

La salud mental y predisposición a síndrome de burnout en estudiantes de enfermería

MARÍA DEL CARMEN SANTES⁽¹⁾, SENDY MELÉNDEZ⁽¹⁾, NAZARÍA MARTÍNEZ⁽¹⁾, IRACEMA RAMOS⁽¹⁾, MARÍA DE LOURDES PRECIADO⁽²⁾ y MANUEL PANDO⁽²⁾

RESUMEN

Objetivo: Analizar la salud mental y la predisposición de síndrome de burnout en estudiantes de enfermería. **Material y método:** Estudio transversal y analítico. Muestra de 183 estudiantes de enfermería. Se utilizó un instrumento integrado por datos sociodemográficos, cuestionario general de salud Goldberg- GHQ-30 (síntomas somáticos, perturbaciones del sueño, alteración de la conducta, relaciones interpersonales y ansiedad/depresión severa) y escala de Maslach Burnout Inventory (agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal). Se manejó estadística descriptiva y chi². **Resultados:** El 85% refirió perturbaciones del sueño y 10% presencia de síntomas somáticos. El 42% refirió un alto agotamiento emocional, 14% baja realización personal y 16% despersonalización. La asociación encontrada entre la salud mental y el síndrome de burnout en estudiantes fue significativa. **Conclusiones:** Se encontró una asociación importante en las dimensiones de síntomas somáticos, alteraciones de la conducta y depresión con despersonalización.

Palabras clave: Salud mental, síndrome de burnout, estudiantes.

ABSTRACT

MENTAL HEALTH AND PREDISPOSITION TO BURNOUT SYNDROME IN NURSING STUDENTS

Objective: to analyze mental health and predisposition to burnout syndrome in nursing students. **Materials and methods:** This was a cross-sectional and analytic study with a sample of 183 nursing students. We used an instrument which incorporated socio-demographic data, a general health questionnaire (Goldberg- GHQ-30, which assesses somatic symptoms, sleep disturbances, behavior alteration, interpersonal relations and anxiety/severe depression,) and the Maslach Burnout Inventory scale (emotional exhaustion, depersonalization and low personal achievement.) Results were analyzed with descriptive statistics and chi squared tests. **Results:** 85% reported sleep disturbances and 10% reported somatic symptoms. 42% reported a high level of emotional exhaustion, 14% low personal achievement and 16% depersonalization. The association between mental health and burnout syndrome in nursing students was significant. **Conclusions:** An important association was found in somatic symptoms, behavior alteration and depression with depersonalization.

Keywords: Mental health, burnout syndrome, students.

⁽¹⁾ Facultad de Enfermería Zona Poza Rica - Tuxpan. Universidad Veracruzana. Playa Escondida # 221, Col. Santa Fe, Poza Rica. Veracruz. México. C.P. 93230. marycarmen66@hotmail.com

⁽²⁾ Instituto de Investigación en Salud Ocupacional. Departamento de Salud Pública. Centro Universitario Unidad de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara. México.

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la Enfermería requieren un estado óptimo de salud mental. Sin embargo, esta condición no suele cumplirse, dado que una combinación de factores como el trabajo en exceso, la poca remuneración, o la incompatibilidad entre las relaciones personales y las obligaciones formativas, crean un ambiente propicio para una alta prevalencia de malestar psicológico¹.

La salud mental o "estado mental" es el estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural, lo que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida. Los diccionarios de la Merriam-Webster definen salud mental como un estado de bienestar emocional y psicológico en el cual el individuo es capaz de hacer uso de sus habilidades emocionales y cognitivas, funciones sociales y de responder a las demandas ordinarias de la vida cotidiana².

La Organización Mundial de la Salud establece que no existe una definición "oficial" sobre lo que es salud mental, y que cualquier definición al respecto estará siempre influenciada por diferencias culturales, asunciones subjetivas, disputas entre teorías profesionales y demás³.

Los problemas de salud mental son muy comunes en todo el mundo. Las personas que los padecen sufren con frecuencia de soledad y baja calidad de vida, además de que generan altos costos económicos y sociales. Según las OMS existen alrededor de 450 millones de personas afectadas de problemas mentales (OMS, 2006)⁴. En México se calcula que un 9% de la población adulta entre 18 y 65 padece algún problema de salud mental (OPS, 2002.)⁵.

