

Nivel de conocimiento sobre el trastorno depresivo y ansioso de los usuarios de la Consulta de Adolescentes en Caracas

Level of knowledge about depressive and anxious disorders of the users of the Adolescent Consultation in Caracas

Daniel Sanchez¹, Andreina Betancourt², Joseph Suárez³

RESUMEN

Objetivo: *Evaluar el conocimiento de los usuarios entre 12-19 años, sobre el trastorno depresivo y ansioso, que acuden a la Consulta del Adolescente, en el Instituto Nacional de Puericultura “Dr. Pastor Oropeza”, Parroquia 23 de enero, de Caracas, entre el período de Febrero – Marzo, 2023.*

Metodología: *Estudio prospectivo, descriptivo, de campo, con un diseño observacional y un método transversal, en una población con 107 adolescentes. Se les hicieron entrevistas presenciales, guiadas por un instrumento de recolección de datos elaborado por los autores. Se utilizó la plataforma de Formularios de Google, así como Microsoft Office Excel 2019 para realizar el análisis estadístico de tipo descriptivo, expresando las variables como media aritmética, mediana y frecuencia.*

Resultados: *En relación con la depresión, 64,5 % (69 adolescentes) tenían conocimiento sobre este trastorno; en cuanto a la ansiedad, 33 % (35 adolescentes) refirieron suficiente manejo conceptual. En consideración al trastorno depresivo, siendo este un problema común en la sociedad, 52,3 % afirman conocerlo, 35,3 % lo niegan, y un restante 12,1 %, no tienen respuesta a dicha incógnita. En relación con que el trastorno ansioso sea un problema común en la sociedad, 55,1 % responde afirmativamente, el 27,1 % ofrecen una negativa, y un restante 17,8 %, no saben o no tienen muy claro cómo responder.*

Conclusiones: *Se evidencia que el nivel de conocimiento de ambos trastornos está ampliamente generalizado, adecuado para la edad, dichos conocimientos se ven influenciados de manera positiva mientras mayor es el grupo etario y el nivel académico, o el tener una pareja actual y tener hijos. Sin embargo, al comparar ambas entidades, en su mayoría saben sobre el trastorno depresivo y en menor medida sobre el trastorno ansioso.*

DOI: <https://doi.org/10.47307/GMC.2024.132.s1.4>

ORCID: 0000-0003-2763-8162¹

ORCID: 0009-0004-7459-7118²

ORCID: 0009-0002-1486-8858³

¹Tutor. Profesor Agregado y Jefe de Cátedra de Salud Pública V, Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela.
E-mail: danielsanchez24@gmail.com

Palabras clave: *Ansiedad, depresión, conocimiento, adolescentes, prevención.*

²Internado de Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela.

E-mail: andreina_1303_b@outlook.com

³Internado de Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela.

E-mail: josephsuarez1997@gmail.com

Recibido: 25 de octubre 2023

Aceptado: 28 de diciembre 2023

SUMMARY

Objective: *To evaluate the knowledge of users between 12-19 years old about depressive and anxious disorders who attend the Adolescent Consultation at the National Institute of Childcare "Dr. Pastor Oropeza", Parroquia 23 de Enero, de Caracas, between the period of February - March 2023.*

Methodology: *Prospective, descriptive field study with an observational design and a cross-sectional method in a population of 107 adolescents. They were interviewed in person, guided by a data collection instrument developed by the authors. The Google Forms platform and Microsoft Office Excel 2019 were used to perform the descriptive statistical analysis, expressing the variables as arithmetic mean, median, and frequency.*

Results: *In relation to depression, 64.5 % (69 adolescents) knew about this disorder. Regarding anxiety, 33 % (35 adolescents) reported sufficient conceptual management. Considering depressive disorder is a common problem in society, 52.3 % claim to know it, 35.3 % deny it, and the remaining 12.1 % do not have an answer to this question. Regarding anxiety disorder being a common problem in society, 55.1 % responded affirmatively, 27.1 % offered a negative response, and the remaining 17.8 % did not know or were not very clear about how to respond.*

