facultad de Medicina Humana**  
**Universidad Ricardo Palma**

<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