Los problemas de salud están íntimamente relacionados con el síndrome de burnout, ya que éste afecta más a aquellas profesiones que requieren un contacto directo con las personas y con una "filosofía humanística" del trabajo, es decir aquellas que necesitan altas dosis de entrega e implicación, como es el caso del profesional de enfermería⁶.

La palabra burnout, por si sola, es un término

anglosajón que significa estar quemado, desgastado, exhausto y perder la ilusión por el trabajo (Freudenberguer, 1974)⁷.

El síndrome de burnout es una respuesta al estrés crónico asistencial determinado por agotamiento emocional, despersonalización y pérdida de realización personal en el trabajo³. estudiantes puede ocurrir, desde la etapa académica, durante el período de preparación para el trabajo⁸. El proceso de enseñanza-aprendizaje al que se enfrentan los alumnos, exige una adaptación a constantes cambios sociales, como son: la evolución tecnológica y el conocimiento humano. En este contexto, el estudiante de enfermería tiene la necesidad de preparación constante a través de conocimientos especializados para el desarrollo de sus competencias, de manera que llegue a convertirse en un profesional con potencial diferenciado, con los requisitos para enfrentar un mercado de trabajo cada vez más competitivo⁹.

La variedad de estresores que se observan en situaciones de trabajo también está presente en el contexto de los estudiantes¹⁰, el hecho de tener que afrontar nuevas situaciones en las prácticas profesionales para las cuales no están suficientemente preparados. Esta falta de preparación marca el nivel de estrés durante la realización de sus prácticas clínicas¹¹, además, los estudiantes experimentan muchos temores debido a los comentarios y opiniones que reciben del supervisor¹². Asimismo, el ambiente competitivo promueve conflictos entre los estudiantes, profesores y colegas que son potencialmente estresantes y pueden llevar al agotamiento emocional¹³.

En un estudio que se realizó en la Universidad Católica San Antonio de Murcia acerca de la asociación de la ansiedad y depresión con factores académicos y psicosociofamiliares, se empleó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG) con el propósito de valorar la existencia de indicadores clínicos. Fue así como el 65,9% de los universitarios entrevistados sufre probablemente un trastorno de ansiedad y/o de depresión. Para la escala de ansiedad, resultaron positivos 330 (47,1%) de los alumnos; en la escala de depresión fueron positivos 375

(55,6%) de los alumnos encuestados¹⁴.

En otro estudio se aplicó el cuestionario de salud general de Goldberg, en su versión castellana de 12 ítems, y el de MBI a un grupo de estudiantes de tercer año de la carrera y los resultados obtenidos fueron que el 34,6% calificaron con un puntaje que los ubica con alteraciones de salud mental; 32,6% presentó dificultades en las funciones intelectuales y psicológicas; 14,2% presentó caso probable de burnout y el 12,2% de los alumnos obtuvo un nivel de severidad grave¹⁵.

El interés que en la actualidad despierta el Burnout ha facilitado una ampliación de su campo de estudio pues se empezaron investigaciones en otros ámbitos profesionales y más recientemente surgen los estudios en estudiantes¹⁶.

Tabla 1. Características sociodemográficos de los estudiantes de licenciatura de enfermería.

Datos sociodemográficos	Frecuencia	%
SEXO		
Hombre	29	16
Mujer	154	84
ESTADO CIVIL		
soltero/a	167	91
casado/a	9	5
Unión libre	7	4
EDAD	21.10 (±2.8)	
18-20	85	46.5
21-23	79	43.5
24-26	13	7
27-29	4	2
30+	2	1

Fuente: Directa

n= 183 estudiantes

En un estudio sobre predictores del síndrome de burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería, se utilizó el instrumento de MBI-SS (Maslach Burnout Inventory Student Survey) forma adaptada para estudiantes. Los resultados mostraron que el estrés percibido respecto a conciliar la actividad laboral con el curso, a conciliar el estudio con la actividad de ocio, a realizar exámenes y trabajos así como

la edad, el nivel de expectativas y tener una actividad profesional predice los índices de agotamiento¹⁷.