Conclusions: *It is evident that the level of knowledge of both disorders is widely generalized and appropriate for age; said knowledge is positively influenced by the older age group and the academic level or having a current partner and having children. However, when comparing both entities, most of them know about depressive disorder and, to a lesser extent, anxiety disorder.*

Keywords: *Anxiety, depression, knowledge, adolescents, prevention.*

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, donde se desencadenan los cambios puberales englobando transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, generando en mayor o menor medida crisis, conflictos y contradicciones. Conlleva un período de adaptación a cambios corporales, y determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social; es una etapa con muchas potencialidades para desarrollar una existencia creativa, por la que atraviesan todos los seres humanos; estos

cambios, al presentarse en algunos jóvenes, pueden ser difíciles, produciéndoles no la ansiedad, angustia o hasta tristeza esperadas, sino niveles muy elevados de ambas condiciones, constituyéndose así los trastornos homónimos, que pueden llegar a ser de suma gravedad (1).

El término depresión se utiliza con frecuencia para describir de forma inespecífica la tristeza, decaimiento, desánimo, pesimismo o abatimiento generalmente asociados a eventos desencadenantes como pérdidas, fracasos o decepciones, las cuales pueden resolverse espontáneamente una vez que mejoran las condiciones asociadas al evento; en estos casos, no se presentan sentimientos de inutilidad persistente, de odio a sí mismo, y otros (2). La depresión como trastorno, es un estado de abatimiento e infelicidad que interfiere con actividades de la vida diaria; según Chávez-Oleas y col., la depresión está catalogada como una enfermedad frecuente en todo el mundo, se calcula que afecta a unos 350 millones de personas (3). En América Latina, aproximadamente 15 % -18 % de la población sufre algún episodio de depresión en un momento de la vida; afectando al 10 %-15 % de los hombres y al 15-25 % de las mujeres. Los adolescentes y los ancianos son los grupos de mayor frecuencia sufren de esta enfermedad.

En cuanto a la ansiedad se define como una anticipación exagerada de un daño o desgracia futuros, acompañada de un sentimiento de disforia (desagradable) y/o de síntomas somáticos de tensión. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca de 450 millones de personas en el mundo, padecen algún nivel de este trastorno (3). En la actualidad, existen múltiples factores para que la población adolescente presente una o ambos trastornos, entre los más destacados en Venezuela, se encuentran: la exposición a pobreza, disponibilidad de alimentos, acceso a la educación o al mercado laboral, crisis sanitaria, migratoria, política o social; además, se pueden dar otros eventos que impactan a los individuos en conjunto a factores endógenos de nuestra sociedad, que actuarían como factores de riesgo para desarrollar trastornos depresivos o de ansiedad (4-10).

Es por lo que en el presente estudio se planteó evaluar la magnitud del conocimiento sobre el trastorno depresivo y ansioso de los usuarios

entre 12-19 años que acuden a la Consulta del Adolescente, en el Instituto Nacional de Puericultura “Dr. Pastor Oropeza”, Parroquia 23 de Enero, Municipio Libertador, Distrito Capital, entre el período de Febrero – Marzo, 2023. Para lograr dicho objetivo se desarrollaron los siguientes aspectos: 1. Conocer si existe una relación entre factores socioculturales y el discernimiento sobre los conceptos de depresión y/o ansiedad; 2. Evaluar la distribución del reconocimiento del trastorno depresivo y ansioso en las edades comprendidas entre los 12 y 19 años en la población estudiada; 3. Valorar la relación entre el nivel académico y el conocimiento sobre el trastorno depresivo y ansioso; 4. Incentivar la búsqueda de acompañamiento profesional ante la aparición de un trastorno depresivo o de ansiedad en la población estudiada; 5. Mejorar el conocimiento sobre ansiedad y depresión por parte de jóvenes entre 12-19 años que asisten a la consulta.

MÉTODOS

Este es un estudio prospectivo ya que los participantes se inscriben en el estudio antes de que se desarrolle el resultado en cuestión y los datos se recogen a medida que van sucediendo, es descriptivo ya que se describen los hechos como son observados, sin manipulación de las variables, estas se describen tal y como se presentan en su ambiente natural, con un diseño observacional ya que se observan a los individuos sin hacer ningún intento en influir en el resultado. Es un trabajo de campo ya que la investigación se centra donde el fenómeno se da de manera natural, de modo que se busca conseguir la situación lo más real posible; es un estudio transversal ya que es un tipo de estudio observacional y descriptivo que tiene como función recoger datos de una población en un lapso corto, teniendo en cuenta el efecto en la población, la prevalencia y la magnitud de la exposición.

Para la recolección de datos obtenidos a partir de la muestra seleccionada, se usó una encuesta, presencial, elaborada por los autores, la cual estaría dirigida a aquellos pacientes que acudieron a la consulta de medicina del adolescente y a las jornadas especiales realizadas durante los meses de febrero y marzo 2023.

Aspectos Éticos: Se dio garantías a toda la población estudiada, del resguardo y cumplimiento de los cuatro principios de la bioética: la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia distributiva. Del mismo modo, los autores se comprometen en hacer respetar y cumplir con la confidencialidad de los datos obtenidos, recolección confiable de datos y honestidad en la interpretación de los resultados, así como el resguardo de la identidad de los individuos que fueron partícipes en el estudio, bajo el anonimato en cada encuesta realizada, y habiéndose obtenido de ellos mismos el consentimiento informado para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

RESULTADOS

Se evaluó a un total de 107 jóvenes. En relación con el sexo, los pacientes estudiados fueron 95 femeninos (88,8 % de los encuestados); y 12 del sexo masculino (11,2 %). En cuanto a la edad, los pacientes estudiados estaban distribuidos por edades entre los 12 y 19 años, con una media aritmética de 15,5 años. La edad prevalente fue 17 años, seguido por los pacientes en la edad de 16 años y los de 15 años, respectivamente.

Con respecto a si se encontraban en una relación de pareja, el mayor porcentaje estuvo representado por adolescentes con una respuesta afirmativa, englobando 74 personas (69,2 %), el restante 30,8 % (33 personas) no la tenían.

En cuanto al nivel de instrucción académica alcanzado, 86 de los entrevistados habían culminado el bachillerato o se encontraba cursando los diferentes años (80,4 %), seguidos por 12 que se encontraban cursando carreras de nivel superior o técnico superior (11,2 %), la población restante se encontraba cursando sus estudios en parasistemas, representando por 9 entrevistados (8,4 %).

También se interrogó el hecho de la tenencia de hijos, el mayor porcentaje estuvo representado por pacientes con una respuesta negativa, 97 personas (90,7%), los restantes 10 entrevistados (9,3 %) tuvieron una respuesta afirmativa.

En relación con antecedentes laborales, 81 personas (75,7%) refirieron no estar trabajando

actualmente, y niegan haber tenido alguna relación con una actividad laboral o empleo en su vida, el restante 24,3 % (16 entrevistados), respondieron de forma afirmativa la interrogante de trabajar actualmente o que han tenido alguna relación con una actividad laboral o empleo en su vida.

Con respecto al nivel de conocimiento que los encuestados tenían sobre el trastorno depresivo, 64,5 % (69 adolescentes), refieren conocer o tener alguna noción sobre qué es la depresión, mientras que el 35,5 % (38 personas), no. Por otro lado, sobre el trastorno ansioso, 33 % (35 adolescentes) refirieron tener conocimiento o alguna noción sobre qué es la ansiedad, y 67,3 % (72 adolescentes), expresaron no saber qué es la ansiedad.

En relación con la consideración si la depresión es un problema común, 56 encuestados (52,3 %) lo afirmaron, 38 (35,3 %) lo negaron, y un restante 12,1 % (13 encuestados), no saben o no tienen muy claro la respuesta a dicha incógnita. Ante la consideración si la ansiedad es un problema común, 59 personas (55,1 %) afirmaron dicha aseveración, 29 (27,1 %) ofrecieron una negativa, y los restantes 19 (17,8 %), no saben o no tienen muy claro la respuesta a dicha incógnita.