Dado que no se dispone de suficientes estudios científicos que aporten datos de la relación entre la salud mental y la predisposición de síndrome de burnout en estudiantes, el objetivo de la presente investigación es analizar la asociación entre la salud mental y la predisposición de síndrome de burnout en estudiantes de enfermería de una universidad de Poza Rica, Veracruz, México. Para ello, se planteó la siguiente hipótesis de trabajo: existe relación entre la salud mental y la predisposición de síndrome de burnout en estudiantes de enfermería.

MATERIAL Y MÉTODO

El diseño del estudio fue de tipo transversal y analítico, realizado durante el periodo de marzo a junio de 2008, en la Ciudad de Poza Rica, Veracruz, México. La población estuvo conformada por 367 estudiantes de licenciatura en enfermería. El muestreo fue probabilístico estratificado. La muestra fue de 183 sujetos de estudio. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes de enfermería de todos los periodos (primero, segundo, cuarto, sexto y octavo) y los que se encontraban al momento de la recolección de datos; de exclusión fueron a todos los que estaban de permisos por incapacidad y por inasistencia a clases y los criterios de eliminación fueron los que no respondieron como mínimo el 80% del instrumento, y que no se encontraron.

Para la recolección de los datos primeramente se solicitó las listas de asistencia, identificando los estudiantes seleccionados en la muestra, se capacitaron dos personas que participaron con el grupo de investigadoras en la aplicación de las encuestas. Se solicitó el permiso a la institución educativa para la recolección de los datos, una vez autorizado se pasó a los grupos solicitando su consentimiento informado explicándoles la finalidad de la investigación. Al término de la aplicación se revisó cada una de las encuestas verificando que estuvieran bien contestadas.

El cuestionario que se aplicó esta integrado por datos sociodemográficos; escala de salud de Goldberg (CGS) y la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI). El cuestionario de salud general de Goldberg GHQ-30¹⁸. La versión abreviada de 30 ítems la constituye cinco dimensiones: síntomas somáticos (1 al 4), perturbaciones del sueño (5 al 10), alteración de la conducta (11 al 18), relaciones interpersonales (19 al 25) y ansiedad y depresión severa (26 al 30), esta escala mide la probabilidad de caso.

La escala de Maslach Burnout Inventory (MBI), elaborada por Christina Maslach traducida y validada de la original¹⁹, consta de veintidós enunciados y está dividida en tres subescalas: agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y baja realización personal (BRP). Las puntuaciones de cada escala se obtuvieron al sumar los valores de los 22 ítems, como puntos de corte se utilizó para el AE en nivel “alto” con un puntaje de > 27, “medio” de 17 a 26 puntos, y “nulo o bajo” de 0 a 16 puntos, para DP en nivel “alto” con un puntaje de > 14, “medio” de 9 a 13 puntos, y “bajo” de 0 a 8 puntos, y para la BRP en nivel “alto” con un puntaje de > 30 puntos, “medio” de 31 a 36 puntos, y “nulo o bajo” de = 37 puntos.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 15 para Windows y se validaron los datos en el programa Excel. Se

Tabla 2. Sintomatología de salud mental en estudiantes de licenciatura en enfermería

Sintomatología de salud mental	F	%
Síntomas somáticos	18	10
Sintomatología de perturbaciones del sueño	156	85
Sintomatología de alteraciones de la conducta	10	6
Sintomatología de relaciones interpersonales	10	6
Sintomatología de ansiedad y depresión	7	4

Fuente: Cuestionario de CGS

n=183

utilizó la estadística descriptiva: frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central, se realizó la prueba χ^2 para determinar la asociación entre salud mental y síndrome de burnout.

El presente estudio se apegó a las disposiciones dictadas en el reglamento de la Ley General de Salud en materia de la investigación para la salud, específicamente en los siguientes apartados que se refieren a la garantía social de derecho y a la protección de salud, artículos: artículo 100, artículos 101, 115 y 116.

RESULTADOS

En las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería se observa que el 84% corresponde a mujeres; 91%, soltera(os). El rango de edad que más predominó fue de 18-20 años con un 46.5%, con edad promedio de 21 años y una \pm de 2.8. (Tabla 1).

De los 183 estudiantes de enfermería encuestados se encontró que el 85% tiene sintomatología de perturbaciones del sueño y el 10% síntomas somáticos (Tabla 2).

De la población estudiada se destaca que el 42% refiere tener predisposición a presentar agotamiento emocional, el 14% un alto grado de baja realización personal y el 16% una alta despersonalización hacia otros (Tabla 3).

En la asociación encontrada entre salud mental y predisposición de síndrome de burnout en estudiantes, se encontró asociación significativa con síntomas somáticos y despersonalización, el 46.5% (85) de los estudiantes tiene predisposición a estar quemado, de los cuales el 38.3% (70) es “no caso probable” de salud mental y el 8.2% (15) tiene probabilidad de “sí caso”; el 53.5% (98) no está predispuesto a estar quemado, de los cuales el 51.9% (95) es “no caso probable” y el 1.6% (3) es “sí caso probable” de salud mental.

Al asociar alteraciones del sueño y agotamiento emocional en los estudiantes, se encontró que el 22.4% (41) no está predispuesto a quemarse, donde el 1.1% (2) es “no caso probable” y el 21.3% (39) es “sí caso probable” de salud mental; en tanto que, el 77.6% (142) refiere predisposición a estar quemado, de los

Tabla 3. Predisposición de síndrome de burnout en estudiantes de enfermería.

Predisposición de síndrome de burnout	F	%
Agotamiento emocional		
Alto	76	42
Medio	66	36
Bajo	41	22
Baja realización personal		
Alto	26	14
Medio	20	11
Bajo	137	75
Despersonalización		
Alto	29	16
Medio	56	31
Bajo	98	53

Fuente: MBI

n=183

cuales el 13.7% (25) es no caso probable y el 63.9% (117) es “sí caso probable” de salud mental.

Al asociar alteraciones del sueño y baja realización personal en los estudiantes, se encontró que el 74,8% (137) refiere no estar predispuesto a quemarse, de los cuales el 8.7% (16) es “no caso probable” y el 66.1% (121) es “si caso probable”. El 25.1% (46) está predispuesto a quemarse, el 6% (11) es “no caso probable” y el 19.1% (35) es “sí caso probable” de salud mental.

Al asociar las alteraciones de la conducta y la despersonalización el 53.5% (98) refiere no estar predispuesto a quemarse, de los cuales el 53% (95) es “no caso probable” y el 0.5%(1) es “caso probable” de salud mental. El 46.44% (85) refiere predisposición a quemarse, en donde el 41.5% (76) es “no caso probable” y el 4.9%(9) es “sí caso probable” de salud mental.

Al asociar la depresión con la subescala de despersonalización se encontró que el 53.6% (98) refiere que no está predispuesto a quemarse y son “no caso probable” de salud mental; el 46,4%(85) estima predisposición de estar quemado, donde el 42.6%(78) es “no caso probable” y el 3.8%(7) es “si caso probable” de salud mental, considerando a $p \leq .05$ (Tabla 4).

DISCUSIÓN

La población estudiada estuvo conformada por 183 estudiantes de diferentes semestres de licenciatura en enfermería, cuyas edades oscilan entre 18 y 30 años con una edad media de 21 años (± 2.8), el 46.5% se encuentra en el rango de edad de 16 a 20 años; el 84% corresponde a mujeres; el 16%, hombres y el 91%, solteros.

Los resultados obtenidos de sintomatología de salud mental por escalas muestra que el 85% de los estudiantes de enfermería refiere sintomatología de perturbaciones del sueño como dificultad para dormir, cansancio y noches intranquilas; similar al estudio realizado por Núñez y cols. (2007)²⁰, quienes encontraron que el 73.91% de los estudiantes presentó perturbaciones del sueño. En la escala de síntomas somáticos se encontró que el 10% de los estudiantes refirió síntomas somáticos como agotamiento y sin fuerza para realizar las actividades; resultados diferentes a los reportados por Núñez y cols. (2007),²⁰ quienes encontraron que el 30.4% de los estudiantes presentó síntomas somáticos. En la escala de relaciones interpersonales, el 6% de los estudiantes refirió pérdida de la confianza y la fe en sí mismo, diferente al estudio realizado por Núñez y cols. (2007),²⁰ quienes reportan que el 52.1% de los estudiantes refiere disfunción social.