DISCUSIÓN

La ansiedad y la depresión son un problema de orden emocional y físico que aflige a la mayoría de los jóvenes, sin escatimar color, raza, religión, cultura, sexo y, situación social donde, afectan directamente al proceso de enseñanza aprendizaje cuando no es detectado e intervenido a tiempo. La ansiedad y los trastornos depresivos pueden dificultar profundamente la asistencia a la escuela, el estudio y el hacer los deberes. El retraimiento social puede exacerbar el aislamiento y la soledad. La depresión puede llevar al suicidio, no es fácil determinar la frecuencia y tipo de alteraciones emocionales en la adolescencia (11-13). Referente al conocimiento sobre el trastorno depresivo, el 64,5 % de los encuestados sí reconoce dicho trastorno, sin embargo, la brecha de fallas sobre el conocimiento del trastorno depresivo es amplio, lo que coincide con un estudio realizado por Riveros y col. (2006), titulado “Conocimientos

sobre la depresión en pacientes que asisten a centros de atención primaria en Bogotá, Colombia”, donde se evidencia ciertas fallas en el reconocimiento del trastorno depresivo en tanto a su definición como entidad patológica y reconocimiento sintomático (14). Mientras que en el trastorno ansioso el 67,3 % desconoce sobre la misma, por lo que se deja en evidencia un mayor desconocimiento sobre el trastorno ansioso, lo que difiere de un estudio realizado Rodríguez (2018) titulado “El conocimiento sobre el desorden de ansiedad social y sus implicaciones en la consejería”, el cual tuvo como objetivo describir lo que los profesionales de la consejería universitaria conocen sobre el desorden de ansiedad social y su impacto en el estudiante universitario. En la muestra constituida por 32 consejeros profesionales de dos sistemas universitarios de Puerto Rico, se evidenciaron áreas fuertes en el conocimiento general sobre la condición seleccionada y moderadas sobre el impacto en los que la padecen. Aun cuando los resultados difieren a los presentados en el presente trabajo, cabe destacar que el estudio de Rodríguez comprende un grupo etario de mayor rango y un nivel académico superior, por lo cual su nivel y comprensión del trastorno ansioso evidentemente es mayor que el de nuestro estudio (15).

Con respecto al sexo de los adolescentes y su nivel de conocimiento sobre los trastornos depresivo y ansioso, se observa cómo en el caso del sexo femenino, representado por 95 adolescentes, 64,2 % (61 encuestadas) conoce qué es la depresión, por lo que se evidencia que la mayoría está al tanto de a qué se refiere esta patología. Por otro lado, el trastorno ansioso, solo el 33,7 % (32 adolescentes) sabían o manejaban terminología sobre el mismo, es decir, la mayoría no sabe ni maneja conocimiento sobre la ansiedad. En relación con el sexo masculino, representado por solo 12 adolescentes, el 66,7 % (8 adolescentes) si conoce sobre la depresión, por ende, la mayoría de los encuestados sabe que es la depresión. Por el contrario, sobre el trastorno ansioso, solo el 25 % (3 adolescentes), sabían o manejaban algún concepto acerca del mismo, es decir, la mayoría de los encuestados del sexo masculino no tiene suficiente información sobre la ansiedad, por lo que se puede concluir que el sexo no fue una variable dependiente con respecto al nivel de conocimiento sobre los trastorno depresivo y

ansioso, en esta investigación. En un estudio realizado por Gómez-Restrepo y col. (2005), titulado “Conocimiento sobre los trastornos depresivos y evaluación de una intervención educativa aplicada a médicos de atención primaria en Bogotá, Colombia”, se realizó una prueba de 15 preguntas para medir el nivel de conocimiento sobre la depresión a 48 médicos, de los cuales 30 participantes (62,5 %) eran del sexo femenino y 18 (37,5 %) del sexo masculino, se observó un nivel de conocimiento adecuado en 19 participantes del grupo femenino y 11 participantes del grupo masculino, concluyendo que existía un conocimiento deficiente sobre los trastornos depresivos entre los médicos de atención primaria; no obstante, estas deficiencias se mejoraron mediante el entrenamiento en el reconocimiento y manejo de la depresión, lo que indica concluye que el sexo no es una variable que determine el nivel de conocimiento sobre la depresión (16).

De acuerdo con la relación de los adolescentes según el nivel de instrucción y su conocimiento con respecto a la depresión, los bachilleres o los que están cursándolo, el 62,8 % sí sabe qué es la depresión y el 37,2 % restante no; los que cursan parasistema, 55,6 % si está informado y 44,4 % no; por último, están los adolescentes que se encuentran cursando por un nivel universitario, de los cuales el 83,3 % saben que es la depresión y el 16,7% no. En todos los niveles académicos se observa cómo la mayoría, sabe o tiene algún conocimiento sobre el trastorno depresivo, donde los adolescentes que están en un nivel universitario están en primer lugar, seguido por los adolescentes que cursan o cursaron bachillerato y por último los adolescentes que están en un parasistema. En línea con nuestros resultados están los reportados por Rivero-Vargas y col. (17), quienes evaluaron el conocimiento sobre depresión en pacientes atendidos en el primer nivel de atención en Bogotá en 1 642 personas que asistían a consulta. Encontró que el 76,5 % de los pacientes habían escuchado el término depresión. A estas personas se les aplicó una encuesta que evaluó el conocimiento sobre depresión, la cual fue considerada un problema común en el 71,3%, y en el 70,8% de los pacientes consideró curable la depresión. Estos autores concluyeron que existe un conocimiento limitado

sobre la depresión en los pacientes de primer nivel, la estigmatización de la enfermedad es alta y la deficiencia en el conocimiento puede llevar a una disminución en el diagnóstico de la enfermedad.

La ansiedad crónica puede ocasionar problemas graves de salud mental, depresión, uso de sustancias e incluso suicidio. Puede interferir con la capacidad de enfocarse y de aprender lo que puede conllevar a tener problemas en la escuela, lo cual puede tener un impacto a largo plazo. Con respecto a la ansiedad y su relación con el nivel de instrucción y el conocimiento de los adolescentes se evidenció que de los bachilleres o los que están cursando bachillerato, el 26,7% sí conoce sobre ansiedad y el 73,3 % restante no. En cuanto a los que cursan por un parasistema, solo el 22,2 % maneja la información y 77,8 % no. De los que se encuentran cursando nivel universitario, el 83,3 % sí saben que es la ansiedad y el 16,7% no. Por lo que solamente los adolescentes que se encuentran en un nivel universitario son los que más conocimiento sobre ansiedad, seguido por el nivel de bachiller y por último los adolescentes que cursan por un parasistema. Como se observa el nivel personal es uno de los factores que va a influir es el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la ansiedad. Uno de los aspectos que se ha establecido para prevenir estos problemas es que sean conscientes de los signos y síntomas indicativos de ansiedad para poder actuar sobre ellos. Actualmente, un 50 % de los adolescentes no busca ayuda en casos de ansiedad por desconocimiento de la clínica que le acompaña. Esto se debe en parte a que, por el estigma entorno a los problemas de salud mental, no son aspectos trabajados ni en las aulas ni en los hogares.

CONCLUSIONES

Los trastornos de ansiedad son una entidad psiquiátrica bastante común a nivel mundial, en particular en la adolescencia. Amerita atención adecuada al momento de los primeros indicios o signos y síntomas, por el riesgo de cronificarse y dificultar su terapéutica, y llevar a complicaciones que pudiesen comprometer la integridad del individuo a nivel psíquico, físico o incluso su vida.

El trastorno depresivo en la adolescencia es complejo, ya que los síntomas son diferentes en cada individuo y se manifiesta de maneras diferentes. Es importante estar alerta, no solo a nivel médico, sino familiar y escolar, que es donde los adolescentes conviven mayor tiempo, los tratamientos de ambas entidades se basan en la combinación de psicoterapia y tratamiento farmacológico.

La limitación de los presentes resultados puede estar influenciados por factores de riesgo tales como las dificultades políticas, económicas y sociales en el país, que, en base al estatus socioeconómico de la muestra seleccionada, no se encuentran en las mejores condiciones. Efectivamente, durante la aplicación de la encuesta se evidenció actitudes de desesperanza, poco optimismo y apatía en relación con el futuro del país y las diferentes dificultades que pueden haber impactado la salud mental en mayor o menor medida.