En cuanto a la predisposición de síndrome de burnout en estudiantes, el 42% tiene agotamiento emocional en un nivel medio, refiriendo sentirse agotado emocionalmente, cansado, frustrado por el estudio. Estos resultados son similares a los del estudio de Barco y cols. (2008)²¹ en el que 35.2% de los estudiantes refirió cansancio emocional, pero diferente al estudio de Aranda y cols.(2003)²², en cuyo estudio encontraron que el 19.6% de los estudiantes refiere agotamiento emocional.

Sobre la dimensión de despersonalización, el 16% de los estudiantes refiere un nivel alto de afectación en esta dimensión, lo cual los ubica en una situación de predisposición al endurecimiento emocional y de tratar a los compañeros y/o pacientes como si fueran objetos. Al respecto, en el estudio realizado por Barco y cols. (2008)²¹ el 64% de los estudiantes

está afectados en esta dimensión.

En la dimensión de realización personal, el 14% de los estudiantes refirió tener un nivel alto de baja realización personal, en el sentido de que no afronta de manera adecuada los problemas en el aula, en el laboratorio y en las prácticas clínicas para las cuales no están suficientemente preparados, encontrando dificultad para crear una atmósfera relajada para los pacientes y/o compañeros. Estos resultados son diferentes a los encontrados en el estudio realizado por Barco y cols.(2008)²¹, quienes reportan que el 41.1% de la población estudiada tienen problemas de realización personal.

En los estudios revisados no se reportan datos de asociación entre la sintomatología de salud mental y predisposición de síndrome de burnout. En esta investigación se encontró una asociación significativa entre despersonalización con síntomas somáticos, alteraciones de la conducta y depresión; alteraciones del sueño con agotamiento emocional y baja realización personal. Estos resultados son preocupantes dado que muestran que el estudiante desde la etapa académica enfrenta situaciones emocionales en la cotidianidad, con la tendencia de ocultar su ansiedad e incertidumbre a través de actitudes defensivas que pueden interferir definitivamente en la capacidad de interacción satisfactoria con los pacientes y/o compañeros.

La diferencia de los resultados de esta investigación con la de los autores consultados, puede deberse al tipo de escala utilizada, la forma de calificación y al país donde se realizó el estudio.

Las limitantes para la realización de esta investigación fueron, por un lado, el escaso reporte de estudios realizados sobre sintomatología de salud mental y predisposición de síndrome de burnout en México y, por otro lado, la cantidad de población estudiada que no permite extrapolarizar estos resultados a poblaciones mayores. Sin embargo, la descripción de los resultados hace una aportación importante sobre la sintomatología de la salud mental y la predisposición de síndrome de burnout en estudiantes de licenciatura en enfermería de la región.

Queremos reiterar la necesidad de mayores estudios sobre salud mental y síndrome de bur-

Tabla 4. Asociación de sintomatología de salud mental y predisposición de síndrome de burnout en estudiantes de enfermería.

Variables	P
Síntomas somáticos/ Despersonalización	.001
Alteraciones del sueño/ Agotamiento emocional	.030
Alteraciones del sueño/ Baja realización personal	.041
Alteraciones de la conducta/ despersonalización	.005
Depresión/despersonalización	.004

Fuente: Directa

n=183

nout en estudiantes de enfermería en nuestro país, con el fin de conocer la realidad de los estudiantes respecto a su salud mental y la predisposición al síndrome, aplicando medidas preventivas desde el periodo de formación, lo cual puede ser benéfico para los educadores, estudiantes, empleadores y pacientes.