El nivel de conocimiento de estos trastornos está bastante generalizado en nuestra población, si bien no es muy específico y son simples nociones de ambas entidades que podrían asegurar que en su mayoría sabría manejar en mayor o menor medida si los mismos o miembros cercanos a su círculo social llegasen a manifestar signos y síntomas de trastornos depresivos y de ansiedad. Con respecto al trastorno depresivo, el hecho de tener pareja influyó significativamente, ya que los que la tenían parecen conocer más acerca del tema. Sin embargo, esto no influyó el conocimiento acerca trastorno ansioso. Sobre el nivel de instrucción, esta influyó el conocimiento de estos trastornos de manera directamente proporcional al nivel o calidad de esta. Sin embargo, en cuanto al trastorno ansioso predominó la falta de información en bachilleres y adolescentes en parasistemas, mientras que los universitarios tenían mayor conocimiento.

REFERENCIAS

1. Luna M. Clínica de la ansiedad. 2019. Available from: <http://www.clinicadeansiedad.com/Documento.asp?doc=128>
2. Benigno CVH. Universidad Técnica De Manabí. Repositorio Digital. 2018. Available from: <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/5156/1/FCSTGMEDC%200030.pdf>
3. Chávez Oleas H, Samaniego N, Aguilar E. Manual De Atención Primaria De Salud Mental. 2021:1-147. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Programas/saludmental/manual_atencion_primaria_salud_mental.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. Organización Mundial de la Salud. 2021. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health#:~:text=Trastornos%20emocionales&text=Se%20calcula%20que%20el%203,a%2019%20a%C3%20los%20padecen%20depresi%C3%B3n.>
5. Basantes D, Villavicencio L, Alvear L. Ansiedad y depresión en adolescentes. Bol Redipe. 2021; 10(2):182-189.
6. Olivari C, Mellado C. Recognition of mental disorders in schooled adolescents: A descriptive study. Medwave. 2019;19(3):7617.
7. World Health Organization. Depression. 2021. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression>
8. Fernández J, Villamarín S. Libro Blanco de la Salud Mental Infante-Juvenil. Consejo General de la Psicología de España. 2021;1.
9. Adolescencia. Uson.mx. Disponible en: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/21996/capitulo1.pdf>
10. CIE-11 para estadísticas de mortalidad y morbilidad. Who.int. Disponible en: <https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fid%2fentify%2f76398729>
11. Trastornos mentales. Who.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
12. GBD Results. Institute for Health Metrics and Evaluation. Disponible en: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/>
13. Depresión (trastorno depresivo mayor) MayoClinic.org. 2022. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
14. Riveros M, Bohórquez A, Gómez C, Okuda M. Conocimientos sobre la depresión en pacientes que asisten a centros de atención primaria en Bogotá, Colombia. Resultados colombianos del Proyecto Internacional de Depresión. Rev Colomb Psiquiatr. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502006000100002
15. Rodríguez-Perez M. El conocimiento sobre el desorden de ansiedad social y sus implicaciones en la consejería. Rev Griot. 2018;11(1):1-15.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TRASTORNO DEPRESIVO Y ANSIOSO

16. Gómez-Restrepo C, Bohórquez-Peñaranda A, Gil-Laverde J, Pérez-Muñoz V. Conocimiento sobre los trastornos depresivos y evaluación de una intervención educativa aplicada a médicos de atención primaria en Bogotá, Colombia. Resultados colombianos del Proyecto Internacional de Depresión. Rev Colomb Psiquiatría. 2005;XXXIV(2):220-241.
17. Riveros Vargas M, Bohórquez Peñaranda A, Gómez-Restrepo C, Benavides M. Conocimientos sobre la depresión en pacientes que asisten a centros de atención primaria en Bogotá, Colombia. Resultados colombianos del Proyecto Internacional de Depresión. Rev Colomb Psiquiatría. 2006;35(1):9-22.