REFERENCIAS

1. NUÑEZ I, CZERNIK G, ALMIRON L, & MOREYRA V. Indicadores de salud mental en una muestra poblacional de un servicio Hospitalario de Emergencias. Universidad Nacional de Nordeste. Comunicaciones Científicas y tecnológicas. 2006.
2. La Merriam-Webster es una compañía estadounidense que publica libros de referencia y diccionarios desde 1928.
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/salud_mental. Esta página fue modificada por última vez el 02:14, 22 abr 2009. Ultimo acceso: 28 de abril de 2009.
4. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Mental Health. Denied citizens, mental Elath and human Rights. 2006. Accessible en: http://www.who.int/mental_health/en/.
5. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Country Health profiles: United Mexican States. 2002. Accesible en: http://www.paho.org/spaqnish/dd/ais/cp_484.htm.
6. EDWARDS D, BURNARD P, COYLE D, FOTHERGILL A, HANNIGAN B. Burnout in community mental health nursing: a review of the literature. J Psychiatr Ment Health Nurs 2000; 7:7-14 (1-3).
7. FREUDENBERGER, HJ. Staff burn-out. Journal of Social Issues. 30(1):159-165. 1974.

8. CUSHWAY D. Stress in clinical psychology trainees. *British journal of clinical psychology*. 1992; 37: 337-341.
9. RODRIGUES MS, LIMA FRF & SOARES MCP. O estudante de enfermagem y sua auto-imagem relacionada à profissão. *Nursing-revista técnica de enfermagem*. 2003; 57(6): 24-29.
10. GARCÉS DE LOS FALLOS EJ. Burnout en niños y adolescentes: un nuevo síndrome en psicopatología infantil. *Psicothema*. 1995;7(1): 33-40
11. NASCIMENTO ES, RODRIGUES B, LADEIA EM & MADUREIRA MADS. O cotidiano de enfermagem no aprendizado práctico de profissao. *Enferm. Revista*. 1996;2(5):37-52.
12. NOGUEIRA MCF. Humanização das relações assistenciais: A formação do profissional de saúde. São Paulo: Casa do Psicólogo. 2002.
13. BALOGUN J, HELGEMOE S, PELEGRINI E & HOEBERLEIN T. Test-retest reability of a psychometric instrument designed to measure physical therapy student's burnout. *Perceptual and Motor Skill*. 1995;81:667-672.
14. BALANZA S, MORALES I, GUERRERO J. & CONESA A. Academic and psycho-socio-familiar factors associated to anxiety and depression in university students. Reliability and validity of a questionnaire. *Rev. Esp. Salud Publica*. Madrid. 2008;82(2).
15. DÍAZ HR, VELIZ MI & FERNÁNDEZ R. Auto evaluación del estado de salud mental de estudiantes de tercer año de medicina. *Revista electrónica de biomédica*. 2008;2:78-79.
16. SCHAUFELI WB, MARTÍNEZ IM, PINTO AM, SALANOVA M & BAKKER AB. Burnout and engagement in university students: a cross nacional study. -481.
17. CARLOTTO MS, GONCALVES S & BRAZIL AM. Predictores del Síndrome de Burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería. *Diversitas*. 2005;1(2):195-204.
18. LOBO A, MUÑOZ PE. Cuestionario de salud general GHQ. Guía para el usuario de las distintas versiones. Barcelona: Ed. Masson. 1996.
19. MASLACH C. BURNOUT. *The Cost of Caring*. Malor Books Cambrige, MA. N.Y. USA. 2003.
20. NÚÑEZ Y, ALMEIDA S, CZERNIK E & ALMIRÓN M. Determinación de salud autopercebida en un servicio Hospitalario de Emergencias. *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiatría*. 2007;16(13):2-11.
21. BARCO V, MIRANDA Y, HERRERA D & ÁLVAREZ Z. El síndrome de burnout en enfermeros básicos del segundo año de la carrera. *Revista de Enfermería*. 2008;24(3).
22. ARANDA C, PANDO M, VELÁZQUEZ I, ACOSTA B & PÉREZ M. Síndrome de burnout y factores psicosociales en el trabajo, es estudiantes de postgrado del departamento de salud pública de la universidad de Guadalajara, México. 2003;30(4):193-199.

Recepción: 13 de febrero de 2009

Aprobación: 11 de mayo de 2009

Usted puede comentar éste y otros artículos publicados en la Revista Chilena de Salud Pública, enviando un correo electrónico a revistas@med.uchile.cl